



GOBIERNO REGIONAL  
**AMAZONAS** } DIRECCIÓN } RED INTEGRADA  
REGIONAL } DE SALUD  
DE SALUD } BAGUA



# **Respuesta rápida frente a brote de Fiebre Amarilla Selvática (FAS) en Comunidades Indígenas del distrito de Imaza, provincia Bagua, Amazonas**

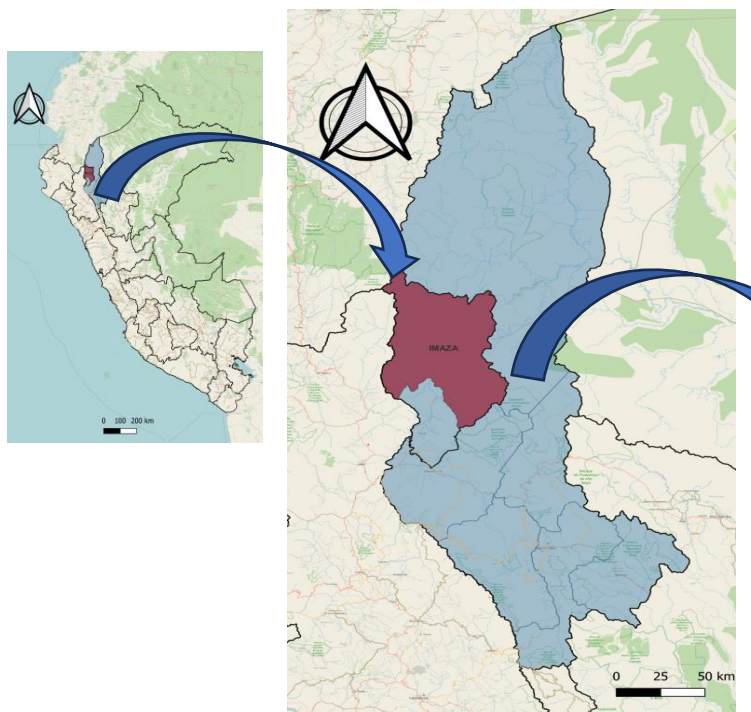
**Mg. Lenin Yonel La Torre Rosillo**  
Jefe de Unidad de epidemiología RIS Bagua Amazonas

**Bagua, 14 de febrero del 2025**

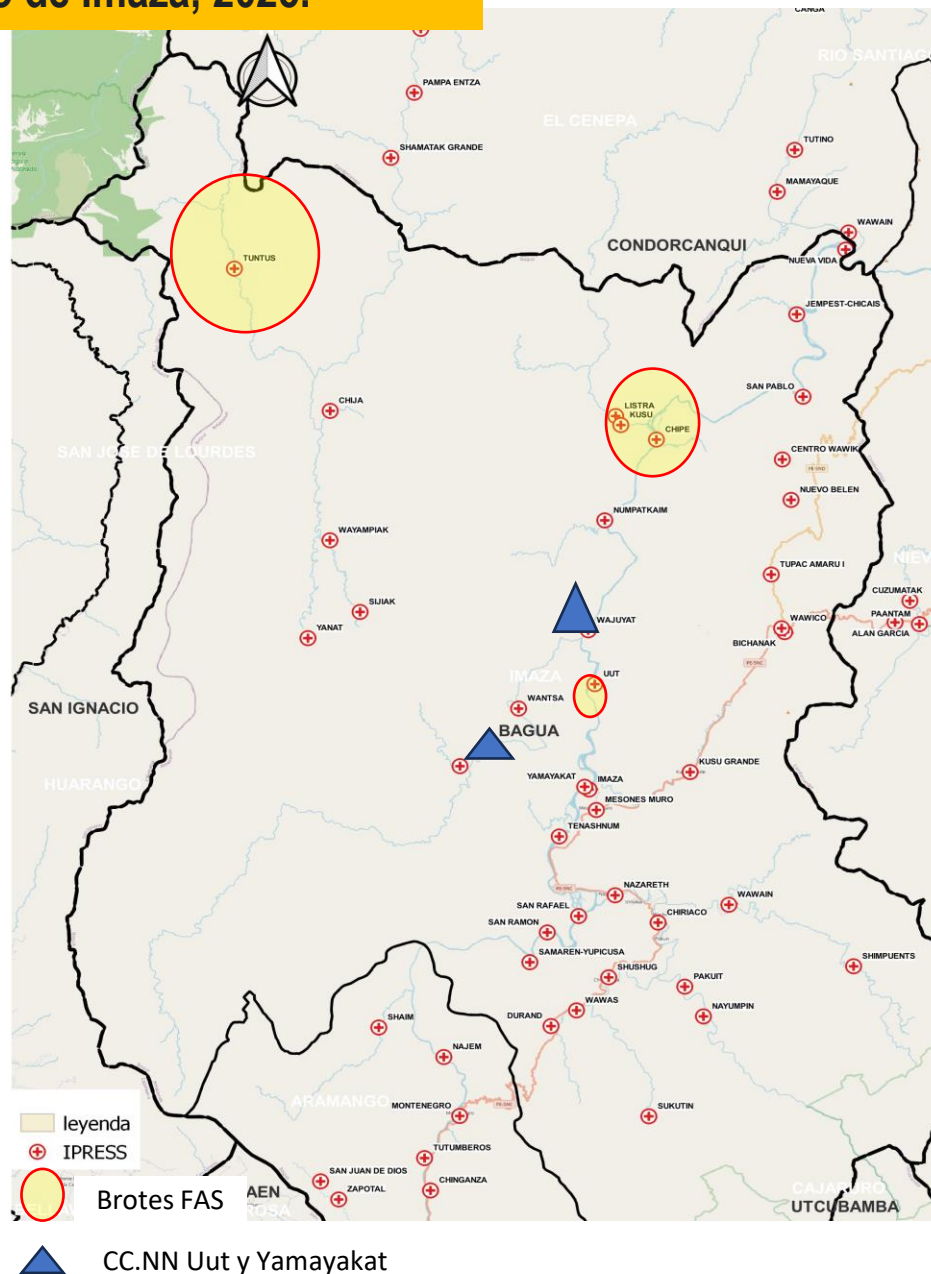
## **Objetivos:**

- ✓ Socializar la situación actual del brote de fiebre amarilla en el distrito de Imaza, provincia Bagua, departamento Amazonas, 2025.
- ✓ Describir las acciones implementadas por equipos de respuesta rápida para control del brote.

## Ubicación geográfica del distrito de Imaza, 2025.



Fuente: Imagen: <https://caaap.org.pe/2015/10/02/el-alfabeto-awajun-o-inia-segun-los-hablantes/>



## Distrito Imaza

### Población:

INEI 2025: 35 481 hab.

Censo Local 2024: 42 128 hab. El 77% son de etnia Awajun.

Pirámide poblacional progresiva (base ancha).

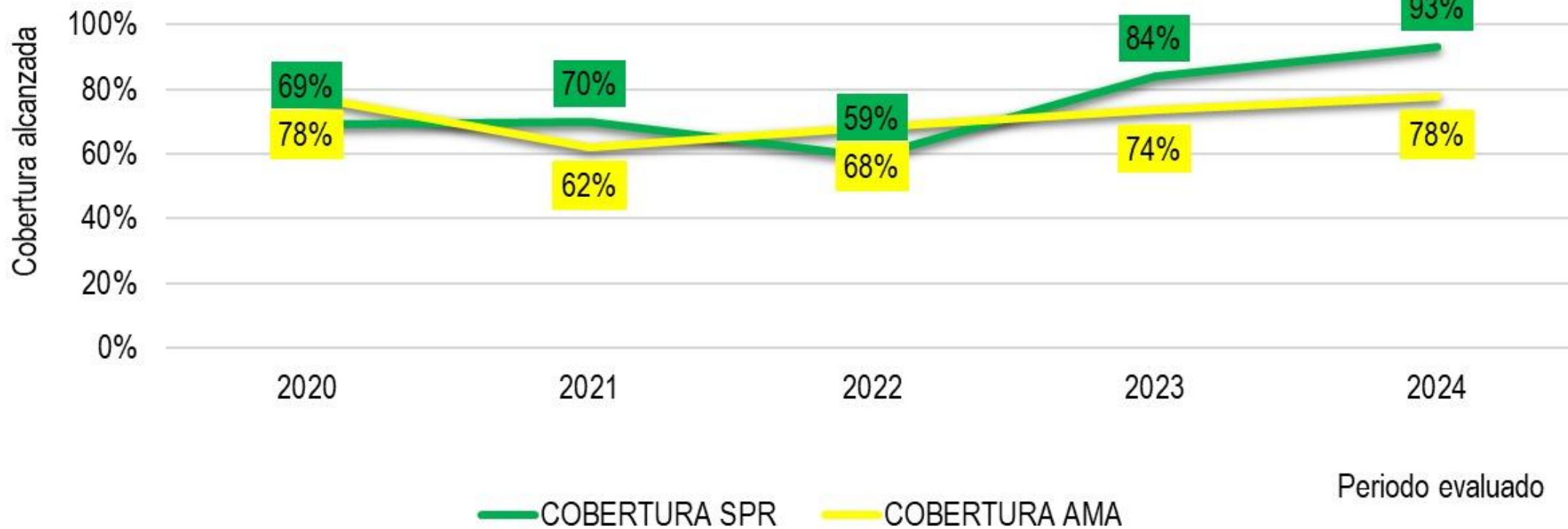
194 comunidades indígenas Awajun con altitud que oscila entre los 230 m.s.n.m hasta los 1 135 m.s.n.m . El 82% del distrito es rural.

Clima tropical, con temperaturas que superan los 32°C y precipitaciones medias anuales alrededor de 2,500 mm y con una humedad relativa de 94%.

Fuente: Análisis de situación de salud provincia Bagua 2022.



### Provincia de Bagua: Cobertura de dosis de protección en niños y niñas menores de 05 años, periodo 2020 - 2024



Fuente: HISWEB RIS Bagua

# Identificación de brote

## Caso índice (caso 1):

El 30 de enero del 2025, el hospital de apoyo Bagua (ciudad Bagua) notifica un caso de síndrome febril icterico agudo, un adolescente de 17 años que fue referido desde el C.S Imaza (distrito Imaza) con diagnostico de **dengue con señales de alarma (hemorragia digestiva alta)**. El caso se encontraba en UCI, con evolución favorable.

**Laboratorio:** Dengue negativo, leptospirosis no reactivo, **fiebre amarilla positivo análisis ELISA IgM**, muestras analizadas en Laboratorio Referencial Bagua.

El caso **procede del sector Nueva Isla que pertenece a la comunidad nativa Uut del distrito de Imaza**, sin antecedente de desplazamiento a otras zonas.

**Se notifico al subsistema de brotes del CDC-MINSA (30/01/2025) Síndrome febril icterico agudo.**



MINISTERIO DE SALUD - DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA  
cod-9268- B

NOTIFICACION DE: BROTE DE SDME FEBRIL ICTERICO AGUDO.

Clasificacion del Evento	Brote
Fecha de notificación	30/01/2025 4:40 P
Fecha de inicio del evento	21/01/2025
Fecha de conocimiento del evento	30/01/2025
Departamento	AMAZONAS
Provincia	BAGUA
Distrito	IMAZA
Localidad	CC.NN UUT
EESS proximo al evento	Hospital de apoyo Bagua
Tipo de diagnostico	por : Diagnostico Sindromico
Diagnostico	Sdme Febril Icterico Agudo
Toma de muestra	Si
Confirmacion por laboratorio	
Agente etiológico	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA
Poblacion en localidad afectada	20
Total de Afectados	1
Total de Hospitalizados	1
Total de defunciones	0
Grupo de edad mas afectado	15-19
Aves u otros animales muertos	Desconocido
Que animales	
Descripcion de actividades	Adolescente de 17 años, esta en UCI del hospital Bagua con evolucion favorable, caso probable de fiebre amarilla, reactivo a fiebre amarilla por ELISA IgM en Lab. Referencial Bagua, la muestra se envio a INS para PCR. Procede de comunidad nativa UUT del distrito de Imaza, sin antecedente de desplazamiento. El ERR de la RIS Bagua se esta desplazando a la zona para la investigación y control.
Persona que notifica	Lenin Yonel La Torre Rosillo
Correo Electronico	epibagua@dge.gob.pe



## Caso Índice:

Datos Generales: Nombres y apellidos: G.J.T.P. Edad: 17 años Sexo: Masculino

Antecedente vacunal AMA: **2018 (H.CL)**

Fecha inicio síntomas: **23/01/2024**

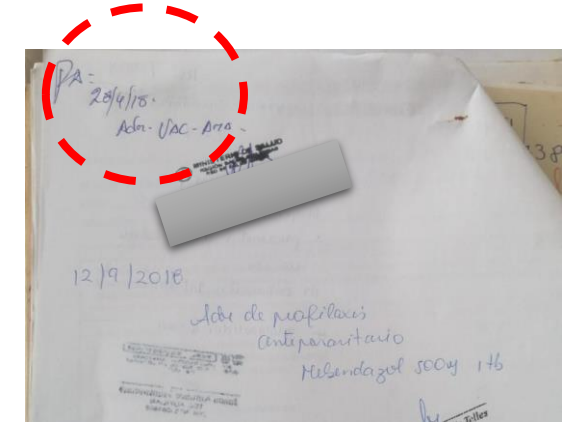
Fecha captación: 28/01/2025 – Antecedente automedicación botica

Procedencia: Comunidad Nativa de Uut – Imaza – Bagua – Amazonas

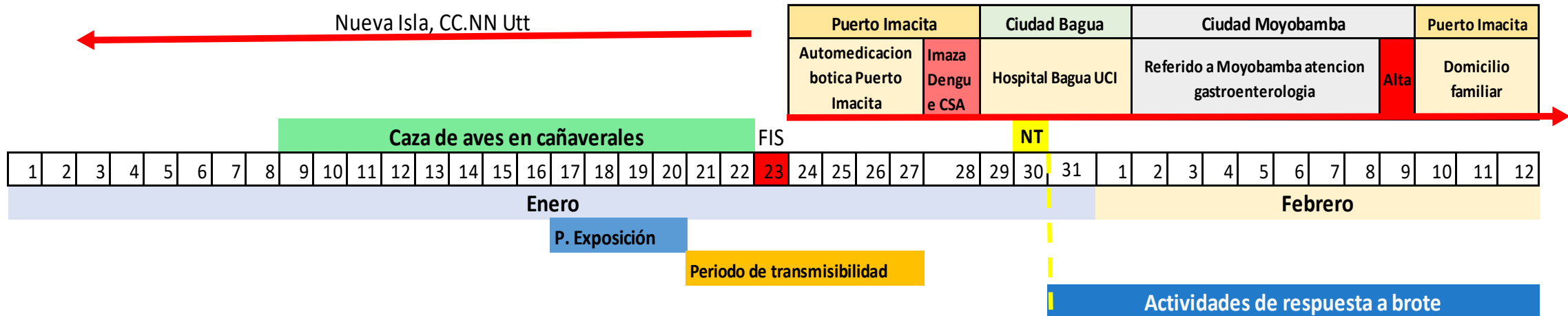
**Síntomas: Fiebre, Ictericia, Hemorragia (hematemesis – 27/01/25).**

Resultado laboratorio:

**Dengue (-), leptospirosis (-), Fiebre amarilla (IgM reactivo – lab. Ref Bagua – 30/01/25) y PCR (INS- 4/02/25)**



## Estado Actual: Recuperado



HAB: Hospital de apoyo Bagua

FIS: Fecha inicio de síntomas

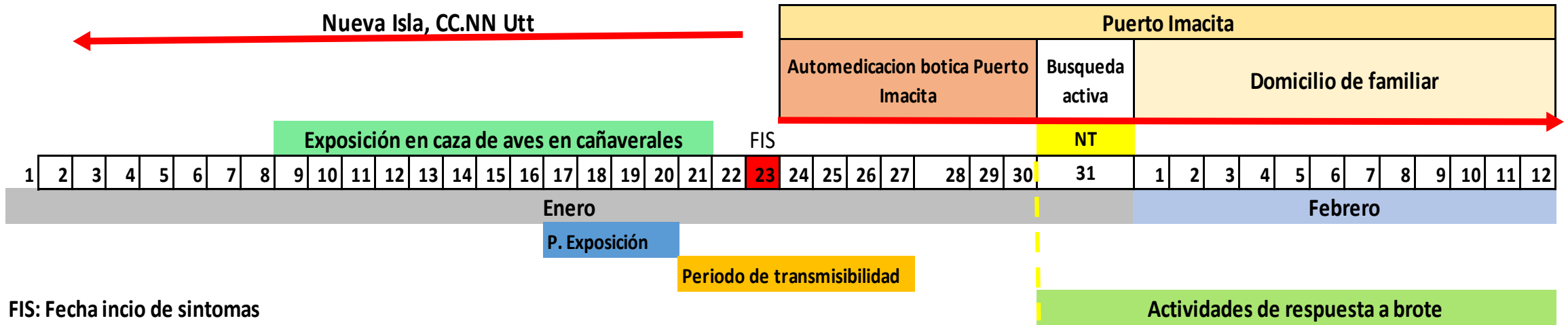
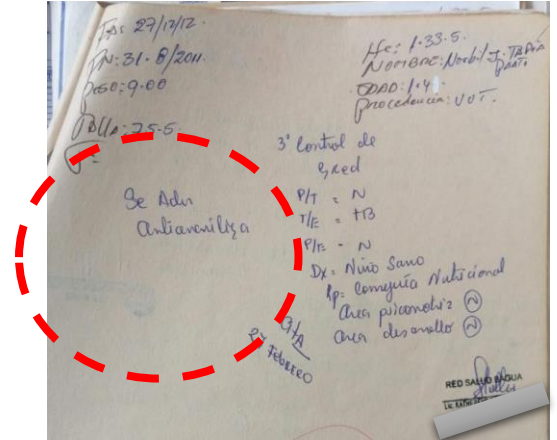
CSA : Dengue con señales de alarma

NT\_: Notificación

## CASO 2

Datos Generales: Nombres y apellidos: N.P.T Edad: 13 años  
 Sexo masculino (hermano caso índice – exposición en la misma zona )  
 Antecedente vacunal AMA: **2012 (HCL)**  
**Fecha inicio síntomas: 23/01/2024**  
 Captación mediante búsqueda activa: 31/01/2025  
 Síntomas: Fiebre, escalofríos, ictericia.  
 Resultado laboratorio:  
**Dengue (-), leptospirosis (-), Fiebre amarilla (IgM reactivo)**

**Estado actual: Recuperado**



FIS: Fecha inicio de síntomas  
 NT\_: Notificación

### CASO 3

Datos Generales:

Nombres y apellidos: M.C.T Edad: 18 años Sexo: masculino (Tío de caso índice – exposición en la misma zona )

**Antecedente vacunal AMA: No**

**Fecha inicio síntomas: 24/01/2024**

**Captación mediante búsqueda activa: 31/01/2025 (CC.NN Numpatkaim – Chipe)**

Antecedente automedicación botica, después de captado a C.S Imaza

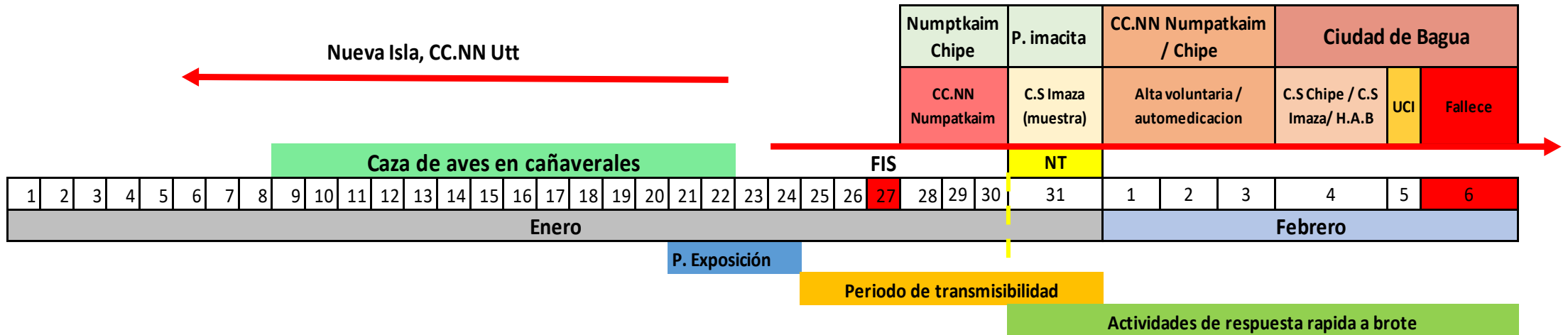
**Síntomas: Fiebre, escalofríos, palidez. Hemorragia (02/02/25)**

Resultado laboratorio:

**Dengue (-), leptospirosis (+), Fiebre amarilla (IgM reactivo).**

**Estado actual: Mal estado general**

**Estado actual: Fallecido**



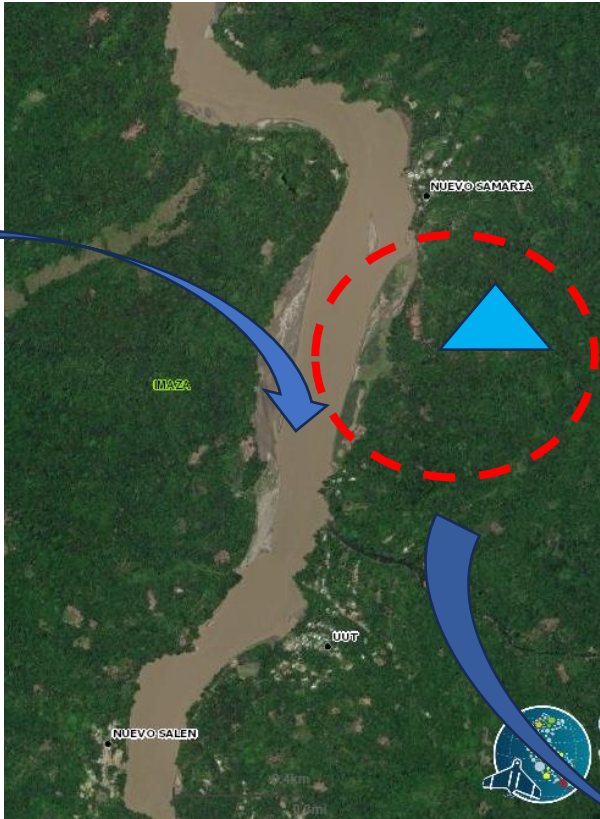
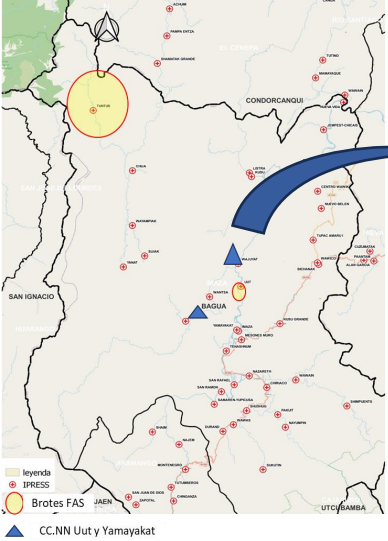
HAB: Hospital de apoyo Bagua

FIS: Fecha inicio de sintomas

NT\_: Notificación



# Ubicación de zona de exposición, sector Nueva Isla, CC.NN Uut, distrito Imaza, 2025



Coordenadas domicilio de caso FAS

1:2.257 78°19'50.166" O 4°58'12.323" S  
UTM 17 X: 796034 Y: 9450044



El domicilio se ubica en el sector Nueva Isla, se ubica a 15 minutos de la CC.NN Uut Y 10 minutos de CC.NN Nueva Samaria, son 5 viviendas, **con 19 habitantes, todos con vínculos familiares.**

Esta rodeado por cultivos de cacao y plátano y tiene antigüedad de 2 años desde que habitaron.

## Caso 4

Datos Generales: Nombres y apellidos: F.Q.C

Edad: 13 años Sexo masculino (No tiene nexos con casos confirmados en Uut )

**Antecedente vacunal AMA: Desconocido**

**Fecha inicio síntomas: 28/01/2024**

**Captado en P.S Yamayakat mediante búsqueda activa: 02/02/2025**

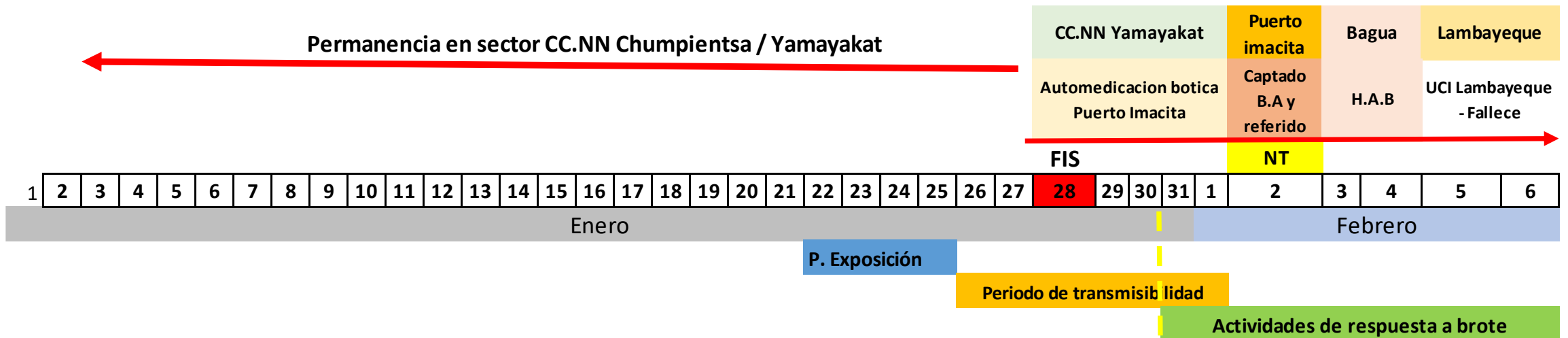
**Antecedente automedicación botica local**

**Procedencia: Comunidad Yamayakat – Imaza – Bagua – Amazonas.**

**Síntomas: Fiebre, palidez, hemorragia nasal, diarrea.**

**Resultado laboratorio:**

**Dengue (-), leptospirosis ( IgM+), Fiebre amarilla (IgM lab. Referencial Bagua – 03/02/25)**



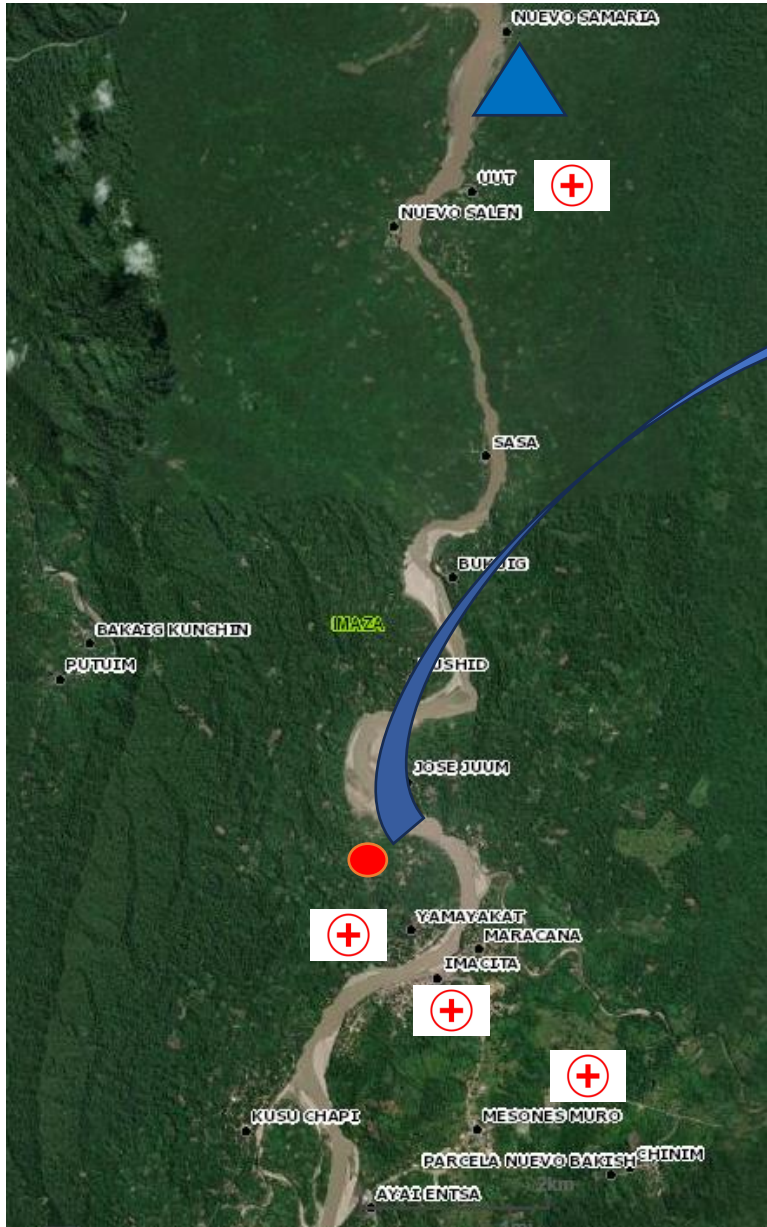
HAB: Hospitl de apoyo Bagua

FIS: Fecha inicio de síntomas

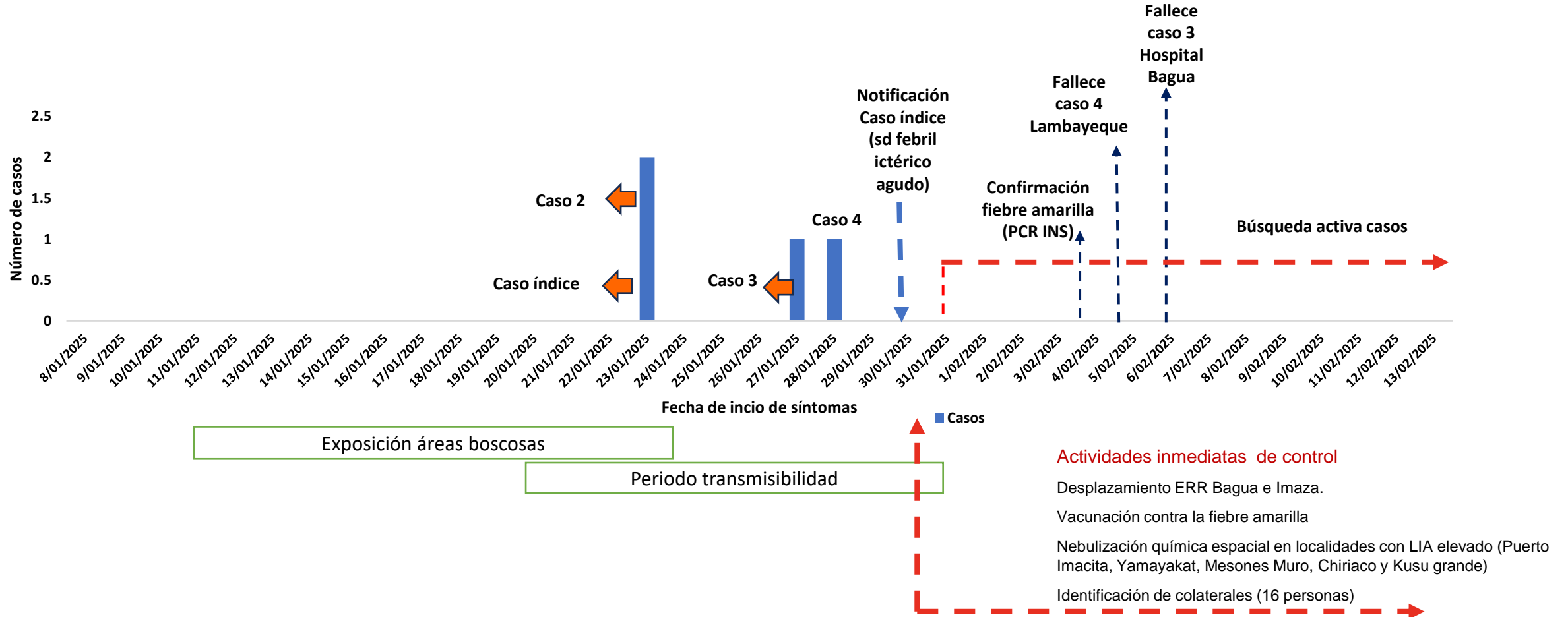
DSA : Dengue con señales de alarma

NT\_: Notificación

# Ubicación de zona de exposición, caso 4, CC.NN Yamayakat, distrito Imaza, 2025



# Curva epidémica de los casos de fiebre amarilla, según FIS, distrito Imaza, 2025



## Características de los casos

### Signos y síntomas



**Fiebre 100% (04)**



**Cefalea 100% (04)**



**Ictericia 100% (04)**



**Hemorragia 75% (03)**

### Sexo



### Curso de vida

**Adolescente**

**75% (03)**

**Adulto Joven**

**25% (01)**

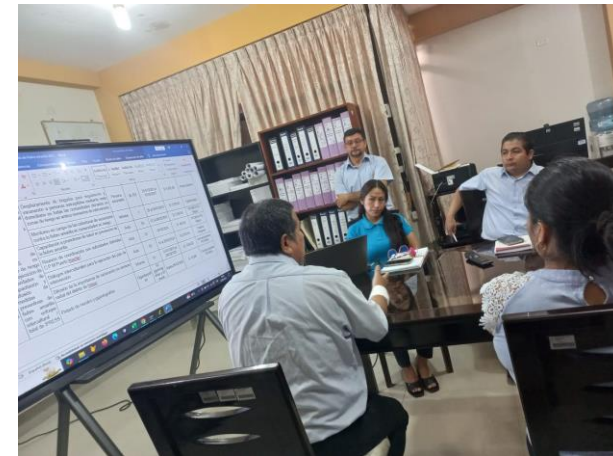
Hasta el 13/02/2025, se confirmó 04 casos, de ellos el **75% (03)** de los casos fue **síndrome febril icterico hemorrágico** y e 25 % (02) **síndrome febril icterico agudo**. La letalidad es de 50%.

Acciones implementadas por equipos de  
respuesta rápida para control del brote

## 30 enero del 2025

- Notificación del caso al nivel nacional y regional.
- **Activación de equipo de respuesta rápida (ERR) de la RIS** Bagua y coordinación para trabajo de campo.
- Consulta e integración al ERR a profesional médico y de control de vectores que participaron en brote de fiebre amarilla en Alto Tuntus (2005 y 2006)
- Organización de plan de trabajo, mediante plan de intervención.

MINISTERIO DE SALUD - DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA cod-9268- B	
NOTIFICACION DE BROTE DE SDME FEBRIL ICTERICO AGUDO.	
Clasificación del Evento	Brote
Fecha de notificación/A/s	30/01/2025 4:40 P
Fecha de inicio del evento	21/01/2025
Fecha de conocimiento del evento	30/01/2025
Departamento	AMAZONAS
Provincia	BAGUA
Distrito	IMAZA
Localidad	CC NN UUT
EFSS proximo al evento	Hospital de apoyo Bagua
Tipo de diagnostico	por Diagnostico Sindromico
Diagnostico	Sdme FebriI Icterico Agudo
Toma de muestra	Si
Confirmación por laboratorio	
Agente etiológico	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA
Poblacion en localidad afectada	20
Total de Afectados	1
Total de Hospitalizados	1
Total de defunciones	0
Grupo de edad mas afectado	15-19
Aves u otros animales muertos	Desconocido
Que animales	
Descripcion de actividades	Adolescente de 17 años, esta en UCI del hospital Bagua con evolucion favorable, caso probable de fiebre amarilla, reactivo a fiebre amarilla por ELISA IgM en Lab. Referencial Bagua, la muestra se envió a INS para PCR. Procede de comunidad nativa UUT del distrito de Imaza, sin antecedente de desplazamiento. El ERR de la RIS Bagua se está desplazando a la zona para la investigación y control.
Persona que notifica	Lenin Yonel La Torre Rosillo
Correo Electronico	epibagua@dpe.gob.pe



# Actividades inmediatas realizadas:

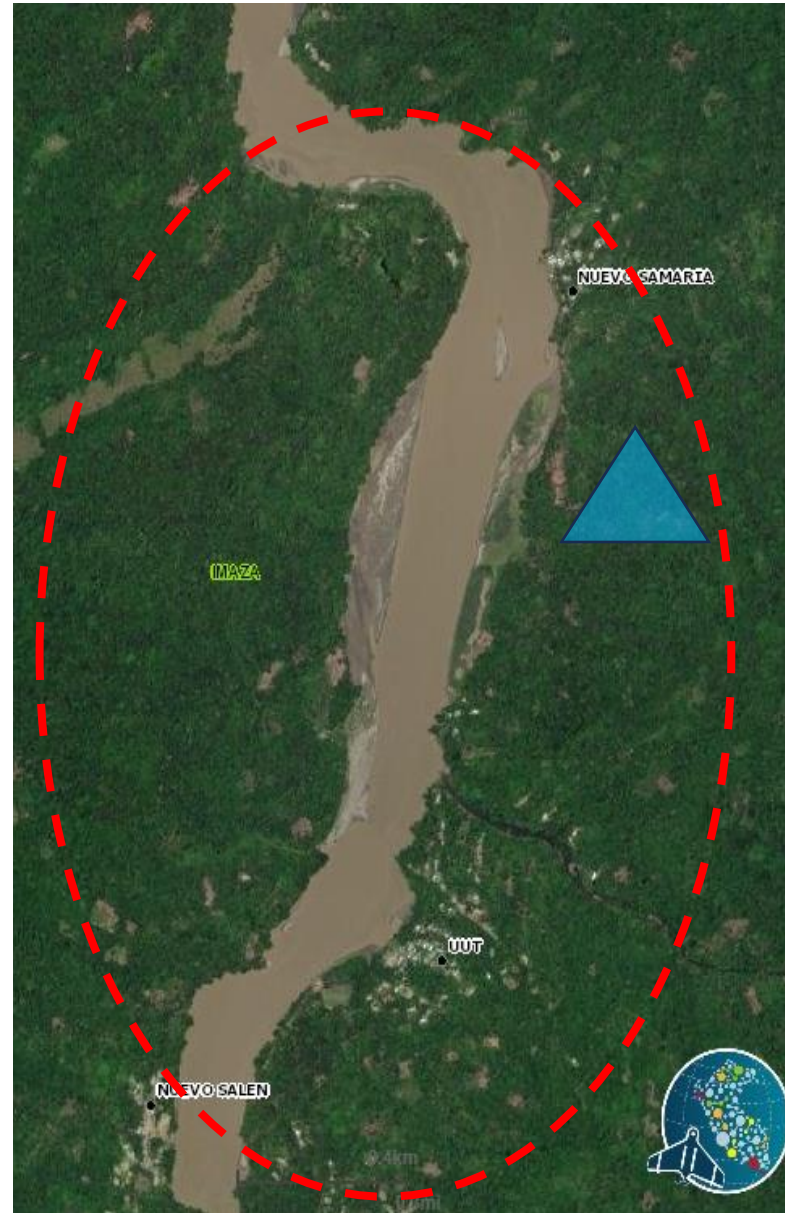
**Del 31 enero al 01 de febrero del 2025**

Desplazamiento de un equipo de respuesta rápida (ERR) que se articulo con integrantes del distrito de Imaza se desplazaron a la zona de procedencia del caso (Uut) y 02 comunidades vecinas (Nueva Samaria y Nuevo Salem).

- 02 Epidemiólogos (PREEC avanzado RIS y básico M.R Imaza)
- 01 Enfermero coordinador Inmunizaciones RIS Bagua (PREEC intermedio)
- 01 Medico (MR. Imaza)
- 01 Biólogo de laboratorio referencial Bagua (PREEC intermedio)
- 01 Técnico laboratorio (C.S Imaza).
- 02 Técnicos enfermería (control vectorial RIS Bagua).
- 02 Enfermeros (C.S Imaza)
- 02 técnicos enfermería Awajun C.S Imaza (traductores)
- 01 Conductor vehículo fluvial (Chalupa)

## Hipótesis

Se trataría de un brote de fiebre amarilla silvestre, transmitida por vectores silvestres géneros *Haemagogus* y *Sabethes*, en personas expuestas a zonas boscosas con o sin antecedente vacunal



**Del 31 enero al 01 de febrero del 2025**

**Búsqueda activa de casos mediante reunión comunal, visita casa por casa y evaluación medica:**

**Definición caso:**

Inicialmente se planteo síndrome febril icterico agudo: Toda persona de cualquier edad procedente del distrito de Imaza, que en los últimos 15 días presente fiebre no mayor de 7 días de evolución, seguido por palidez, con o sin vacuna contra la fiebre amarilla, y que presenta una o más de las siguientes manifestaciones clínicas: cefalea, escalofríos, dolor lumbar, mialgias, náuseas, postración, sangrado.

Luego la sensibilidad aumento a solo síndrome febril.

**En las comunidades intervenidas también se realizó búsqueda de epizootias (no se identifico epizootias).**

**Se identifico 05 personas con síndrome febril, de ellas una presento palidez marcada y dolor abdominal, fue trasladado al C.S Imaza para observación (tío- caso 3).**

**03 febriles identificados resultaron reactivos IgM a leptospirosis.**



**Del 31 enero al 01 de febrero del 2025**

### **Actividades realizadas en CC.NN Nueva Isla:**

Búsqueda de colaterales en el sector Nueva Isla de la comunidad nativa Uut.

Residen 19 personas en 5 hogares, de ellos **03 presentaron cuadro febril, 02 de ellos con ictericia y hemorragia** considerados probable fiebre amarilla (01 esta en el C.S Imaza y el otro en el hospital de apoyo Bagua ). De las 16 personas sin sintomatología, se vacuno a 06 personas, de los 10 no vacunados, 02 fue por estar gestando, 02 por tener menos de 01 año y 02 por tener más de 70 años de edad; los 04 faltantes se está haciendo seguimiento para vacunarse.



## Del 31 enero al 01 de febrero del 2025

- **Vacunación contra la fiebre amarilla:** De acuerdo al censo local, la población que reside en las tres comunidades nativas intervenidas.



Durante la primera intervención se **vacuno contra la fiebre amarilla a un total de 380 personas** (1110 habitantes).



Estrategias: Punto fijo y casa por casa

- Coordinación con boticas farmacias para la búsqueda activa de casos con síndrome febril icterico **mediante visita por cada establecimiento, total 17 boticas.**



**Del 31 enero al 01 de febrero del 2025**

**Actividades realizadas:**

**Control químico espacial** en domicilio de caso en Nueva Isla de la CC.NN Uut .

Frente al riesgo de transmisión urbana **por presencia de A. Aegypti** y **permanencia de caso durante periodo de transmisibilidad en Puerto Imacita**, así como, elevado LIA, el 31 de enero y 01 de febrero **se nebulizo a las localidades de Puerto Imacita, Yamayakat, Mesones Muro y Kusu Grande.**

Total 11 fumigadores x 2 días.

Cobertura: 98%.

En las 5 IPRESS cercanas a la zona probable de transmisión **se entrego mosquiteros** en camas de atención de casos probables.



Domicilio en Puerto Imacita



# PLAN DE CONTROL DE LA TRANSMISION ACTUAL DE LA FIEBRE AMARILLA EN EL DISTRITO DE IMAZA, 2025



GOBIERNO REGIONAL  
**AMAZONAS**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

## ALERTA EPIDEMIOLÓGICA REGIONAL

### Riesgo de transmisión de fiebre amarilla en comunidades Indígena de la Región Amazonas.

Código DIRESA OCEPCE: N° 001-2025

#### 1. Objetivo:

Alertar a los servicios de salud públicos y privados de la región Amazonas ante el riesgo de transmisión de fiebre amarilla, a fin de fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica, prevención, control y respuesta de los servicios de salud y promover la articulación interinstitucional e intersectorial, que contribuyan al descenso de casos.

#### 2. Antecedentes y situación actual

La fiebre amarilla es una enfermedad vírica aguda, producida por un arbovirus del género Flavivirus que se transmite a las personas a través de la picadura de mosquitos de los géneros Aedes, Sabethes y Haemogogus. Las diferentes especies de mosquitos viven en distintos hábitats. Algunos se crían cerca de las viviendas como el Aedes aegypti, otros en el bosque como el Sabethes belisarioides y el Haemogogus janthinomys y algunos en ambos hábitats periurbanos y rurales, entre ellos algunas especies de Sabethes<sup>1</sup>.

La fiebre amarilla selvática (FAS) es una enfermedad vírica aguda, hemorrágica, endémica en áreas tropicales de África y América Latina. En su fase inicial cursa con fiebre, dolor muscular, cefalea, escalofríos, pérdida del apetito y náuseas o vómitos. Para la mayoría de los pacientes estos síntomas desaparecen después de 3 a 4 días; sin embargo, el 15 % entra en una segunda fase, más tóxica dentro de las 24 horas siguientes a la remisión inicial, presentándose nuevamente la fiebre alta y afectando a varios sistemas del organismo, entre ellos a la función renal y hepática. La mitad de los pacientes que pasan a la fase tóxica mueren a los 10 - 14 días, el resto se

Que, estando a lo requerido por el COORDINADOR PP METAXENICAS Y ZONOSIS y en uso de las atribuciones conferidas mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 020-2025-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/GR, de fecha 21 de enero de 2025 y contando con las visaciones de las Oficinas de Administración, Salud Pública y Asesoría Jurídica de la Unidad Ejecutora N° 401 – Salud Bagua y,

#### SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR** el "PLAN DE INTERVENCIÓN PARA EL CONTROL DE FIEBRE AMARILLA EN EL DISTRITO IMAZA, con eficacia anticipada a partir del 31 de enero de 2025 hasta el 31 de marzo de 2025; el mismo que en anexo forma parte de la presente Resolución.

**ARTICULO SEGUNDO.- ENCARGAR** a la Oficina de Salud Pública a través del Coordinador de Metaxenicicas y Zoonosis de la Red Integrada de Salud Bagua, con la finalidad de coordinar, ejecutar y supervisar las actividades de vacunación, conforme al Plan de vacunación aprobado.

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** la publicación de la presente resolución en el portal institucional de la Red Integrada de Salud Bagua.

#### REGÍSTRESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Documento firmado digitalmente

**ROBERTO CARLOS SANJINEZ CASTILLO**  
DIRECTOR  
000955 - DIRECCIÓN EJECUTIVA RED BAGUA

JBClyaf  
CC.: cc.: OFICINA DE SALUD PÚBLICA  
OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA  
ÁREA DE INFORMÁTICA



05/02/2025 Emite alerta epidemiológica regional

Resolución de aprobación de plan de intervención

# ACTIVIDADES DEL PLAN DE CONTROL DE LA TRANSMISIÓN ACTUAL DE LA FIEBRE AMARILLA EN EL DISTRITO DE IMAZA, 2025

OBJETIVO	INDICADOR / META	ACTIVIDAD
O.E.1: Fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica de Fiebre Amarilla y Síndrome Ictero Hemorrágico.	100% de zonas de riesgo fortalecidos con vigilancia epidemiológica de fiebre amarilla.	Asistencia técnica a personal de salud de zona de riesgo sobre vigilancia de síndrome ictero hemorrágico y fiebre amarilla, mediante visita a las unidades notificantes.
		Capacitación en vigilancia epidemiológica de fiebre amarilla e intervención y control de brote de fiebre amarilla.
		Búsqueda activa comunitaria de casos con síndrome febril icterico o síndrome febril hemorrágico y obtención de muestras de laboratorio para diagnóstico y epizootias
		Búsqueda activa institucional de casos probables de fiebre amarilla, casos con síndrome febril icterico, en IPRESS ubicadas en zona de riesgo del distrito de Imaza, de los últimos 3 meses.
		Ampliar la investigación epidemiológica del caso de fiebre amarilla mediante visita a la comunidad nativa UUT y anexos.



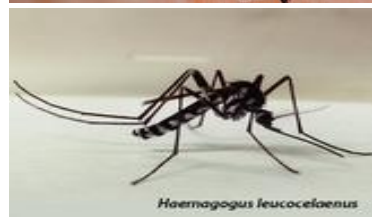
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS RED DE SALUD BAGUA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA		FIEBRE AMARILLA (CIE-10: A95.0) FICHA CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICA	
Código: _____	Fecha de notificación al nivel inmediato superior: ____/____/____	Fecha de investigación del caso: ____/____/____	
<b>I. DATOS GENERALES</b>			
DISA: <b>ESSAUND</b>	RED: <b>AMAZONAS</b>	Establecimiento Notificante: <b>CAD IMAZA</b>	
Captación del caso: Pasiva ( ) Activa ( )			
<b>II. DATOS DEL PACIENTE</b>			

# ACTIVIDADES DEL PLAN DE CONTROL DE LA TRANSMISIÓN ACTUAL DE LA FIEBRE AMARILLA EN EL DISTRITO DE IMAZA, 2025

OBJETIVO	INDICADOR / META	ACTIVIDAD
O.E. 2: Fortalecer la vigilancia entomológica de los vectores y control en zona de riesgo.	100% de zonas de riego con vigilancia entomológica.	Realizar vigilancia de vectores transmisores de fiebre amarilla selvática y urbana en comunidades nativas y centros urbanos priorizados en el distrito de Imaza
		Capacitación a personal de salud en captura de vectores por parte de DIRESA Amazonas
		Control químico del sector adulto en domicilio del caso probable de fiebre amarilla.



**Nebulización y control focal Imacita, Chiriaco**



*Haemagogus leucocelaenus*

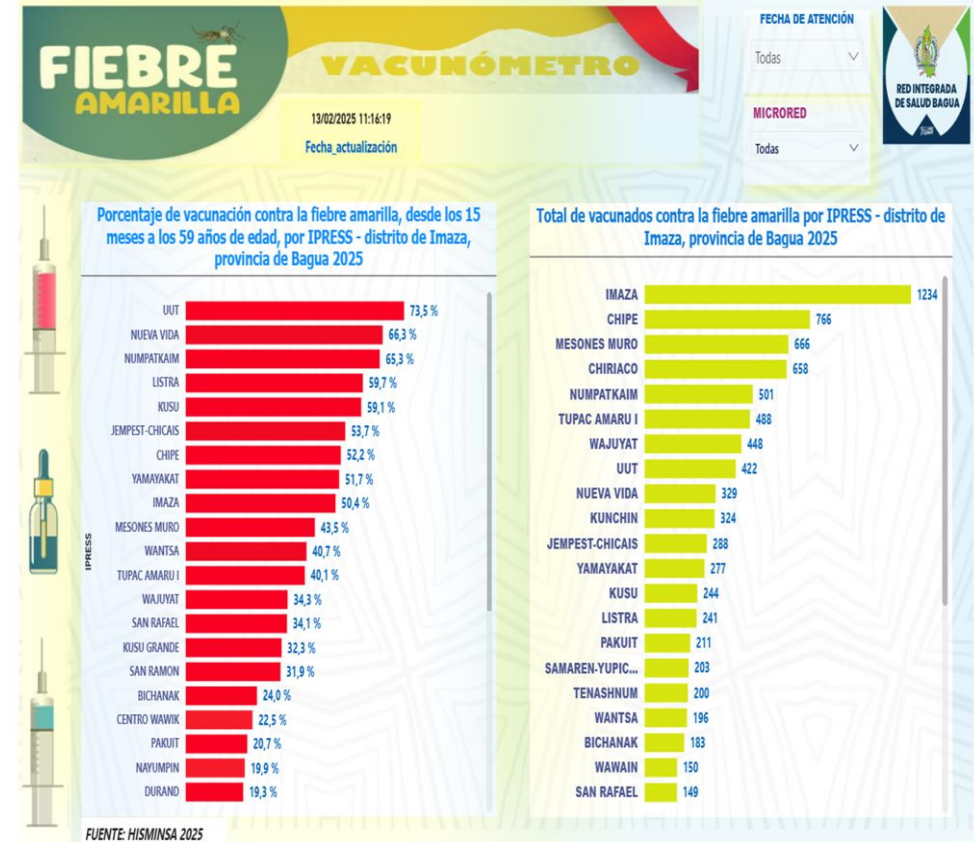
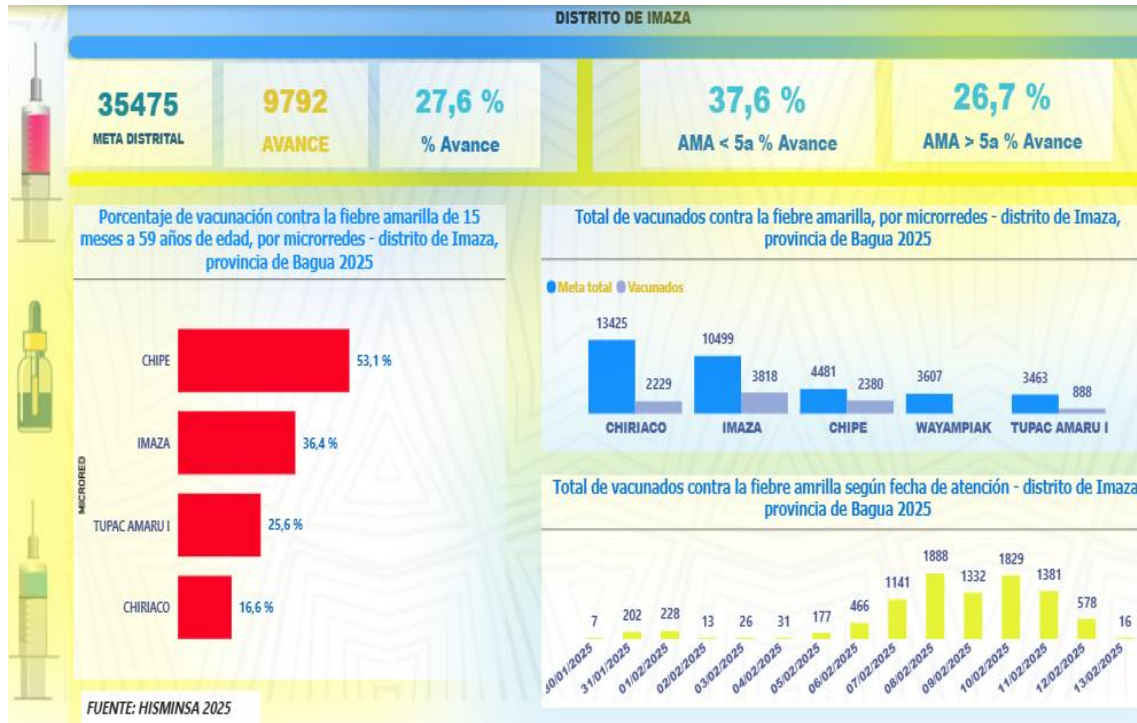


# ACTIVIDADES DEL PLAN DE CONTROL DE LA TRANSMISIÓN ACTUAL DE LA FIEBRE AMARILLA EN EL DISTRITO DE IMAZA, 2025

OBJETIVO	INDICADOR / META	ACTIVIDAD
<p><b>O.E. 3: Asegurar la protección humana a través de la vacunación contra la fiebre amarilla a personas susceptibles de 15 meses de edad a más años.</b></p>	<p>95% de población programada según censo local /Total personas vacunadas x 100</p>	<p>Determinación de población susceptible (bolsón de no inmunizados) en cada uno de los EE. SS en zonas de riesgo.</p>
		<p>Desplazamiento de brigadas (73 vacunadores) para seguimiento y vacunación a personas susceptibles mediante visita domiciliaria en todas las comunidades ubicadas en zonas de riesgo en ambos momentos de intervención.</p>
		<p>Contratación de 03 brigadas móviles de salud para el seguimiento y vacunación mediante visita domiciliaria</p>
		<p>Monitoreo en campo de las coberturas de vacunación contra la fiebre amarilla en comunidades en riesgo.</p>



# MONITOREO DE AVANCE DE VACUNACION CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN EL DISTRITO DE IMAZA, 2025



Jurisdicción	Población meta a vacunar contra AMA	Vacunados	% avance
Localidades(Uut y Yamayakat)	1 110 personas	699	63 %
Distrito Imaza	35 475 personas	9 792	28 %

**NÚMERO DE BRIGADAS DE VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA, DISTRITO DE IMAZA - PROVINCIA DE BAGUA, 2025**

MICORRED	BRIGADAS	FECHAS	HORARIO
C.S. BAGUA	2	Todos los días	08:00 - 16:00
CHIPE	10	Todos los días	08:00 - 16:00
CHIRIACO	17	Todos los días	08:00 - 16:00
IMAZA	12	Todos los días	08:00 - 16:00
TUPAC AMARU	7	Todos los días	08:00 - 16:00
WAYAMPIAK	5	Todos los días	08:00 - 16:00
DISTRITO	51		

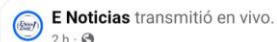
# ACTIVIDADES DEL PLAN DE CONTROL DE LA TRANSMISIÓN ACTUAL DE LA FIEBRE AMARILLA EN EL DISTRITO DE IMAZA, 2025

OBJETIVO	INDICADOR / META	ACTIVIDAD
O.E. 4: Implementar un mecanismo de educación y comunicación sobre el riesgo de la fiebre amarilla con enfoque intercultural.	100% de IPRESS en zonas de riesgo con ejecución de actividades de capacitación y difusión de medidas preventivas de fiebre amarilla con enfoque intercultural / total de IPRESS en zona de riesgo x 100	Capacitación a promotores de salud en prevención de la fiebre amarilla.
		Reunión de coordinación con autoridades distritales de Imaza
		Diálogos interculturales para la ejecución del plan de intervención
		Difusión de la importancia de vacunación por redes sociales en el distrito de imaza.
		Difusión visual de volantes, afiches y gigantografías
		Difusión de la vacunación en altoparlantes en las comunidades nativas en riesgo.



## CONFERENCIA DE PRENSA

Con éxito se realizó la conferencia de prensa programada por la Re Integrada de Salud Bagua, donde participaron los periodistas de los diferentes medios de comunicación local.



Conferencia de Prensa, en la Red integrada de salud Bagua sobre casos de la fiebre amarilla.

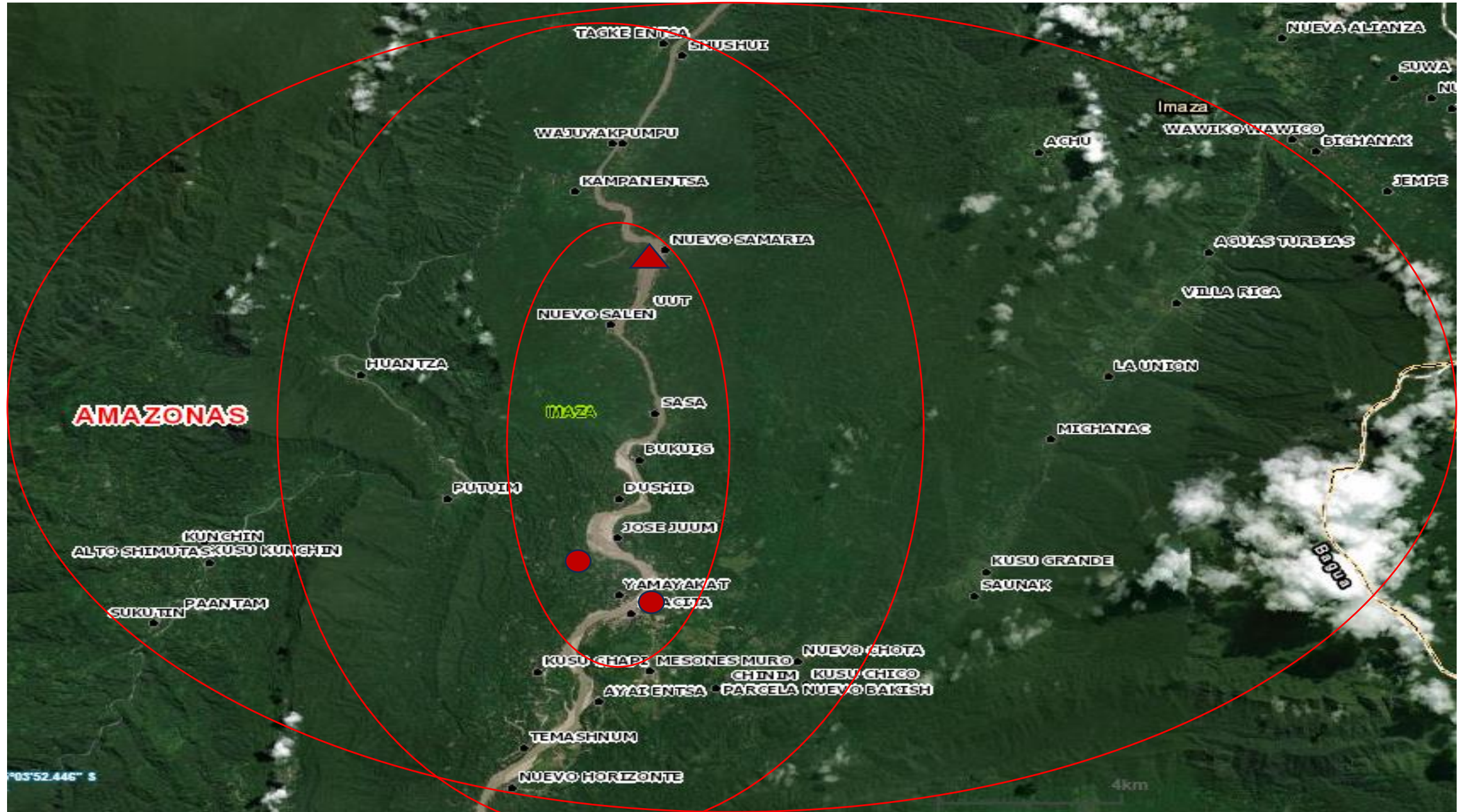


# ACTIVIDADES DEL PLAN DE CONTROL DE LA TRANSMISIÓN ACTUAL DE LA FIEBRE AMARILLA EN EL DISTRITO DE IMAZA, 2025

OBJETIVO	INDICADOR / META	ACTIVIDAD
O.E. 5: Fortalecer los servicios de salud para la atención oportuna de casos probables de fiebre amarilla	100% de IPRESS ubicadas en zona de riesgo con capacidad para atención oportuna de casos de fiebre amarilla / Total de IPRESS en zona de riesgo x 100	Capacitación a médicos y personal de salud en diagnóstico y atención de casos de fiebre amarilla desde la condición de probables.
		Mantenimiento preventivo y correctivo a las ambulancias terrestres y fluviales para referencia de pacientes al segundo nivel atención
		Gestión y adquisición de vehículos fluviales con motor fuera de borda
		Gestión para la implementación de equipo clínico terapéutico en C.S Imaza e itinerante (24 horas)
		Implementación con mosqueteros con insecticida en IPRESS del distrito Imaza y a familia en riesgo.
		Articulación con establecimientos privados (boticas) del distrito de Imaza para la identificación temprana de casos con síndrome febril icterico.
		Organizar la unidad de febriles en el C.S Imaza y C.S Chiriaco con atención de 12 horas diario
		Requerimiento de KIT ELISA IgM fiebre amarilla
		Solicitud a INS transferencia de metodológica PCR RT para diagnóstico molecular de fiebre amarilla y otras arbovirosis
		Asistencia técnica a laboratorios locales en proceso preanalítico para diagnóstico de enfermedades metaxenicas y zoonoticas
Monitoreo de abastecimiento de medicamentos e insumos para tratamiento y diagnóstico		



# RUTAS DE VACUANCIÓN



Gracias