

Editorial

El Fenómeno de El Niño como oportunidad para anticipar los riesgos sanitarios bajo un enfoque One Health en el Perú

The El Niño Phenomenon as an Opportunity to Anticipate Health Risks through a One Health Approach in Peru.

Ornela Chavez-Inagaki^{1,2,a,b}

Filiación:

1. Unidad de Parasitología, Instituto de Medicina Tropical Alexander Von Humbolt, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.
- a. Médico Veterinario Zootecnista.
- b. Master in Science in Tropical animal health,

Correspondencia: Ornela Chavez-Inagaki; Correo: ornela.chavez@upch.pe

ID ORCID del autor

Ornela Chavez-Inagaki <https://orcid.org/0000-0002-9065-3165>

Declaración de autoría: el autor declara haber participado en la concepción, redacción y revisión crítica del contenido intelectual de este artículo, así como en la aprobación final de la versión que se presenta.

Declaración de conflicto de interés: el autor declara no tener conflictos de interés financieros, personales o institucionales que puedan influir en los resultados o interpretación del estudio.

Financiamiento: El presente estudio fue financiado con recursos propios del autor y no contó con financiamiento externo de instituciones públicas o privadas.

Recibido: 25-09-2026.

Aceptado: 28-09-2026.

Publicado: 30-09-2026.

Las alteraciones ambientales asociadas a las actividades humanas, como la deforestación, el cambio de uso del suelo, la contaminación y la pérdida de biodiversidad, pueden modificar los ecosistemas y las interacciones entre personas, animales y agentes infecciosos. Estas transformaciones, junto con el cambio climático, pueden favorecer cambios en la distribución y transmisión de enfermedades y afectar la biodiversidad y la salud de las poblaciones. Asimismo, la degradación de los ecosistemas puede repercutir sobre los medios de vida, los ingresos y la actividad económica y, en determinados contextos, contribuir a procesos migratorios o generar conflictos políticos (1).

Los eventos climáticos extremos representan un desafío adicional para los sistemas de salud, al modificar las condiciones ambientales, los cuerpos de agua, la distribución de vectores y reservorios a exposición de las poblaciones y la capacidad de respuesta de los servicios. En este escenario, la vigilancia informada por el clima y los sistemas de alerta temprana pueden contribuir a anticipar riesgos sanitarios y orientar oportunamente las intervenciones (1).

El Perú, ofrece actualmente un escenario particularmente relevante. El informe técnico SENAMHI-ENFEN N.º 01-2026, documentó un incremento sustancial de las anomalías de temperatura superficial del mar en la región Niño 1+2 y frente a la costa peruana desde febrero de 2026. Posteriormente, el ENFEN estableció que El Niño Costero se inició en marzo de 2026, manteniendo posteriormente el estado de alerta (2).

Más allá de sus manifestaciones climáticas y ambientales, este escenario plantea interrogantes sobre sus implicancias sanitarias. Un ejemplo es la leptospirosis, zoonosis asociada a la exposición a ambientes contaminados con orina de animales infectados, cuyo riesgo puede incrementarse ante lluvias intensas e inundaciones. Hasta la semana epidemiológica 36 de 2026, el Perú había notificado 11 056 casos de leptospirosis, con una incidencia acumulada de 31,91 casos por 100 000 habitantes y 44 defunciones confirmadas. En comparación con el mismo periodo de 2025, reportó un incremento del 37,25 % en el número de casos. No obstante, la distribución territorial mostró una importante concentración de casos en Loreto, Piura, Tumbes, Ucayali y Madre de Dios, lo que resalta la necesidad de fortalecer la vigilancia epidemiológica en territorios expuestos a lluvias e inundaciones (3).

Otro evento que merece atención desde una perspectiva One Health es la rabia de transmisión silvestre, por la interacción entre fauna silvestre, animales domésticos y poblaciones humanas. En 2026, el sistema regional SIRVERA de

PANAFTOSA/OPS/OMS registró en el Perú un caso de rabia en un felino doméstico en Ucayali, asociado a una variante de origen silvestre. Este hallazgo constituye una señal epidemiológica relevante para fortalecer la vigilancia de la circulación viral y de las interfaces entre fauna silvestre, animales domésticos y comunidades humanas. En el contexto peruano, donde *Desmodus rotundus* desempeña un papel reconocido en el ciclo de transmisión de la rabia silvestre, estos eventos deben analizarse conjuntamente con las transformaciones ambientales y territoriales que pueden modificar las interacciones entre especies, con el propósito de orientar oportunamente las medidas de vigilancia, prevención y control (4). La vigilancia de ofidismo y loxoscelismo también debería incorporarse a este análisis, particularmente frente a lluvias, inundaciones y alteración de los ecosistemas.

Una enfermedad metaxénica de gran importancia es el dengue. En Lambayeque, hasta la semana epidemiológica 37 del 2026, se notificaron 6 744 casos confirmados y 15 defunciones, frente a 660 casos confirmados y tres defunciones durante todo 2025. Esta situación regional ilustra la necesidad de analizar las tendencias epidemiológicas conjuntamente con variables climáticas, ambientales, territoriales y sociales, sin asumir que una coincidencia temporal entre un evento climático y el incremento de casos demuestra por sí misma una relación causal. Este tipo de análisis resulta particularmente relevante en escenarios de variabilidad climática, en los que múltiples factores ambientales y sociales pueden interactuar con la dinámica de transmisión del dengue (5).

Estas señales no deberían interpretarse de manera aislada. La dinámica de las enfermedades infecciosas está influida por múltiples factores: temperatura y precipitación, disponibilidad de criaderos, modificaciones del hábitat, distribución de vectores y reservorios, saneamiento, movilidad de las poblaciones y acceso a los servicios de salud. Por ello, la coincidencia temporal entre un evento climático y un incremento de casos debe ser entendida como una señal para investigar mecanismos y factores modificadores, y no como evidencia suficiente de causalidad.

Desde esta perspectiva, El Fenómeno del Niño puede constituir una oportunidad para fortalecer la preparación sanitaria mediante la implementación efectiva del enfoque One Health. Este enfoque reconoce la interdependencia entre la salud humana, animal y ambiental y propone que los riesgos sean abordados mediante colaboración, comunicación y coordinación entre disciplinas y sectores. La experiencia internacional muestra que su aplicación puede incluir vigilancia, prevención y control de zoonosis y enfermedades transmitidas por vectores, así como preparación frente a amenazas relacionadas con el cambio climático (1).

En el Perú existen elementos sobre los cuales construir. El CDC-MINSA cuenta con mecanismos de vigilancia de zoonosis, accidentes por animales ponzoñosos y epizootias, y ha desarrollado el Observatorio de Clima y Salud, que permite integrar información epidemiológica con variables climáticas, analizar tendencias territoriales y explorar mapas de riesgo (3). Estas herramientas representan una base importante; sin embargo, el desafío es transformar la disponibilidad de información en decisiones anticipatorias y acciones coordinadas.

La pregunta, entonces, no es solamente si existe coordinación multisectorial, sino si esta coordinación está funcionando como un verdadero mecanismo de vigilancia One Health. ¿Estamos integrando sistemáticamente la información epidemiológica, veterinaria, ambiental, meteorológica y territorial antes de que ocurra un evento climático extremo? ¿Podemos transformar estas señales en alertas tempranas y decisiones preventivas? ¿Contamos con protocolos, capacidades y canales de intercambio de información que permitan actuar conjuntamente? ¿Se han identificado los territorios y poblaciones con mayor vulnerabilidad?

Estas preguntas son especialmente relevantes para comunidades indígenas, poblaciones rurales, agricultores y ganaderos, comunidades ribereñas y poblaciones amazónicas, donde las condiciones ambientales, ocupacionales, sociales y de acceso a los servicios pueden incrementar la vulnerabilidad. El riesgo asociado a un evento climático no se distribuye de manera homogénea y, por ello, la vigilancia debe incorporar tanto variables epidemiológicas y ambientales como determinantes sociales y territoriales.

En este escenario, el Perú podría avanzar hacia un sistema de alerta temprana con enfoque One

Health, que integre información climática, epidemiológica, salud animal, fauna silvestre, vectores, ambiente, saneamiento y determinantes sociales para identificar oportunamente territorios y poblaciones en mayor riesgo. El objetivo no sería crear sistemas paralelos, sino mejorar la interoperabilidad de los sistemas existentes y su capacidad para convertir información multisectorial en acciones preventivas.

La experiencia brasileña resulta pertinente para este debate. El Ministerio de Salud de Brasil ha establecido formalmente la estrategia "Una Salud", con mecanismos de coordinación interinstitucional y un comité encargado de apoyar su implementación nacional. Su planteamiento incluye vigilancia y control de zoonosis y enfermedades transmitidas por vectores, preparación frente a amenazas sanitarias y consideración de biodiversidad y cambio climático. (6). Más que replicar este modelo, el Perú podría analizar qué elementos son transferibles y cuáles requieren adaptación a sus propias estructuras institucionales y realidades territoriales.

Por ello, el desafío para el Perú no debería limitarse a responder después de las inundaciones, lluvias intensas u otros eventos extremos. La oportunidad está en utilizar la información climática y epidemiológica que ya se genera para anticipar escenarios de riesgo, fortalecer la preparación de los servicios y orientar intervenciones multidisciplinarias e intersectoriales hacia los territorios y poblaciones más vulnerables.

La pregunta que emerge es, entonces: ¿puede el Fenómeno El Niño convertirse en una oportunidad para fortalecer la vigilancia y la preparación de respuestas frente a enfermedades infecciosas mediante la implementación efectiva del enfoque One Health en el Perú?

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Biodiversity [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2025 [cited 2026 Sep 28]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/biodiversity>
2. Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología del Perú. Informe técnico SENAMHI-ENFEN N.º 01-2026 [Internet]. Lima: SENAMHI; 2026 [cited 2026 Sep 28]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/senamhi/informes-publicaciones/7778127-informe-tecnico-senamhi-enfen-n-01-2026>
3. Sala situacional de enfermedades zoonóticas [Internet]. [citado 28 de septiembre de 2026]. Disponible en: https://app7.dge.gob.pe/maps2/shiny_zoonosis_web/
4. PANAFTOSA O. SIRVERA - Sistema de Informação Regional para Vigilância Epidemiológica da Raiva [Internet]. [citado 28 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://sirvera.panaftosa.org.br/>
5. Sala situacional de enfermedades Metaxénicas [Internet]. [citado 28 de septiembre de 2026]. Disponible en: https://app7.dge.gob.pe/maps2/shiny_metaxenicass_web/
6. Wakimoto MD, Menezes RC, Nery T, Nunes NC, Pereira SA, Veloso VG. One health governance: recent advances in Brazil. One Health. 2025;20:101089. doi:10.1016/j.onehlt.2025.101089.