



# **ORGANISMO ANDINO DE SALUD CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

## **SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA MUNDIAL**

**Luis Beingolea More**

**Lima, 15 enero de 2024**

# Temas

- Brote de enfermedad respiratoria en China
- Situación de la COVID 19 en el Peru

# Brote de Neumonías en China

- El 22 de noviembre del 2023, la OMS comunicó un incremento de enfermedades respiratorias en niños en el norte de China, con aumento en las consultas ambulatorias y los ingresos hospitalarios pediátricos.
- Neumonías debido a *Mycoplasma pneumoniae* desde mayo del 2023 y por virus sincitial respiratorio, adenovirus e influenza desde octubre del 2023.
- China atribuyó este incremento al levantamiento de las restricciones de COVID-19 y al inicio de la temporada invernal. No hay patógenos nuevos
- [Nota Informativa: Infecciones respiratorias por Mycoplasma pneumoniae - 20 de diciembre del 2023 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](#)

# Brote de Neumonías en Europa

- En Europa, el Centro para Prevención y Control de Enfermedades Europeo, (SE) 47 informó sobre aumentos en las detecciones de *M. pneumoniae* en Dinamarca, Francia, Irlanda, Países Bajos, Noruega y Suecia
- El incremento se ha observado en todos los grupos de edad, pero es predominante en los niños y adolescentes.
- No se reportan cepas diferentes ni se evidencian cambios en la resistencia a los macrólidos de primera línea.

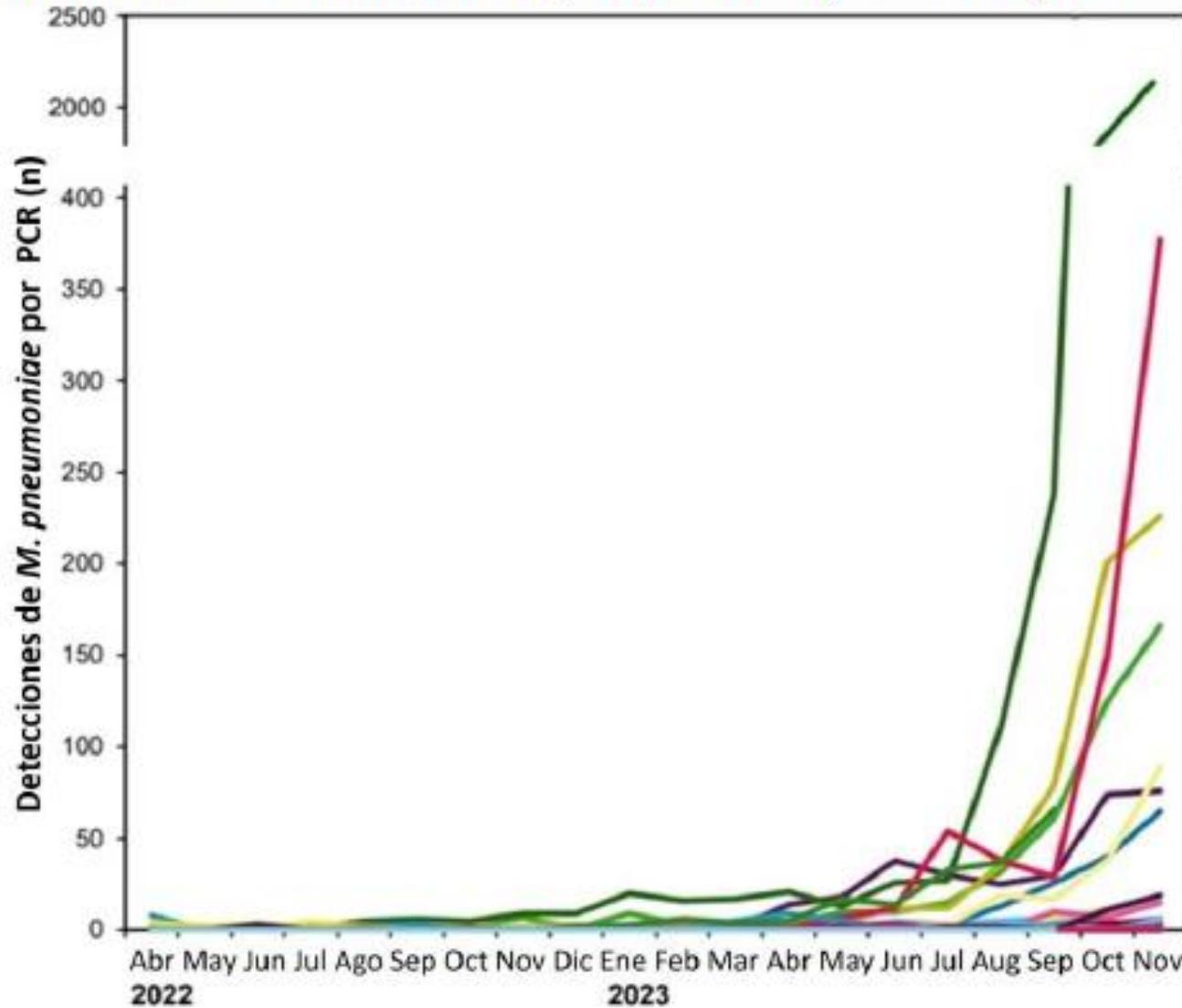
[Nota Informativa: Infecciones respiratorias por Mycoplasma pneumoniae - 20 de diciembre del 2023 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](#)

# Brote de Neumonías en Europa

- En Francia, la Agencia de Salud Pública informó el 30 de noviembre del 2023, aumentos inusuales en las infecciones respiratorias por *M. pneumoniae* en la SE 47 del 2023, incrementos de casos sospechosos en comunidades escolares y casos confirmados en las unidades de cuidados intensivos (UCI) de varias regiones. En Francia no existe un sistema nacional de notificación o vigilancia específica del *M. pneumoniae*.
- El 29 de noviembre del 2023, el Statens Serum Institut de Dinamarca reportó un aumento significativo de infecciones respiratorias por *M. pneumoniae*, llegando a niveles epidémicos con 541 casos nuevos SE 47 de 2023, triplicando los valores de la SE 42, afectando principalmente a niños de 6 a 12 años en otoño e invierno

[Nota Informativa: Infecciones respiratorias por Mycoplasma pneumoniae - 20 de diciembre del 2023 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](#)

**Figura 1.** Detección *M. pneumoniae*, abril de 2022 a noviembre de 2023. Grupo de Estudio para Infecciones por Mycoplasma y Chlamydia - ESGMAC



Tasas de detección de *M. pneumoniae* (%)

	Sep	Oct	Nov
Francia (1 sitio, n=756)		12	9
Suiza (14 sitios, n=25,936)	5	11	12
Alemania (3 sitios, n=6,375)	2	NA	NA
Bélgica (2 sitios*, n=1,543)	3	9	12
Países Bajos (1 sitio, n=3,945)	4	12	13
Inglaterra (1 sitio, n=286)	40	24	28
Gales (1 sitio**, n=279,890)	0	1	1
Dinamarca (1 sitio**, n=165,717)	3	8	12
Suecia (1 sitio**, n=55,296)	3	5	5
Finlandia (2 sitios***, n=1,136)	2	2	4
Noruega (1 sitio, n=2,761)	0	2	2
Italia (1 sitio, n=385)	0	0	0
Portugal (2 sitios, n=4,820)	1	0	3
Grecia (2 sitios, sólo serología, no mostrada)	NA	NA	NA
Eslovenia (1 sitio, n=2,982)	9	16	24
Israel (1 sitio, n=2,030)	0	1	3
China (1 sitio, n=2,128)	24	45	52
Japón (2 sitios, n=585)	0	0	0
Taiwán (2 sitios, n=2,274)	38	NA	NA
Singapur (1 sitio, n=39,346)	3	NA	NA
India (1 sitio, n=163)	14	13	NA
EUA (2 sitios, n=14,091)	0	1	1
Cuba (1 sitio**, n=402)	NA	NA	NA
Australia (1 sitio, n=29,888)	0	NA	NA
Nueva Zelandia (1 sitio, n=7,212)	0	NA	NA

\* 1 sitio (vigilancia nacional) con sólo el número de pruebas positivas (pero no el número total de pruebas)

\*\* Vigilancia Nacional

\*\*\* 1 sitio (vigilancia nacional) con serología y PCR combinadas sin distinción posible entre los métodos de detección (no se muestra)

NA Datos no actualizados

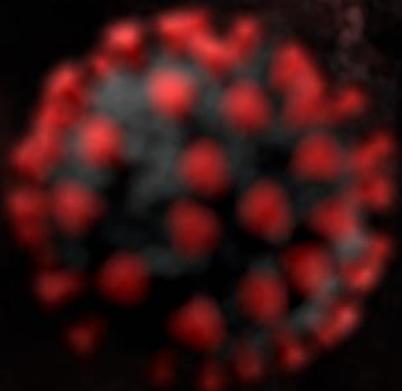
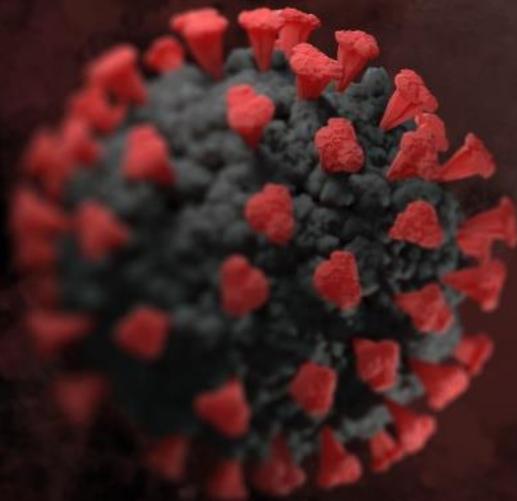
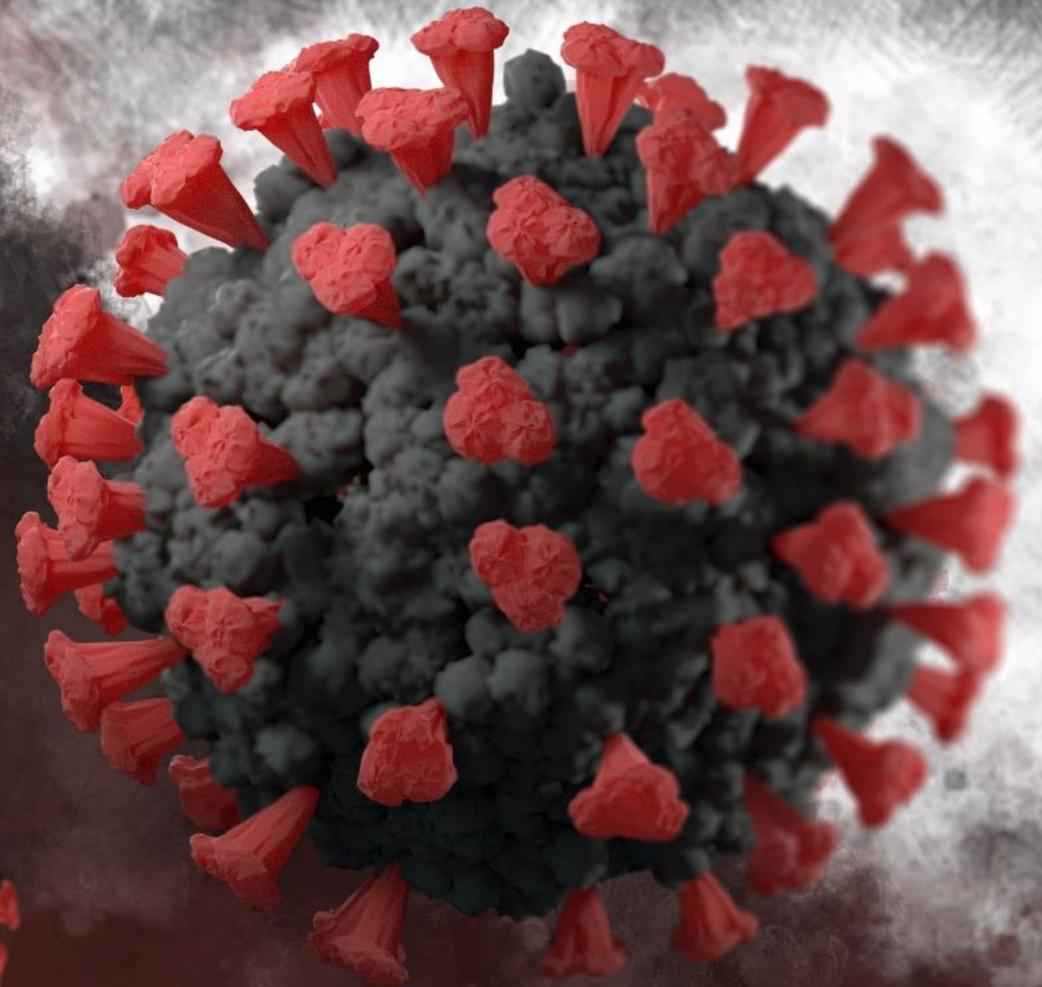
# Mycoplasma pneumoniae



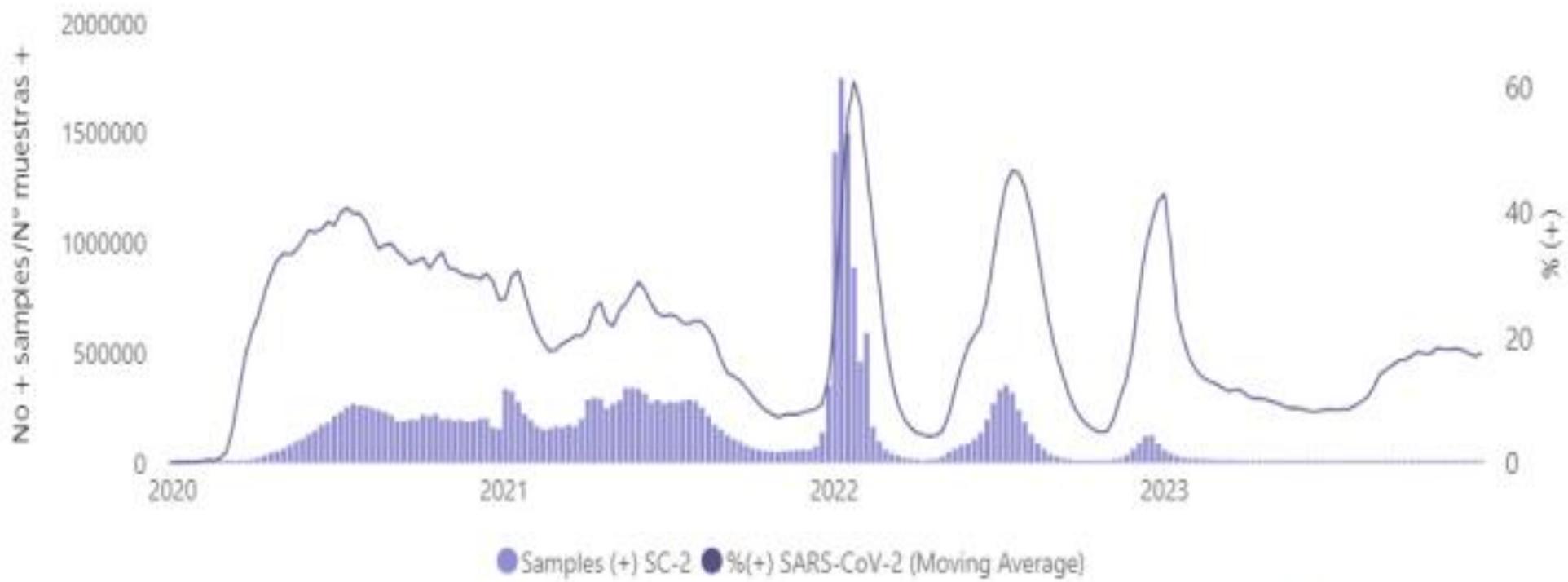
Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-NC](#)

- Bacteria sin pared celular que causa infecciones respiratorias, especialmente neumonía atípica o neumonía por mycoplasma.
- Se transmite por contacto directo o por gotitas respiratorias entre personas que conviven o comparten espacios cerrados, como escuelas, residencias o cuarteles.
- Tiene un período de incubación largo, de 2 a 3 semanas, y produce síntomas como fiebre, tos seca, dolor de garganta, cefalea y malestar general.
- Puede complicarse con enfermedades extrapulmonares, como meningitis, encefalitis, anemia hemolítica, eritema multiforme o artritis.
- Se diagnostica mediante pruebas serológicas, cultivo, PCR o detección de antígenos.
- Tratamiento macrólidos, tetraciclinas o fluoroquinolonas.
- Se previene con lavado de manos, uso de mascarillas y ventilación de los ambientes.

**SITUACION DE LA  
COVID-19 EN EL PERU**



**Figura 1.** Distribución virus de SARS-CoV-2 y porcentaje de positividad. Región de las Américas, hasta la SE 51 de 2023



**Fuente:** Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Informe de situación de Influenza. Washington, DC: OPS/OMS; 2023 (citado el 4 de enero de 2024): Disponible en: <https://www.paho.org/es/informe-situacion-influenza>

## Sala COVID-19

Resumen de la situación actual del país:  
Corte al 01/01/2024, 22:00 hrs.

Total de personas muestreadas	Casos sintomáticos positivos	Defunciones COVID 19	Letalidad acumulada
39,225,288	4,550,363	220,632	4.85

➤ 1 de enero de 2024 se registraron:

- **43 pacientes hospitalizados, de los cuales:**
  - 36 en MINSA/GORE; 4 en EsSalud; 3 en clínicas privadas; y en 0 FF.AA./PNP.
  - 11 pacientes con evolución favorable, 27 estacionaria y 5 desfavorable.
  - 5 pacientes en UCI con ventilación mecánica.



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades



## Sala COVID-19

Resumen de la situación actual del país:  
Corte al 08/01/2024, 22:00 hrs.

Total de personas muestreadas	Casos sintomáticos positivos	Defunciones COVID 19	Letalidad acumulada
39,232,459	4,558,489	220,654	4.84

➤ 8 de enero de 2024 se registraron:

- 43 pacientes hospitalizados, de los cuales:
  - 36 en MINSA/GORE; 4 en EsSalud; 3 en clínicas privadas; y en 0 FF.AA./PNP.
- 11 pacientes con evolución favorable, 27 estacionaria y 5 desfavorable.
- 5 pacientes en UCI con ventilación mecánica.



CLICK para ver tendencia hospitalarias y otros indicadores

## Indicadores resumen

Región

Perú

Año

(Todo)

**1,430**

Casos en la última semana  
Perú

**4,550,363**

Total de casos  
Perú

**13,947.07**

Tasa de incidencia por 100  
mil habitantes  
Perú

**11**

Fallecidos en la última  
semana  
Perú

**220,632**

Total de fallecidos  
Perú

**676.2**

Tasa de mortalidad por 100  
mil habitantes  
Perú

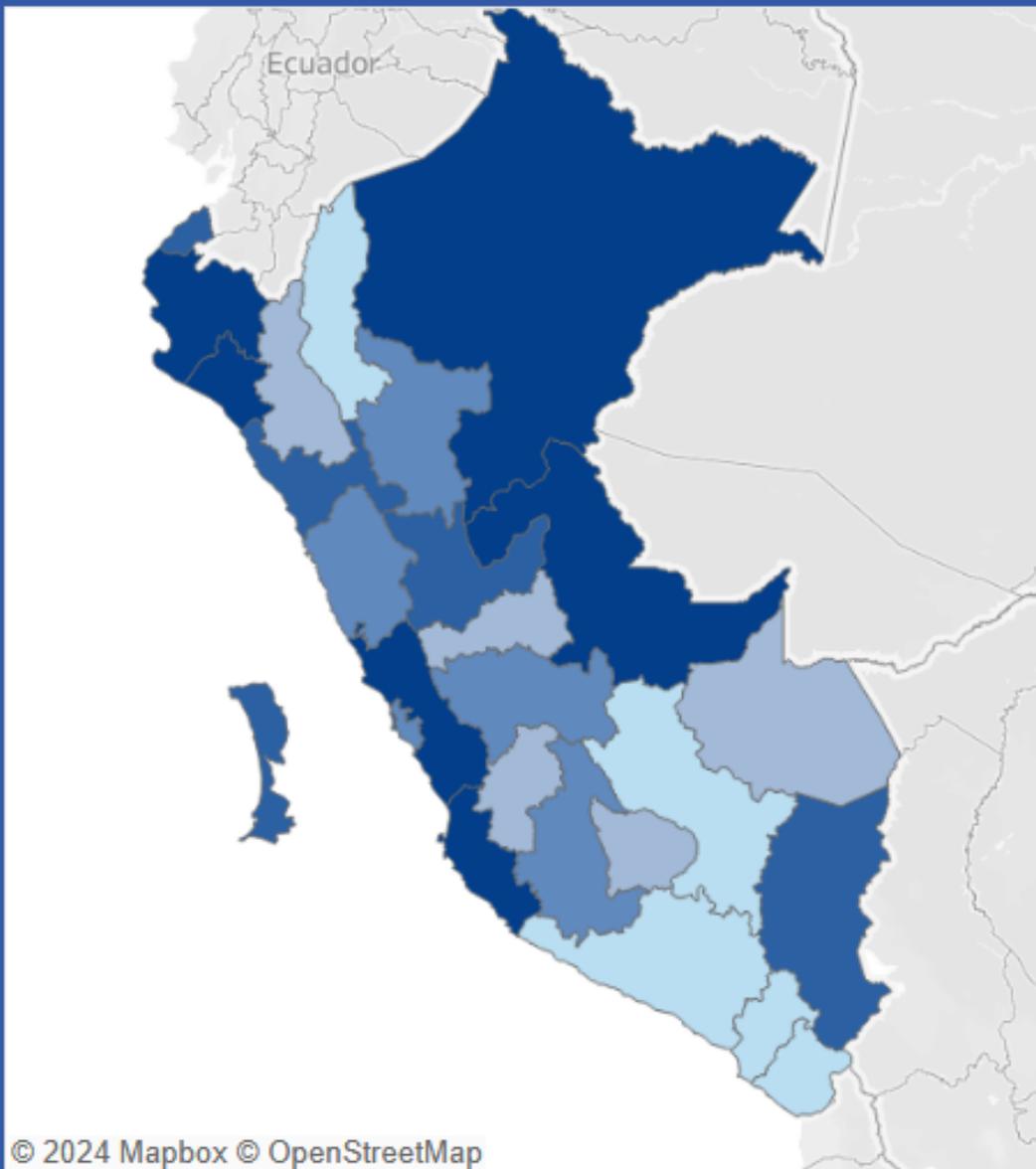
**4.85%**

Letalidad  
Perú



Seleccionar tema

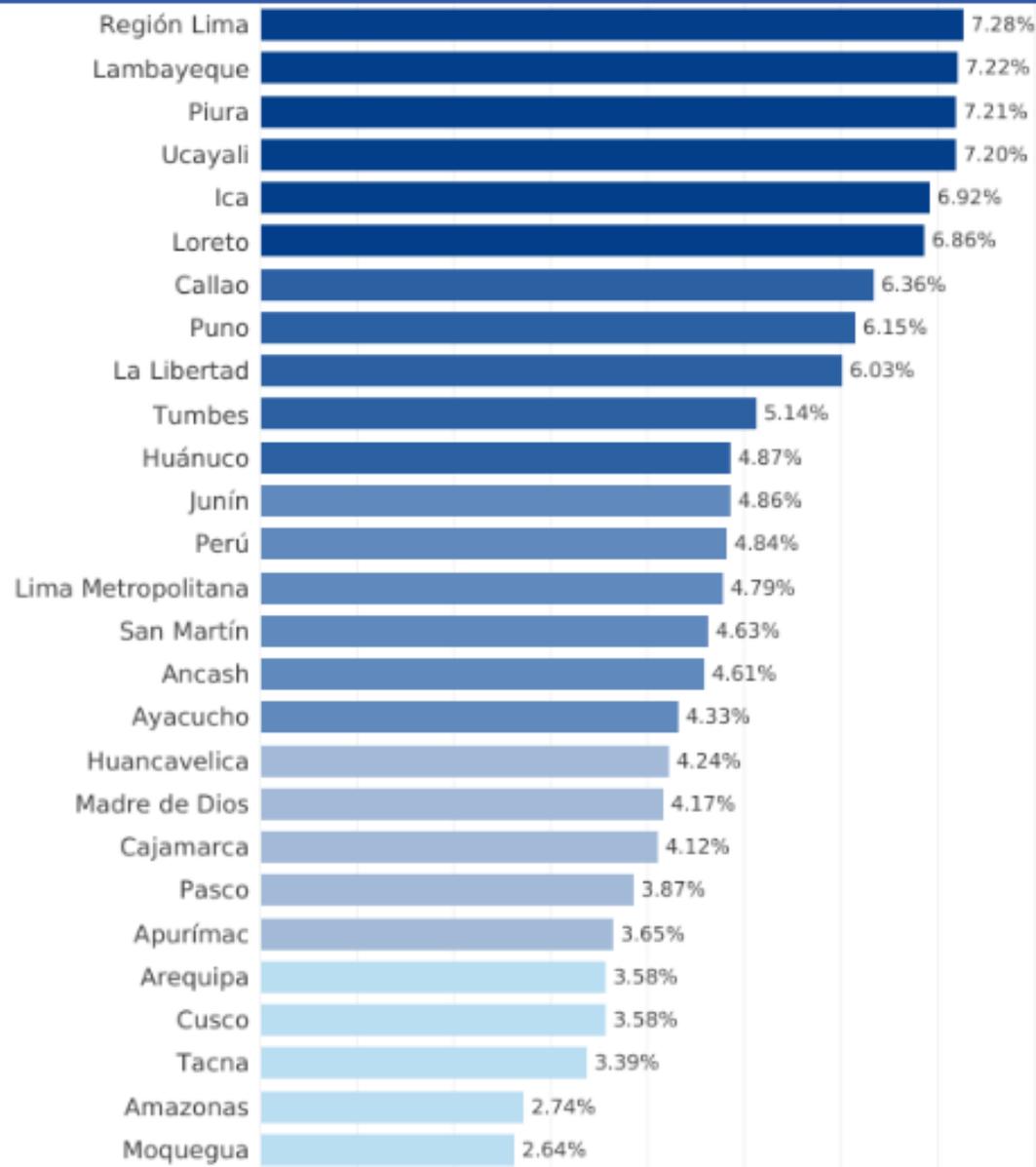
Letalidad - quintil - Mapa



Seleccionar tema

Letalidad- porcentaje

Quintil de riesgo



## Fallecidos por COVID 19 Perú 07 de Enero 2024

- La Diresa de Áncash indicó que la primera víctima del COVID-19 fue un hombre de 43 años internado en el hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, tenía dos dosis de vacunas administradas el 2021.
- Diresa Tacna también reporto el sábado 6 de enero 2024, un fallecido varón de 80 años en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, tenía seis días de hospitalización tuvo problemas respiratorios, tuberculosis y fibrosis pulmonar. El hombre había recibido cuatro de las cinco dosis de la vacuna contra el Covid-19.

## Fallecidos por COVID 19 Perú 07 de Enero 2024

- En la región La Libertad se reportó la muerte de dos personas, una mujer de 85 años y otra de 68 años, no contaban con vacunas y tenían comorbilidades. Una falleció el día 2 y la otra el día 3 de enero 2024
- También señaló que una de ellas tenía hipertensión arterial, fibrosis pulmonar, derrame pulmonar, mientras que la otra paciente presentaba hipertensión arterial no controlado y un cuadro de coagulación intervascular diseminada.



Filtro por DIRESA

(All)

Filtro por PROVINCIA

(All)

Filtro por DISTRITO

(All)



## Vacunas

### Personas vacunadas

Datos disponibles al 28 de diciembre de 2023

Fuente: OGEVOGTI - MINSa

[Más información](#)

1° dosis - 28 dic. 2023  
**4**

Total - 1° dosis  
**30,567,392**

2° dosis - 28 dic. 2023  
**1**

Total - 2° dosis  
**28,709,882**

3° dosis - 27 dic. 2023  
**11**

Total - 3° dosis  
**22,245,062**

4° dosis - 27 dic. 2023  
**5**

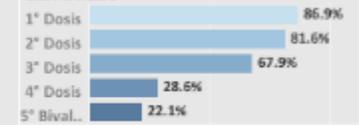
Total - 4° dosis  
**7,139,853**

5° bivalente - 28 dic. 2023  
**28**

Total - 5° bivalente  
**1,029,821**

Cobertura de vacunación 06 meses a más

**META 35,185,356 | META 3° 32,781,250**



## Casos pruebas Antígena y PCR

### Personas positivas a Covid19

Datos disponibles al 27 de diciembre de 2023

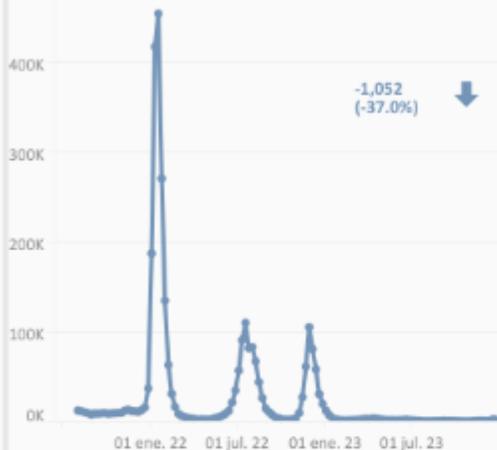
Día 27 dic. 2023  
**549**

Semana del 24 dic. 2023  
**256** Promedio diario

Semana del 24 dic. 2023  
**1,790**

Semana del 17 dic. 2023  
**2,842**

\* Tasa por 100 mil hab. [7.06] en la semana del 24/12/2023



Fuente: OGEI/OGTI-MINSa

[Ranking Regional](#)

[Más información](#)

## Hospitalizados

### Pacientes por Covid19

Datos disponibles al 27 de diciembre de 2023

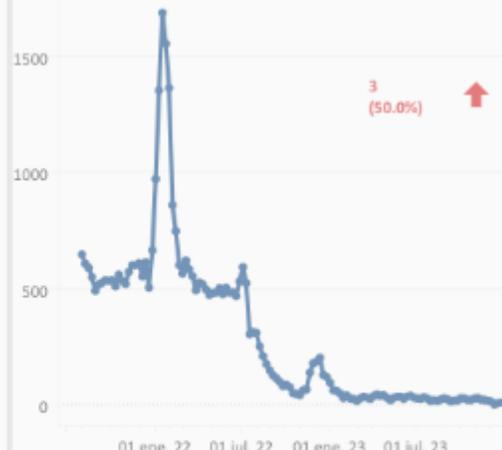
Día 27 dic. 2023  
**3**

Semana del 24 dic. 2023  
**1** Promedio diario

Semana del 24 dic. 2023  
**9**

Semana del 20 dic. 2023  
**6**

\* Tasa por 100 mil hab. [2.21] en la semana del 24/12/2023



Fuente: OGEI/OGTI-MINSa

[Ranking Regional](#)

[Más información](#)

## Fallecidos

### Muertes por Covid19

Datos disponibles al 13 de diciembre de 2021

Día 13 dic. 2021  
**15**

Semana del 05 dic. 2021  
**38** Promedio diario

Semana del 05 dic. 2021  
**267**

Semana del 28 nov. 2021  
**257**

\* Tasa por 100 mil hab. [1.57] en la semana del 5/12/2021



Fuente: CDC

[Ranking Regional](#)

[Más información](#)

## SINADEF

### Muertes por todas las causas

Datos disponibles al 24 de diciembre de 2023

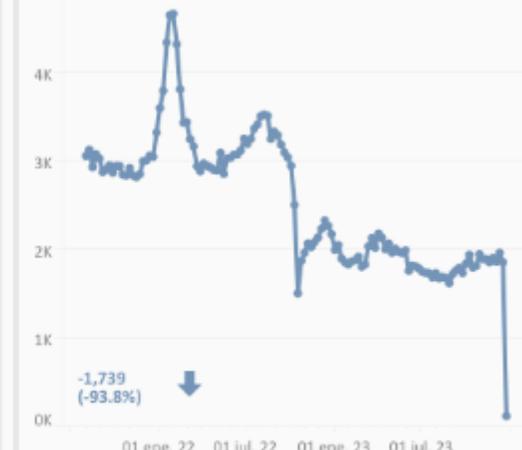
Día 24 dic. 2023  
**114**

Semana del 24 dic. 2023  
**16** Promedio diario

Semana del 24 dic. 2023  
**114**

Semana del 17 dic. 2023  
**1,853**

\* Tasa por 100 mil hab. [0.96] en la semana del 24/12/2023



Fuente: OGEI/OGTI-MINSa

[Ranking Regional](#)

[Más información](#)

# Vigilancia Genómica en Perú



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-SA-NC](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/)



ORGANISMO ANDINO DE SALUD  
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE



# Clasificación actual de variantes SARS-CoV-2 según la OMS

- Cinco Variantes de interés (VOI): XBB.1.5, XBB.1.16, EG.5, BA.2.86 y **JN.1**
- Cinco Variantes bajo monitoreo (VUM): DV.7, XBB, XBB.1.9.1, XBB.1.9.2 y XBB.2.3

# COVID-19 Epidemiological Update

Edition 162 published 22 December 2023

In this edition:

- Key highlights
- Global overview
- Hospitalizations and ICU admissions
- SARS-CoV-2 variants of interest and variants under monitoring
- WHO regional overviews

**Tabla 3. Prevalencia semanal de las VUMs y VOIs definidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en las semanas epidemiológicas 44 a la 48 del 2023 usando la base GISAID.**

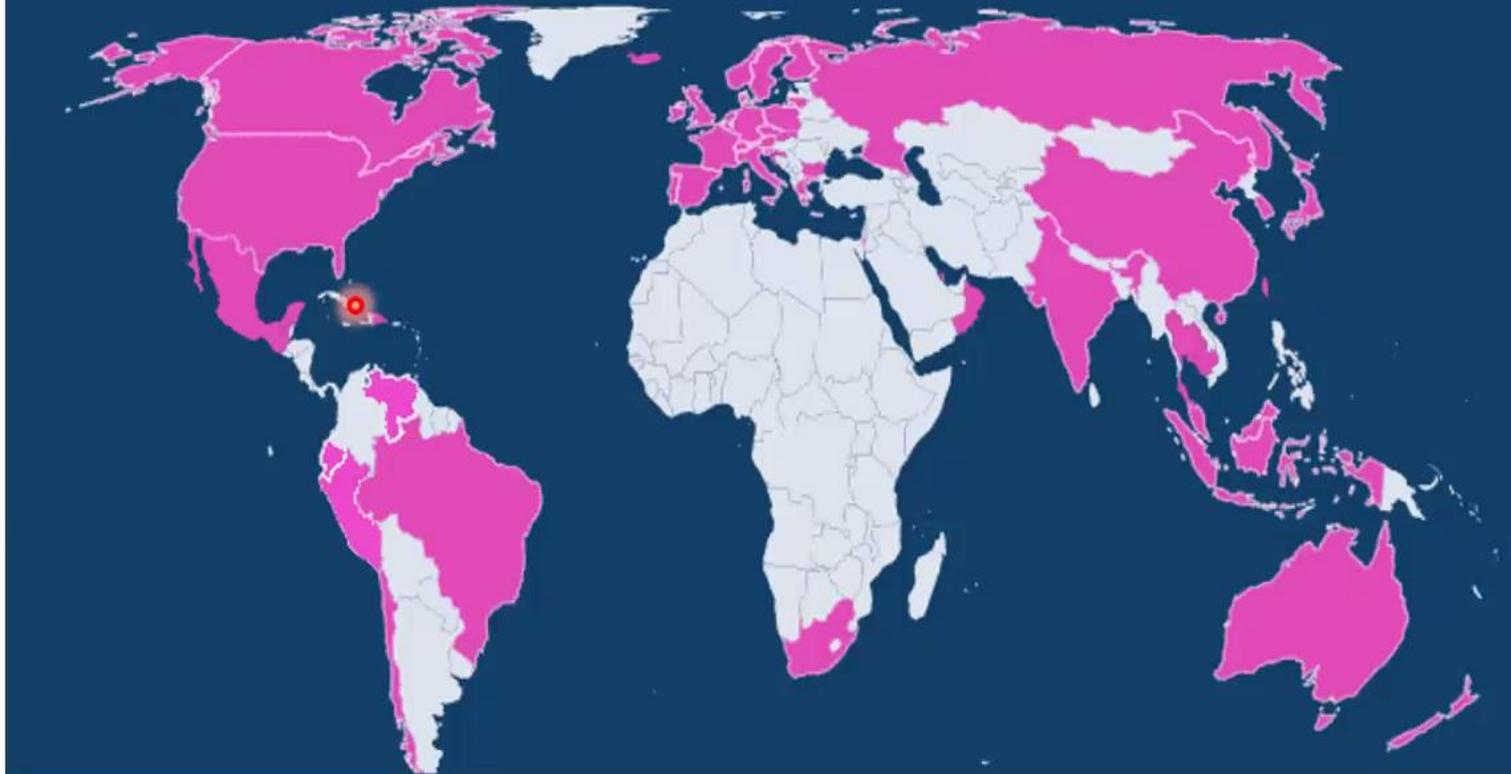
Lineage	Countries <sup>§</sup>	Sequences <sup>§</sup>	2023-44	2023-45	2023-46	2023-47	2023-48
<b>VOIs</b>							
XBB.1.5*	128	316 888	8.2	7.9	8.6	7.4	7.3
XBB.1.16*	119	103 516	9.6	9.0	6.6	5.6	4.2
EG.5*	93	143 675	53.7	54.1	51.7	46.5	36.3
BA.2.86*	49	5 972	4.4	4.8	5.8	7.1	5.9
JN.1*	41	7 344	3.3	5.3	10.1	16.7	27.1
<b>VUMs</b>							
DV.7*	40	4 635	1.2	0.9	0.9	1.0	0.6
XBB*	143	90 441	2.3	2.0	1.8	1.2	1.0
XBB.1.9.1*	118	85 640	6.7	5.4	5.5	4.3	3.3
XBB.1.9.2*	95	37 764	1.7	1.1	0.7	0.5	0.2
XBB.2.3*	107	34 573	3.5	3.4	2.5	2.3	1.6
Unassigned	95	155 778	3.4	4.2	4.2	6.4	11.9
Other+	211	6 795 697	1.9	1.6	1.5	0.8	0.5

<https://www.who.int/publications/m/item/covid-19-epidemiological-update---22-december-2023>

**Figura 2. Países en los cuales se ha detectado la variante JN.1 hasta el 02 de enero del 2024 según secuencias subidas a la base GISAID.**

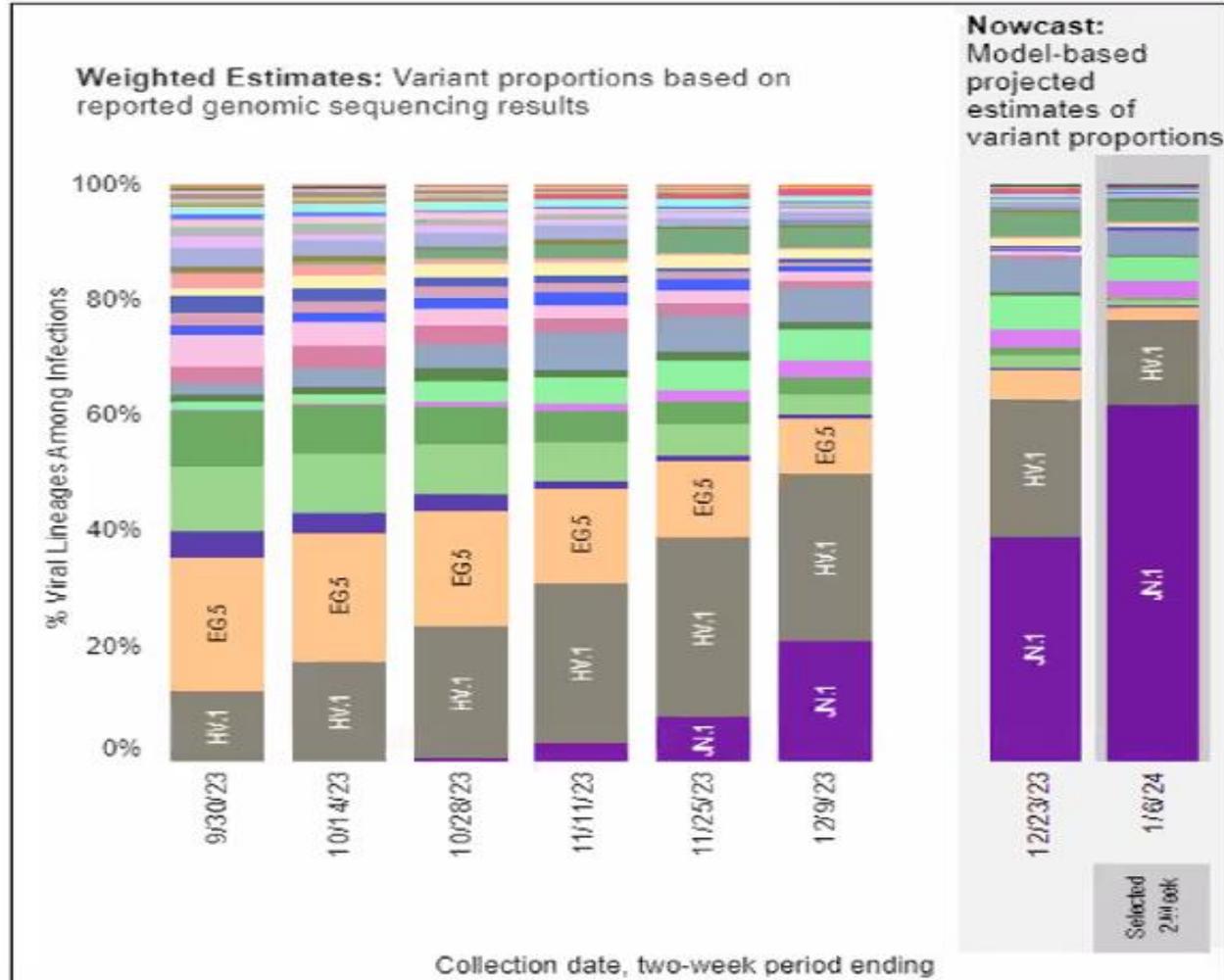
As of 2 January 2024 12:54 AM, **13,337** sequences in the **JN.1 & JN.1.1** have been detected since the lineage was identified:

The strain has been detected in at least **51 countries** and **48 U.S. states**



# Estados Unidos

**Weighted and Nowcast Estimates in United States for 2-Week Periods in 9/17/2023 – 1/6/2024**



**Nowcast Estimates in United States for 12/24/2023 – 1/6/2024**

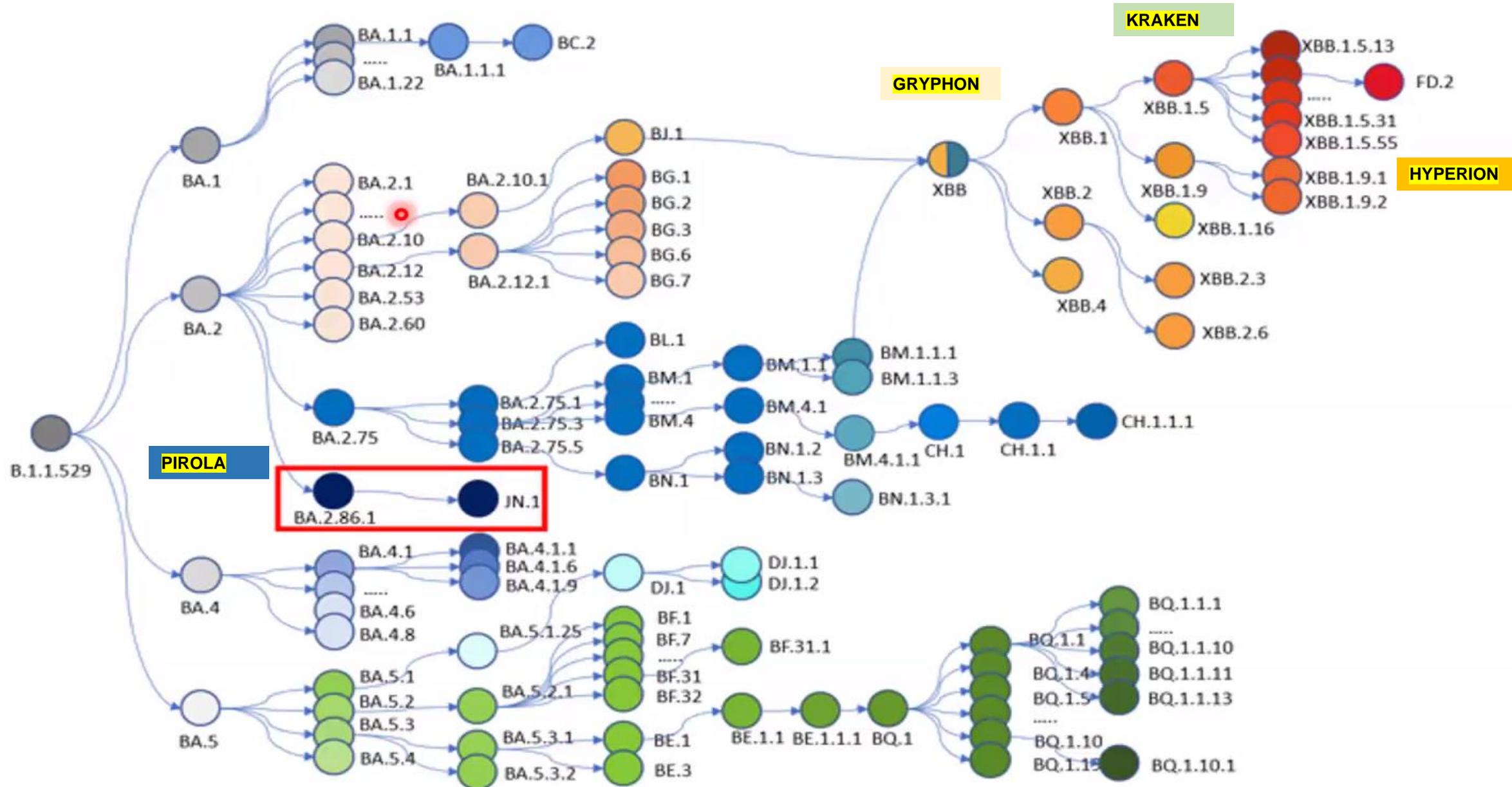
USA

WHO label	Lineage #	%Total	95%PI
Omicron	JN.1	61.6%	54.9-67.9%
	HV.1	14.8%	12.3-17.7%
	JD.1.1	4.1%	3.4-5.0%
	HK.3	4.0%	3.4-4.8%
	JG.3	3.7%	3.0-4.6%
	BA.2.86	2.8%	1.9-4.2%
	EG.5	2.4%	1.9-3.0%
	FL.1.5.1	1.0%	0.7-1.3%
	JF.1	0.8%	0.6-1.1%
	EG.5.1.8	0.7%	0.5-1.1%
	XBB.1.16.6	0.5%	0.4-0.8%
	GE.1	0.5%	0.1-1.9%
	XBB.1.16.17	0.4%	0.2-0.9%
	XBB.1.16.11	0.4%	0.2-0.5%
	XBB.1.5.70	0.3%	0.2-0.6%
	GK.1.1	0.3%	0.2-0.4%
	HF.1	0.3%	0.2-0.4%
	BA.2	0.3%	0.1-0.9%
	XBB	0.2%	0.1-0.3%
	XBB.1.16.15	0.2%	0.1-0.3%
	XBB.1.9.1	0.2%	0.1-0.3%
	XBB.2.3	0.2%	0.1-0.2%
	XBB.1.16	0.1%	0.0-0.1%
	GK.2	0.1%	0.0-0.1%
	CH.1.1	0.0%	0.0-0.1%
	XBB.1.5	0.0%	0.0-0.1%
	EG.6.1	0.0%	0.0-0.1%
	XBB.1.16.1	0.0%	0.0-0.0%
	XBB.1.9.2	0.0%	0.0-0.0%
	XBB.1.5.68	0.0%	0.0-0.0%
XBB.2.3.8	0.0%	0.0-0.0%	
XBB.1.42.2	0.0%	0.0-0.0%	
XBB.1.5.72	0.0%	0.0-0.0%	
XBB.1.5.59	0.0%	0.0-0.0%	
XBB.1.5.10	0.0%	0.0-0.0%	
FD.1.1	0.0%	0.0-0.0%	
Other	Other*	0.0%	0.0-0.1%

# Situación de la Vigilancia Genómica en Perú

- La VOC ómicron actualmente presenta más de 800 linajes descendientes de ómicron.
- De ellos, más de 375 linajes han sido detectados en el Perú, incluyendo varios linajes propuestos por el INS y aceptados por el sistema PANGO, como son los sublinajes BA.1.22, BC.2, BA.1.15.3, BA.2.53, BG.1, BA.2.60, BG.3, XAM, BG.6, BG.7, DJ.1.2, DJ.1.3, BQ.1.11.1, BQ.1.1.50, y GN.1.4.

Figura 1. Esquema mostrando la relación entre los Linajes descendientes de la VOC Ómicron XBB presentes en el Perú.



- El linaje recombinante XBB (coloquialmente llamado "Gryphon"), es un recombinante de los linajes BA.2.10.1 y BA.2.75. Estuvo ligado a una ola de casos en el sudeste asiático (principalmente Singapur, Bangladesh, India), donde su ventaja de crecimiento sobre BA.5 fue sustancial.
- No hay datos que indiquen una enfermedad más grave por este linaje; sin embargo, existe evidencia de mayor riesgo de reinfección. Considerado VUM por fa OMS.
- Ha generado varios descendientes que han sido clasificados como VOi y VUM.

- El linaje recombinante XBB.1.5 (coloquialmente "Kraken") fue detectado por primera vez en Nueva York a fines de octubre del 2022, habiendo generado un incremento de casos y hospitalizaciones en Nueva York.
- Es altamente evasora del sistema inmune gracias a la mutación F466P que además le permite ingresar con mayor facilidad a las células humanas.
- Al momento, los expertos no consideran que XBB.1.5 cause infecciones más severas por COVID-19.
- Considérase VOi por la OMS,

- La aparición súbita de 12 casos de la nueva VOi JN.1 que es descendiente directo de BA.2.86.1. En esta oportunidad, se han encontrado 60 casos adicionales de JN.1 en muestras obtenidas entre el 20 de noviembre y el 18 de diciembre del 2023.
- Las 60 muestras corresponden a 41 mujeres (68.3%) y 19 hombres (31.7%) con edades que varían entre los 20 y 86 años

- Los linajes recombinantes XBB.1.9.1 (coloquialmente llamado "Hyperion") y XBB.1.9.2 fueron los primeros linajes que aparentemente tendrían una mayor ventaja de crecimiento que XBB.1. 5.
- Se caracterizan por tener la mutación F486P.
- Fueron detectados por primera en el sudeste asiático en enero 2023.
- Ambos son considerados como VUM por la OMS.

- De ellos 51 (85%) son de Lima Centro, 4 (6.7%) son de Lima Sur, 2 (3.3%) de Lima Este, 1 (1.7%) de Lrma Norte, 1 (1.7%) del Callao, y 1 (1.7%) de Ayacucho. Los 12 casos previos, procedían 7 de Lima Centro, 2 de Lima Este, 2 de Lima Sur, y 1 del Callao.
- Previamente se habla reportado un caso en la región San Martín, pero en realidad la persona reside en Lima Sur. Los dos casos reportados previamente como BA.2-like, que podrían estar relacionados a esta nueva variante, aún no han sido reclasificados.
- Se observa que la proporción de JN,1 comenzó en 4.2% (7/168) en la SE46-2023, subió a 9.8% (131133) en la SE47-2023, 23.1% (311134) en la SE48-2023, hasta llegar a 48.0% (12125) en la SE49-2023 (3-9 diciembre), que es la última evaluable para proporciones.

Figura 3. Proporción de los linajes descendientes de importancia epidemiológica de la VOC Ómicron sobre el total de muestras secuenciadas: Años 2022-2023 hasta la Semana Epidemiológica 49-2023

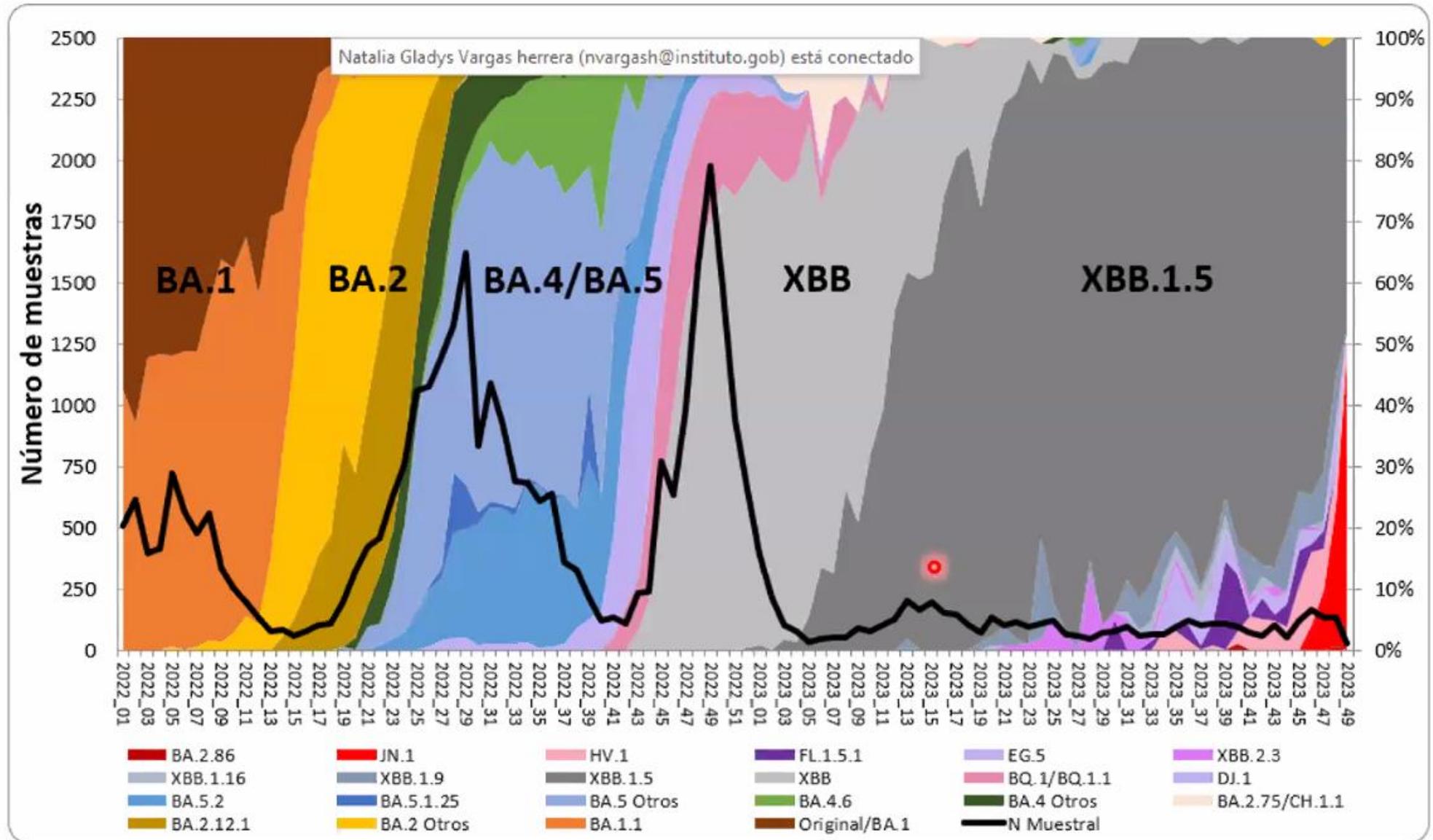
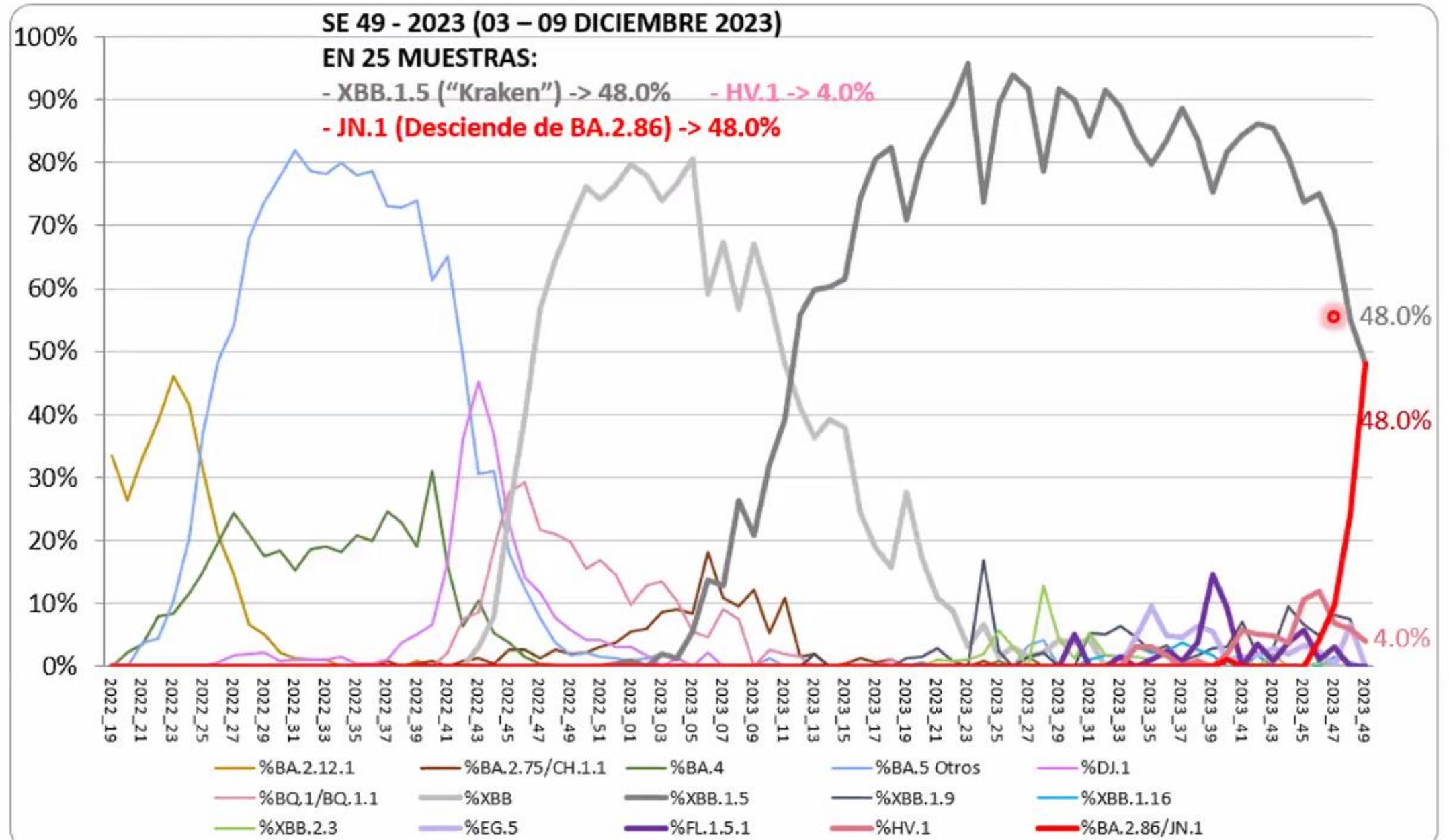


Figura 4. Porcentaje de los linajes descendientes de importancia epidemiológica de la VOC Ómicron sobre el total de muestras secuenciadas por semana epidemiológica (SE): Años 2022-2023 hasta la Semana Epidemiológica 49-2023



# CONCLUSIONES

- La variante de interés XBB.1.5 sigue siendo el linaje más prevalente en el país a pesar de estar disminuyendo a nivel mundial, y también disminuyendo en nuestro país.
- Por otro lado, la variante EG.5 es la más predominante a nivel mundial, pero en nuestro país solo tiene valores semanales menores al 5% y no fue detectada en la SE49-2023.
- Su descendiente directo HV.1 lidera los casos en los Estados Unidos y en nuestro país ha comenzado a disminuir, siendo actualmente el tercer linaje más prevalente con solo el 4% de las muestras.

# CONCLUSIONES

- se han encontrado 60 casos adicionales de JN.1, que es descendiente directo de BA.2.86.1 en muestras obtenidas entre el 20 de noviembre y el 18 de diciembre del 2023.



# CONCLUSIONES

- Las muestras corresponden a 41 mujeres (68.3%) y 19 hombres (31.7%) con edades entre los 20 y 86 años.
  - 51 (85%) son de Lima Centro,
  - 4 (6.7%) de Lima Sur,
  - 2 (3.3%) de Lima Este,
  - 1 (1.7%) de Lima Norte,
  - 1 (1.7%) del Callao, y
  - 1 (1.7%) de Ayacucho.
- Los 12 casos previos, procedían 7 de Lima Centro, 2 de Lima Este, 2 de Lima Sur, y 1 del Callao.

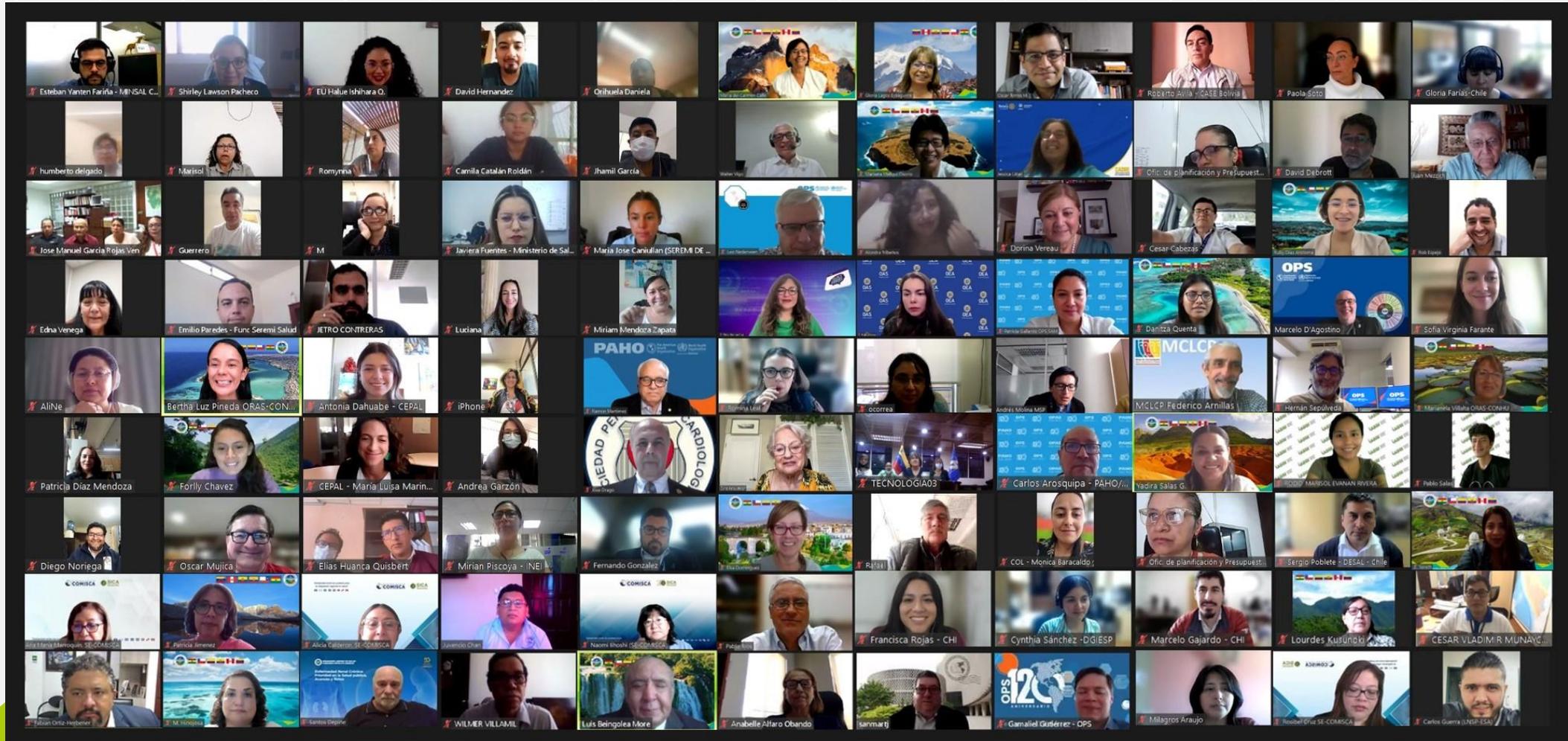
# CONCLUSIONES

- Junto a los 12 casos reportados previamente, JN.1 ya suman un total de 72 casos en el país
- Su tendencia es al aumento:
- Su proporción comenzó en 4.2% en la SE46-2023, subió a 9.8% en la SE47-2023, 23.1% en la SE48-2023, hasta llegar a 48.0% (12/25) en la SE49-2023 (3-9 diciembre). que es la Última evaluable para proporciones.



# ORGANISMO ANDINO DE SALUD CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

# Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela Juntos somos más fuertes



Juntos llegamos más lejos

# Muchas Gracias

[www.orasconhu.org](http://www.orasconhu.org)