



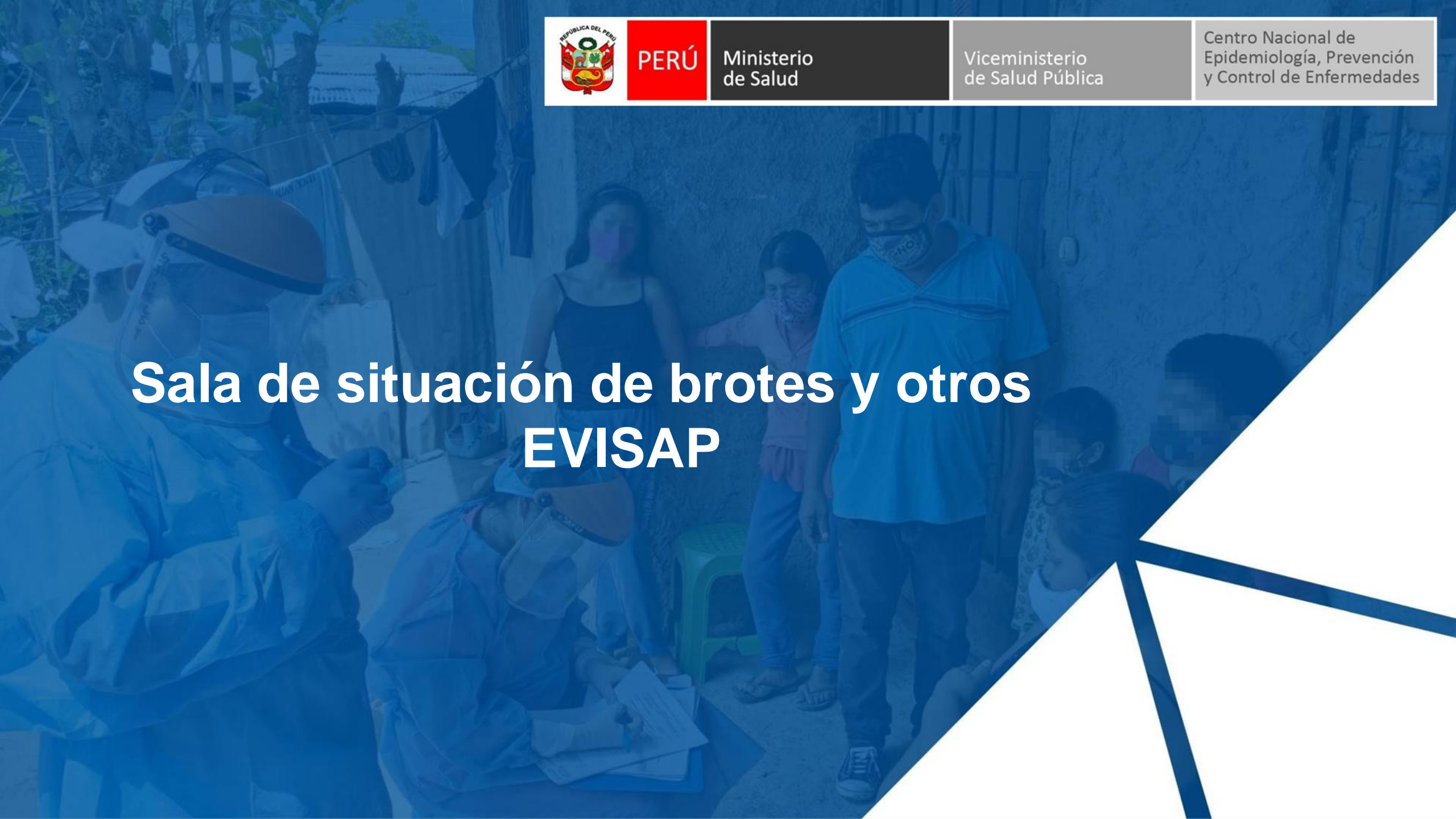
PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades

Sala de situación de brotes y otros EVISAP





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades



Semana epidemiológica N° 19 – 2025 (al 08 de mayo)



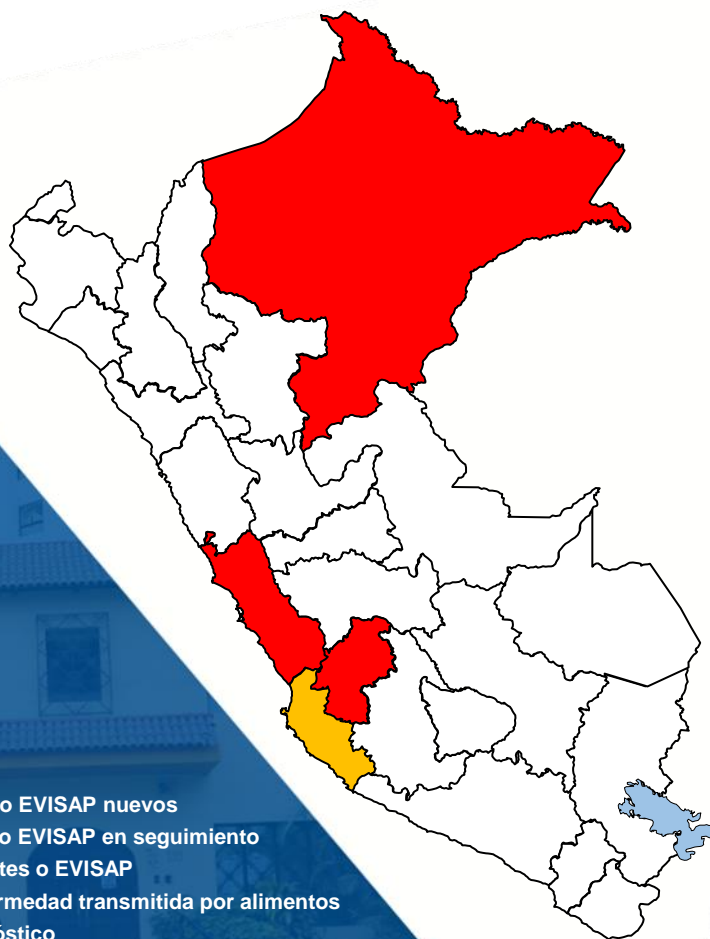
PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

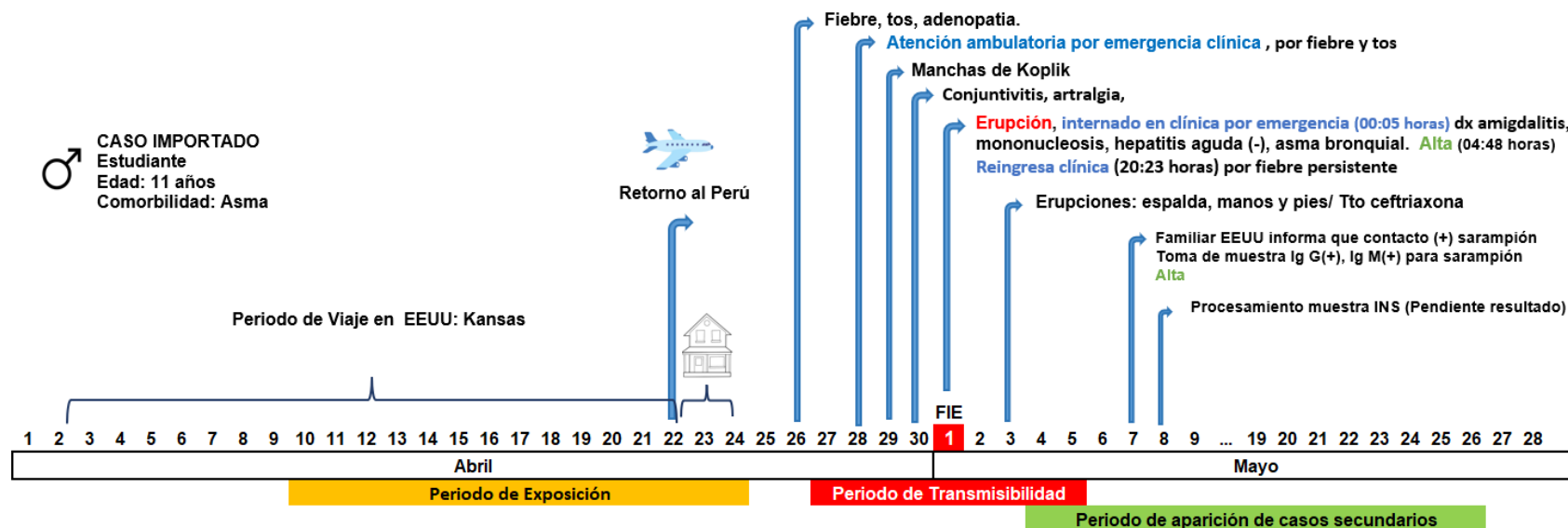
Brotos y otros EVISAP en Perú, 2025*



Fecha de conocimiento	Fecha de notificación	Lugar	Brote o EVISAP	N° de casos	Laboratorio	Riesgo de transmisión
07/05/2025	08/05/2025	Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Ate Caso Importado – Kansas (EEUU)	Sarampión	1	Pendiente	Alta
01/05/2025	03/05/2025	Departamento: Loreto Provincia: Ucayali Distrito: Inahuaya Localidad: Inahuaya	ETA	127		Medio
02/05/2025	02/05/2025	Departamento: Huancavelica Provincia: Huancavelica Distrito: Yauli Población cautiva	ETA	34	Dx. clínico	Medio
29/04/2025	29/04/2025	Departamento: Ica Provincia: Ica Distrito: Santiago Población cautiva	Intoxicación por plaguicidas	33	Dx. clínico	Medio

Caso importado de Sarampión, distrito Ate, provincia y departamento de Lima Metropolitana, 2025*

LÍNEA DE TIEMPO DEL CASO IMPORTADO DE SARAMPION



FIE: Fecha de Inicio de Erupción
 Período de Exposición: 10/04/2025 al 24/04/2025
 Período de Transmisibilidad: 27/04/2025 al 05/05/2025
 Período de Aparición de Casos Secundarios: 04/05/2025 al 26/05/2025

Antecedentes

Durante el período de exposición viajó a Kansas (EEUU), región con brote activo de sarampión.

Situación actual

- **Caso:** 1
- **Curso de vida:** Niño de 11 años.
- **Cuadro clínico:** Fiebre, tos, adenopatía, manchas de koplik, erupción maculopapular (01/02/2025).

Actividades realizadas

- Notificación al CDC-MINSA, a través del SIEpi-Brotes.
- Desplazamiento del ERR Brotes de la DIRIS Lima Este para la ampliación de la investigación.
- Atención y seguimiento de paciente.
- Procesamiento de muestra y envío al INS.
- Búsqueda activa institucional (DIRIS Lima Centro).
- Búsqueda activa comunitaria (DIRIS Lima Este).

Brote de ETA, distrito Inahuaya, provincia Ucayali y departamento de Loreto - 2025*

Situación actual

- **Casos:** 127 TA: 44.6% (127/285)
- **Curso de vida:** joven 35,4%, adulto 31,5%, adolescente 16,5%, niño 7,9% y adulto mayor 8,7%.
- **Sexo:** 55,9% masculino
- **Cuadro clínico:** vómitos y dolor abdominal (100%), diarrea (92%), fiebre y cefalea (85%) y escalofríos (54%).
- **Alimentos consumidos:** Parrillada de pollo.

Actividades realizadas

- Notificación al CDC-MINSA, a través del SIEpi-Brotes.
- Atención de pacientes, manejo de hidratación, antibiótico y de soporte.
- Referencia de 6 pacientes al hospital Contamana.
- Obtención de 10 muestras (hemogramas y reacción inflamatoria en heces).
- Elaboración de Plan de intervención con una brigada para ampliar investigación y búsqueda de otros casos en la localidad de Inahuaya.



Fuente: Informe inicial del brote GERESA Loreto.

Brote de ETA en una población cautiva, distrito Yauli, provincia y departamento de Huancavelica – 2025*

Antecedentes

- Población expuesta: 194 personas.
- 01/05/2025 12:00 pm: consumo de chanco, pollo al horno, papa, choclo, arroz, crema de ají, ocopa, chicha morada.

Situación actual

- Casos: 34, TA: 17,5%.
- 1er caso: FIS 01/05/2025 12:15 pm.
- Agente etiológico: PI min.: 15 min.
- Sexo: 82,4% masculino.
- Edades: 19 a 65 años.
- Cuadro clínico: 94,1% dolor abdominal, 70,6% náuseas, 70,6% diarrea, 67,7% vómitos.
- Atención: 70,6% ambulatoria.
- Sin obtención de muestras.

Actividades realizadas

- Notificación al CDC, a través del SIEpi-Brotos.
- Activación de los ERR-Brotos de la Red de Salud y DIRESA Huancavelica para ampliar la investigación epidemiológica.
- Atención médica, manejo y seguimiento clínico de los casos.
- Búsqueda activa de casos en la empresa.
- Inspección sanitaria del ambiente de almacenamiento, preparación y expendio de los alimentos en la empresa.



Fotografías: cortesía DIRESA Huancavelica



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades

Eventos sanitarios de importancia internacional

Semana epidemiológica N° 19 – 2025
(al 08 de mayo)





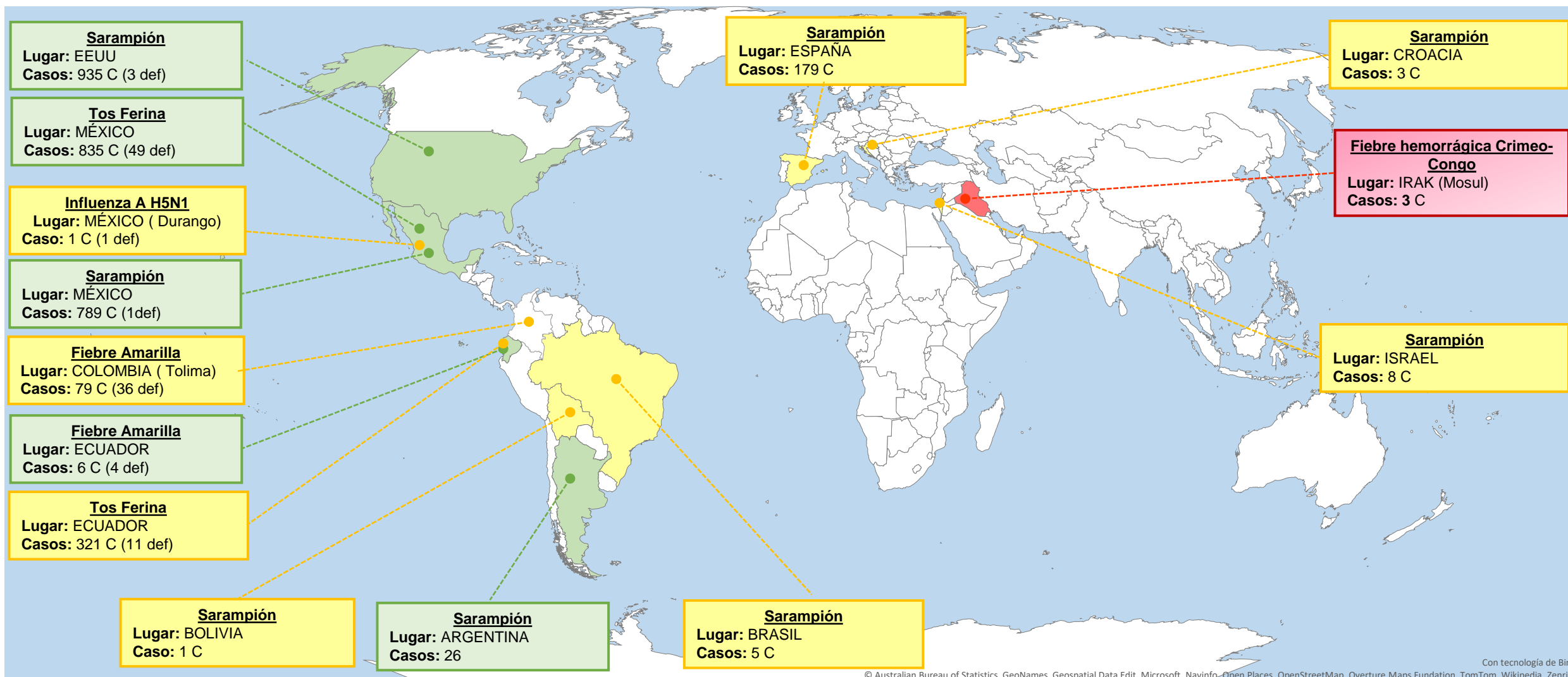
PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Eventos sanitarios de importancia internacional, 2025*



© Australian Bureau of Statistics, GeoNames, Geospatial Data Edit, Microsoft, Navinfo, Open Places, OpenStreetMap, Overture Maps Foundation, TomTom, Wikipedia, Zenrri

Con tecnología de Bing

Legenda:

- Eventos nuevos
- Eventos en seguimiento
- Eventos en actualización

Fuente: ProMED, GPHIN, DON-OMS, ECDC. *Hasta el 08 de Mayo.
 Elaborado: Centro Nacional de epidemiología y control de enfermedades CDC - MINSA.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades

OPS: Actualización Epidemiológica Sarampión en la Región de las Américas

(al 02 de mayo)



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

OPS: Actualización Epidemiológica Sarampión en la Región de las Américas

OPS



Organización Panamericana de la Salud



Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

Actualización Epidemiológica Sarampión en la Región de las Américas

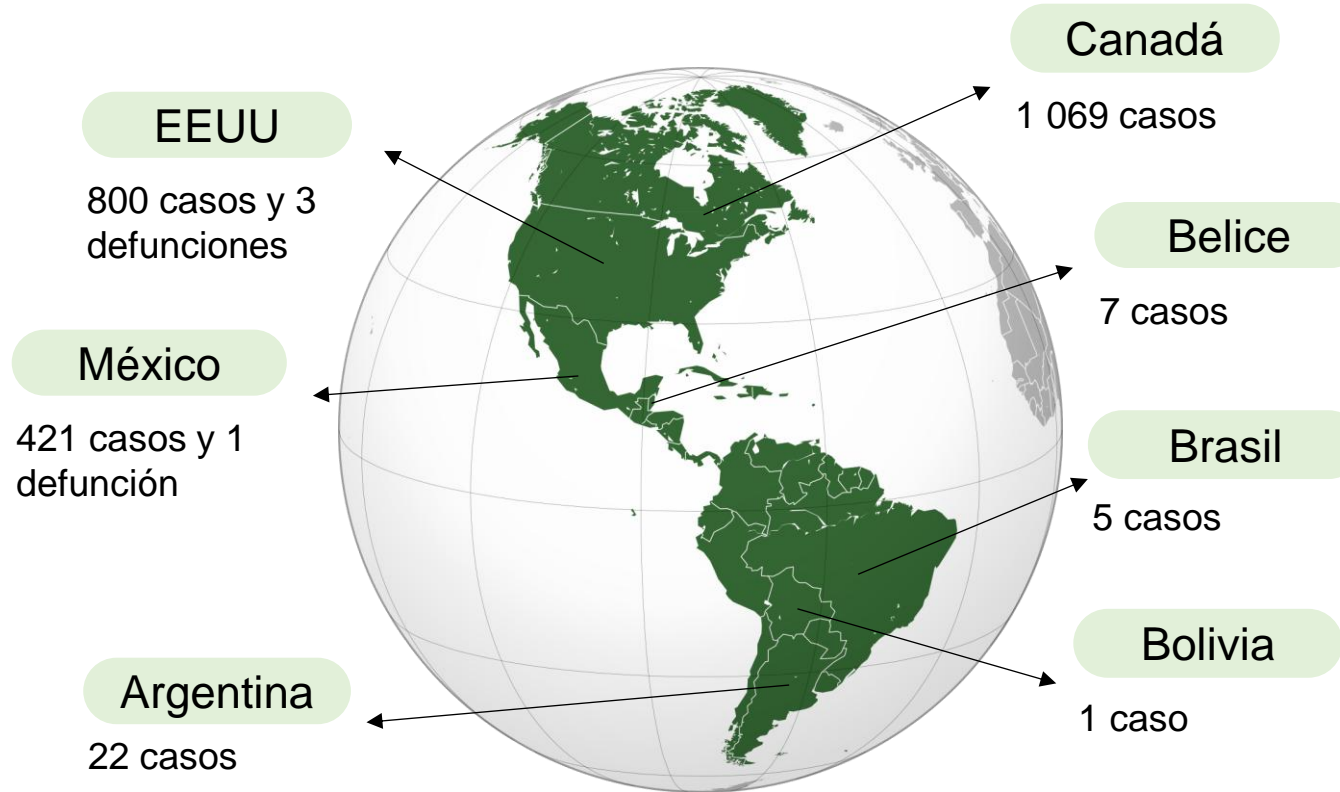
2 de mayo del 2025

Resumen a nivel global

Hasta el 10/04/2025 se notificaron 82 068 casos sospechosos de sarampión, en 156 países

39 281 casos confirmados (47,9%)

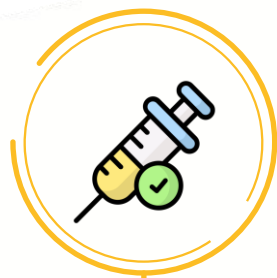
Resumen de la situación en la Región de las Américas



Legenda:
EEUU: Estados Unidos

OPS: Actualización Epidemiológica Sarampión en la Región de las Américas

Orientaciones a los Estados Miembros



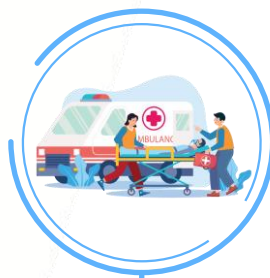
Vacunación

- Vacunación en países con brotes activos.
- Mantener una reserva de vacuna.
- Ofrecer vacunación a los viajeros.
- Aumentar coberturas de vacunación en poblaciones reticentes.



Vigilancia

- Fortalecer la vigilancia.
- Obtener muestras en todos los casos Sospechosos.
- Clasificar a los casos sospechosos.



Respuesta rápida

- Establecer planes operativos de preparación y de respuesta rápida.
- Iniciar una respuesta oportuna ante casos importados.
- Establecer un manejo intrahospitalario adecuado.
- Capacitar al personal de salud

Canales de difusión

Agencias

Deben conocer y divulgar las recomendaciones para los viajeros



Para promover y mejorar la salud

Campañas



Comunicación a trabajadores de salud, sobre las guías

Guías/protocolos



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades



Gracias

correo: cdc.brotos@dge.gob.pe