

**“Alerta Epidemiológica Fiebre amarilla en la Región de las Américas.”**

Desde septiembre de 2024 se ha observado la notificación de casos de fiebre amarilla en áreas sin antecedentes históricos de transmisión, incluyendo la identificación de casos por fuera de la región amazónica. Ante esta situación, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) refuerza el llamado a los Estados Miembros a fortalecer la vigilancia, intensificar la vacunación de las poblaciones en riesgo y adoptar las medidas necesarias para garantizar que las personas que viajan a zonas con reporte de casos estén adecuadamente informadas y protegidas contra la fiebre amarilla. Además, se destaca la importancia de fortalecer el manejo clínico, con énfasis en la detección y tratamiento oportuno de los casos graves. La OPS/OMS también recomienda disponer de dosis de reserva, de acuerdo con la disponibilidad de vacunas en cada país, a fin de asegurar una respuesta rápida ante posibles brotes.

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 53 del 2025 se notificaron 346 casos humanos confirmados de fiebre amarilla en siete países de la Región de las Américas, incluyendo 143 defunciones (tasa de letalidad [TL] 41%). Esta cifra representa un aumento de 5,6 veces en comparación con 2024, cuando se reportaron 61 casos confirmados de fiebre amarilla. Los casos en 2025 fueron notificados en: el Estado Plurinacional de Bolivia (8 casos, incluyendo dos defunciones), Brasil (120 casos, incluyendo 48 defunciones), Colombia (125 casos, incluyendo 46 defunciones), Ecuador (11 casos, incluyendo ocho defunciones), Guyana (una defunción), Perú (49 casos, incluyendo 19 defunciones) y la República Bolivariana de Venezuela (32 casos, incluyendo 19 defunciones). En 2026, entre la SE 1 y la SE 7, se notificaron 34 casos humanos confirmados de fiebre amarilla en cuatro países de la Región de las Américas, incluyendo 15 defunciones (TL: 44%). Los casos se reportaron en: el Estado Plurinacional de Bolivia (una defunción), Colombia (25 casos, incluyendo 13 defunciones), Perú (2 casos) y Venezuela (6 casos, incluyendo una defunción). Comparado al número anual de casos reportados en las Américas entre los años 1960 a 2024, el número de casos notificados en 2025 es elevado, sin embargo, es similar al observado en otros años con alta incidencia como 1966 (304 casos), 1998 (280 casos) y 2003 (243 casos).

**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	268
EDA acuosa	123
Dengue sin señales de alarma	64
Leptospirosis	17
Dengue con señales de alarma	13
SOB/ASMA	09
Neumonía <5 años	07
Leishmaniasis Cutánea	07
Tosferina	04
Hepatitis	03
VIH	02
TBC	02
Malaria	01
EDA disenterica	00
Sifilis S/E	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.

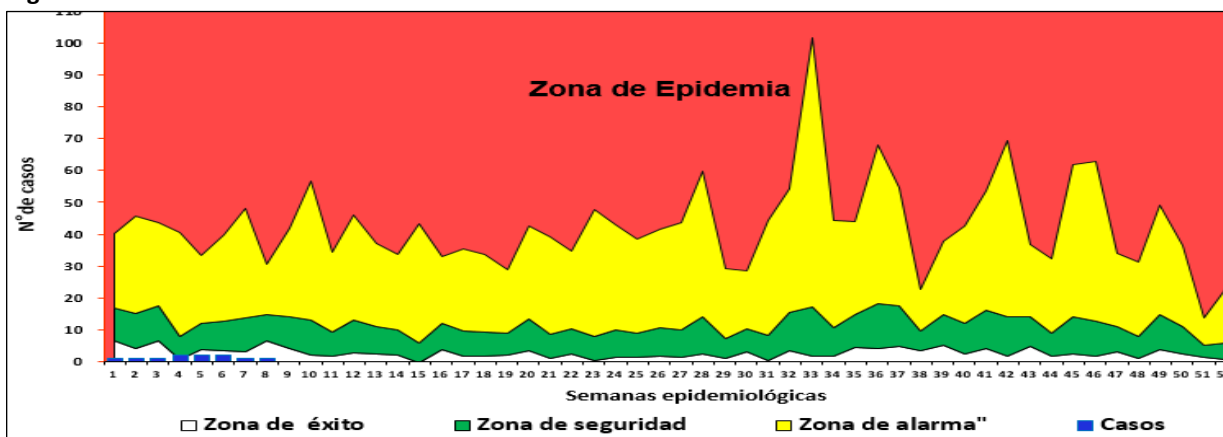
El año 2026 hasta la S.E. 10 se ha notificado a nivel Provincial 11 casos de Malaria, con un promedio semanal de 01 caso, Tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.07 por 1000 habitantes. EL 100% (11) de los casos corresponde a Plasmodium Vivax y el 0% (0 caso) a Plasmodium Falciparum. El Distrito de Balsapuerto reporta la mayor incidencia de casos 0.43 por 1000 habitantes de los casos de Malaria en la provincia de Alto Amazonas. En la Semana Epidemiológica (SE) 10- 2026, no se notificó casos de malaria a nivel provincial, reportándose una Disminución del 76% (36) 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.10)**

Distritos	2025				2026					Variación 2026 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE-10	Acumulado SE-10	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE-10	Acumulado SE-10	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	1	19	1.04	0	0	11	0.43	0	0	-8	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	5	0.92	0	0	0	0.00	0	0	-5	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	1	0.07	0	0	0	0.00	0	0	-1	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	1	0.14	0	0	0	0.00	0	0	-1	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	0	21	0.27	0	0	0	0.00	0	0	-21	DISMINUCIÓN
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>1</b>	<b>47</b>	<b>0.37</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0.07</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-36</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

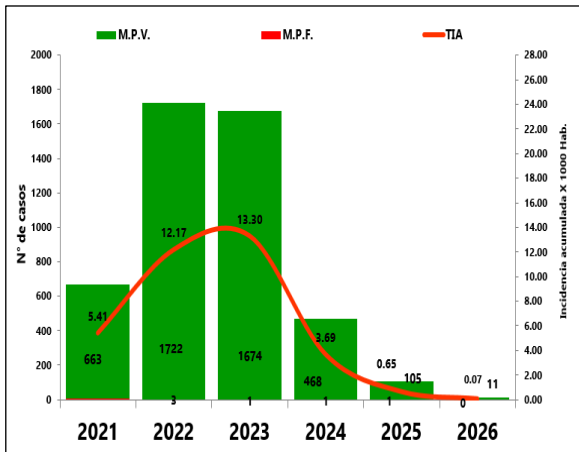
**Figura N° 01. Canal de casos de malaria en la Provincia de Alto Amazonas – 2026 a la S.E. 10.**



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

El canal endémico provincial para Malaria muestra; que este año 2026 se mantiene dentro de la zona de **Éxito**. Por lo que es necesario fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica y medidas preventivas comunitarias. La situación de esta semana epidemiológica posiblemente responde a los habituales retrasos en la notificación. (Figura N° 01).

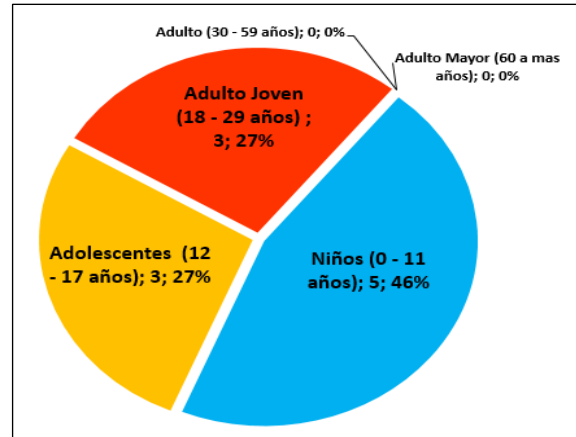
**Figura N°02. Casos de Malaria, Provincia de Alto Amazonas 2021-2026.**



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%**; lo que va del presente año, tenemos notificados **11** casos de malaria Vivax. Hasta la S.E 10 lo que representa una TIA de 0.07 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 mayoría de casos corresponde a la etapa de vida niña-niña (0-11 años), con 46% (05 casos), seguido por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 27% (03 casos), de Adulto joven (18 - 29 años) con 27% (03 casos), Adulto (30-59 años) con 0% (0 casos), 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  
Elaborado: Área de Epidemiología.

Según nuestra Figura N° 04, la S.E. N° 10 el distrito Balsapuerto, se encuentra el Bajo Riesgo, El distrito de Santa Cruz, Lagunas, Tnte. Cesar López Rojas y Yurimaguas, el Distrito de 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.

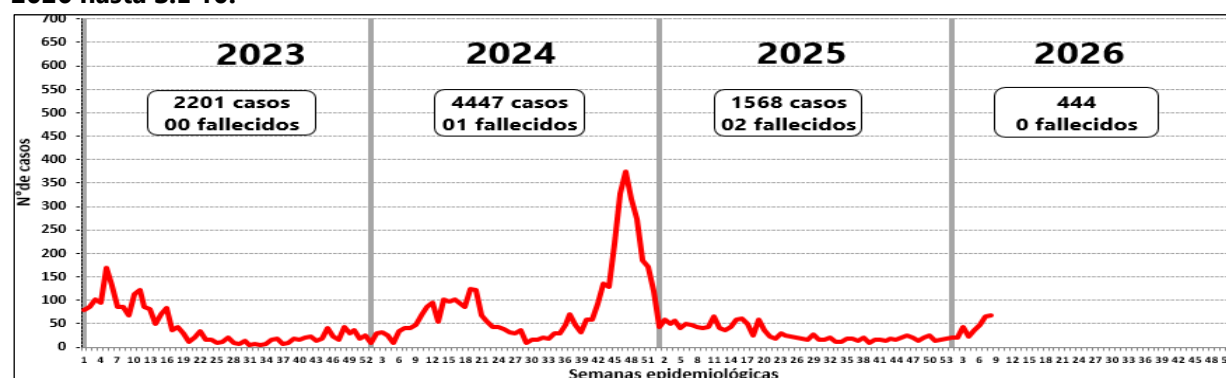
En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 10 notifica 444 casos de dengue, de estos el 57% (254 casos) son probables y el 43% (190 casos) son confirmados, Además, se observa una disminución en el número de casos de dengue en comparación con el año 2025. Según la forma clínica de la enfermedad 86% (380) son casos de Dengue sin signos de alarma, 13% (62) casos de Dengue con señales de alarma y 1% (2) Dengue Grave. 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 2025
	SE 10	Acumulado SE 10	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones	SE 10	Acumulado SE 10	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	0	14	0.54	0	0	1	5	0.19	0	0	-9	DISMINUCION
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	1	33	2.18	0	0	2	29	1.91	1	0	-4	DISMINUCIÓN
Santa cruz	0	1	0.19	0	0	0	4	0.74	0	0	3	INCREMENTO
Tnte. Cesar Lopez Rojas	1	10	1.42	1	0	0	0	0.00	0	0	-10	DISMINUCION
Yurimaguas	41	417	4.07	14	2	46	406	3.96	7	0	-11	DISMINUCIÓN
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>43</b>	<b>475</b>	<b>2.92</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>49</b>	<b>444</b>	<b>2.72</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>-31</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

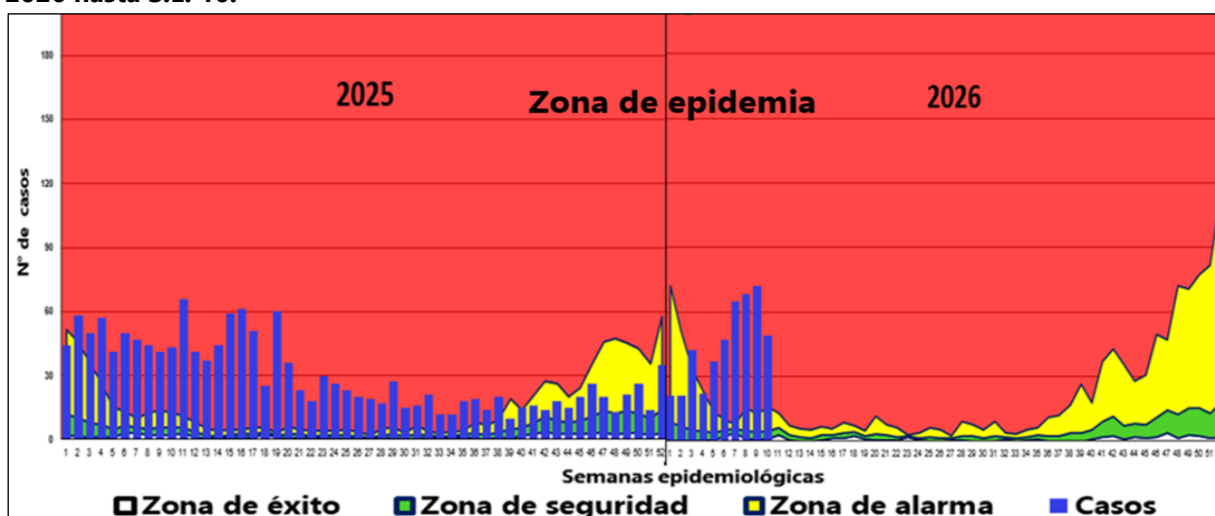
**Figura N° 05. Tendencia semanal de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas, 2023-2026 hasta S.E 10.**



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

La incidencia de casos en el año 2023 fue de 17.49% x 1000 hab., se reportó un acumulado de 2201 casos con 0 fallecidos, en el año 2024 la incidencia fue de 45.21% x1000 hab, se reportó 4447 casos, mientras que en el año 2025 se reportó 1568 con una incidencia fue de 9.63% x 1000 hab, y 02 defunciones los casos persistieron durante todo el año con un promedio de 30 casos por semana epidemiológica, en lo que va del año 2026 la incidencia de casos es de 2.34% x 1000 hab, hasta la S.E 10 se reportan 444 casos.

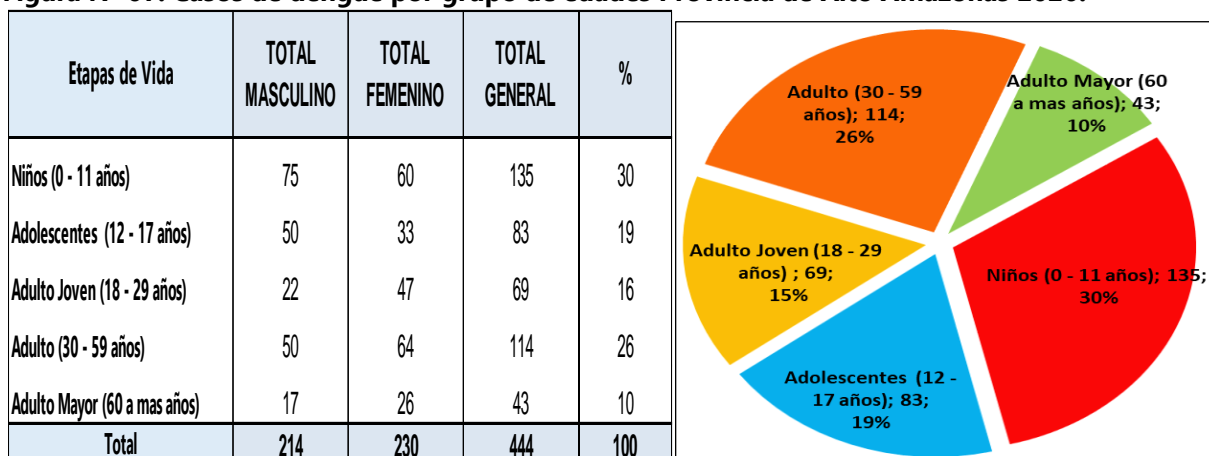
**Figura N° 06. Canal endémico de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas – 2025-2026 hasta S.E. 10.**



Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

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**, 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 mayoría de casos corresponde a la etapa de vida Adulto (30-59 años) con 26% (114 casos), seguido de vida niña-niña (0-11 años), con 30% (135 casos), seguido de Adulto joven (18 - 29 años) con 16% (69 casos) por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 19% (83 casos) y etapa Adulto Mayor (>60) con 10% (43 casos) (Figura N°07).

**1.3.- LEISHMANIASIS (B55.1, B55.2)**

La Leishmaniasis es una enfermedad causada por protozoos del género de leishmania, transmitida por la picadura de flebótomos (mosquito de arena). La leishmaniasis es un problema de salud en regiones tropicales y subtropicales. Hasta la S.E 10 se han notificado en el acumulado de 10 casos de Leishmaniasis el 100% (10 casos) por Leishmaniasis cutánea y el 0% (0 caso) por leishmaniosis mucocutánea.

**1.3.1.- LEISHMANIASIS CUTÁNEA**

La Leishmaniosis Cutánea es la forma más común de esta enfermedad parasitaria y es causada por protozoos del género de leishmania, provocando úlceras en la piel que puedan causar cicatrices. Este año 2026 en esta semana no se presentó caso, se tiene un acumulado de 10 casos con una TIA de 0.06 x 1000 habitantes.

**Tabla N° 03. Casos de Leishmaniasis Cutánea por inicio de síntomas y por distritos de la Provincia de Alto Amazonas 2025-2026.**

Distritos	2025				2026				Variación 20245 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE 10	Acumulado SE 10	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 10	Acumulado SE 10	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	2	0.11	0	0	0	0.00	0	-2	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	1	0.18	0	0	0	0.00	0	-1	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	2	0.14	0	0	3	0.20	0	1	INCREMENTO
Santa Cruz	0	3	0.66	0	0	3	0.56	0	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	1	0.14	0	0	0	0.00	0	-1	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	0	2	0.03	0	1	4	0.04	0	2	INCREMENTO
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0.09</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>0.06</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

**1.3.2.- LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA**

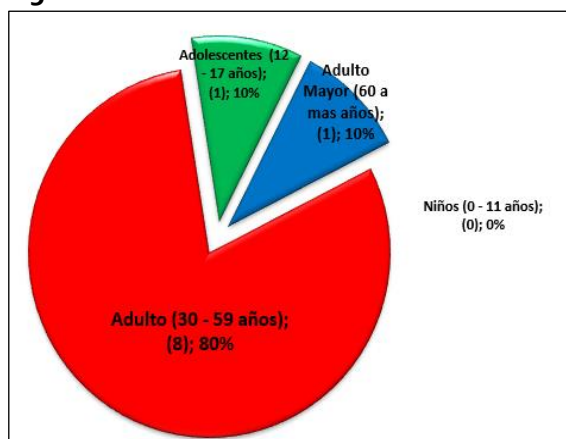
Es una enfermedad severa de leishmaniasis, causada principalmente por leishmania braziliensis y se trasmite a través de la picadura de los flebótomos(lutzamyia). Afecta la piel y las membranas mucosas de la nariz, boca y garganta en lo cual puede causar deformaciones graves. Hasta la semana N° 10 se tiene como acumulado de 00 casos, se debe continuar con la búsqueda activa.

**Tabla N° 04. Casos de Leishmaniasis Mucocutánea 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 2025
	SE 10	Acumulado SE 10	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 10	Acumulado SE 10	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	2	0.11	0	0	0	0.00	0	-2	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	1	0.18	0	0	0	0.00	0	-1	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0.02</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología

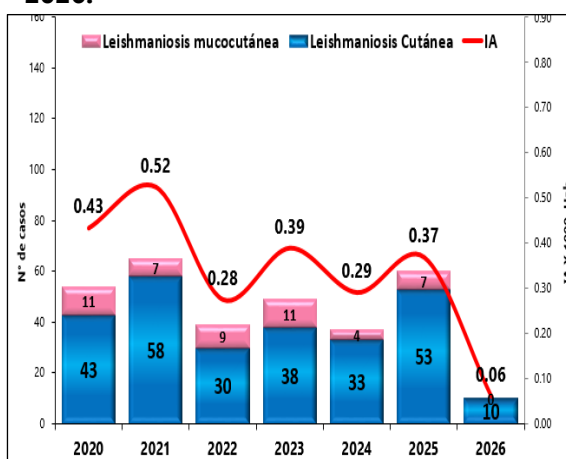
**Figura N° 08. Casos de Leishmaniasis cutánea y mucocutánea por grupo de edad 2026.**



Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida de Adulto (30-59 años) con 80% (08 casos) seguido de Adulto Mayor (>60) con 10% (01 caso), adolescentes (12 -17 años), con el 10% (01 caso), seguido de niños (0-11 años) con 0% (0 casos), y Adulto joven (18 - 29 años) con 0% (0 casos). (Figura N°8)

**Figura N° 09. Casos de Leishmaniasis Cutánea y mucocutánea, Provincia de Alto Amazonas 2020 – 2026.**



Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

Hubo mayor incidencia en 2020-2021. Se produjo una caída importante en 2022, en 2023-2025 hubo variaciones, en comparación del 2021, en este año 2026 hay una disminución con una TIA DE 0.06 x 1000 habitantes. (Figura 09).

## II. ENFERMEDADES ZOÓNOTICAS

### 2.1.- LEPTOSPIROSIS (A27)

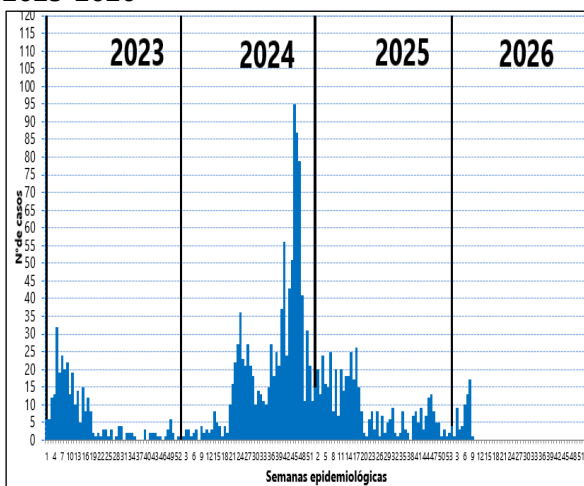
La Leptospirosis es una enfermedad Zoonótica causada por la bacteria *Leptospira interrogans*, que es patógena para los hombres y los animales, con más de 200 variedades serológicas o serovariedades. La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma 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° 10 no se notificó casos de Leptospirosis, con un Acumulado de 62 casos con una tasa de incidencia (TIA) 0.38 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° 10	Acumulado S.E. N° 10	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 10	Acumulado S.E. N° 10	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	1	9	0.39	0	0	1	0.04	0	-8	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	0	19	1.26	0	0	1	0.07	0	-18	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	1	0.19	0	0	0	0.00	0	-1	DISMINUCIÓN
Tnt. Cesar Lopez Rojas	0	2	0.28	0	0	0	0.00	0	-2	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	6	132	1.25	0	0	60	0.59	0	-72	DISMINUCIÓN
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>7</b>	<b>163</b>	<b>1.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>62</b>	<b>0.38</b>	<b>0</b>	<b>-12</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

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

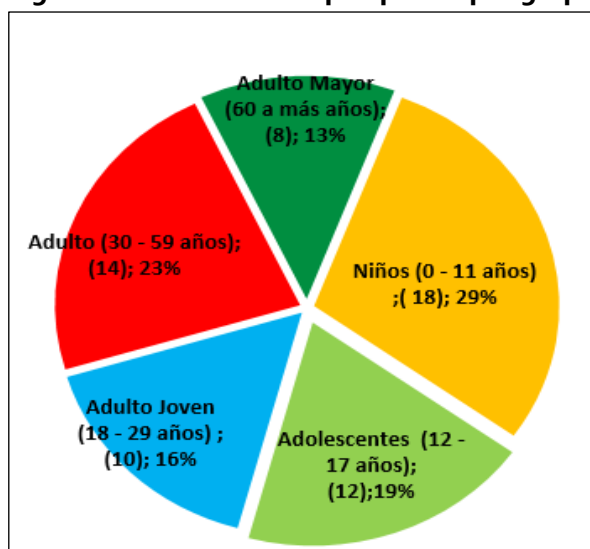
**Figura N° 10. Tendencia Semanal de Casos de Leptospirosis, Provincia de Alto Amazonas 2023-2026**



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. 10, 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 pública.

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

**Figura N° 11. Casos de Leptospirosis por grupo de edades Provincia de Alto Amazonas 2026.**



La mayoría de casos corresponde a la etapa vida Adulto (30-59 años) con 23% (14 casos) a la etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 29% (18 casos) seguido por etapa de, Adulto joven (18 - 29 años) con 16% (10 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 19% (12 casos) y Adulto Mayor (>60) con 13% (08 casos). Esto sugiere que los niños y adultos son los grupos más afectados, posiblemente debido a factores de exposición ambiental o laborales.

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

## 2.2.- OFIDISMO (X20)

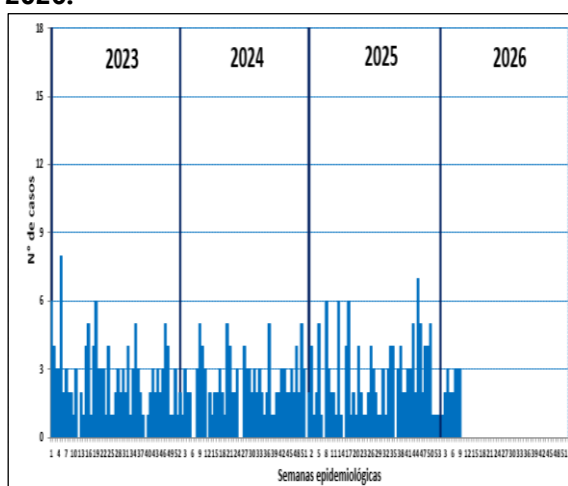
Es el síndrome causado por la inoculación de sustancias venenosas de alguna de las serpientes venenosas. Existen unas tres mil especies de serpientes en el mundo, de ellas al menos el 10% son venenosas para el ser humano. Las familias de serpientes consideradas venenosas son cinco: Viperidae, Elapidae, 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° 10 no se reportó casos de ofidismo, con un Acumulado de 19 casos con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.12 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° 10	Acumulado S.E. N° 10	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 10	Acumulado S.E. N° 10	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	1	5	0.22	0	0	4	0.15	0	-1	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	3	0.43	0	0	4	0.58	0	1	INCREMENTO
Lagunas	0	1	0.07	0	0	2	0.13	0	1	INCREMENTO
Santa Cruz	0	3	0.56	0	0	1	0.19	0	-2	DISMINUCIÓN
Tnt, Cesar Lopez Rojas	0	4	0.57	0	0	5	0.71	0	1	INCREMENTO
Yurimaguas	1	10	0.09	0	0	3	0.03	0	-7	DISMINUCIÓN
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>0.16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>0.12</b>	<b>0</b>	<b>-7</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

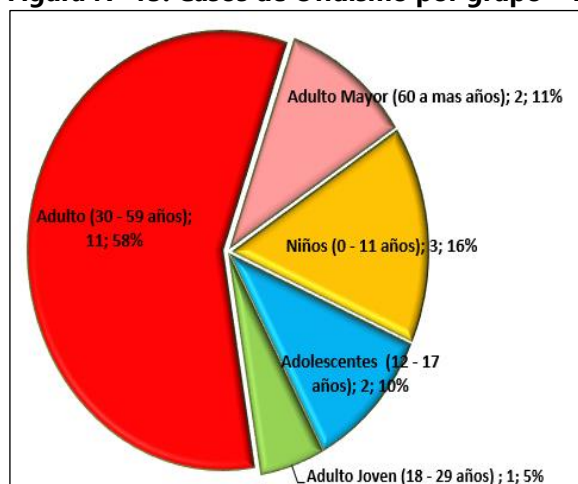
Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

**figura N° 12. Tendencia de Casos de Ofidismo, Provincia de Alto Amazonas 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. 10 se reporta varios picos, superando 03 casos en ciertas semanas. **(Figura N° 12).**

**Figura N° 13. 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 58% (11 casos), y etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 16% (03 casos), seguido con la etapa de Adolescentes (12 -17 años) con 10% (2 casos), etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 5% (01 caso), Adulto Mayor (>60) con 11% (2 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 a variable de agua y electrolitos y cuya duración es menor de 14 días.

En la SE N° 10 de este año, se notifica 123 con un acumulado de 1497 casos de EDA acuosa TIA 9.18 X 1000, hab. con un 4% disminución a comparación del año 2025. (Tabla N°07).

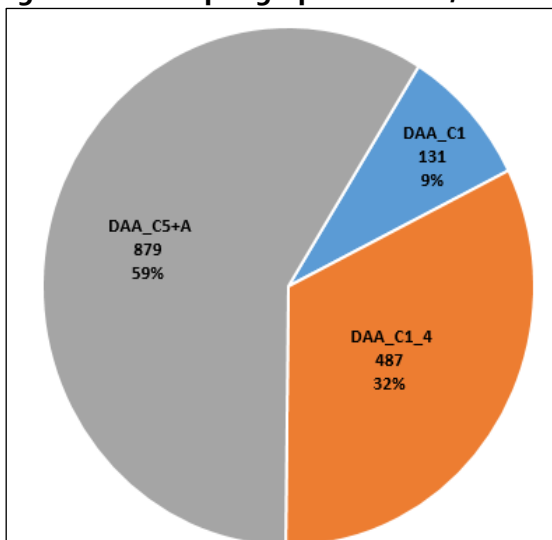
Los episodios de EDAs se presentaron en los 06 distritos. Los que tienen incremento son el distrito de Jeberos y Lagunas. Es crucial reforzar la vigilancia y las acciones preventivas para reducir la incidencia ya que en estas épocas hay temporadas de lluvias en la selva, ocasionando desbordes de los ríos que vienen afectando a las comunidades por consiguiente afectando a su consumo de agua de la población.

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

Distritos	Semanas epidemiológicas SE. N° 10										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	Nº Episodios SE. 10	Nº Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 10	Defunciones Acumulado	Nº Episodios SE. 10	Nº Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 10	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	19	210	8.13	0	0	17	198	7.59	0	0	-12	DISMINUCIÓN
Jeberos	4	70	10.15	0	0	8	87	12.58	0	0	17	INCREMENTO
Lagunas	14	175	11.58	0	0	13	224	14.78	0	0	49	INCREMENTO
Santa Cruz	16	127	23.59	0	0	4	92	17.09	0	0	-35	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	11	102	14.44	0	0	10	85	11.88	0	0	-17	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	64	820	8.00	0	0	71	811	7.92	0	0	-9	DISMINUCIÓN
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>128</b>	<b>1504</b>	<b>9.24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>123</b>	<b>1497</b>	<b>9.18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-7</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

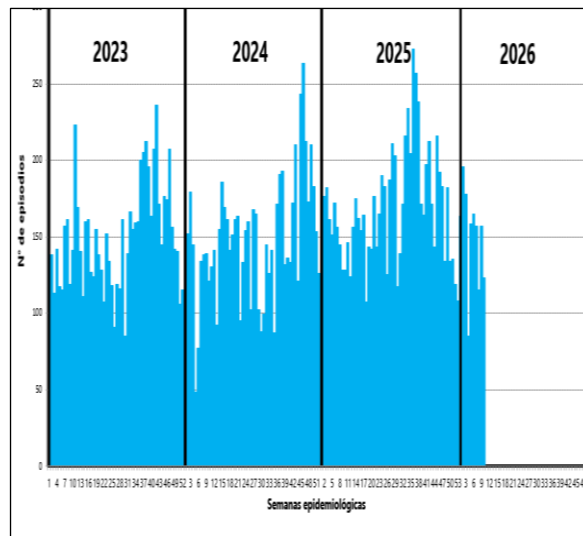
Fuente: Notiweb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

Figura N° 14. Episodios de diarreas agudas acuosas por grupos de edad, 2026.



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

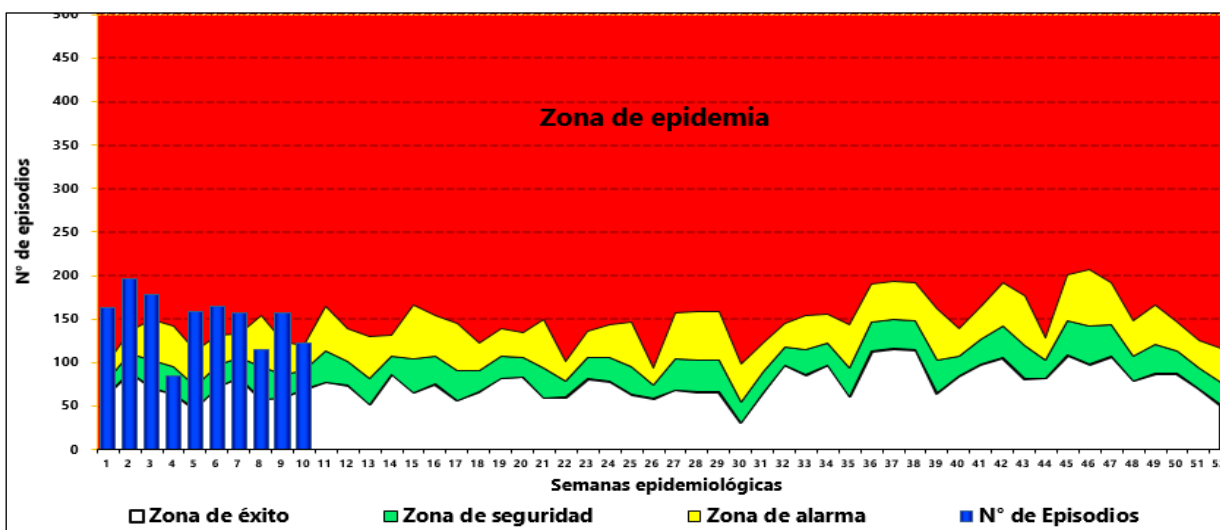
Figura N° 15. Tendencia de episodios de EDAA, Provincia de Alto Amazonas 2025 – 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

Los Episodios de enfermedades diarreicas agudas (EDAs), a la S.E. 10, con mayores casos presentados fueron en el grupo de edad de 5 a más años haciendo 59% con (879 casos), luego los menores de 1 a 4 años con 32% (487 casos), y con menor casos en los menores de 1 año con 9% (131 casos). (Figura N°14). 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 10 nos muestra una leve disminución a comparación de la última semana (fig.15).

Figura N°16. 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 u un incremento en relación con la última semana y se encuentra en **ZONA DE ALARMA**, lo que podría estar relacionado con factores climáticos, calidad del agua o problemas de saneamiento. (Figura N°16).

### 3.1.2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS DISENTÉRICAS.

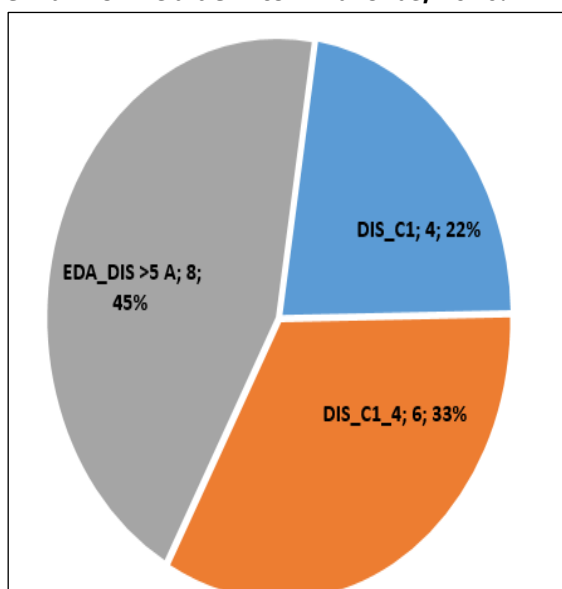
Diarrea aguda disintérica, se presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces sangre visible y moco comúnmente causada por infecciones bacterianas como shigella o entamoeba histolytica. En la S.E 10 EDA disintérica no se presentaron casos, con un acumulado de 18 casos de EDA disintéricas TIA 0.11 X 1000 hab. en general encontramos un 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. N° 10										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE. 10	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 10	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE. 10	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 10	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	1	3	0.12	0	0	0	7	0.27	0	0	4	INCREMENTO
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	3	0.43	0	0	3	INCREMENTO
Lagunas	0	3	0.20	0	0	0	1	0.07	0	0	-2	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	2	0.37	0	0	0	1	0.19	0	0	-1	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	1	3	0.03	0	1	0	6	0.06	0	0	3	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>0.07</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0.11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>INCREMENTO</b>

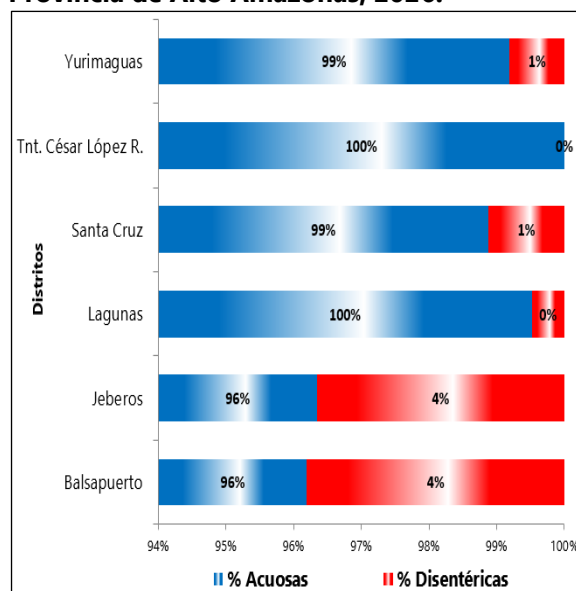
Fuente: NotiWeb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología

Figura N°17. Episodios de enfermedades diarreaicas disintéricas por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología

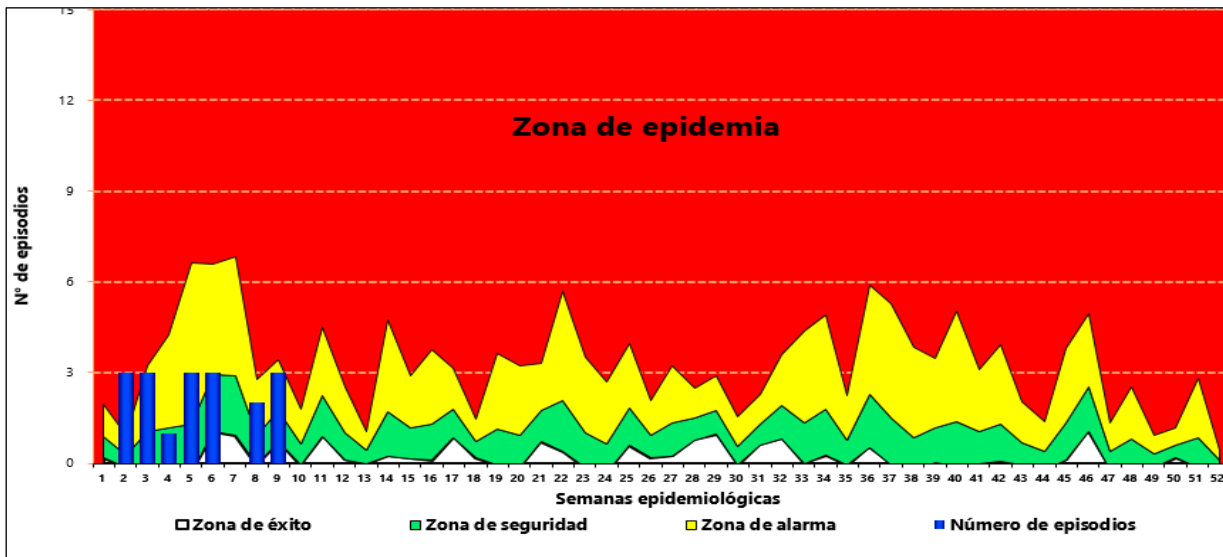
Figura N° 18. Porcentaje de episodios de EDAS acuosas y disintéricas por distritos, Provincia de Alto Amazonas, 2026.



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

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas disintéricas, hasta la S.E.10 se presentaron en la etapa de vida de 5 a más años con el 45% con (05 casos), 1-4 años con 22% (04 casos) y <1 año con 33% (06 casos). (Fig. N°17).

Figura N° 19. 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 Amazonas nos muestra un incremento en relación a la última semana y se encuentra en **ZONA DE ALARMA**.

### 3.2.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

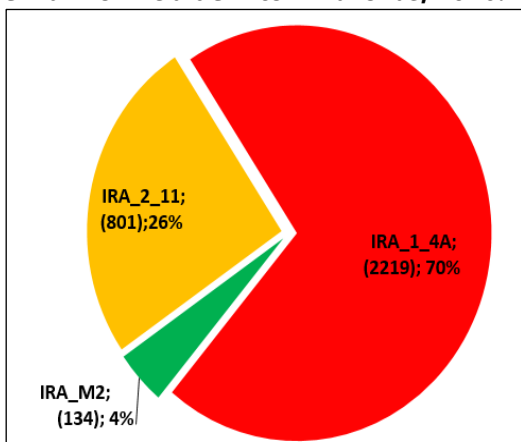
Las Infecciones Respiratoria agudas son enfermedades del tracto respiratorio que pueden afectar desde la nariz y garganta (vías respiratorias superiores) hasta los pulmones (vías respiratorias inferiores). Estas infecciones pueden ser causantes por virus o bacterias y se transmiten principalmente por contacto con secreciones o superficies contaminadas. En la Provincia de Alto Amazonas en la S.E. 10 se han notificado 268 episodios de IRA en menores de 5 años, con un acumulado de 3154 casos lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 164.55 por cada 1000 menores de 5 años.

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

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 10						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 10	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 10	Acumulado	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	44	450	102.46	51	587	131.56	137	INCREMENTO
Jeberos	18	287	246.56	11	129	119.78	-158	DISMINUCIÓN
Lagunas	36	309	198.71	31	351	240.25	42	INCREMENTO
Santa Cruz	26	225	306.12	16	170	250.37	-55	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	17	155	198.97	18	173	215.98	18	INCREMENTO
Yurimaguas	113	1448	129.99	141	1744	163.19	296	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>254</b>	<b>2874</b>	<b>145.42</b>	<b>268</b>	<b>3154</b>	<b>164.55</b>	<b>280</b>	<b>INCREMENTO</b>

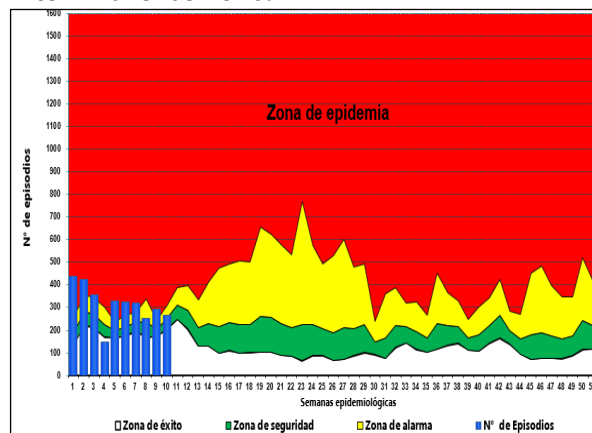
Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

Figura N° 20. 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° 21. 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 70% (2219 casos), seguido (2-11 meses) con el 26% (801 casos) y la etapa con menor casos (<2 meses), con 4% (134 casos), (fig. 20); 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 ALARMA** se recomienda fortalecer medidas preventivas, como vacunación, promoción de higiene respiratoria y estrategias de reducción de contagios en poblaciones vulnerables. (fig. 21).

### 3.2.2 NEUMONIA EN MENORES DE 05 AÑOS.

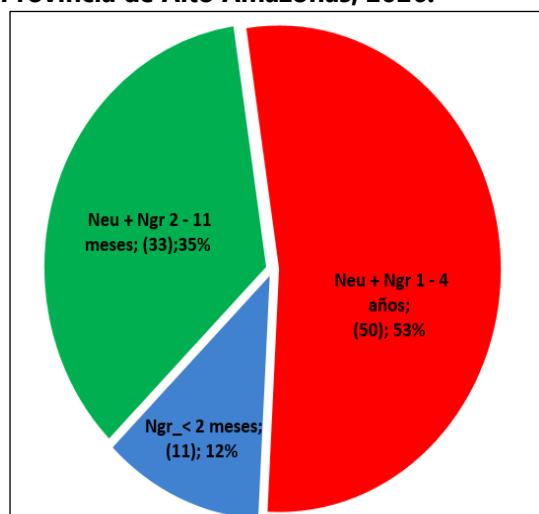
Es una infección respiratoria que afecta a los pulmones y es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario. Se caracteriza por inflamación y acumulación de líquido en los alvéolos lo que dificulta la respiración. Hasta la S.E. 10 del presente año se notificaron 94 episodios de neumonía, lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 4.90 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 98% (43 casos) con respecto del mismo periodo del año 2025. El distrito de Yurimaguas presenta la tasa de incidencia elevada de 5.61 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° 10										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE 10	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 10	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE 10	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE.10	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	1	1	0.23	0	0	0	25	5.60	0	1	24	INCREMENTO
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	3	2.79	0	0	3	INCREMENTO
Lagunas	0	8	5.14	0	0	0	1	0.68	0	0	-7	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	0	2	2.95	0	0	2	INCREMENTO
Tnte. Cesar López Rojas	1	2	2.57	0	0	0	3	3.75	0	0	1	INCREMENTO
Yurimaguas	5	40	3.59	0	0	7	60	5.61	0	1	20	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>7</b>	<b>51</b>	<b>2.58</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>94</b>	<b>4.90</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>43</b>	<b>INCREMENTO</b>

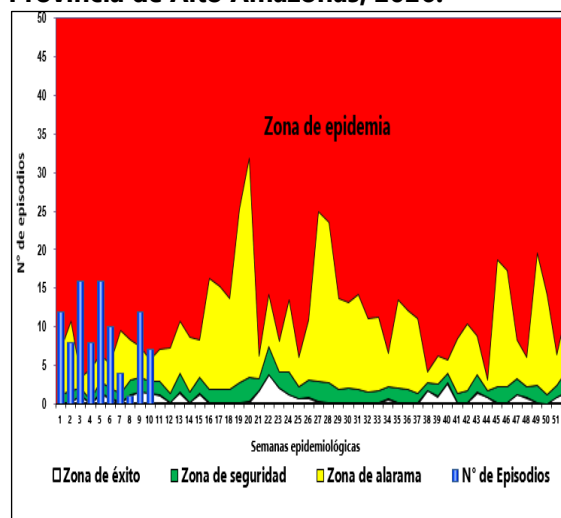
Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología,

**Figura N° 22. 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° 10

**Figura N° 23. 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°10

La mayoría de los casos afectados por Neumonías corresponde a niños de los niños de (1 - 4 años) con 53% (50 casos) seguido de (2-11 meses) con 35% (33 casos), y niños (<2 meses) con 12% (11 casos). (fig. 22). 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 una leve disminución en relación a la última semana y se encuentra en **Zona de epidemia**. (fig. 23).

### 3.2.3 SINDROME 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. 10 se presentaron 09 casos, con un acumulado de 72 casos con una tasa de incidencia acumulada de 3.56 x cada 1000 menores de 5 años, siendo Yurimaguas el distrito donde se presentan más casos.

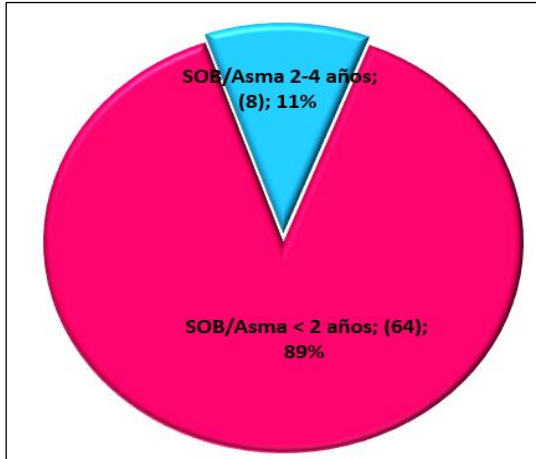
El número de episodios de SOB/ASMA en lo que va del año, presenta un Incremento de 41% (21) los casos a lo reportado en el mismo periodo del año 2025.

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

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 10						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 10	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 10	Acumulado	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	0	0	0.00	0	0	0.00	0	SIN VARIACIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0.00	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	0	1	0.57	0	1	0.61	0	SIN VARIACION
Santa Cruz	0	1	1.85	0	1	1.38	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	0	0	0.00	0	1	1.28	1	INCREMENTO
Yurimaguas	2	49	5.32	9	69	6.00	20	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>2</b>	<b>51</b>	<b>3.37</b>	<b>9</b>	<b>72</b>	<b>3.56</b>	<b>21</b>	<b>INCREMENTO</b>

Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología

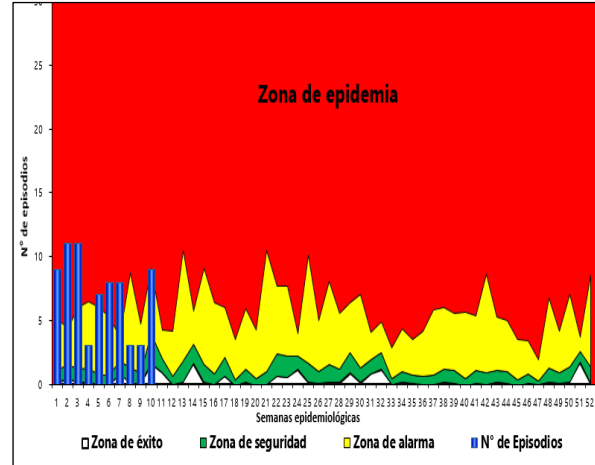
**Figura N° 24. Episodios de SOB/ASMA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología \*Hasta S.E. N° 10

La mayoría de casos presentados corresponden al grupo de edad de < 2 meses con 89% (64 casos) y 2-4 años con 11% (8 casos).

**Figura N° 25. 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° 10

Según el canal endémico provincial nos encontramos en **ZONA de EPIDEMIA** 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.

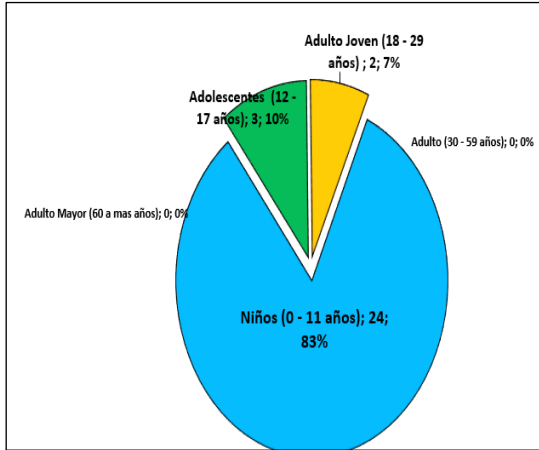
Hasta la SE N° 10 de este año, se notifica 29 casos entre confirmados y probables de Tos ferina, con una incidencia acumulada TIA 0.18 X 1000 hab. (Tabla N° 12). Se recomienda fortalecer medidas preventivas, como vacunación y estrategias de reducción de contagios en poblaciones vulnerables.

**Tabla N°12. Casos de Tos ferina, 2025-2026.**

Años	Población 2026	2025						2026					
		C	D	P	F	T	TIA	C	D	P	F	T	TIA
Balsapuerto	26079	12	19	174	6	186	7.20	1	6	16	1	17	0.65
Jeberos	6914	5	6	22	3	27	3.91	0	0	3	0	3	0.43
Lagunas	15156	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0.00
Santa Cruz	7384	0	2	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0.00
Teniente Cesar López. R.	7155	0	0	0	0	0	0.00	0	0	1	0	1	0.14
Yurimaguas	102436	8	38	15	2	23	0.22	3	12	5	0	8	0.08
<b>Total provincial</b>	<b>165124</b>	<b>25</b>	<b>65</b>	<b>211</b>	<b>11</b>	<b>236</b>	<b>1.45</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>25</b>	<b>1</b>	<b>29</b>	<b>0.18</b>

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

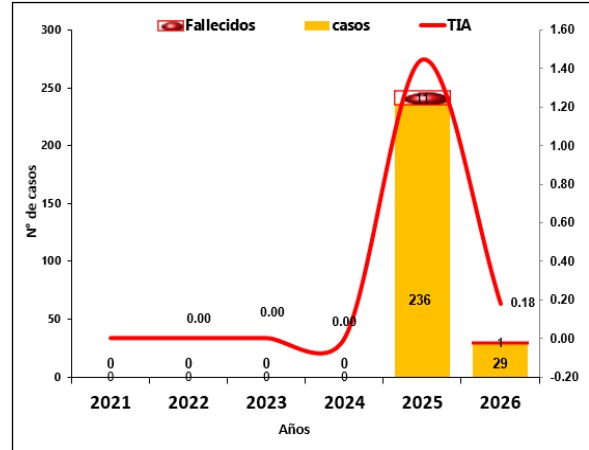
**Figura N° 26. Casos de Tos ferina por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



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

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida niño (0-11 años) con 83% (24 casos), seguido, etapa adolescente (12-17 años) con 10% (03 casos) y adulto joven (18 -29 años) con el 7% (02 casos), etapa adulta (30-59 años) con 0% (0 caso), y adulto mayor (60 +) con 0% (0 caso) (Figura N° 26).

**Figura N° 27. Casos de Tos ferina, en la Provincia de Alto Amazonas, 2021- 2026.**



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

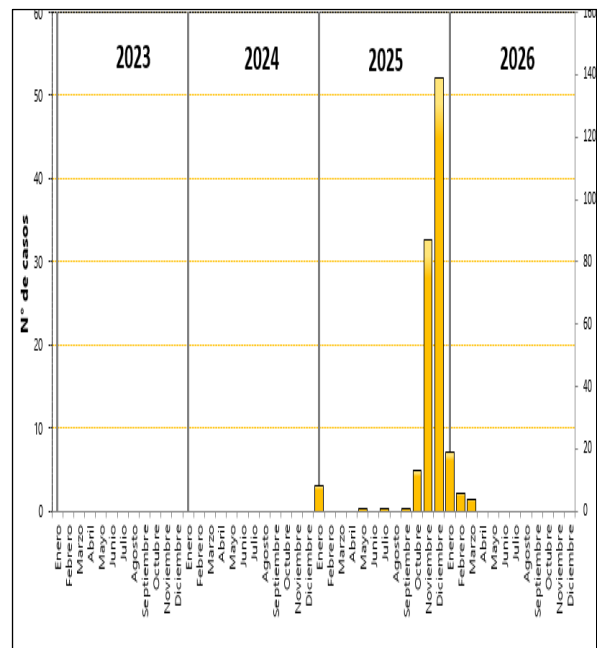
Durante cuatros años consecutivos (2021-2024) no se reportaron casos de Tosferina en la provincia. En el 2025 se notificaron 236 casos, lo cual representa un alza significativa, evidenciándose un inicio de un brote tras años sin casos. En 2026 hasta la S.E 10 tenemos 29 casos notificados (fig N° 27).

**Figura N° 28. Casos de Tos ferina por localidades en la Provincia de Alto Amazonas, 2025- 2026.**

DISTRITO/LOCALIDAD	AÑOS		Total general
	2025	2026	
<b>BALSAPUERTO</b>	186	17	203
BALSAPUERTO	1		1
NARANJILLO	3		3
NUEVA ARICA	6		6
NUEVA CHAZUTA		1	1
NUEVA ESPERANZA		1	1
NUEVA LUZ		1	1
NUEVA UCHIZA	56	3	59
NUEVA ZARAMIRIZA	2		2
NUEVO ANGAIZA	36	4	40
NUEVO JUNIN		1	1
NUEVO ORIENTE	6		6
NUEVO PROGRESO	2	1	3
NUEVO SAN LORENZO ARMANAYACU		1	1
NUEVO SAN MARTIN	2		2
NUEVO YURIMAGUAS	3		3
PUERTO PORVENIR	57	4	61
SAN PEDRO DE POROTOYACU	9		9
SANTA ROSA	3		3
<b>JEBEROS</b>	27	3	30
BELLAVISTA		1	1
MONTE CRISTO		1	1
NUEVO CUSCO	23	1	24
NUEVO JUNIN	4		4
<b>TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS</b>		1	1
NUEVO AREQUIPA		1	1
<b>YURIMAGUAS</b>	23	8	31
LAS AMAZONAS		1	1
NUEVO SHAPAJA	1	2	3
PAMPA HERMOSA	4		4
SAN FRANCISCO DE PAMPAYACU		1	1
SAN JUAN DE PAMPLONA	4		4
SAN LUIS		1	1
SANTO TOMAS	1	1	2
TRANCA YACU		1	1
TUPAC AMARU	1		1
YURIMAGUAS	12	1	13
<b>Total general</b>	<b>236</b>	<b>29</b>	<b>265</b>

Fuente: NotiWeb-Individual-Red-AA

**Figura N° 29. Casos de Tos ferina mensual, en la Provincia de Alto Amazonas, 2023- 2026.**



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

### 3.4 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.

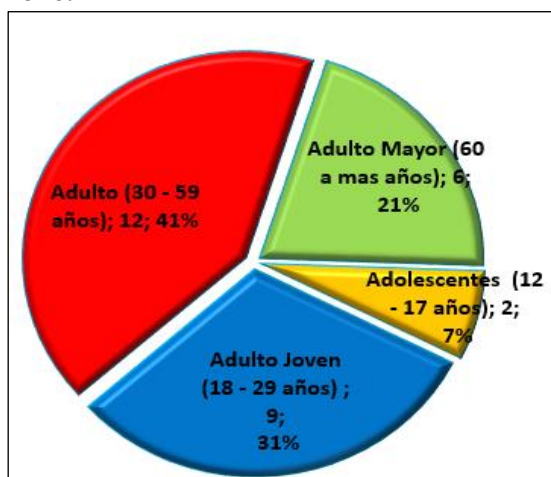
Hasta la SE N° 10 de este año, se notifica 29 casos de TBC con una incidencia acumulada TIA 0.17 X 1000 hab. De las cuales son 22 casos nuevos y 7 casos antiguos como recaídas, abandono de tratamiento de años anteriores notificados. Tenemos 25 casos de TBC Pulmonar y 04 casos de TBC Extrapulmonar. (Tabla N° 13).

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

Distritos	Semanas Epidemiológicas. SE N° 10										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	Nº Casos SE 10	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)	Nº Casos SE 10	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	1	3	1	0	0.12	0	3	1	0	0.12	0	SIN VARIACIÓN
Jeberos	0	1	0	0	0.14	0	0	0	0	0.00	-1	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	SIN VARIACIÓN
Santa Cruz	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	4	24	6	0	0.23	0	26	1	0	0.25	2	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>5</b>	<b>28</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0.17</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0.18</b>	<b>1</b>	<b>INCREMENTO</b>

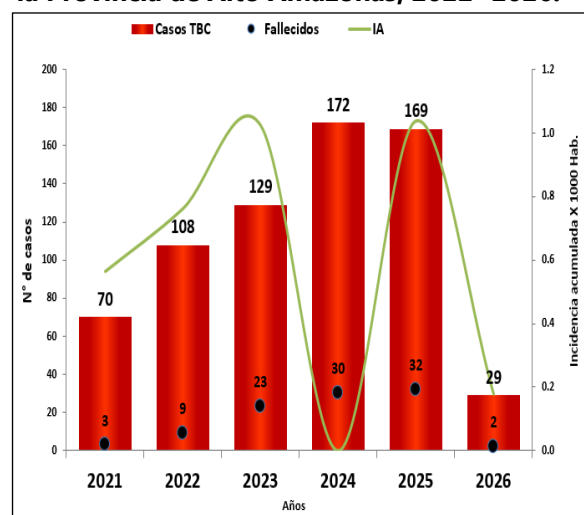
Fuente: Área de Epidemiología.

Figura N° 30. Casos de TBC por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°10

Figura N° 31. Casos de Tuberculosis, en la Provincia de Alto Amazonas, 2022- 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°10

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 41% (12 casos), seguido del adulto mayor (>60 años) con 21% (06 casos), adulto joven (18 -29 años) con el 31% (09 casos), etapa adolescente (12-17 años) con 7% (02 casos) y etapa de vida niño-niña (5-11 años) con 0% (0 caso) (Figura N°30). Nos muestra un incremento sostenido hasta el 2025, seguido de una reducción en 2026. (fig. 31).

**3.5 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.

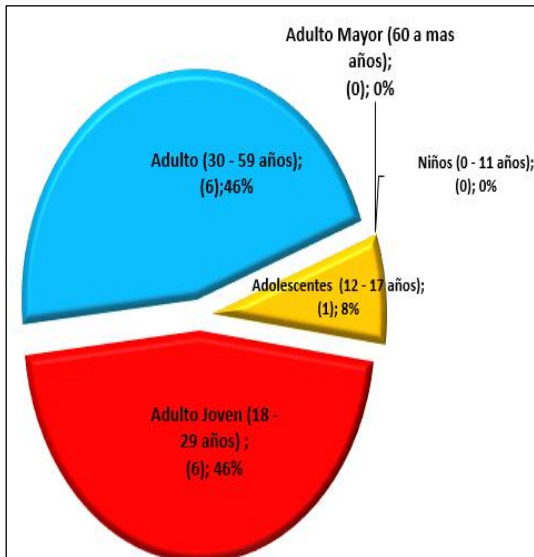
Hasta la SE N° 10 de este año, se notifica 13 casos de VIH/SIDA con una incidencia acumulada TIA 0.08 X 1000 hab. De las cuales 07 casos de VIH, 06 casos de SIDA y 03 fallecidos. (tabla N° 14).

**Tabla N° 14. Casos de VIH/SIDA, 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	1	1	2	0	1	0.08
Jeberos	6914	3	1	4	0	0	0.58	0	0	0	0	0	0.00
Lagunas	15156	4	1	5	0	1	0.33	0	0	0	0	0	0.00
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	61	41	102	6	10	0.99	6	5	11	0	2	0.11
<b>Total provincial</b>	<b>163124</b>	<b>73</b>	<b>45</b>	<b>118</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>0.72</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0.08</b>

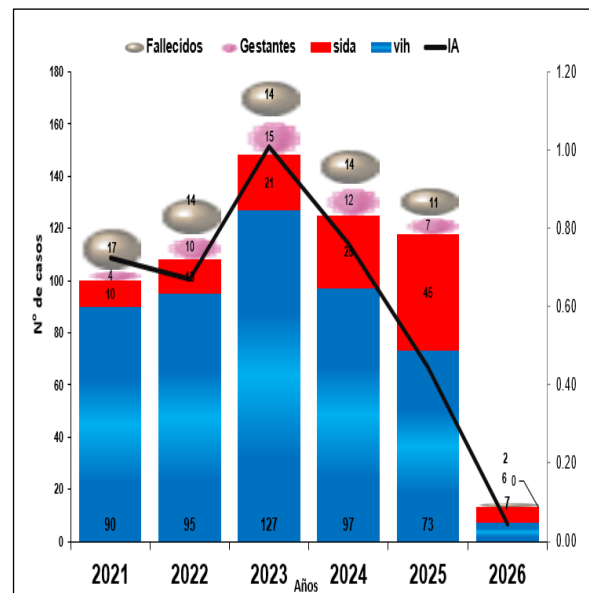
Fuente: Área de Epidemiología.

**Figura N° 32. Casos de VIH/SIDA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 10

**Figura N° 33. Casos de VIH/SIDA, en la Provincia de Alto Amazonas, 2021- 2026.**



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 10

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 46% (06 casos), adulto joven (18-29 años) con 46% (06 casos), etapa adulta etapa adolescente (12-17 años) con 8% (1 caso) y mayor (+60 años) con 0% (0 caso).

### 3.6 HEPATITIS B. (B16)

**Hepatitis.** Son un grupo de enfermedades caracterizadas por producir inflamación del hígado. La infección por estos virus eleva las transaminasas y sólo en algunos casos aparecen síntomas. La **hepatitis B** se transmite por contacto con sangre (transfusiones, drogadicción) o vertical (de madre a hijo durante el embarazo o el parto). También se puede transmitir por contacto sexual. No suele producir síntomas y se puede volver crónica. La hepatitis B aguda se cura en un 90% de los casos, pero el 10% restante evoluciona hacia una hepatitis crónica.

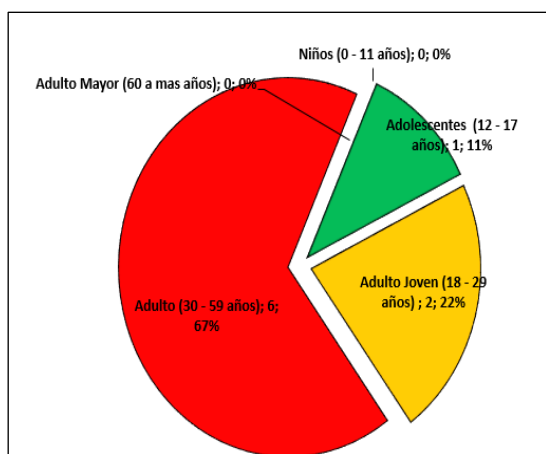
Hasta la Semana Epidemiológica (SE) 10 - 2026, se notifica 09 casos de Hepatitis B a nivel provincial, reportándose una reducción de 77% (28) casos que el año 2025. (Tabla N° 15).

**Tabla N° 15. Casos de Hepatitis B, 2025-2026.**

Años Distritos / Tipo de DX	Población 2026	2025							2026						
		C	D	P	F	GESTANTE	T	TIA	C	D	P	F	GESTANTE	T	TIA
Balsapuerto	26079	0	0	3	0	1	3	0.12	0	0	2	0	0	2	0.08
Jeberos	6914	1	0	1	0		1	0.14			0		0	0.00	
Lagunas	15156	1	0	0	0		1	0.07	1		0		1	0.07	
Santa Cruz	5384	4	0	1	0		4	0.74			0		0	0.00	
Teniente Cesar López. R.	7155	2	0	2	0	2	3	0.42			0	0	0	0.00	
Yurimaguas	102436	16	0	15	0	9	25	0.24		6	0	0	6	0.06	
<b>Total provincial</b>	<b>163124</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>37</b>	<b>0.23</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0.06</b>	

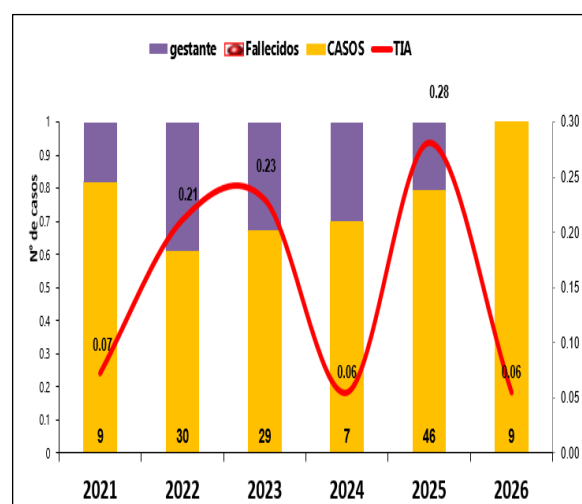
Fuente: Área de Epidemiología.

**Figura N° 34. Casos de Hepatitis B por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 10

**Figura N° 35. casos de Hepatitis B, en la Provincia de Alto Amazonas, 2021- 2026.**



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 10

La mayoría de los casos corresponde a la etapa de vida adulto (30 -59 años) con el 67% (06 casos), etapa adolescente (12-17 años) con 11% (01 caso), adulto mayor (60+) con 0% (0 casos), adulto Joven (18-29 años) con 22% (2 casos) y etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 0% (0 casos). Por lo que se insta a realizar actividades de promoción y prevención

## 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](mailto:Evide160201@yahoo.com)

Web  
[www.epi.diredsaa.gob.pe](http://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.