



PERÚ Ministerio de Salud

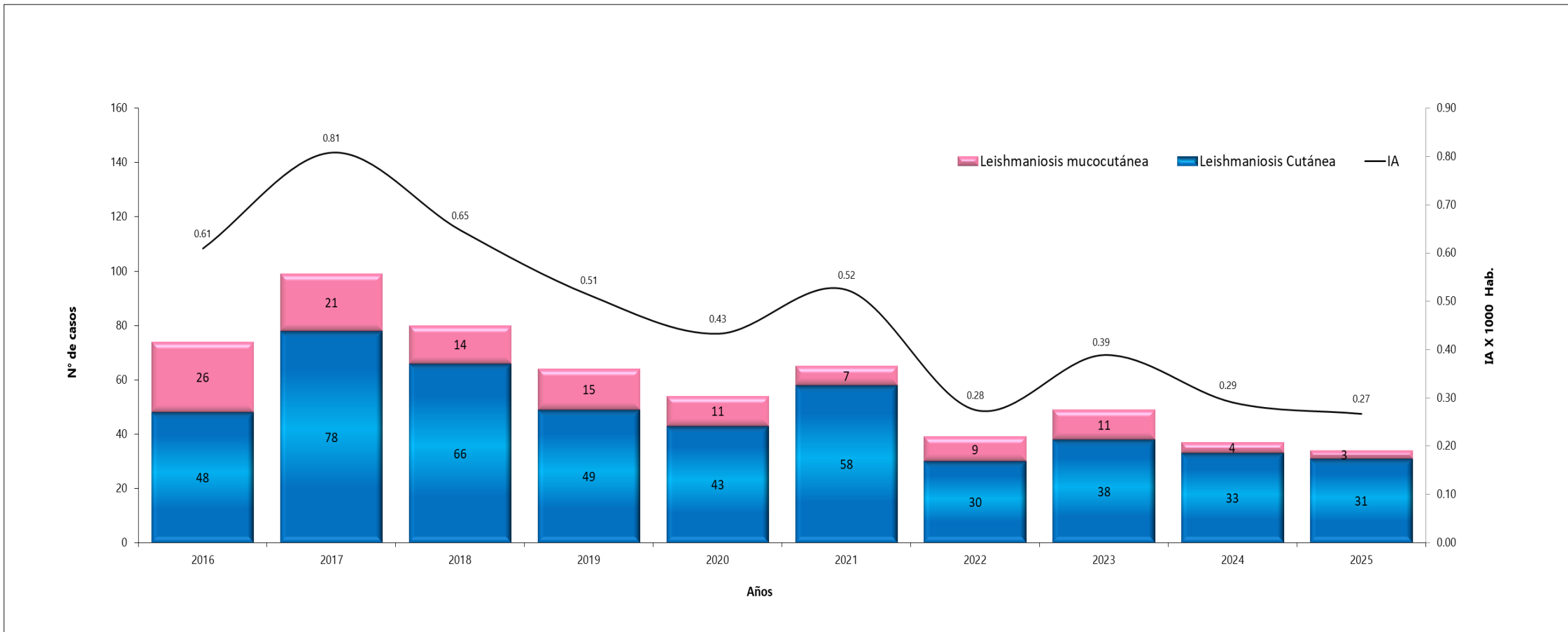


GERESA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO



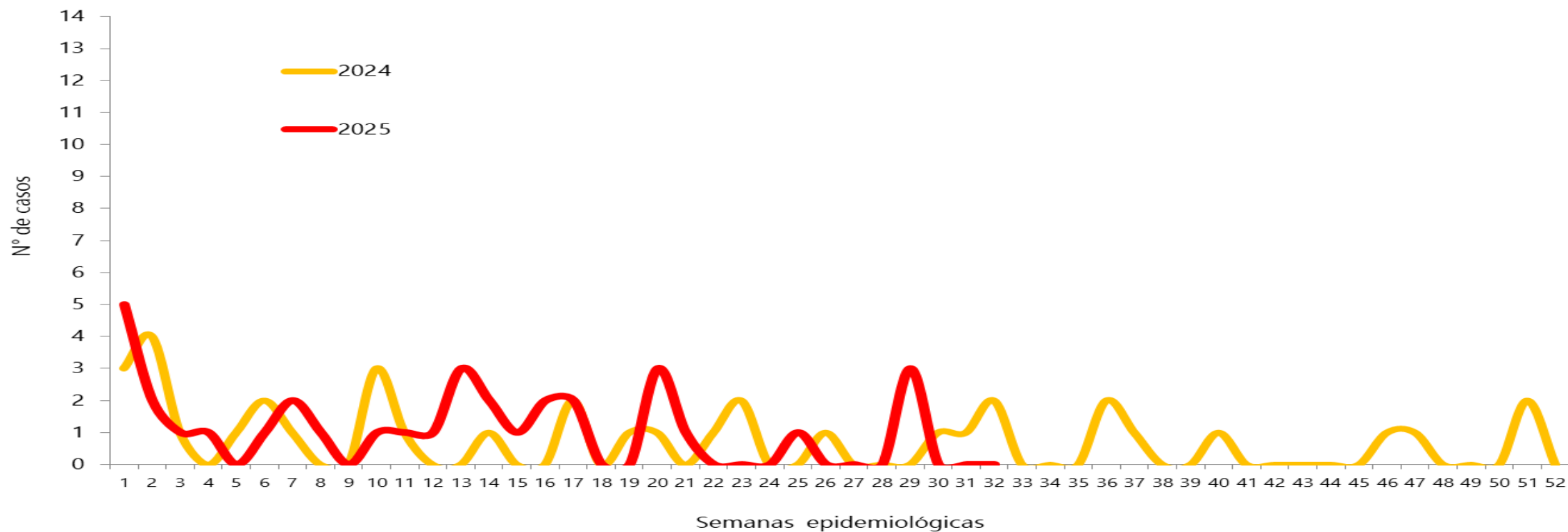
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LEISHMANIOSIS EN LA PROVINCIA DE ALTO AMAZONAS (S.E. 32), 2025

CASOS DE LEISHMANIOSIS EN LA PROVINCIA DE ALTO AMAZONAS 2016 – 2025*; SE-32



Fuente: Área de Epidemiología_RIS-AA

CASOS DE LEISHMANIOSIS POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS, PROVINCIA ALTO AMAZONAS, 2024 – 2025* ; SE-32



Fuente: Área de Epidemiología_RIS-AA

CASOS DE LEISHMANIOSIS EN LA PROVINCIA DE ALTO AMAZONAS POR DISTRITOS 2024-2025 (S.E.32)

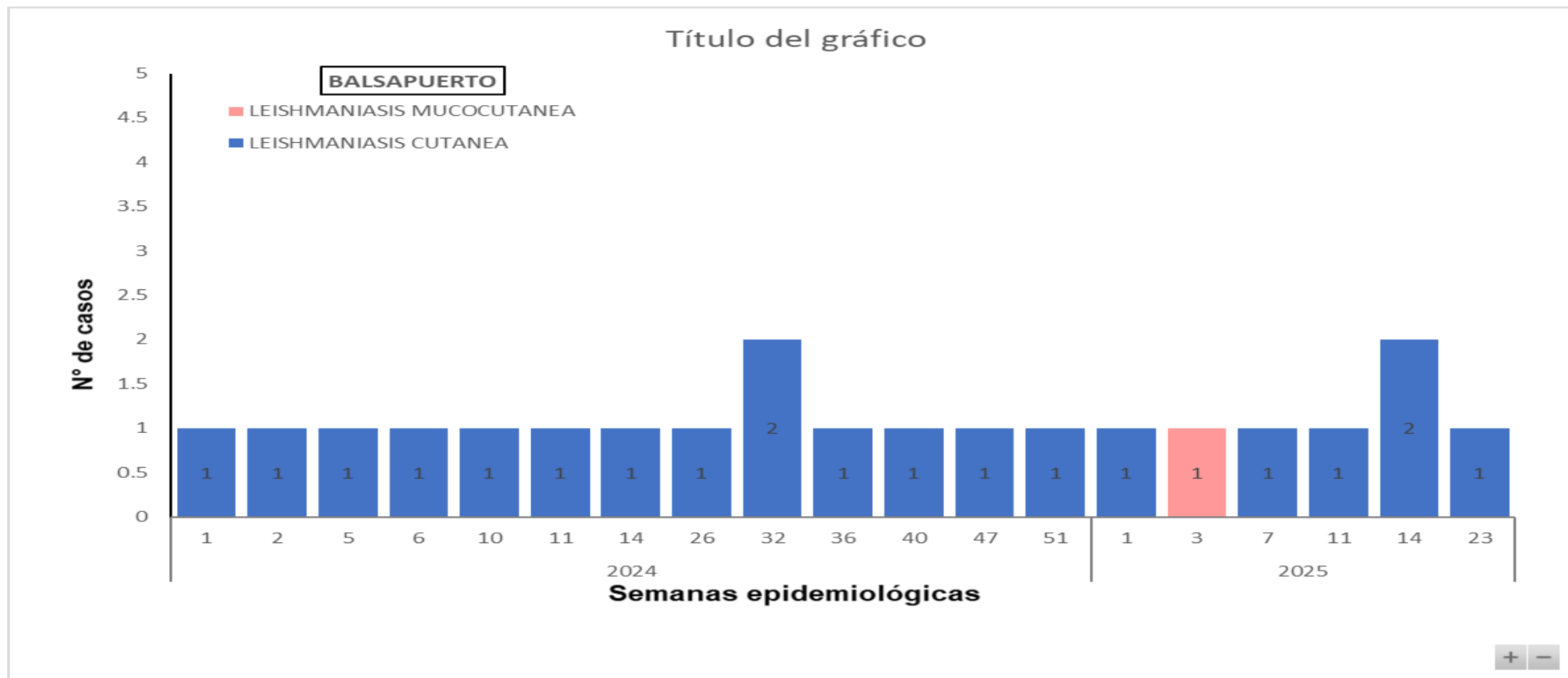
LEISHMANIASIS 2024-2025																
Distritos	2024							2025							Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024
	Acumulado SE 32	TIA(1000 hab.)	Leish Cutanea		Leish Mucocutanea		Defunciones	Acumulado SE 32	TIA(1000 hab.)	Leish Cutanea		Leish Mucocutanea		Defunciones		
			Probables	Confirmado	Probables	Confirmado				Probables	Confirmado	Probables	Confirmado			
Balsapuerto	10	0.00	0	8	0	0	0	7	0.27	3	3	0	1	0	-3	DISMINUCION
Jeberos	3	0.55	0	1	0	1	0	4	0.58	0	3	0	1	0	1	INCREMENTO
Lagunas	3	0.20	0	3	0	0	0	2	0.13	1	1	0	0	0	-1	DISMINUCION
Santa cruz	2	0.44	0	2	0	0	0	6	1.11	4	2	0	0	0	4	INCREMENTO
Tnte. Cesar Lopez Rojas	1	0.14	0	1	0	0	0	10	1.42	3	7	0	0	0	9	INCREMENTO
Yurimaguas	10	0.13	0	8	1	1	0	5	0.05	2	2	1	0	0	-5	DISMINUCION
Provincia de Alto Amazonas	29	0.23	0	23	1	2	0	34	0.21	13	18	1	2	0	5	INCREMENTO

En la Provincia de Alto Amazonas según el cuadro comparativo del comportamiento de casos de Leishmaniasis por inicio de síntomas en comparación del año 2024 al 2025, nos indica que en (3) distritos de la Provincia de Alto Amazonas presenta **Incremento** de casos en Jeberos, Santa Cruz, Tnte. César López Rojas, en (3) distritos presenta **Disminución** de casos en Balsapuerto, Yurimaguas y Lagunas, teniendo en cuenta que hasta la SE-32 del 2025, se notificó 5 casos más que en el acumulado de la SE-32 del año 2024.

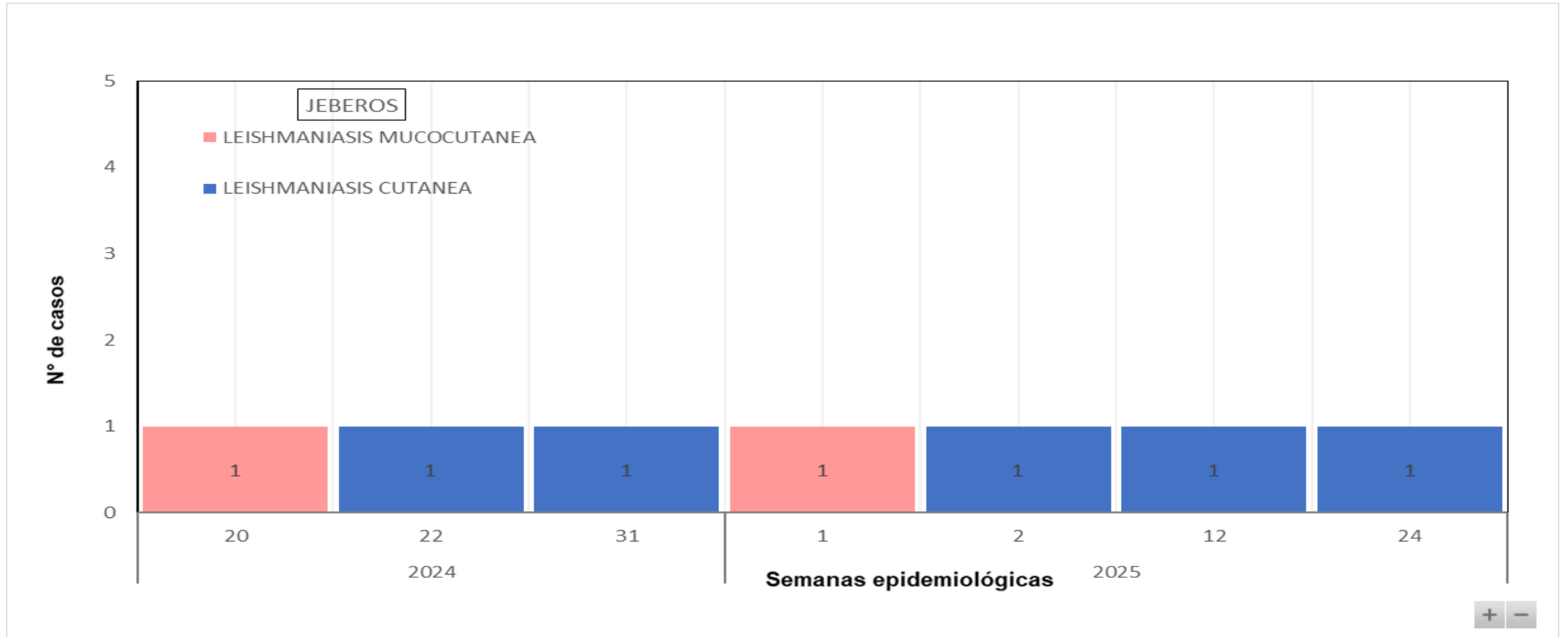
**CASOS DE LEISHMANIOSIS EN LA PROVINCIA DE ALTO AMAZONAS POR DISTRITOS; ACUMULADOS
(S.E.1 AL 32), 2025***

ALTO AMAZONAS; HASTA SE- 32				
DISTRITO	CAUSAS	CONFIRMADO	PROBABLE	TOTAL
BALSAPUERTO	LEISHMANIASIS CUTANEA	3	3	6
	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	1	0	1
	TOTAL BALSAPUERTO	4	3	7
JEBEROS	LEISHMANIASIS CUTANEA	3	0	3
	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	1	0	1
	TOTAL JEBEROS	4	0	4
LAGUNAS	LEISHMANIASIS CUTANEA	1	1	2
	TOTAL LAGUNAS	1	1	2
SANTA CRUZ	LEISHMANIASIS CUTANEA	2	5	6
	TOTAL SANTA CRUZ	2	5	7
TENIENTE C. LOPEZ R	LEISHMANIASIS CUTANEA	8	1	9
	TOTAL TENIENTE C. LOPEZ R.	8	1	9
YURIMAGUAS	LEISHMANIASIS CUTANEA	2	2	4
	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	0	1	1
	TOTAL YURIMAGUAS	2	3	5
TOTAL GENERAL		21	13	34

TENDENCIA DE CASOS DE LEISHMANIOSIS, DISTRITO DE BALSAPUERTO, HASTA LA SE-32, 2024-2025.

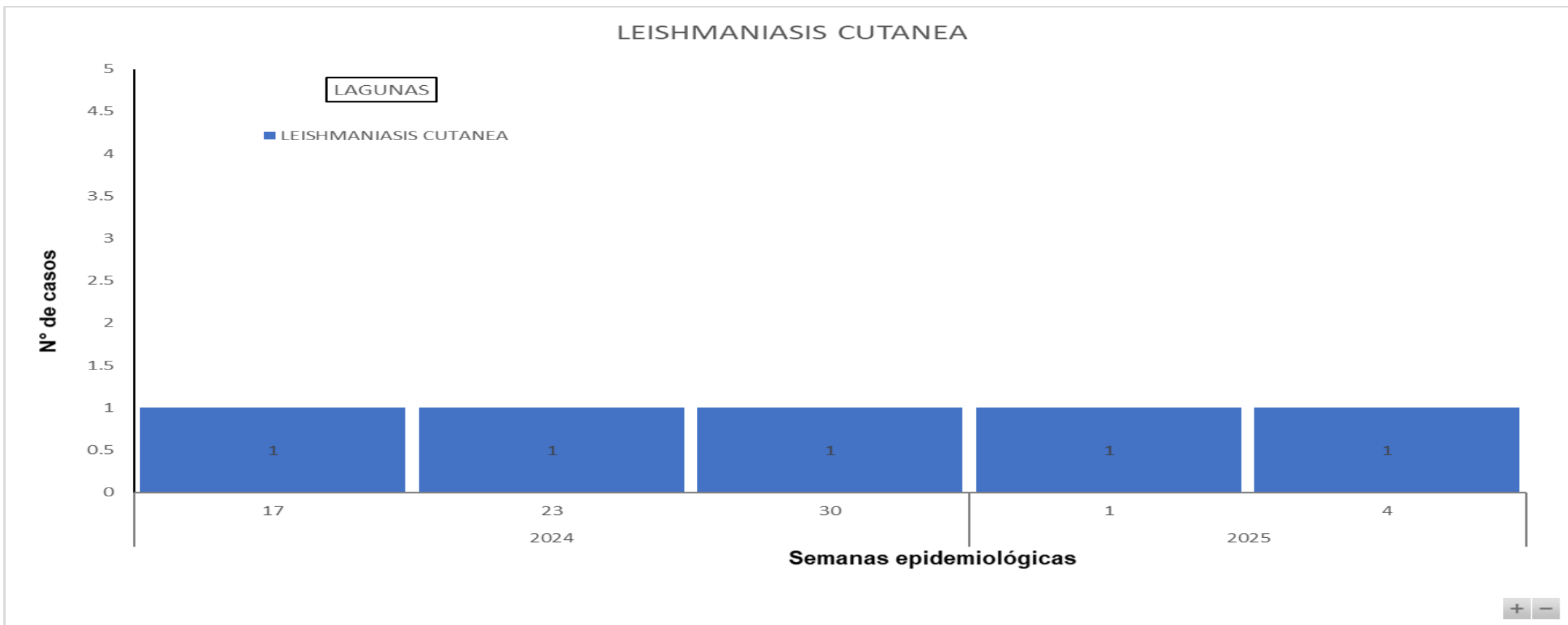


TENDENCIA DE CASOS DE LEISHMANIOSIS, DISTRITO DE JEBEROS HASTA LA SE-32, 2024-2025.



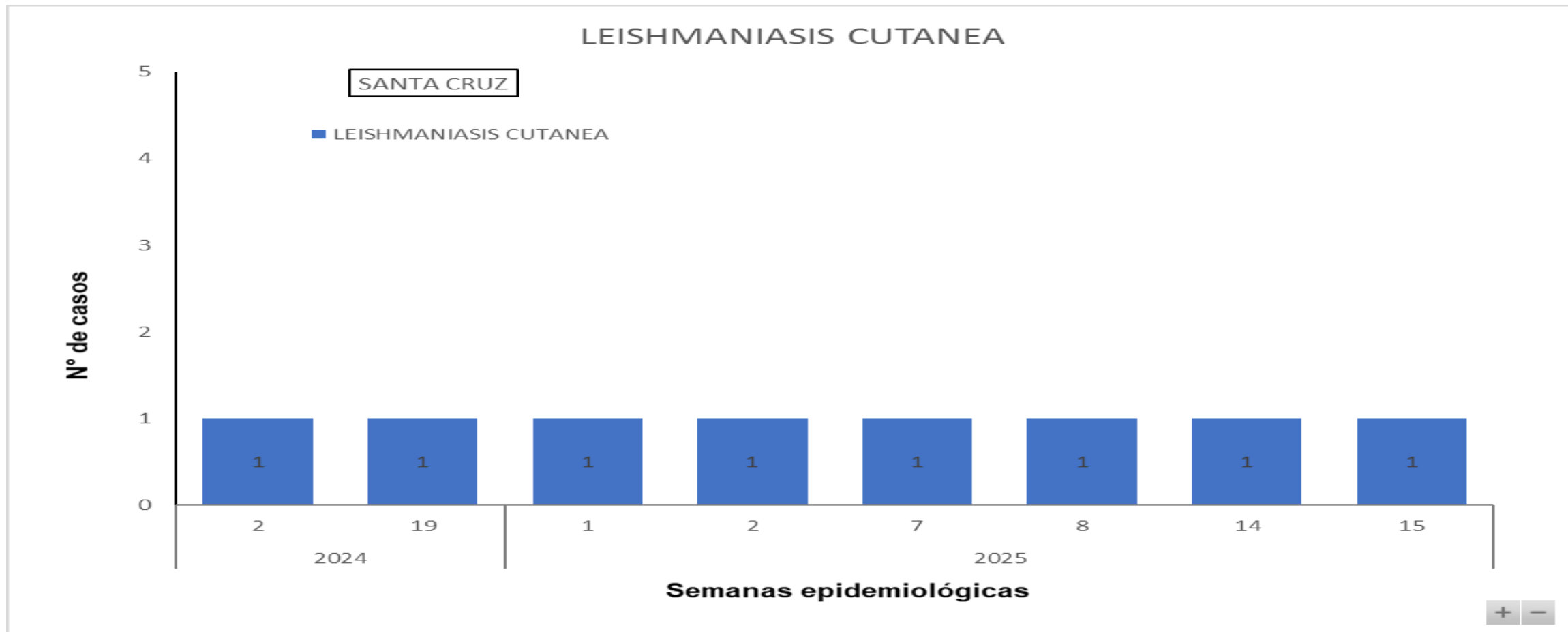
Fuente: Área de Epidemiología_RIS-AA

TENDENCIA DE CASOS DE LEISHMANIOSIS, DISTRITO DE LAGUNAS HASTA LA SE-32, 2024-2025.

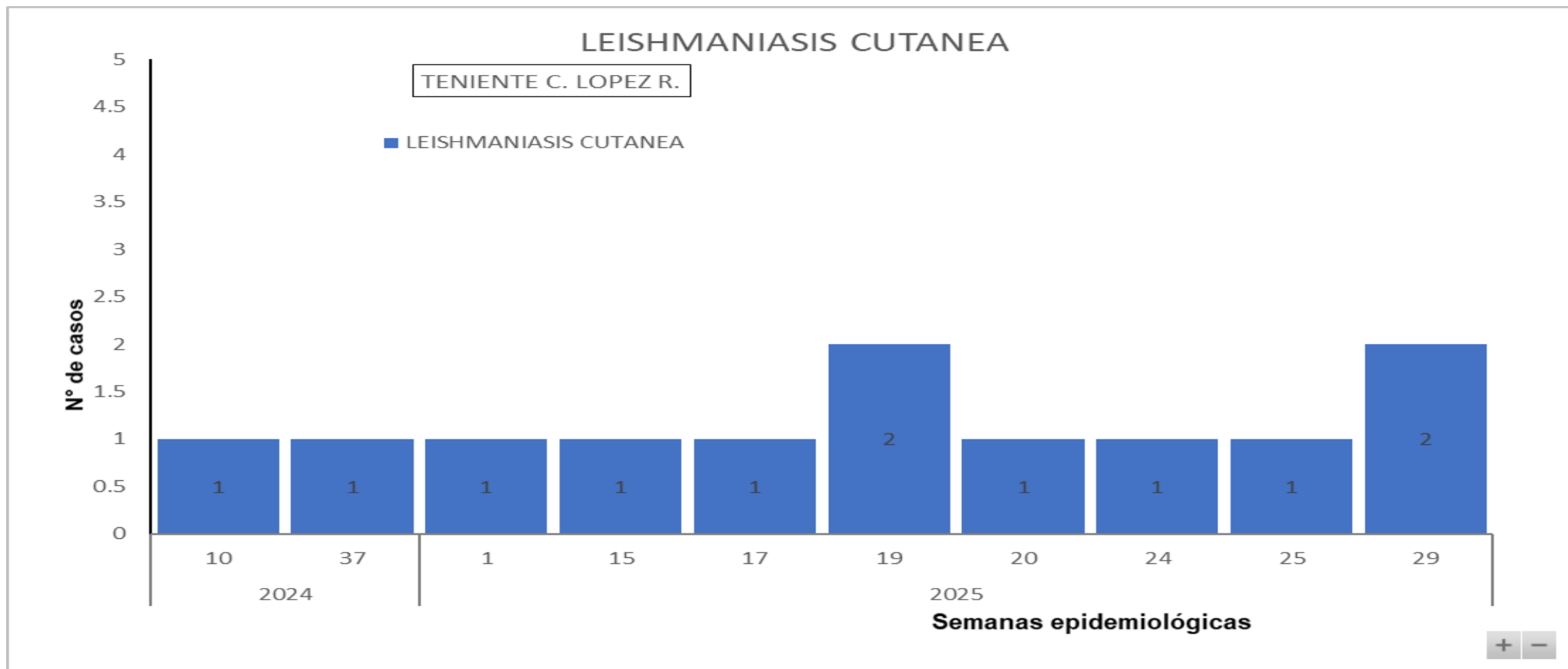


Fuente: Área de Epidemiología_RIS-AA

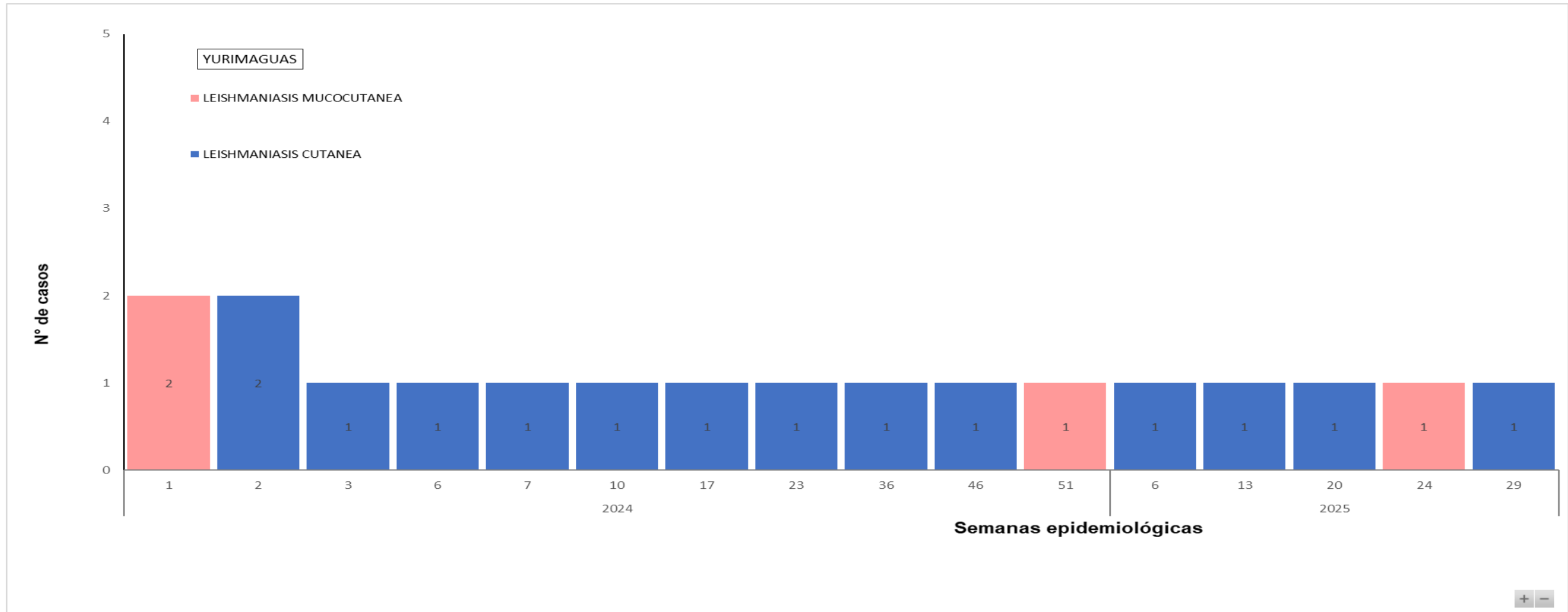
TENDENCIA DE CASOS DE LEISHMANIOSIS, DISTRITO DE SANTA CRUZ HASTA LA SE-32, 2024-2025.



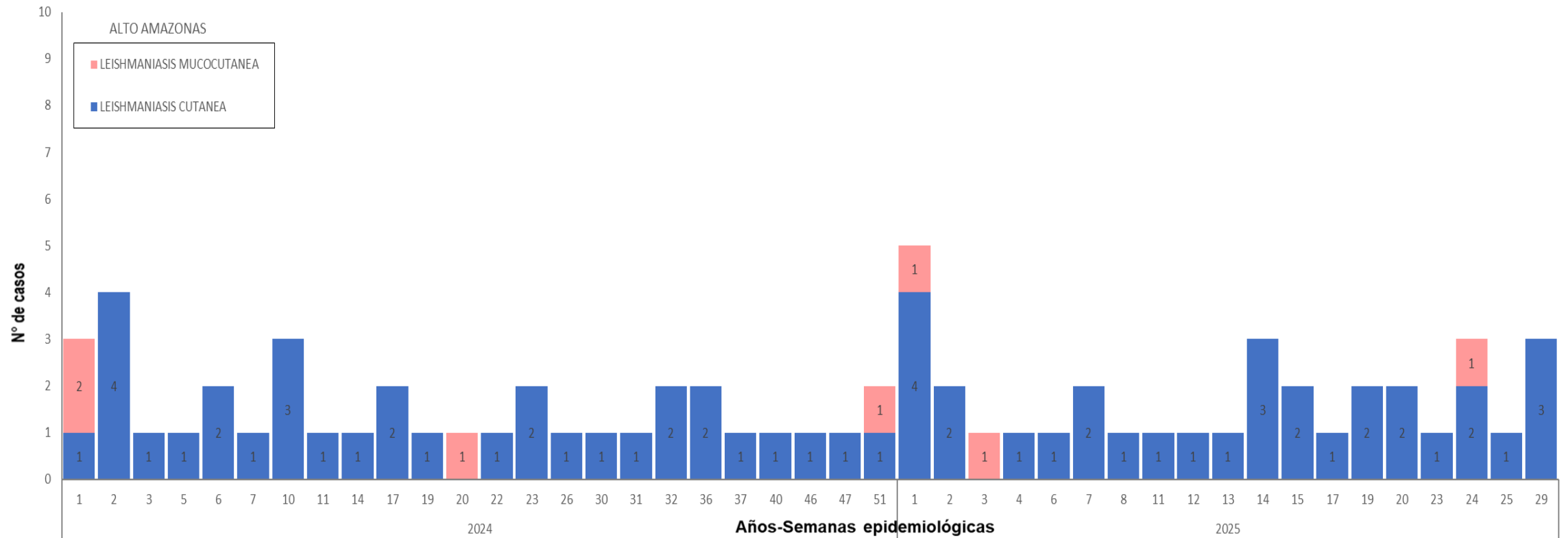
Tendencia de casos de Leishmaniosis, Distrito de Teniente C. López, hasta la SE-32, 2024-2025.



TENDENCIA DE CASOS DE LEISHMANIOSIS, DISTRITO DE YURIMAGUAS, HASTA LA SE-32, 2024-2025.

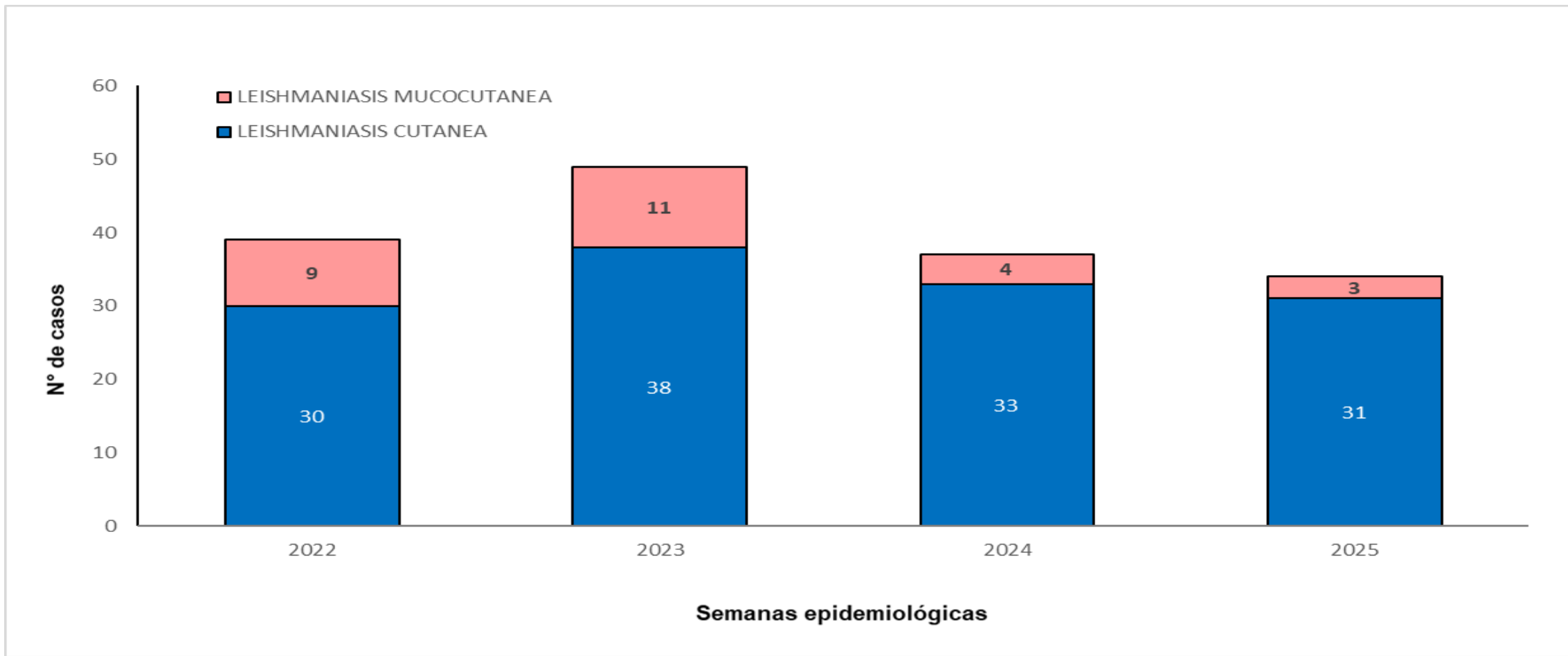


TENDENCIA DE CASOS DE LEISHMANIOSIS EN LA PROVINCIA DE ALTO AMAZONAS, AÑO 2024 - 2025



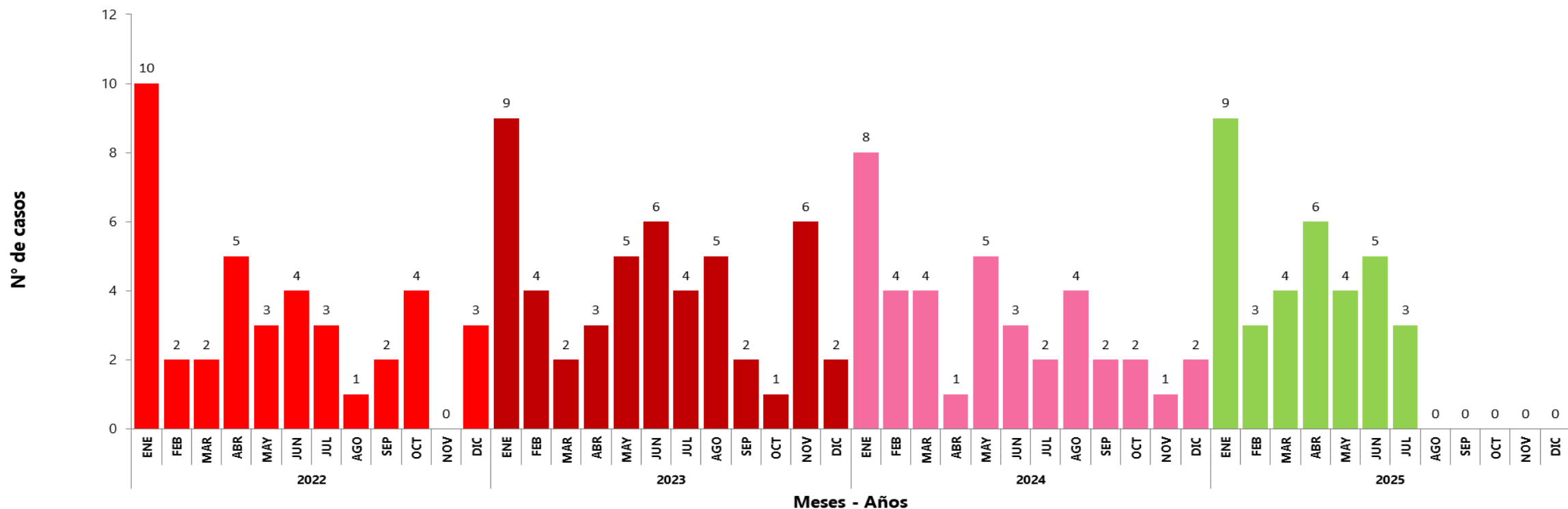
Fuente: Área de Epidemiología_RIS-AA

TENDENCIA DE CASOS DE LEISHMANIOSIS , DESDE EL AÑO 2022 - 2025

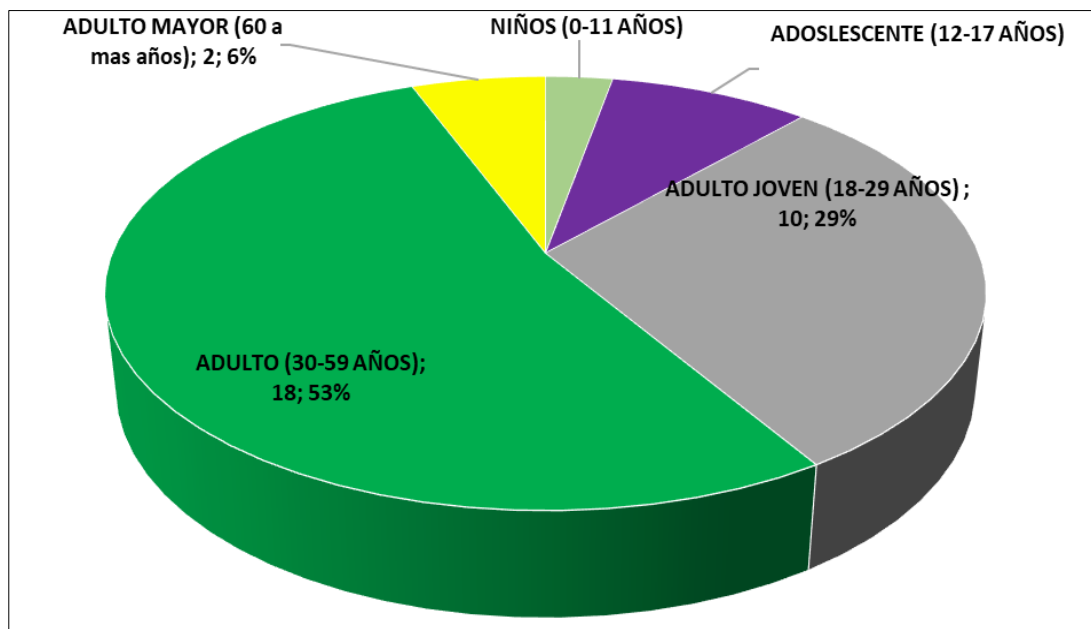


TENDENCIA DE CASOS DE LEISHMANIOSIS POR MESES , DESDE EL AÑO 2022 - 2025

Tendencia mensual de casos de Leishmaniosis, provincia Alto Amazonas, 2022 - 2025 *



CASOS DE LEISHMANIOSIS POR ETAPAS DE VIDA, PROVINCIA DE ALTO AMAZONAS, 2025 (S.E. 32)



ETAPAS DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	%
NIÑOS (0-11 AÑOS)	0	1	1	3
ADOSLESCENTE (12-17 AÑOS)	0	3	3	9
ADULTO JOVEN (18-29 AÑOS)	2	8	10	29
ADULTO (30-59 AÑOS)	4	14	18	53
ADULTO MAYOR (60 a mas años)	1	1	2	6
TOTAL GENERAL	7	27	34	100

**GRACIAS POR SU
ATENCIÓN...**

Equipo de Epidemiología-RIS-AA