



**ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

Sala Situacional

Luis Beingolea More

Lima, 22-03-2024





**ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

Tema

- Brote de Oropuche en Amazonas



JUNTOS
somos más
FUERTES

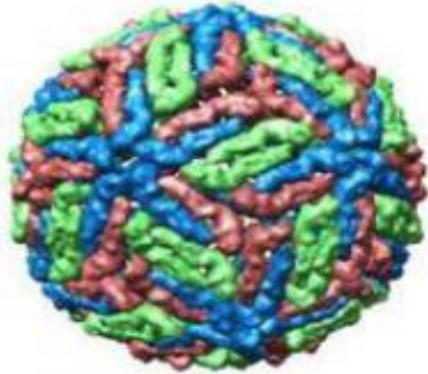


JUNTOS
llegamos
MÁS LEJOS



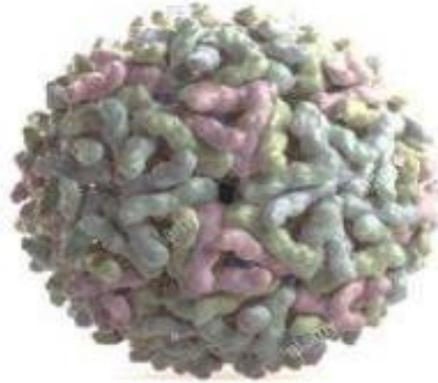


Enfermedades Emergentes



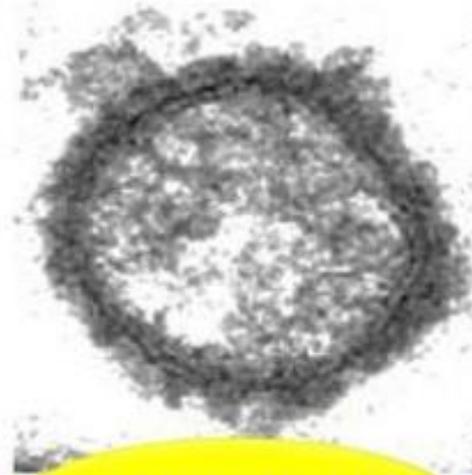
Flaviviridae

- Fiebre amarilla
- Dengue
- Zika
- West Nile
- Encefalitis Japonesa
- (≈70...)



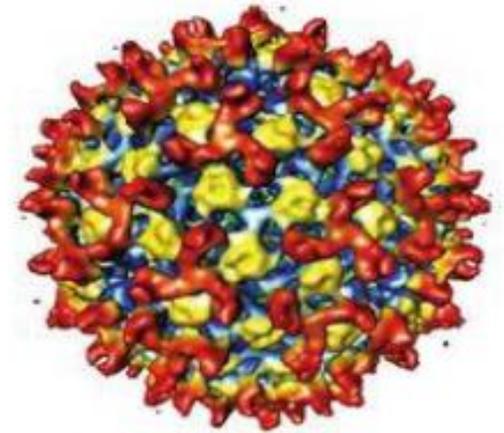
Togaviridae

- Chikungunya
- Mayaro
- Ross River
- Encefalitis Equinas
- (≈30...)



Bunyaviridae

- Enc La Crosse
- Oropouche
- Valle de Rift
- (≈20...)



Reoviridae

- Orbivirus

J
SO
FI

J
I
M





ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

JUN
somos
FUE

JUN
llega
MÁS



Culicoides paraensis



Brotos de Oropuche

- El virus se describió por primera vez en Vega de Oropouche, Trinidad, en 1955.
- Brotes urbano en Belem, Brasil, en 1961
- El mayor brote registrado, con 100.000 casos se dio en el estado de Para en 1980.
- En 1992 se detectó por primera vez en Perú, en Iquitos, produciendo 8 casos.



<https://fundacionio.com/salud-io/enfermedades/virus/oropuche-virus/>





Brotos de Oropuche

- Se han notificado casos en Caribe (Trinidad y Tobago), en Centroamérica (Panamá) y en otras regiones de Suramérica como Surinam y Colombia.
- Desde los años 60 ha producido en torno a medio millón de casos en Brasil. Si bien es cierto que la similitud con otras arbovirosis hace que su incidencia real sea desconocida.



JUNTOS
somos más
FUERTES



JUNTOS
llegamos
MÁS LEJOS

<https://fundacionio.com/salud-io/enfermedades/virus/oropuche-virus/>



Ciclo Biológico

- En el ciclo epidémico urbano, el ser humano es el huésped amplificador.
- Vectores en el ciclo selvático son los mosquitos Aedes y Culex (Coquillettidia venezuelensis en Trinidad, Ochlerotatus serratus y Culex quinquefasciatus en Brasil), mientras que en el ciclo urbano es Culicoides paraensis el principal vector.
- Como posibles reservorios del virus en el ciclo selvático se ha aislado éste en el tití de pincel negro y en el perezoso de tres dedos y quizás en las aves.





ANEXO 2

INSTRUMENTO DE DECISIÓN PARA LA EVALUACIÓN Y NOTIFICACIÓN DE EVENTOS QUE PUEDEAN CONSTITUIR UNA EMERGENCIA DE SALUD PÚBLICA DE IMPORTANCIA INTERNACIONAL

Eventos detectados por el sistema nacional de vigilancia (véase el anexo 1)

Un caso de alguna de las enfermedades siguientes es inusitado o imprevisto y puede tener repercusiones de salud pública graves, y por consiguiente se notificará:^{1, 2}

- Viruela
- Poliomielitis por poliovirus salvaje
- Gripe humana causada por un nuevo subtipo de virus
- Síndrome respiratorio agudo severo (SRAS).

O

Se aplicará el algoritmo para todo evento con posibilidades de constituir un problema de salud pública de importancia internacional, incluidos los que tengan causas u orígenes desconocidos y aquellos en los que intervengan enfermedades o eventos distintos de los enumerados en el recuadro de la izquierda y en el recuadro de la derecha.

O

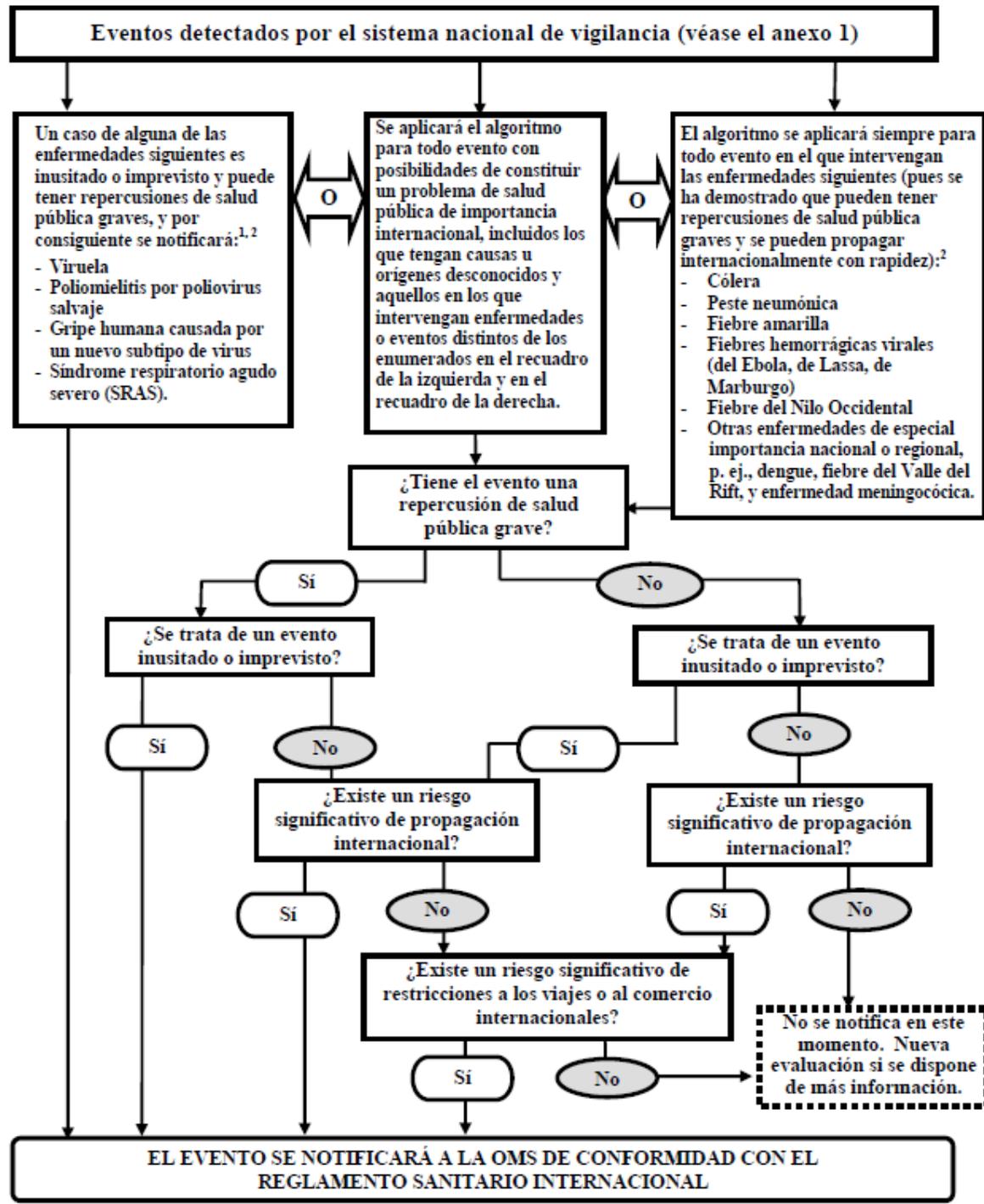
El algoritmo se aplicará siempre para todo evento en el que intervengan las enfermedades siguientes (pues se ha demostrado que pueden tener repercusiones de salud pública graves y se pueden propagar internacionalmente con rapidez):²

- Cólera
- Peste neumónica
- Fiebre amarilla
- Fiebres hemorrágicas virales (del Ebola, de Lassa, de Marburgo)
- Fiebre del Nilo Occidental
- Otras enfermedades de especial importancia nacional o regional, p. ej., dengue, fiebre del Valle del Rift, y enfermedad meningocócica.

JU
SO
FU

JU
lle
MÁS





JUNTOS
somos más
FUERTES



JUNTOS
llegamos
MÁS LEJOS







Curvas epidémicas de casos confirmados de dengue en los países del ORAS-CONHU 1980-2024

- En Amazonas, desde el 1 de enero hasta el 14 de marzo, se reportaron 17.229 casos sospechosos de arbovirosis,
 - 2.823 confirmados por criterio de laboratorio o clínico epidemiológico para dengue,
 - 05 para fiebre chikungunya,
 - 18 para fiebre zika, específicamente por criterio de laboratorio,
 - 2.066 casos de fiebre de Oropouche
 - 16 casos de fiebre mayaro.





Arboviroses NO ESTADO DO AMAZONAS

INFORME EPIDEMIOLÓGICO | ANO 2024 | PERÍODO DE 01/01 a 14/03

Informe de periodicidade semanal

Fontes: SINAN/GAL/AASS/FVS-RCP

Dados sujeitos a alteração

Notificação de casos suspeitos ⁽¹⁾

Casos suspeitos
(últimos 7 dias)



710



Casos suspeitos
(2024)

17.229

Casos confirmados ⁽²⁾

Dengue

(laborat. ou clínico epidemiológico)

2.823

Oropouche

(critério laboratorial)

2.066

Chikungunya

(laborat. ou clínico epidemiológico)

5

Zika

(laborat. ou clínico epidemiológico)

18

Mayaro

(critério laboratorial)

16

Óbitos

0

(1) Casos notificados: considerado todo caso suspeito de dengue, proveniente de (ou residente em) área com transmissão de dengue, com quadro febril agudo, usualmente entre dois e sete dias, e sem sinais e sintomas indicativos de outra doença.

(2) Caso confirmado: atende a definição de caso suspeito de dengue e que foi confirmado por critério laboratorial ou clínico-epidemiológico.

(3) Caso descartado: todo caso notificado, com diagnóstico laboratorial não reagente/negativo para o agravo suspeito e positivo para outra doença, ou cujas investigações clínica e epidemiológica são compatíveis com outras doenças, preferencialmente confirmadas com critério laboratorial.

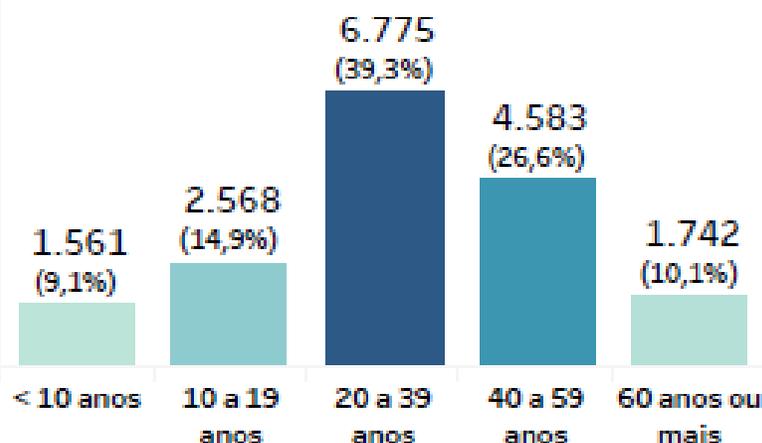
Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Guia de vigilância em saúde : volume 2 [recurso eletrônico] - 6. ed., 2023. (https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_v2_6ed.pdf)

Indicadores da
Vigilância Laboratorial



DESCRIÇÃO DOS CASOS SUSPEITOS DE ARBOVIROSES NO AMAZONAS

Faixa etária



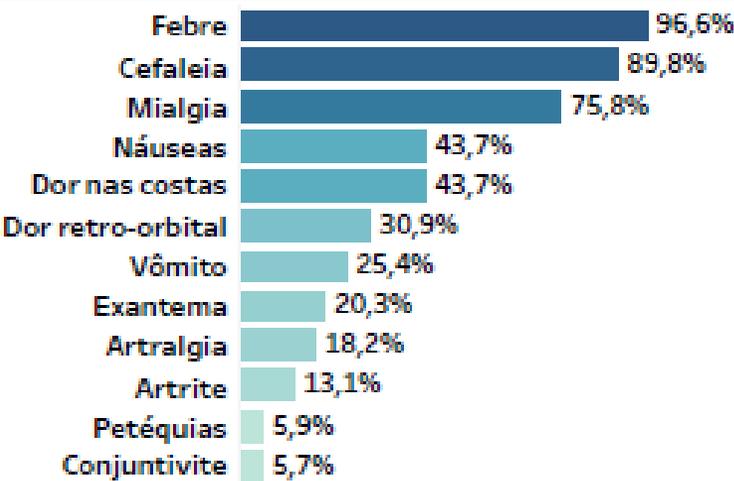
Variação percentual entre os anos 2023/2024, por mês dos primeiros sintomas, até 14/03

	2023	2024	Var.(%)
janeiro	2.983	8.846	+197%
fevereiro	2.475	7.079	+186%
março	1.019	1.304	+28%
Total geral	6.477	17.229	+166%

Data do início dos sintomas



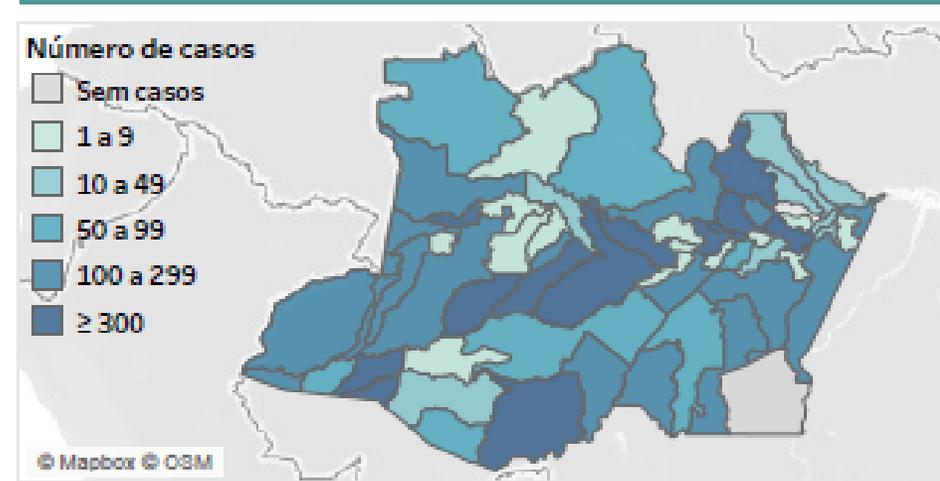
Sinais e sintomas



Rank casos por município

Rank	Município	Casos notificados	Incidência
1	Manaus	6.494	314,7
2	Tefé	962	1.305,8
3	Manacapuru	919	902,0
4	Coari	706	999,8
5	Carauari	703	2.445,9
6	Lábrea	679	1.494,0
7	Tonantins	605	3.143,3
8	Iranubia	592	967,9
9	Envira	396	2.304,2
10	Itacoatiara	357	344,6

Distribuição de casos por município de residência



https://www.fvs.am.gov.br/media/publicacao/14.03.2024_-_Informe_epidemiol%C3%B3gico_das_Arboviroses_AM_1.pdf





Indicadores da Vigilância Laboratorial

A FVS-RCP informa que realiza a Vigilância Laboratorial dos casos suspeitos de arboviroses. As amostras dos pacientes suspeitos são encaminhadas ao Laboratório Central de Saúde Pública (Lacen-AM) e submetidas à pesquisa de diagnóstico molecular para identificação dos vírus Zika, Chikungunya, Dengue, além das febres Mayaro e Oropouche.

Em casos descartados para Dengue, foi encontrada alta positividade para Febre Oropouche.

Número de amostras pesquisadas para Arbovírus

8.212

Positividade (%)

(número de amostras com resultado detectável/número de amostras pesquisadas)

Dengue

5,1%

Oropouche

25,8%

Chikungunya

0,0%

Zika

0,0%

Mayaro

0,21%





UNAP

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA

DIRECTORIO

DESCARGAS

CORREO UNAP

TRANSP. UNIVERSIDADES



OPTIMIZADO POR Go



Jueves, 21 de mar

UNAP

Gobierno

Pregrado

Postgrado

Investigación

Servicios

Oficinas

Publicaciones

VIERNES, 15 DE MARZO DE 2024 | 09:17

Combatirán enfermedades infecciosas en frontera de Perú y Brasil



(Foto: Archivo UNAP)

La Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP) inició una alianza con la Gerencia Regional de Salud de Loreto (Geresa-Loreto) y la Fundación Vigilancia Sanitaria Amazonas, con el objetivo de intensificar el diagnóstico de enfermedades infecciosas en la zona fronteriza. La carta de intención se firmó el día jueves 14 de marzo de 2024, en la sala de reuniones del Rectorado de la UNAP. En la firma representó a la UNAP su rector, Rodil Tello Espinoza; la Gerencia Regional de Salud de Loreto (Geresa), estuvo representada por su gerente general, Yuri Alfonso Alegre y por la Fundación Vigilancia Sanitaria, Rosemary Costa Pinto, vinculada a la Secretaría de Salud del Estado (SES-AM), representada por su directora general, Tatyana Amorim Ramos.

La alianza promoverá el intercambio de experiencias entre Perú y Brasil, con impacto directo también en la frontera con Colombia, a través del desarrollo de investigaciones científicas de interés en salud pública en la región transfronteriza, incluido el control de las enfermedades transmisibles y la respuesta eficaz y oportuna a las emergencias de salud pública.



Rosemary fue uno de los actores principales en primera línea contra el coronavirus en Amazonas, desde el inicio de la pandemia.

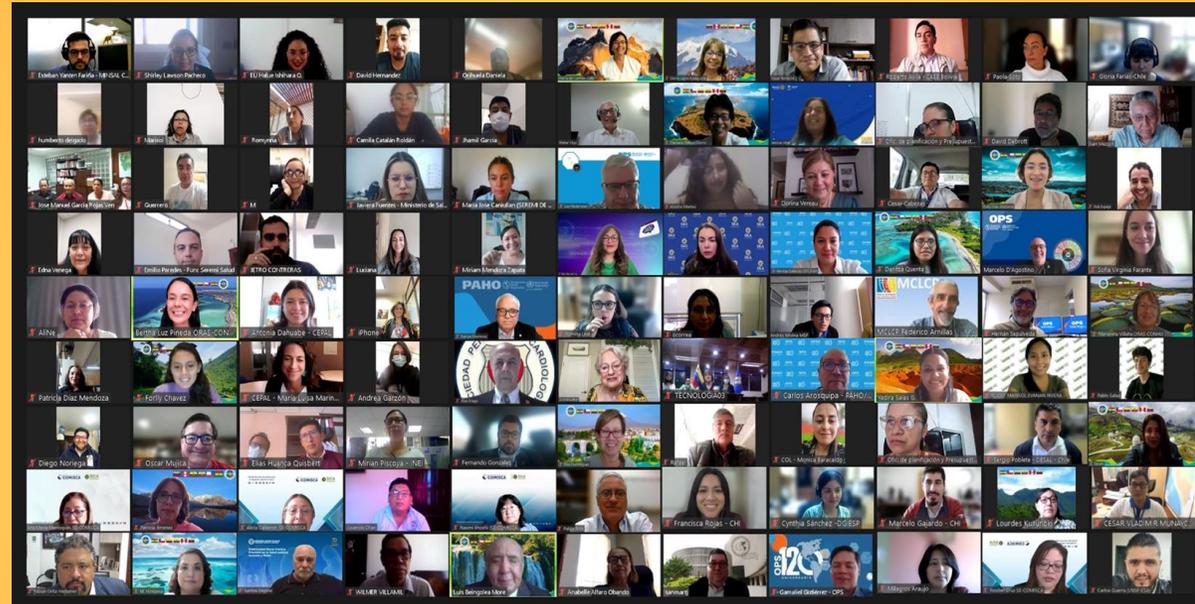
Fue directora general de la Fundación Estatal de Vigilancia de la Salud, institución que hoy lleva su nombre.

Con más de 27 años de carrera, la epidemióloga fue una de las responsables de la implantación de FVS como órgano en Amazonas, y se convirtió en la primera mujer en presidir la institución.





JUNTOS
somos más
FUERTES



JUNTOS
llegamos
MÁS LEJOS

!Muchas gracias!



**ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

