



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

*“Estrategias para la vigilancia, investigación y control de brotes de rabia urbana, con enfoque de Una Salud, en el Perú”*

Elena Vargas Linares  
MV epidemióloga  
CDC-Perú

MINISTERIO DE SALUD  
SALUD. DERECHO DE TODOS



## Aspectos Epidemiológicos

Enfermedad vírica infecciosa, **mortal en casi el 100%** de los casos.

En hasta el **99%** de los casos humanos, el virus es **transmitido por perros domésticos**.

Se **transmite por la saliva** a través de mordeduras o arañazos.

Presente en **todos los continentes excepto en la Antártida**.

Se calcula que **cada año fallecen 59 000 personas** a causa de esta enfermedad en el mundo.



Enfermedad conocida hace mas de 5 mil años



Pasteur publico su primer informe de rabia en 1881  
En 1885 fue probada la vacuna

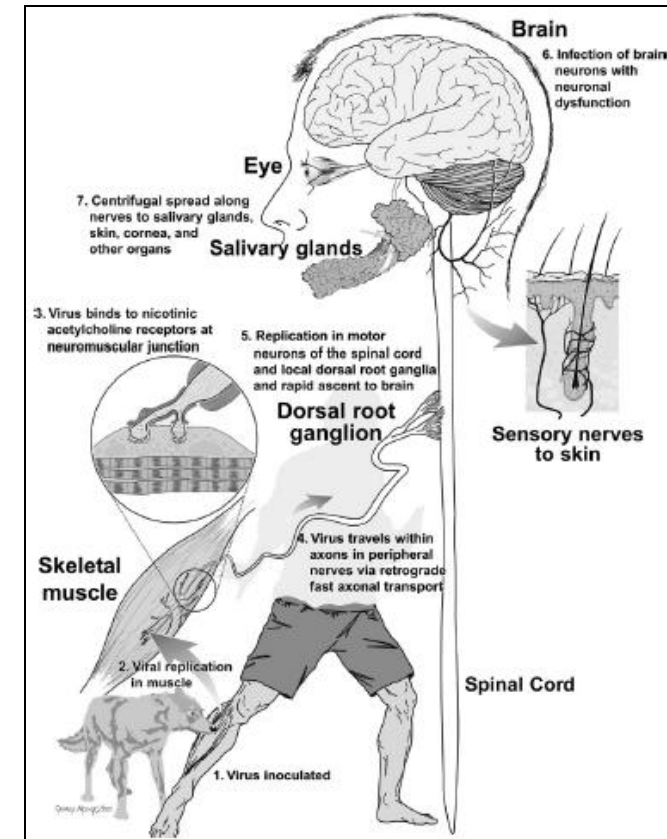
# Rabia

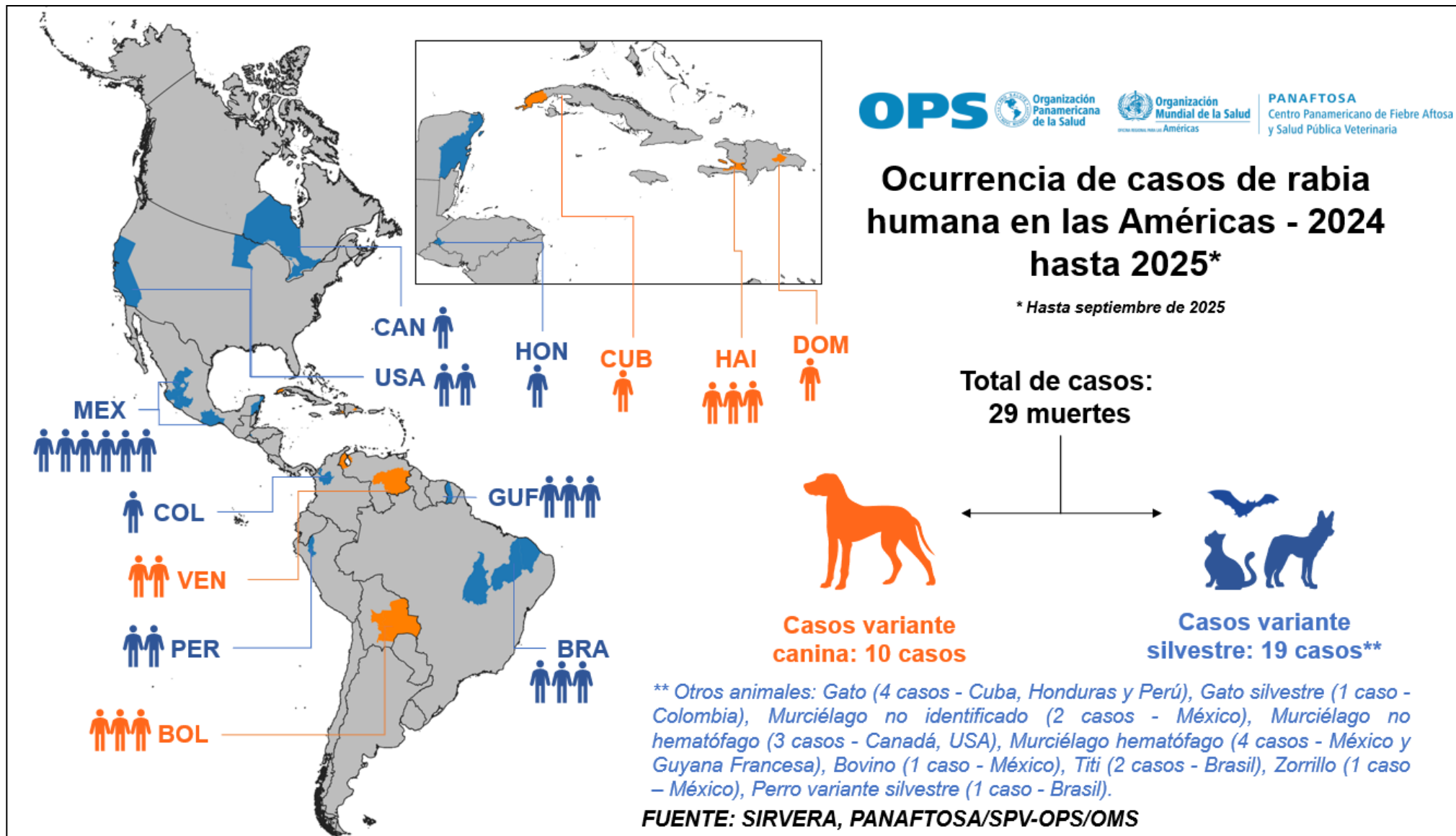
## Aspectos Epidemiológicos

**Periodo de incubación:** Variable, puede variar desde 10 días hasta 312 días, (promedio de 50 días).

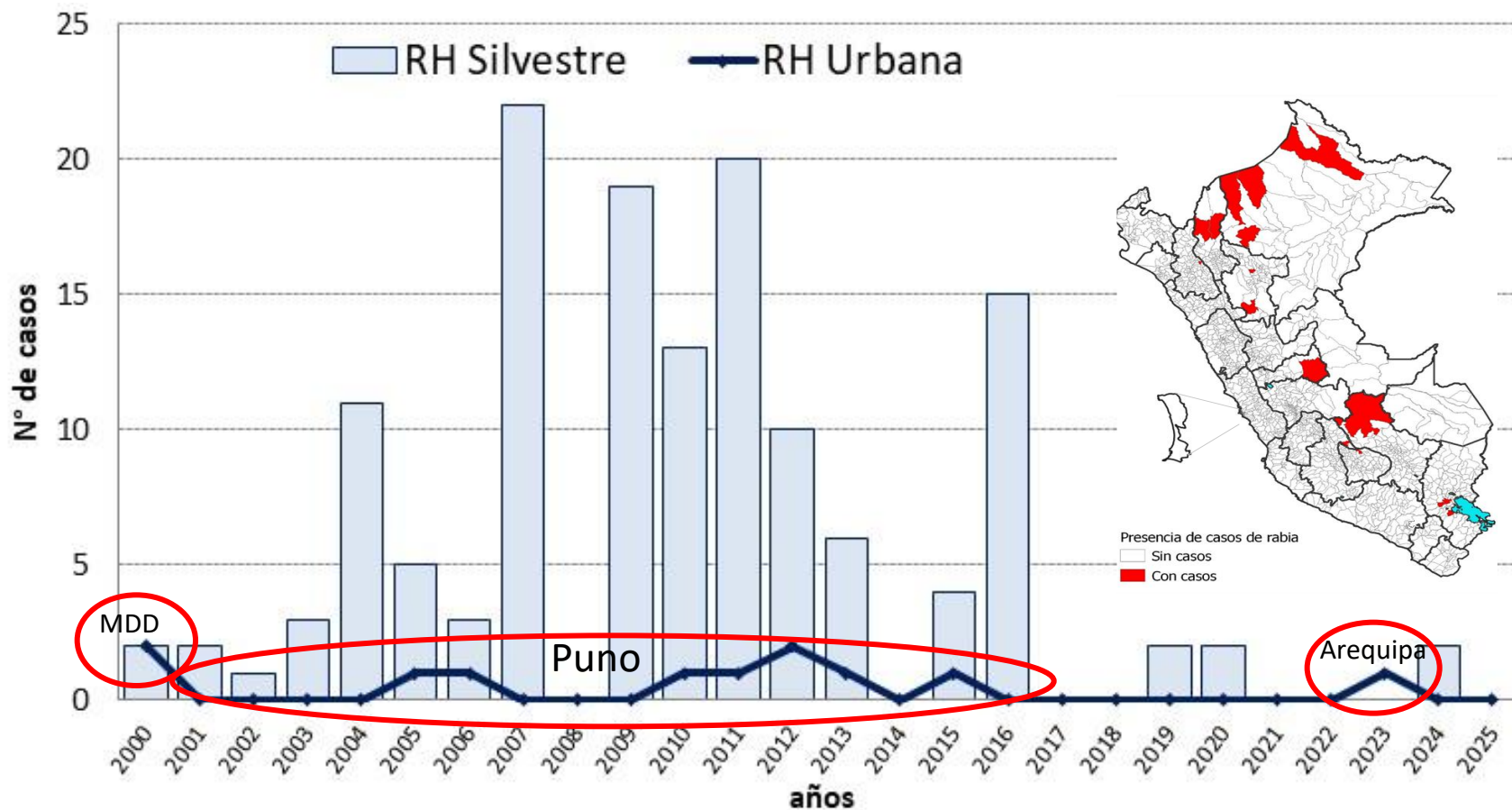
**Periodo de transmisibilidad:** Solo se conoce en perros y gatos. De 3 a 7 días antes del inicio de los síntomas.

**Susceptibilidad:** Todos los mamíferos son susceptibles, puede depender de la variante del virus y características del huésped.



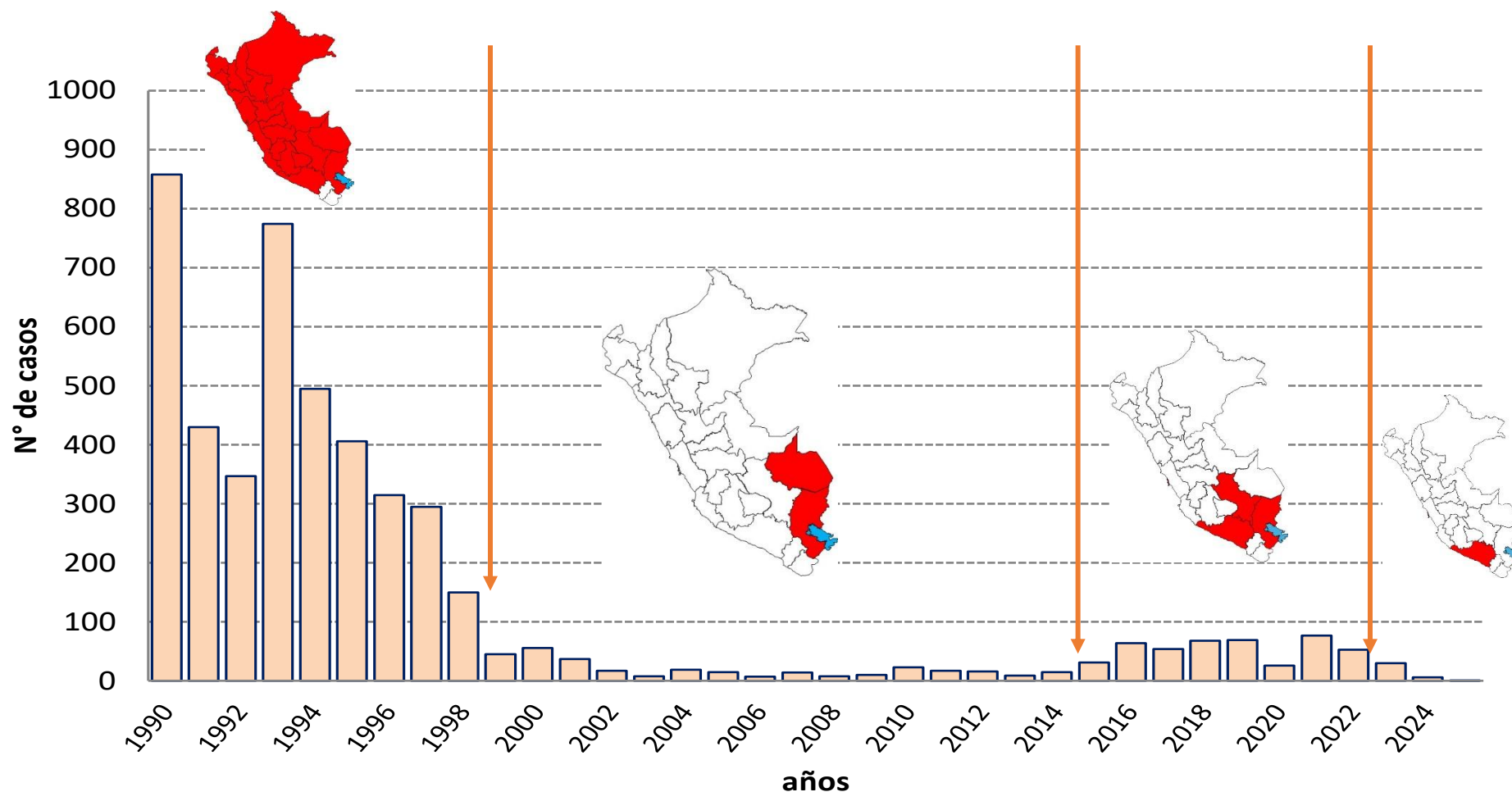


## Número de casos de rabia humana, Perú 2000 – 2025\*



Rabia silvestre (123 casos) en 27 distritos, 16 provincias en 12 departamentos  
Rabia urbana, (11 casos) en 1 distrito de Arequipa, 2 de MDD y 6 de Puno.

# Rabia canina, Perú 1990 – 2025\*



En el periodo 1990–2025\* se han notificado 4,838 casos de rabia canina, en 22 departamentos y la provincia Constitucional del Callao

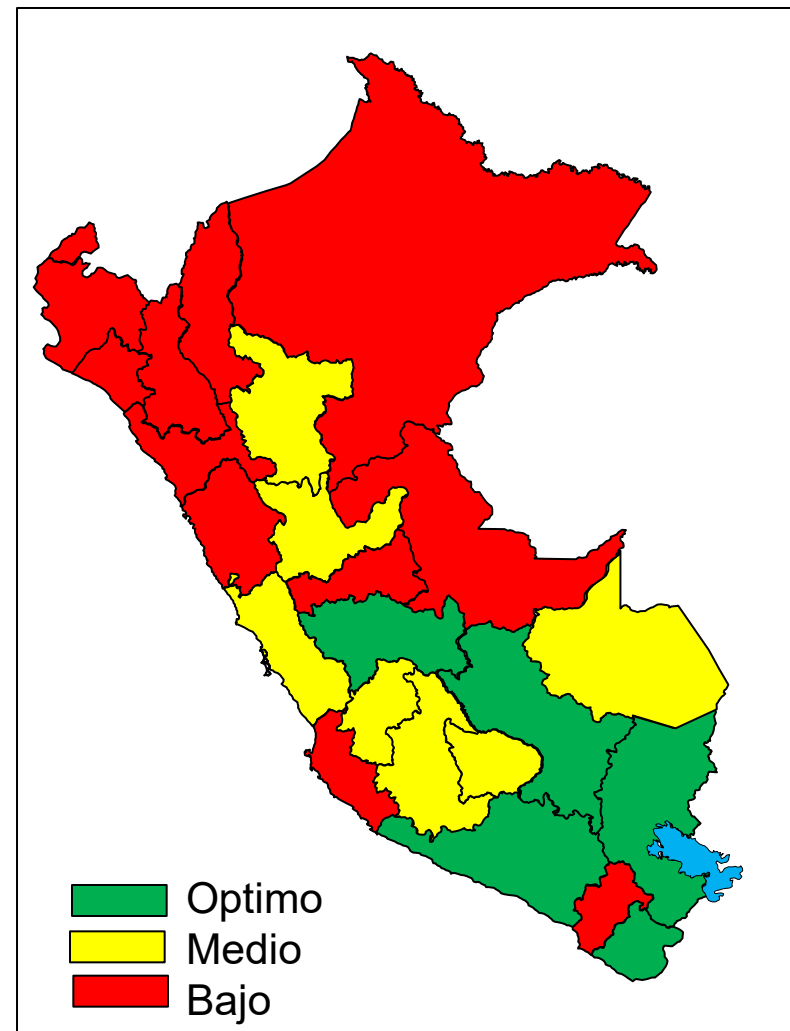
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica

# Vigilancia de rabia urbana

DEPARTAMENTO	*2023	*2024	*2025	Indice VRU
PUNO	79	133	144	0.08
AREQUIPA	234	144	109	0.05
CUSCO	49	83	91	0.04
TACNA	47	15	16	0.04
JUNIN	20	31	13	0.02
MADRE DE DIOS	3	4	2	0.01
AYACUCHO	10	13	7	0.01
CALLAO	11	13	9	0.01
HUANUCO	21	10	6	0.01
HUANCAVELICA	0	5	3	0.01
SAN MARTIN	0	5	0	0.01
APURIMAC	0	4	0	0.01
LIMA	19	53	44	0.01
MOQUEGUA	3	1	0	0.00
UCAYALI	0	2	1	0.00
TUMBES	0	1	0	0.00
CAJAMARCA	3	5	1	0.00
LAMBAYEQUE	1	1	0	0.00
ICA	0	1	2	0.00
AMAZONAS	2	0	0	0.00
ANCASH	1	0	0	0.00
LA LIBERTAD	1	0	0	0.00
PASCO	1	0	0	0.00
LORETO	0	0	0	0.00
PIURA	0	0	0	0.00
<b>Total</b>	<b>505</b>	<b>524</b>	<b>448</b>	<b>0.01</b>

Fuente: Netlab-INS

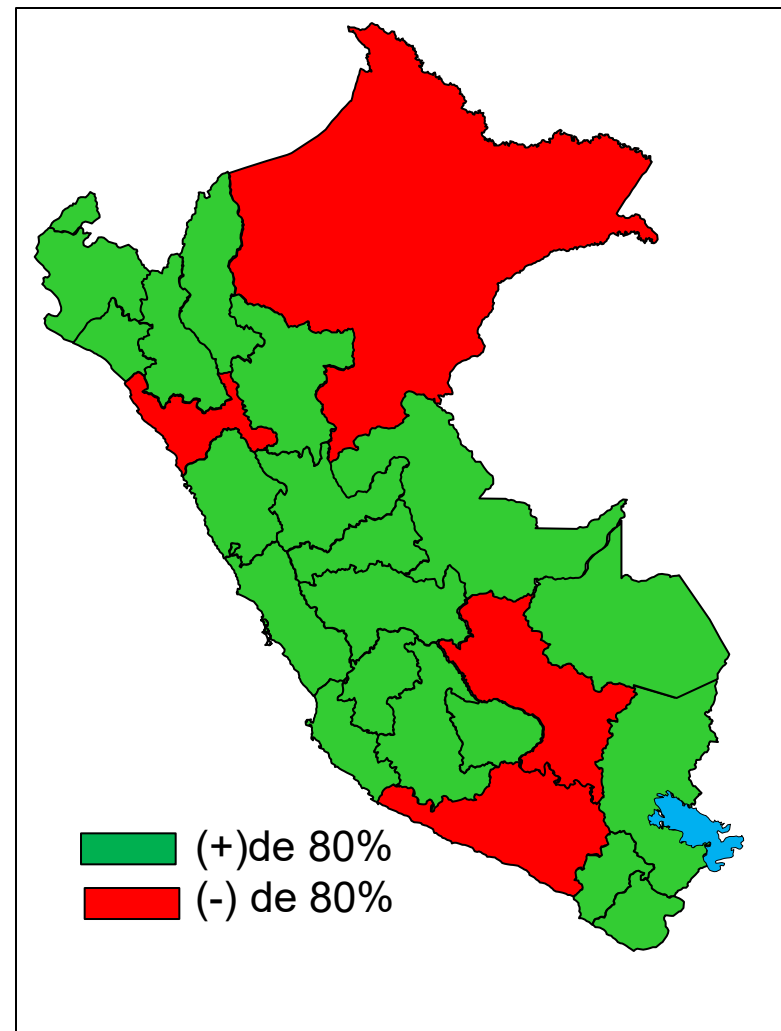
\*Primer semestre





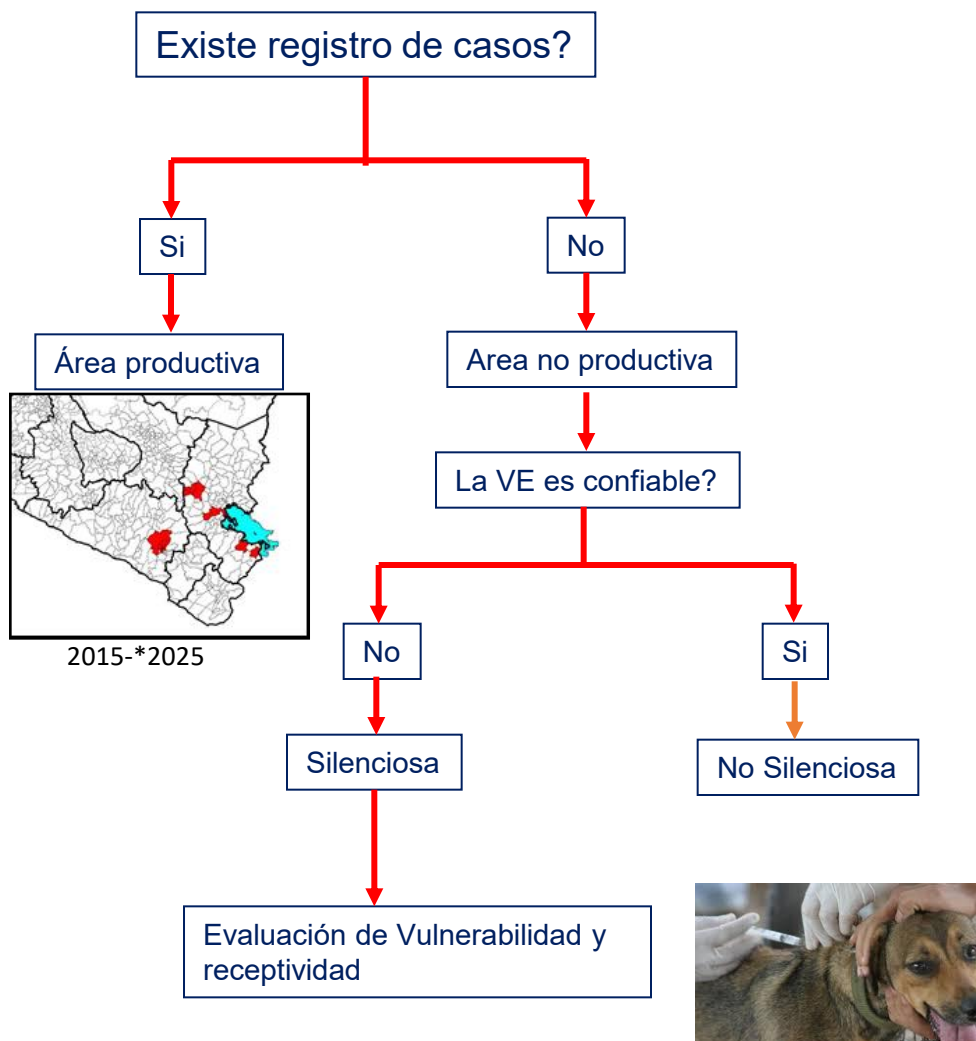
# Vacunación antirrábica canina 2024

DEPARTAMENTO	POBLACION CANINA	CANES VACUNADOS	COBERTURA (%)
ANCASH	138,859	140,608	101
PASCO	40,777	40,728	100
CALLAO	148,600	145,700	98
HUANCAVELICA	68,635	66,940	98
AYACUCHO	127,240	122,759	96
LAMBAYEQUE	89,583	85,116	95
HUANUCO	118,519	112,083	95
TUMBES	33,271	31,386	94
TACNA	40,049	36,636	91
CAJAMARCA	196,981	179,817	91
AMAZONAS	63,139	57,575	91
JUNIN	162,481	147,678	91
PIURA	179,968	163,313	91
APURIMAC	78,575	71,014	90
ICA	116,136	104,129	90
PUNO	168,136	145,252	86
MOQUEGUA	24,362	21,040	86
MADRE DE DIOS	30,805	26,366	86
SAN MARTIN	86,227	70,931	82
LIMA	1,056,878	841,649	80
UCAYALI	64,331	51,189	80
CUSCO	205,466	154,643	75
AREQUIPA	310,848	175,138	56
LORETO	78,962	41,828	53
LA LIBERTAD	369,913	145,702	39
<b>TOTAL</b>	<b>3,998,741</b>	<b>3,179,220</b>	<b>79.5</b>



Fuente: DIRESA/GERESA/DIRIS-DGIESP

# Caracterización de rabia urbana



## Indicadores

### Indicadores de receptividad

- ✓ Cobertura vacunal. (80%)
- ✓ Cobertura de observación del animal mordedor. (100%)
- ✓ Control de foco:
  - % de focos controlados.
  - Oportunidad en la atención del foco: (dentro de las 24 horas).
  - Efectividad del control: Sin casos en 60 días.

### Indicadores de vulnerabilidad

- ✓ Casos de rabia en especies silvestres
- ✓ Casos de rabia en animales importados.
- ✓ Rabia en murciélagos hematófagos.
- ✓ % de muestras canina (0.2%)

### Desafíos!!!

- ✓ Análisis de la situación de rabia
- ✓ Determinación de la población canina
- ✓ Trabajo multisectorial “Una salud”

# Determinantes de riesgo de rabia urbana



***Una Salud!!!***



## Acciones de prevención y control de rabia urbana



**Una Salud!!!**

## Acciones de prevención y control de rabia urbana



Una de las principales limitantes es el desconocimiento de la población canina

***Una Salud!!!***

# Consideraciones: “Guía Técnica para la investigación y control de foco de rabia urbana”

RM N° 797-2019/MINSA



# Guía Técnica para la investigación y control de foco de rabia urbana

## Finalidad

Desarrollar un procedimiento estandarizado de respuesta inmediata frente a un foco de rabia urbana.

## Objetivo General

Establecer las directrices técnicas para dar respuesta ante la detección de un brote de rabia urbana y evitar su propagación.

## Objetivos específicos

- Estandarizar las actividades para la investigación de focos de rabia urbana
- Estandarizar los instrumentos para la investigación y control de foco de rabia urbana
- Estandarizar los criterios básicos para el análisis de información en focos de rabia



# Detección Oportuna!!!

## Caso probable de rabia canina:

- Cambio de conducta que se esconde en lugares oscuros o muestra intranquilidad.
- Se torna agresivo con tendencia a morder objetos y todo lo que se mueve, hay sialorrea, alteración del ladrido por parálisis de músculos laríngeos y cuerdas vocales.
- Tiende a fugar de su domicilio, luego sobreviene incoordinación muscular, parálisis de las extremidades posteriores y muerte.
- El tiempo de enfermedad no supera los 10 días.
- Algunas veces el cuadro clínico solo muestra signos de parálisis y muerte.

## Caso confirmado de rabia canina:

- Inmunofluorescencia directa (IFD),
- prueba biológica (aislamiento en ratones o cultivo celular),
- Reacción en cadena de la polimerasa con transcripción inversa (RT-PCR).



# Definiciones Operativas

## Antecedente epidemiológico de exposición:

Persona con exposición (por mordedura o contacto) con un caso probable o confirmado de rabia canina, por mordedura producida por un can no identificado o que desapareció o murió durante el periodo de observación.



## Contacto de rabia:

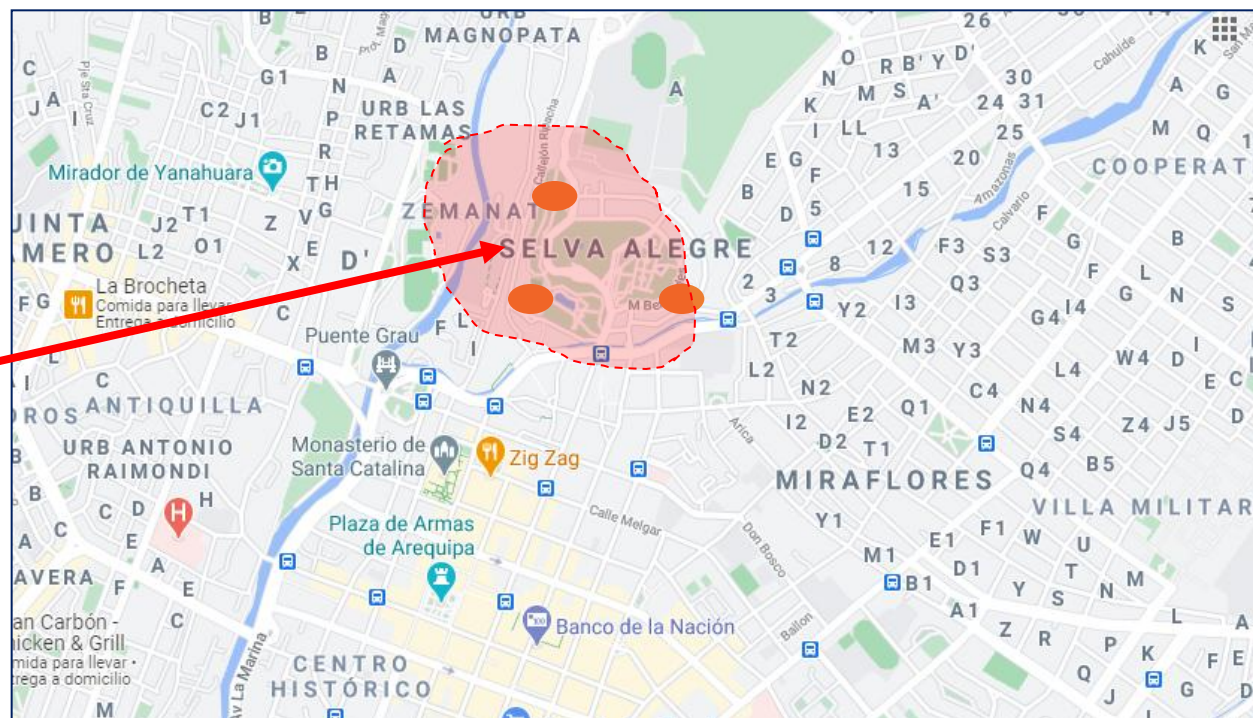
Es la persona o animal cuya piel (que presenta una solución de continuidad) o mucosas han estado en contacto con la saliva de un animal o persona infectada con rabia confirmada, que representa un riesgo de transmisión de la enfermedad.



# Definiciones Operativas

## Extensión focal:

Área de influencia del daño o enfermedad, determinado por la investigación epidemiológica, hasta agotar la investigación del último contacto del caso de rabia notificado





## Definiciones Operativas

**Epizootia de rabia canina:** Incremento inesperado de casos confirmados de rabia canina en un tiempo y espacio determinados.

**Caso Autóctono de rabia:** Todo caso confirmado de rabia canina cuyo lugar de infección corresponde al lugar de notificación, es determinado por la vigilancia epidemiológica y verificado a través de la **permanencia del perro durante los últimos 6 meses.**

**Foco de rabia urbana:** Es el escenario urbano, periurbano o rural, con presencia de uno o más casos de rabia canina (probables o confirmados).

**Foco controlado:** Es aquel foco de rabia **notificado e investigado** y con diagnóstico de laboratorio positivo, que después de haber sido intervenido **NO ha presentado nuevos casos** de rabia urbana en un periodo de **60 días.**

## Foco de rabia canina Santo Tomás-Chumbivilcas-Cusco. Junio-Agosto 2019



# Disposiciones específicas

## Investigación y control de foco

- Evaluación epidemiológica rápida
- Implementación de medidas de control.

## Pasos para la Investigación de Foco

1. Preparación para el trabajo de campo
2. Establecimiento de la existencia del foco.
3. Verificación del Foco
4. Definición e identificación de casos
5. Caracterización del foco de rabia
6. Generación de hipótesis y adopción de medidas de control inmediato
7. Evaluación de as hipótesis
8. Ejecución de medidas de control específicas
9. Implementación de protocolos de vigilancia y manejo de casos
10. Comunicación de hallazgos



## Evaluación Epidemiológica Rápida

Recabar y analizar información, datos de fuente primaria y secundaria.

- ✓ Determinación del área focal.
- ✓ Búsqueda y atención de personas mordidas.
- ✓ Búsqueda de casos de rabia canina.
- ✓ Evaluación de las acciones de control con anterioridad a la presentación del caso:
  - Atención de personas mordidas
  - Vacunación antirrábica
  - Vigilancia de rabia canina

FICHA PARA LA INVESTIGACIÓN DE FOCO DE RABIA URBANA

Buenos días/tardes, somos personal de salud que venimos para hacerles algunas preguntas sobre un problema de salud, sus respuestas nos ayudarán a tomar medidas para mejorar la atención.

Nombre y Apellido del entrevistado: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

1. Edad:  1. Masculino  2. Femenino 3. Grado de instrucción:  1. Analfabeto  2. Primaria  3. Secundaria  4. Superior

4. Distrito: \_\_\_\_\_ 5. Urb. Localidad/Cpoblado/Caserío: \_\_\_\_\_

6. Dirección: \_\_\_\_\_ 7. Teléfono: \_\_\_\_\_

8. Tipo de vivienda:  1. Casa  2. Departamento  3. Multifamiliar  4. Unifamiliar  5. Otro: \_\_\_\_\_

9. Número de personas que viven con usted en la vivienda (incluida Ud):

10. ¿Cuántos perros tiene?:  11. Procedencia: \_\_\_\_\_

N°	Nombre del can	Estat		VACUNADO			Fecha de vacunación		VAC. MEDIANTE:		Extenso?		Procedencia	
		M	H	SI	NO	OSC	a	m	d	MANCAN	MV	POCO		SI (E) No (N)

12. Ha visto perros muertos o babeando en su barrio en los últimos 6 meses?  0 Si: 1 No

N°	Estat (muerto/babeando)	Fecha	Lugar

13. ¿Alguien de la casa o del barrio fue mordido por un perro durante los últimos 6 meses?  0 Si: 1 No

N°	Nombres y apellidos	Estat		Fecha de mordedura	Si ha vacunado	Perro mordido		Perro sigue vivo?	
		M	F			Canal	Dece	SI	NO

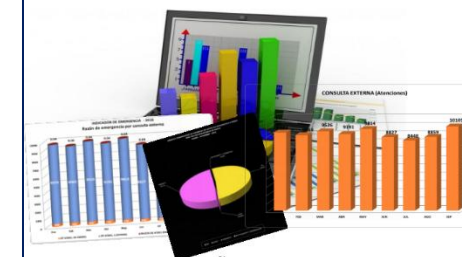
14. Ha escuchado o leído alguna vez sobre rabia?  0 Si: 1 No

Si respuesta es afirmativa (SI) ¿Dónde?  1. Radio  2. TV  3. Internet  4. Colegio  5. BECC  6. MV  7. Otro: \_\_\_\_\_

15. ¿Quién transmite la rabia?  0 Si: 1 No

16. ¿Cómo se contagia la rabia?  0 Si: 1 No

## INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DE ACTIVIDADES DE SALUD



## Implementación de medidas de control

- Eliminación selectiva de animales expuestos.
- Búsqueda y atención de personas expuestas.
- Educación Sanitaria.
- Vacunación antirrábica canina.



## Paso 1

### Conformar el equipo de investigación

El equipo multidisciplinario y multisectorial en “Una Salud”

- Designar vocero oficial.
- Administración y Logística.
- Revisión de información:
  - Demográfica, socio económica y cultural.
  - Flujo migratorio, actividades de riesgo corredores comerciales.
  - Densidad poblacional canina.
  - Densidad de perros vagabundos.
  - Tasa de vigilancia de rabia canina (muestras caninas procesadas/población canina).
  - Recabar Información de acciones de control de rabia canina: Cobertura de vacunación canina, de por lo menos los últimos dos años.
- **Preparar protocolo de investigación del foco**



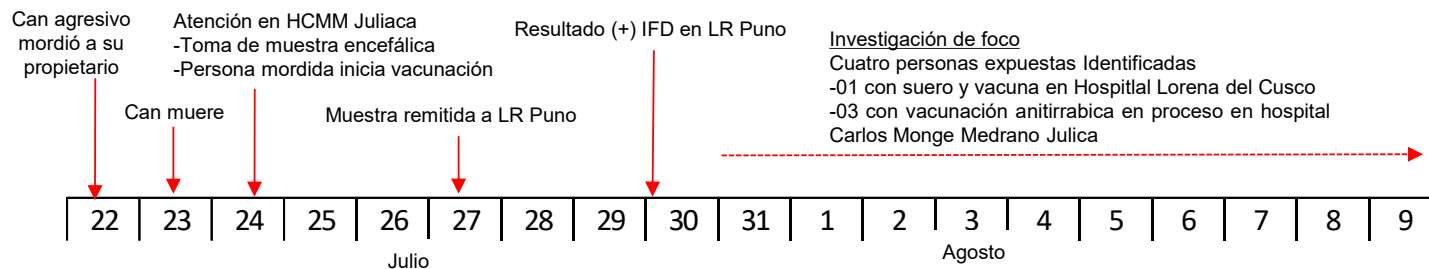
# Paso 1: Preparación del material

- Garantizar disponibilidad de suero y vacuna antirrábica humana.
- Formatos para la investigación,
  - ✓ Ficha para la investigación (encuesta adaptada)
  - ✓ Ficha epidemiológica de caso de rabia animal
- Material para toma de muestras encefálicas (animales expuestos, enfermos, muertos).
- Croquis, mapas, material de escritorio.
- Vestimenta adecuada, con identificación de personal de salud y de acuerdo al clima.
- Medio de comunicación (directorío telefónico de todos los integrantes del equipo).



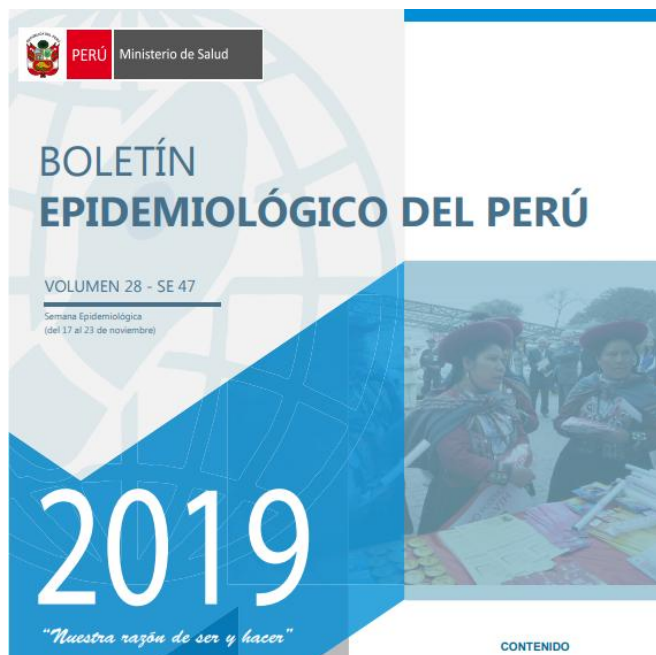
## Pasos para la Investigación de Foco

2. Establecimiento de la existencia del foco.
3. Verificación del Foco
4. Definición e identificación de casos
5. Caracterización del foco de rabia
6. Generación de hipótesis y adopción de medidas de control inmediato
7. Evaluación de las hipótesis



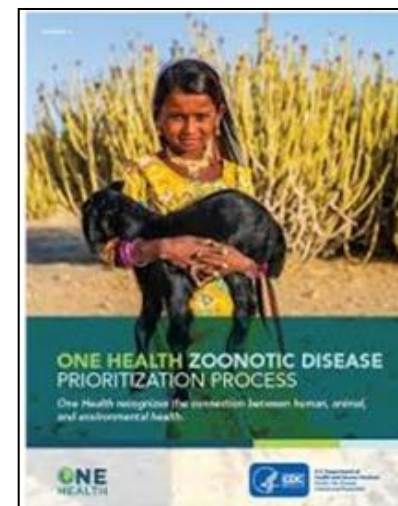
## Pasos para la Investigación de Foco

8. Ejecución de medidas de control específicas
9. Implementación de protocolos de vigilancia y manejo de casos
10. Comunicación de hallazgos

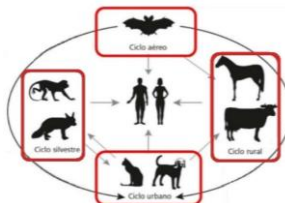
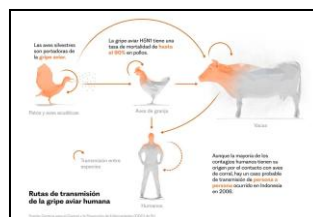
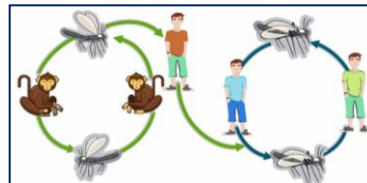
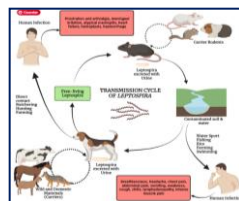
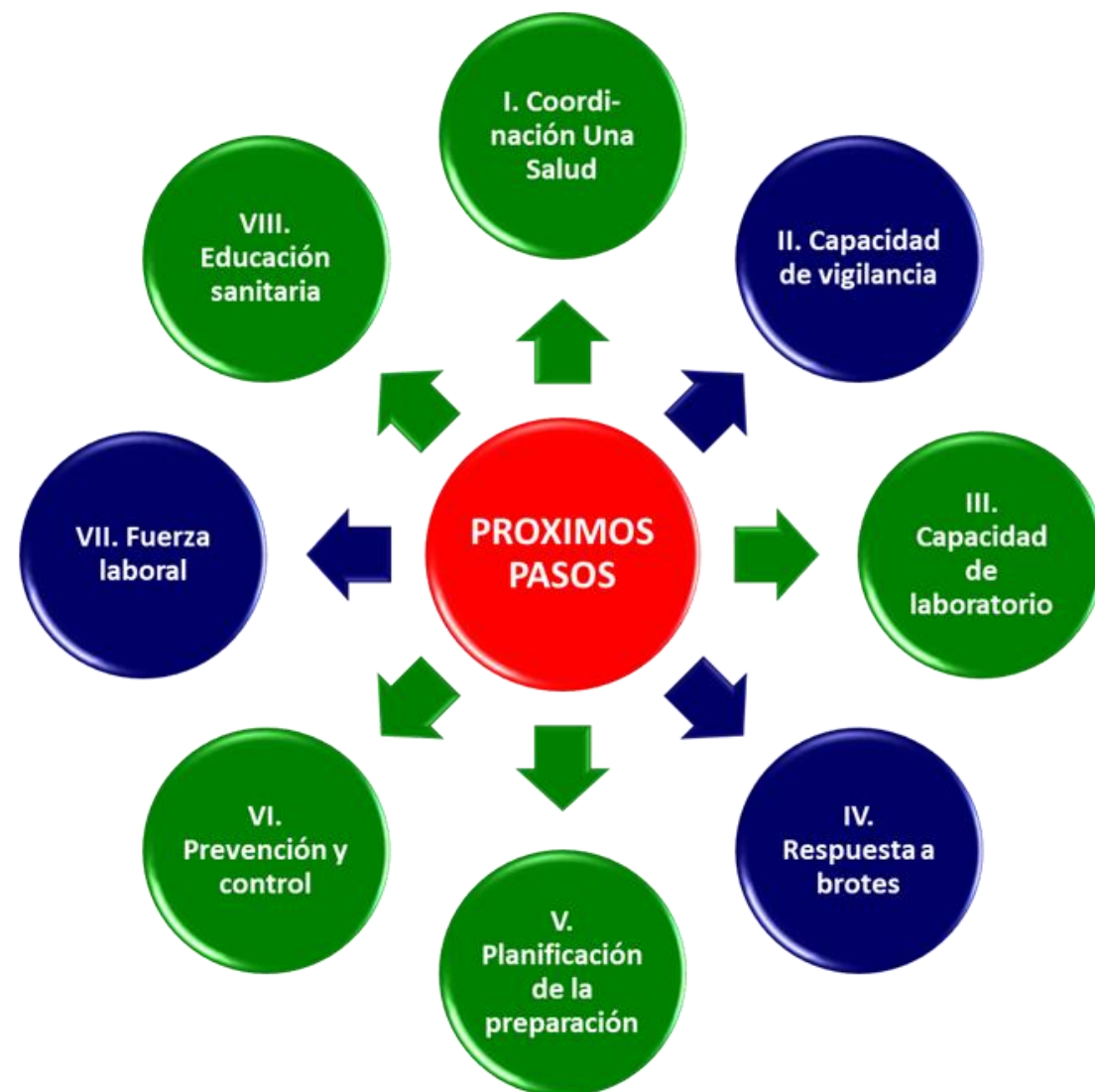
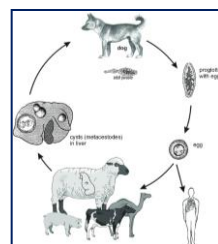


## Priorización de zoonosis con enfoque Una Salud

- Luego de un proceso de aproximadamente 9 meses, taller en Arequipa del 13 al 17 nov-2023.
- Herramienta estandarizada por el CDC-Atlanta.
- Cinco enfermedades priorizadas



## Enfermedades zoonóticas priorizadas en “Una Salud”

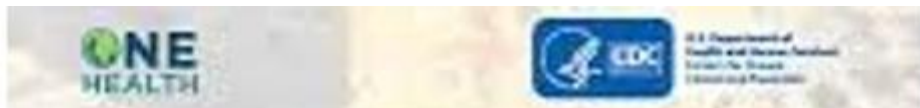
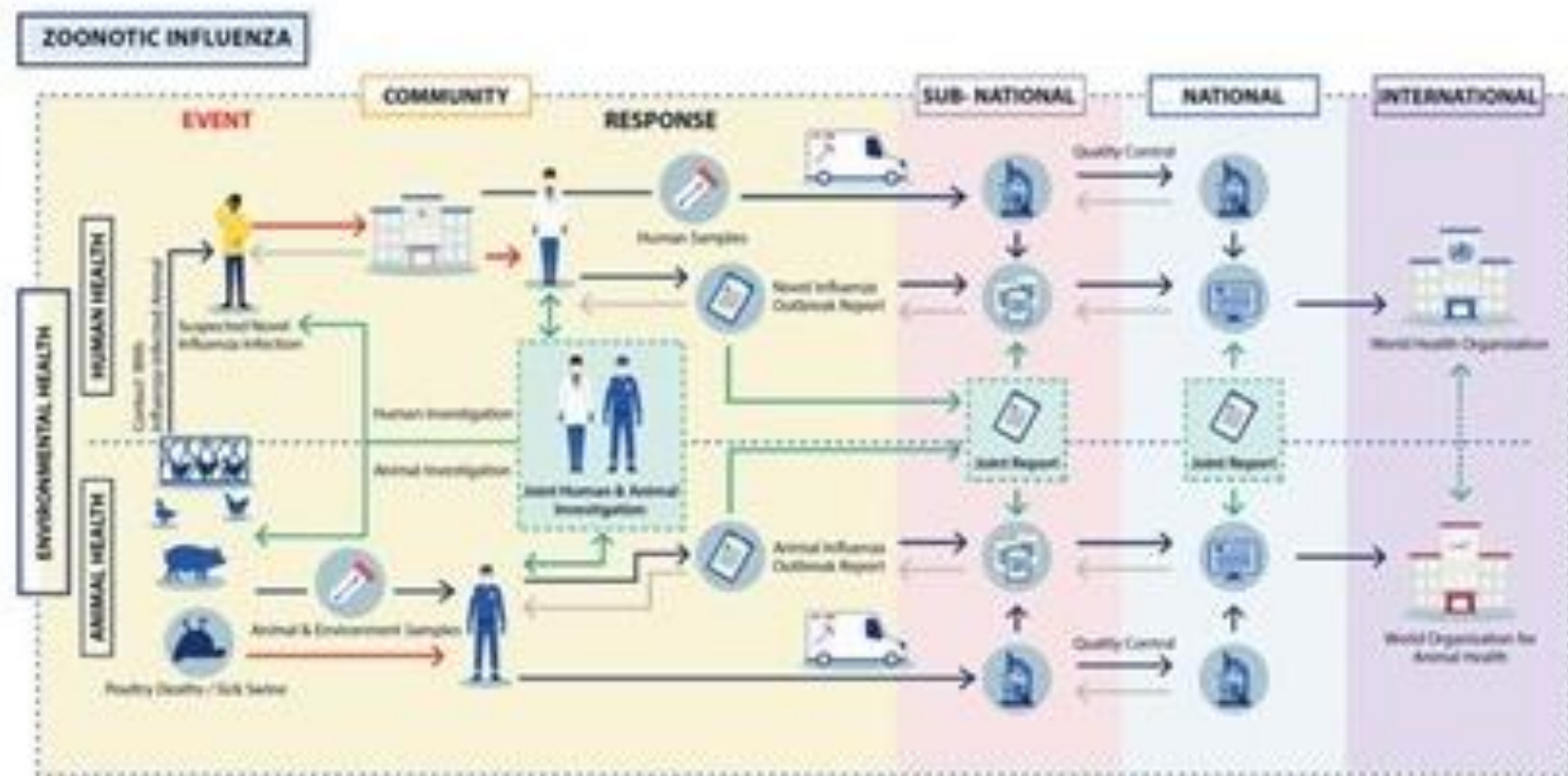
**Rabia****Influenza aviar****Fiebre amarilla****Leptospirosis****Equinococosis quística /Hidatidosis**

# Avances de implementación Una Salud

## Herramienta de visualización de la vigilancia Una Salud (SurViz)

El Taller de la herramienta de visualización de Una Salud con la participación de tres sectores, con programas de vigilancia de **influenza zoonótica y rabia**.

- Ministerio de Salud.
- Ministerio de Agricultura y Riego
- Ministerio de Ambiente



## Vigilancia rabia urbana en servicios veterinarios



Finalidad: Contribuir a la vigilancia epidemiológica de rabia urbana, a través de la incorporación de los médicos veterinarios en la notificación de enfermedades zoonóticas de importancia en salud pública, iniciando con la vigilancia de rabia urbana



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

# Avances de implementación Una Salud

## Actualización de puntos de enlace multisectoriales

**FINALIDAD:** Garantizar la coordinación para la vigilancia, prevención y control de las enfermedades zoonóticas a nivel nacional, regional y local.



PERÚ

Ministerio de Salud

**SENASA**  
Servicio Nacional de Sanidad Agraria  
PERÚ

**SERFOR** Servicio Nacional Forestal y de Fauna Silvestre

**AGRO RURAL**  
PROGRAMA DE DESARROLLO PRODUCTIVO AGROPECUARIO RURAL

**SERNANP**  
PERÚ



64



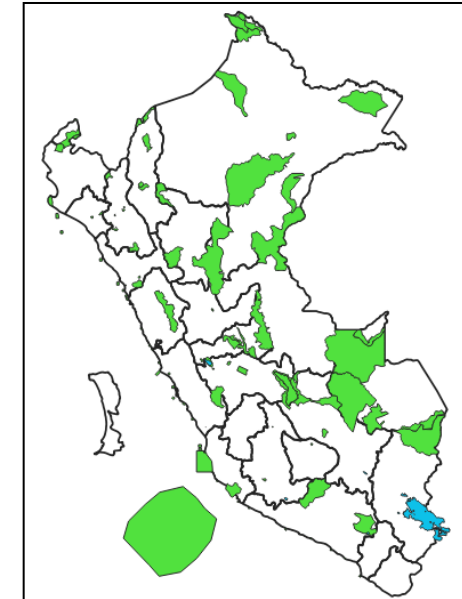
27



16



67



79



## Sala interactiva de zoonosis

app7.dge.gob.pe/maps/sala\_zoonosis/

Sala situacional de enfermedades zoonóticas

Leptospirosis  
 Accidentes ponzoñosos  
 Antrax  
 Peste  
 Rabia  
 Epizootias

Fecha de corte: \* 23-08-2025 (SE34)  
 Fecha de actualización: 28-08-2025  
 Frecuencia: Semanal

### Número de casos de rabia por semana, Perú 2021 - 2025\*

AÑOS	2021*	2022*	2023*	2024*	2025*
Nº de Casos	0	0	0	2	0
Diferencia respecto al año anterior (%)	-100	0	0	0	-100
Incidencia por 100 mil hab.	0	0	0	0	0
Defunciones	0	0	0	2	0

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA (\*) Corte a la semana epidemiológica 34

### Vigilancia de Zoonosis (UTVZ)

Fondo 1  
 Fondo 2  
 Casos de rabia humana urbana 2013-2025  
 Casos de rabia humana silvestre 2013-2025  
 Casos de rabia humana total 2013-2025

Departamentos	2021
AMAZONAS	0
ANCASH	0
APURIMAC	0
AREQUIPA	0
AYACUCHO	0
CAJAMARCA	0
CALLAO	0
CUSCO	0
HUANCAVELICA	0
HUANUCO	0
ICA	0
JUNIN	0
LA LIBERTAD	0
LAMBAYEQUE	0
LIMA	0
LORETO	0
MADRE DE DIOS	0
MOQUEGUA	0
PISCO	0
PIURA	0

[NOSOTROS](#) | 
 [DIRECCIONES](#) | 
 [INFORMACIÓN PÚBLICA](#) | 
 [SALAS DE SITUACIÓN](#) | 
 [NORMATIVIDAD](#) | 
 [AULA VIRTUAL](#) | 
 [TRANSPARENCIA](#) | 
 [FETP PERÚ](#)

- Carbunco (Ántrax)
- Fasciolosis
- Leptospirosis
- Loxoscelismo
- Ofidismo
- Peste
- Rabia
- Zoonosis Una Salud

# Desafíos de vigilancia, Una Salud

## Enfermedades zoonóticas sujetas a vigilancia

### De notificación inmediata

Peste



RH urbana y  
silvestre



Carbunco

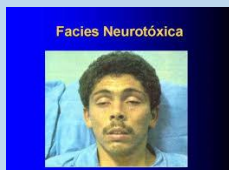


### De notificación semanal

Leptospirosis



Ofidismo



Loxoscelismo



## Enfermedades zoonóticas priorizadas

- Fiebre amarilla
- Influenza aviar
- Equinococosis quística/hidatidosis

- ✓ Detección y notificación oportunamente, con involucramiento de sectores comprometidos con una salud.
- ✓ Impulsar la participación comunal “Vigilancia comunitaria”
- ✓ Inclusión de sectores comprometidos con la salud animal y medio ambiente al “Sistema nacional de vigilancia epidemiológica” **Ley 31961. Art 5.**
- ✓ Información oportuna para contribuir con la comunicación de riesgos
- ✓ Implementar vigilancia especializada
- ✓ Implementar vigilancia integrada de factores y determinantes de riesgo con enfoque una salud.
- ✓ Estandarizar criterios de vigilancia de enfermedades priorizadas en una salud.
- ✓ Generar evidencia para la gestión de recurso necesarios para la vigilancia de zoonosis priorizadas.
- ✓ Impulsar el desarrollo de entrenamiento en epidemiología con enfoque de una salud.



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades



Gracias!!!

# “Actuemos ahora: tú, yo y la comunidad”

Al 2030, eliminación de las muertes humanas causadas por mordedura de perros mediante el enfoque mundial de «Una sola salud»

- ✓ Vacunación canina masiva
- ✓ Acceso a la profilaxis postexposición
- ✓ Formación del personal en una salud
- ✓ **Mejora de la vigilancia de RU**
- ✓ Sensibilización de la población.

