



**ORGANISMO ANDINO DE SALUD  
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

# **Sala Situacional del ORAS CONHU**

**15-04-2024**

**Dr. Luis Beingolea More  
Mg. Stephany Tafur Contreras**





# Temas

- IA SARAH
- Actualización Oropuche
- Dengue en Perú





# S.A.R.A.H. (Sarah)

Prototipo de promotora/asistente digital de la salud que interactúa de forma más empática con los usuarios gracias a IA generativa para proporcionar información sanitaria.

Presenta funciones innovadoras y proporciona asistencia sobre diversos temas de salud en cualquier tipo de aparato, las 24 horas del día y en ocho idiomas.





Ofrece  
información  
sobre los  
principales  
temas de salud:

Ayudar a mejorar la  
salud y el bienestar  
diario de las personas

Informarles de sus  
derechos a la  
atención de salud, allá  
donde se encuentren

<https://www.who.int/es/campaigns/s-a-r-a-h>

## Hola, soy Sarah, la promotora virtual de la salud de la OMS.

Estamos a punto de comenzar.  
Mientras preparo la página, echa un  
vistazo a algunos de los temas en los  
que estoy especializada.

Tabaco y cigarrillos  
electrónicos

Salud mental

Alimentación saludable

Actividad física



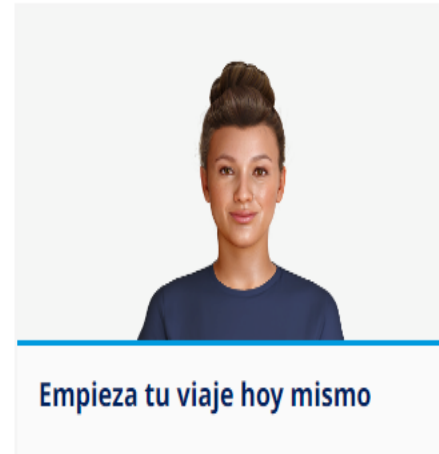


# Acercas de Sarah: la primera trabajadora virtual de salud de la OMS

Mediante el uso de tecnología de punta, Sarah ha ayudado a combatir la información errónea sobre la COVID-19 desde que comenzó la pandemia. Ahora también informa sobre los principales temas de salud, incluida la mental, y está capacitada para ayudar a prevenir algunas de las causas de muerte más comunes en el mundo, como el cáncer, las cardiopatías, las enfermedades pulmonares y la diabetes.

Sarah se basa en el uso de IA generativa, y para su preparación se ha usado la información más reciente de la Organización Mundial de la Salud y de asociados de confianza.

La OMS acoge con satisfacción el uso de esta nueva tecnología para realizar investigación ética, a fin de explorar sus posibles beneficios para la salud pública.



## Disponible en

- العربية >
- 中文 >
- English >
- Français >
- Русский >
- Español >
- Hindi >
- Portuguese >

<https://www.who.int/es/campaigns/s-a-r-a-h>





S.A.R.A.H. no se basa en secuencias de comandos o algoritmos preestablecidos



Funciona mediante IA generativa. El modelo de IA biológica de Soul Machines, la empresa que ha desarrollado y da soporte a la herramienta



Le permite dar información más precisas e inmediatas, mantener conversaciones interactivas y personalizadas que se asemejan más al diálogo entre humanos, y ofrecer respuestas más detalladas, empáticas y libres de prejuicios





Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus  
Director General de la OMS.

*“Invito a todos los investigadores a que nos ayuden a seguir investigando para que esta tecnología nos ayude a reducir las desigualdades y a proporcionar información actualizada y fiable sobre salud a todas las personas”.*





La OMS se ha propuesto evaluar y perfeccionar esta herramienta de forma continuada para facilitar el acceso de la población a la información científica sobre salud sin renunciar a los principios éticos más estrictos.

Los programadores, los responsables políticos y los profesionales de la salud deben tener en cuenta las consideraciones éticas y los derechos humanos a la hora de desarrollar y utilizar la inteligencia artificial, para que todos podamos aprovecharla.



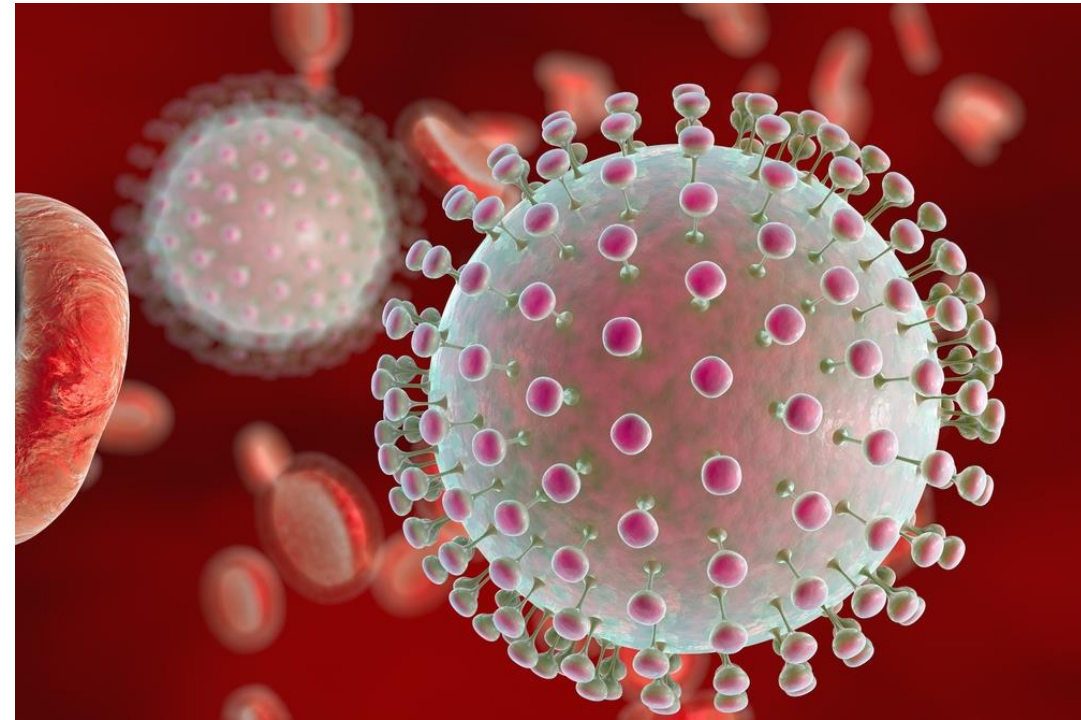




ORGANISMO ANDINO DE SALUD  
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

# Actualización epidemiológica de Oropouche en la Región de las Américas

12 de abril del 2024



Webconsultas | Revista de salud y bienestar

Culicoides paraensis



1

O borrachudo suga o sangue de um animal silvestre infectado. Possivelmente, preguiças, macacos ou aves

### Ciclo da doença

2

O vírus se multiplica no organismo do inseto

### TRANSMISSOR

A mosca *Culicoides paraensis*, conhecida como maruim ou borrachudo. Vive em florestas e áreas alagadas, e muitos pensam ser um mosquito. É ativa sobretudo à tarde. Além dela, mosquitos do gênero *Aedes* podem transmitir o vírus

3

O homem serve de ligação entre o ciclo silvestre e o urbano. Ao entrar na floresta e ser picado por um inseto infectado, ele contrai o vírus

4

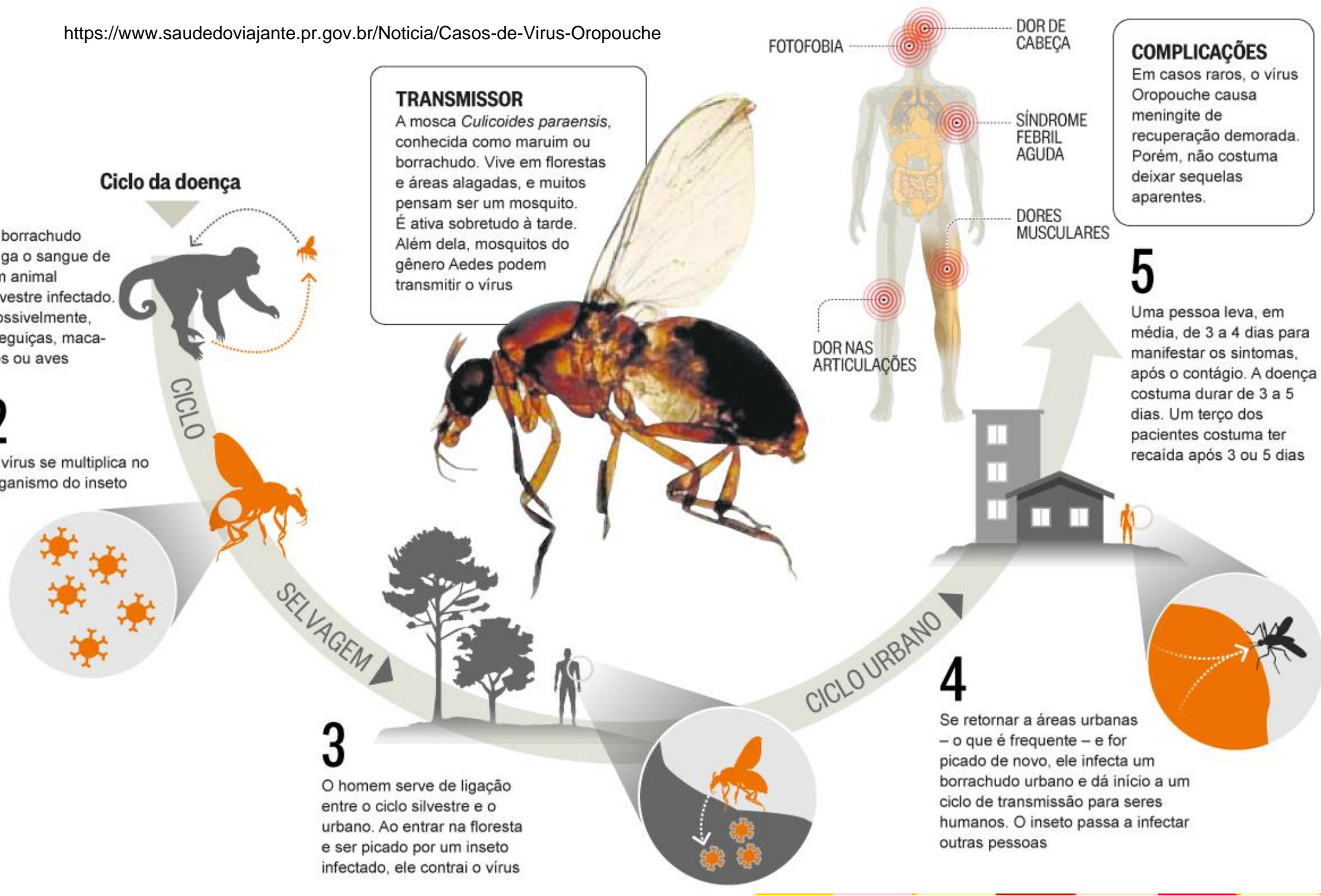
Se retornar a áreas urbanas – o que é frequente – e for picado de novo, ele infecta um borrachudo urbano e dá início a um ciclo de transmissão para seres humanos. O inseto passa a infectar outras pessoas

### COMPLICAÇÕES

Em casos raros, o vírus Oropouche causa meningite de recuperação demorada. Porém, não costuma deixar sequelas aparentes.

5

Uma pessoa leva, em média, de 3 a 4 dias para manifestar os sintomas, após o contágio. A doença costuma durar de 3 a 5 dias. Um terço dos pacientes costuma ter recaída após 3 ou 5 dias





- Últimos 10 años brotes fueron en zona selvática , en comunidades rurales y urbanas de Brasil, Colombia, Ecuador, Guayana Francesa, Panamá, Perú y Trinidad y Tobago.
- En la mayoría de estos brotes, se afectó a personas tanto del sexo masculino como femenino y de todas las edades



<https://www.paho.org/es/file/142626/download?token=DAPmmwcC>





- En lo que va del 2024, cuatro países de la Región de las Américas notificaron casos de OROV: el Estado Plurinacional de Bolivia, Brasil, Colombia y Perú.

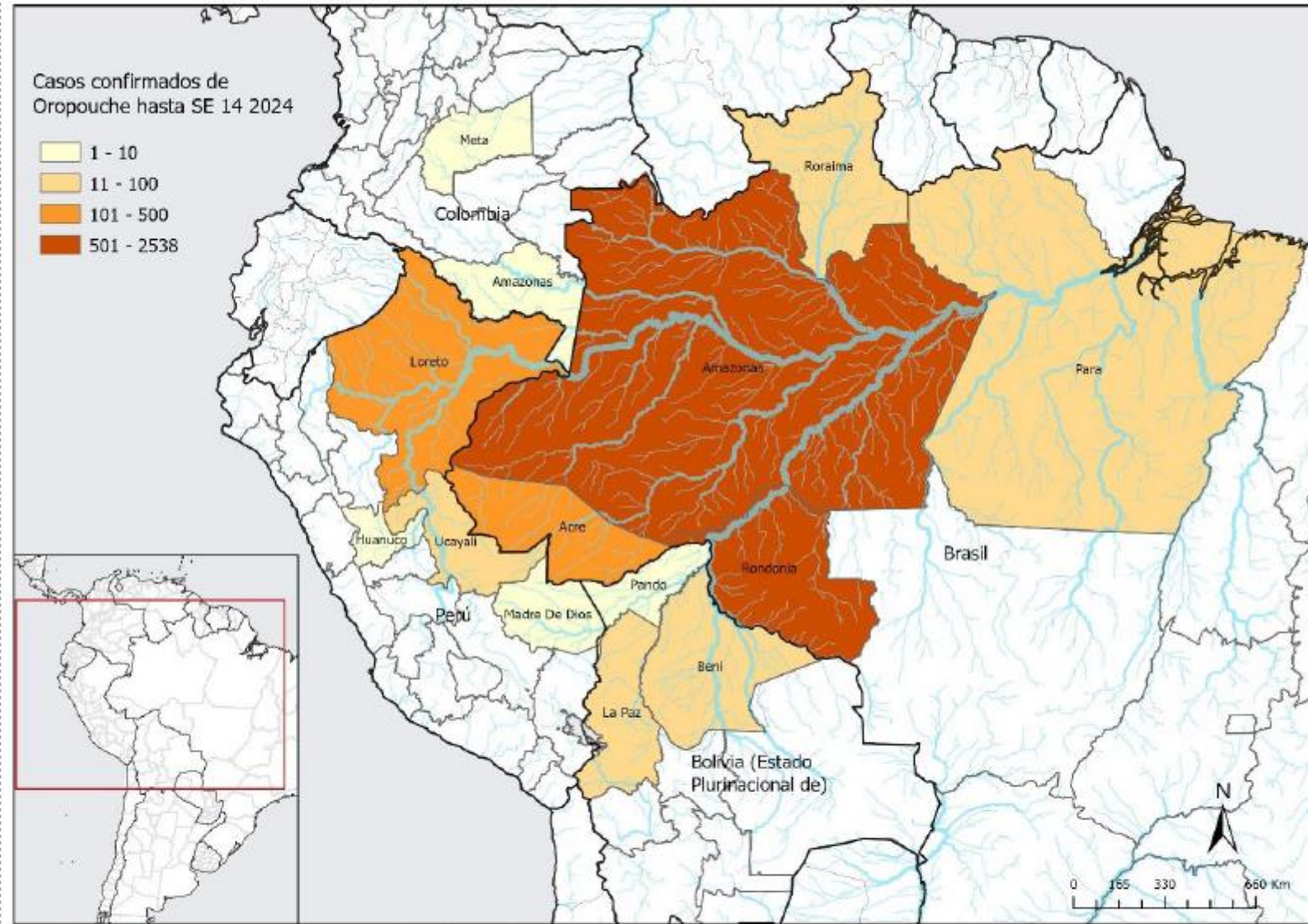


<https://www.paho.org/es/file/142626/download?token=DAPmmwcC>





# Mapa. Distribución de casos confirmados de Oropouche en la Región de las Américas, 2024



**OPS**



© Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud, 2024. Todos los derechos reservados.  
 Las denominaciones empleadas en estos mapas y la forma en que aparecen presentados los datos que contienen no implican, por parte de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.  
 Producción del mapa: OPS Departamento de Emergencias en Salud (PHE) Información de Emergencias en Salud & Evaluación de Riesgo (HEM)

<https://www.>

**Fuente:** Adaptado de informes enviados por los Centros Nacionales de Enlace (CNE) para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de Brasil, Bolivia, Colombia y de Perú (6, 9, 10, 11).





## Bolivia, SE 14. 2024.

- Notificados 1.014 casos sospechosos de Oropouche, en seis de nueve departamentos de Bolivia, de los cuales 160 han sido confirmados, por prueba de laboratorio RT-PCR en tiempo real.
- Casos confirmados en 12 municipios en tres departamentos del país. El 62 % (n=99) de los casos se registra en el departamento de La Paz, seguido por Beni con el 34% (n=54) y Pando con el 4% (n=7).
- El 55% (n=87) corresponde a casos de sexo femenino, la mayor proporción de casos se registra grupo de edad de 20 a 39 años con el 18% (n=29) .





## Brasil. 2023.

- La detección de casos de OROV en los estados de la región amazónica, considerada endémica, ha aumentado como resultado de la descentralización del diagnóstico biomolecular a una parte de los Laboratorios Centrales de Salud Pública del país.
- En 2023, 832 muestras tuvieron diagnóstico de OROV por biología molecular (RT-qPCR).
- 





## Brasil. SE 1 al 14. 2024.

- Se detectó OROV en 3.475 muestras distribuidas en:
  - Amazonas (n=2.663),
  - Rondônia (n=592),
  - Acre (n=118),
  - Pará (n=29)
  - Roraima (n=18).
- Casos detectados en 2023 y 2024 tuvieron como sitio probable de infección a estados de la región Norte de Brasil (Acre, Amazonas, Pará, Rondônia y Roraima).
- Hay casos en personas que visitaron la región Norte de Brasil, pero son residentes en otros estados del país. 47 de Bahía y 05 casos de Piqui







## **Brasil. SE 1 al 14. 2024.**

- El 52% (n=1.823) corresponden a casos de sexo masculinos y la mayor proporción de muestras se registra en el grupo de edad de 30 a 39 años con el 21% (n=740) de los casos.





## **Colombia. SE 11 2024.**

- El 12 de marzo del 2024, Colombia notificó dos casos positivos de Oropouche, identificados en muestras de los departamentos de Amazonas y Meta de un total de 187 muestras recolectadas en el 2024 de todo el país.
- Las muestras fueron obtenidas mediante una estrategia retrospectiva de búsqueda de casos por laboratorio implementada por el Instituto Nacional de Salud de Colombia (INS) a partir de la vigilancia de dengue





## Perú. SE 1 a 15 de 2024.

- Se han notificado 225 casos confirmados de Oropouche en cuatro departamentos, siendo el mayor número de casos reportados a la fecha en este país.
- Los departamentos en donde se notificaron los casos confirmados son: Loreto (n=183), Ucayali (n=25), Madre de Dios (n=9) y Huánuco (n=8).
- En cuanto a la distribución de los casos por grupo de edad y sexo, el 51% (n=115) corresponde al sexo masculino, la mayor proporción de casos se registra en el grupo de edad de 30 a 39 años con el 39% (n=87) de los casos





# Prevención y Control vectorial

- Fortalecer la vigilancia entomológica para la detección de especies con potencial vectorial y el mapeo oportuno de las áreas con condiciones para el desarrollo del vector y de la transmisión
- El fomento de buenas prácticas agrícolas para evitar la acumulación de residuos que sirvan de sitios de reproducción y reposo.
- El rellenado o drenaje de colecciones de agua, charcas o sitios de anegación temporal que pueden servir como sitios de oviposición de las hembras y criaderos de larvas de mosquitos.
- Eliminación de la maleza alrededor de los predios para disminuir los sitios de reposo y refugio de los mosquitos.





# Prevención picadura

- Protección de viviendas con mosquiteros de malla fina en puertas y ventanas, de esta manera también se previenen otras arbovirosis.
- Uso de prendas que cubran las piernas y brazos, sobre todo en casas donde existe alguien enfermo.
- Uso de repelentes que contienen DEET, IR3535 o icaridina, los cuales se pueden aplicar en la piel expuesta o en ropa de vestir, y su uso debe estar en estricta conformidad con las instrucciones de la etiqueta del producto.





# Prevención picadura

- Uso de mosquiteros impregnados o no con insecticidas para quienes duermen durante el día (por ejemplo, mujeres embarazadas, bebas, personas enfermas o postradas en cama, ancianos).
- En situaciones de brote se deben evitar las actividades al aire libre durante el periodo de mayor actividad de los mosquitos (al amanecer y atardecer).
- En el caso de personas con mayor riesgo de picadura como trabajadores forestales, agrícolas, etc. Se recomienda el uso de prendas que cubran las partes expuestas del cuerpo, así como el uso de los repelentes previamente mencionados.



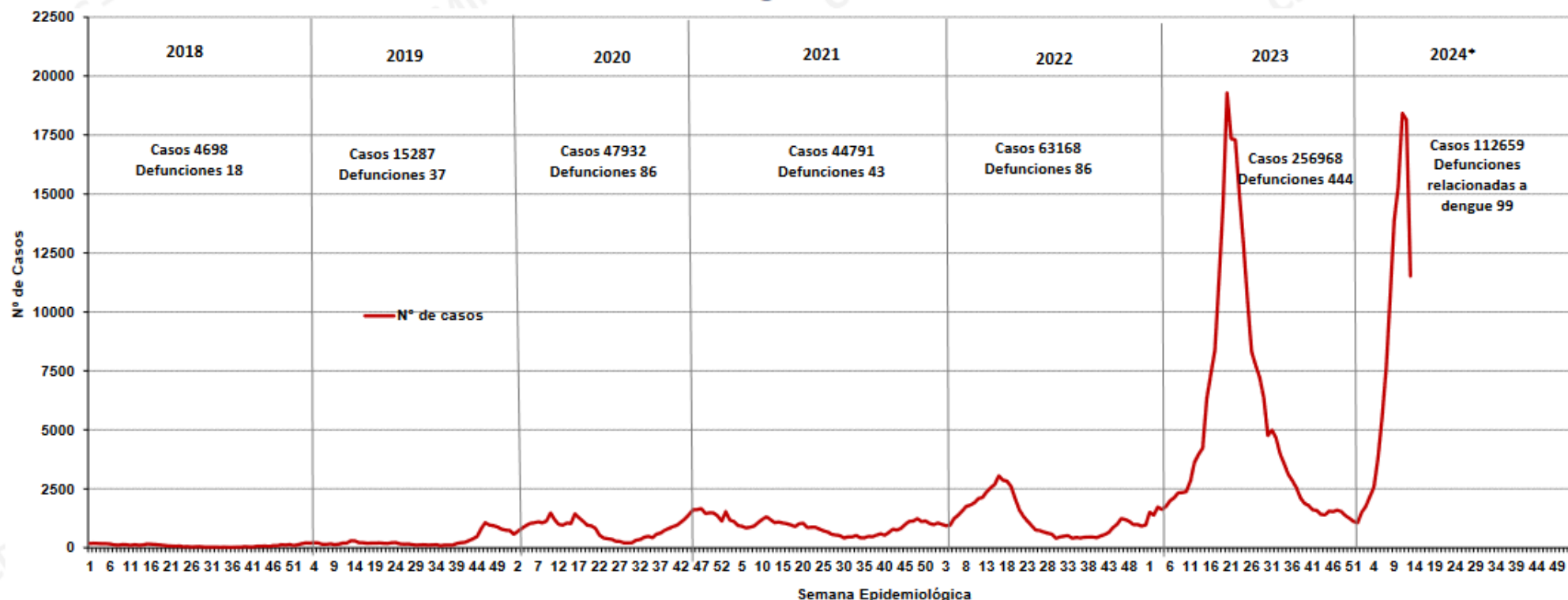


**ORGANISMO ANDINO DE SALUD  
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

# Dengue en el Perú



## Número de casos de dengue, Perú 2018 – 2024\*



### Casos, incidencia y defunciones por dengue Perú 2018\* – 2024\*

Años	2018*	2019*	2020*	2021*	2022*	2023*	2024*
<b>N° de casos*</b>	1928	2439	13055	14172	20193	29601	112659
<b>Incidencia por 100 mil hab.</b>	6.02	7.50	40.01	42.91	60.74	87.49	330.27
<b>Defunciones*</b>	7	8	30	10	37	33	117

Hasta la SE 13 del 2024, se han notificado 112659 casos de dengue en el país, se reportó 117 defunciones por dengue (99 relacionados a dengue y 18 en investigación).

En el 2023 en la misma semana se ha notificado 29601 casos y la incidencia de 87.49 por 100 mil hab. Se notificó 33 fallecidos por dengue hasta la SE 13.



## Dengue según semana epidemiológica y departamentos. Perú año 2024\*

DEPARTAMENTOS	Semana Epidemiológica													Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
LA LIBERTAD	272	290	374	486	728	1130	1622	2467	3168	3180	3903	3473	2022	23115
LIMA	32	46	72	121	282	512	891	1563	2402	3276	4498	4988	3677	22360
ICA	146	214	240	276	570	839	1182	1633	2235	2560	2544	2068	1034	15541
PIURA	224	274	345	416	602	838	1118	1456	1891	2051	2414	2505	1381	15515
ANCASH	163	157	216	251	409	637	1024	1243	1613	1378	1461	1374	921	10847
LAMBAYEQUE	106	96	155	153	245	377	457	606	788	930	948	873	495	6229
SAN MARTIN	206	200	221	180	220	208	214	208	286	274	315	432	298	3262
TUMBES	43	67	69	99	129	143	168	210	223	358	471	469	271	2720
LORETO	77	132	110	176	119	147	178	243	240	283	358	392	255	2710
CALLAO	1	6	2	6	22	44	152	285	301	361	517	579	386	2662
CUSCO	43	40	86	102	108	155	150	178	175	100	109	171	152	1569
JUNIN	76	60	91	87	96	121	121	146	134	129	122	123	141	1447
UCAYALI	18	33	25	27	37	38	52	101	126	165	393	279	137	1431
CAJAMARCA	25	26	20	39	34	53	84	113	127	112	135	102	121	991
AMAZONAS	31	36	33	28	55	37	47	53	50	40	49	59	59	577
HUANUCO	8	22	23	38	33	25	17	20	18	26	98	88	70	486
MADRE DE DIOS	11	20	27	25	35	75	54	46	43	21	28	69	24	478
PASCO	15	16	21	15	8	19	15	26	46	22	43	70	52	368
PUNO	3	2	12	30	24	33	16	16	9	8	4	13	3	173
AYACUCHO	3	15	12	12	13	17	12	17	7	14	12	13	22	169
AREQUIPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	5
HUANCAVELICA **	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
APURIMAC **	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
TACNA **	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
<b>Perú</b>	<b>1503</b>	<b>1752</b>	<b>2154</b>	<b>2567</b>	<b>3769</b>	<b>5448</b>	<b>7574</b>	<b>10630</b>	<b>13882</b>	<b>15290</b>	<b>18422</b>	<b>18143</b>	<b>11525</b>	<b>112659</b>



**PERÚ**

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

## Casos de dengue según tipo de diagnóstico, tasas y curso de vida, Perú 2024\*

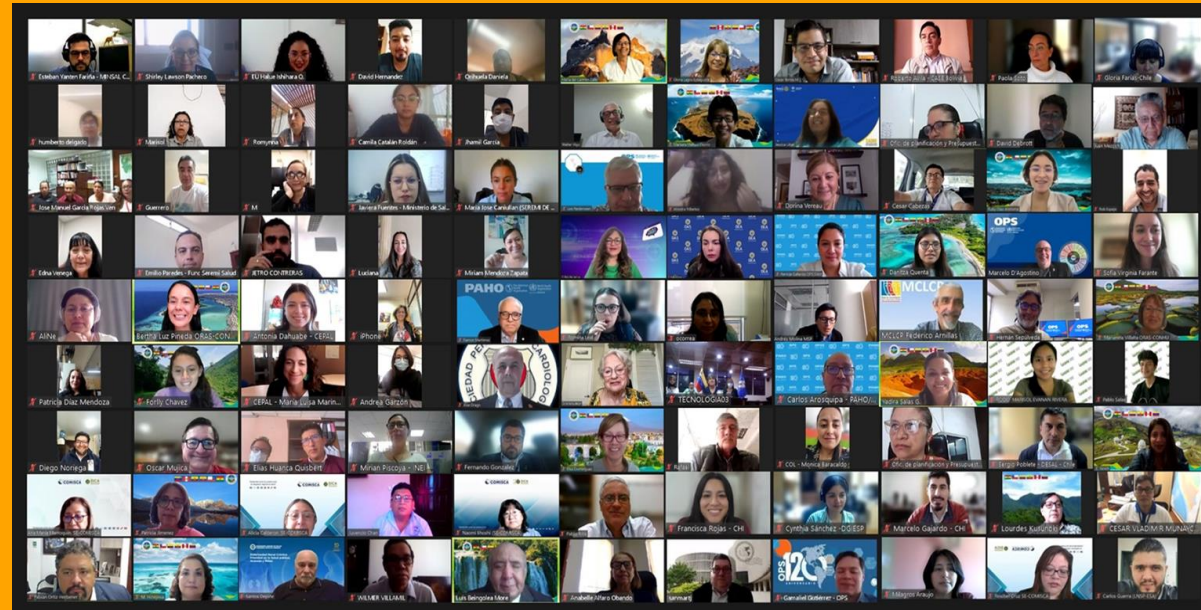
Departamentos	Casos acumulados a la SE actual	%	Tipo de diagnóstico				Curso de Vida									
			Confirmados		Probables		Niños (0 - 11 años)		Adolescentes (12 - 17 años)		Joven (18 - 29 años)		Adulto (30 - 59 años)		Adulto (60 + años)	
			N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
LA LIBERTAD	23115	20.5	13425	58.08	9690	41.92	3955	17.11	2928	12.67	5258	22.75	8573	37.09	2401	10.39
LIMA	22360	19.8	17164	76.76	5196	23.24	2488	11.13	2828	12.65	5198	23.25	9424	42.15	2422	10.83
ICA	15541	13.8	9302	59.85	6239	40.15	1618	10.41	1837	11.82	3668	23.60	6533	42.04	1885	12.13
PIURA	15515	13.8	8987	57.92	6528	42.08	3361	21.66	2088	13.46	3263	21.03	5382	34.69	1421	9.16
ANCASH	10847	9.6	9780	90.16	1067	9.84	1467	13.52	1368	12.61	2173	20.03	4550	41.95	1289	11.88
LAMBAYEQUE	6229	5.5	4510	72.40	1719	27.60	1168	18.75	763	12.25	1260	20.23	2250	36.12	788	12.65
SAN MARTIN	3262	2.9	2177	66.74	1085	33.26	606	18.58	547	16.77	786	24.10	1111	34.06	212	6.50
TUMBES	2720	2.4	1695	62.32	1025	37.68	703	25.85	362	13.31	511	18.79	915	33.64	229	8.42
LORETO	2710	2.4	866	31.96	1844	68.04	705	26.01	500	18.45	525	19.37	785	28.97	195	7.20
CALLAO	2662	2.4	1568	58.90	1094	41.10	349	13.11	339	12.73	648	24.34	1088	40.87	238	8.94
CUSCO	1569	1.4	1188	75.72	381	24.28	131	8.35	168	10.71	351	22.37	744	47.42	175	11.15
JUNIN	1447	1.3	1390	96.06	57	3.94	228	15.76	238	16.45	377	26.05	521	36.01	83	5.74
UCAYALI	1431	1.3	254	17.75	1177	82.25	482	33.68	199	13.91	276	19.29	382	26.69	92	6.43
CAJAMARCA	991	0.9	787	79.41	204	20.59	176	17.76	169	17.05	202	20.38	357	36.02	87	8.78
AMAZONAS	577	0.5	470	81.46	107	18.54	110	19.06	95	16.46	150	26.00	167	28.94	55	9.53
HUANUCO	486	0.4	227	46.71	259	53.29	101	20.78	87	17.90	90	18.52	178	36.63	30	6.17
MADRE DE DIOS	478	0.4	176	36.82	302	63.18	87	18.20	50	10.46	99	20.71	208	43.51	34	7.11
PASCO	368	0.3	268	72.83	100	27.17	96	26.09	50	13.59	80	21.74	120	32.61	22	5.98
PUNO	173	0.2	163	94.22	10	5.78	10	5.78	8	4.62	38	21.97	92	53.18	25	14.45
AYACUCHO	169	0.2	151	89.35	18	10.65	30	17.75	25	14.79	30	17.75	72	42.60	12	7.10
AREQUIPA	5	0.0	4	80.00	1	20.00	1	20.00	1	20.00	3	60.00	0	0.00	0	0.00
HUANCAVELICA **	2	0.0	1	50.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00	0	0.00
TACNA **	1	0.0	0	0.00	1	100.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
APURIMAC **	1	0.0	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00	0	0.00
<b>Perú</b>	<b>112659</b>	<b>100.0</b>	<b>74554</b>	<b>66.18</b>	<b>38105</b>	<b>33.82</b>	<b>17873</b>	<b>15.86</b>	<b>14650</b>	<b>13.00</b>	<b>24986</b>	<b>22.18</b>	<b>43455</b>	<b>38.57</b>	<b>11695</b>	<b>10.38</b>

http

Fuente : Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – Minsa. (\*) Hasta la SE 13 - 2024 (\*\*) En investigación



**JUNTOS**  
somos más  
**FUERTES**



**JUNTOS**  
llegamos  
**MÁS LEJOS**

**!Muchas gracias!**



**ORGANISMO ANDINO DE SALUD  
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

