

**MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

INFORME TÉCNICO N° 006-2024-UIE-D-CNSP/INS

**ANÁLISIS SOBRE CIRCULACIÓN DE SARS-CoV-2, VIRUS INFLUENZA Y
VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO (VSR), PERÚ 2024***

ANTECEDENTES

Según el último reporte de OPS/OMS, la actividad de virus influenza ha presentado un descenso en Norteamérica, mientras que el VSR y SARS-CoV-2 mantienen niveles moderados. En el Caribe, la actividad de virus influenza presenta un descenso mientras que la actividad de SARS-CoV-2 presenta un incremento y VSR se mantiene en niveles bajos. En Centroamérica, la actividad de VSR presenta un descenso alcanzando niveles bajos de actividad, mientras que se evidencia un incremento para virus influenza y SARS-CoV-2. En las subregiones Andina y Cono Sur, virus influenza y VSR mantienen niveles bajos de actividad, mientras que la actividad del SARS-CoV-2 se mantiene en niveles elevados†.

El Instituto Nacional de Salud (INS) es el centro de referencia nacional para el diagnóstico de virus respiratorios acreditado por la OMS y colabora con el Sistema Mundial de Vigilancia y Respuesta a Influenza (GISRS, por sus siglas en inglés) con información a través del sistema Flunet y cepas de virus influenza que son enviadas al centro colaborador de la OMS (CDC Atlanta, EE. UU.) para la selección anual de las cepas vacunales para el hemisferio norte y sur.

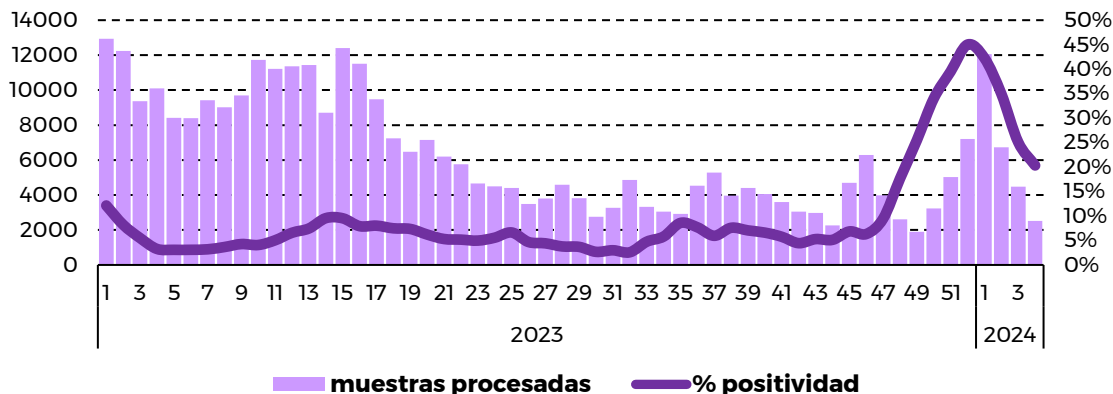
ANÁLISIS

Se analizaron los resultados de muestras de hisopados nasofaríngeos obtenidas en el periodo del 31/12/2023 hasta 27/01/2024.

SARS-CoV-2

A través de la red nacional de laboratorios de salud pública para el diagnóstico molecular del SARS-CoV-2 (Laboratorios MINSA/Essalud/Privado) se analizaron 25 788 muestras, 14 094 muestras por RT-PCR en tiempo real, 397 muestras por RT-LAMP y 11 297 muestras por panel multiplex SARS-CoV-2 / Influenza A / Influenza B / VSR. Aunque se evidencia una disminución de la actividad del SARS-CoV-2 en las primeras semanas del 2024, se mantiene en niveles moderados (Figura 1).

Figura 1. Número de muestras y porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 por SE, Perú 2023-2024*



* Hasta la semana epidemiológica (SE) 4

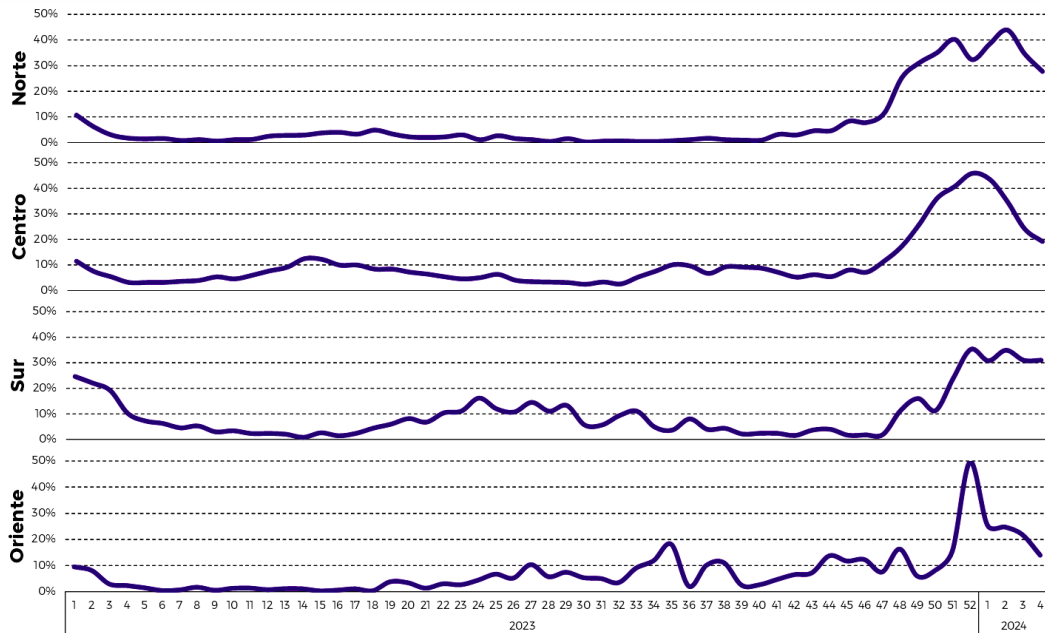
† OPS/OMS. Reporte semanal de virus respiratorios. Semana Epidemiológica 3 - 2024

**MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

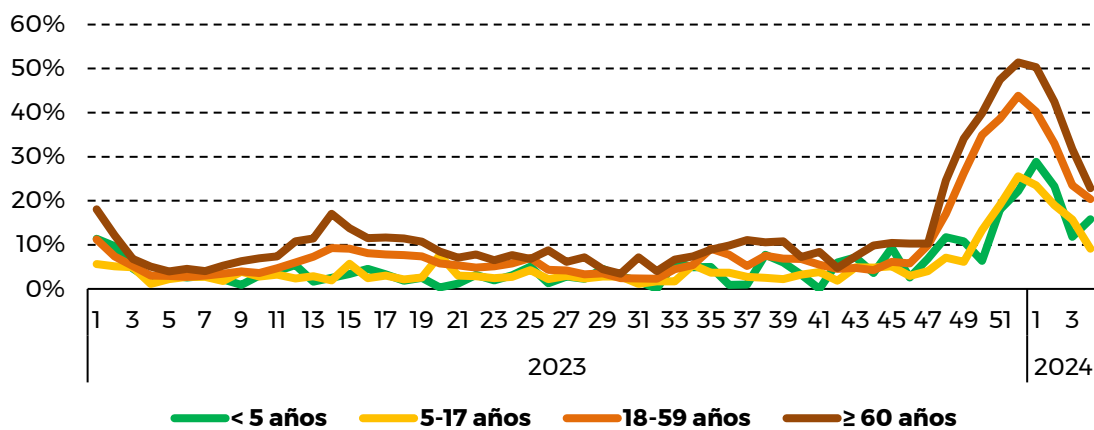
En la figura 2 se evidencia una disminución de la actividad del SARS-CoV-2 en las macrorregiones Centro y Oriente, mientras que la actividad en la macrorregión Norte y Sur se mantiene en niveles moderados, correspondiendo el mayor número de muestras positivas a los departamentos de Lambayeque y Arequipa, respectivamente.

Figura 2. Porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 por macrorregión, Perú 2023-2024*



En la figura 3 se evidencia que la actividad del SARS-CoV-2 ha disminuido para todos los grupos de edad, alcanzando niveles moderados en 60 a más años y 18-59 años.

Figura 3. Porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 por grupos de edad, Perú 2023-2024*



VIRUS INFLUENZA

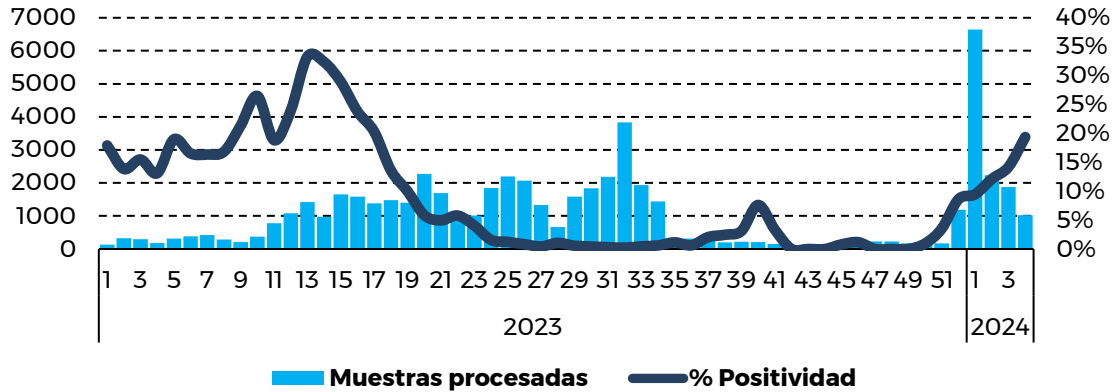
En el Instituto Nacional de Salud y Laboratorios de Referencia Regional se analizaron 11 780 muestras para diagnóstico de virus influenza, 72 muestras por técnica de inmunofluorescencia, 411 muestras por RT-PCR en tiempo real y 11 297 muestras por panel multiplex SARS-CoV-2 / Influenza A / Influenza B / VSR.

**MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

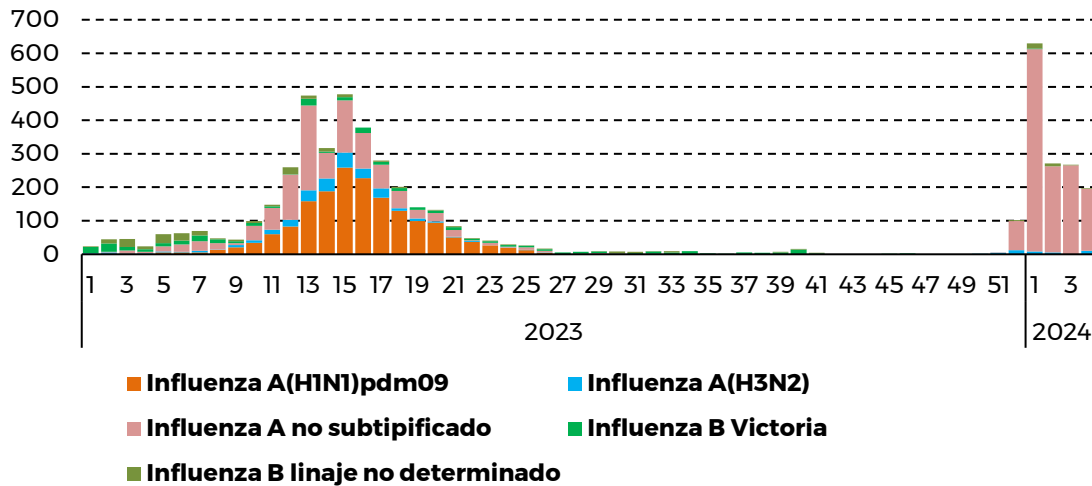
En la figura 4 se evidencia que la actividad de virus influenza continúa en incremento alcanzando niveles moderados, siendo mayor en las macrorregiones Norte y Centro, principalmente en los grupos de edad 5-17 años y 18-59 años.

Figura 4. Número de muestras y porcentaje de positividad para virus influenza por SE, Perú 2023-2024*



Este incremento de actividad correspondió principalmente a los virus influenza A y en menor proporción a los virus influenza B. En las muestras subtipificadas se identificó virus influenza A(H3N2) y virus influenza B linaje Victoria (Figura 5).

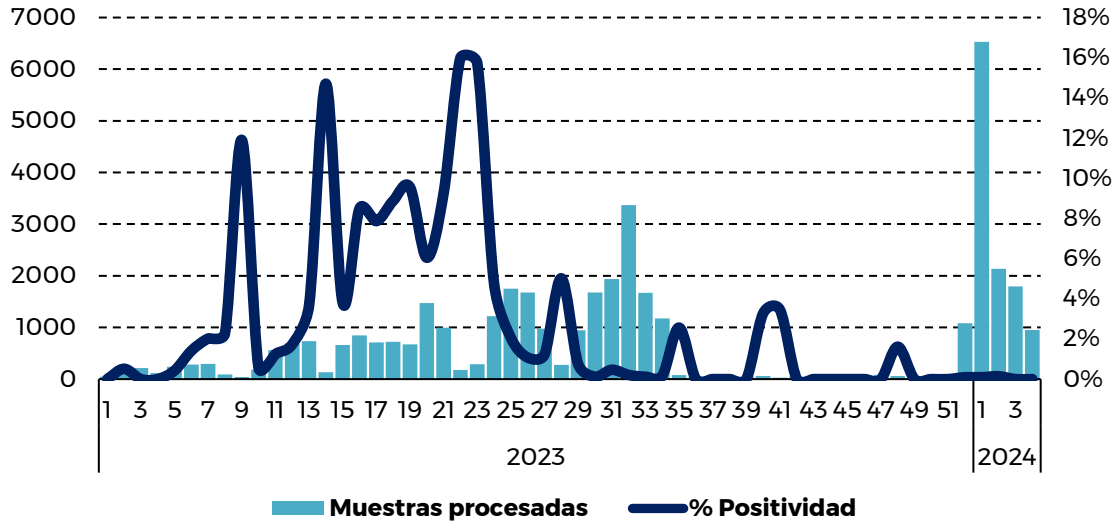
Figura 5. Virus influenza según tipo y subtipo por SE, Perú 2023-2024*



VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO (VSR)

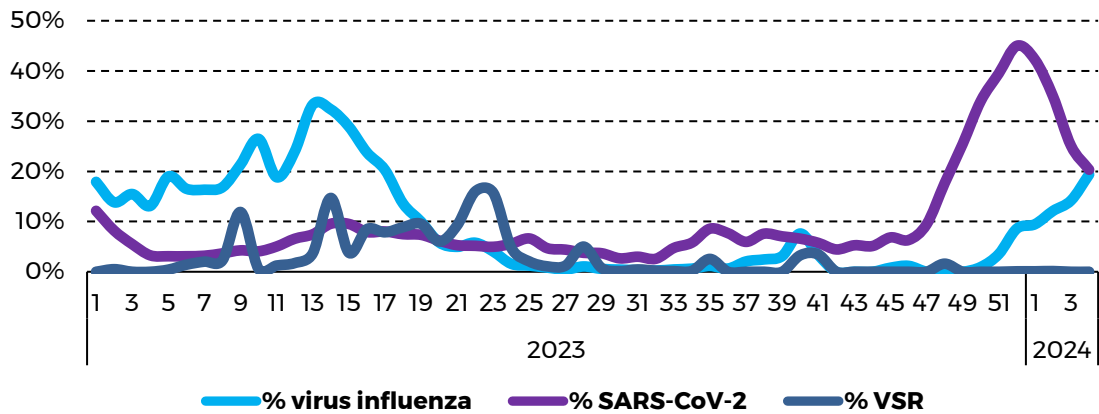
En el INS y Laboratorios de Referencia Regional se analizaron 11 410 muestras para diagnóstico de VSR, 72 muestras por técnica de inmunofluorescencia, 11 297 muestras por panel multiplex SARS-CoV-2 / Influenza A / Influenza B / VSR y 41 muestras por panel multiplex VSR / metapneumovirus / rinovirus. De esta manera, se evidencia baja actividad del VSR en el país (Figura 6).

Figura 6. Número de muestras y porcentaje de positividad para Virus Sincicial Respiratorio por SE, Perú 2023*



En resumen hasta la SE 04 del 2024 evidenciamos una disminución de la actividad del SARS-CoV-2 y un incremento de la actividad de los virus influenza en el país, alcanzando niveles moderados, mientras que el VSR mantiene un bajo nivel de actividad (Figura 7).

Figura 7. Porcentaje de positividad de SARS-CoV-2, virus influenza y VSR por SE, Perú 2023*



VIGILANCIA CENTINELA BASADA EN LABORATORIO

En el INS se analizaron muestras de 118 pacientes correspondientes a tres centros centinelas, 2 hospitales de Lima (Hospital Nacional Cayetano Heredia y Hospital de Emergencias Pediátricas) y un hospital del Callao (Hospital San José).

Se identificó etiología en 41 casos de infecciones respiratorias agudas atendidos en estos hospitales (34.7%), evidenciándose que SARS-CoV-2 continúa siendo una etiología frecuente, pero en las últimas semanas se ha incrementado la proporción de casos por virus influenza (Figura 8). En la tabla 1 se detallan todos los virus respiratorios identificados por grupo de edad, mostrando que SARS-CoV-2 y virus influenza fueron identificados en todos los grupos de edad.

**MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

**Figura 8. Porcentaje de positividad para SARS-CoV-2, virus
influenza y VSR en centros centinelas, 2024***

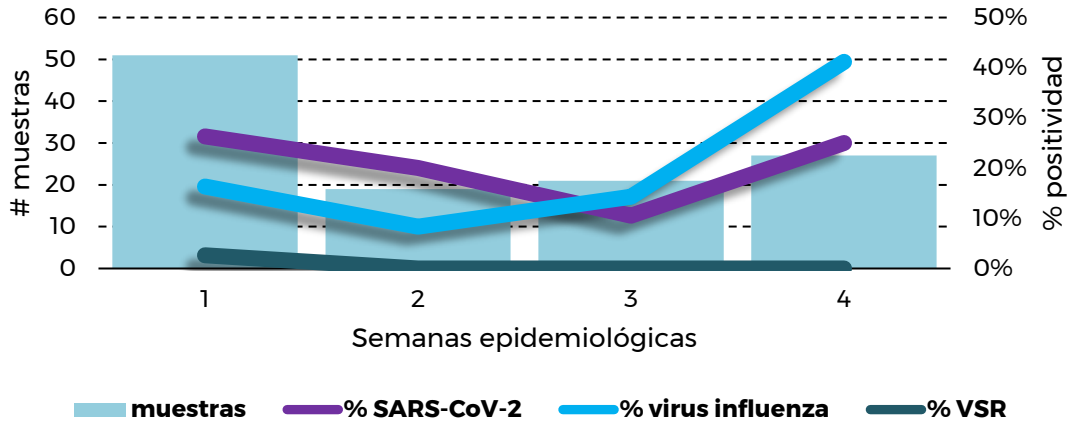


Tabla 1. Virus respiratorios identificados en casos de infecciones respiratorias agudas en centros centinelas, Perú 2024*

Etiología	<1 año	1-4 años	5-17 años	18-59 años	≥ 60 años	Total
Adenovirus	0	2	0	0	0	2
Influenza A no subtípificada	0	1	1	8	1	11
Influenza AH3N2	2	0	1	1	2	6
SARS-CoV-2	4	1	1	7	6	19
SARS-CoV-2 / Influenza A	0	0	0	1	0	1
VSR	1	0	0	0	0	1
MPVh**	1	0	0	0	0	1
Negativo	17	16	13	16	15	77
Total	25	20	16	33	24	118

(**) MPVh: metapneumovirus humano

CONCLUSIÓN

Se evidencia una disminución de la actividad del SARS-CoV-2, manteniéndose en niveles moderados en las macrorregiones Norte y Sur. Por otro lado, se tiene un incremento de actividad de virus influenza, principalmente en las macrorregiones Norte y Centro, con predominio de A(H3N2) seguido por influenza B/Victoria, mientras que la actividad del VSR continúa siendo baja en el país.

RECOMENDACIONES

- Priorizar el envío de muestras de pacientes con infección respiratoria aguda grave (IRAG) de todas las regiones del país a los Laboratorios de Referencia Regional o INS para diagnóstico de virus respiratorios con panel multiplex SARS-CoV-2 / Influenza A / Influenza B / VSR.
- Recomendar a la población general reforzar las medidas para prevenir la transmisión como lavado de manos, uso de máscaras en ambientes de riesgo de transmisión y reforzar la vacunación contra COVID-19 e influenza en la población de riesgo, con el objetivo de prevenir enfermedad grave y fallecimiento.