

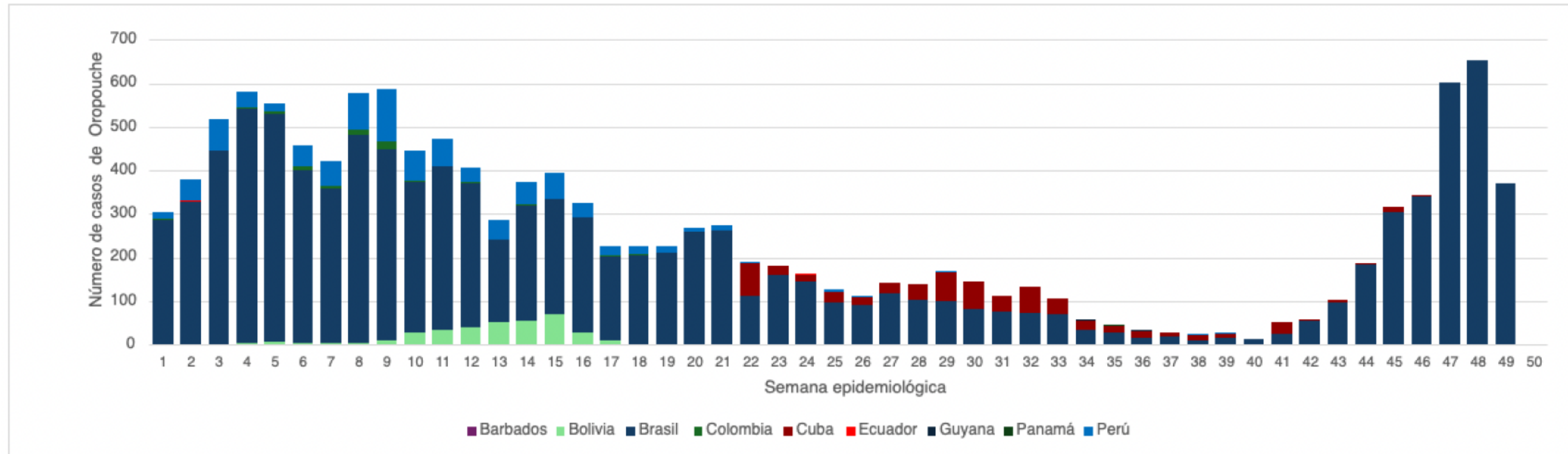
Situación epidemiológica de Fiebre Oropouche en el Perú

MINISTERIO DE SALUD
SALUD. DERECHO DE TODOS



BICENTENARIO DEL PERÚ
2021 - 2024

Casos de Oropouche, Sud América 2024

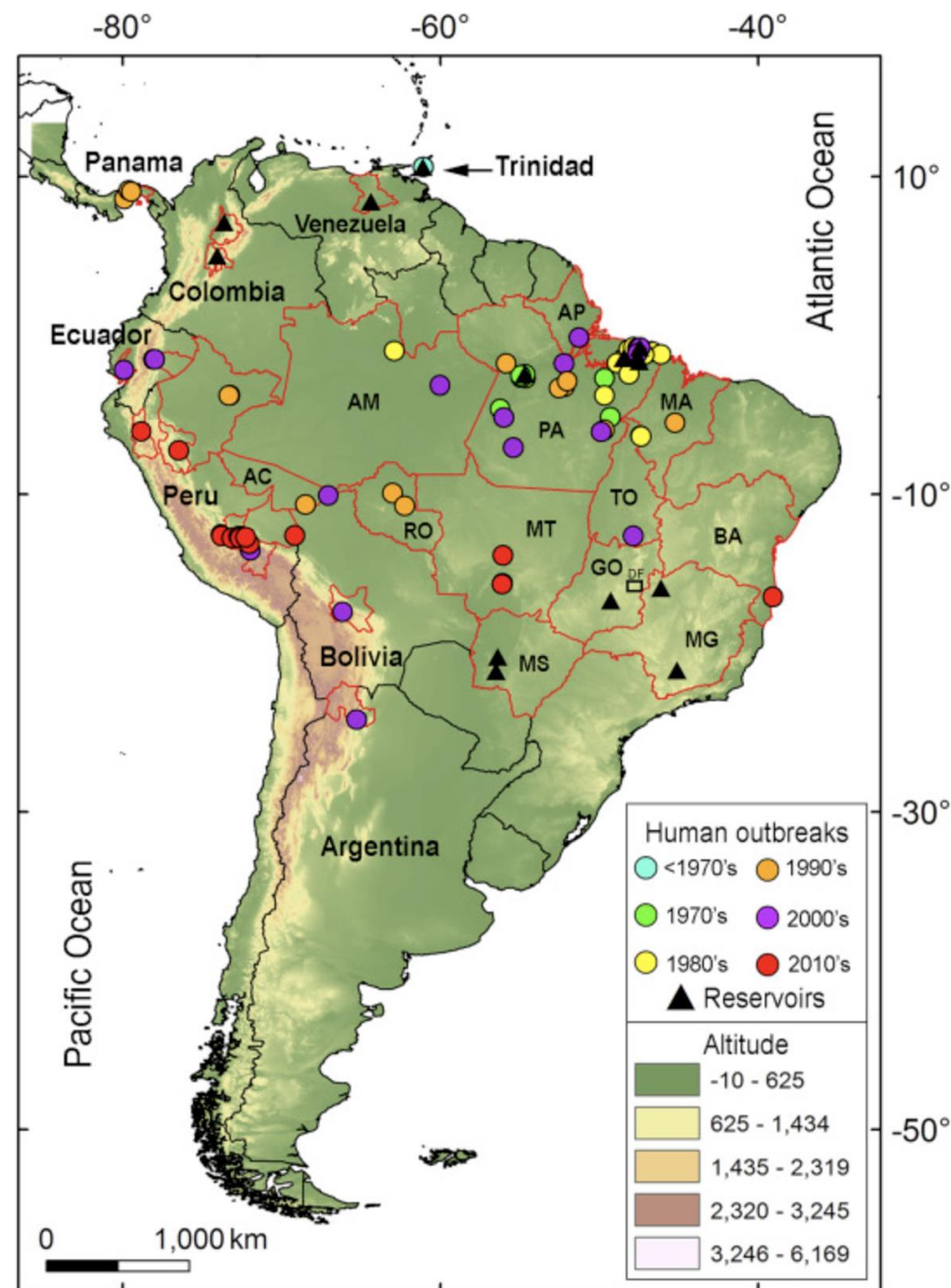


- Se han notificado 13 014 casos de virus Oropouche (OROV), principalmente en la región amazónica (76%)
- Se notifica 11 países de la Región de las Américas: Barbados, Cuba, Guyana, las Islas Caimán, Panamá, Canadá, Estados Unidos de América Brasil, Colombia, Bolivia, Ecuador, Perú.
- El mayor acumulado de casos reporta Brasil, entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 29 del 2024

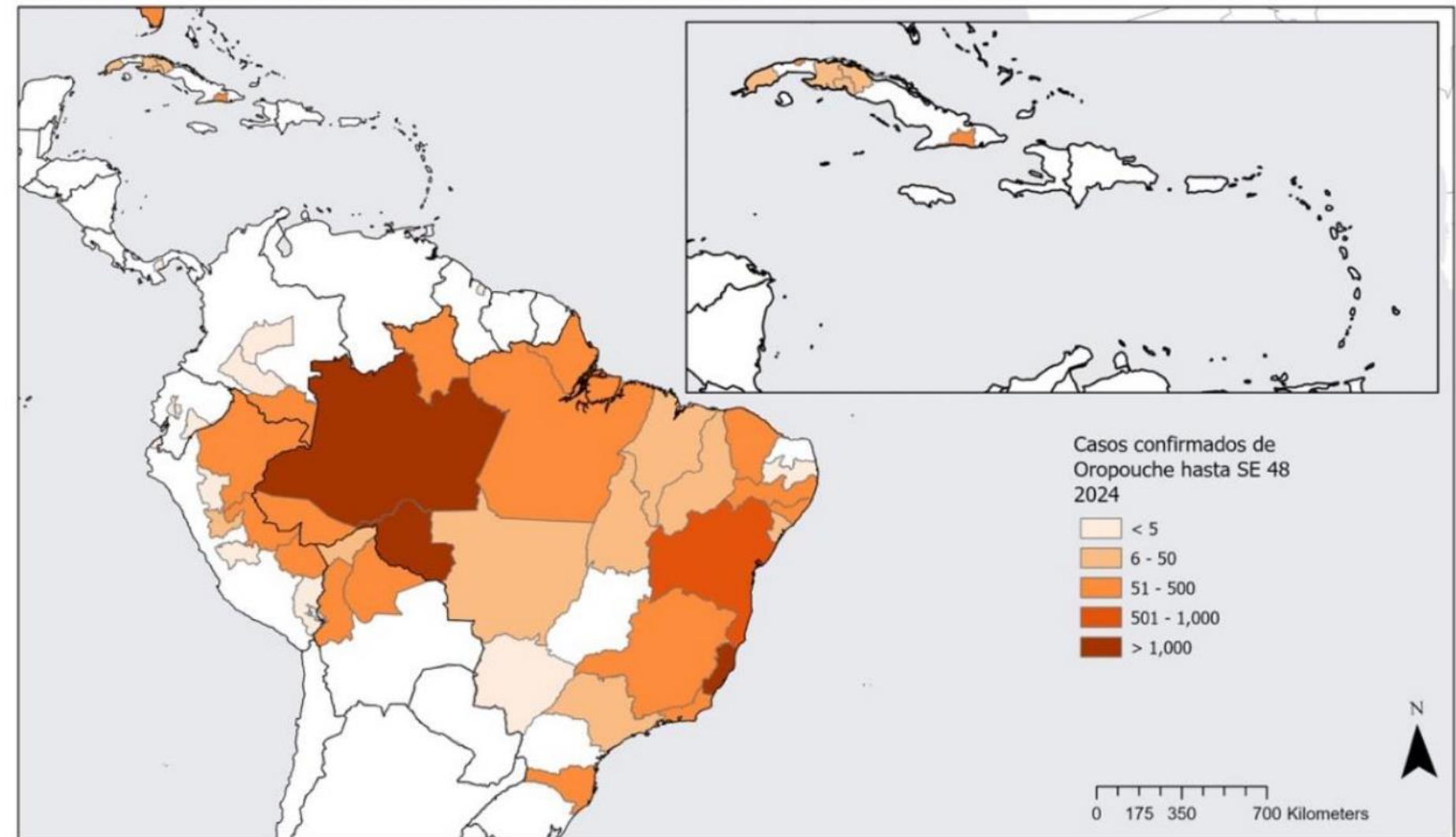
Oropouche, Sud América



Casos Oropouche histórico



Casos confirmados autóctonos 2024



Fuente: OPS

Fiebre Oropouche, Sud América 2024



Paises	casos confirmados
Brasil	10940
Peru	1152
Colombia	74
Ecuador	3
Bolivia	356

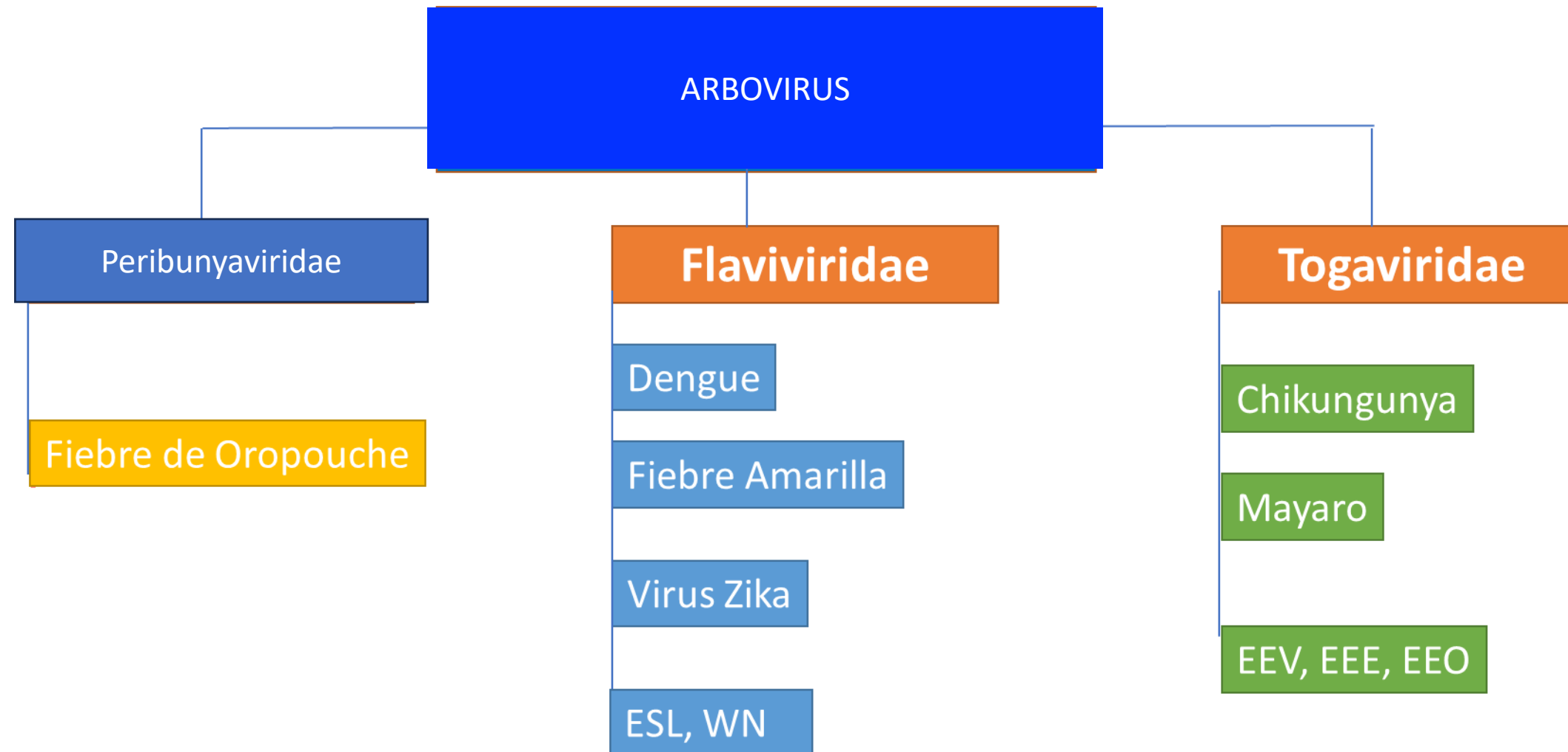
Entre las semanas SE 43 a 48 se observa un aumento en el número de casos de Oropouche, registrados principalmente en el estado de Espírito Santo

Casos de Oropouche, Sud América 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud



Enfermedad: Agente

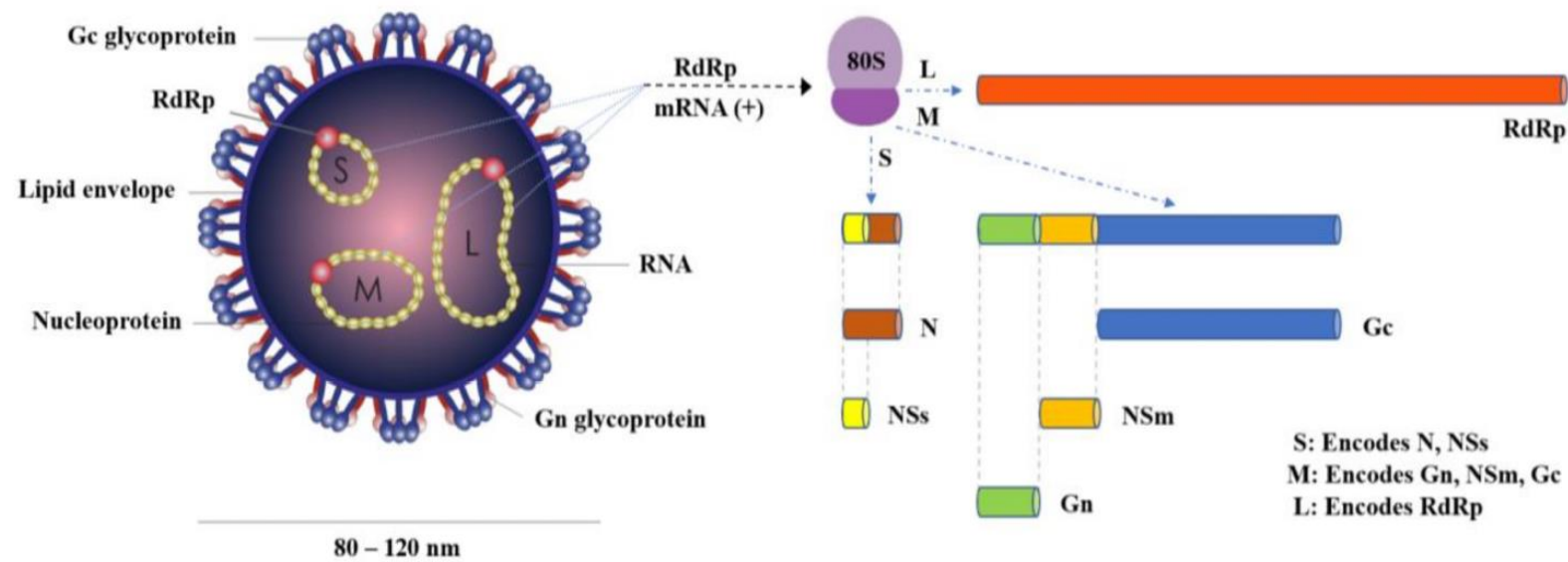


Figure 1. Schematic diagram of OROV particle and genome structure.

Agente etiológico

- Orthobunyavirus Oropouchense
- Orden Bunyvirales
- Familia Peribunyaviridae
- Genero Orthobunyavirus

Enfermedad: Vector



PERÚ

Ministerio
de Salud



Culicoides paraensis (el más pequeño en la foto) y Culex quinquefasciatus (el más grande en la foto) || Foto: Bruna Lais Sena do Nascimento, Laboratório de Entomología Médica/SEARB/IEC

Imagen

Vector es involucrado

- Culicoides paraensis ,
- Culex quinquefasciatus,
- culicoides insignis
- incertidumbre de otro vectores involucrados

Enfermedad: Vector



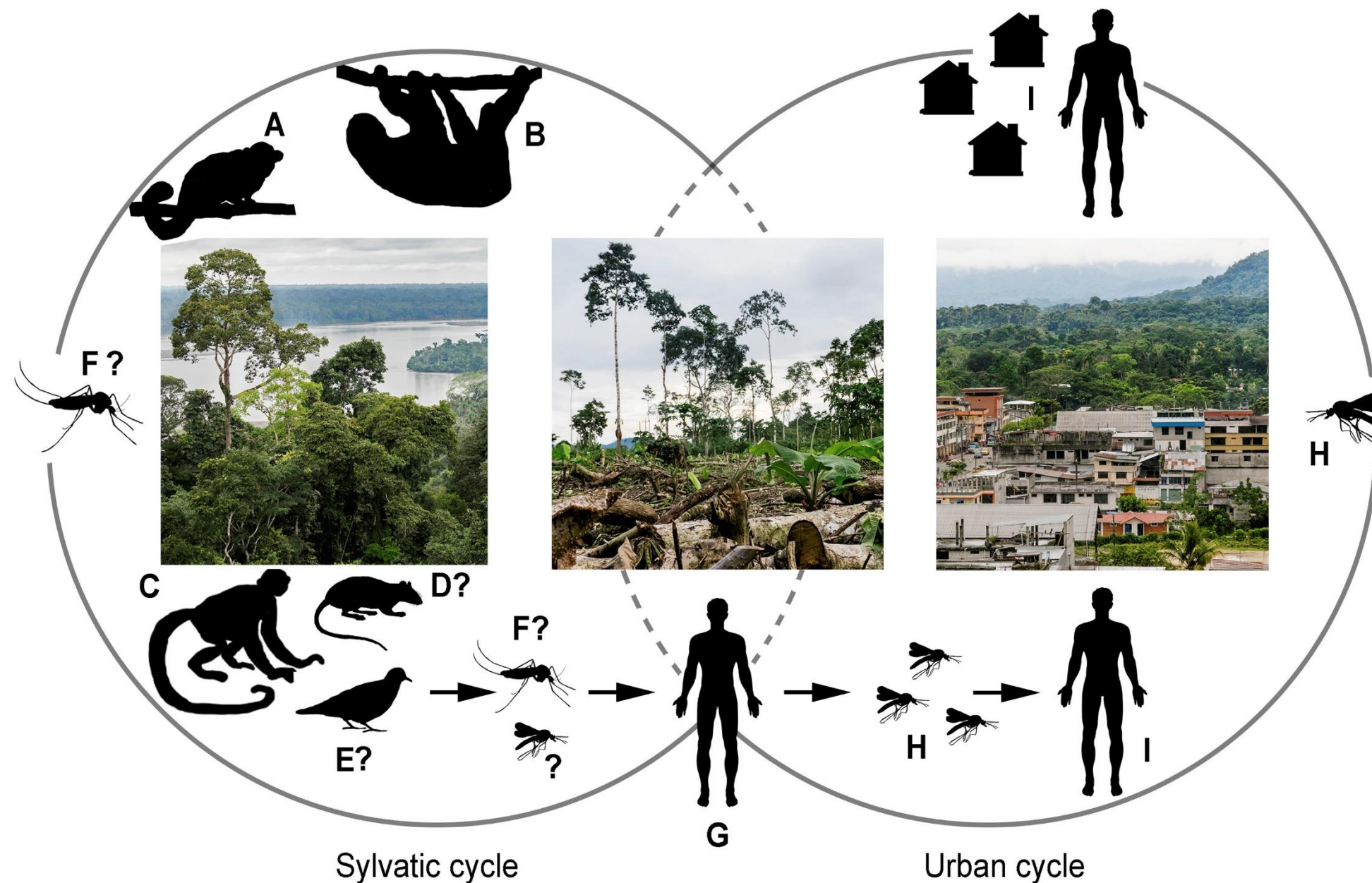
Vector es involucrado

La mayoría de las especies del género *Culicoides* son de actividad crepuscular, aunque algunas especies son exclusivamente nocturnas o diurnas. *C. deanei*, *C. batesi*, *C. insinuatus* y *C. paraensis* son ejemplos de especies diurnas vorazmente antropofílicas.

Figura 3. Hábitat propicio para el desarrollo de los estadios inmaduros *Culicoides* (A) suelo saturado de agua entre hábitats acuáticos y terrestres; (B) y (C) estiércol fresco de animales domésticos en la zona rural; (D) patio exterior de vivienda con presencia de materia orgánica; (E) hábitat larvario de *Culicoides* en un suelo rico en materia orgánica; (F) hábitat larvario en una plantación de plátanos.

Fuente: © Archivo Emanuelle de Sousa Farias.

Enfermedad: Vector



Ciclo selvatico: Anticuerpos contra OROV se ha encontrado en mamíferos

Ciclo periurbano:

- Vectores *Culicoides paraensis*,
- *Culex quinquefasciatus*,
- *culicoides insignis*

Ciclo urbano: Vectores *culicoides paraensis*

Enfermedad



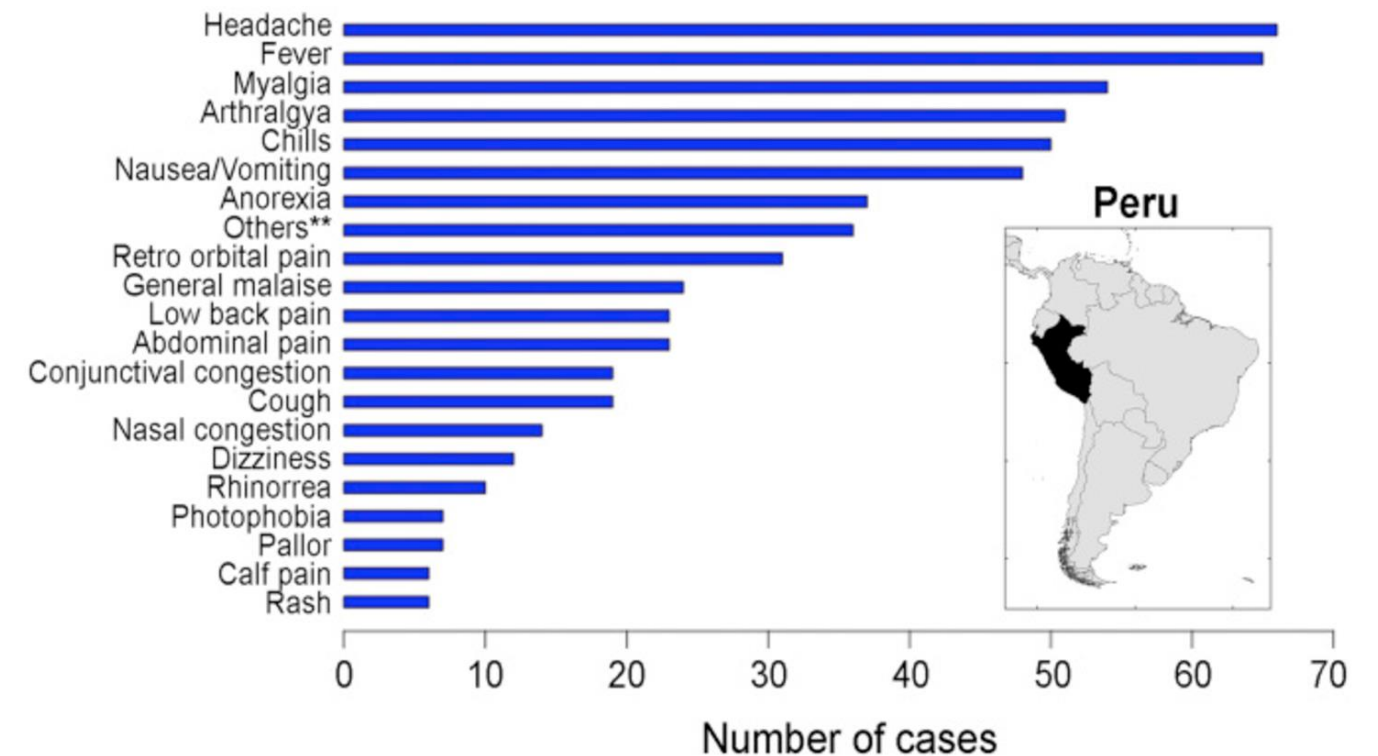
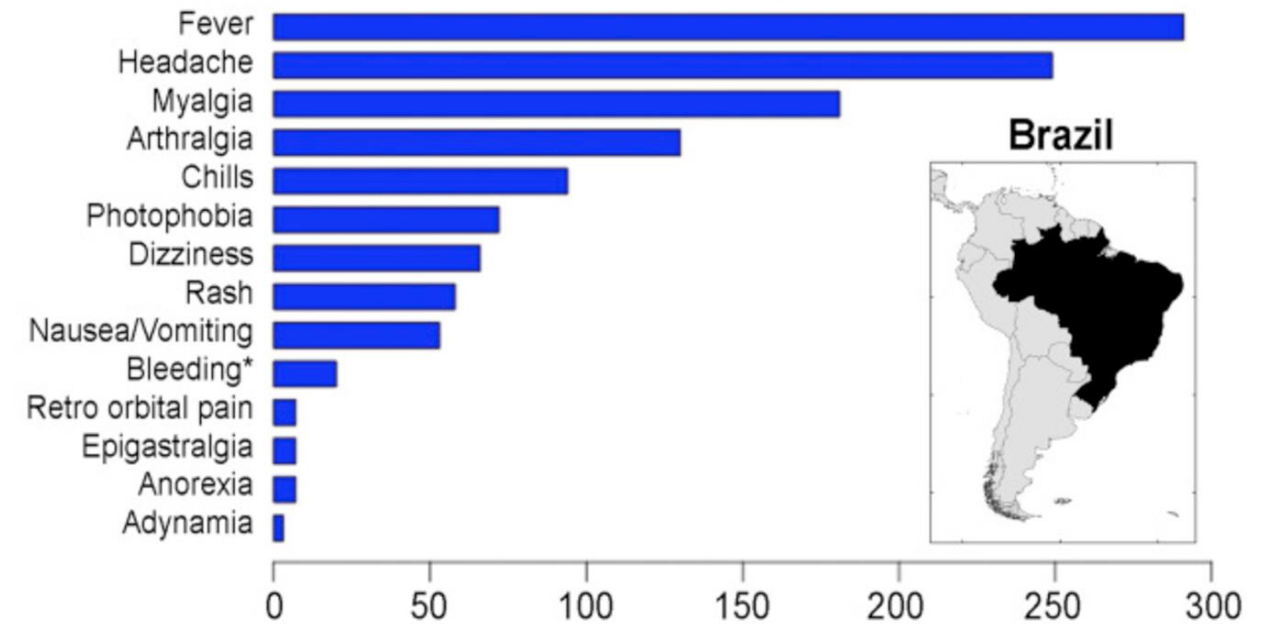
Periodo de incubación: 4 a 8 días

Periodo sintomático: 5 a 7 días

Periodo de transmisión: 2 a 5 días desde el inicio de síntomas

Recurrencia a los síntomas : 7 a 10 días

Signs and Symptoms



Riesgo Fiebre Oropouche América : Alto

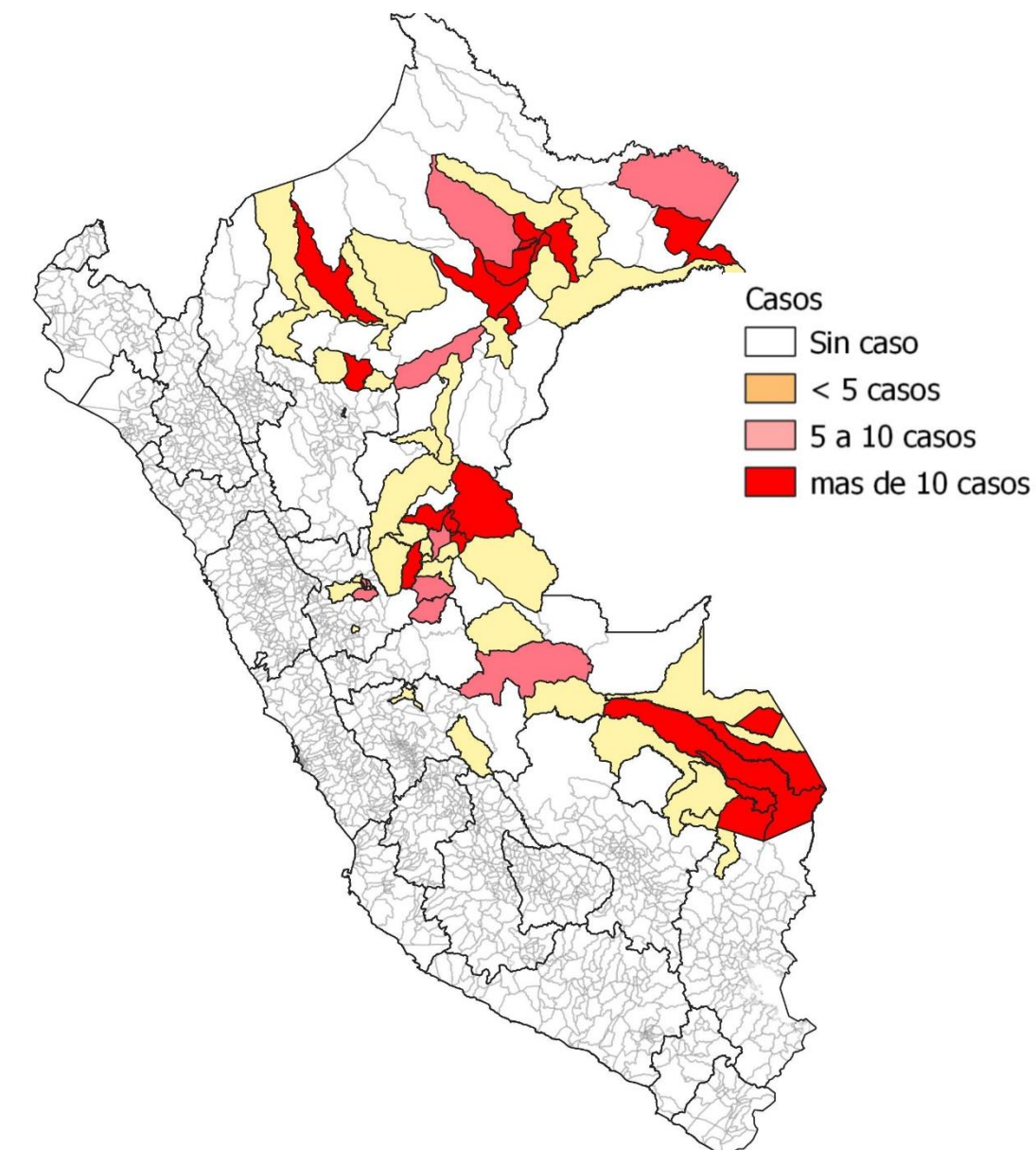
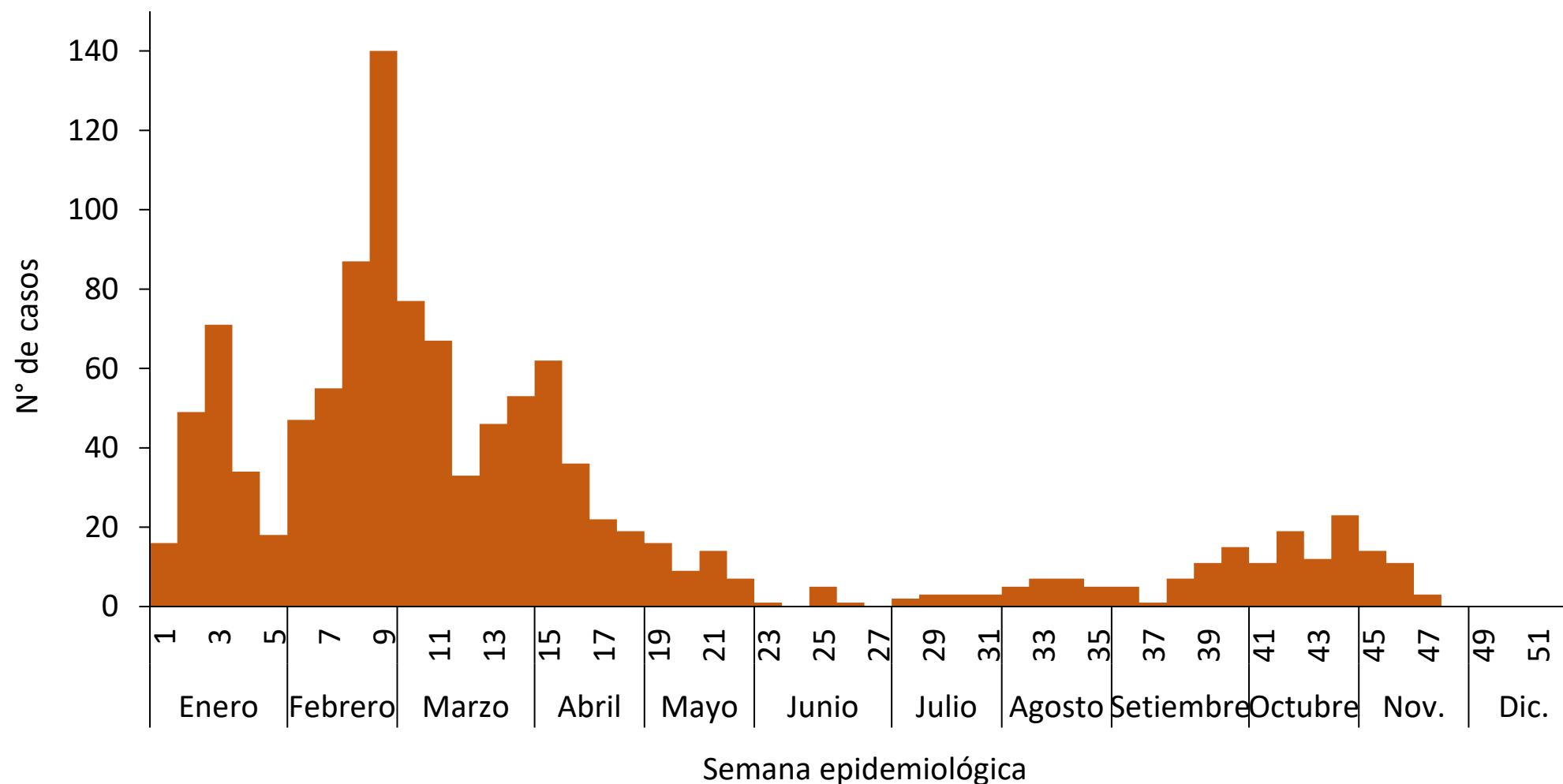


CRITERIO	SUSTENTO
Riesgo potencial para la salud humana	Síntomas autolimitados, casos esporádicos de meningitis aséptica, reportó dos casos fatales asociados brasil.
Transmisión vertical de OROV (bajo investigación):	Se han identificado cinco casos potenciales de transmisión vertical en Brasil: cuatro casos de muerte fetal y un caso de aborto espontáneo en el estado de Pernambuco. Existe 4 casos de RN con microcefalia en investigación
Riesgo de diseminación	<ul style="list-style-type: none">• Cinco países de la región afectados• Vector Culicoides paraensis , Culex quinquefasciatus, culicoides insignis incertidumbre de otro vectores involucrados• Cambio climático, la deforestación, la urbanización y otras actividades humanas que afectan los hábitats de los reservorios y favorecen las interacciones vector-hospedador.
Riesgo de capacidad insuficiente para prevención y control	<ul style="list-style-type: none">• Presentación clínica similar a la de otras infecciones por arbovirus (principalmente dengue)• Diagnóstico de laboratorio no está generalizado,• Si el OROV se propaga simultáneamente con otros brotes de arbovirus, como el dengue, se podría presentar una sobrecarga sobre de los servicios de salud en los países afectados

Tendencias y Mapa de casos Oropouche, Perú, SE 50-2024



Casos acumulados de Oropouche 2024



A nivel nacional se notifican 1152 casos de Oropouche, identificados por diagnóstico diferencial de resultados negativos de dengue, que corresponden a primer semestre del año

Casos Oropouche, Perú, SE 50-2024



PERÚ

Ministerio
de Salud



Características	N° Casos	%	TIA x 10 000 Hab.
Grupo de etareo			
Niños (0 - 11 años)	167	14	0.25
Adolescentes (12 - 17 años)	199	17	0.56
Joven (18 - 29 años)	299	26	0.45
Adulto (30 - 59 años)	424	37	0.33
Adulto mayor (60 + años)	63	5	0.15
Genero			
Mujer	594	52	0.35
Hombre	558	48	0.32
Departamento			
Loreto	635	55.1	6.07
Madre De Dios	313	27.2	16.0
Ucayali	139	12.1	2.17
Huanuco	40	3.5	0.52
Junin*	21	1.8	0.15
Tumbes*	1	0.1	0.04
San Martin*	1	0.1	0.01
Puno*	1	0.1	0.01
Cusco*			
Inicio de Sintomas			
Ene-Feb	517	44.9	-
Marz-Abril	415	36.0	-
May-Jun	53	4.6	-
Jul-Agost	35	3.0	-
Set-Oct	104	9.0	
Nov.	28	2.4	
Total	1152	100	0.3

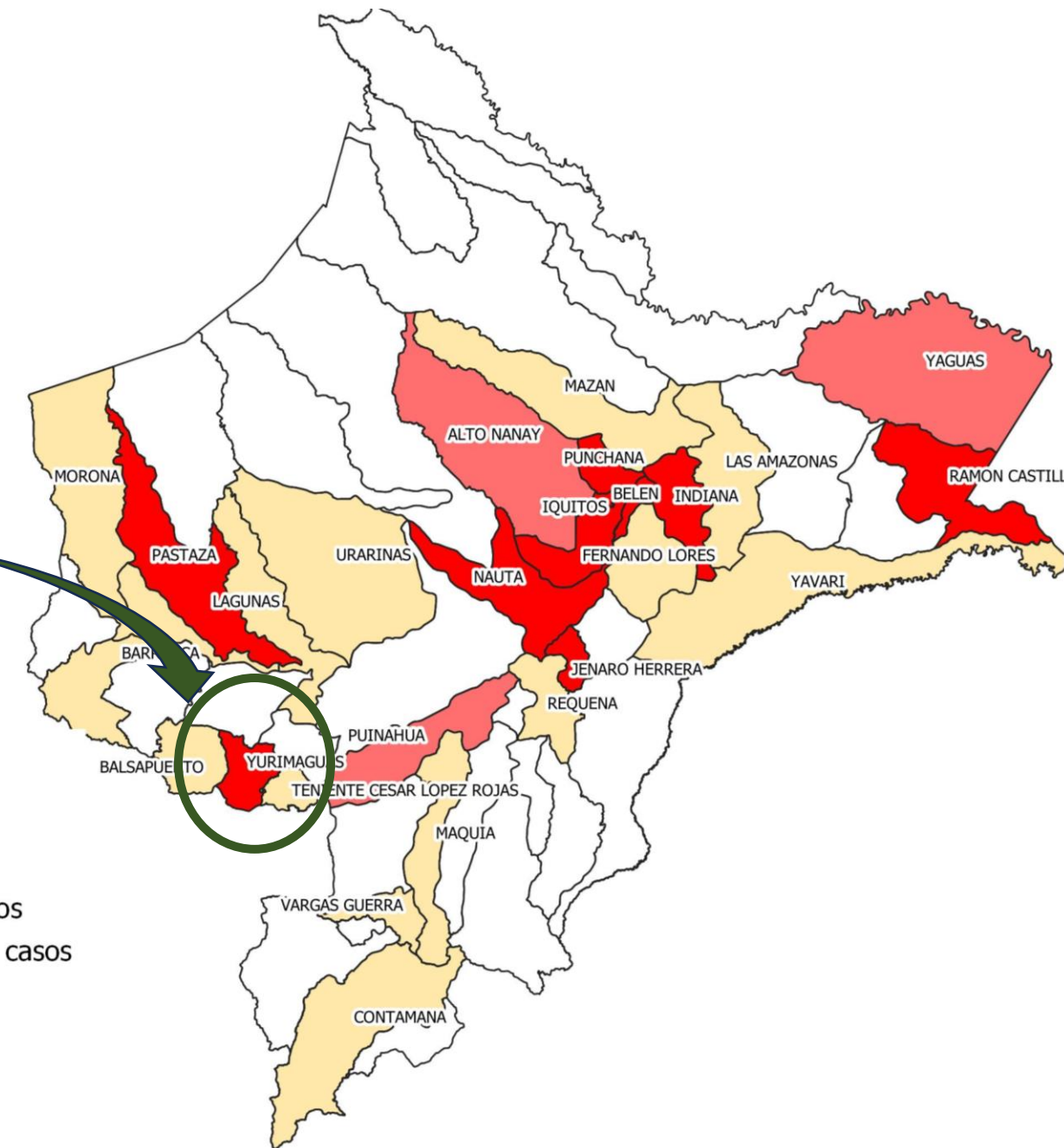
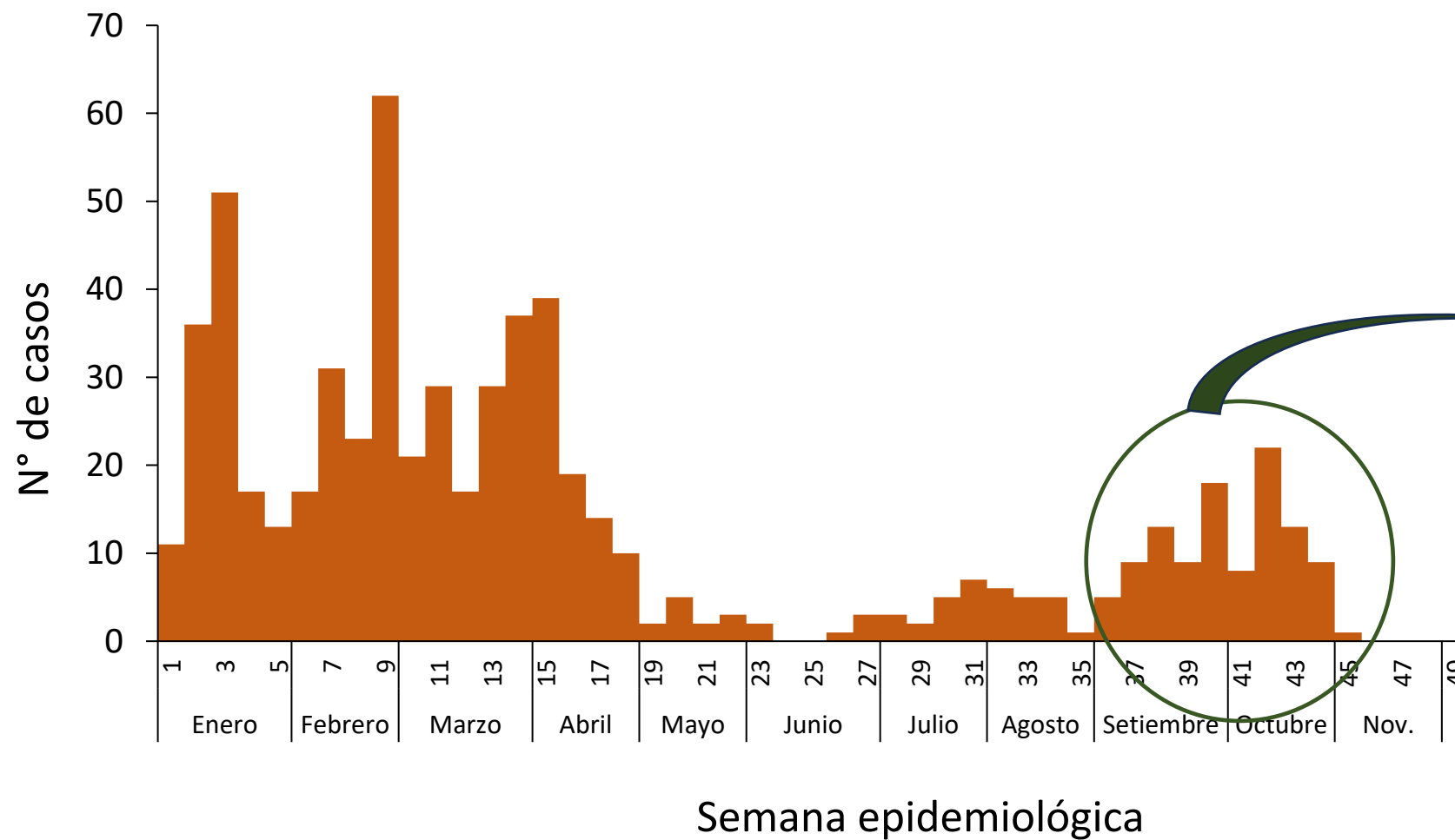
- Concentración de casos en el grupo etareo adulto y joven
- Grupo de riesgo adolescente y Joven
- La mitad de casos concentrados en Loreto.
- El Departamento con mayor riesgo es Madre de Dios
- 16 gestantes notificadas (ciudad de Yurimaguas)

Casos de Oropouche, Loreto, SE 50-2024



PERÚ

Ministerio de Salud



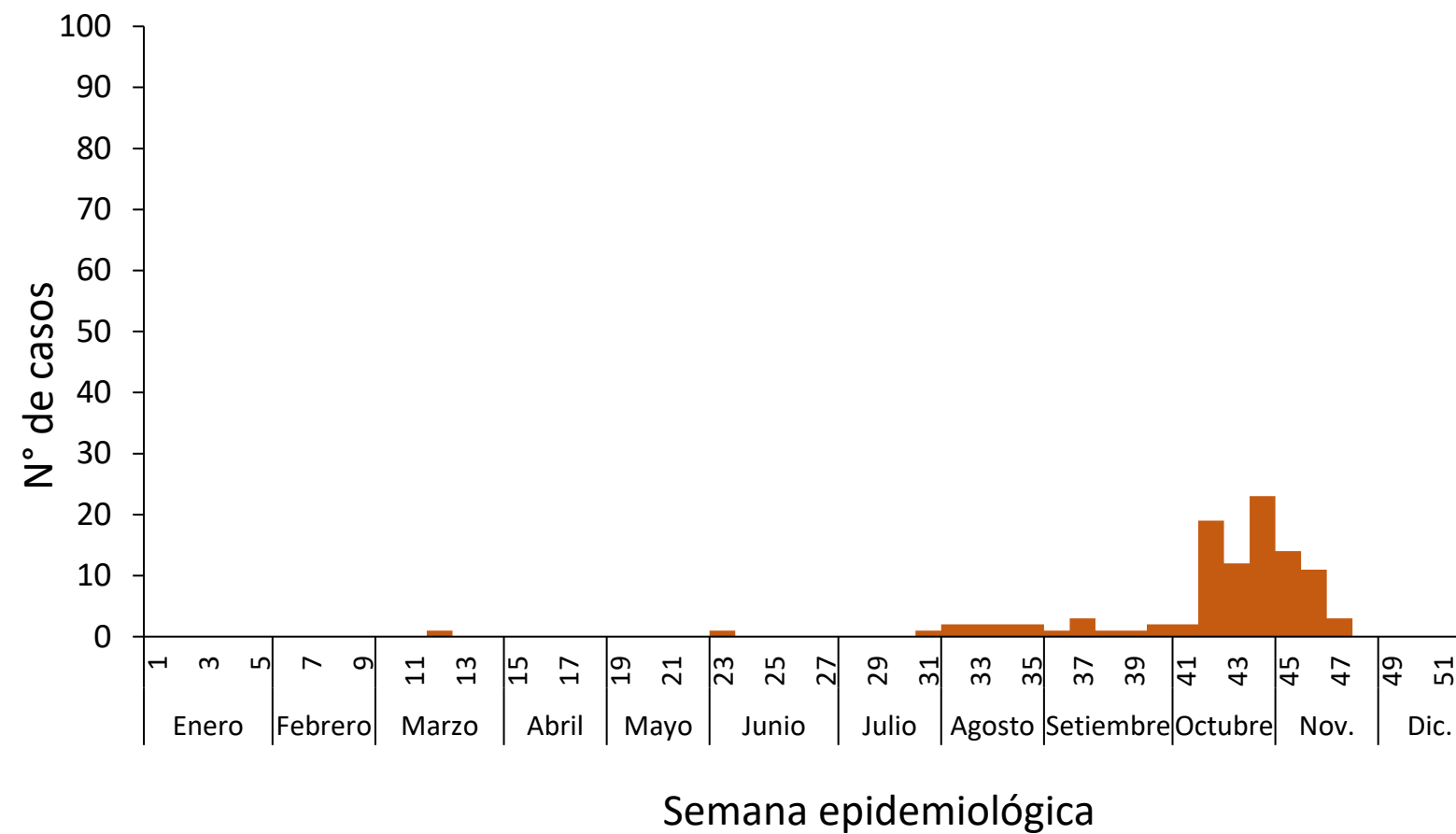
Loreto notifican 635 casos de Oropouche. En el último trimestre el incremento se da en la provincia de Alto Amazonas

Casos de Oropouche, Junín, SE 49-2024



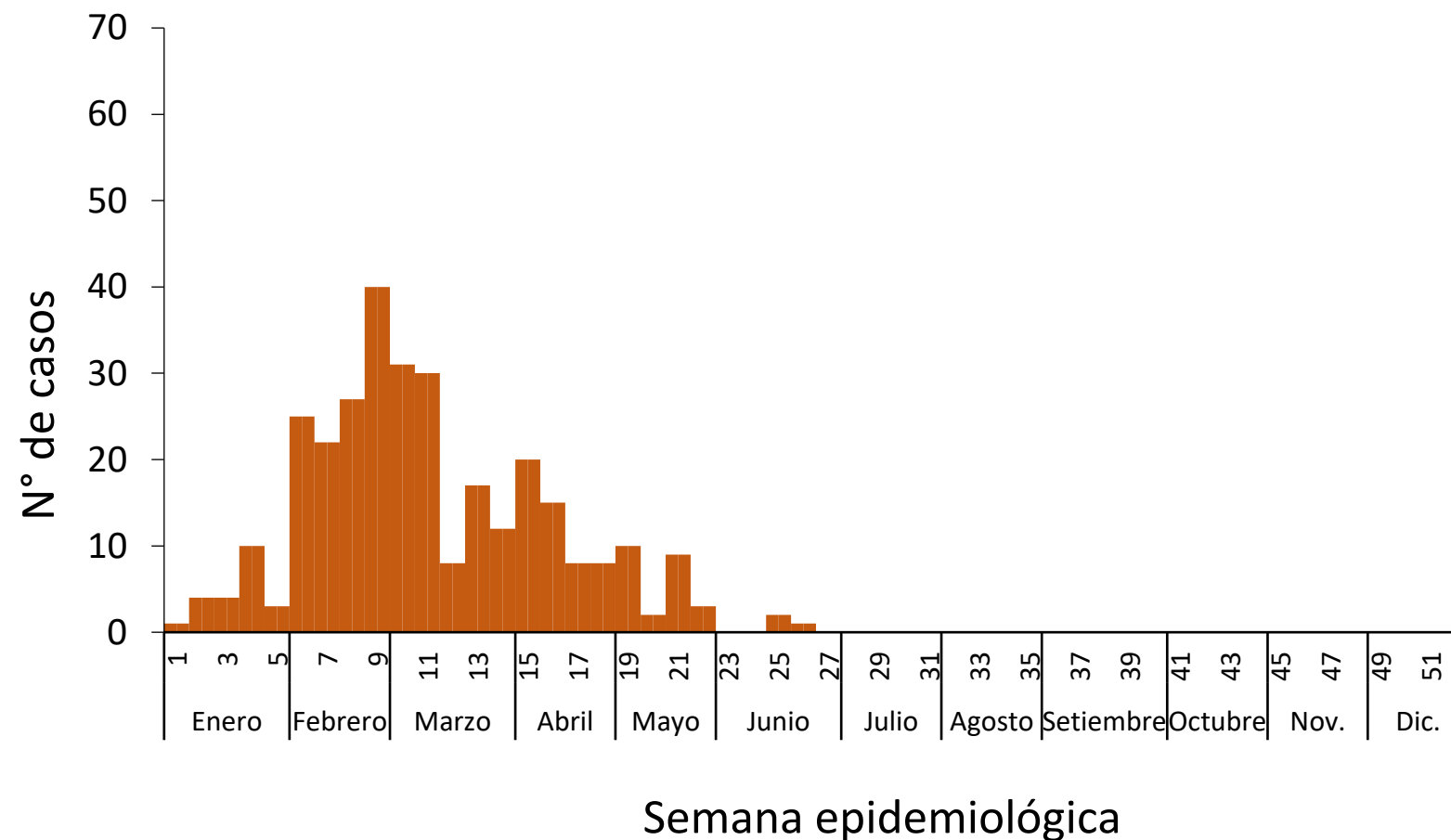
PERÚ

Ministerio
de Salud



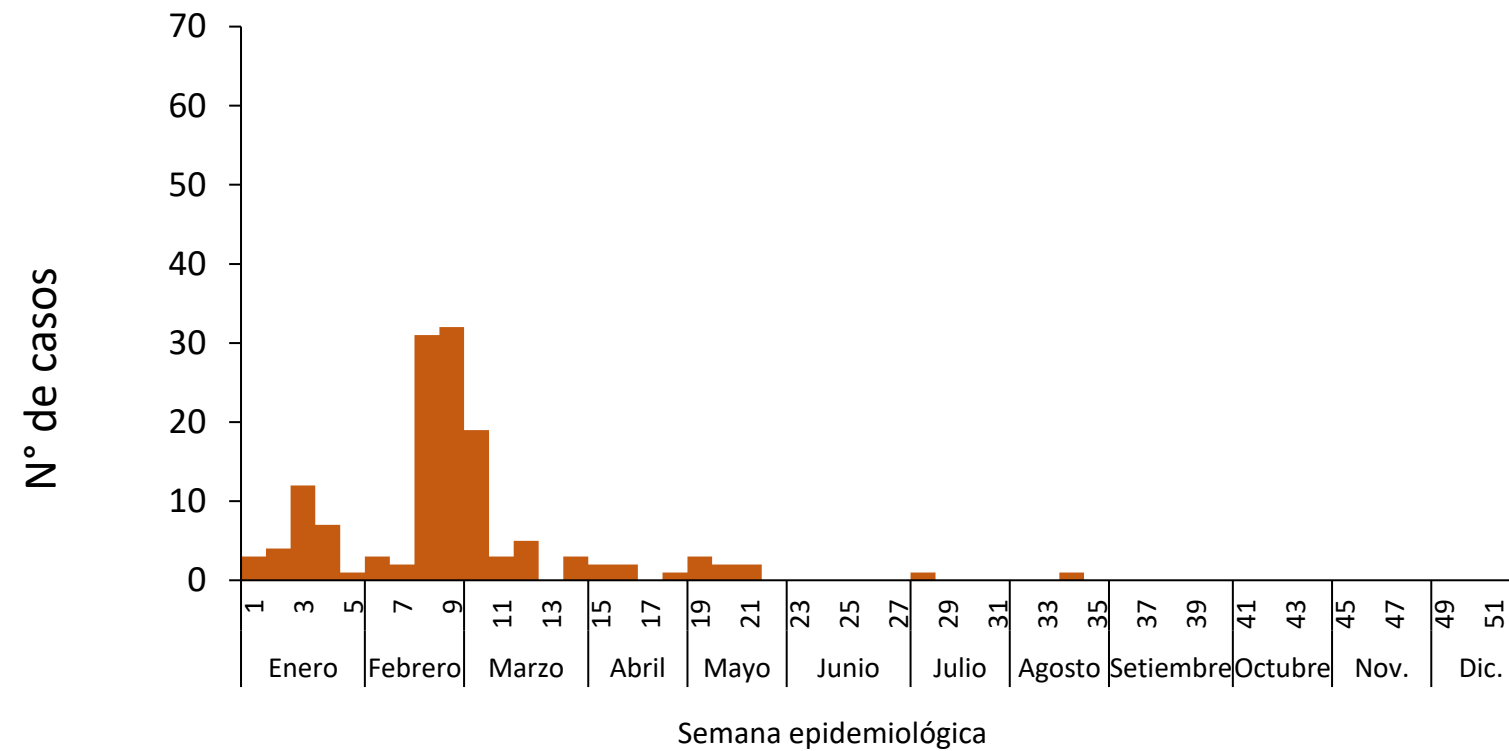
Huánuco notifican 21 casos de Oropouche en 7 distritos de la provincia de Chanchamayo y Satipo

Casos de Oropouche, Madre de Dios, SE 49-2024



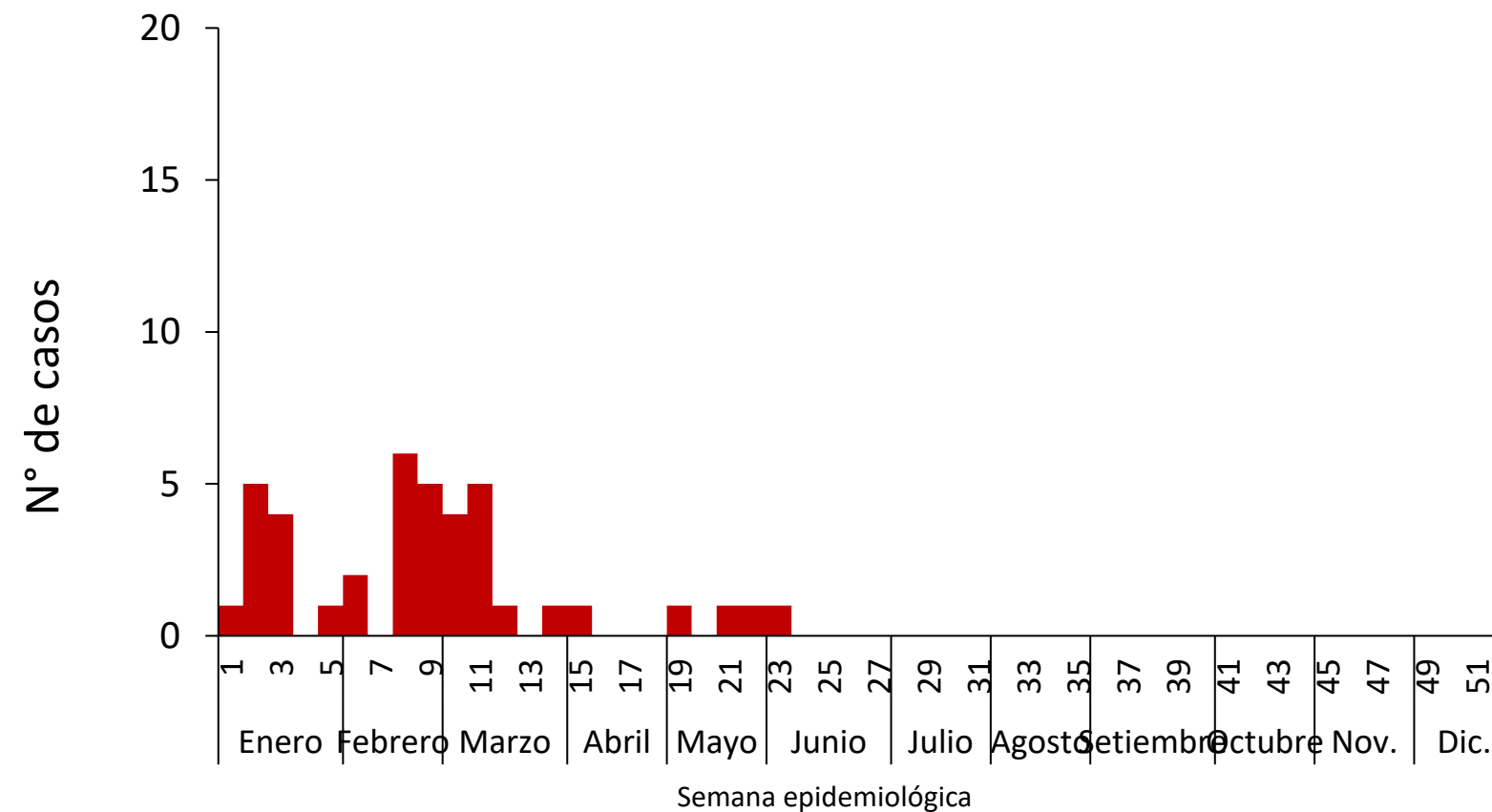
Madre de Dios notifican 313 casos de Oropouche, identificados por diagnóstico diferencial de resultados negativos de dengue.

Casos de Oropouche, Ucayali, SE 49-2024



Ucayali notifican 139 casos de Oropouche, identificados por diagnóstico diferencial de resultados negativos de dengue.

Casos de Oropouche, Huanuco, SE 49-2024



Huánuco notifican 40 casos de Oropouche, identificados por diagnóstico diferencial de resultados negativos de dengue.

Estrategias de vigilancia epidemiológica de Oropouche



PERÚ

Ministerio de Salud



Estrategias de vigilancia epidemiológica	Objetivo	Población	Escenario donde se aplica	Periodicidad
Vigilancia por definición de caso	Detectar casos importados y autóctonos que cumplen la definición de caso (solo ingresa caso confirmados)	Todo los EESS	Escenarios epidemiológicos (I,II, III)	Modo de Notificación: NOTISP Periodo: En ausencia de casos autóctonos: Semanal En situación de brote: Diario
Investigación epidemiológica en zonas nuevas	Es una estrategia, que comprende todos los procedimientos para la obtención de evidencias	Todo los EESS	Escenarios epidemiológicos (I,II)	Modo de difusión : Informes
Vigilancia de febriles	Detectar oportunamente incrementos para investigar la posible detección de la circulación de enfermedades por arbovirus	Todo los EESS especial énfasis escenario I y II	Escenarios epidemiológicos (I, II y III)	Modo de notificación: NOTISP: Monitoreo diario y notificación semanal



PERÚ

Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

VIGILANCIA POR DEFINICION DE CASO ZONA DE BROTE

Estrategias de vigilancia epidemiológica	Objetivo	Población	Escenario donde se aplica	Periodicidad	Laboratorio	Coordinación
Vigilancia por definición de caso	Detectar casos autóctonos y fallecidos que cumplen la definición de caso (solo ingresa caso confirmados)	Todo los EESS	Escenario epidemiológico (III)	Semanal	La toma de muestras será priorizada zonas nuevas	
Identificación de gestantes	Identificar gestantes con definición de caso	Mujer en etapa de embarazo	Escenarios epidemiológicos (III)	semanal	La toma de muestras será priorizada en gestantes	Área Materno infantil para seguimiento por parte del establecimiento de salud local
Identificar complicaciones neurológicas	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Meningitis aséptica ➤ Otras complicaciones neurológicas 	Todo caso	Escenarios epidemiológicos (III)	semanal	La toma de muestras será complicaciones neurológicas	Coordinación con especialista para garantizar la atención

IV. ANTECEDENTE EPIDEMIOLÓGICO (DATO DE IMPORTANCIA PARA ESTABLECER LUGAR DE INFECCIÓN)

37. ¿Dónde estuvo en las últimas dos semanas (14 días) antes de enfermar? (Indagar antecedentes de residencia o viajes a zonas de transmisión para la enfermedad)

						desde...../...../..... hasta
						desde...../...../..... hasta

38. País 39. Departamento 40. Provincia 41. Distrito 42. localidad 43. Dirección 44. Fecha de permanencia

45. Caso autóctono SI NO 46. Caso importado Nacional 47. Caso importado Internacional

48. Tuvo dengue anteriormente SI NO 49. Año

50. Recibio vacuna: Fiebre Amarilla 1er 2da Año Dengue 1er 2da Año Otra vacuna arboviral: Cual?..... 1e 2da Año

52. Tiene comorbilidad SI NO 53. ¿Cuál? Hipertensión arterial Obesidad Diabetes Otros

54. ¿Antes de acudir al establecimiento actual, usted acudio a otro establecimiento SI NO

Permite identificar zonas de riesgo

V. DATOS CLÍNICOS

DEPARTAMENTO	DISTRITO	DEPARTAMENTO	DISTRITO	DEPARTAMENTO	DISTRITO
HUANUCO	AMARILIS		BARRANCA	UCAYALI	MASISEA
	LUYANDO		TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS		NUEVA REQUENA
	CASTILLO GRANDE		IQUITOS		RAIMONDI
	RUPA-RUPA		SAN JUAN BAUTISTA		SEPAHUA
	PUERTO INCA		YURIMAGUAS		TAHUANIA
	TOURNAVISTA		CONTAMANA		CALLERIA
	YUYAPICHIS		BALSAPUERTO		MANANTAY
	HONORIA		LAGUNAS		YARINACocha
	MARIANO DAMASO BERAUN		URARINAS		CURIMANA

Indagar si estuvo en zonas endemicas a Oropouche

VIII. CLASIFICACIÓN (PRIORIZAR DE ACUERDO A DEFINICIÓN DE CASO)										
	Probable			Confirmado			Descartado			
72. Dengue sin signos de alarma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75. Chikungunya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	78. Zika	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73. Dengue con signos de alarma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76. Chikungunya grave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79. Oropuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74. Dengue grave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	77. Mayaro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

“En este caso el primer diagnostico debe ser Oropocuche”

80. Lista de prioridad diagnostica para notificación (llenado obligatorio si se tiene mas de un diagnostico clínico): Si usted sospecha de dos o más enfermedades debe enumerar en la lista de acuerdo a prioridad diagnostica en la siguiente fila:

Oropocuche

IX. OBSERVACIONES

Cuadro 2. Medidas de prevención y control de *Culicoides* (jejenes)

Sitio de exposición	Descripción de la zona	Medidas de prevención o control
Extradomiciliario	Bosques primarios o secundarios y otras zonas con vegetación ubicadas a una distancia mayor de 100 metros de las viviendas	Uso de repelentes* y ropa protectora durante las horas del crepúsculo y cuando se ingrese a la selva
Peridomiciliario	Sitios como solares, patios, corredores, gallineros, corrales y establos, entre otros	<ul style="list-style-type: none">– Uso de repelentes y ropa protectora– Rociado con insecticidas piretroides de acción residual sobre las paredes internas y externas de estos sitios
Intradomiciliario	Viviendas, escuelas y establecimientos de salud, entre otros	<ul style="list-style-type: none">– Uso de repelentes y ropa protectora– Rociado con insecticidas de acción residual en las paredes internas y externas**– Toldillos o redes para mosquitos impregnados con piretroides**

Notas: * El uso de repelentes tópicos en zonas con transmisión del OROV se recomienda con el objetivo de protección personal, ya que hasta el momento no hay evidencia sobre medidas eficaces de prevención y control a nivel comunitario.

**Cuando se registra actividad de los jejenes dentro de las viviendas.

Coordinación con la Dirección de saneamiento ambiental

Coordinación con área de promoción

Coordinación con la área de comunicación

Oropouche, Sud América



PERÚ

Ministerio de Salud



BICENTENARIO PERÚ 2024

“Difundir mensajes claves de prevención DE OROPOUCHE. Sin embargo no descuidar los MENSAJES CLAVES DE DENGUE”




Medidas clave para prevenir picaduras de jejenes y mosquitos:



- Instala mosquiteros en puertas y ventanas para proteger tu hogar.
- Usa prendas que cubran brazos y piernas, especialmente si alguien está enfermo en casa.
- Aplica repelente con DEET, IR3535 o icaridina en piel expuesta o ropa siguiendo las instrucciones.
- Emplea mosquiteros en camas, especialmente para grupos vulnerables como embarazadas o ancianos.
- Evita actividades al aire libre al amanecer y atardecer durante brotes.
- Para trabajadores al aire libre, usa prendas y repelentes adecuados.

¡Qué no te piquen!


El inicio es súbito, generalmente con:

	1	Fiebre alta
	2	Dolor de cabeza intenso
	3	Dolor en los músculos y articulaciones
	4	En algunos casos, erupciones en la piel

A veces los síntomas son más severos e incluyen:

- Vómitos y hemorragias con pequeñas manchas rojas en la piel,
- Sangrado nasal y/o sangrado de las encías.
- Ocasionalmente puede presentarse meningitis o encefalitis.

¡Qué no te piquen!





GRACIAS

**CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE
ENFERMEDADES**

**Equipo de enfermedades metaxénicas y otras transmitidas por vectores
smateo@dge.gob.pe**