



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

Cuidando juntos
TU SALUD



Sala Situacional

Vigilancia Epidemiológica de Sarampión- Rubéola y Parálisis Flácida Aguda.

SE 53 - 2025

Oficina de Epidemiología - DIRIS Lima Este.



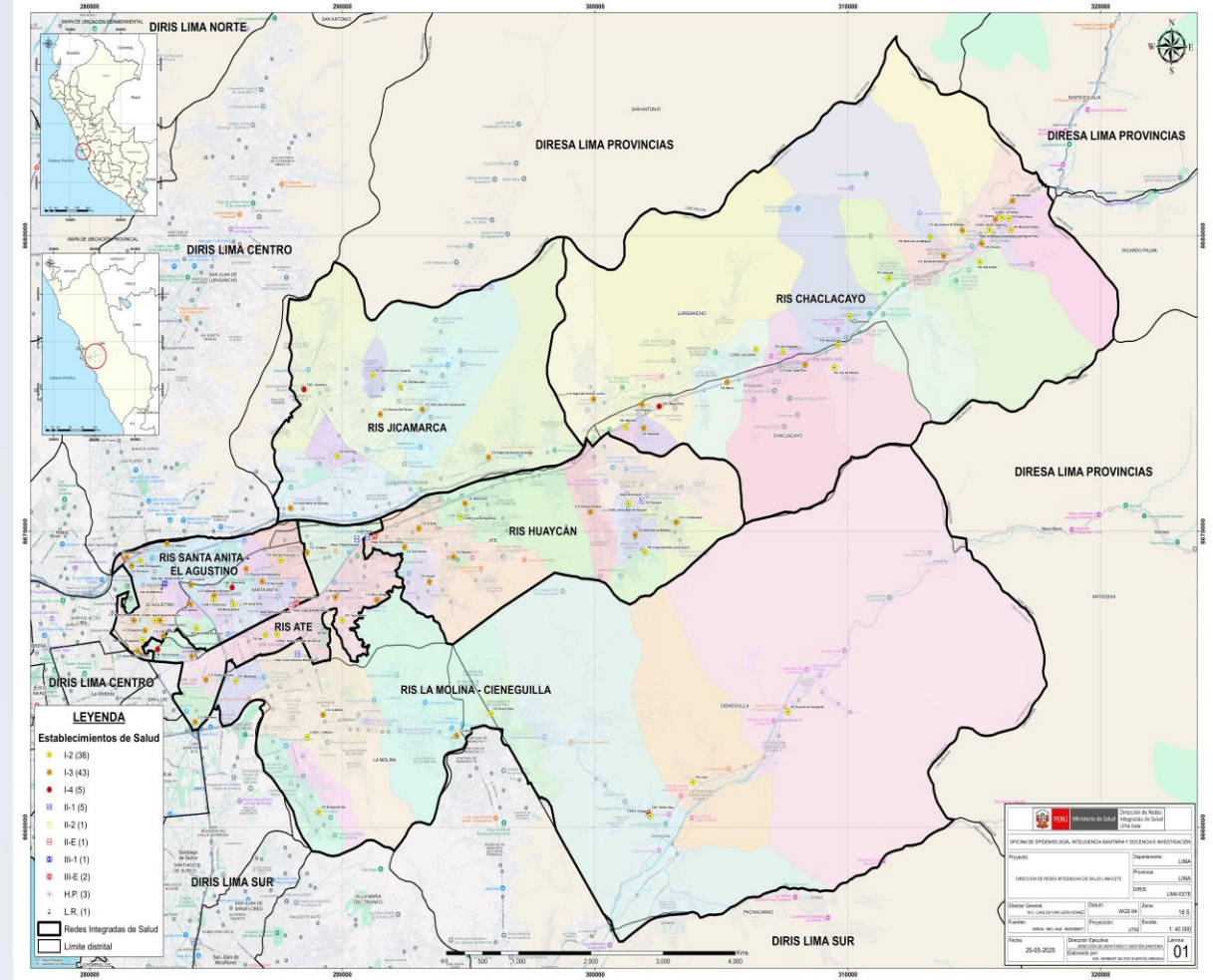
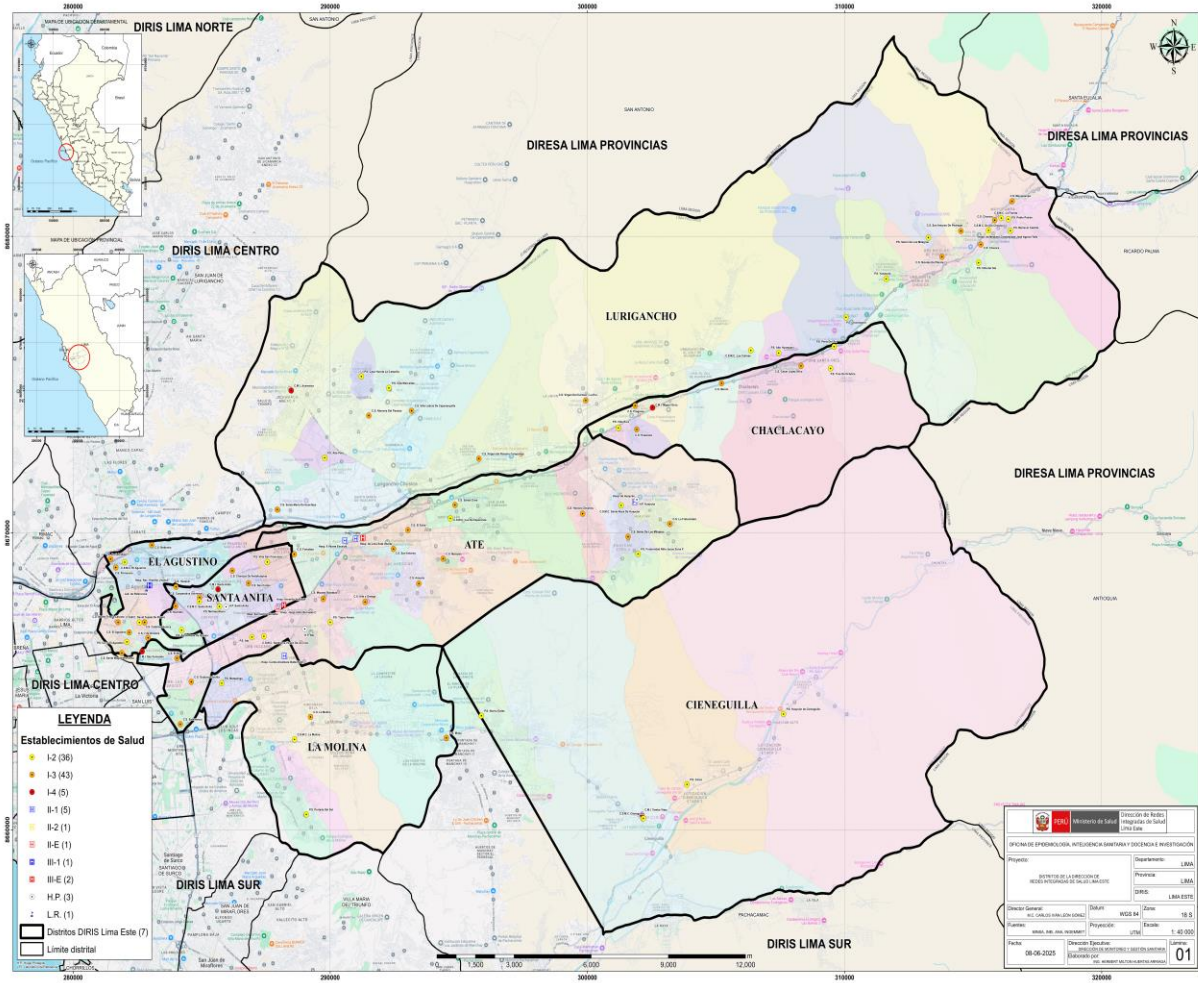
Lic. Enf. Sarita Elizabeth Bravo Salazar.
Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Inmunoprevenibles.
DIRIS Lima Este.

MINSA
DIRIS LIMA ESTE

JURISDICCIÓN DE LA DIRIS LIMA ESTE

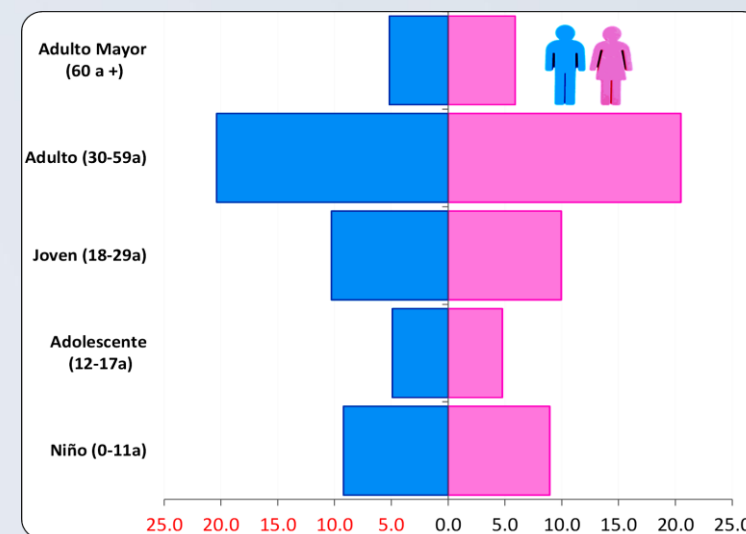
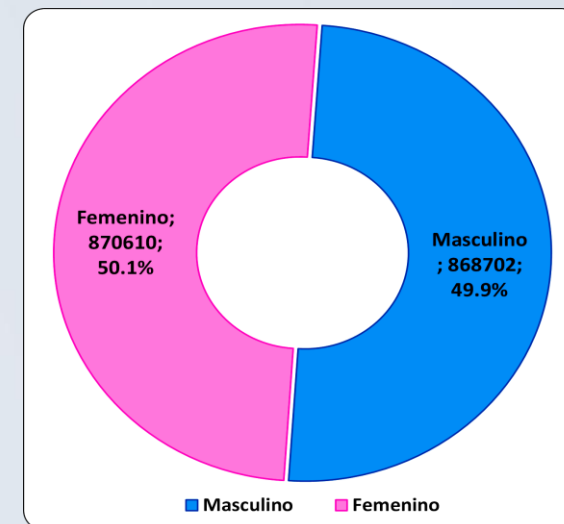
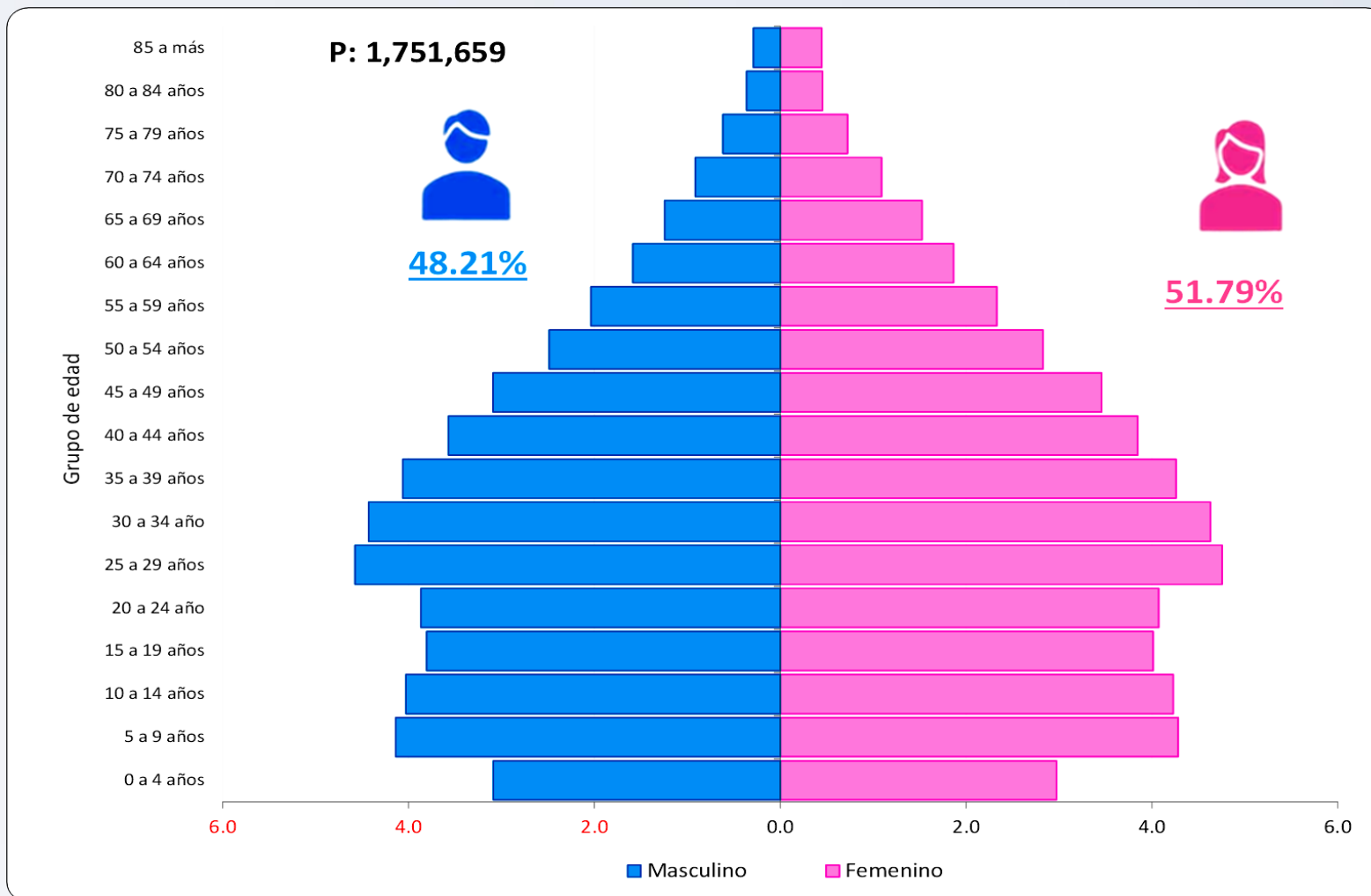
DISTRITOS

RIS



PIRÁMIDE POBLACIONAL DE LA DIRIS LIMA ESTE POR GRUPO ETARÉO Y SEXO, 2025

POBLACIÓN PADRÓN NOMINAL – INEI 2025 SEGÚN SEXO



Vigilancia Epidemiológica de Sarampión-Rubéola



Monitoreo de tasa de notificación de Sarampión-Rubéola. DIRIS Lima Este, 2025*.

Tabla N° 1: Avance del cumplimiento de la tasa de notificación de SR.

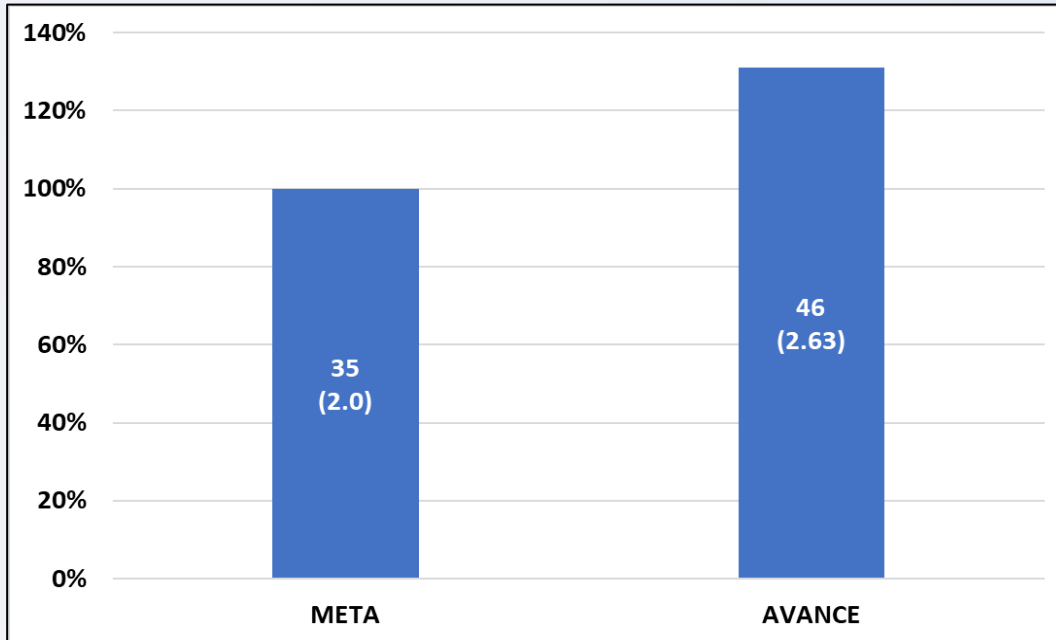
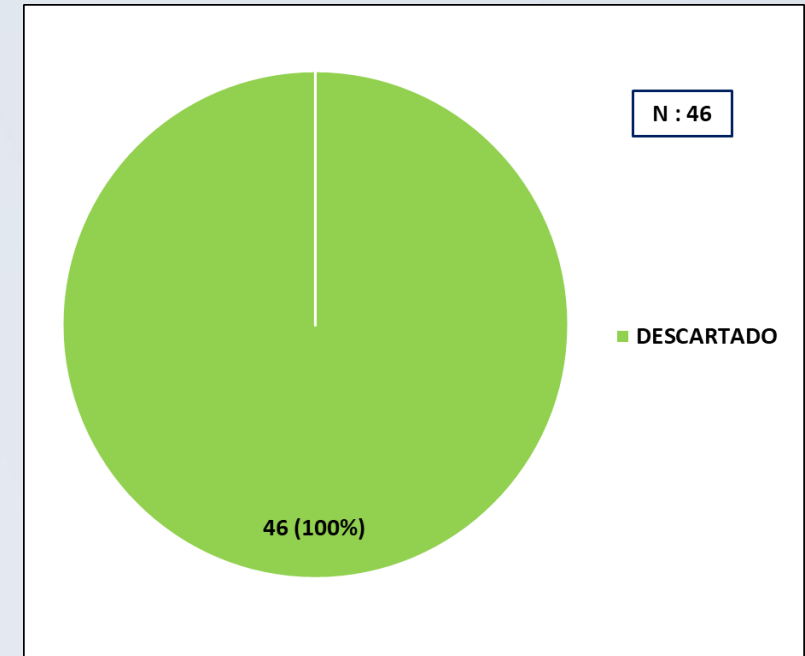
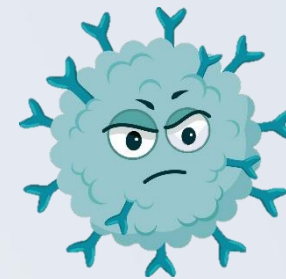


Gráfico N° 1: Casos notificados de Sarampión-Rubéola.



- Hasta la SE 53 del 2025, la DIRIS Lima Este superó la meta de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola, alcanzando una tasa de 2.63 con 46 casos notificados, frente a una meta anual de 35 casos (tasa esperada: 2.0). El 100% de los casos fueron descartados por laboratorio, cumpliéndose los plazos establecidos para la investigación.

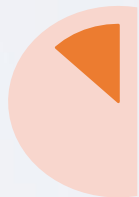
La tasa de notificación de sarampión y rubéola permite evaluar la sensibilidad del sistema de vigilancia frente a estas enfermedades.

Búsqueda Activa Institucional de Sarampión-Rubéola. DIRIS Lima Este, 2025*.

MESES (A)	Total de establecimientos de salud que comprende la BAI (B)	Total de diagnósticos o registros revisados (C)			Total de registros revisados (G)	N° de dx diferenciales encontrados de SR (H)	N° de casos sospechosos encontrados (I)	N° de casos Confirmados (J)	N° de casos descartados (K)		N° de casos notificados a CDC-Perú (L)	
		Consulta externa (D)	Hospitalización (E)	Emergencia (F)					Laboratorio	Criterio Clínico	N°	%
Enero	87	477385	3297	23679	504361	14	1	0	1	0	1	100%
Febrero	87	480489	3155	21451	505095	13	0	0	0	0	0	0
Marzo	87	514105	3519	24265	541889	15	1	0	1	0	1	100%
Abril	87	533661	3123	24583	561367	10	0	0	0	0	0	0
Mayo	87	594499	3367	25739	623605	18	2	0	2	0	2	100%
Junio	87	591923	3119	25138	620180	10	1	0	1	0	1	100%
Julio	87	540169	3290	25957	569416	9	0	0	0	0	0	0
Agosto	87	550090	3379	25406	578875	0	0	0	0	0	0	0
Setiembre	87	584658	3446	25953	614057	12	3	0	3	0	3	100%
Octubre	87	557285	3602	25275	586162	13	1	0	1	0	1	100%
Noviembre	87	546152	3375	25499	575026	16	0	0	0	0	0	0
Diciembre	87	317132	0	0	317132	15	0	0	0	0	0	0
Total _____	87	6287548	36672	272945	6597165	145	9	0	9	0	9	100%

Índice de riesgo y tasa de deserción. DIRIS Lima Este, 2025*

Definiciones operativas



Susceptibles

Cumple con lo siguiente:

- Toda persona que no ha padecido la enfermedad y no ha sido vacunada.
- Personas adecuadamente la vacuna, sin respuesta inmunológica (5% o 20% dependiendo de la vacuna).



Índice de Riesgo (IR)

Riesgo de presentar caso EPV en base al acúmulo de susceptibles de los últimos 5 años.

- IR 0 – 0.49: Bajo riesgo.
- IR 0.5 – 0.79: Mediano riesgo.
- IR \geq 0.8: Alto riesgo.



Tasa de deserción

Personas que inician el esquema de vacunación, pero no lo completan.

- < 0: Negativo*.
- 0 - 4.9%: bajo riesgo**.
- 5 - 9.9%: riesgo medio.
- \geq 10%: alto riesgo***.

*Las cifras negativas sugieren problemas de calidad del dato.

**Un nivel menor de 5% considera que hay un buen sistema de seguimiento de los niños/as.

***Los valores superiores considera analizar las causas del nivel de abandono y establecer medidas correctivas.



Cobertura en vacunas

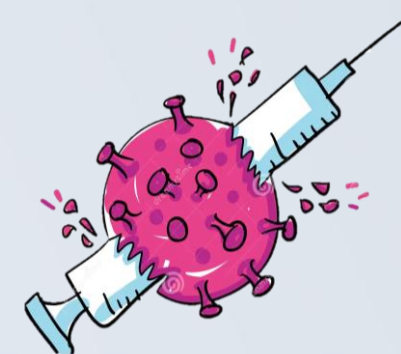
Proporción de niños vacunados con esquema completo en relación a su población asignada

- 95% - 100%: Adecuada.
- 80% - 95%: En riesgo
- < 80%: Inadecuada

Índice de riesgo y tasa de deserción para Sarampión-Rubéola. DIRIS Lima Este, 2025*.

1° dosis de SPR

DISTRITO	POBLACIÓN TOTAL	TOTAL VACUNADOS	INDICE DE RIESGO	TASA DE DESERCIÓN	ESCENARIO
La Molina	6918	2432	3.80	-29.56	ESCENARIO II
El Agustino	15673	7638	2.64	7.73	ESCENARIO III
Ate	46803	29475	1.98	-4.00	ESCENARIO II
Santa Anita	16906	10847	1.96	-7.37	ESCENARIO II
Cieneguilla	2459	1934	1.09	-5.25	ESCENARIO II
Lurigancho	14742	13761	0.51	-1.35	ESCENARIO II
Chaclacayo	2838	2963	0.04	-19.26	ESCENARIO II



2° dosis de SPR

DISTRITO	POBLACIÓN TOTAL	TOTAL VACUNADOS	INDICE DE RIESGO	TASA DE DESERCIÓN	ESCENARIO
La Molina	6918	1950	4.17	-2.83	ESCENARIO II
El Agustino	15673	5021	3.42	26.76	ESCENARIO III
Ate	46803	19708	2.96	21.94	ESCENARIO III
Santa Anita	16906	7561	2.89	11.42	ESCENARIO III
Cieneguilla	2459	1474	1.86	17.38	ESCENARIO III
Lurigancho	14742	10850	1.34	3.81	ESCENARIO II
Chaclacayo	2838	2382	0.96	-20.11	ESCENARIO II

Leyenda

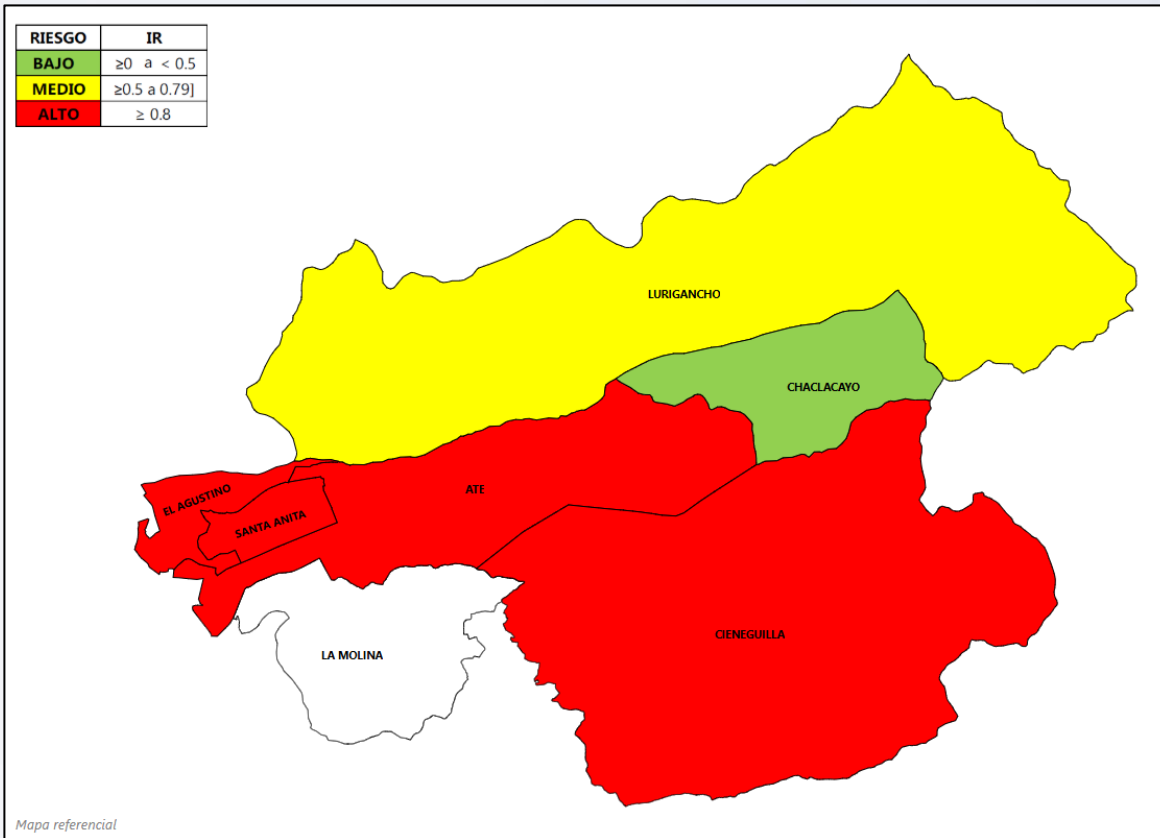
RIESGO	IR
NEGATIVO	< 0
BAJO	>= 0 Y <0.5
MEDIO	>=0.5 Y <= 0.79
ALTO	>=0.8

RIESGO	TD
NEGATIVO	< 0
BAJO	>= 0 Y <5
MEDIO	>=5 Y <10
ALTO	>=10

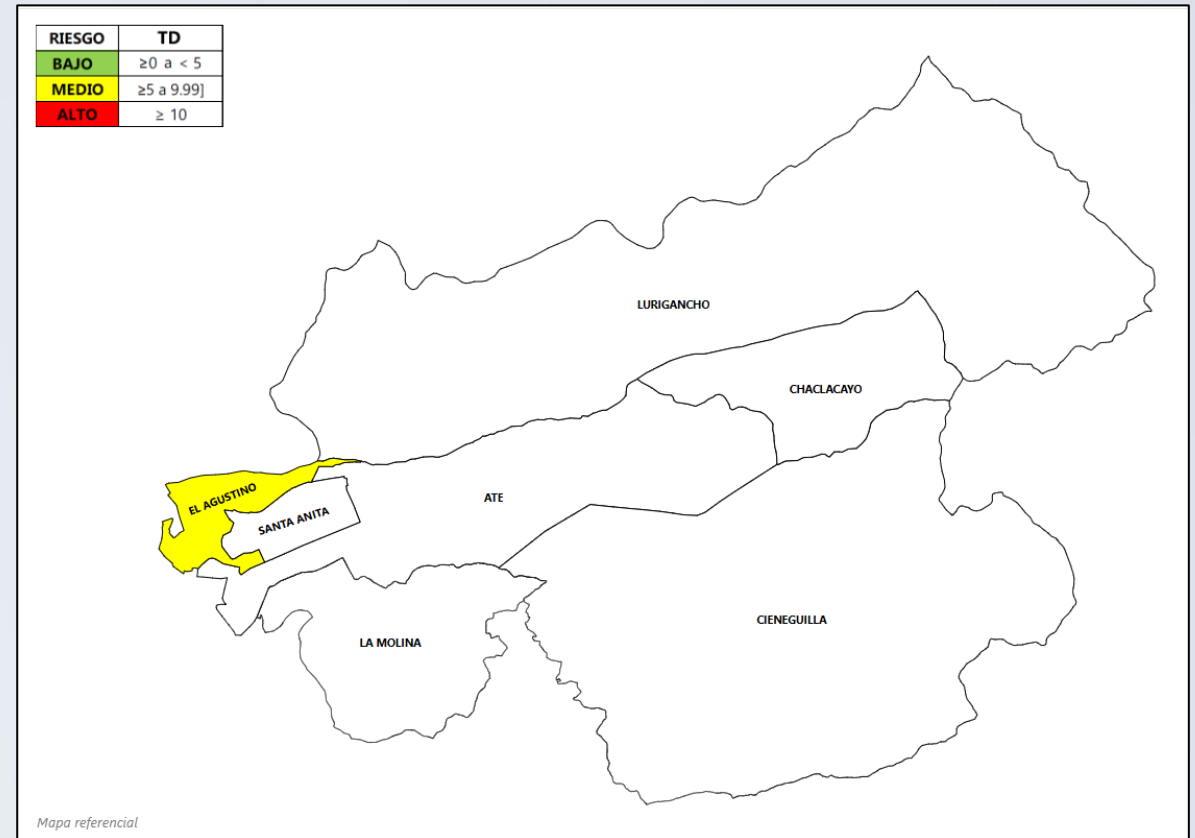
El indicador de deserción expresa que, se debe buscar explicaciones tanto a las tasas altas, que reflejan el abandono de esquemas de vacunación, como a **tasas negativas** que si bien pueden presentarse por razones operativas (como actualizaciones de padrones, migración poblacional o errores de digitación), deben ser analizadas cuidadosamente, ya que podrían reflejar inconsistencias en el registro de datos o en los sistemas de información.

Mapas de índice de riesgo y tasa de deserción para Sarampión-Rubéola. DIRIS Lima Este, 2025*.

Índice de Riesgo 1° SPR

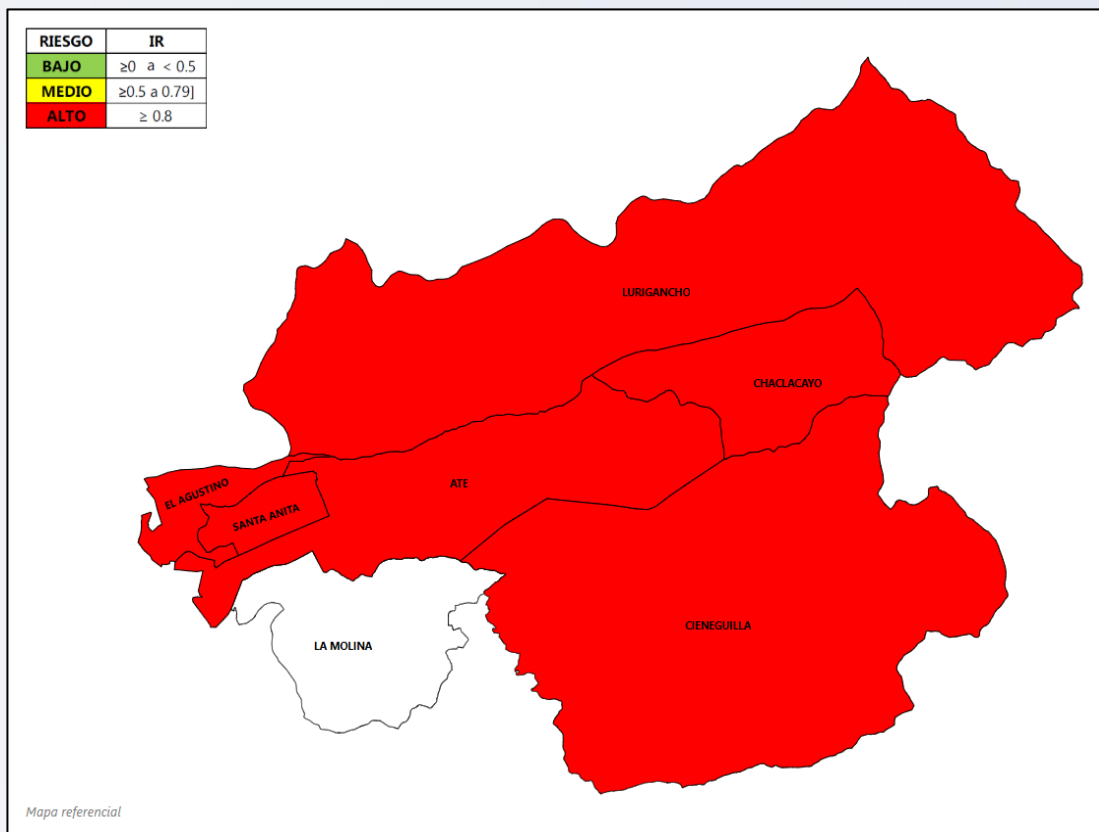


Deserción 1° SPR

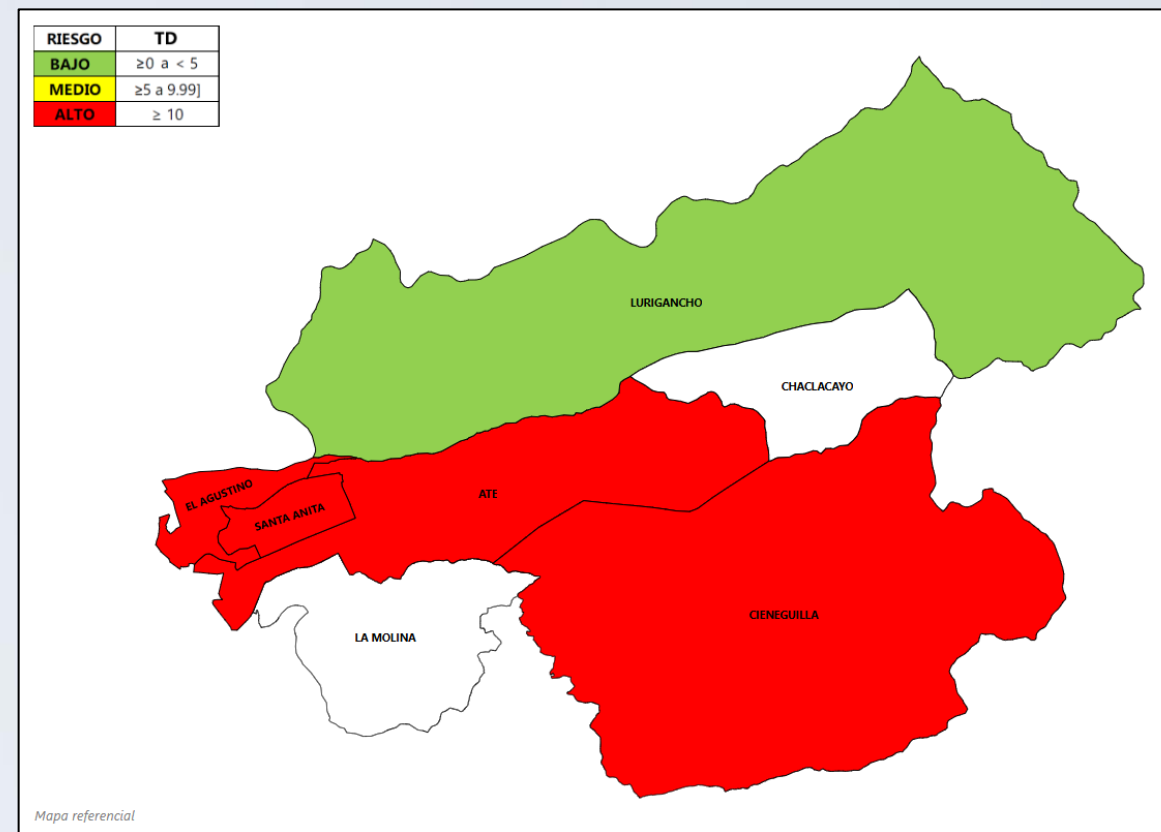


Mapas de índice de riesgo y tasa de deserción para Sarampión-Rubéola. DIRIS Lima Este, 2025*.

Índice de Riesgo 2° SPR



Deserción 2° SPR



Coberturas de vacunación de SPR (Sarampión, parotiditis y rubéola). DIRIS Lima Este, 2025*.



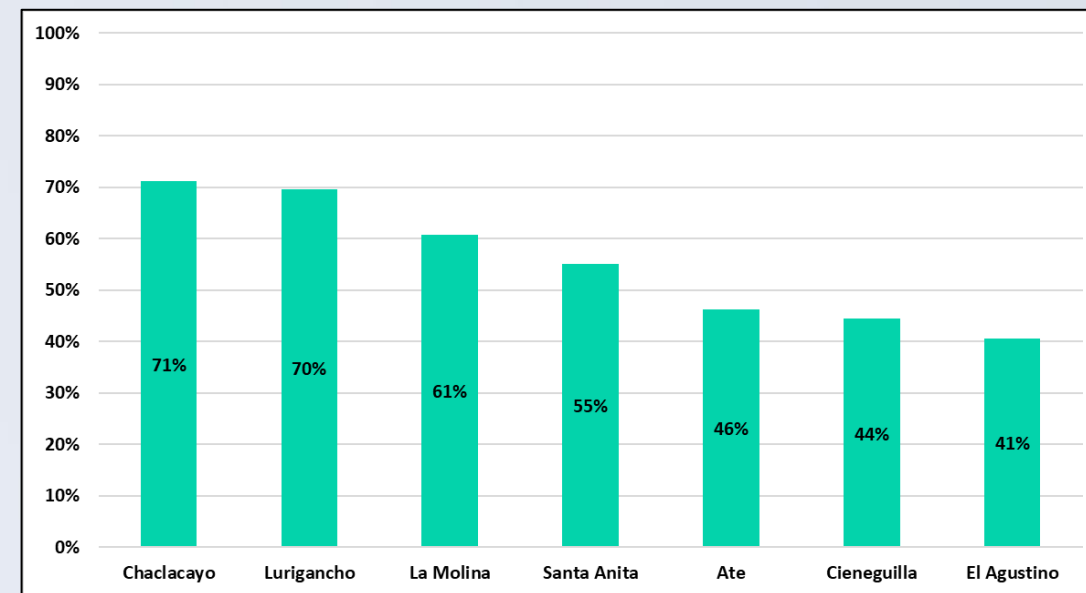
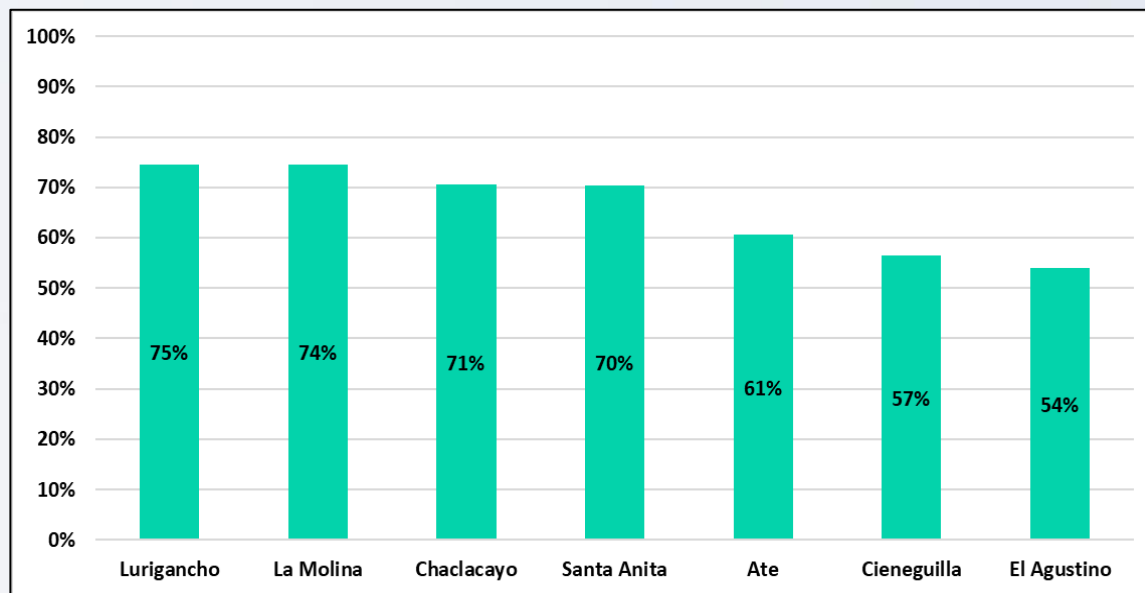
1° SPR
64%



95 %



2° SPR
52%



Vigilancia Epidemiológica de Parálisis Flácida Aguda (PFA)



Monitoreo de tasa de notificación de Parálisis Flácida Aguda (PFA) a nivel nacional vs DIRIS Lima Este, 2025*.



Gráfico N° 1: Tasa de notificación nacional de PFA < 15 años, Perú 2025*.

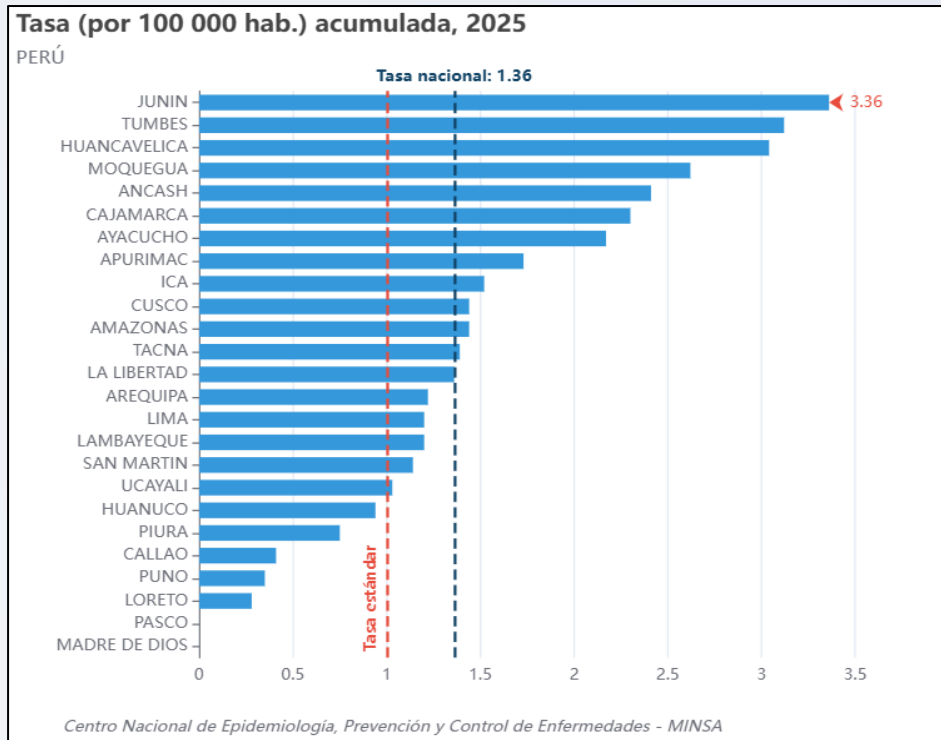
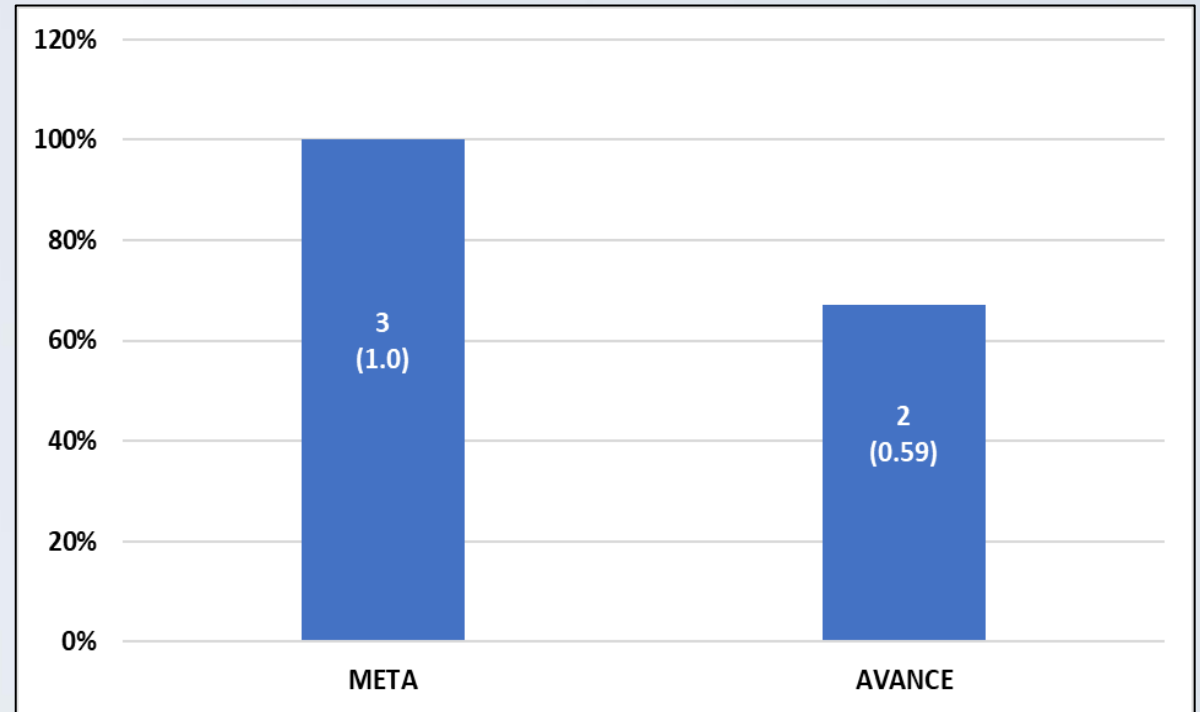


Tabla N° 1: Avance del cumplimiento de la tasa de notificación de PFA, DIRIS Lima Este 2025*.



- A la SE 53-2025, la tasa de notificación a nivel nacional es de 1.36, siendo Junín el departamento con mayor tasa de notificación del 3.36 (12). Mientras que Lima tiene una tasa de 1.12 con 25 casos notificados.
- La DIRIS Lima Este cuenta con una población menor de 15 años de 339,085 habitantes, lo que implica una meta anual de 3 casos de PFA para alcanzar la tasa estándar de 1.0 por 100,000. Hasta la Semana Epidemiológica 53, se ha notificado 2 casos (67%), logrando una tasa acumulada de 0.59, por debajo del valor esperado.



La tasa de notificación de PFA evalúa la sensibilidad del sistema de vigilancia para detectar posibles casos de poliomielitis en menores de 15 años.

Búsqueda Activa Institucional de Parálisis Flácida Aguda (PFA). DIRIS Lima Este, 2025*.

Meses (A)	Total de establecimientos de salud que comprende la BAI (B)	Total de diagnósticos o registros revisados (C)			Total de registros revisados (G)	N° de dx diferenciales encontrados de PFA (H)	N° que cumplen la definición de caso (I)	N° de casos reportados al Sistema Notiweb (J)	Clasificación final de los casos no ingresados al sistema				
		Consulta externa (D)	Hospitalización (E)	Emergencia (F)					Descartados		Confirmado (LL)	Polio Compatible (M)	En investigación (N)
									Laboratorio (k)	Revisita a los 60 días (L)			
Enero	87	134164	537	6254	140955	1	0	0	0	0	0	0	0
Febrero	87	134627	465	5530	140622	10	0	0	0	0	0	0	0
Marzo	87	145389	567	6937	152893	2	0	0	0	0	0	0	0
Abril	87	158860	462	7592	166914	3	0	0	0	0	0	0	0
Mayo	87	174158	527	8302	182987	5	0	0	0	0	0	0	0
Junio	87	168836	519	8624	177979	6	0	0	0	0	0	0	0
Julio	87	155001	592	8706	164299	8	0	0	0	0	0	0	0
Agosto	87	154410	584	7645	162639	6	0	0	0	0	0	0	0
Setiembre	87	166482	623	8101	175206	2	0	0	0	0	0	0	0
Octubre	87	153707	729	7491	161927	9	0	0	0	0	0	0	0
Noviembre	87	148955	661	7854	157470	8	0	0	0	0	0	0	0
Diciembre	87	88364	0	0	88364	5	0	0	0	0	0	0	0
Total ____	87	1782953	6266	83036	1872255	65	0	0	0	0	0	0	0

Índice de riesgo y tasa de deserción para Parálisis Flácida Aguda (PFA). DIRIS Lima Este, 2025*.

3° dosis de IPV

DISTRITO	POBLACIÓN TOTAL	TOTAL VACUNADOS	INDICE DE RIESGO	TASA DE DESERCIÓN	ESCENARIO
La Molina	6496	1772	3.93	-10.69	ESCENARIO II
El Agustino	14603	5809	3.28	9.36	ESCENARIO III
Ate	42857	21657	2.71	7.50	ESCENARIO III
Santa Anita	15523	8194	2.51	4.79	ESCENARIO II
Cieneguilla	2608	1479	1.80	2.30	ESCENARIO II
Lurigancho	14163	9937	1.48	5.89	ESCENARIO III
Chaclacayo	2497	2145	0.96	-0.57	ESCENARIO II



1° refuerzo de IPV

DISTRITO	POBLACIÓN TOTAL	TOTAL VACUNADOS	INDICE DE RIESGO	TASA DE DESERCIÓN	ESCENARIO
La Molina	6918	1891	4.22	-7.55	ESCENARIO II
El Agustino	15673	4874	3.46	24.83	ESCENARIO III
Ate	46803	19158	3.01	20.12	ESCENARIO III
Santa Anita	16906	7393	2.94	11.23	ESCENARIO III
Cieneguilla	2459	1453	1.90	15.41	ESCENARIO III
Lurigancho	14742	10318	1.50	6.03	ESCENARIO III
Chaclacayo	2838	2342	1.03	-23.51	ESCENARIO II

2° refuerzo de APO

DISTRITO	POBLACIÓN TOTAL	TOTAL VACUNADOS	INDICE DE RIESGO	TASA DE DESERCIÓN	ESCENARIO
La Molina	9768	1863	4.38	-31.13	ESCENARIO II
El Agustino	18106	4793	3.92	10.36	ESCENARIO III
Santa Anita	20568	6856	3.85	6.81	ESCENARIO III
Ate	54290	18631	3.66	13.27	ESCENARIO III
Lurigancho	17483	10011	2.48	-5.48	ESCENARIO II
Cieneguilla	2774	1464	2.46	18.36	ESCENARIO III
Chaclacayo	3299	2096	2.31	-28.61	ESCENARIO II



Leyenda

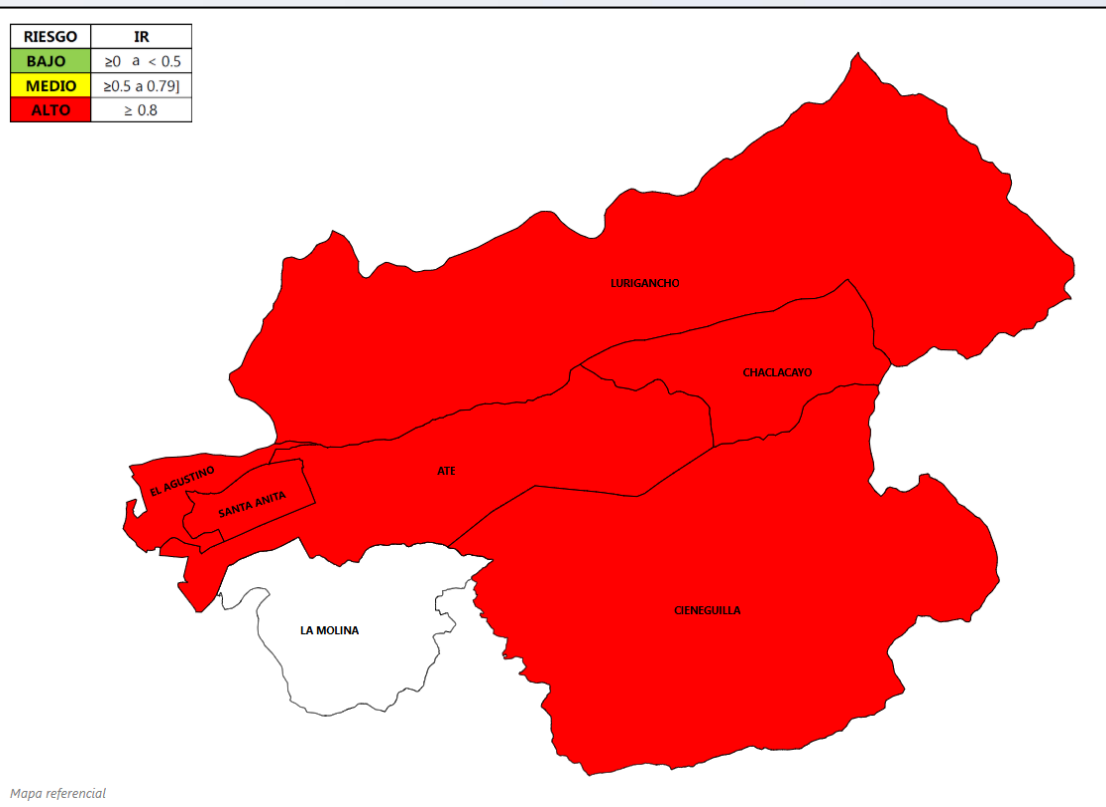
RIESGO	IR
NEGATIVO	< 0
BAJO	>= 0 Y <0.5
MEDIO	>=0.5 Y <= 0.79
ALTO	>=0.8

RIESGO	TD
NEGATIVO	< 0
BAJO	>= 0 Y <5
MEDIO	>=5 Y <10
ALTO	>=10

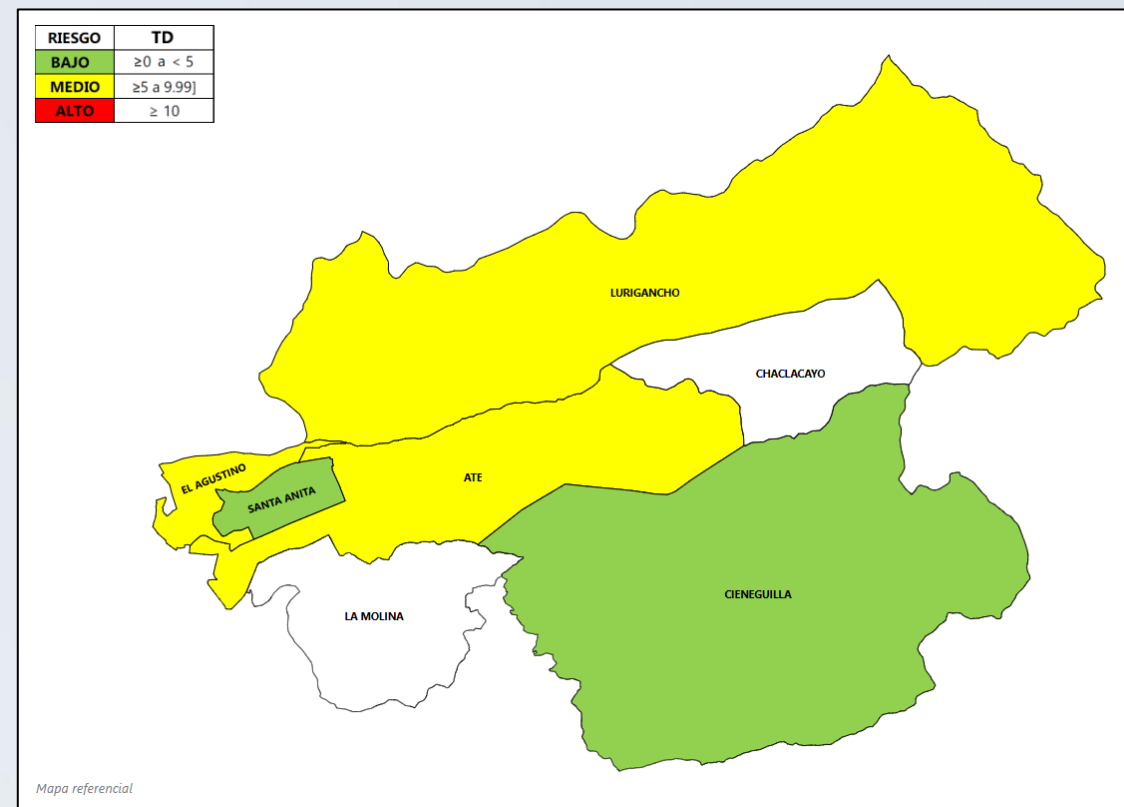
El indicador de deserción expresa que, se debe buscar explicaciones tanto a las tasas altas, que reflejan el abandono de esquemas de vacunación, como a **tasas negativas** que si bien pueden presentarse por razones operativas (como actualizaciones de padrones, migración poblacional o errores de digitación), deben ser analizadas cuidadosamente, ya que podrían reflejar inconsistencias en el registro de datos o en los sistemas de información.

Mapas de índice de riesgo y tasa de deserción para Parálisis Flácida Aguda (PFA). DIRIS Lima Este, 2025*.

Índice de Riesgo 3° IPV

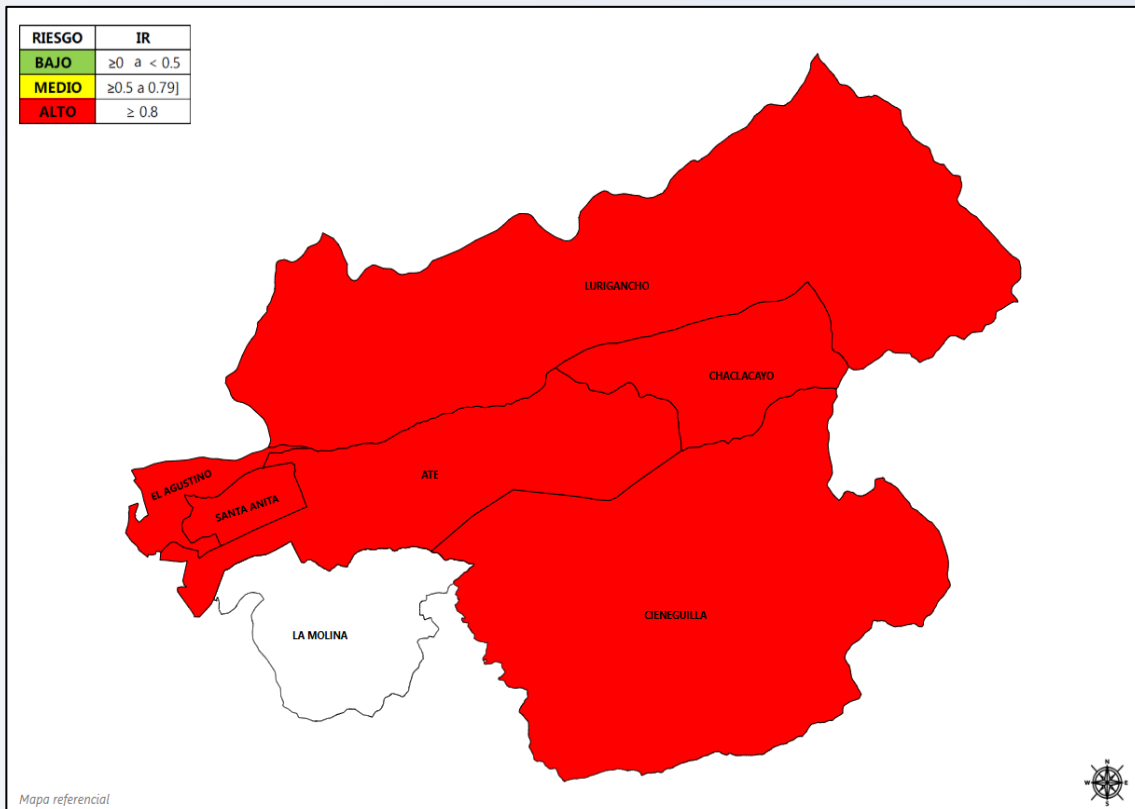


Deserción 3° IPV

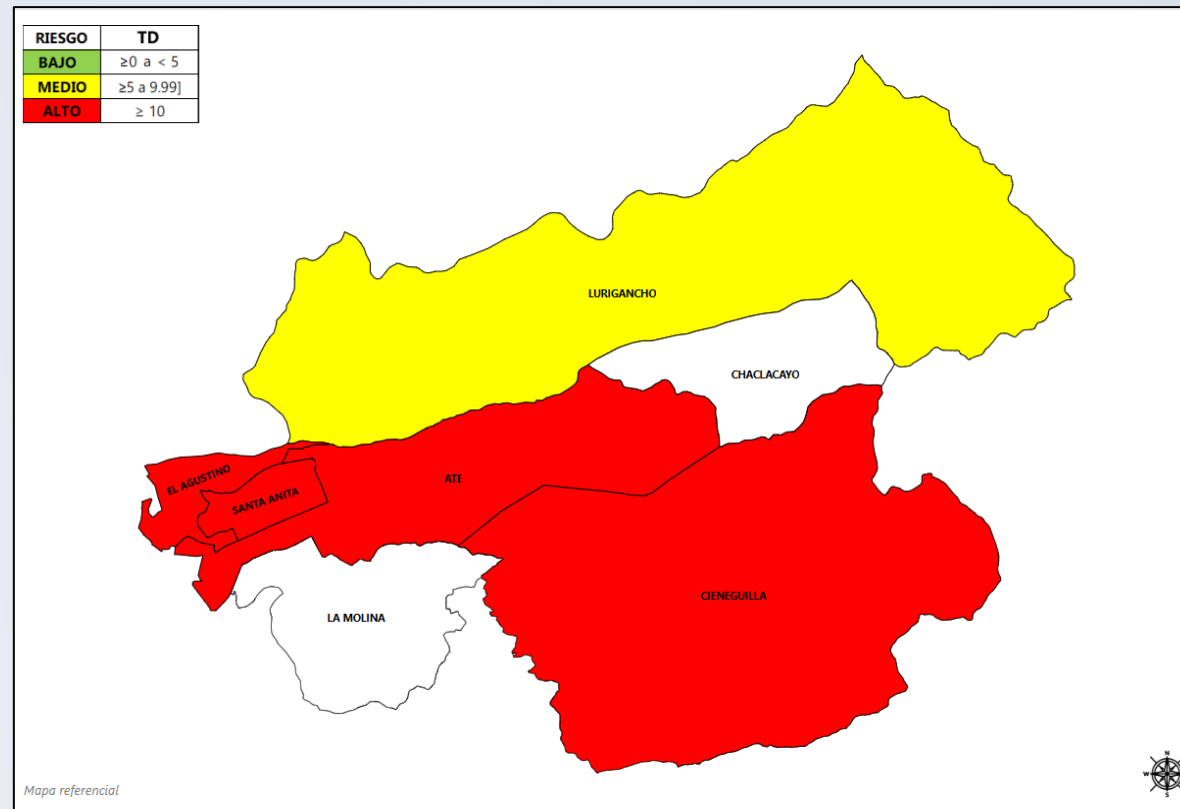


Mapas de índice de riesgo y tasa de deserción para Parálisis Flácida Aguda (PFA). DIRIS Lima Este, 2025*.

Índice de Riesgo 1° Refuerzo IPV

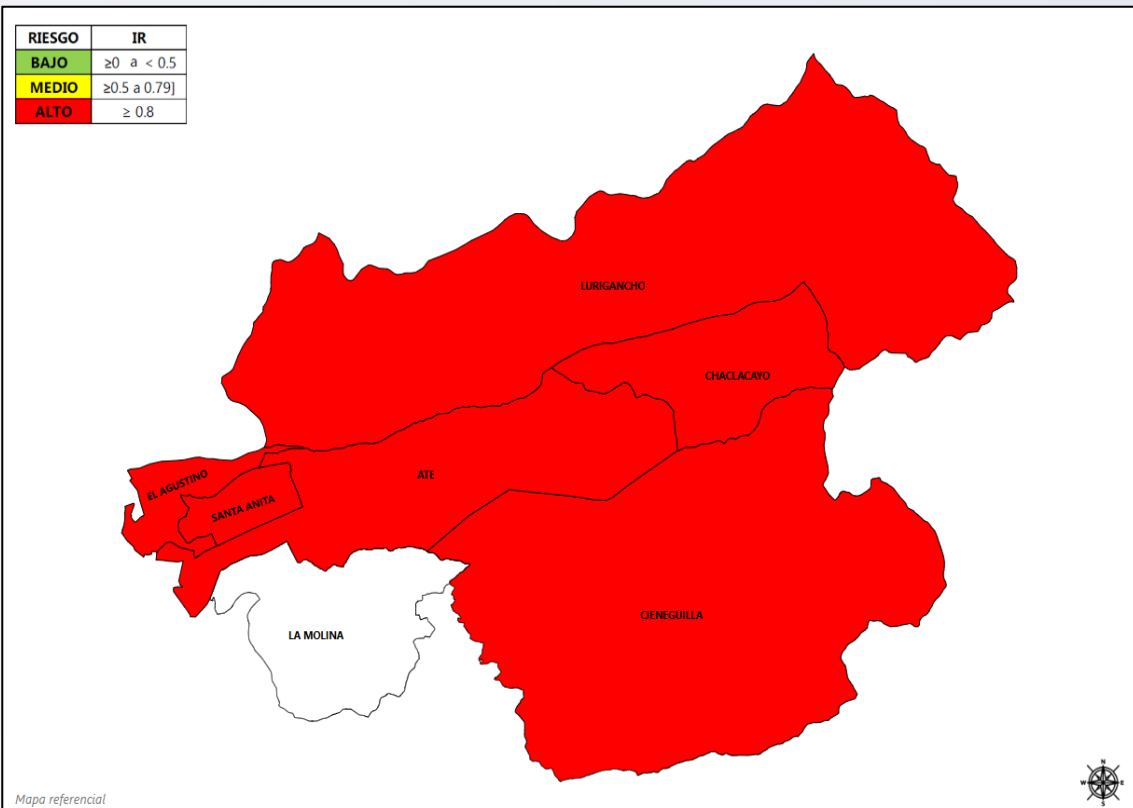


Deserción 1° Refuerzo IPV

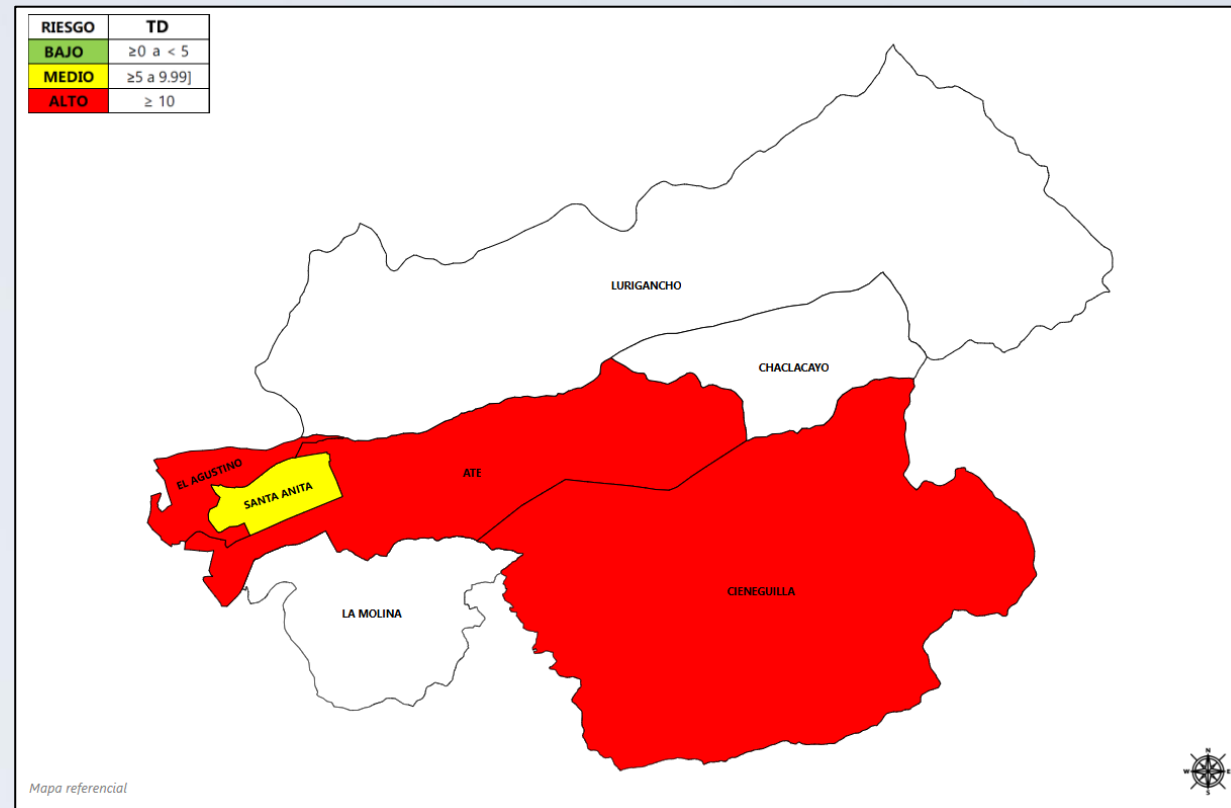


Mapas de índice de riesgo y tasa de deserción para Parálisis Flácida Aguda (PFA). DIRIS Lima Este, 2025*.

Índice de Riesgo 2° Refuerzo APO

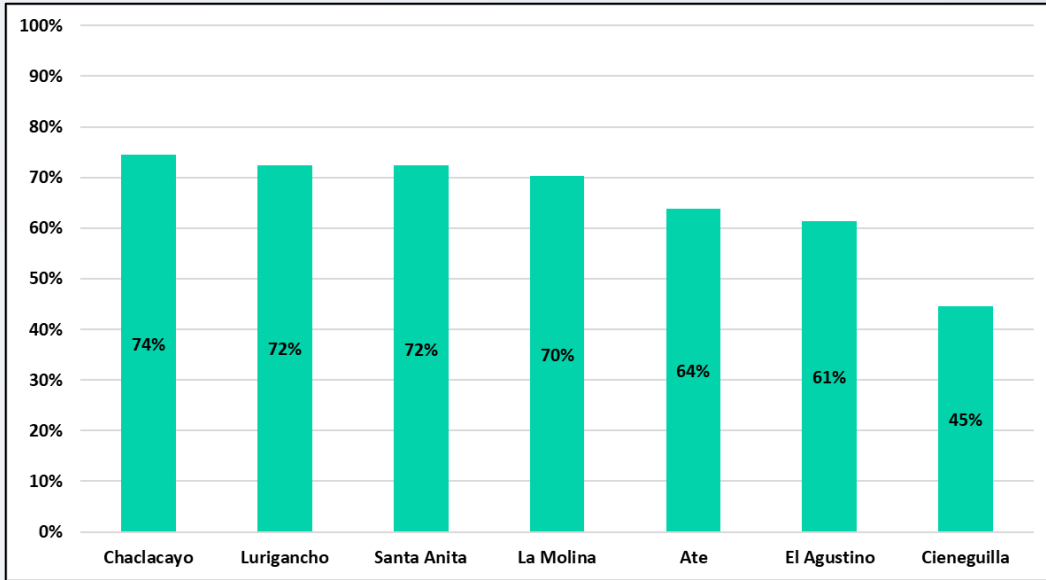


Deserción 2° Refuerzo APO

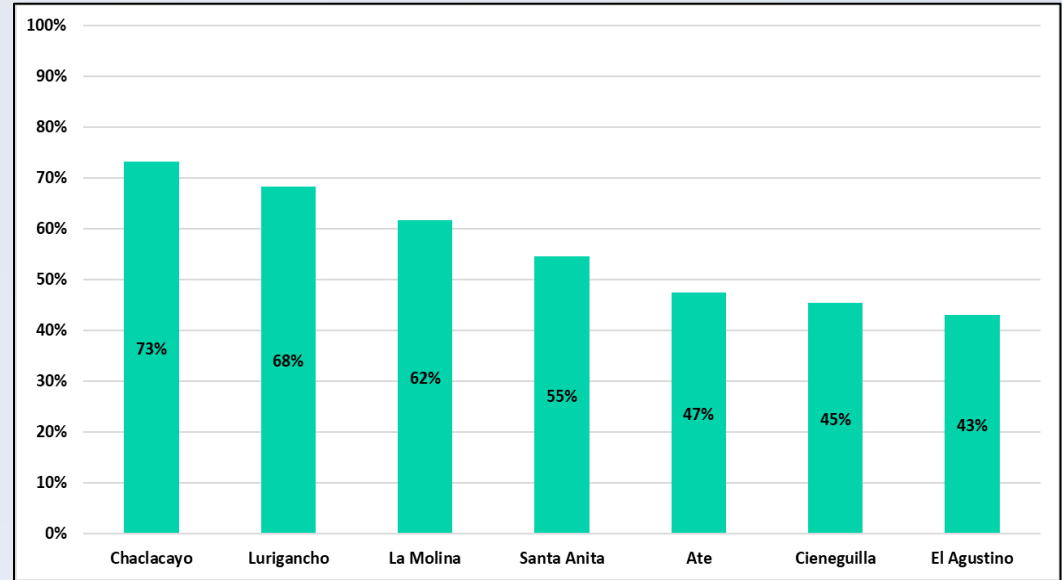


Coberturas de vacunación de IPV y APO. DIRIS Lima Este, 2025*.

**3°
IPV
66%**

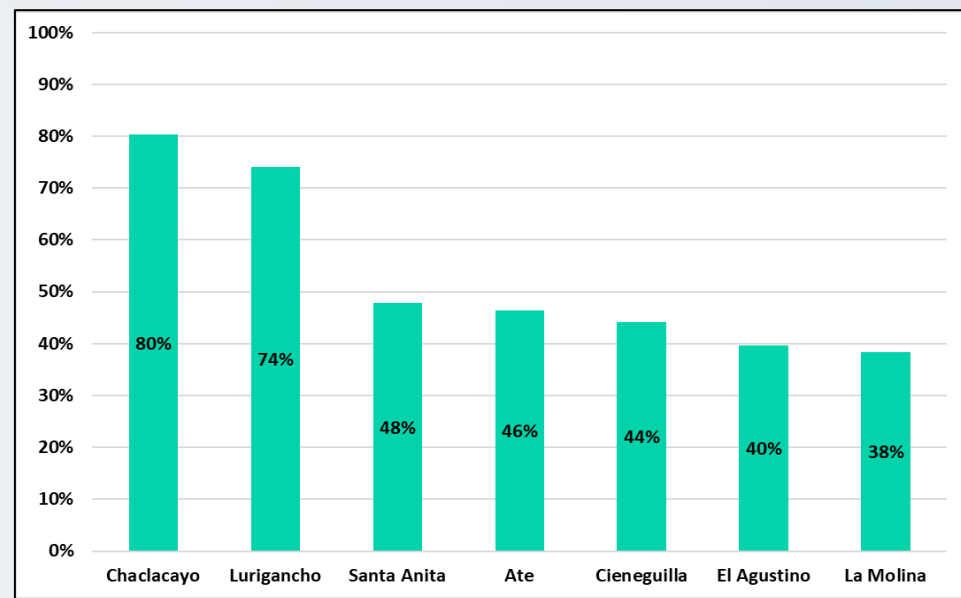


**1°
Ref.
IPV
52%**



95 %

**2° Ref.
APO
50%**



Fuente: Gestión de la información – DIRIS Lima Este.
Elaborado: Oficina de Epidemiología - DIRIS Lima Este.
*Hasta la SE 53-2025 (enero - noviembre 2025).

Actividades a desarrollar según escenarios identificados. DIRIS Lima Este, 2025*.

TIPO DE ESCENARIO	PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR
ESCENARIO I	INVESTIGACIONES OPERATIVAS: SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y REGISTRO
	ACTIVIDADES DE MONITOREO RAPIDO DE COBERTURAS
ESCENARIO II	VACUNACIÓN DE SEGUIMIENTO INTENSIFICADA EN EXTRAMURAL
	FORTALECER LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIÓN Y SUS COMPONENTES
	ACTIVIDADES DE MONITOREO RAPIDO DE COBERTURAS
	MONITOREAR DENOMINADORES DE ACTIVIDADES RAPIDO DE COBERTURAS
	VACUNACION EXHAUSTIVA EN MENORES DE 5 AÑOS
ESCENARIO III	VACUNACIÓN DE SEGUIMIENTO INTENSIFICADA EN EXTRAMURAL
	FORTALECER LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIÓN Y SUS COMPONENTES
	VACUNACION EXHAUSTIVA EN MENORES DE 5 AÑOS
	ACTIVIDADES DE MONITOREO RAPIDO DE COBERTURAS
	MONITOREAR LA CALIDAD DE ATENCION Y ASEGURAR LA OFERTA DE VACUNAS

Conclusiones:

- A la fecha tenemos una tasa de notificación de SR de 2.63 con 46 casos notificados, lo que representa el cumplimiento > 100%, y 2 casos de PFA alcanzado una tasa de 0.59.
- Los índices de riesgo (IR) para las vacunas (SR e IPV) y refuerzos (IPV, APO) son elevados. Lo que indica una alta probabilidad de brotes de enfermedades inmunoprevenibles.
- El distrito de La Molina presenta mayor índice de riesgo debido a las características sociodemográficas y económicas de su población lo que influyen en los patrones de utilización de los servicios de salud, evidenciándose una mayor proporción de atención en establecimientos privados.
- Asimismo, se han identificado tasas de deserción elevadas en algunos distritos, mientras que otros presentan tasas negativas, particularmente en la primera dosis de SPR. Estas tasas negativas podrían deberse a una subestimación de la población objetivo, lo que compromete la precisión de los datos de cobertura y puede afectar negativamente la planificación y ejecución de las campañas de vacunación.
- Del análisis del avance de las coberturas de vacunación se desprende que estas continúan siendo inadecuadas, inferiores al 95%. Los distritos con coberturas particularmente bajas son El Agustino, Ate, Cieneguilla y Santa Anita.

Recomendaciones:

- Difundir y sensibilizar a todo personal de salud de todos los niveles las definiciones de caso de tos ferina.
- Garantizar la notificación inmediata dentro de las 24 horas y las actividades de investigación epidemiológica dentro de las 48 horas de notificación del caso (identificación de la fuente de contagio, cadena de transmisión, censo de contactos, monitoreo rápido de coberturas).
- Fortalecer la búsqueda activa comunitaria e institucional.
- Evaluar el estado de vacunación entre contactos del hogar y de las instituciones (escuelas, guarderías, hospitales, comunidades cerradas, etc.), investigando la posible fuente de infección.
- Iniciar vacunación de bloqueo (vacunando a todo menor de 5 años) dentro de las 48 horas de conocido el caso.
- Intensificar la promoción de medidas de prevención, como lavado de manos, alimentación segura, inmunizaciones, control de crecimiento y desarrollo, teniendo en cuenta la interculturalidad y particularidades de la población a la cual está dirigida.

DIRIS
LIMA ESTE

Gracias

