



**RED DE SALUD ALTO
AMAZONAS
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO
SEMANTAL
ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA**



“Situación epidemiológica de sarampión por país en la Región de las Américas.”

Se presenta la actualización de la situación epidemiológica de sarampión, que han notificado casos confirmados en las Américas entre la SE 20 y la SE 28 del 2026. Argentina, Bonaire, Chile, Costa Rica, Perú y Uruguay no reportaron casos nuevos confirmados durante este periodo. En Bolivia, entre la SE 20 y la SE 28 del 2026, se confirmaron 10 casos, teniendo un total de 65 casos de sarampión en el 2026. En Brasil, entre la SE 20 y la SE 28 del 2026, se confirmaron 12 casos de sarampión. En Canadá, entre la SE 1 y la SE 28 del 2026, se reportaron 1.107 casos de sarampión (1.025 confirmados y 82 probables). En Colombia, entre la SE 20 y la SE 28 del 2026, se han confirmado siete casos de sarampión, en el país, teniendo un total de 14 casos confirmados en Colombia. En El Salvador, entre la SE 20 y la SE 28 del 2026, se han confirmado 35 casos de sarampión, en el país, sumando un total de 53 casos en el año. En los Estados Unidos, entre la SE 20 y la SE 28 del 2026, se reportaron 308 casos confirmados de sarampión, lo que suma un total de 2.260 casos en 2026. En Guatemala, entre la SE 20 y la SE 28 del 2026, se notificaron 11.455 casos confirmados de sarampión, incluidas tres defunciones. En Honduras, entre la SE 20 y SE 28 del 2026, se confirmaron once casos de sarampión sumando un total de doce casos en el año. En México, entre la SE 20 y la SE 28 del 2026, se han confirmado 1.144 casos de sarampión incluyendo tres defunciones. En Panamá, entre la SE 20 y la SE 28 del 2026, se han confirmado seis casos de sarampión.

En Perú, entre la SE 20 y la SE 29 del 2026, se han confirmado 916 casos de sarampión en ocho departamentos. Esto representa un aumento de más de 2.5 veces en un lapso de nueve semanas. En el 2026, el número total de casos confirmados es de 1277 casos. Los casos se concentran en el departamento de Puno (1.061 casos), otros casos se detectaron en el departamento de Lima (25 casos). En cuanto a la distribución de los casos por grupos de edad el 30 % corresponde al grupo de 10 a 19 años (380 casos), seguido del grupo de 20 a 29 años con el 36% (n= 465 casos) y el grupo de 5 a 9 años con el 13% (161 casos). En cuanto a la tasa de incidencia, el grupo de 20 a 29 años reportó la más elevada con 8,88 casos por cada 100.000 habitantes, seguido del grupo de 0 a 4 años y 10 a 19 años, con tasas de 8,24 y 6,92 por cada 100.000 habitantes respectivamente. En cuanto al antecedente de vacunación contra el sarampión de los casos confirmados, el 54% (690 casos) no contaba con antecedente de vacunación, el 3% (38 casos) tenía una dosis de SRP y el 26% (332 casos) contaba con dos o más dosis de SRP. Del total de los casos confirmados 143 requirieron hospitalización. De acuerdo con la genotipificación realizada en 11 muestras de los casos confirmados se han identificado los genotipos D8 y B3.

Director de la Red de Salud
M.C. Jorge Alberto Mercado Seancas.

Área de Epidemiología.

Lic. Enf. Nelly L. Escobar Ramos.

Equipo Técnico:

Lic. Enf. Marleny B. Muñoz Quispirina.

C.D. Daniel A. Barrutia Araujo.

Blgo. Karen Huamán Silva

Tec. Enf. Ana A Peltroche Córdova.

Tec. Enf. Segundo R. Soria Saavedra.

Tec. Enf. Léster Lenin Vela Tello.

Tec. Enf. Cesia K. Saavedra

Shapiama.

Tec. Enf. María c. Maldonado Vicente

DAÑOS NOTIFICADOS EN LA SEMANA

Infecciones respiratorias agudas	164
EDA acuosa	129
Dengue sin señales de alarma	65
Leptospirosis	39
Dengue con señales de alarma	07
Neumonía <5 años	05
Sarampión	04
Varicela	04
Tosferina	03
SOB/ASMA	02
Ofidismo	02
Malaria	02
Sífilis N/E	01
Eda Disenterica	01
Leishamiasis C.	00
Loxocelismo	00

SITUACIÓN DE SALUD

I.- ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

1.1.- MALARIA POR PLASMODIUM VIVAX Y FALCIPARUM

La malaria (o paludismo) es una enfermedad causada por un parásito **Plasmodium**, el cual es transmitido por la picadura de un mosquito infectado. Sólo el género anófeles del mosquito transmite la malaria. Los síntomas de esta enfermedad pueden incluir fiebre, vómito y/o dolor de cabeza. La forma clásica de manifestación en el organismo es fiebre, sudoración y escalofríos, que aparecen 10 a 15 días después de la picadura del mosquito. Los parásitos Plasmodium vivax y P. falciparum son los más comunes en la malaria, mientras que la P. malariae y P. ovale son parásitos menos conocidos. De todos estos, la infección adquirida por **P. falciparum** es la más fatal si no es tratada a tiempo y podría tener serias complicaciones renales y cerebrales, e inclusive la muerte.

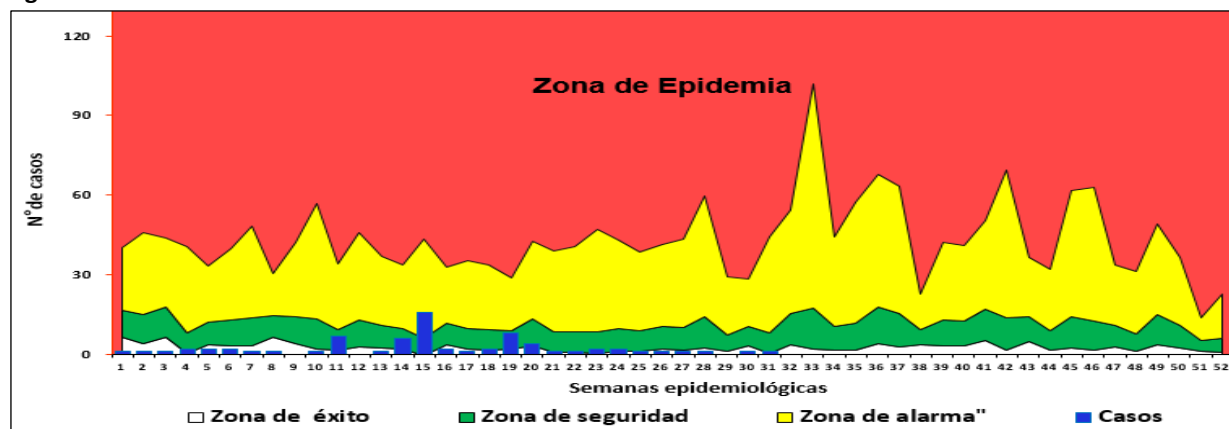
El año 2026 hasta la S.E. 31 se ha notificado a nivel Provincial 68 casos de Malaria, con un promedio semanal de 03 casos, Tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.42 por 1000 habitantes. EL 100% (68) de los casos corresponde a Plasmodium Vivax y el 0% (0 caso) a Plasmodium Falciparum. El Distrito de Balsapuerto reporta la mayor incidencia de casos 2.49 por 1000 habitantes de los casos de Malaria en la provincia de Alto Amazonas. En la Semana Epidemiológica (SE) 31- 2026, se notificó 01 caso de malaria a nivel provincial, reportándose una Disminución del 5.7% (04) casos que el año 2025 en el mismo período. Tabla (N°01).

Tabla N°01. Casos de malaria por inicio de síntomas, Provincia de Alto Amazonas, 2026 a la (S.E.31)

Distritos	2025				2026					Variación 2026 - 2025	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE-31	Acumulado SE-31	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE-31	Acumulado SE-31	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	0	32	1.24	0	1	65	2.49	0	0	33	INCREMENTO
Jeberos	0	7	1.01	0	0	0	0.00	0	0	-7	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	2	0.13	0	0	0	0.00	0	0	-2	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	2	0.37	0	0	0	0.00	0	0	-2	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	1	0.14	0	0	0	0.00	0	0	-1	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	0	28	0.27	0	0	3	0.03	0	0	-25	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	0	72	0.44	0	1	68	0.42	0	0	-4	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

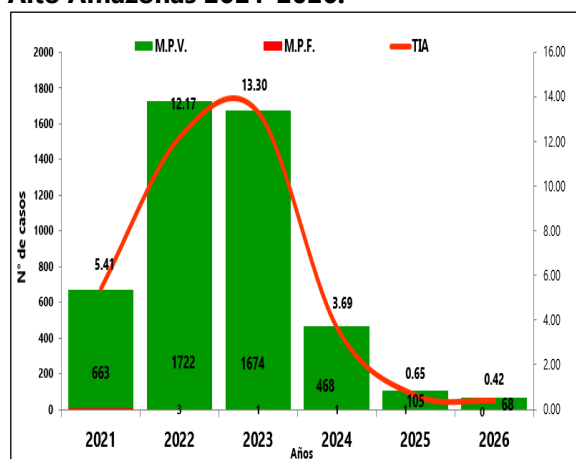
Figura N° 01. Canal de casos de malaria en la Provincia de Alto Amazonas – 2026 a la S.E. 31.



Fuente: NotiWeb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología-Red-AA

El comportamiento del canal endémico muestra que la malaria presenta inestable con episodios epidémico, destacando un incremento en la semana 15 y está en zona de alarma; en esta semana se encuentra dentro de la **zona de Éxito**. Por lo que es necesario fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica, reforzar las intervenciones de control vectorial, diagnóstico oportuno y tratamiento. La situación de esta semana epidemiológica posiblemente responde a los habituales retrasos en la notificación. (Figura N° 01).

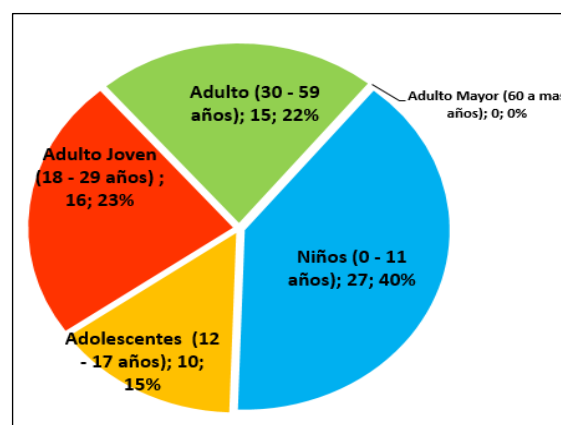
Figura N°02. Casos de Malaria, Provincia de Alto Amazonas 2021-2026.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

Según la curva epidemiológica, tuvo un periodo de incremento entre 2021-2023; en **2024-2025** se observa una evidente reducción de casos con **72.1%**. Hasta la S.E 31 tenemos notificados **68** casos de malaria Vivax. lo que representa una TIA de 0.42 x1000 hab, lo que se sugiere control epidemiológico de la enfermedad.

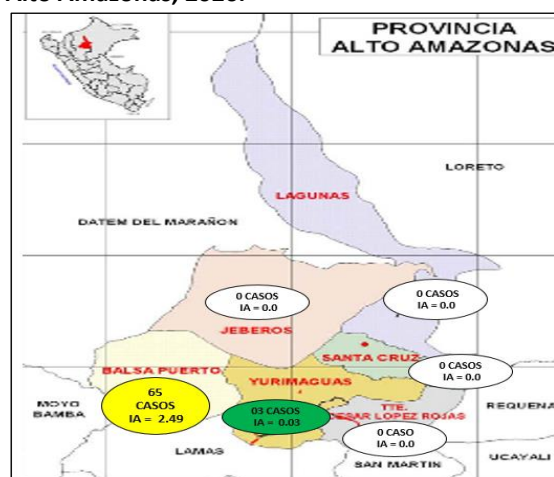
Figura N° 03. Casos de Malaria por grupo de edades Provincia de Alto Amazonas 2026.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayor proporción de casos corresponde a la etapa de vida niña-niña (0-11 años), con 40% (27 casos), seguido Adulto joven (18 - 29 años) con 23% (16 casos), Adulto (30-59 años) con 22% (15 casos), etapas adolescentes (12 - 17 años) con el 15% (10 casos) y Adulto Mayor (>60) con 0% (00 casos), y (Figura N°03).

Figura N° 04. Mapa de Riesgo, Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Notiweb-Individual

Según nuestra Figura N° 04, la S.E. N° 31 el distrito Balsapuerto se encuentra el Mediano Riesgo, el distrito de Yurimaguas en Bajo Riesgo, el distrito de Santa Cruz, Lagunas, Tnte. Cesar López Rojas y Jeberos, se encuentra el Sin Riesgo. Es necesario continuar con las actividades de prevención y control de esta enfermedad priorizando las localidades que se encuentran en mayor riesgo.

1.2.- DENGUE

El dengue representa un desafío creciente para la salud pública en Perú, intensificado por brotes frecuentes que se ven agravados por la alta densidad poblacional en áreas urbanas y factores ambientales que favorecen la proliferación del mosquito Aedes aegypti, portador del agente causal. El cambio en las condiciones climáticas, incluyendo el aumento de las temperaturas y las variaciones en los patrones de lluvia, ha intensificado este problema.

A nivel Provincial, hasta la semana epidemiológica N°31-2026, se han notificado al sistema de vigilancia 1770 casos de dengue, con una incidencia acumulada a nivel provincial es de 10.85 casos por cada 1000 habitantes. Se observa un incremento en el número de casos de dengue en comparación con el año 2025 con 03 defunciones (**tabla N° 02**). Según la clasificación clínica, el 88.14% (1560) son casos de dengue sin signos de alarma, el 11.19% (198) casos de dengue con signos de alarma y el 0.68% (12) son casos de dengue grave (**tabla N°03**). El 79.94% (1415) de los casos son confirmados y el 20.06% (355) casos probables (**tabla N°04**). En cuanto al serotipo del virus del dengue que circulan en la provincia de Alto Amazonas predominan la presencia de 2 serotipos, DEN-2, DEN-3.

Tabla N° 02. Casos de dengue por inicio de síntomas y por distritos de la Provincia de Alto Amazonas 2025-2026.

Distritos	2025					2026					Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al
	SE 31	Acumulado SE 31	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones	SE 31	Acumulado SE 31	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	0	17	0.66	0	0	0	2	0.08	0	0	-15	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	0	84	5.56	0	0	9	200	13.20	3	1	116	INCREMENTO
Santa cruz	0	19	3.53	0	0	0	6	1.11	0	0	-13	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	32	4.53	0	0	2	1	0.14	0	0	-31	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	16	1037	10.12	0	2	31	1561	15.24	31	2	524	INCREMENTO
Provincia de Alto Amazonas	16	1189	7.30	0	2	42	1770	10.85	34	3	581	INCREMENTO

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

Tabla N° 03. Casos de dengue según formas clínicas por distritos de la Provincia de Alto Amazonas 2026.

Distritos	Casos SE 31-2026	Casos acumulados a la SE-31 2026	TIA X 1000 hab.	Formas clínicas						Fallecidos	Letalidad	Semanas Epidemiológicas								Tendencias casos 8 últimas semanas
				Dengue con signos de alarma		Dengue sin signos de alarma		Dengue grave												
				N°	%	N°	%	N°	%			24	25	26	27	28	29	30	31	
Balsapuerto	0	2	0.08	0	0.00%	2	0.11%	0	0.00%	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0		
Jeberos	0	0	0.00	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0		
Lagunas	9	200	13.20	1	0.06%	198	11.19%	1	0.06%	1	0.5	11	11	18	28	10	25	24	9	
Santa cruz	2	6	1.11	0	0.00%	6	0.34%	0	0.00%	0	0.0	0	0	0	0	3	1	2		
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	1	0.14	1	0.06%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Yurimaguas	31	1561	15.24	196	11.07%	1354	76.50%	11	0.62%	2	0.1	72	60	65	76	85	62	55	31	
Provincia de Alto Amazonas	42	1770	10.85	198	11.19%	1560	88.14%	12	0.68%	3	0.2	83	71	83	104	96	90	80	42	

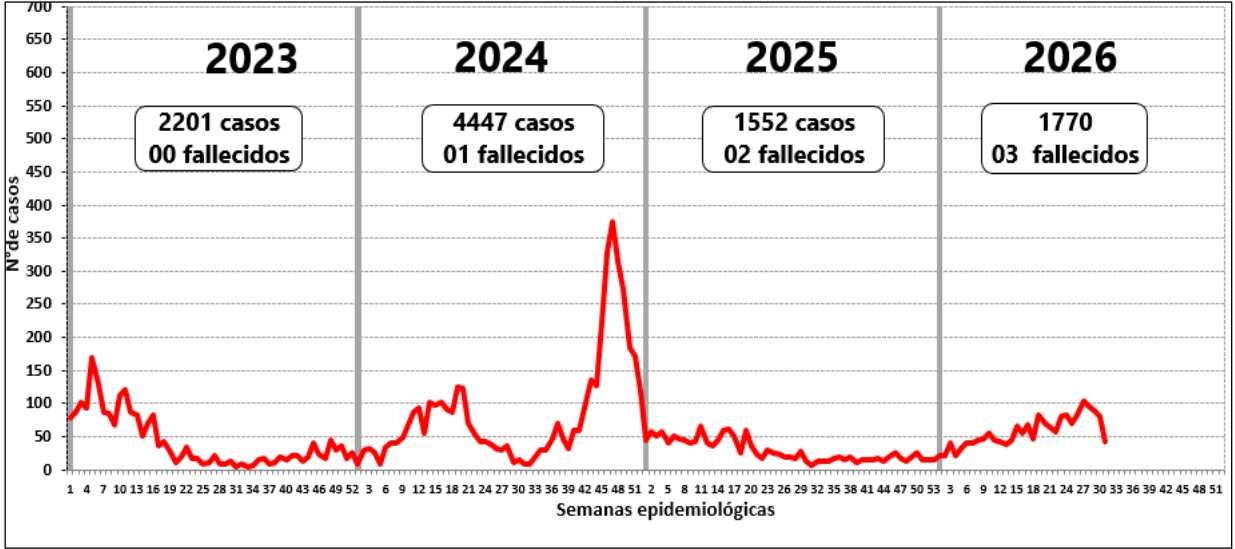
Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

Tabla N° 04. Casos de dengue según clasificación Provincia de Alto Amazonas 2026

AÑO	2026				
TIPO DE DIAGNÓSTICO	CONFIRMADOS		PROBABLES		TOTAL
DISTRITOS	CASOS	%	CASOS	%	
BALSAPUERTO	2	0.11%	0	0.00%	2
JEBEROS	0	0.00%	0	0.00%	0
LAGUNAS	103	5.82%	97	5.48%	200
SANTA CRUZ	0	0.00%	6	0.34%	6
TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	0	0.00%	1	0.06%	1
YURIMAGUAS	1310	74.01%	251	14.18%	1561
TOTAL GENERAL	1415	79.94%	355	20.06%	1770

Fuente: Notiweb-Individual- Elaborado: Área de Epidemiología.

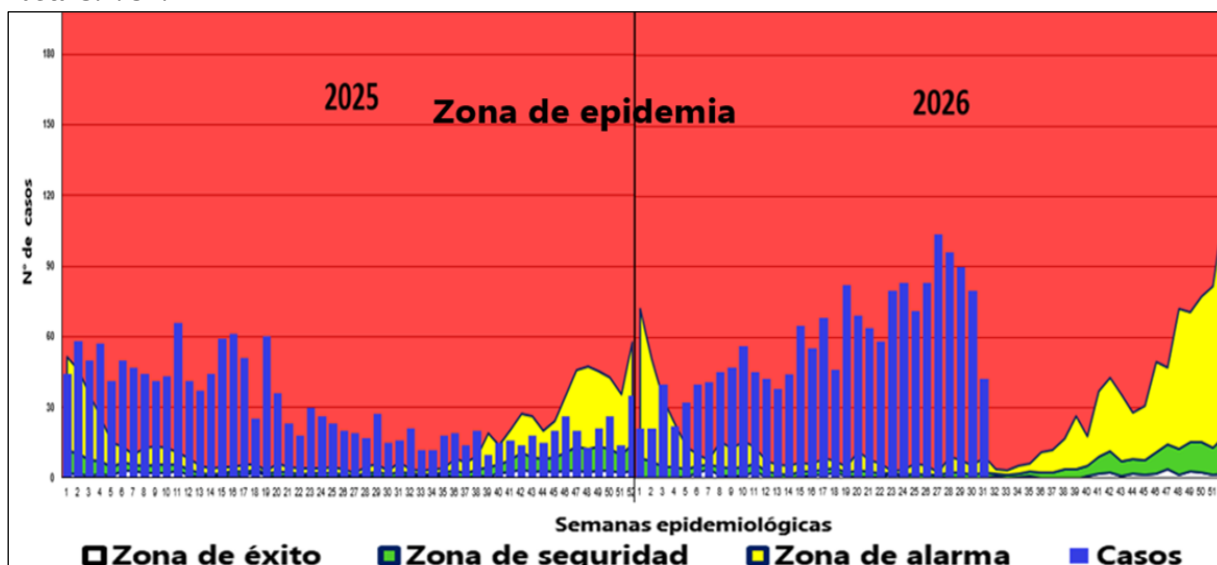
Figura N° 05. Tendencia semanal de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas, 2023-2026 hasta S.E 31.



Fuente: Notiweb-Individual
 Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSAA

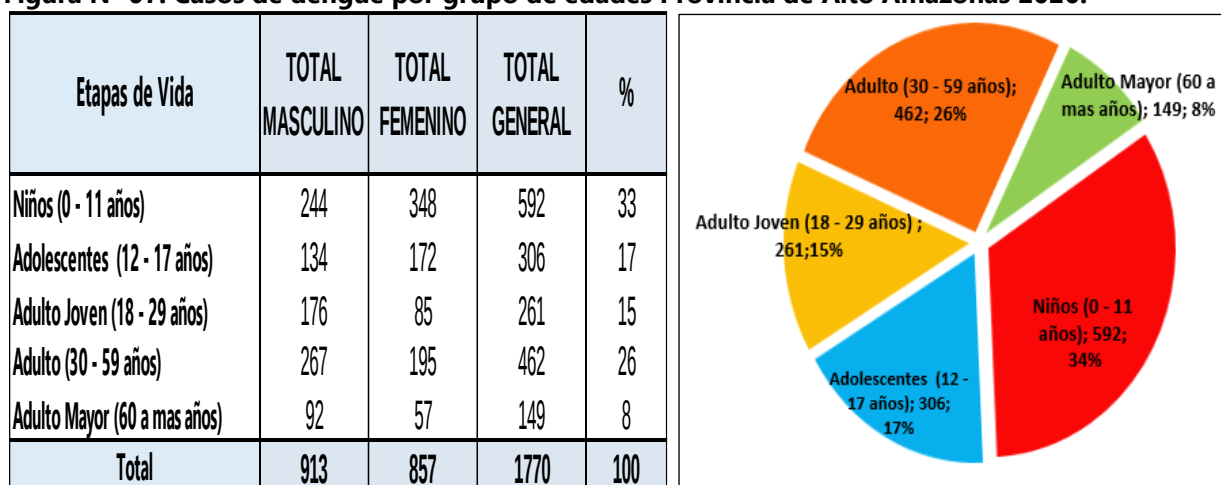
La incidencia de casos en el año 2023 fue de 17.48% por cada mil habitantes, se reportó un acumulado de 2201 casos hasta la semana 52, en el año 2024 la incidencia fue de 34.96% por cada mil habitantes, los casos persistieron durante todo el año con un promedio de 86 casos por semana epidemiológica, alcanzando el pico más alto con un acumulado de 4447 casos , en el año 2025 la incidencia de casos es de 9.62 por cada mil habitantes, hasta la SE 53 se reportan 1552 casos, en lo que va el año 2026 hasta la S.E 31, la incidencia es de 10.85 por cada mil habitantes y se han notificado 1770 casos con 03 defunciones. Por lo que es necesario el control inmediato de la transmisión del dengue fortaleciendo las actividades de Vigilancia y control del vector Aedes aegypti en los distritos afectados para disminuir los niveles de infestación.

Figura N° 06. Canal endémico de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas – 2025-2026 hasta S.E. 31.



El canal Endémico en el año 2025 hubo un pico epidémico importante en el primer trimestre, con valores que se mantienen dentro de la **zona de Epidemia**, posteriormente los casos muestran una tendencia descendente progresiva, aunque se mantienen por encima del nivel esperado en varias semanas. Mientras que, en 2026, la Provincia aún se encuentra en **zona de epidemia**, con un incremento significativo en la semana 27, lo que indica transmisión activa y riesgo sostenible. Es importante señalar que este enfoque corresponde a la dinámica de la enfermedad, por lo que resulta imperativo tomarlo con cautela y tener en cuenta que los pronósticos pueden variar con la actualización periódica de datos semanales.

Figura N° 07. Casos de dengue por grupo de edades Provincia de Alto Amazonas 2026.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayor proporción de casos corresponde a la etapa de vida Adulto (30-59 años) con 26% (462 casos), seguido de vida niña-niña (0-11 años), con 33% (592 casos), seguido de Adulto joven (18 - 29 años) con 15% (261 casos) por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 17% (306 casos) y etapa Adulto Mayor (>60) con 8% (149 casos) (Figura N°07).

II. ENFERMEDADES ZOÓNOTICAS

2.1.- LEPTOSPIROSIS (A27)

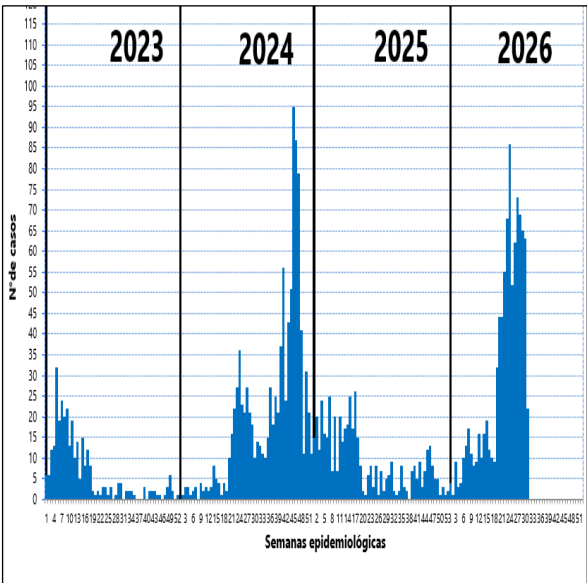
La Leptospirosis es una enfermedad Zoonótica causada por la bacteria *Leptospira interrogans*, que es patógena para los hombres y los animales, con más de 200 variedades serológicas o serovariedades. La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma leve a una enfermedad grave y a veces fatal. Tiene potencial epidémico, generalmente después de lluvias intensas. Sus síntomas pueden parecerse a varias enfermedades, como influenza, dengue y otras enfermedades hemorrágicas de origen viral; es importante el diagnóstico correcto (clínico y de laboratorio) al inicio de los síntomas para evitar casos graves y salvar vidas principalmente en situaciones de brotes, en la S.E. N° 31 se notificó 19 casos de Leptospirosis, con un Acumulado de 913 casos con una tasa de incidencia (TIA) 5.60 x 1000 habitantes. Los casos de leptospirosis disminuyeron en la mayoría de distritos y estos datos resaltan la importancia de la vigilancia epidemiológica y posibles medidas de control en los distritos con mayor incremento.

Tabla N°05. Casos de Leptospirosis por inicio de síntomas y distritos de la Provincia de Alto Amazonas, 2025- 2026*

Distritos	2025				2026				Variaciones 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	S.E. N° 31	Acumulado S.E. N° 31	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 31	Acumulado S.E. N° 31	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	8	15	0.65	0	0	6	0.23	0	-9	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	4	0.58	0	0	0	0.00	0	-4	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	52	3.44	0	9	185	12.21	0	133	INCREMENTO
Santa Cruz	0	7	1.30	0	0	9	1.67	0	2	INCREMENTO
Tnt. Cesar Lopez Rojas	0	9	1.27	0	1	2	0.28	0	-7	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	1	281	2.67	0	9	711	6.94	1	430	INCREMENTO
Provincia de Alto Amazonas	9	368	2.26	0	19	913	5.60	1	-12	DISMINUCIÓN

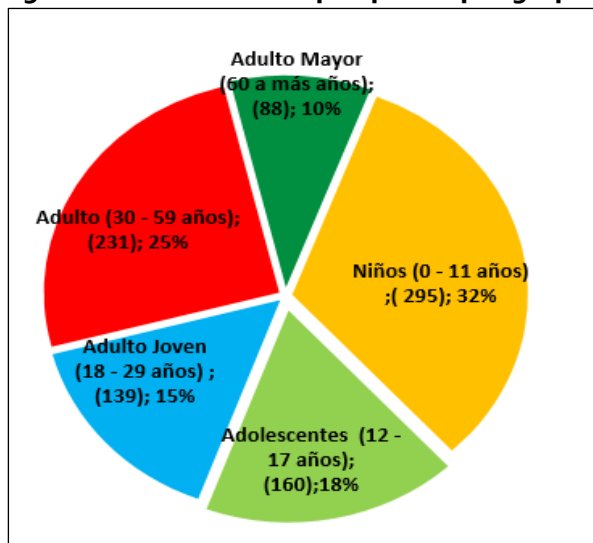
Fuente: Notiweb-Individual- Elaborado: Área de Epidemiología.

Figura N° 08. Tendencia Semanal de Casos de Leptospirosis, Provincia de Alto Amazonas 2023-2026



Fuente: Notiweb-Individual- Elaborado: Área de Epidemiología.

En 2023, los casos de leptospirosis se mantuvieron en niveles bajos con pocos picos de aumento. En 2024, hubo un incremento significativo en el número de casos, con un gran incremento en la segunda mitad del año. En 2025 se disminuyeron en comparación al año anterior. El año 2026 en lo que va hasta la S. E. 31, la tendencia de los casos en disminución en comparación con a la semana anterior. Esto indica un aumento preocupante en la incidencia de leptospirosis en los últimos años, posiblemente relacionados con factores ambientales, climáticos o de salud.

Figura N° 09. Casos de Leptospirosis por grupo de edades Provincia de Alto Amazonas 2026.

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

La mayoría de casos corresponde a la etapa vida Adulto (30-59 años) con 25% (231 casos) a la etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 32% (295 casos) seguido por etapa de, Adulto joven (18 - 29 años) con 15% (139 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 18% (160 casos) y Adulto Mayor (>60) con 10% (88 casos). Esto sugiere que los niños y adultos son los grupos más afectados, posiblemente debido a factores de exposición ambiental o laborales.

2.2.- OFIDISMO (X20)

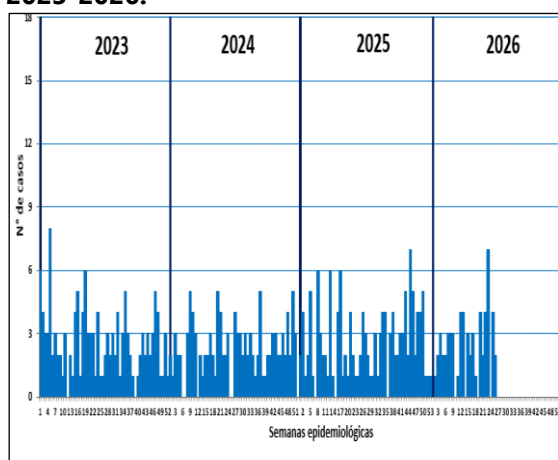
Es el síndrome causado por la inoculación de sustancias venenosas de alguna de las serpientes venenosas. Existen unas tres mil especies de serpientes en el mundo, de ellas al menos el 10% son venenosas para el ser humano. Las familias de serpientes consideradas venenosas son cinco: Viperidae, Elapidae, Hydrophidae, Atractaspidae y Colubridae. En el Perú, los nombres de las serpientes están en relación con las aéreas geográficas y cada una adopta un nombre diferente, así tenemos: el género Lachesis (shushupe) se encuentra solo en la selva, el género Crotalus (cascabel) se encuentra en Sandia (Puno) y Tambopata (Madre de Dios), los géneros Bothrops (jergón) y Micrurus (corales) se encuentra en la costa, sierra y selva. Este daño es constante en nuestra Provincia sobre todo en épocas de lluvia por eso el personal de salud debe estar capacitado para tomar en forma rápida medidas de acción que no pongan en riesgo la vida del paciente. En la semana epidemiológica N°31 se reportó 02 casos de ofidismo, con un Acumulado de 73 casos con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.45 por 1000 habitantes.

Tabla N° 06. Casos de Ofidismo por inicio de síntomas y distritos de la Provincia de Alto Amazonas, 2025- 2026.

Distritos	2025				2026				Variación 2025- 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	S.E. N° 31	Acumulado S.E. N° 31	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 31	Acumulado S.E. N° 31	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	15	0.65	0	1	16	0.61	0	1	INCREMENTO
Jeberos	1	11	1.59	0	1	12	1.74	0	1	INCREMENTO
Lagunas	0	4	0.26	0	0	9	0.59	0	5	INCREMENTO
Santa Cruz	1	5	0.93	0	0	4	0.74	0	-1	DISMINUCIÓN
Tnt, Cesar Lopez Rojas	1	15	2.12	0	0	13	1.84	0	-2	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	0	24	0.23	0	0	19	0.19	0	-5	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	3	74	0.45	0	2	73	0.45	0	-1	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

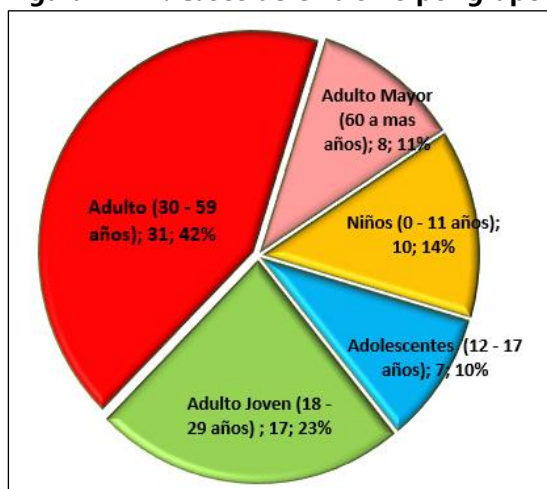
figura N° 10. Tendencia de Casos de Ofidismo, Provincia de Alto Amazonas 2023-2026.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

En el año 2023 hay un leve incremento en la variabilidad de casos presentándose hasta 9 casos. En 2024 se mantiene una tendencia similar a 2025 aunque se identifican semanas con picos más altos. En lo que va al 2026 a la S.E. 31 se reporta varios picos, superando 07 casos en ciertas semanas. **(Figura N° 10).**

Figura N° 11. Casos de Ofidismo por grupo De edad, Provincia de Alto Amazonas 2026



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de los casos corresponde a la etapa adulto (30 - 59 años) con 42% (31 casos), y etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 14% (10 casos), seguido con la etapa de Adolescentes (12 -17 años) con 10% (7 casos), etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 23% (17 casos), Adulto Mayor (>60) con 11% (08 casos).

III.- OTRAS ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

3.1.- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS.

3.1.1. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS ACUOSAS

Las EDAs clasificadas como diarrea aguda acuosa, se define por presentar aumento en frecuencia (3 o más veces en 24 horas), fluidez y/o volumen de las deposiciones en comparación a lo habitual, con pérdida variable de agua y electrolitos y cuya duración es menor de 14 días.

En la SE N° 31 de este año, se notifica 129 con un acumulado de 4999 casos de EDA acuosa TIA 30.71 X 1000, hab. con un 4% incremento a comparación del año 2025. (Tabla N°07). Los episodios de EDAs se presentaron en los 06 distritos. Los que tienen incremento son el distrito de Jeberos, Lagunas y

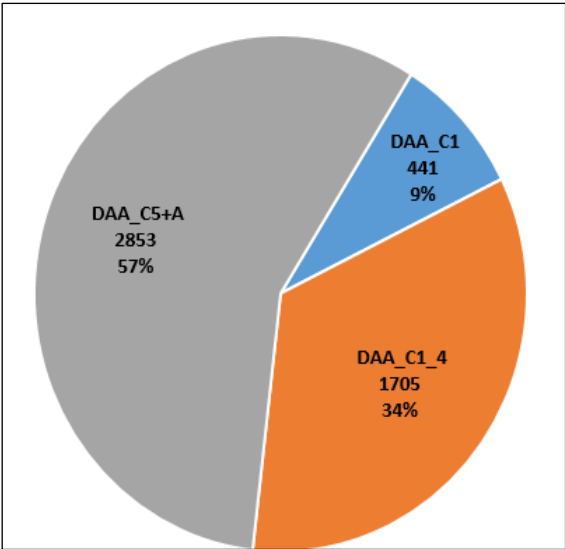
Yurimaguas. Es crucial reforzar la vigilancia y las acciones preventivas para reducir la incidencia ya que en estas épocas hay temporadas de lluvias en la selva, ocasionando desbordes de los ríos que vienen afectando a las comunidades por consiguiente afectando a su consumo de agua de la población.

Tabla N° 07. Casos de enfermedad diarreaica acuosa en la Provincia de Alto Amazonas, 2025 – 2026

Distritos	Semanas epidemiológicas SE. N° 31										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios	N° Episodios	TIA (1000	Defunciones	Defunciones	N° Episodios	N° Episodios	TIA (1000	Defunciones	Defunciones		
	SE. 31	Acumulado	Hab)	SE. 31	Acumulado	SE. 31	Acumulado	Hab)	SE. 31	Acumulado		
Balsapuerto	15	719	39.30	0	0	14	700	27.09	0	0	-19	DISMINUCIÓN
Jeberos	4	203	37.50	0	0	6	277	40.16	0	0	74	INCREMENTO
Lagunas	9	578	106.77	0	0	13	686	45.38	0	0	108	INCREMENTO
Santa Cruz	8	340	74.81	0	0	12	287	53.32	0	0	-53	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	12	343	49.45	0	0	4	278	39.35	0	0	-65	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	91	2633	34.03	0	0	80	2771	27.04	0	0	138	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	139	4816	37.85	0	0	129	4999	30.71	0	0	183	INCREMENTO

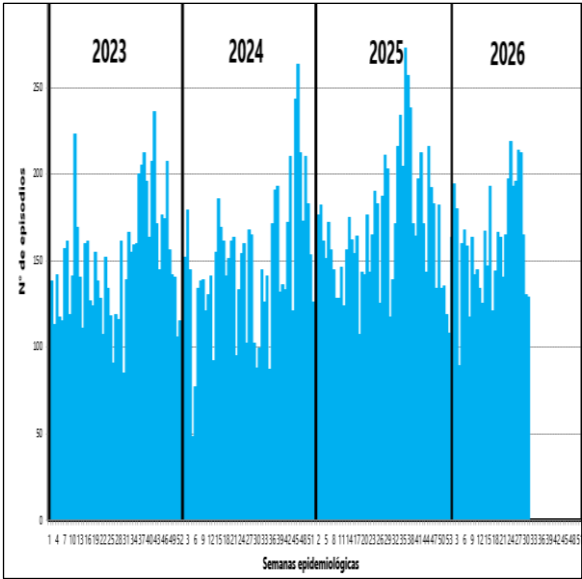
Fuente: Notiweb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología.

Figura N° 12. Episodios de diarreaicas agudas acuosas por grupos de edad, 2026.



Fuente: NotiWeb. - EDA
Elaborado: Área de Epidemiología

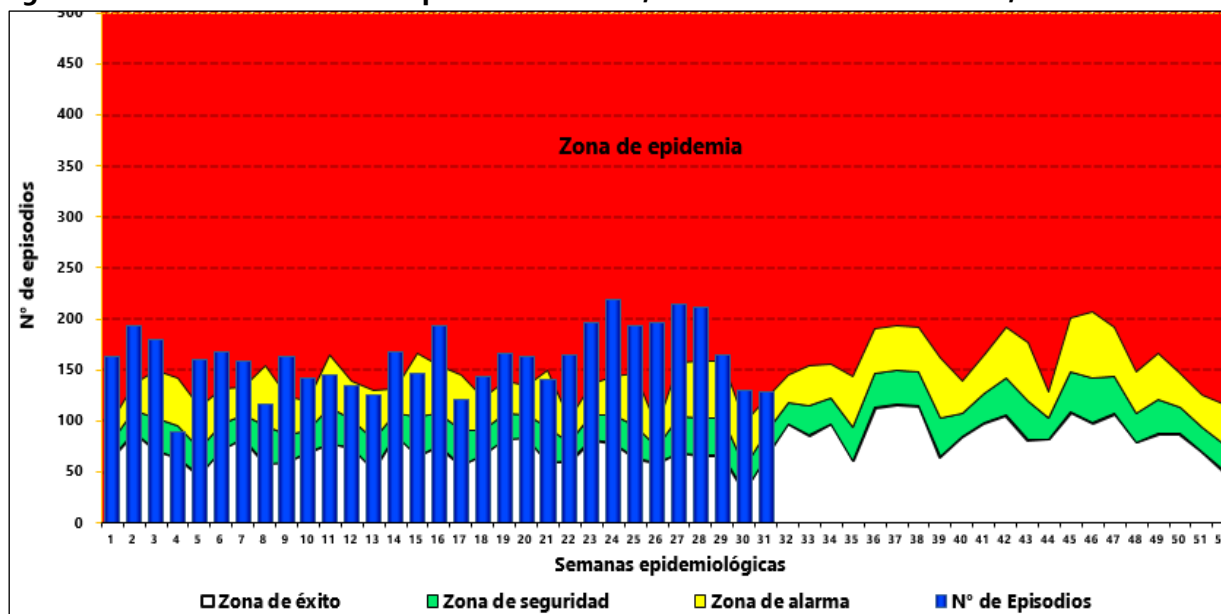
Figura N° 13. Tendencia de episodios de EDAA, Provincia de Alto Amazonas 2023 – 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología.

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas (EDAs), a la S.E. 31, con mayores casos presentados fueron en el grupo de edad de 5 a más años haciendo 57% con (2853 casos), luego los menores de 1 a 4 años con 34% (1705 casos), y con menor casos en los menores de 1 año con 9% (441 casos). (Figura N°12). La tendencia de los casos de diarrea acuosa en 2023 presenta una variabilidad moderada, con unas fluctuaciones en el número de casos en 2024 y 2025 se nota un incremento significativo, con picos más alto en comparación de años anteriores y en este año 2026 hasta la semana 31 nos muestra una disminución a comparación de la última semana (fig.13).

Figura N°14. Canal endémico de episodios de EDAA, Provincia de Alto Amazonas, 2026.



El canal endémico de episodios de EDA acuosa en la Provincia de Alto Amazonas nos muestra un Incremento en relación con la última semana y se encuentra en **ZONA DE EPIDEMIA** lo que podría estar relacionado con factores climáticos, calidad del agua o problemas de saneamiento. (Figura N°14).

3.1.2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS DISENTÉRICAS.

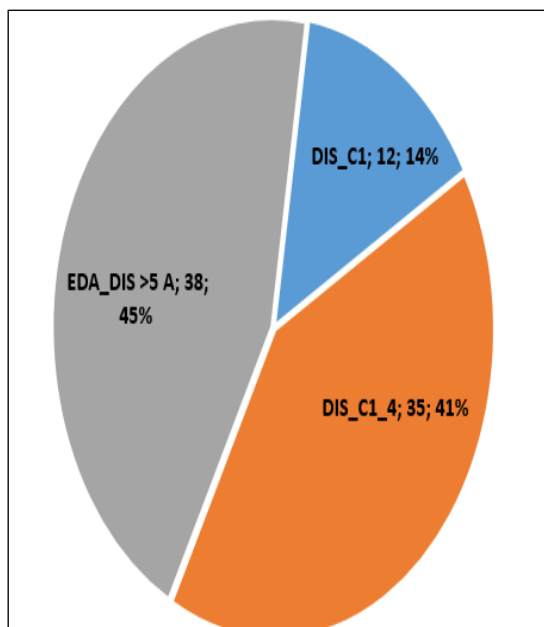
Diarrea aguda disintérica, se presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces sangre visible y moco comúnmente causada por infecciones bacterianas como shigella o entamoeba histolytica. En la S.E 31 EDA disintérica se presentaron 01 caso, con un acumulado de 85 casos de EDA disintéricas TIA 0.52 X 1000 hab. en general encontramos en incremento en comparación al año 2025. Se debe mantener las medidas preventivas para evitar brotes.

Tabla N° 08. Casos de enfermedad diarreaica disintérica, 2025 – 2026.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE Nº 31										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	Episodios SE 31	Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defuncioes SE. 31	Defunciones Acumulado	Episodios SE 31	Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 31	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	1	23	1.26	0	0	1	25	0.97	0	0	2	INCREMENTO
Jeberos	0	3	0.55	0	0	0	12	1.74	0	0	9	INCREMENTO
Lagunas	1	17	3.14	0	0	0	17	1.12	0	0	0	SIN VARIACION
Santa Cruz	1	9	1.98	0	0	0	5	0.93	0	0	-4	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	0	1	0.14	0	0	0	1	0.14	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	1	27	0.35	0	1	0	25	0.24	0	0	-2	DISMINUCIÓN
Total Alto Amazonas	4	80	0.63	0	1	1	85	0.52	0	0	5	INCREMENTO

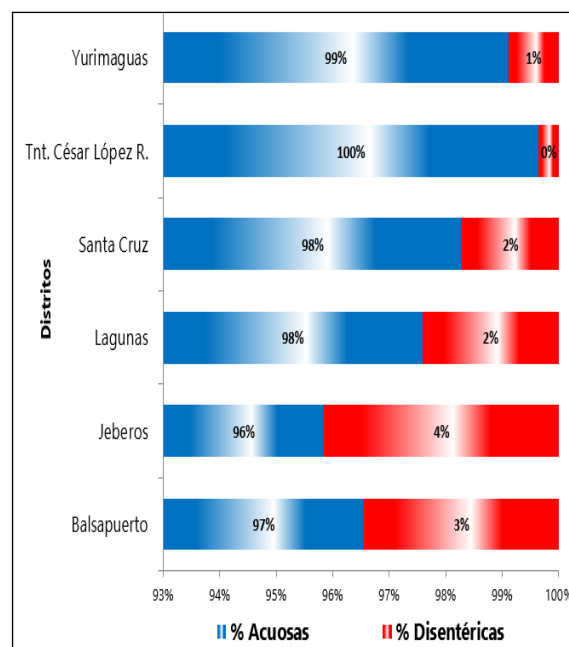
Fuente: NotiWeb-EDA - Elaborado: Área de Epidemiología

Figura N°15. Episodios de enfermedades diarreicas disintéricas por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología

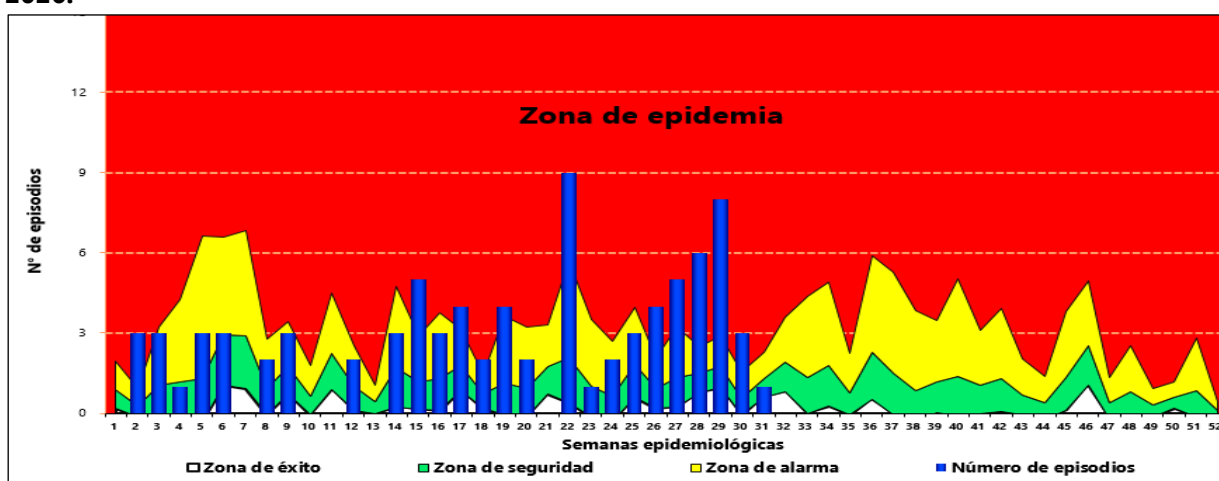
Figura N° 16. Porcentaje de episodios de EDAS acuosas y disintéricas por distritos, Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Notiweb-EDA; Elaborado: Área de Epidemiología.

Los Episodios de enfermedades diarreicas agudas disintéricas, hasta la S.E. 31 se presentaron en la etapa de vida de 5 a más años con el 45% con (38 casos), 1-4 años con 41% (35 casos) y <1 año con 14% (12 casos). (Fig. N°15).

Figura N° 17. Canal endémico de episodios de EDA disintéricas, provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA- Elaborado: Área de Epidemiología.

El canal endémico de episodios de EDA Disintéricas en la provincia de Alto Amazona presenta un comportamiento inestable con tendencia al incremento en esta semana 22 se encuentra en **ZONA DE SEGURIDAD**. Por lo que es necesario fortalecer medidas de prevención y control.

3.2.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

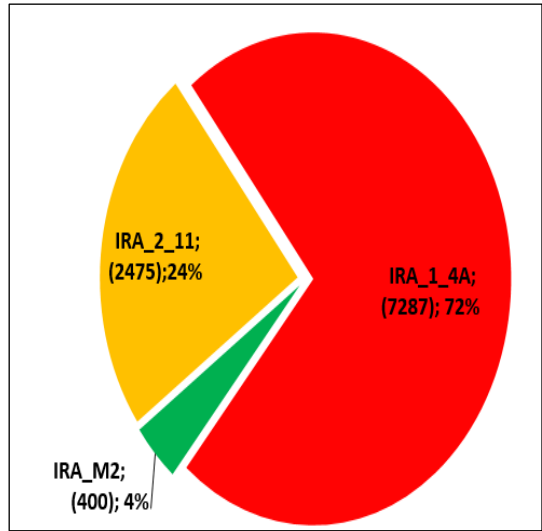
Las Infecciones Respiratoria aguadas son enfermedades del tracto respiratorio que pueden afectar desde la nariz y garganta (vías respiratorias superiores) hasta los pulmones (vías respiratorias inferiores). Estas infecciones pueden ser causantes por virus o bacterias y se transmiten principalmente por contacto con secreciones o superficies contaminadas. En la Provincia de Alto Amazonas en la S.E. 31 se han notificado 164 episodios de IRA en menores de 5 años, con un acumulado de 10162 casos lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 514.17 por cada 1000 menores de 5 años.

Tabla N° 09. Casos de infecciones respiratorias agudas en la Provincia de Alto Amazonas, 2025 –2026

Distritos	Semanas Epidemiológicas SE N° 31						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episooios SE 31	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 31	Acumulado	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	53	1587	728.32	26	1824	415.30	237	INCREMENTO
Jeberos	6	591	916.28	13	426	365.98	-165	DISMINUCIÓN
Lagunas	29	1299	743.14	12	1233	792.93	-66	DISMINUCION
Santa Cruz	8	662	1223.66	8	579	787.76	-83	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	13	526	636.80	8	530	680.36	4	INCREMENTO
Yurimaguas	151	5326	578.03	97	5570	500.04	244	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	260	9991	659.34	164	10162	514.17	171	INCREMENTO

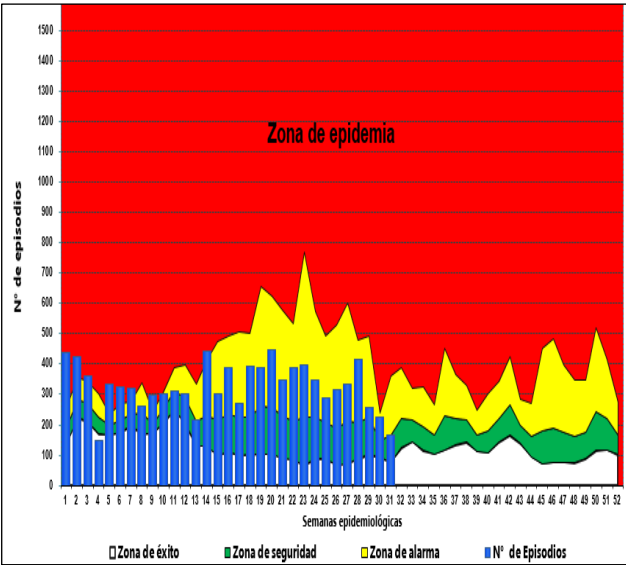
Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología.

Figura N° 18. Episodios de Infecciones Respiratorias Agudas por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología

Figura N° 19. Canal endémico de episodios de IRAS en menores de 5 años en la Provincia de Alto Amazonas 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología

La etapa de vida afectadas es (1 a 4 años), con el 72% (7287 casos), seguido (2-11 meses) con el 24% (2475 casos) y la etapa con menor casos (<2 meses), con 4% (400 casos), (fig. 18); en las primeras semanas epidemiológicas del año, los casos se encuentran en la zona de alarma y epidemia. En esta semana se encuentra en **ZONA DE SEGURIDAD** se recomienda fortalecer medidas preventivas, como vacunación, promoción de higiene respiratoria y estrategias de reducción de contagios en poblaciones vulnerables. (fig. 19).

3.2.2 NEUMONIA EN MENORES DE 05 AÑOS.

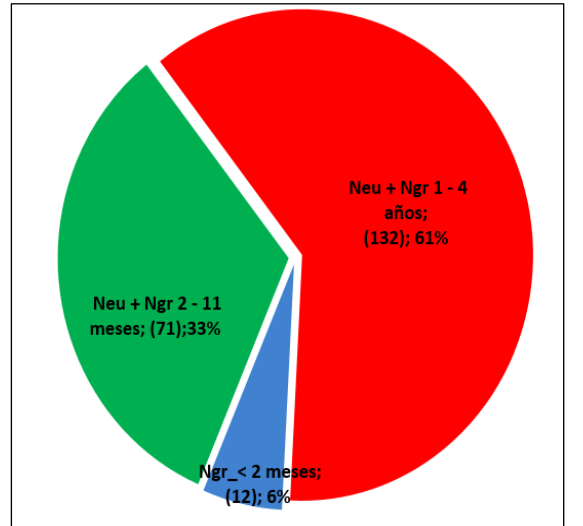
Es una infección respiratoria que afecta a los pulmones y es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario. Se caracteriza por inflamación y acumulación de líquido en los alvéolos lo que dificulta la respiración. Hasta la S.E. 31 del presente año se notificaron 210 episodios de neumonía, lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 10.88 por cada 1000 menores de 5 años. La tasa y el número de episodios de neumonías, en lo que va del año, se presenta un incremento de 23.5% (41 casos) con respecto del mismo periodo del año 2025. El distrito de Yurimaguas presenta la tasa de incidencia elevada de 11.67 por 1000 menores de 5 años.

Tabla N°10. Casos de Neumonía en menores de 5 años en la Provincia de Alto Amazonas, 2025-2026.

Distritos	Semanas Epidemiológicas SE N° 31										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	Nº Episodios SE 31	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 31	Defunciones Acumulado	Nº Episodios SE 31	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 31	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	8	3.67	0	1	0	49	11.16	0	2	41	INCREMENTO
Jeberos	0	2	3.10	0	0	0	10	8.59	0	0	8	INCREMENTO
Lagunas	2	31	17.73	0	0	0	9	5.79	0	0	-22	DISMINUCION
Santa Cruz	0	9	16.64	0	0	0	6	8.16	0	0	-3	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	1	6	7.26	0	0	0	11	14.12	0	0	5	INCREMENTO
Yurimaguas	6	118	12.81	0	0	5	130	11.67	0	1	12	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	9	174	11.48	0	1	5	215	10.88	0	3	41	INCREMENTO

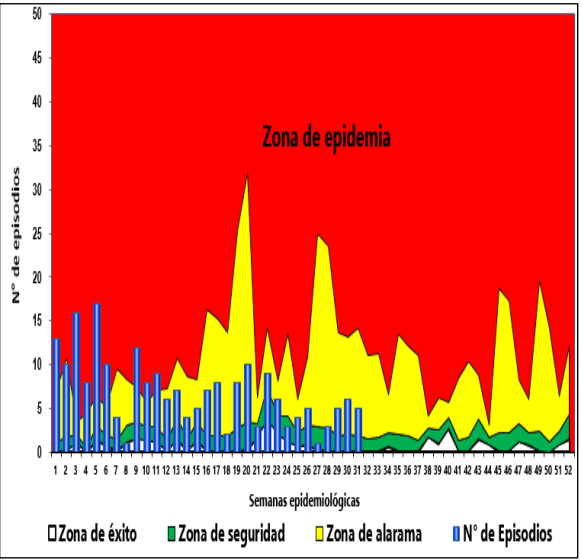
Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología.

Figura N° 20. Grupos de edad afectados por Neumonías en menores 5 años en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Notiweb-IRA- Elaborado: Área de Epidemiología Hasta S.E N° 31

Figura N° 21. Canal endémico de episodios de Neumonía en menores de 5 años en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA- Elaborado: Área de Epidemiología *Hasta S.E. N°31

La mayoría de los casos afectados por Neumonías corresponde a niños de los niños de (1 - 4 años) con 61% (132 casos) seguido de (2-11 meses) con 33% (71 casos), y niños (<2 meses) con 6% (12 casos). (fig. 20). Se debe continuar con la vigilancia ya que los menores de 05 años es el grupo más vulnerable. El canal endémico provincial de Neumonías en la provincia de Alto Amazonas nos muestra un incremento en la semana 03 y 05, en relación a la última semana se encuentra en **Zona de Alarma** (fig. 21).

3.2.3 SÍNDROME OBSTRUCTIVO BRONQUIAL AGUDO (SOB/ASMA).

Es un conjunto de signos y síntomas caracterizado por la obstrucción transitoria y reversible del flujo aéreos en los bronquios, generalmente debido a la inflamación, espasmo del musculo liso bronquial y aumento de secreciones. Se manifiesta con sibilancias, disnea, tos y dificultad respiratoria. En la semana S.E. 31 se presentaron 02 casos, con un acumulado de 192 casos con una tasa de incidencia acumulada de 9.50 x cada 1000 menores de 5 años, siendo Yurimaguas el distrito donde se presentan más casos.

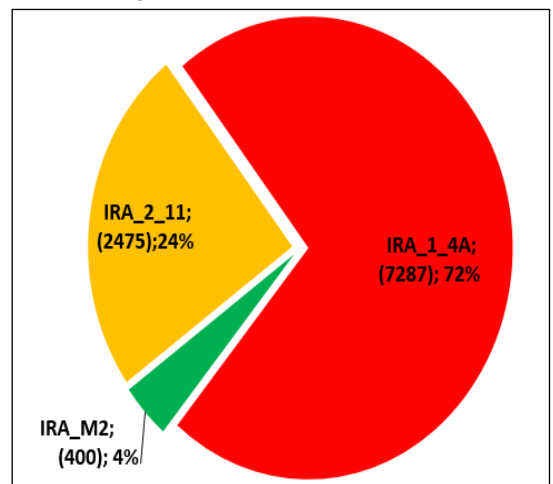
El número de episodios de SOB/ASMA en lo que va del año, presenta un Incremento de 18% (29) los casos a lo reportado en el mismo periodo del año 2025.

Tabla N° 11. Casos de SOBA en menores de 5 años, Provincia de Alto Amazonas 2025-2026.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 31						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	Nº Episodios SE 31	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Nº Episodios SE 31	Acumulado	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	0	0	0.00	0	0	0.00	0	SIN VARIACIÓN
Jeberos	0	1	1.55	0	0	0.00	-1	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	2	1.14	0	2	1.23	0	SIN VARIACION
Santa Cruz	0	1	1.85	0	2	2.76	1	INCREMENTO
Tnte. Cesar López Rojas	0	2	2.42	0	1	1.28	-1	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	6	157	17.04	2	187	16.26	30	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	6	163	10.76	2	192	9.50	29	INCREMENTO

Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología

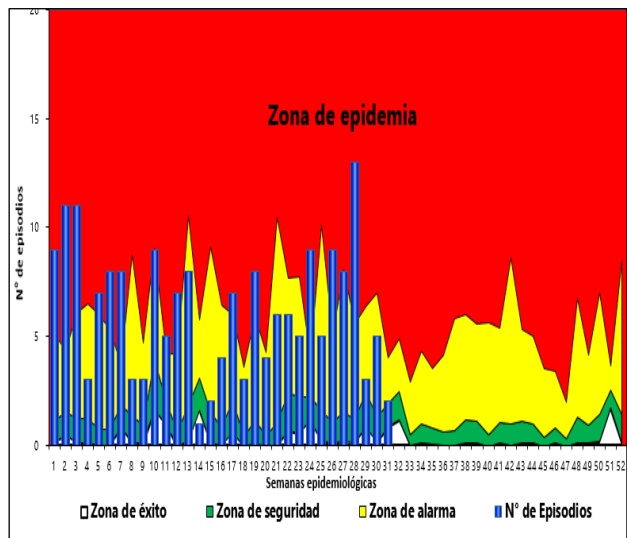
Figura N° 22. Episodios de SOB/ASMA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología *Hasta S.E. N° 29

La mayoría de casos presentados corresponden al grupo de edad de < 2 meses con 86% (164 casos) y 2-4 años con 14% (26 casos)

Figura N° 23. Canal endémico de episodios de SOB/ASMA en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología *Hasta S.E. N° 29

Según el canal endémico provincial nos encontramos en **ZONA de ALARMA** en esta semana del año. Es importante el monitoreo para prevenir brotes y tomar medidas oportunas en caso de aumento de caso.

3.3 TOS FERINA (A37)

La **tos ferina**, también conocida como **coqueluche**, es una enfermedad respiratoria altamente contagiosa causada por la bacteria Bordetella pertussis. Se transmite por el aire y provoca ataques de tos severos que dificultan la respiración, especialmente en bebés y niños pequeños.

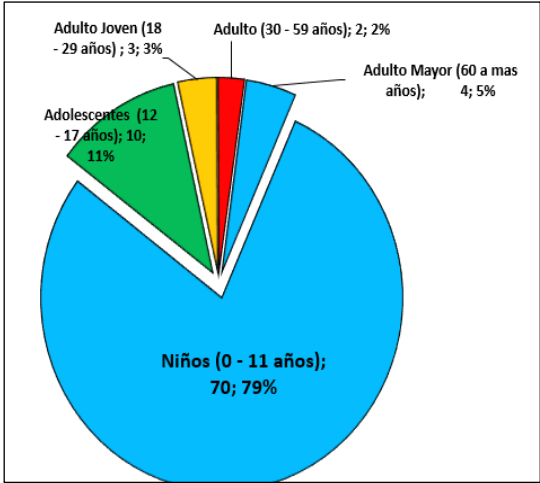
Hasta la SE N° 31 de este año, se notifica 96 casos entre confirmados y probables de Tos ferina, con una incidencia acumulada TIA 0.54 X 1000 hab. (Tabla N° 12). Se recomienda fortalecer medidas preventivas, como vacunación y estrategias de reducción de contagios en poblaciones vulnerables.

Tabla N°12. Casos de Tos ferina, Provincia de Alto Amazonas 2025-2026.

Años	Población	2025						2026					
		C	D	P	F	T	TIA	C	D	P	F	T	TIA
Balsapuerto	26079	12	19	174	6	186	7.20	26	20	20	3	46	1.76
Jeberos	6914	5	6	22	3	27	3.91	0	12	8	0	8	1.16
Lagunas	15156	0	0	0	0	0	0.00	0	1	0	0	0	0.00
Santa Cruz	7384	0	2	0	0	0	0.00	11	3	4	0	15	2.03
Teniente Cesar López. R.	7155	0	0	0	0	0	0.00	0	1	0	0	0	0.00
Yurimaguas	102436	8	37	15	2	23	0.22	10	43	10	0	20	0.20
Total provincial	165124	25	64	211	11	236	1.45	47	80	42	3	89	0.54

Fuente: NotiWeb-Individual ▪Elaborado: Área de Epidemiología-Red-AA

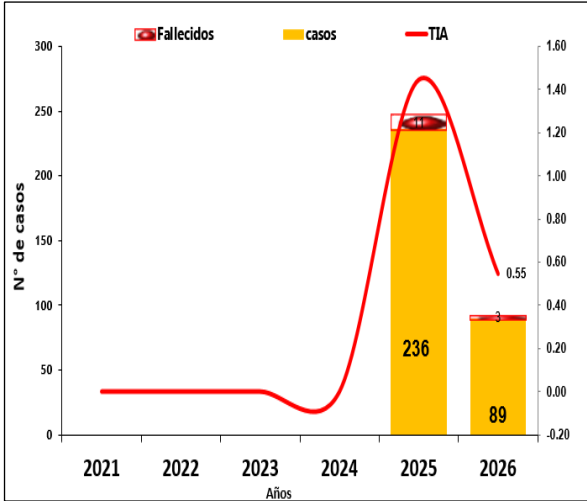
Figura N° 24. Casos de Tos ferina por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología-Red-AA

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida niño (0-11 años) con 79% (70 casos), seguido, etapa adolescente (12-17 años) con 11% (10 casos) y adulto joven (18 -29 años) con el 3% (03 casos), etapa adulta (30-59 años) con 2% (02 casos), y adulto mayor (60 +) con 5% (04 casos) (Figura N° 24).

Figura N° 25. Casos de Tos ferina, en la Provincia de Alto Amazonas, 2021- 2026.



Fuente: NotiWeb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología-Red-AA

Durante cuatros años consecutivos (2021-2024) no se reportaron casos de Tosferina en la evidenciándose un inicio de un brote tras años sin casos. En el 2025 se notificaron 236 casos, lo cual representa un alza significativa En 2026 hasta la S.E 30 tenemos 89 casos. (fig. N° 25).

3.4 VARICELA (B19)

La varicela es una enfermedad causada por el virus de la varicela-zóster. Causa un sarpullido con picazón y pequeñas ampollas con líquido. La varicela se contagia muy fácil a personas que no han tenido la enfermedad antes o no se han vacunado. Solía ser un problema generalizado, pero, en la actualidad, la vacuna protege a los niños de contraerla.

Hasta la SE N° 31 de este año, se notifica casos 52 casos de varicela sin complicación, con una incidencia acumulada TIA 0.32 X 1000 hab. (Tabla N° 13).

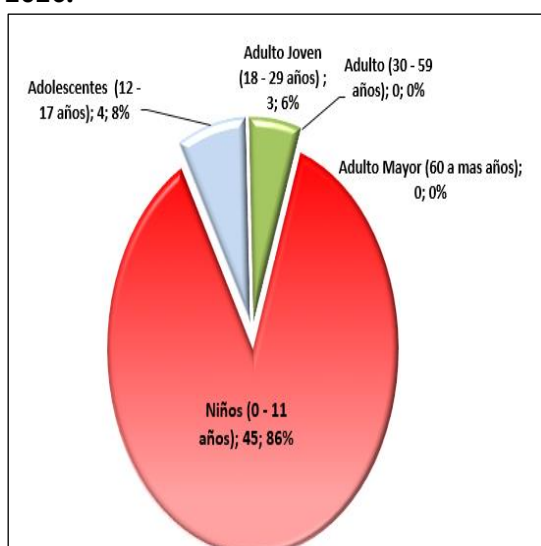
Tabla N°13. Casos de Varicela, 2025-2026.

Años Clasificación Distritos/ Tipos de Dx	Pob.2026	2025				2026			
		Vcc	Vsc	T	IA	Vcc	Vsc	T	IA
Balsapuerto	26079	0	23	26	1.42		23	23	0.88
Jeberos	6914	0	1	0	0.00		0	0	0.00
Lagunas	15156	0	0	11	0.75		2	2	0.13
Santa Cruz	5384	0	1	3	0.66		3	3	0.56
Teniente Cesar López. R.	7155	0	1	2	0.29		0	0	0.00
Yurimaguas	102436	0	21	68	0.88		24	24	0.23
Total provincial	163124	0	47	47	0.37	0	52	52	0.32

Fuente: NotiWeb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSAA

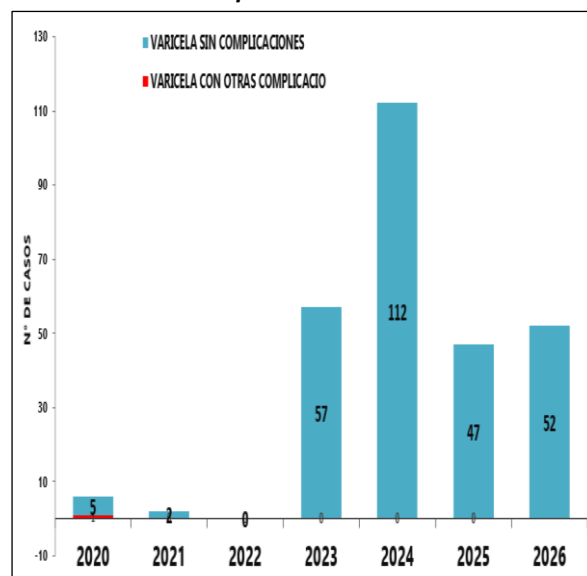
Figura N° 26. Casos de Varicela por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSAA

Figura N° 27. Casos de Varicela, en la Provincia de Alto Amazonas, 2020- 2026.



Fuente: NotiWeb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSAA

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida niño (0-11 años) con 86% (45 casos), seguido adulto joven (18 -29 años) con el 6% (03 casos), etapa adolescente (12-17 años) con 8% (04 casos) y etapa adulta (30-59 años) con 0% (0 casos) (Figura N° 26).

3.5 SARAMPIÓN. (B05)

El sarampión es una enfermedad viral muy contagiosa que afecta principalmente a los niños y se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas. Los síntomas iniciales suelen aparecer entre 7 y 21 días después de la infección, caracterizados por fiebre alta, rinorrea, conjuntivitis y pequeñas manchas blancas en la cara interna de las mejillas. Posteriormente aparece un exantema que se inicia en cara y cuello, extendiéndose progresivamente al resto del cuerpo. El sarampión no tiene tratamiento específico; la mayoría de pacientes se recupera en 2 a 3 semanas; sin embargo, puede causar complicaciones graves como ceguera, encefalitis, diarrea intensa, infecciones del oído y neumonía, principalmente en niños malnutridos y pacientes inmunodeprimidos. Es una enfermedad prevenible mediante la vacunación

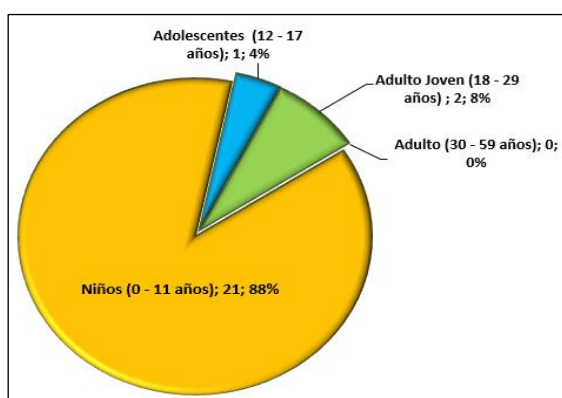
Hasta la Semana Epidemiológica (SE) 31 - 2026, se notifica 24 casos de Sarampión, de las cuales 04 son confirmados y 20 sospechosos a nivel provincial. (Tabla N° 14).

Tabla N° 14. Casos de Sarampión, 2025-2026.

Distritos	POBLACION 2026	2025					2026					
		S	C	F	TOTAL	TIA	S	C	D	F	TOTAL	TIA
Balsapuerto	26079	0	0	0	0	0.00	0	0	1	0	0	0.00
Jeberos	6914	0	0	0	0	0.00	0	0		0	0	0.00
Lagunas	15156	0	0	0	0	0.00	0	0	1	0	0	0.00
Santa Cruz	5384	0	0	0	0	0.00	0	0	1	0	0	0.00
Teniente Cesar López. R.	7155	0	0	0	0	0.00	0	0		0	0	0.00
Yurimaguas	102436	0	0	0	0	0.00	20	4	23	0	24	0.23
Total Provincial	163124	0	0	0	0	0.00	20	4	26	0	24	0.12

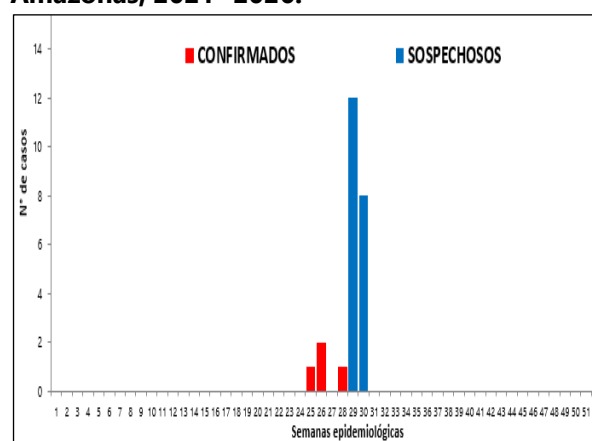
Fuente: Área de Epidemiología.

Figura N° 28. Casos de Sarampión por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 31

Figura N° 29. casos de Sarampión, por semana epidemiológica en la Provincia de Alto Amazonas, 2021- 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 31

La mayoría de los casos corresponde a la etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 88% (21 casos), seguido por la etapa adulto Joven (18-29 años) con 08% (02 casos), la etapa de vida adulto (30 -59 años) con el 5% (01 caso), etapa adolescente (12-17 años) con 4% (01 caso), adulto mayor (60+) con 0 (0 casos y. Por lo que se insta a realizar actividades de promoción y prevención.

3.6 SÍFILIS (A58)

Sífilis es un problema de salud pública importante a nivel mundial. Es una infección bacteriana causada por **Treponema pallidum** que da lugar a una morbilidad y mortalidad sustanciales. Se trata de una infección de transmisión sexual (ITS) que generalmente se transmite por el contacto con úlceras infecciosas presentes en los genitales, el ano, el recto, los labios o la boca; por medio de las transfusiones de sangre, o mediante la transmisión materna infantil durante el embarazo.

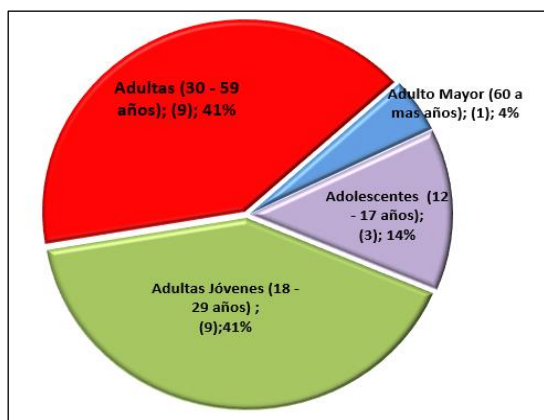
3.6.1 SÍFILIS NO ESPECIFICADA (A51).

La sífilis es una infección sistémica producida por el *Treponema Pallidum*, se transmite por vía sexual, tanto por sexo oral, vaginal o anal, con una infectividad de alrededor del 30%. En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 31, se notificaron 22 casos de Sífilis no Especificada con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.19 X 1000 hab.

Tabla N° 15. Casos de Sífilis no especificada, 2025-2026.

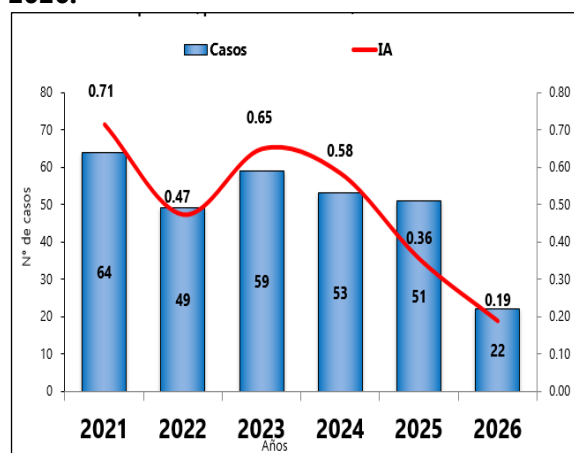
Distritos/ Años	POB > 12 + años 2026	2025			2026		
		Casos	F	TIA	Casos	F	TIA
Balsapuerto	14171	3	0	0.14	1	0	0.07
Jeberos	4639	5	0	0.84	1	0	0.22
Lagunas	11502	3	0	0.22	1	0	0.09
Santa Cruz	3939	1	0	0.21	0	0	0.00
Teniente Cesar López. R.	5344	0	0	0.00	0	0	0.00
Yurimaguas	76690	39	0	0.43	19	0	0.25
Total provincial	116285	51	0	0.36	22	0	0.19

Figura N° 30. Casos de Sífilis no Especificada por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-Individual-Elaborado: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N° 31

Figura N° 31. Casos de Sífilis no Especificada en la Provincia de Alto Amazonas, 2021-2026.



Fuente: NotiWeb-Individual- Elaborado: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N° 31

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 41% (09 casos), seguido del adulto (30 - 59 años) con 41% (09 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 14% (03 casos) y adulto Mayor (>60 años) con el 4% (01 casos), (fig. 30). Se observa una disminución inicial en 2022, seguida de un repunte en 2023, 2024 y 2025. En 2026 hay una disminución de casos. Por lo que se insta a realizar actividades de promoción y prevención. (fig. 31).

3.7 TUBERCULOSIS (A15, A18)

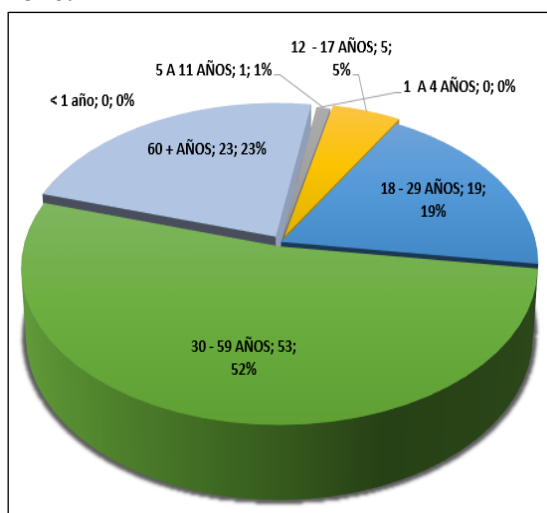
La tuberculosis (TBC) es una enfermedad infecciosa que suele afectar principalmente a los pulmones y es causada por una bacteria (*Mycobacterium tuberculosis*). Se transmite de una persona a otra a través de gotitas de aerosol suspendidas en el aire expulsado por personas con enfermedad pulmonar activa. El síntoma principal de la tuberculosis pulmonar activa es tos, a veces con flema que puede ser sanguinolento, dolor torácico, debilidad, pérdida de peso, fiebre y sudoración nocturna.

Hasta la SE N° 31 de este año, se notifica 101 casos de TBC con una incidencia acumulada TIA 0.62 X 1000 hab. De las cuales son 87 casos nuevos y 14 casos antiguos como recaídas, abandono de tratamiento de años anteriores notificados. Tenemos 78 casos de TBC Pulmonar y 23 casos de TBC Extrapulmonar. (Tabla N° 16).

Tabla N°16. Casos de Tuberculosis Provincia de Alto Amazonas, 2025-2026.

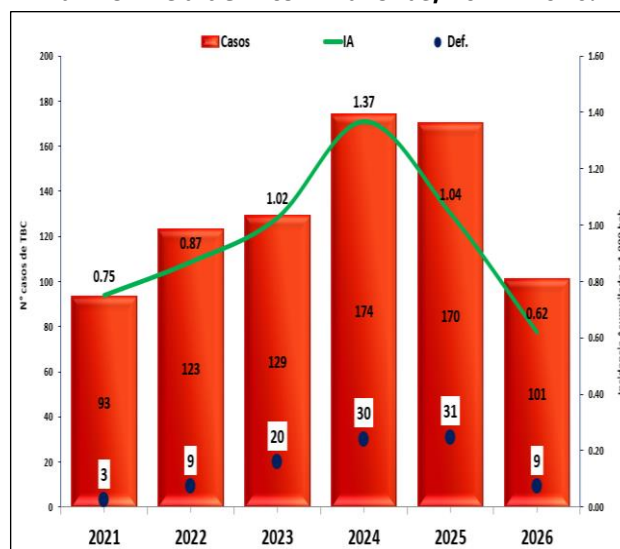
Distritos	Semanas Epidemiológicas. SE N° 31										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Casos SE 31	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)	N° Casos SE 31	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	0	10	2	0	0.39	0	6	2	0	0.23	-4	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	1	0	0	0.14	0	1	0	0	0.14	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	0	5	0	0	0.33	0	2	1	0	0.13	-3	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	1	1	0	0	0.19	0	0	0	0	0.00	-1	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	1	2	1	0	0.28	0	2	1	0	0.28	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	1	88	13	0	0.86	1	90	5	0	0.88	2	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	3	107	16	0	0.66	1	101	9	0	0.62	-6	DISMINUCIÓN

Figura N°32. Casos de TBC por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°31

Figura N° 33. Casos de Tuberculosis, en la Provincia de Alto Amazonas, 2022- 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°31

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 52% (53 casos), seguido del adulto mayor (>60 años) con 23% (23 casos), adulto joven (18 -29 años) con el 19% (19 casos), etapa adolescente (12-17 años) con 5% (05 casos) y etapa de vida niño-niña (5-11 años) con 1% (01 caso) (Figura N°30). Nos muestra un incremento sostenido hasta el 2025, seguido de una reducción en 2026. (fig. 31).

3.8 VIH/SIDA

El Perú ha logrado contener la propagación del **VIH** en la población general. La principal vía de transmisión continúa siendo la sexual (97% de los casos), seguido por la vertical (2%) y la parenteral (1%). es fundamental continuar fortaleciendo las políticas públicas, la educación y atención integral para enfrentar eficazmente la epidemia.

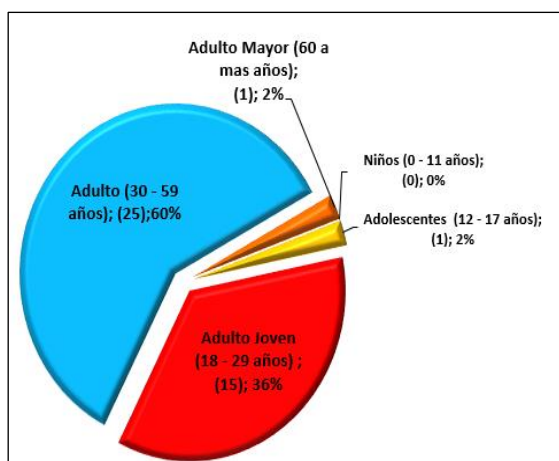
Hasta la SE N° 31 de este año, se notifica 42 casos de VIH/SIDA con una incidencia acumulada TIA 0.26 X 1000 hab. De las cuales 25 casos de VIH, 17 casos de SIDA y 07 fallecidos. (tabla N° 17).

Tabla N° 17. Casos de VIH/SIDA Provincia de Alto Amazonas, 2025-2026.

Distritos	Población 2026	2025						2026					
		VIH	SIDA	T	GEST	F	TIA	VIH	SIDA	T	GEST	F	TIA
Balsapuerto	26079	5	1	6	1	0	0.23	2	2	4	1	2	0.15
Jeberos	6914	3	1	4	0	0	0.58	0	0	0	0	0	0.00
Lagunas	15156	6	1	7	0	1	0.46	3	0	3	0	1	0.20
Santa Cruz	5384	0	1	1	0	0	0.19	0	0	0	0	0	0.00
Teniente Cesar López. R.	7155	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0.00
Yurimaguas	102436	65	43	108	7	10	1.05	20	15	35	4	4	0.34
Total provincial	163124	79	47	126	8	11	0.77	25	17	42	5	7	0.26

Fuente: Área de Epidemiología.

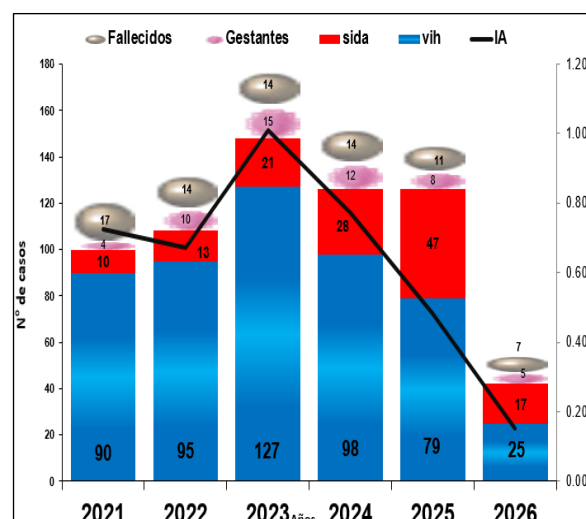
Figura N° 34. Casos de VIH/SIDA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 31

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 60% (25 casos), adulto joven (18-29 años) con 36% (15 casos), etapa adulto etapa

Figura N° 35. Casos de VIH/SIDA, en la Provincia de Alto Amazonas, 2021- 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 31

adolescente (12-17 años) con 2% (1 caso) y mayor (+60 años) con 2% (1 caso).

Epidemiológico.

El Boletín Epidemiológico, es la publicación oficial del Área de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, de la Red de Salud de Alto Amazonas. El Boletín, se edita semanalmente a cargo del equipo de la oficina de Epidemiología - DRSAA.

El Boletín Epidemiológico, publica la situación o tendencias de las enfermedades o eventos sujetos a notificación obligatoria, las normas acerca de la vigilancia epidemiológica en salud pública en el Perú, los informes técnicos de brotes y otras emergencias sanitarias, resúmenes de trabajos de investigación desarrollados por el personal de la Red de salud de Alto Amazonas, el Área de Epidemiología y otras informaciones de interés para el personal de salud.

Título:
Boletín Epidemiológico Semanal.

Correo electrónico
Evide160201@yahoo.com
Web
www.epi.diredsaa.gob.pe

Epidemiológico La información del presente Boletín procede de la notificación de 106 establecimientos de salud. La información contenida en la sección de tendencia del boletín es actualizada cada semana o mes. Los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación. Esta información es suministrada semanalmente por la Red de Salud de Alto Amazonas el Área de Epidemiología.



M.C. Jorge Alberto Mercado Seancas.
Director de la Red de Salud A.A

Obst. Jhon James Valles Pérez.
Sub director de la Red de Salud A.A

Lic. Enf. Nelly Lizeth Escobar Ramos.
Área de Epidemiología DRSAA.

Equipo Técnico:



Lic. Enf. Marleny B. Muñoz Quispirina.

C.D. Daniel Barrutia Araujo.

Blgo. Karen Inés Huamán Silva.

Tec. Enf. Ana A. Peltroche Córdova.

Tec. Enf. Lester Vela Tello.

Tec. Enf. Maria Maldonado Vicente.

Tec. Enf. Cesia K. Saavedra Shapiama.

Tec. Enf. Segundo Rosbel Soria
Saavedra.