



PERÚ

Ministerio  
de Salud

MINISTERIO DE SALUD  
SALUD. DERECHO DE TODOS

# Evaluación de la Vigilancia de Sarampión- Rubéola SE 01 a 21\* del 2025

Renjifo Ramos, Pablo Cesar

Equipo Técnico de Inmuno prevenibles – CDC-Perú

- 1 Situación de sarampión**
- 2 Notificación de casos sospechosos de S/R**
- 3 Análisis de la BAI de S/R**
- 4 Calidad de registro de información**
- 5 Conclusiones**





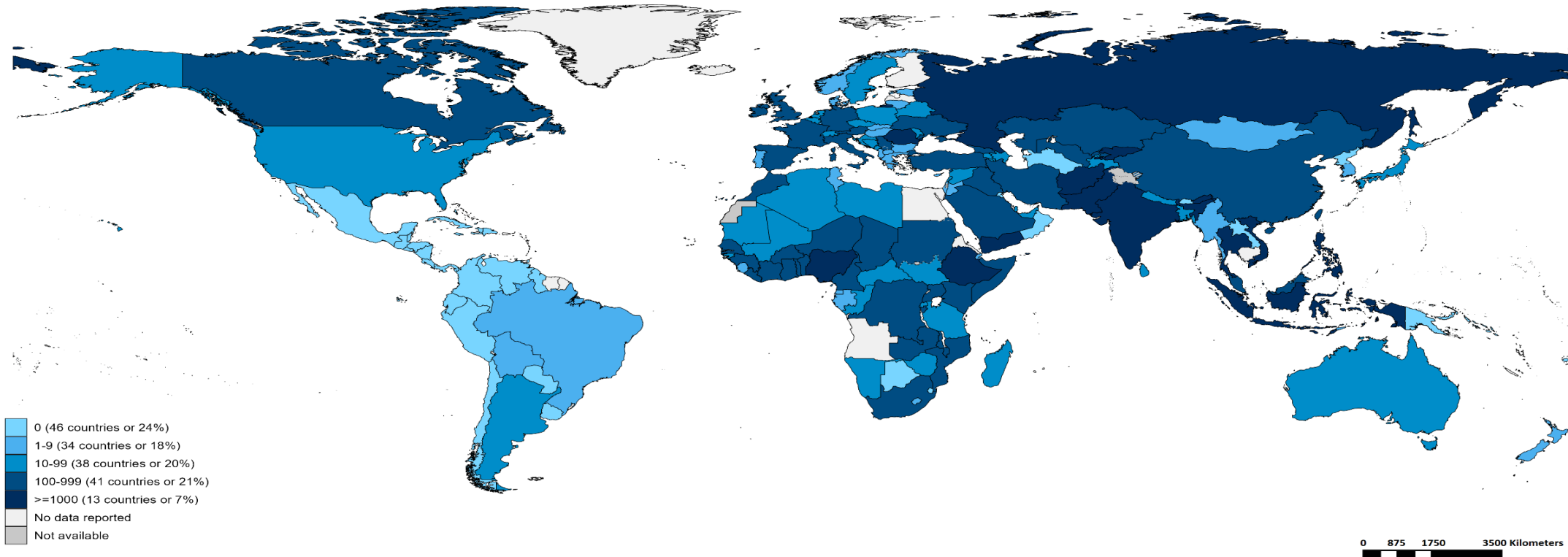
PERÚ

Ministerio  
de Salud



# Situación del sarampión en el Mundo

## Number of Reported Measles Cases (Last 6 months)



Map production: World Health Organization, 2025. All rights reserved  
Data source: IVB Database

**Disclaimer:** The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Notes: Based on data received 2025-03 - Surveillance data from 2024-08 to 2025-01 - \* Countries with highest number of cases for the period - \*\*WHO classifies all suspected measles cases reported from India as measles clinically compatible if a specimen was not collected as per the algorithm for classification of suspected measles in the WHO VPD Surveillance Standards. Thus numbers might be different between what WHO reports and what India reports.

# Distribución de casos de sarampión en la región de las américas 2024-2025\*

Total	Casos confirmados 2024	Casos confirmados 2025*	Semana de evaluación de casos reportados en el 2025
<b>Total</b>	<b>463</b>	<b>3813</b>	
Canadá	147	1593	SE 18
México	7	1152	SE 19
EE.UU	285	1024	SE 19
Argentina	14	29	SE 19
Belice	0	7	SE 19
Brasil	5	5	SE 19
Perú	2	2	SE 21
Bolivia	3	1	SE 19

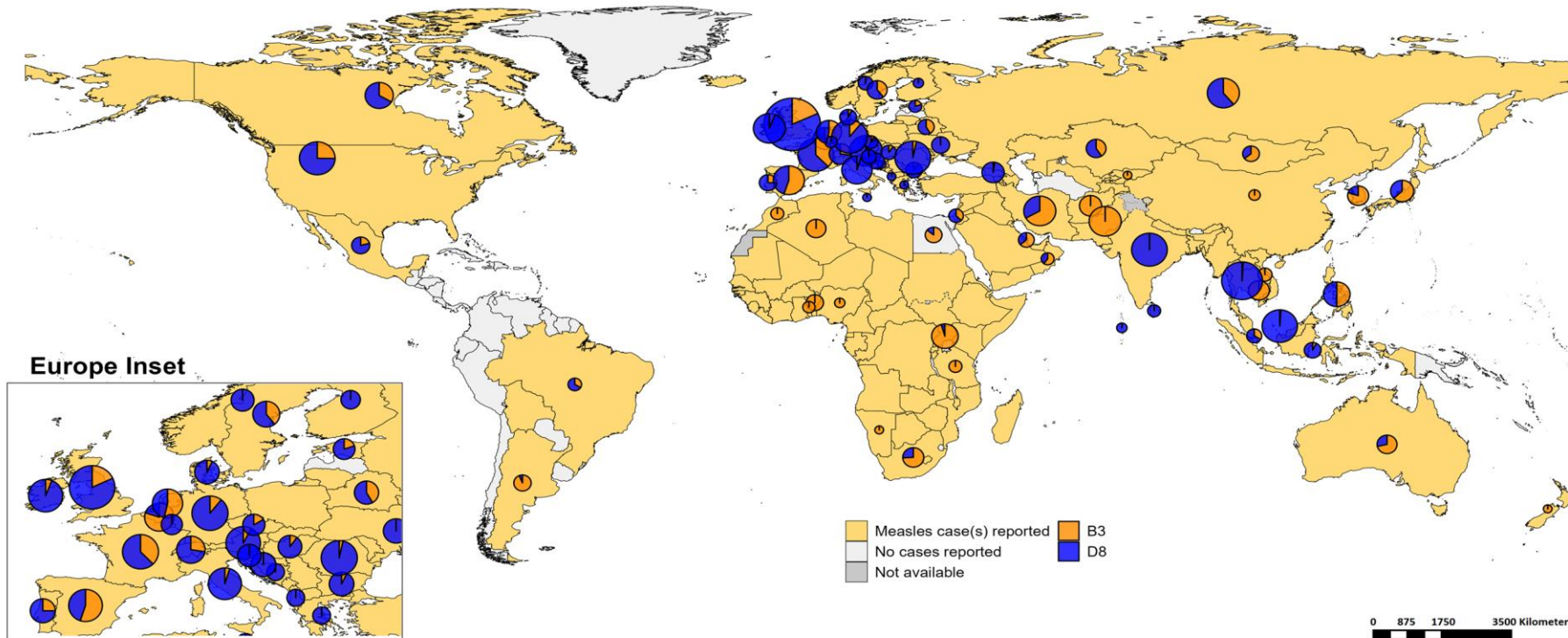
Fuente: Reporte de boletines de cada país.

Elaborado: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Los casos confirmados de sarampión reportados en 2025 son 7 veces más a lo reportado en todo 2024; Canadá y México presentan incremento mayor a 10 veces entre los casos reportados en el 2025 en relación al 2024.

# Distribución de genotipo de sarampión

## Distribution of measles genotypes (last 12 months)



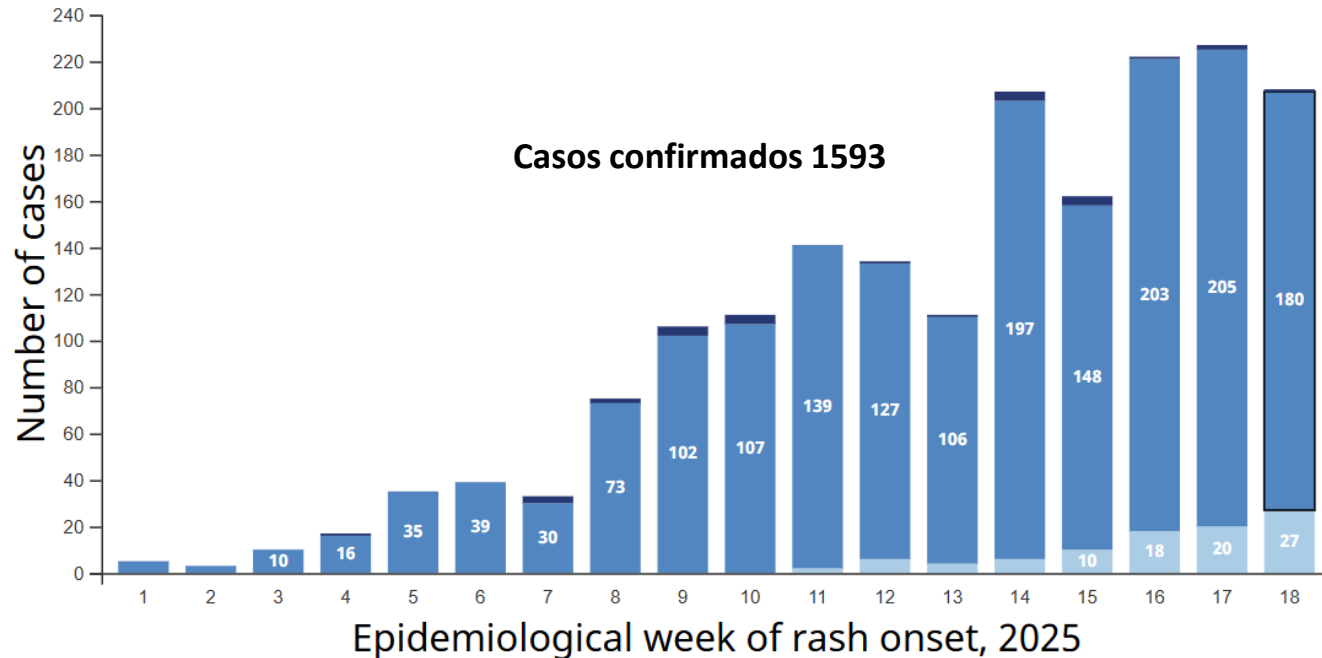
Map production: World Health Organization, 2025. All rights reserved  
Data source: IVB Database

**Disclaimer:** The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

# Brote en Canadá

## Distribución de casos de sarampión por semana epidemiológica, Canadá 2024-SE18 del 2025

Figura 2. Curva epidemiológica de casos de sarampión, por semana epidemiológica <sup>4</sup> de aparición de erupción <sup>2</sup> y fuente de exposición <sup>5</sup>, 2025 (n=1.846)



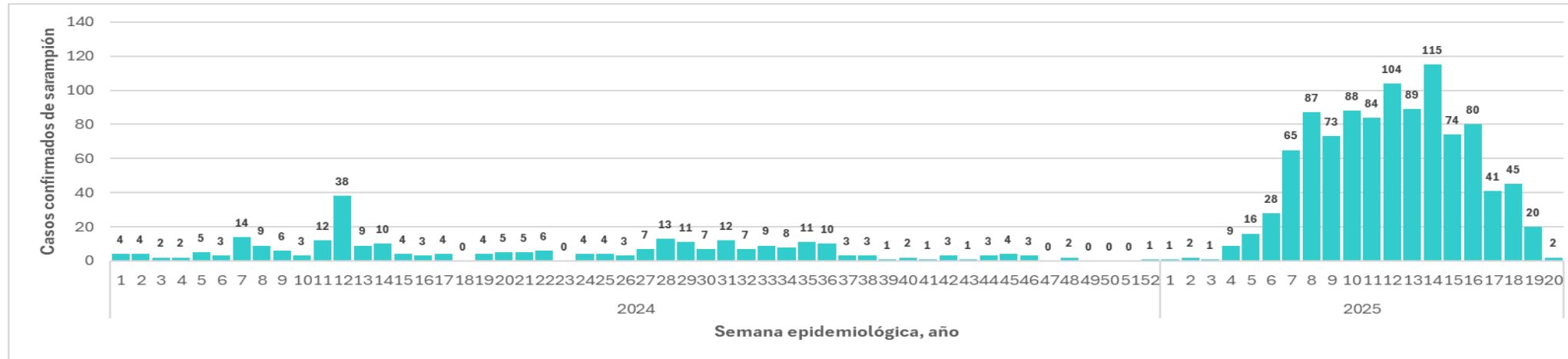
### Distribución por edad de casos reportados

Grupo de edad	Casos	Porcentaje
<b>Total</b>	<b>1846</b>	<b>100%</b>
<1 año	109	6%
1 a 4 años	361	20%
5 a 17 años	891	48%
18 a 54 años	454	25%
≥ 55 años	22	1%
Desconocido	9	<1%

### Antecedente de vacunación de casos reportados

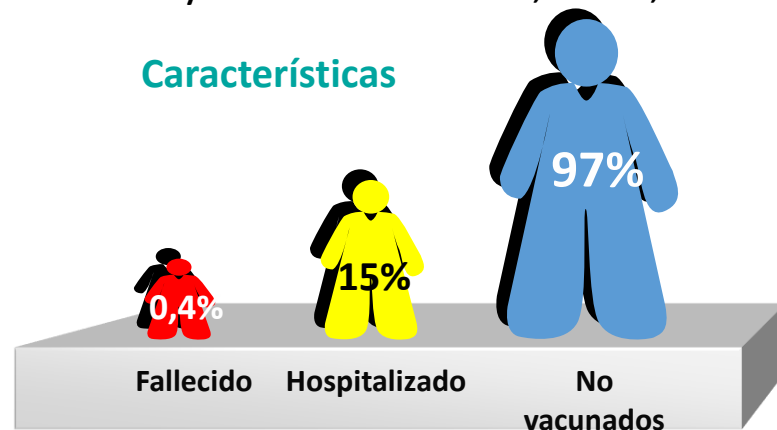
Estado vacunal	Casos	Porcentaje
No vacunados	1537	83%
1 dosis	42	2%
2 o más dosis	46	2%
Desconocido	221	12%

## Distribución de casos de sarampión por semana epidemiológica, EE.UU 2024-SE19:2025

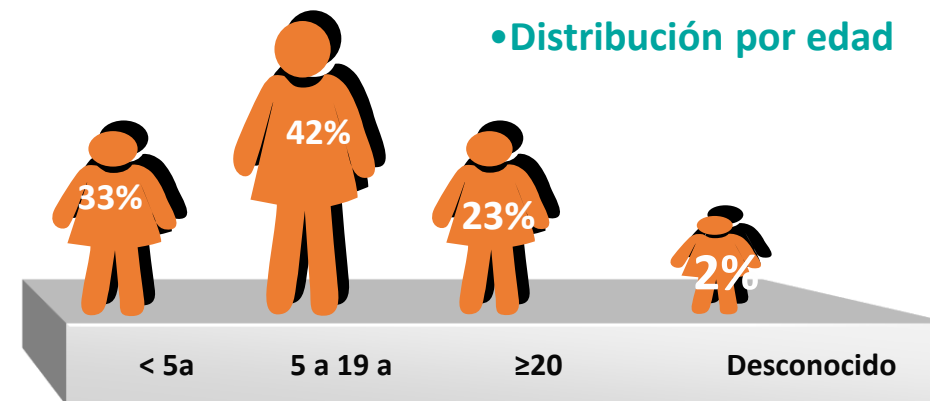


Entre la semana 1 y 19 del 2025, EE.UU. ha notificado 1 024 casos confirmados de sarampión, seis veces más de los casos reportados en el mismo periodo del 2024 y 2,6 más que lo reportado en todo el 2024, los casos se distribuyen en 31 estados, el 77,7% se concentra en Texas (70,5%) y Nuevo México (7,2%),.

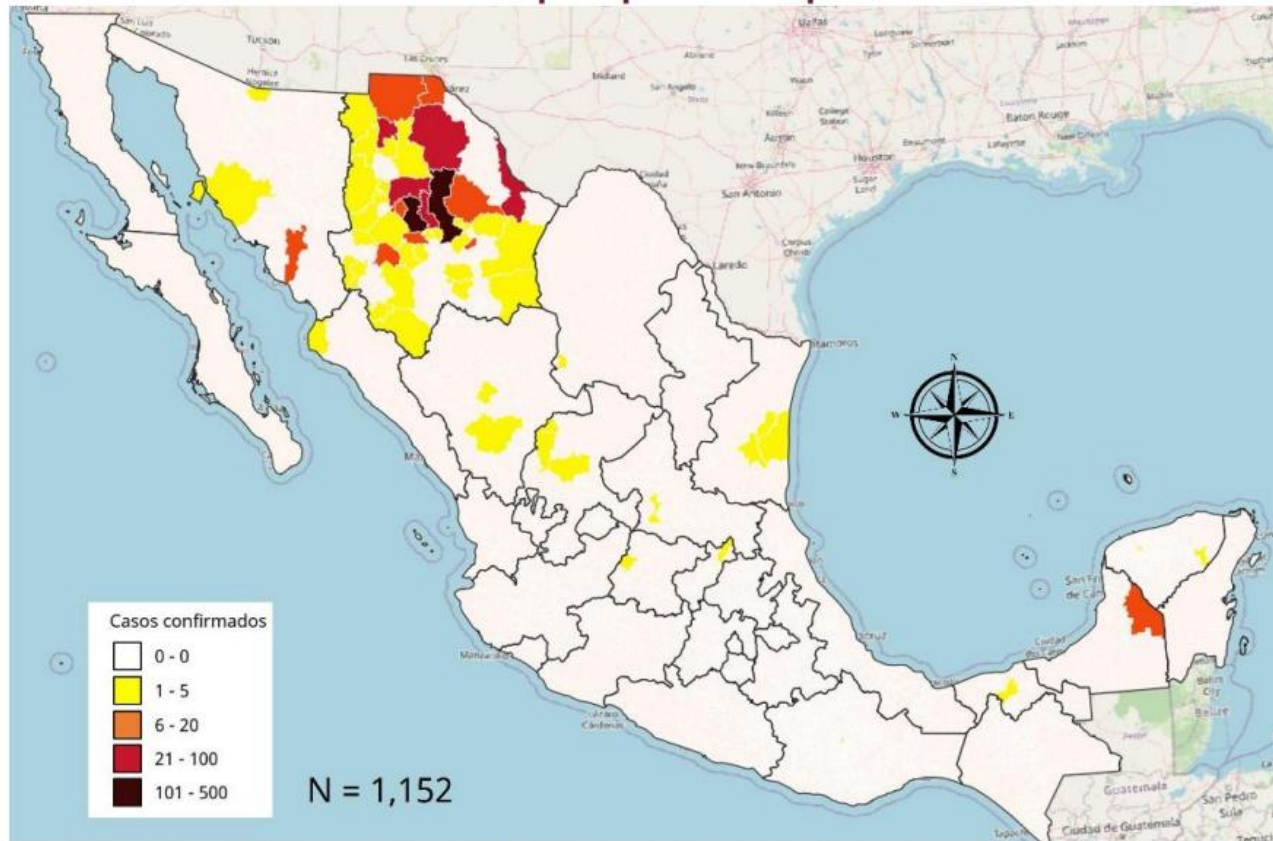
### Características



### • Distribución por edad

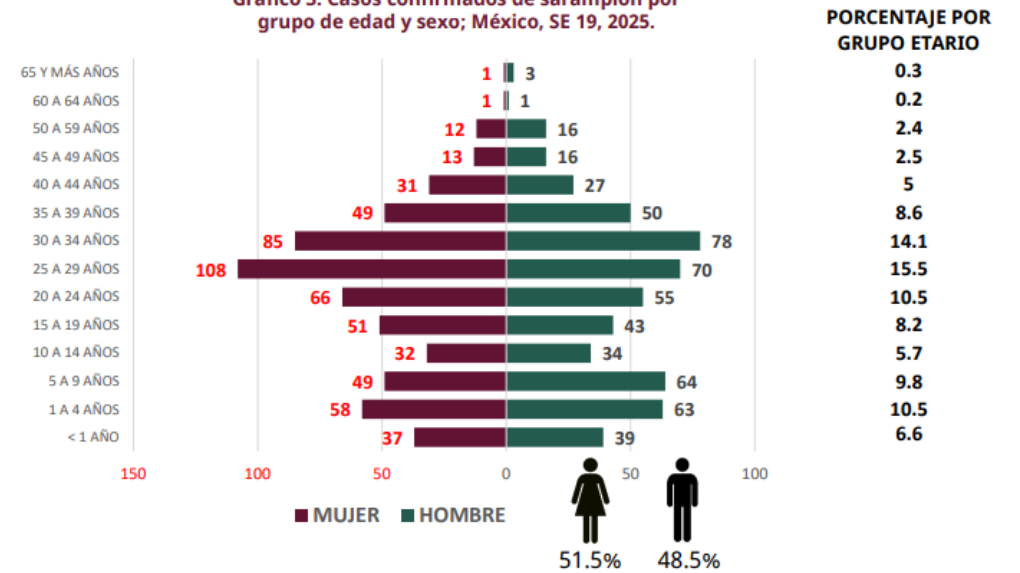


# Casos de sarampión en México 2025



Fuente: SSA/DGE/DVEET/Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Febril Exantemática. Información con corte a la SE 19 del 2025

Gráfico 3. Casos confirmados de sarampión por grupo de edad y sexo; México, SE 19, 2025.



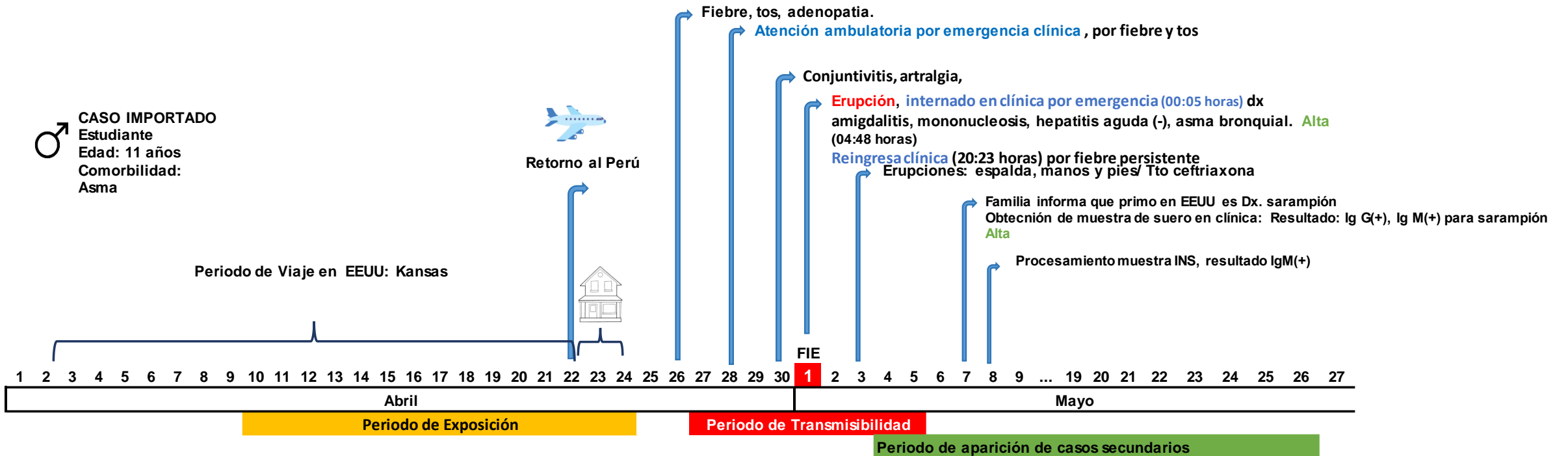
Fuente: SSA/DGE/DVEET/Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Febril Exantemática. Información con corte a la SE 19 del 2025

Genotipo: D8; linaje: MVs/Ontario.CAN/47.24

# Descripción de casos de sarampión 2025

# Casos confirmados de sarampión en Perú 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

# Seguimiento de contactos del caso índice.



## Distribución personal de salud contacto de clínica

PERSONAL DE SALUD	N° personas
<b>TOTAL</b>	<b>78</b>
Personal de Limpieza	15 →
Tec. de Enfermería	16
Enfermera	12 →
Médico	13 →
Labortatorio	9
Nutrición	8
Administrativo	5 →

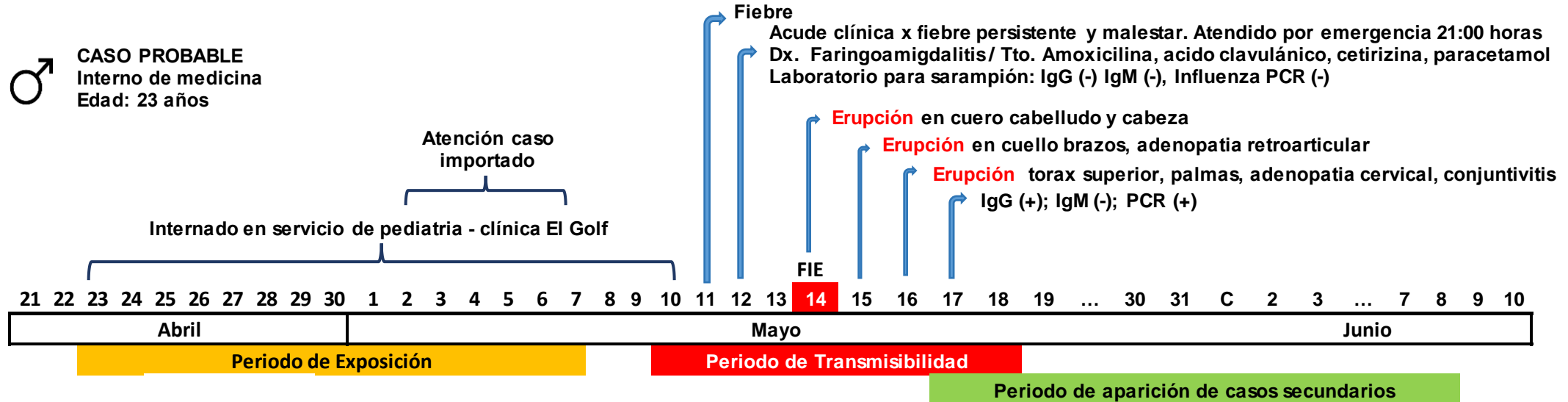
**Dos** han presentado **fiebre**: uno por un día y otro por 3 días consecutivos, ninguno cuadro eruptivo.

**Uno** con cuadro **febriil** por 3 días consecutivos, no presenta erupción, Dx. De brinquitis aguda en tratamiento y con descanso médico.

**Un Interno de medicina** con cuadro **febril por tres días previo a cuadro eruptivo PCR(+)**.  
**Un médico** con cuadro **febril por tres días previo a cuadro eruptivo, Tamizado en espera de resultado**.

**Dos** han presentado **fiebre**: otro por 3 días consecutivos, ninguno cuadro eruptivo.  
**Uno** presenta fiebre y erupción en abdomen y tórax, no generalizado, en espera de resultado.

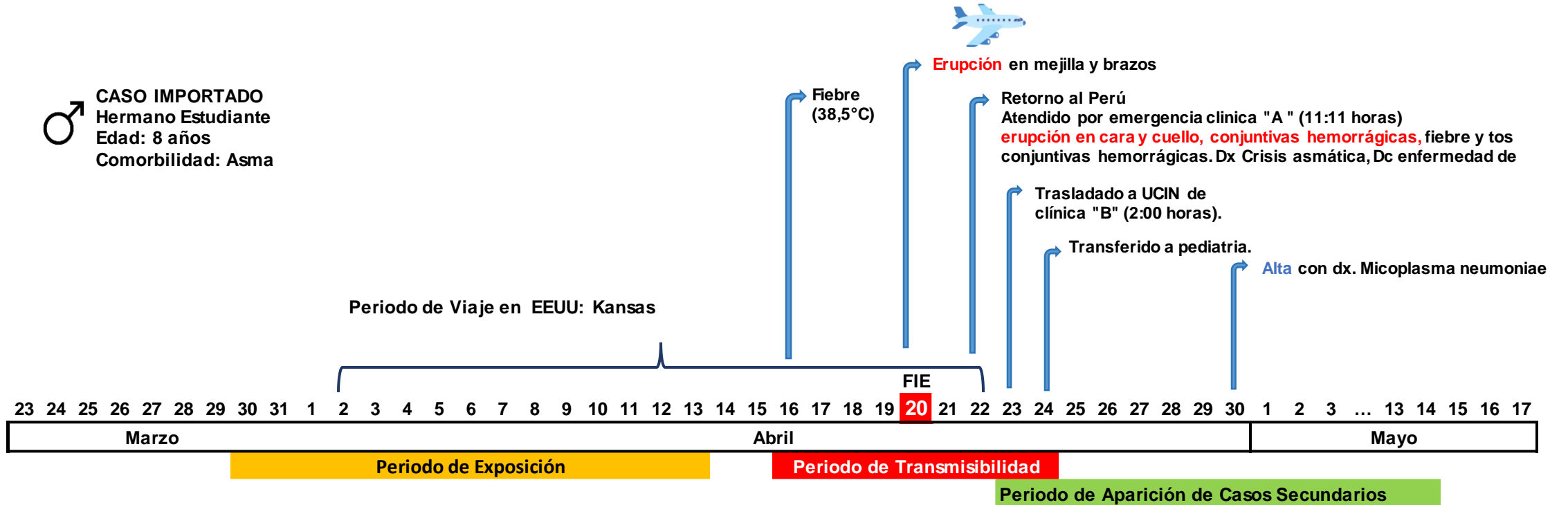
# Casos confirmados de sarampión en Perú 2025.



FIE: Fecha de Inicio de Erupción: 14 de mayo  
 Período de Exposición: 23/04/2025 al 07/05/2025  
 Período de Transmisibilidad: 10/05/2025 al 18/05/2025  
 Período de Aparición de Casos Secundarios: 17/05/2025 al 8/06/2025

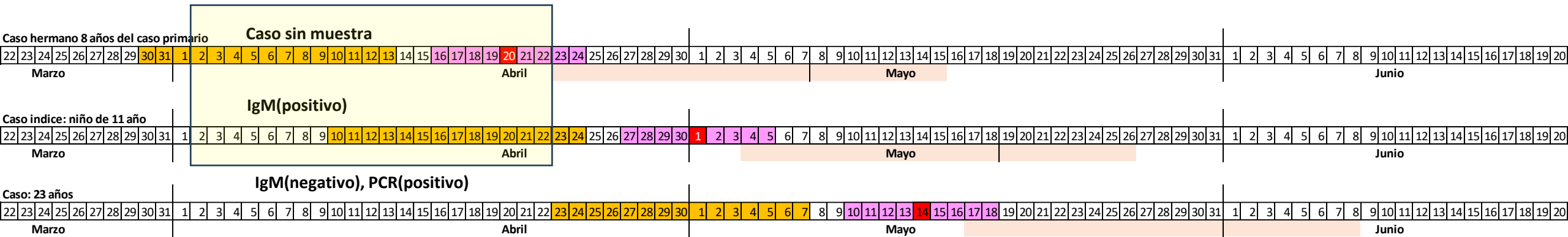
# Casos confirmados de sarampión en Perú 2025.

♂ CASO IMPORTADO  
Hermano Estudiante  
Edad: 8 años  
Comorbilidad: Asma



FIE: Fecha de Inicio de Erupción: 20 de abril  
Período de Exposición: 30/03/2025 al 13/04/2025  
Período de Transmisibilidad: 16/05/2025 al 24/05/2025  
Período de Aparición de Casos Secundarios: 23/05/2025 al 14/06/2025

# Consolidación de línea de tiempo de casos de sarampión en Perú 2025.



El caso de sarampión en el niño de ocho años representa el caso primario de la cadena de transmisión, considerando los criterios epidemiológicos de temporalidad y patrón de contactos analizados a pesar de no contar con el criterio laboratorial.

# Seguimiento de pasajeros de vuelos de EE.UU a Perú del 22.04.2025.

## Nacionalidad de los pasajeros de vuelo

NACIONALIDAD	Pasajeros
<b>TOTAL</b>	<b>216</b>
US	138
PE	52
CA	5
CO	3
JP	3
EC	2
AR	1
ES	1
KR	1
SG	1
TW	1
(en blanco)	8



## Región de ubicación de pasajeros del vuelo

Región/Diris	Pasajeros
<b>TOTAL</b>	<b>48</b>
LIMA CENTRO	12
LIMA ESTE	9
LIMA SUR	5
LIMA PROVINCIA	1
CALLAO	3
MOQUEGUA	2
JUNIN	2
AREQUIPÁ	1
SIN DIRECCIÓN	13



35 contactos luego del seguimiento no reportan presencia de fiebre y/o erupción.

## Distribución por distrito de pasajeros del vuelo

DISTRIO	PASAJEROS
LA MOLINA	5
SANTIAGO DE SURCO	4
MIRAFLORES	3
JESUS MARIA	2
SAN JUAN DE LURIGANCHC	2
SURQUILLO	2
ATE	2
LURIGANCHO	2
PUEBLO LIBRE	1
SAN ISIDRO	1
SAN MIGUEL	1
PACHACAMAC	1
CALLAO	1

164 pasajeros del vuelo con nacionalidad extranjera, de los cuales se conocen el recorrido dentro del país y si presentaron sintomatología.



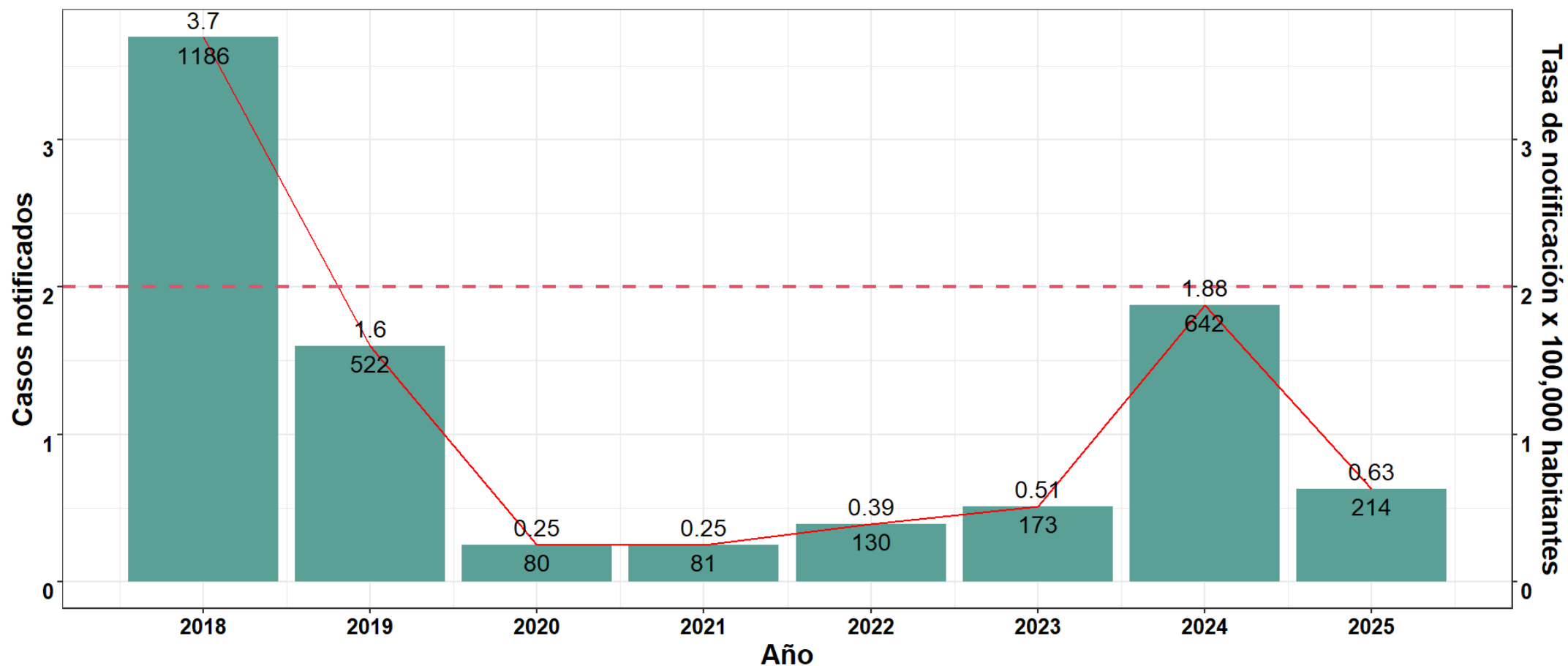
PERÚ

Ministerio  
de Salud



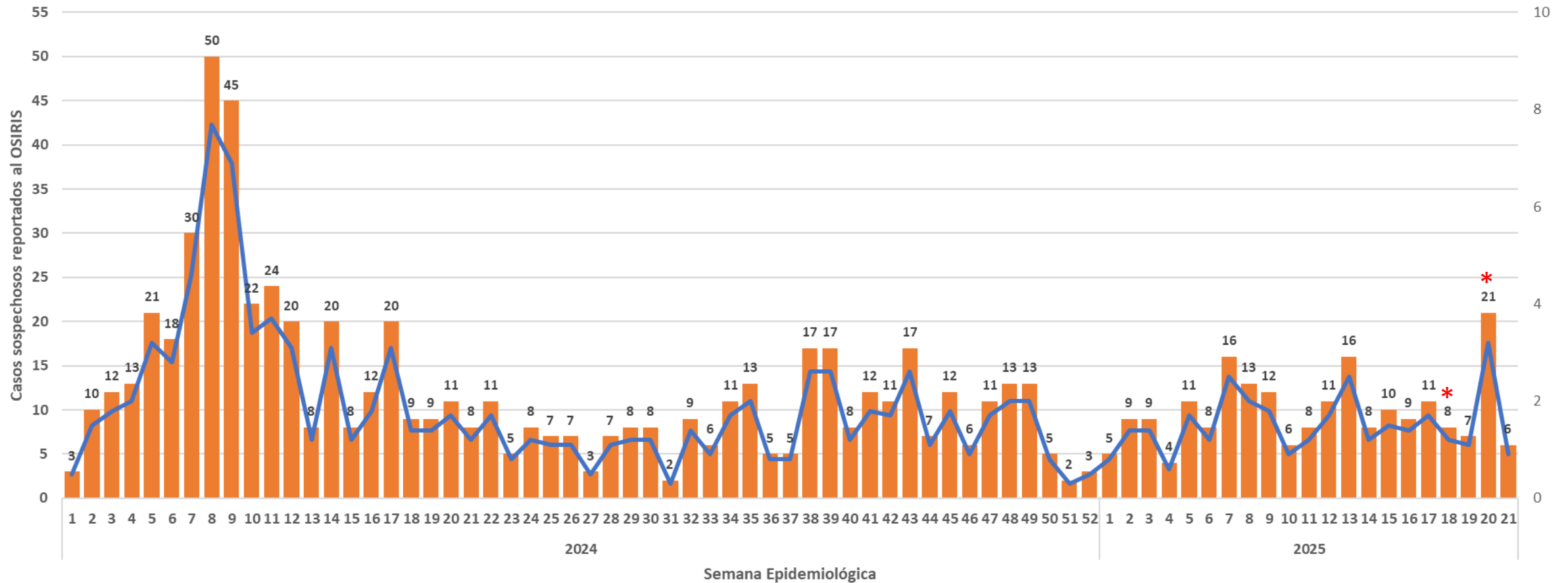
# Sensibilidad del sistema de vigilancia

# Tasa de notificación de febriles eruptivos, Perú 2018-SE:1 a 21\* del 2025.



Fuente: OSIRIS, consolidado al 22.05.2025

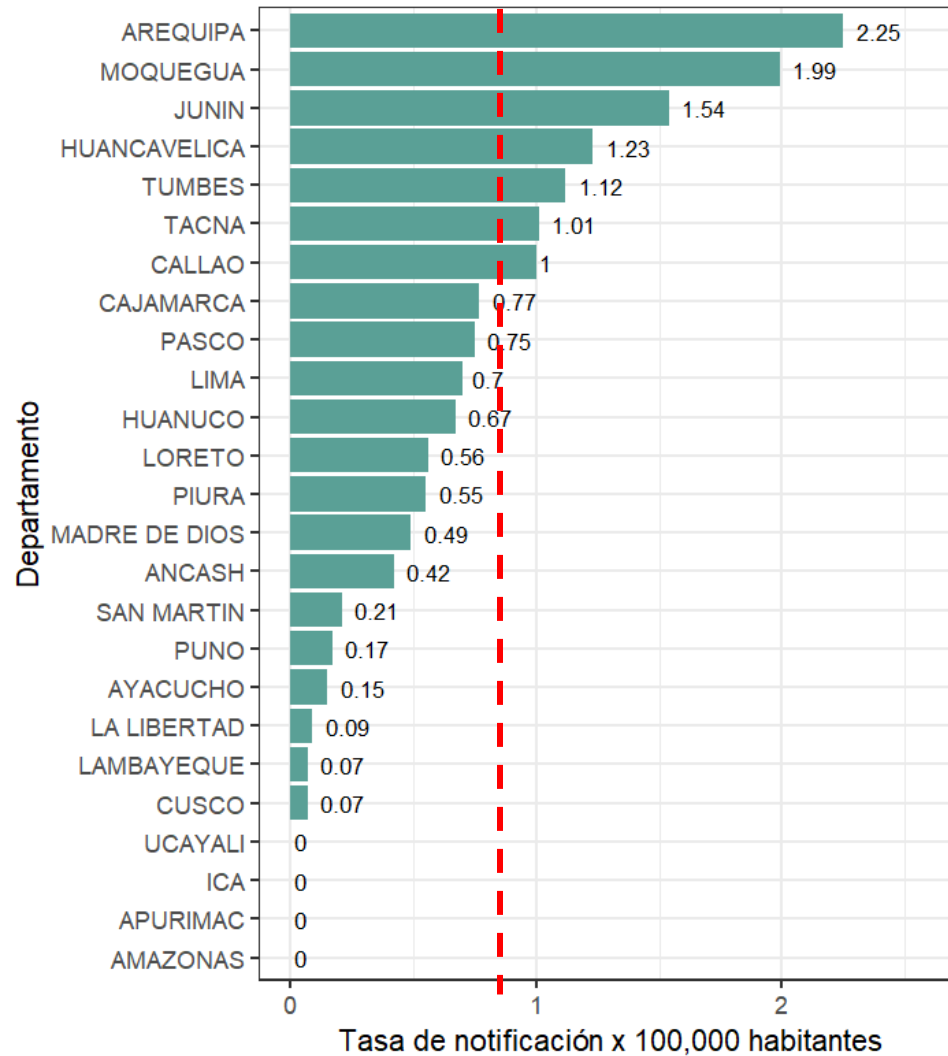
# Casos sospechoso de sarampión-rubéola por semana epidemiológica, Perú 2024-SE:01:21\* del 2025



# Notificación de casos sospechosos de S/R



## Tasa de notificación de febriles eruptivos por regiones, Perú SE21\*-2025



## Clasificación de febriles eruptivos por Región/Diris, Perú SE13-2025

REGIÓN/DIRIS	INVESTIGACIÓN	CONFIRMADO	DESCARTADO	TOTAL
<b>TOTAL</b>	<b>44</b>	<b>1</b>	<b>169</b>	<b>214</b>
AMAZONAS	0	0	0	0
ANCASH	0	0	5	5
APURÍMAC	0	0	0	0
CHANKA DE ANDAHUAYLAS	0	0	0	0
AREQUIPA	2	0	33	35
AYACUCHO	1	0	1	2
CAJAMARCA	0	0	8	8
CHOTA	0	0	0	0
CUTERVO	1	0	1	2
JAÉN	1	0	0	1
CALLAO	1	0	10	11
CUSCO	0	0	2	2
DIRIS LIMA CENTRO	10	1	14	25
DIRIS LIMA ESTE	2	0	17	19
DIRIS LIMA NORTE	10	0	10	20
DIRIS LIMA SUR	3	0	11	14
LIMA PROVINCIAS	0	0	4	4
HUANCAVELICA	1	0	2	3
HUÁNUCO	0	0	4	4
ICA	0	0	0	0
JUNÍN	0	0	21	21
LA LIBERTAD	1	0	1	2
LAMBAYEQUE	1	0	0	1
LORETO	0	0	6	6
MOQUEGUA	1	0	4	5
PASCO	2	0	0	2
PIURA	0	0	1	1
LUCIANO CASTILLO	2	0	9	11
PUNO	1	0	1	2
SAN MARTÍN	1	0	0	1
TACNA	1	0	3	4
TUMBES	2	0	1	3
UCAYALI	0	0	0	0

Fuente: OSIRIS, consolidado al 21.05.2025

## Diagnósticos diferenciales de sarampión rubéola por Región/Diris, Perú SE20-2025

REGIÓN/DIRIS	Atenciones por sarampión o rubéola en HIS-MINSA reportado al sistema de vigilancia		Atenciones por exantema súbito y eritema infeccioso en HIS-MINSA reportado al sistema de vigilancia	
	Si	No	Si	No
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>62</b>	<b>11</b>	<b>425</b>
AMAZONAS	0	0	0	10
ANCASH	0	1	0	19
APURIMAC	0	1	0	8
AREQUIPA	10	1	2	24
AYACUCHO	0	3	0	9
CAJAMARCA	5	0	0	35
CALLAO	3	0	1	8
CUSCO	0	1	0	15
HUANCAVELICA	3	0	0	3
HUANUCO	1	0	0	5
ICA	0	0	0	10
JUNIN	2	1	1	8
LA LIBERTAD	0	0	0	34
LAMBAYEQUE	0	4	0	15
LIMA	1	0	0	11
LIMA CENTRO	1	12	1	39
LIMA ESTE	2	11	0	8
LIMA NORTE	1	5	1	19
LIMA SUR	3	5	3	33
LORETO	1	4	0	14
MADRE DE DIOS	0	0	0	7
MOQUEGUA	0	0	1	1
PASCO	0	1	0	11
PIURA	2	4	0	28
PUNO	0	3	0	9
SAN MARTIN	0	4	0	20
TACNA	0	0	0	5
TUMBES	1	0	1	8
UCAYALI	0	1	0	9

- En el monitoreo semanal de la BAI, se identifica en HIS – MINSA Atenciones por patologías que podrían enmascarar un cuadro de sarampión.
- En la actualidad se cuenta con evidencia para realizar capacitación en servicio, el cual permita mejorar la sensibilidad de la vigilancia.

- Existe el riesgo de circulación del virus de sarampión en el país, relacionado a el ingreso permanente de extranjeros al país y a los contactos del avión que no han sido identificado.
- Las Regiones/Diris, deben:
  - Difundir la alerta epidemiológica a todo el personal de salud.
  - Evaluar el conocimiento del personal de salud en relación a la definición de caso sospechoso de sarampión.
  - Optimizar los procesos de la BAI semanal en todos los niveles y en función de los resultados generar procesos de mejora para evitar el sub registro de casos.
  - Garantizar la notificación oportuna de los casos de sarampión e implementar y monitorear las medidas de control.
  - Coordinar la obtención de muestra de manera oportuna y envía al INS.



PERÚ

Ministerio  
de Salud



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

---

# Gracias