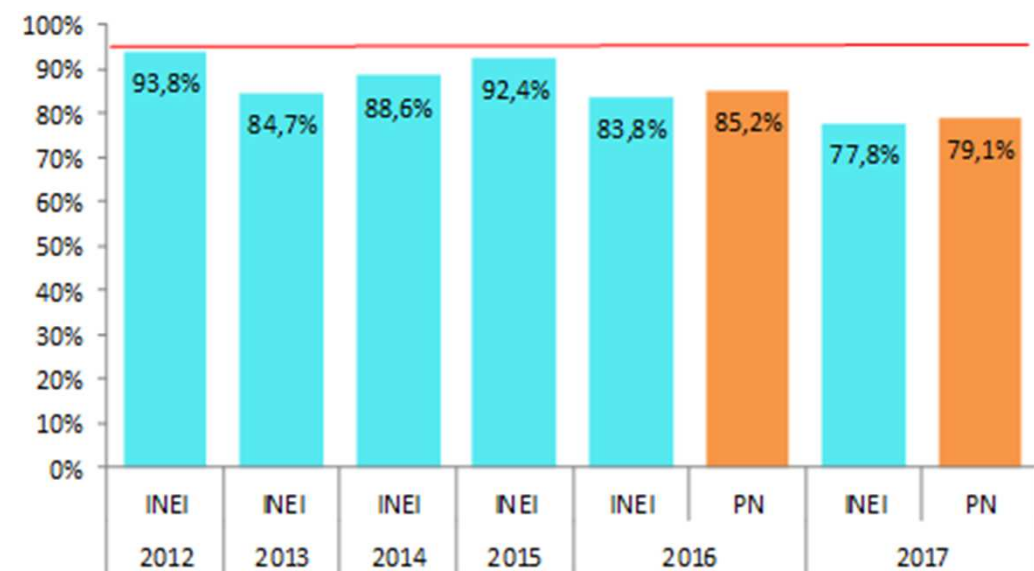


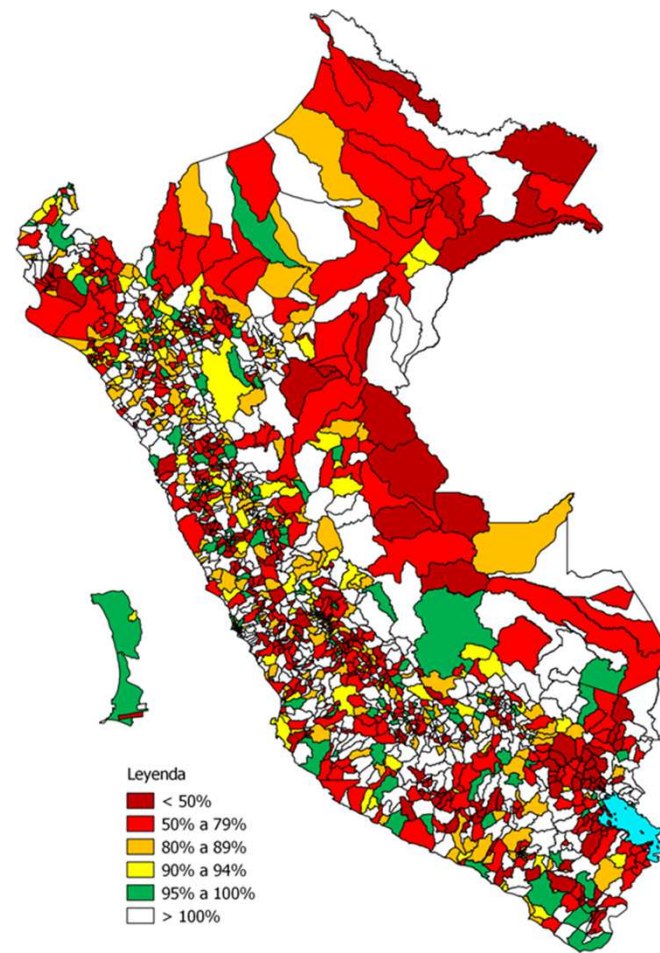
**Riesgo de Transmisión de
Sarampión en el Perú Ante Brotes
en Sudaméricas - 2017.**

Cobertura de vacuna SPR₁ en niños de 1 año, Perú 2014-2017*

Cobertura de SPR1



INEI Según población asignada por el instituto Nacional de Estadística e Informática
 PN Según población Padrón Nominado



Fuente: OGTI-MINSA-PERÚ

*Información anual proyectada con coberturas al mes de junio

Fuente: OGTI-MINSA-PERÚ

*Información anual proyectada con información de cobertura al mes junio



PERÚ

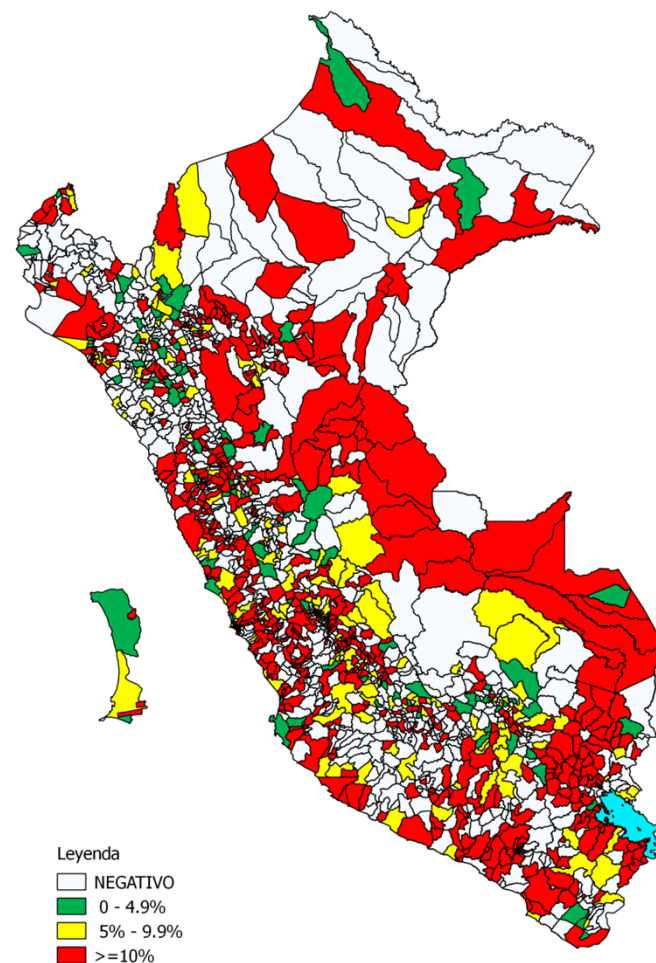
Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Deserción y brecha de niños de sin vacuna oportuna de SPR1 en niños de 1 año

DEPARTAMENTO	2017		Enero - junio 2017	
	Deserción	Brecha	Deserción	Brecha
Amazonas	-1,3%	-107	2,5%	105
Áncash	7,2%	1431	23,6%	2219
Apurímac	3,2%	249	5,1%	202
Arequipa	12,1%	2907	31,3%	3642
Ayacucho	9,0%	1041	7,9%	449
Cajamarca	5,5%	1468	7,9%	1006
Callao	7,5%	1532	15,7%	1620
Cusco	14,3%	3383	-3,3%	-338
Huancavelica	3,8%	270	18,1%	613
Huánuco	7,8%	1150	-1,0%	-69
Ica	9,2%	1516	27,4%	2376
Junín	8,4%	2040	12,7%	1521
La Libertad	4,5%	1250	-21,1%	-2774
Lambayeque	17,5%	3857	10,1%	139
Lima	5,5%	8633	14,5%	10500
DIRIS Centro	15,2%	7376	34,1%	7193
DIRIS Norte	4,1%	1619	1,7%	278
DIRIS Este	0,6%	120	18,4%	2031
DIRIS Sur	3,0%	1013	1,2%	175
Lima Región	-9,5%	-1495	9,6%	823
Loreto	15,0%	3257	7,4%	604
Madre de Dios	36,0%	1239	14,2%	214
Moquegua	11,9%	338	10,1%	139
Pasco	17,2%	861	1,7%	34
Piura	24,2%	9186	-19,1%	-2162
Puno	7,4%	1341	29,3%	2679
San Martín	19,6%	3419	22,4%	1958
Tacna	10,7%	571	17,3%	448
Tumbes	7,5%	342	15,3%	342
Ucayali	29,6%	3606	40%	2779
Perú	10%	54749	12%	31011

Deserción de SPR1



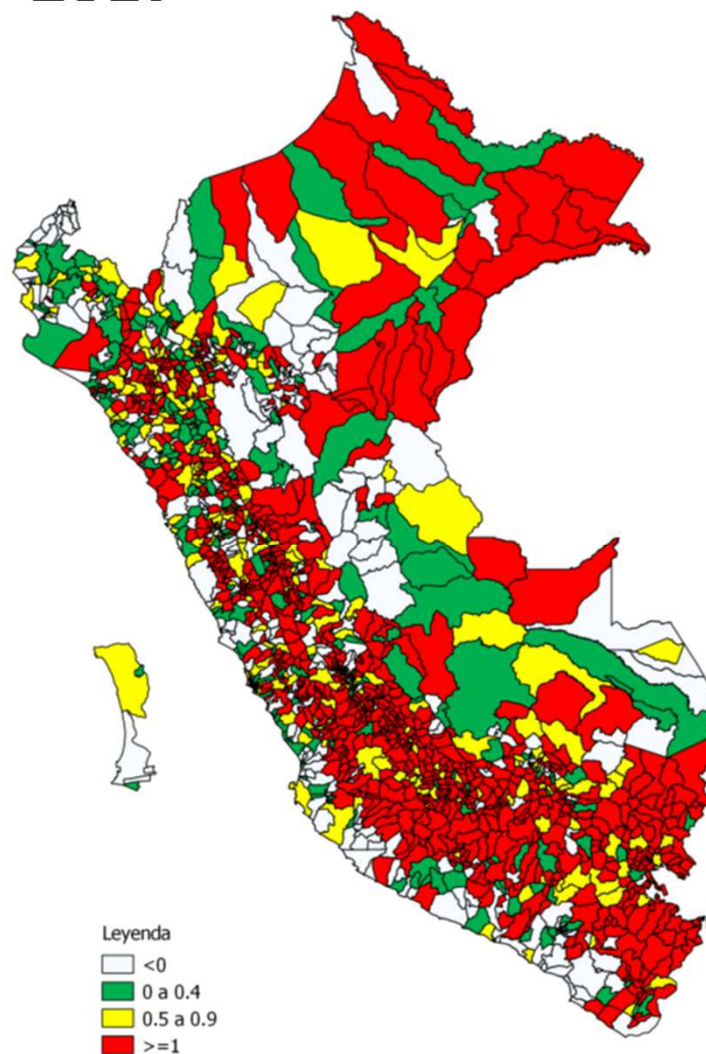
Leyenda
 □ NEGATIVO
 ■ 0 - 4.9%
 ■ 5% - 9.9%
 ■ >=10%

Fuente: OGTI-MINSA-PERÚ
 *Información anual proyectada con información de cobertura al mes junio



Índice de Riesgo por Acumulo de Susceptibles, 2014-2017

DEPARTAMENTO	IR	Susceptibles
Amazonas	0,16	1315
Áncash	0,55	11755
Apurímac	1,25	12077
Arequipa	-0,09	-1781
Ayacucho	1,29	19538
Cajamarca	0,65	18819
Callao	-0,63	-9669
Cusco	0,51	12206
Huancavelica	2,01	26121
Huánuco	1,02	18533
Ica	-0,43	-5675
Junín	0,96	27115
La Libertad	0,68	22712
Lambayeque	0,72	15287
Lima	0,55	87767
DIRIS Centro	-0,45	-15767
DIRIS Norte	0,88	39883
DIRIS Este	0,91	24068
DIRIS Sur	0,90	33691
Lima Región	1,17	19839
Loreto	0,70	15068
Madre de Dios	0,40	1013
Moquegua	0,07	180
Pasco	1,00	6175
Piura	0,32	11637
Puno	1,66	47912
San Martín	0,05	837
Tacna	0,80	4401
Tumbes	-0,40	-1565
Ucayali	0,02	134
Perú	0,61	341913



Fuente: OGTI-MINSA-PERÚ



PERÚ

Ministerio
de SaludCentro Nacional de
Epidemiología, Prevención y
Control de Enfermedades

Tasa de notificación de Enfermedades Febriles Eruptivas, SE35-2017

DIRESA/DISA	2016			2017*		
	Progra.	Notifi.	Tasa	Progra.	Notifi.	Tasa
Amazonas	8	4	0,94	8	4	1,81
Áncash	23	7	0,61	23	4	0,66
Apurímac	6	0	0,00	6	1	0,66
Chanka	3	0	0,00	3	0	0,00
Arequipa	26	108	8,30	26	40	5,86
Ayacucho	14	5	0,72	14	7	1,92
Cajamarca	15	4	0,55	15	0	0,00
Chota	6	0	0,00	6	0	0,00
Cutervo	3	3	2,13	3	0	0,00
Jaén	7	4	1,15	7	1	0,55
Callao	20	15	1,46	21	7	1,30
Cusco	26	13	0,98	27	8	1,16
Huancavelica	10	6	1,20	10	5	1,92
Huánuco	17	16	1,85	17	4	0,88
Ica	16	3	0,38	16	0	0,00
Junín	27	36	2,65	27	16	2,25
La Libertad	38	3	0,16	38	2	0,20
Lambayeque	25	8	0,63	26	8	1,20
Lima Región	19	11	1,15	19	4	0,79
Lima Metropolitana	181	94	1,48	129	71	2,11
Loreto	21	34	3,24	21	2	0,36
Madre de Dios	3	0	0,00	3	1	1,34
Moquegua	4	1	0,55	4	1	1,05
Pasco	6	0	0,00	6	1	0,62
Piura	21	6	0,58	21	6	1,11
Luciano Castillo	16	12	1,46	17	3	0,70
Puno	29	13	0,77	29	8	1,07
San Martín	17	4	0,47	17	2	0,45
Tacna	7	10	2,89	7	8	4,40
Tumbes	5	1	0,42	5	5	3,96
Ucayali	10	7	2,19	10	0	0,00
Perú	630	428	1,26	630	219	1,33

Fuente: ISIS-CDC



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención y
Control de Enfermedades

Conclusiones

- En el presente año se han presentado 165 casos importados de sarampión en país de Sudamérica (73 más que el 2016): 118 en Estados Unidos, 44 en Canadá y 3 en Argentina
- En las últimas semanas se ha confirmado la transmisión autóctona de sarampión en Sudamérica (contagio en la región, no casos importados).
- La presencia de casos de sarampión en Sudamérica, la presencia de población susceptible acumulado en los últimos 4 años, la débil captación de casos de enfermedad febril eruptiva, la alta movilidad poblacional y la alta transmisibilidad del sarampión pone en riesgo de restaurar la circulación del virus en el país.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención y
Control de Enfermedades

Recomendaciones

- Difundir a todo el personal de salud la alerta sanitaria y la definición de caso sospechoso de sarampión.(Directiva Sanitaria N°049-2012-MINSA/DGE-V-01)
- Implementar estrategias de capacitación al personal de salud de las instituciones públicas y privadas que garantice la identificación, notificación e investigación de casos de enfermedades febriles eruptivas.
- Fortalecer la vigilancia en puestos migratorios, para lo cual deben alertar y sensibilizar al personal sanitario.
- Garantizar los insumos para la obtención de muestras de suero e hisopado naso faríngeo de todo caso sospechoso, así como el traslado oportuno de las muestras del lugar de captación al laboratorio referencial del INS dentro de los 5 días.
- Garantizar la investigación de todo caso de enfermedad febril eruptiva dentro de las 48 horas, garantizado la obtención de muestra para el diagnóstico y aislamiento viral.
- Convocar al equipo técnico de inmunizaciones para evaluar las coberturas de vacunación de SPR(2) e indicadores de vigilancia de sarampión/rubéola a nivel distrital y establecimiento de salud, con la finalidad de diseñar e implementar estrategias a para reducir la brecha de susceptibles.
- Garantizar coberturas de SPR2, iguale o mayores del 95% en menores de 5 años. Además de sensibilizar la administración de SR en trabajadores de salud., en cumplimiento del Oficio Circular **N° 2612-2017-DIGIESP/MINSA y Oficio N°2442-2017-DIGIESP/MINSA**
- Los directores de los hospitales/institutos del MINSA, EsSALUD, FFAA y Policiales, sector privado, DISA/DIRESA/DIRIS y establecimientos de salud así como laboratorios de diagnóstico, deberán difundir la presente alerta.