

**‘Situación epidemiológica Tosferina (coqueluche) en la Región de las Américas.’**

En la Región de las Américas, se observó una disminución progresiva en el número de casos notificados anualmente entre el 2015 y 2019, y de nuevo en 2021-2022, cuando se alcanzó su punto más bajo con 3.284 casos. Posteriormente, se registró un aumento importante de los casos entre el 2023 (n= 11.202 casos) y 2024 (n= 66.184 casos)<sup>1</sup> con un descenso moderado durante el 2025 (n= 46.870 casos). Se presenta un resumen de la situación de países de Región de las Américas que reportaron casos de tosferina durante el 2025 y 2026. **En Argentina**, entre la semana epidemiológica (SE) 1 y SE 53 del 2025, se notificaron 1.210 casos confirmados de tosferina, incluyendo 11 defunciones. En 2026, entre la SE 1 y hasta la SE 9 se notificaron 215 casos confirmados de tosferina, incluyendo una defunción. **En Bolivia**, desde la SE 1 y hasta la SE 53 del 2025, se han notificado un total de 355 casos confirmados de tosferina, incluyendo 18 defunciones. Desde la SE 1 a la SE 10 del 2026, se han confirmado 44 casos de Tosferina, incluyendo dos defunciones. **En Brasil**, desde la SE 1 y hasta la SE 53 del 2025, fueron reportados en el Sistema de Información de Enfermedades de Declaración Obligatoria (SINAN por sus siglas en portugués), 2.682 casos confirmados de tosferina, incluyendo 12 defunciones. En 2026, desde la SE 1 y hasta la SE 9, fueron notificados 72 casos confirmados de tosferina, incluyendo dos defunciones. **En Chile**, desde la SE 1 y hasta la SE 53 del 2025, se han confirmado 3.387 casos de tosferina, incluyendo 6 defunciones. Desde la SE 1 hasta la SE 10 del 2026, se han confirmado 1.063 casos de tosferina, incluyendo una defunción. **En Colombia**, desde la SE 1 hasta la SE 53 del 2025 se reportaron 1.178 casos confirmados de tosferina incluyendo 27 defunciones. En 2026, desde SE 1 hasta la SE 9 se notificaron 190 casos confirmados de tosferina. **En Ecuador**, desde la SE 1 y hasta la SE 53 del 2025, se han notificado un total de 2.798 casos de tosferina, incluyendo 50 defunciones. Desde la SE 1 hasta la SE 10 del 2026, se han notificado 55 casos confirmados de tosferina.

**En Perú**, entre la SE 1 y hasta la SE 53 del 2025, se notificaron 4.632 casos confirmados de tosferina, incluyendo 76 defunciones confirmadas. La incidencia acumulada es de 13,62 casos por cada 100.000 habitantes. Entre la SE 1 y SE 10 del 2026 se han notificado 278 casos confirmados, incluyendo nueve defunciones, con una incidencia acumulada en el periodo de 0,8 casos por cada 100.000 habitantes. Los casos se registraron en 21 departamentos del país, con un mayor número de notificaciones en los departamentos de Lima (64 casos, incluyendo una defunción), Puno (34 casos, incluyendo una defunción), Lambayeque (28 casos, incluyendo una defunción), Arequipa (26 casos), Loreto (22 casos), La Libertad (20 casos, incluyendo dos defunciones) y San Martín (17 casos, incluyendo dos defunciones). La distribución por grupos de edad a nivel nacional muestra que el grupo más afectado fue el de menores de un año, con 41% (n= 114 casos), seguido por el grupo de 1 a 4 años con el 22,3% (62 casos), y el de 5 a 11 años, con el 18,3% (51 casos). Del total de casos, el 56,8% (158) correspondió a mujeres.

**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 TRASMITIDAS 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.

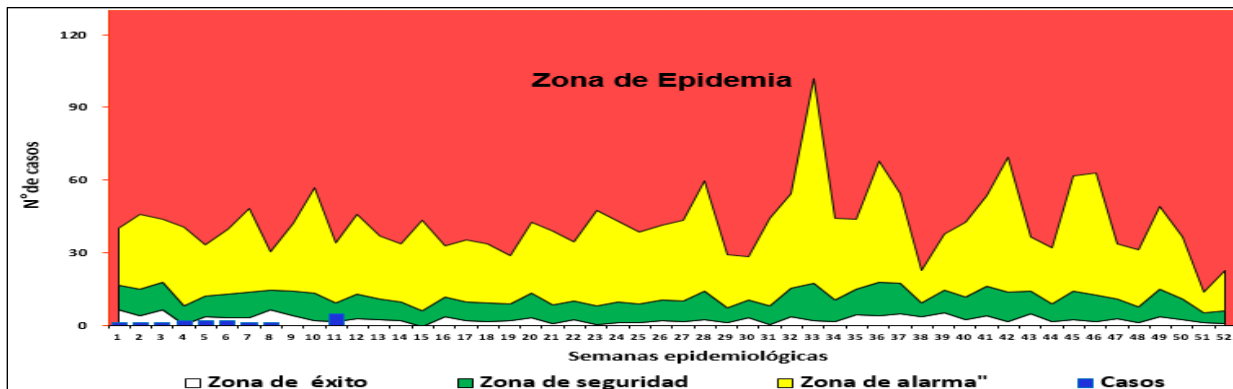
El año 2026 hasta la S.E. 11 se ha notificado a nivel Provincial 16 casos de Malaria, con un promedio semanal de 01 caso, Tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.10 por 1000 habitantes. EL 100% (16) de los casos corresponde a Plasmodium Vivax y el 0% (0 caso) a Plasmodium Falciparum. El Distrito de Balsapuerto reporta la mayor incidencia de casos 0.62 por 1000 habitantes de los casos de Malaria en la provincia de Alto Amazonas. En la Semana Epidemiológica (SE) 11- 2026, no se notificó casos de malaria a nivel provincial, reportándose una Disminución del 67% (32) 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.11)**

Distritos	2025				2026					Variación 2026 - 2025	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE-11	Acumulado SE-11	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE-11	Acumulado SE-11	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	1	20	1.09	0	0	16	0.62	0	0	-4	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
Provincia de Alto Amazonas	1	48	0.38	0	0	16	0.10	0	0	-32	DISMINUCIÓN

Fuente: NotiWeb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

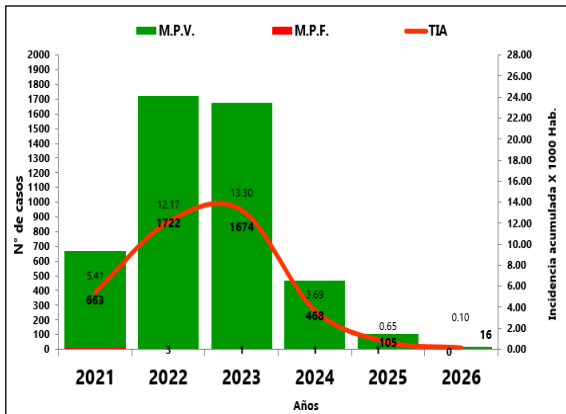
**Figura N° 01. Canal de casos de malaria en la Provincia de Alto Amazonas – 2026 a la S.E. 11.**



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 **Seguridad**. 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).

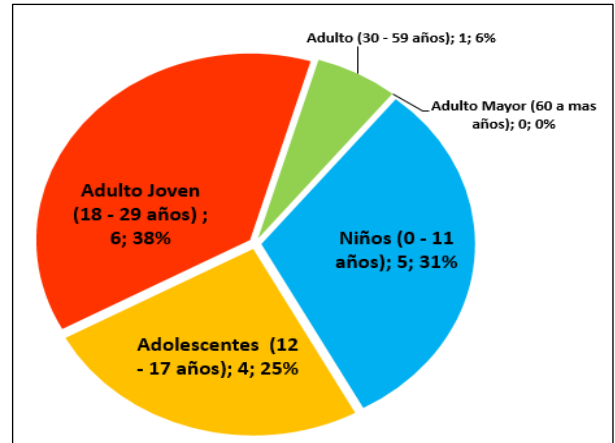
**Figura N°02. Casos de Malaria, Provincia de Alto Amazonas 2021-2026.**



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 **16** casos de malaria Vivax. Hasta la S.E 11 lo que representa una TIA de 0.10 x1000 hab. lo que se sugiere control epidemiológico de la enfermedad.

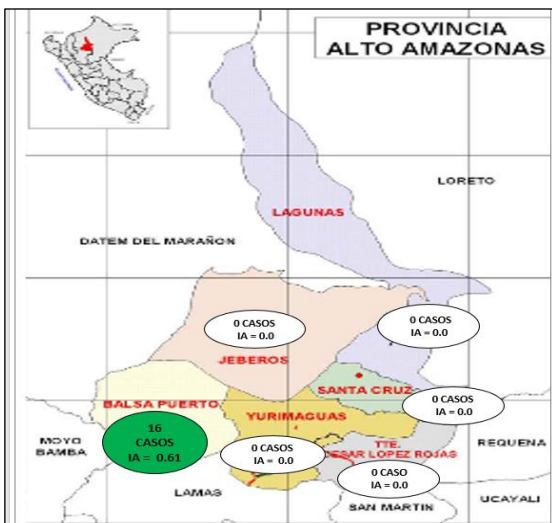
**Figura N° 03. Casos de Malaria por grupo de edades Provincia de Alto Amazonas 2026.**



Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida niña-niña (0-11 años), con 31% (05 casos), seguido por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 25% (04 casos), de Adulto joven (18 - 29 años) con 38% (06 casos), Adulto (30-59 años) con 6% (01 caso), 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° 11 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.

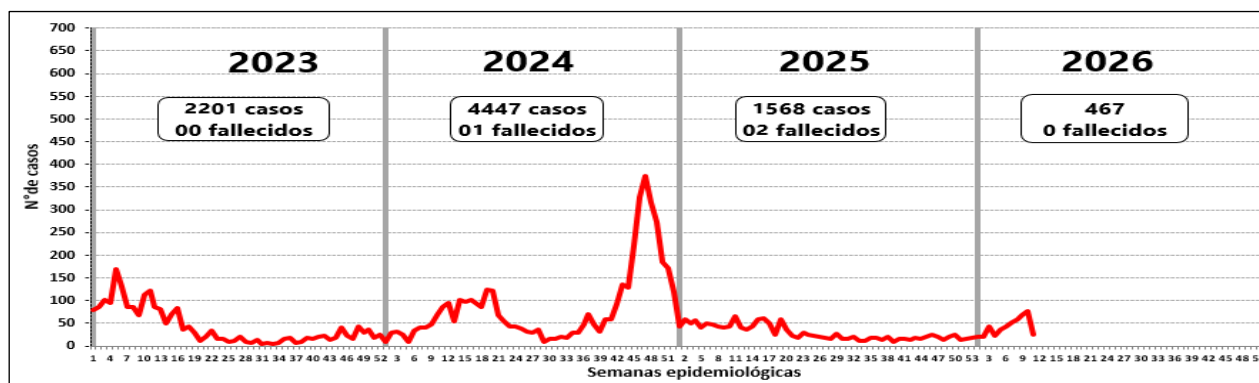
En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 11 notifica 467 casos de dengue, de estos el 64% (299 casos) son probables y el 36% (168 casos) son confirmados, Además, se observa una disminución en el número de casos de dengue en comparación con el año 2025. Según la forma clínica de la enfermedad 86% (400) son casos de Dengue sin signos de alarma, 13% (65) 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 11	Acumulado SE 11	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones	SE 11	Acumulado SE 11	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	1	15	0.58	0	0	0	4	0.15	0	0	-11	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	15	48	3.18	0	0	1	25	1.65	1	0	-23	DISMINUCIÓN
Santa cruz	0	2	0.37	0	0	1	5	0.93	0	0	3	INCREMENTO
Tnte. Cesar Lopez Rojas	16	26	3.68	1	0	0	1	0.14	0	0	-25	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	33	450	4.39	14	2	23	432	4.22	7	0	-18	DISMINUCIÓN
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>65</b>	<b>541</b>	<b>3.32</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>25</b>	<b>467</b>	<b>2.86</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>-74</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

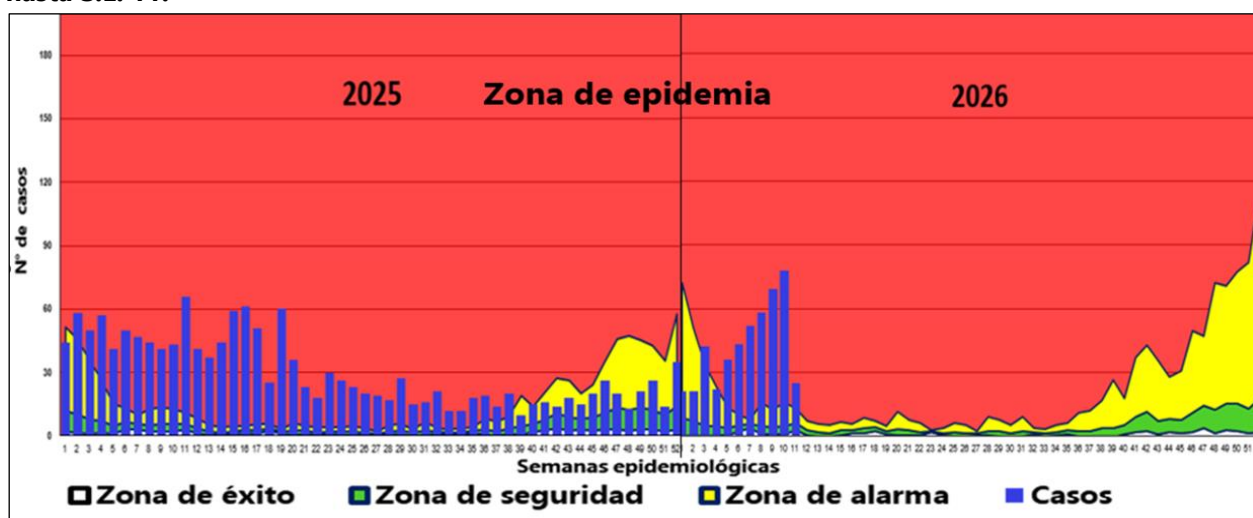
**Figura N° 05. Tendencia semanal de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas, 2023-2026 hasta S.E 11.**



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 11 se reportan 467 casos.

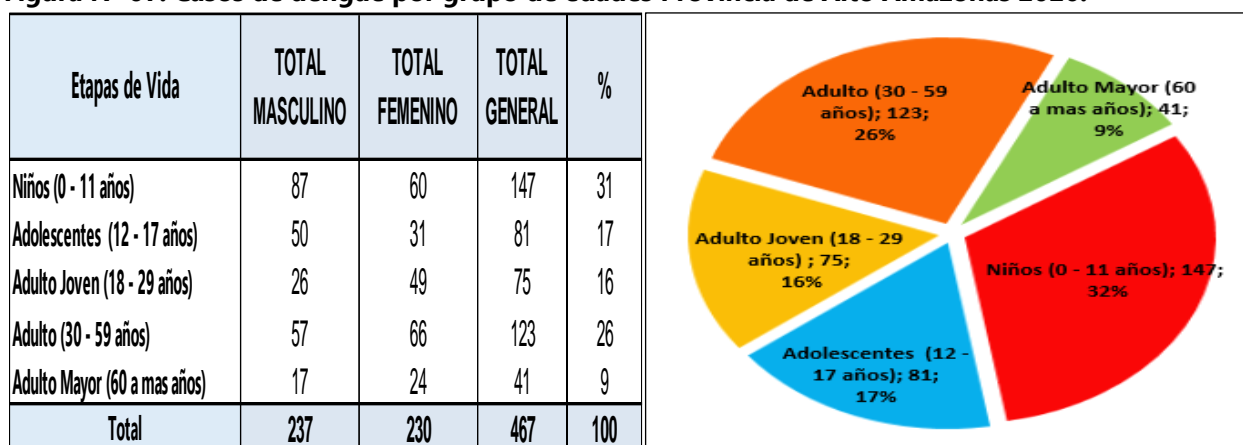
**Figura N° 06. Canal endémico de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas – 2025-2026 hasta S.E. 11.**



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% (123 casos), seguido de vida niña-niña (0-11 años), con 31% (147 casos), seguido de Adulto joven (18 - 29 años) con 16% (75 casos) por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 17% (81 casos) y etapa Adulto Mayor (>60) con 9% (41 casos) (Figura N°07).

## II. ENFERMEDADES ZOÓNOTICAS

### 2.1.- LEPTOSPIROSIS (A27)

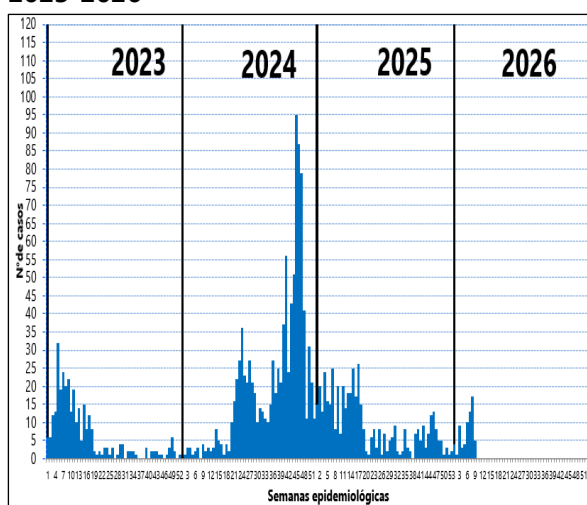
La Leptospirosis es una enfermedad Zoonótica causada por la bacteria *Leptospira interrogans*, que es patógena para los hombres y los animales, con más de 200 variedades serológicas o serovariedades. La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma 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° 11 no se notificó casos de Leptospirosis, con un Acumulado de 66 casos con una tasa de incidencia (TIA) 0.40 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°03. 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 relacion al 2025
	S.E. N° 11	Acumulado S.E. N° 11	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 11	Acumulado S.E. N° 11	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	2	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	21	1.39	0	0	1	0.07	0	-20	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	1	2	0.37	0	0	0	0.00	0	-2	DISMINUCIÓN
Tnt. Cesar Lopez Rojas	5	7	0.99	0	0	0	0.00	0	-7	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	12	144	1.37	0	0	64	0.62	0	-80	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	20	183	1.12	0	0	66	0.40	0	-12	DISMINUCIÓN

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

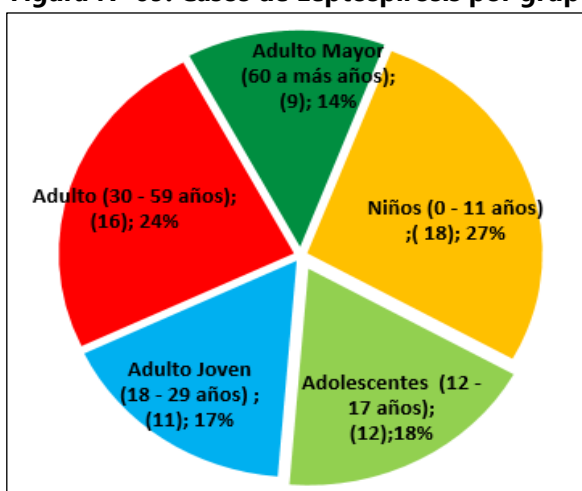
**Figura N° 08. Tendencia Semanal de Casos de Leptospirosis, Provincia de Alto Amazonas 2023-2026**



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. 11, 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° 09. Casos de Leptospirosis por grupo de edades Provincia de Alto Amazonas 2026.



Fuente: Notiweb-Individua  
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa vida Adulto (30-59 años) con 24% (16 casos) a la etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 27% (18 casos) seguido por etapa de Adulto joven (18 - 29 años) con 17% (11 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 18% (12 casos) y Adulto Mayor (>60) con 14% (09 casos). Esto sugiere que los niños y adultos son los grupos más afectados, posiblemente debido a factores de exposición ambiental o laborales.

### 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° 11 de este año, se notifica 118 con un acumulado de 1622 casos de EDA acuosa TIA 9.94 X 1000, hab. con un 2% disminuyó a comparación del año 2025. (Tabla N°04).

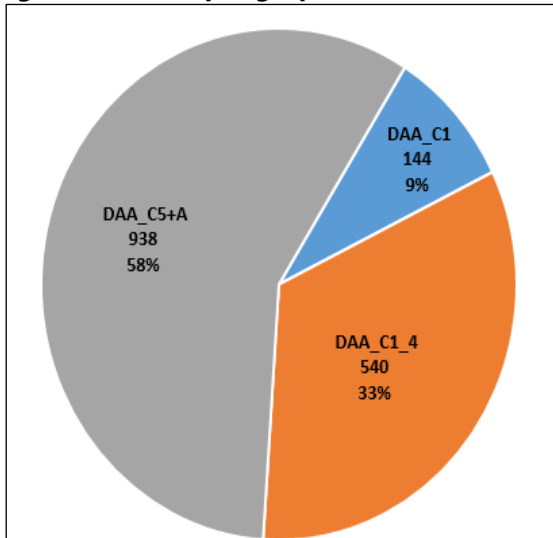
Los episodios de EDAs se presentaron en los 06 distritos. Los que tienen incremento son el distrito de Jeberos y Lagunas. Es crucial reforzar la vigilancia y las acciones preventivas para reducir la incidencia ya que en estas épocas hay temporadas de lluvias en la selva, ocasionando desbordes de los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

Tabla N° 04. Casos de enfermedad diarreaica acuosa en la Provincia de Alto Amazonas, 2025 – 2026.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE. N° 11										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE. 11	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 11	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE. 11	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 11	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	21	231	8.94	0	0	20	222	8.51	0	0	-9	DISMINUCIÓN
Jeberos	9	79	11.45	0	0	14	101	14.61	0	0	22	INCREMENTO
Lagunas	11	186	12.30	0	0	7	234	15.44	0	0	48	INCREMENTO
Santa Cruz	18	145	26.94	0	0	2	94	17.46	0	0	-51	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	13	115	16.28	0	0	13	98	13.70	0	0	-17	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	74	894	8.72	0	0	62	873	8.52	0	0	-21	DISMINUCIÓN
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>146</b>	<b>1650</b>	<b>10.14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>118</b>	<b>1622</b>	<b>9.94</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-28</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

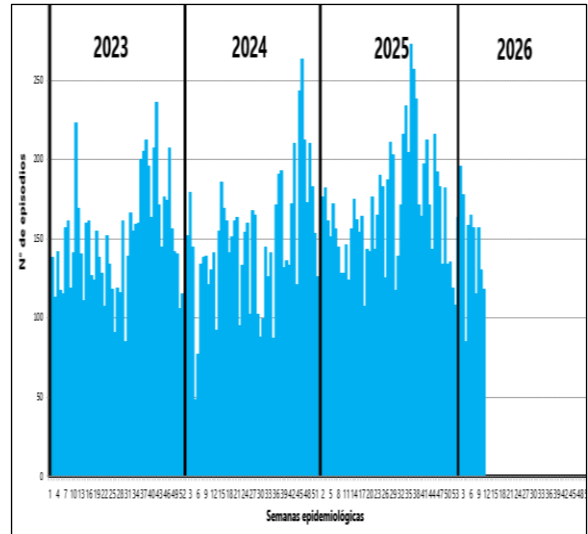
Fuente: Notiweb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

**Figura N° 10. Episodios de diarreas agudas acuosas por grupos de edad, 2026.**



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

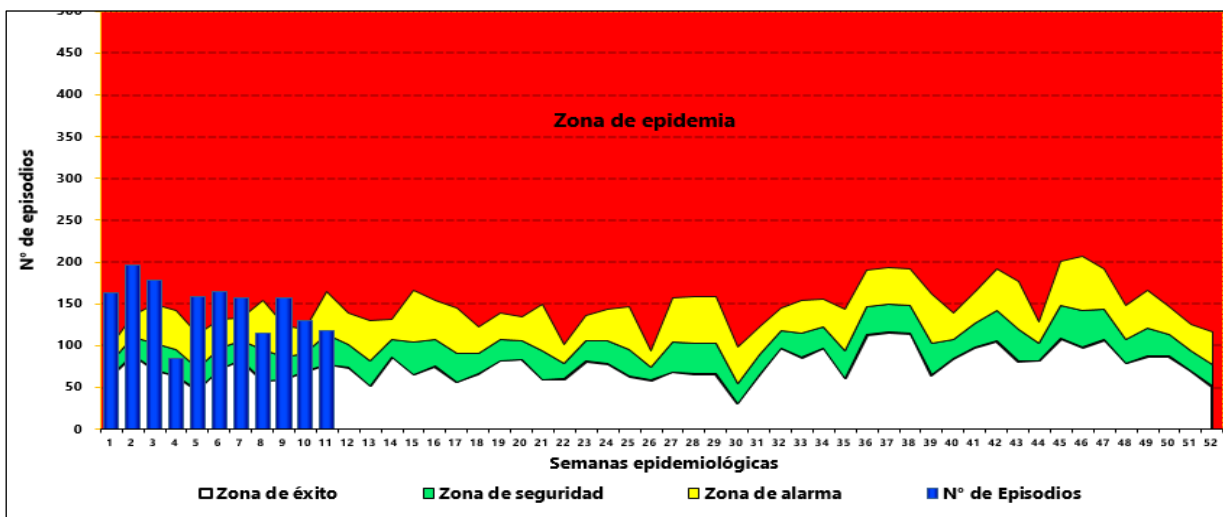
**Figura N° 11. Tendencia de episodios de EDAA, Provincia de Alto Amazonas 2025 – 2026.**



Fuente: NotiWeb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

Los Episodios de enfermedades diarreicas agudas (EDAs), a la S.E. 11, con mayores casos presentados fueron en el grupo de edad de 5 a más años haciendo 58% con (938 casos), luego los menores de 1 a 4 años con 33% (540 casos), y con menor casos en los menores de 1 año con 9% (144 casos). (Figura N°10). 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 11 nos muestra una leve disminución a comparación de la última semana (fig.11).

**Figura N°12. 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 ALARMA**, lo que podría estar relacionado con factores climáticos, calidad del agua o problemas de saneamiento. (Figura N°12).

### 3.1.2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS DISENTÉRICAS.

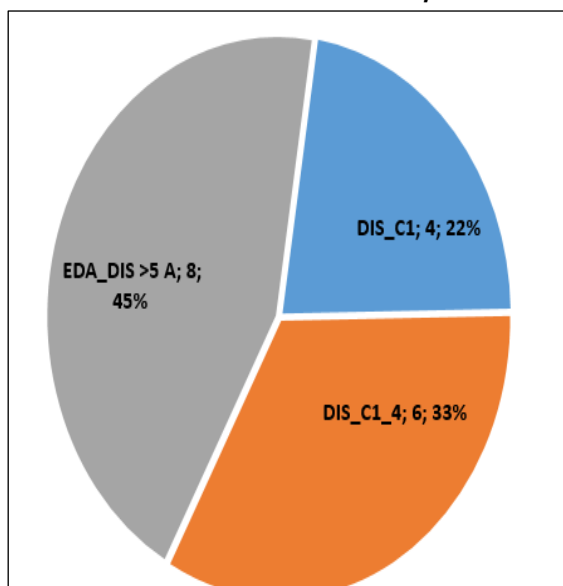
Diarrea aguda disintérica, se presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces sangre visible y moco comúnmente causada por infecciones bacterianas como shigella o entamoeba histolytica. En la S.E 11 EDA disintérica no se presentaron 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° 05. Casos de enfermedad diarreaica disintérica, 2025 – 2026.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE. N° 11										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE. 11	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 11	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE. 11	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 11	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	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	1	4	0.26	0	0	0	1	0.07	0	0	-3	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	0	3	0.03	0	1	0	6	0.06	0	0	3	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>1</b>	<b>12</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>6</b>	<b>INCREMENTO</b>

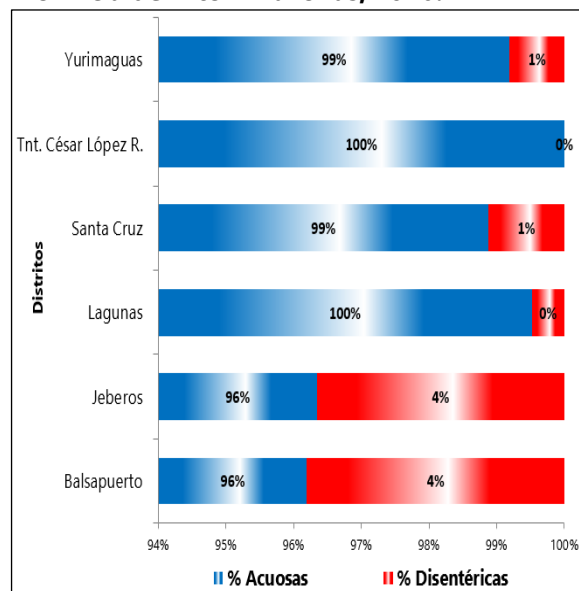
Fuente: NotiWeb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología

Figura N°13. Episodios de enfermedades diarreaicas disintéricas por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología

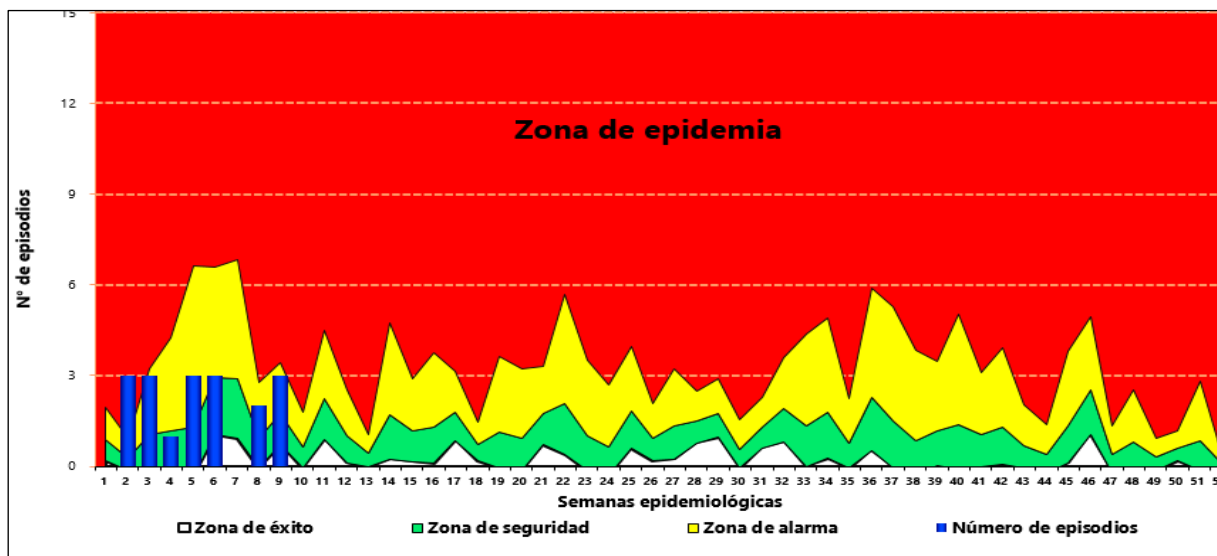
Figura N° 14. Porcentaje de episodios de EDAS acuosas y disintéricas por distritos, Provincia de Alto Amazonas, 2026.



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

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas disintéricas, hasta la S.E.11 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°13).

**Figura N° 15. 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)

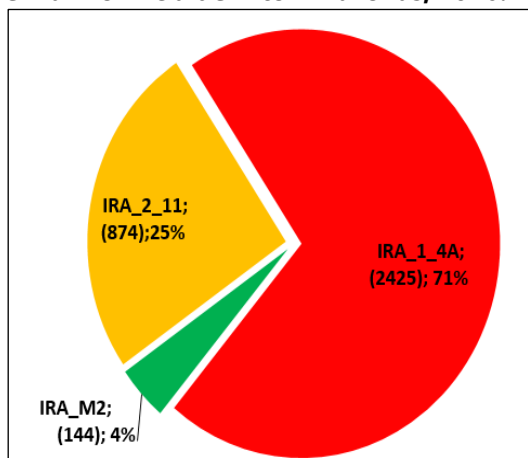
Las Infecciones Respiratoria agudas son enfermedades del tracto respiratorio que pueden afectar desde la nariz y garganta (vías respiratorias superiores) hasta los pulmones (vías respiratorias inferiores). Estas infecciones pueden ser causantes por virus o bacterias y se transmiten principalmente por contacto con secreciones o superficies contaminadas. En la Provincia de Alto Amazonas en la S.E. 11 se han notificado 264 episodios de IRA en menores de 5 años, con un acumulado de 3443 casos lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 174.21 por cada 1000 menores de 5 años.

**Tabla N° 06. Casos de infecciones respiratorias agudas en la Provincia de Alto Amazona, 2025 –2026**

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 11						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 11	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 11	Acumulado	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	61	511	116.35	47	644	144.33	133	INCREMENTO
Jeberos	27	314	269.76	18	147	136.49	-167	DISMINUCIÓN
Lagunas	56	365	234.73	25	388	265.57	23	INCREMENTO
Santa Cruz	25	250	340.14	8	178	262.15	-72	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	21	176	225.93	22	195	243.45	19	INCREMENTO
Yurimaguas	151	1599	143.55	144	1891	176.94	292	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>341</b>	<b>3215</b>	<b>162.67</b>	<b>264</b>	<b>3443</b>	<b>179.63</b>	<b>228</b>	<b>INCREMENTO</b>

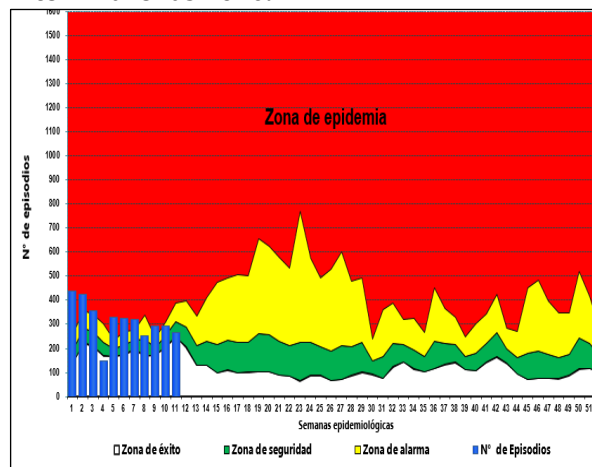
Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

**Figura N° 16. 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° 17. 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 71% (2425 casos), seguido (2-11 meses) con el 25% (874 casos) y la etapa con menor casos (<2 meses), con 4% (144 casos), (fig. 16); 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. 17).

### 3.2.2 NEUMONIA EN MENORES DE 05 AÑOS.

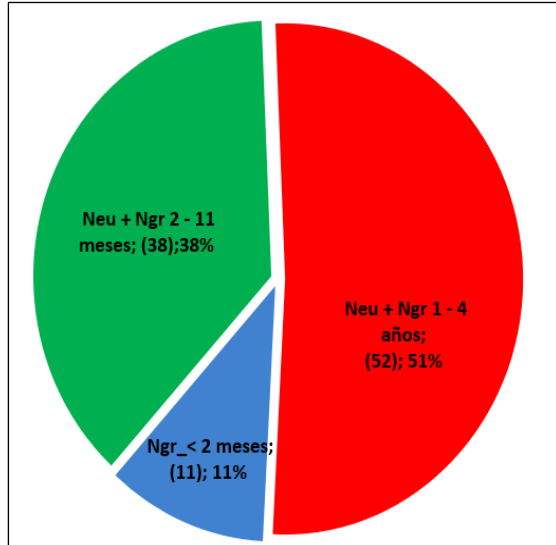
Es una infección respiratoria que afecta a los pulmones y es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario. Se caracteriza por inflamación y acumulación de líquido en los alvéolos lo que dificulta la respiración. Hasta la S.E. 11 del presente año se notificaron 101 episodios de neumonía, lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 5.27 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 80% (45 casos) con respecto del mismo periodo del año 2025. El distrito de Yurimaguas presenta la tasa de incidencia elevada de 6.08 por 1000 menores de 5 años.

**Tabla N°07. Casos de Neumonía en menores de 5 años en la Provincia de Alto Amazonas, 2025-2026.**

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 11										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE 11	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 11	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE 11	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 11	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	1	0.23	0	0	1	26	5.83	0	1	25	INCREMENTO
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	3	2.79	0	0	3	INCREMENTO
Lagunas	1	9	5.79	0	0	0	1	0.68	0	0	-8	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	0	2	2.95	0	0	2	INCREMENTO
Tnte. Cesar López Rojas	0	2	2.57	0	0	1	4	4.99	0	0	2	INCREMENTO
Yurimaguas	4	44	3.95	0	0	5	65	6.08	0	1	21	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>5</b>	<b>56</b>	<b>2.83</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>101</b>	<b>5.27</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>45</b>	<b>INCREMENTO</b>

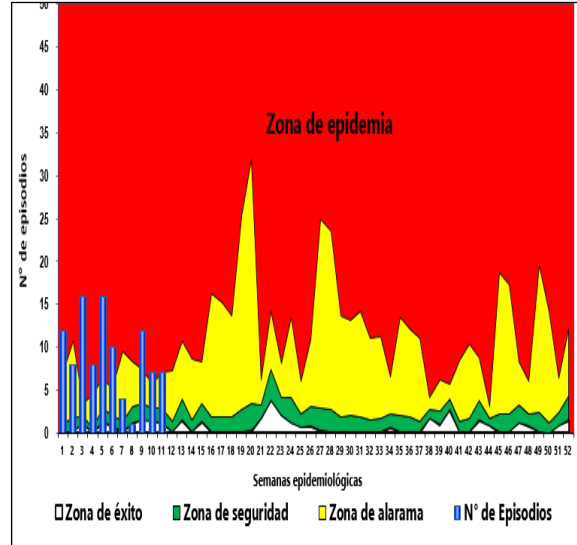
Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología,

**Figura N° 18. 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° 11

**Figura N° 19. 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°11

La mayoría de los casos afectados por Neumonías corresponde a niños de los niños de (1 - 4 años) con 51% (52 casos) seguido de (2-11 meses) con 38% (38 casos), y niños (<2 meses) con 11% (11 casos). (fig. 18). 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 leve incremento en relación a la última semana y se encuentra en **Zona de Alarma** (fig. 19).

**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. 11 se presentaron 09 casos, con un acumulado de 76 casos con una tasa de incidencia acumulada de 3.76 x cada 1000 menores de 5 años, siendo Yurimaguas el distrito donde se presentan más casos.

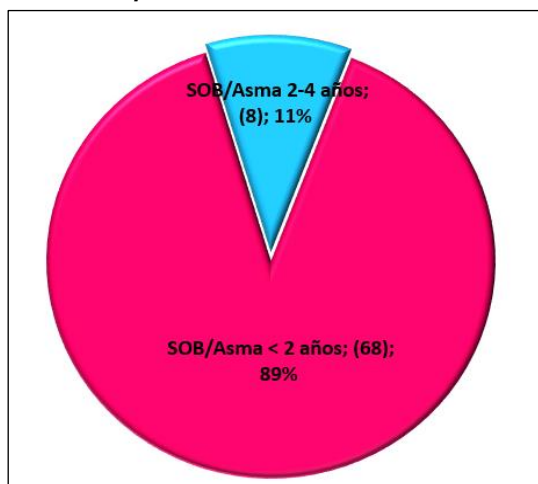
El número de episodios de SOB/ASMA en lo que va del año, presenta un Incremento de 43% (23) los casos a lo reportado en el mismo periodo del año 2025.

**Tabla N° 08. Casos de SOBA en menores de 5 años, 2025-2026.**

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 11						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 11	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 11	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	51	5.54	4	73	6.35	22	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>2</b>	<b>53</b>	<b>3.50</b>	<b>4</b>	<b>76</b>	<b>3.76</b>	<b>23</b>	<b>INCREMENTO</b>

Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

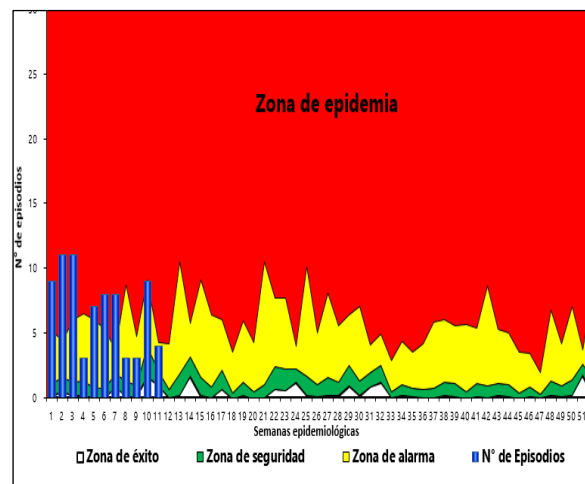
**Figura N° 20. Episodios de SOB/ASMA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología \*Hasta S.E. N° 11

La mayoría de casos presentados corresponden al grupo de edad de < 2 meses con 89% (68 casos) y 2-4 años con 11% (8 casos).

**Figura N° 21. 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° 11

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.

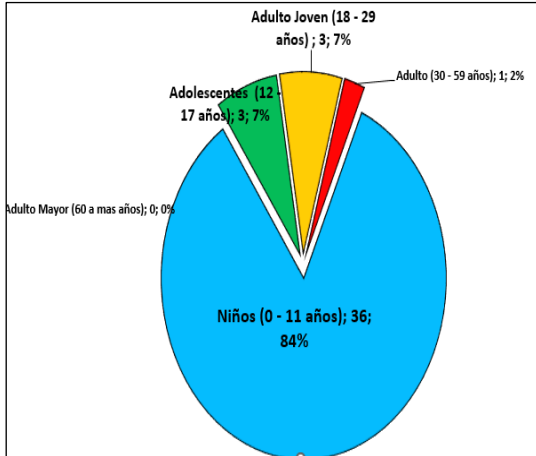
Hasta la SE N° 11 de este año, se notifica 29 casos entre confirmados y probables de Tos ferina, con una incidencia acumulada TIA 0.26 X 1000 hab. (Tabla N° 12). Se recomienda fortalecer medidas preventivas, como vacunación y estrategias de reducción de contagios en poblaciones vulnerables.

**Tabla N°09. 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	2	6	29	1	31	1.19
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	4	12	4	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>6</b>	<b>18</b>	<b>37</b>	<b>1</b>	<b>43</b>	<b>0.26</b>

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

**Figura N° 22. Casos de Tos ferina por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



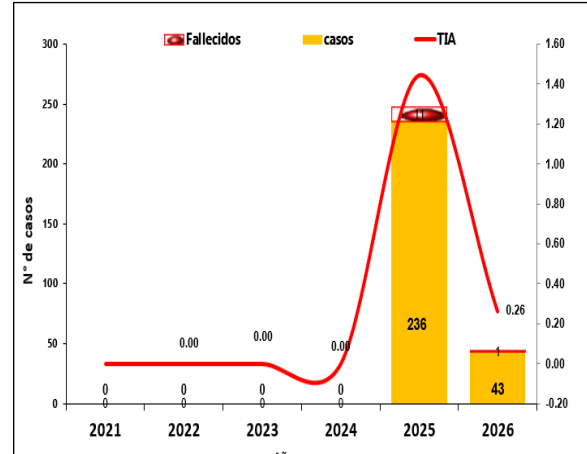
Fuente: NotiWeb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología-Red-AA

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida niño (0-11 años) con 84% (36 casos), seguido, etapa adolescente (12-17 años) con 7% (03 casos) y adulto joven (18 -29 años) con el 7% (03 casos), etapa adulta (30-59 años) con 2% (01 caso), y adulto mayor (60 +) con 0% (0 caso) (Figura N° 22).

**Figura N° 24. Casos de Tos ferina por localidades en la Provincia de Alto Amazonas, 2025- 2026.**

DISTRITO/LOCALIDAD	AÑOS	
	2025	2026
<b>BALSAPUERTO</b>	<b>186</b>	<b>31</b>
BALSAPUERTO	1	
NARANJILLO	3	
NUEVA ARICA	6	
NUEVA CHAZUTA		1
NUEVA ESPERANZA		1
NUEVA LUZ		1
NUEVA UCHIZA	56	3
NUEVA ZARAMIRIZA	2	
NUEVO ANGAIZA	36	4
NUEVO JUNIN		1
NUEVO ORIENTE	6	
NUEVO PROGRESO	2	8
NUEVO SAN LORENZO ARMANAYACU		8
NUEVO SAN MARTIN	2	
NUEVO YURIMAGUAS	3	
PUERTO PORVENIR	57	4
SAN PEDRO DE POROTOYACU	9	
SANTA ROSA	3	
<b>JEBEROS</b>	<b>27</b>	<b>3</b>
BELLAVISTA		1
MONTE CRISTO		1
NUEVO CUSCO	23	1
NUEVO JUNIN	4	
<b>TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS</b>		<b>1</b>
NUEVO AREQUIPA		1
<b>YURIMAGUAS</b>	<b>23</b>	<b>8</b>
LAS AMAZONAS		1
NUEVO SHAPAJA	1	2
PAMPA HERMOSA	4	
SAN FRANCISCO DE PAMPAYACU		1
SAN JUAN DE PAMPLONA	4	
SAN LUIS		1
SANTO TOMAS	1	1
TRANCA YACU		1
TUPAC AMARU	1	
YURIMAGUAS	12	1
<b>Total general</b>	<b>236</b>	<b>43</b>

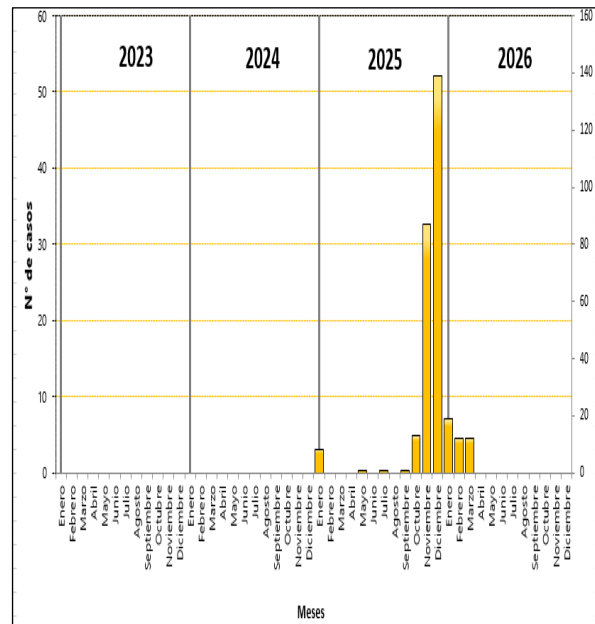
**Figura N° 23. Casos de Tos ferina, en la Provincia de Alto Amazonas, 2021- 2026.**



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

Durante cuatro 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 11 tenemos 43 casos notificados (fig N° 23).

**Figura N° 25. Casos de Tos ferina mensual, en la Provincia de Alto Amazonas, 2023- 2026.**



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

### 3.4 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.

#### 3.4.1 SÍFILIS MATERNA (O98.1)

La Sífilis Materna es una infección que aumenta durante la segunda mitad del embarazo y si no es tratada se asocia a un riesgo significativo de aborto, muerte fetal, parto prematuro, muerte perinatal, así como otros trastornos y secuelas con afectación de diversos órganos y marcado deterioro de la calidad de vida de los niños que nacen vivo.

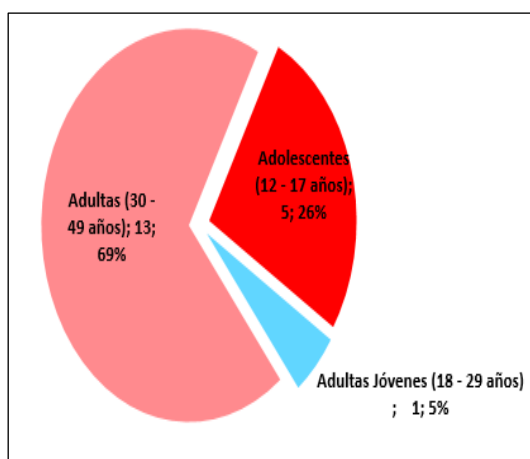
En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 11 notifica 04 casos de sífilis materna, con una tasa de incidencia acumulada (TIA) 0.70 comparando con el mismo período del año 2025 (23 casos). La incidencia acumulada a nivel del distrito de Yurimaguas es de 1.33 casos por cada 1000 habitantes.

Tabla N° 10. Casos de Sífilis Materna, 2025-2026\*

Distritos/ Años	Gestantes 2026	2025			2026		
		Casos	F	TIA	Casos	F	TIA
Balsapuerto	1223	2	0	0.92	0	0	0.00
Jeberos	327	0	0	0.00	0	0	0.00
Lagunas	635	2	0	3.29	0	0	0.00
Santa Cruz	236	0	0	0.00	0	0	0.00
Teniente Cesar López. R.	260	1	0	4.07	0	0	0.00
Yurimaguas	3007	18	0	4.70	4	0	1.33
<b>Total provincial</b>	<b>5688</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>2.81</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0.70</b>

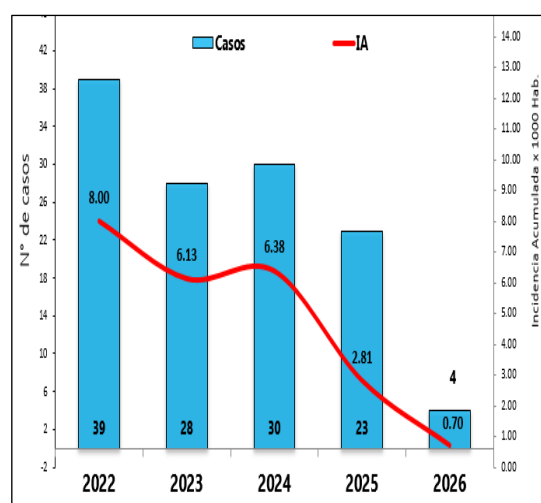
Fuente: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 11

Figura N° 27. Casos de Sífilis Materna en la Provincia de Alto Amazonas, 2022-2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 11

La mayoría de los casos de sífilis afecta al grupo de edad de, mujeres adultas (30-49) con 69% (13 casos) adultas jóvenes (18-29) con el 5% (01 caso) y seguido de Adolescentes (12-17) con el 26% (05 casos), y (fig. 26). El comportamiento de la enfermedad muestra variaciones, con un pico en 2022 y un descenso en los años siguientes. (fig. 27).

### 3.4.2 SÍFILIS CONGENITA (A50)

La sífilis congénita es una infección grave transmitida de madre a hijo durante el embarazo o parto, causada por **Treponema pallidum**. Puede provocar abortos, muerte fetal o graves problemas de salud en el recién nacido, incluyendo daño óseo, hepático y neurológico.

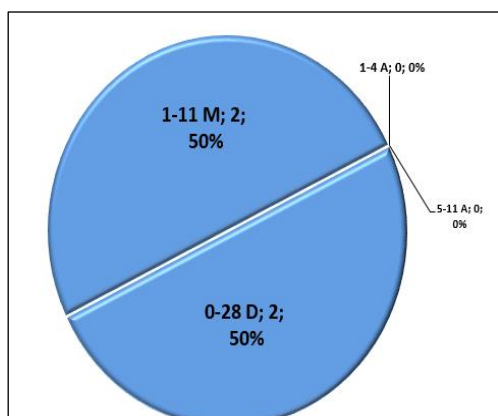
En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 11 notifica 04 casos de sífilis congénita, con una tasa de incidencia acumulada (TIA) 0.06 comparando con el mismo período del año 2025 (01 casos). Se observa un incremento en comparación con el año anterior. La incidencia acumulada a nivel del distrito de Yurimaguas es de 0.16 casos por cada 1000 habitantes.

Tabla N° 11. Casos de Sífilis Congénita, 2025-2026\*

Distritos/ Años	POB < 12 años 2026	2025			2026		
		Casos	F	TIA	Casos	F	TIA
Balsapuerto	9819	0	0	0.00	0	0	0.00
Jeberos	2192	0	0	0.00	0	0	0.00
Lagunas	3654	0	0	0.00	0	0	0.00
Santa Cruz	1445	0	0	0.00	0	0	0.00
Teniente Cesar López. R.	1811	0	0	0.00	0	0	0.00
Yurimaguas	25746	1	0	0.05	4	0	0.16
<b>Total provincial</b>	<b>44667</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0.05</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0.09</b>

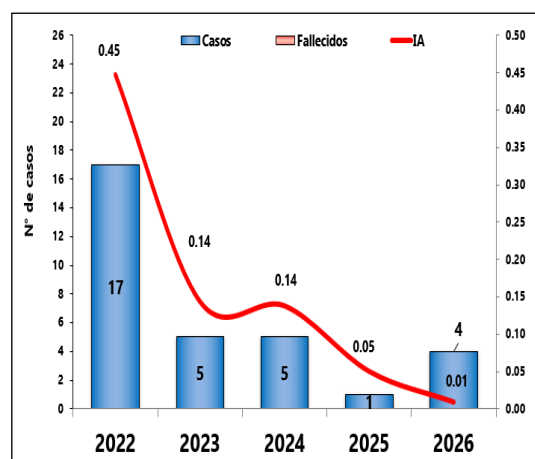
Fuente: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 11

Figura N° 29. Casos de Sífilis congénita en la Provincia de Alto Amazonas, 2022-2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 11

La mayoría de los casos de sífilis congénita afecta al grupo etáreo de 0-28 días con 50% % (02 casos) y al 1-11 meses con 50% (2 casos). (fig. 28). El comportamiento de la enfermedad muestra variaciones, con un pico en 2022 y un descenso en los años siguientes. (fig. 29).

### 3.5 VARICELA (B019)

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.

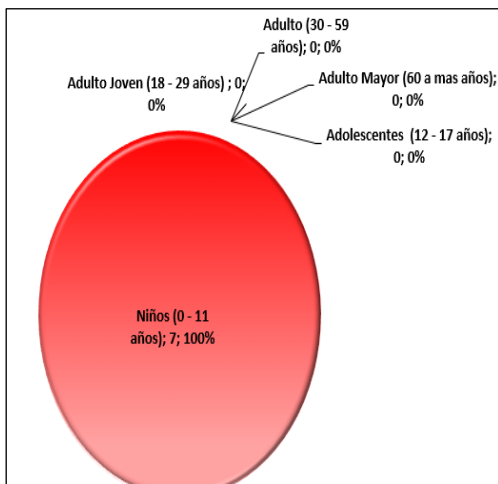
Hasta la SE N° 11 de este año, se notifica casos 07 casos de varicela sin complicación, con una incidencia acumulada TIA 0.04 X 1000 hab. (Tabla N° 12).

Tabla N°12. 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		1	1	0.04
Jeberos	6914	0	1	0	0.00			0	0.00
Lagunas	15156	0	0	11	0.75			0	0.00
Santa Cruz	5384	0	1	3	0.66		1	1	0.19
Teniente Cesar López. R.	7155	0	1	2	0.29			0	0.00
Yurimaguas	102436	0	21	68	0.88		5	5	0.05
<b>Total provincial</b>	<b>163124</b>	<b>0</b>	<b>47</b>	<b>47</b>	<b>0.37</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0.04</b>

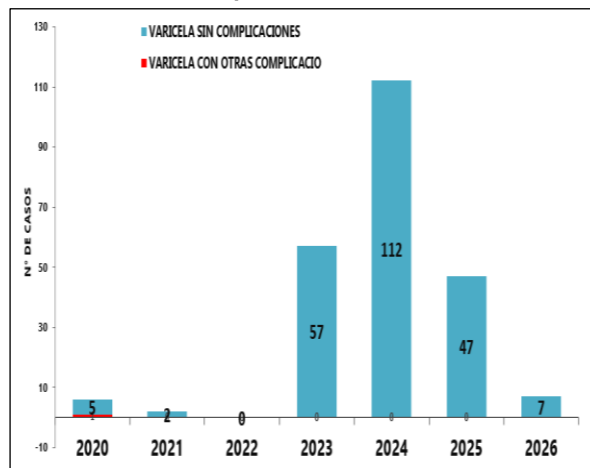
Fuente: NotiWeb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSAA

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



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

Figura N° 31. 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 100% (07 casos), seguido adulto joven (18 -29 años) con el 0% (0 caso), etapa adolescente (12-17 años) con 0% (0 casos) y etapa adulta (30-59 años) con 0% (0 casos) (Figura N° 30).

### 3.6 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.

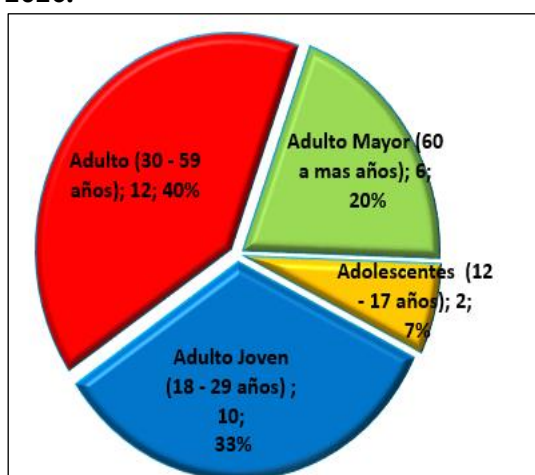
Hasta la SE N° 11 de este año, se notifica 30 casos de TBC con una incidencia acumulada TIA 0.18 X 1000 hab. De las cuales son 23 casos nuevos y 7 casos antiguos como recaídas, abandono de tratamiento de años anteriores notificados. Tenemos 26 casos de TBC Pulmonar y 04 casos de TBC Extrapulmonar. (Tabla N° 13).

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

Distritos	Semanas Epidemiológicas. SE N° 11										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Casos SE 11	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)	N° Casos SE 11	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	0	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	3	27	7	0	0.26	0	27	1	0	0.26	0	SIN VARIACIÓN
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>3</b>	<b>31</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0.19</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0.18</b>	<b>-1</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

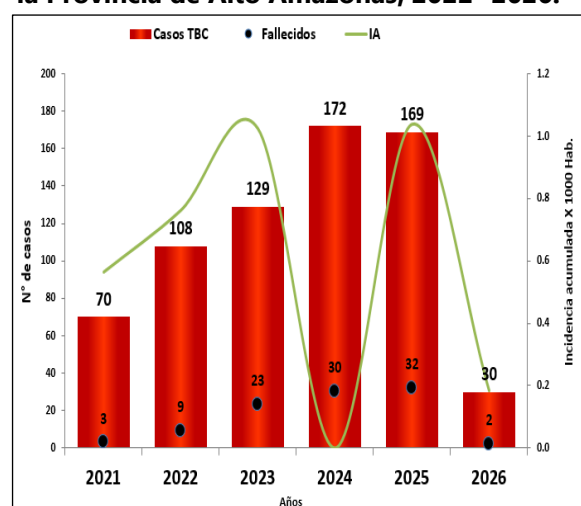
Fuente: Área de Epidemiología.

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°11

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°11

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 40% (12 casos), seguido del adulto mayor (>60 años) con 20% (06 casos), adulto joven (18 -29 años) con el 33% (10 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°32). Nos muestra un incremento sostenido hasta el 2025, seguido de una reducción en 2026. (fig. 33).

### 3.7 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.

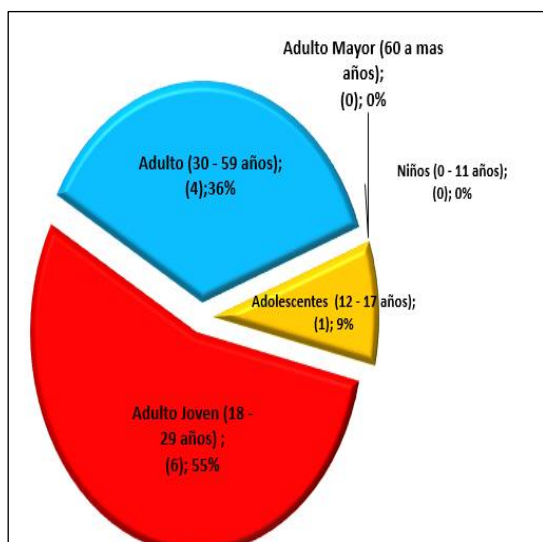
Hasta la SE N° 11 de este año, se notifica 14 casos de VIH/SIDA con una incidencia acumulada TIA 0.09 X 1000 hab. De las cuales 08 casos de VIH, 06 casos de SIDA y 03 fallecidos. (tabla N° 14).

**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	1	0	1	0	0	0.07
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	62	41	103	6	10	1.00	6	5	11	0	2	0.11
<b>Total provincial</b>	<b>163124</b>	<b>74</b>	<b>45</b>	<b>119</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>0.73</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0.09</b>

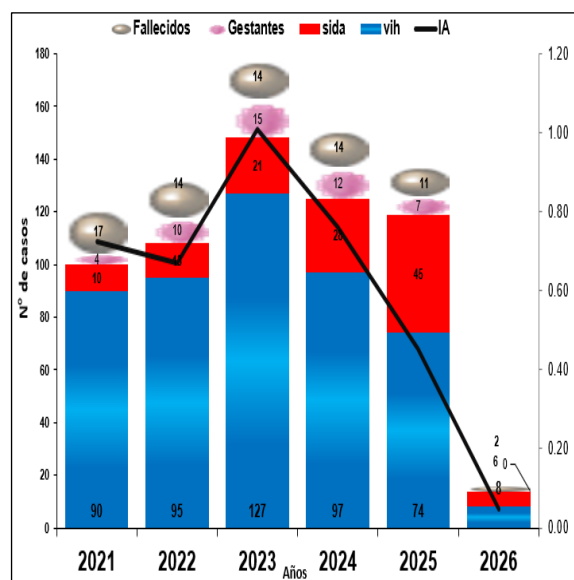
Fuente: Área de Epidemiología.

**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° 11

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 11

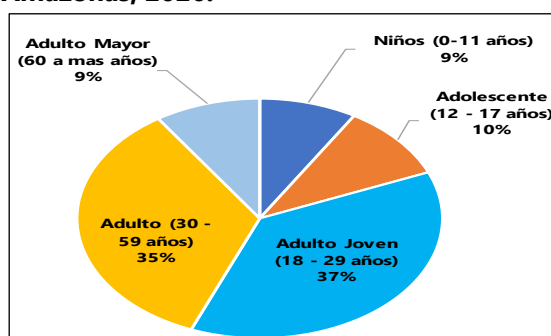
La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 36% (04 casos), adulto joven (18-29 años) con 55% (06 casos), etapa adulto etapa adolescente (12-17 años) con 9% (1 caso) y mayor (+60 años) con 0% (0 caso).

**V. VIGILANCIA DE DAÑOS NO TRANSMISIBLES.**

**4.1 VIGILANCIA DE LESIONES DE ACCIDENTES DE TRANSITO**

Es el que ocurre sobre la vía y se presenta súbita e inesperadamente, determinado por condiciones y actos irresponsables potencialmente previsible, atribuidos a factores humanos, vehículos preponderantemente automotores, condiciones climatológicas, señalización y caminos, los cuales ocasionan pérdidas prematuras de vidas humanas y/o lesiones, así como secuelas físicas o psicológicas, perjuicios materiales y daños a terceros.

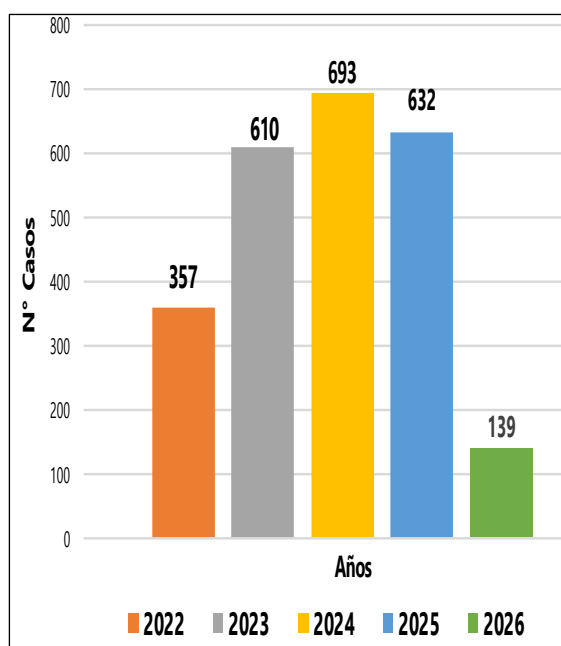
**Figura N° 36. Casos de accidentes de tránsito atendidos por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: Notiweb-Acctran  
Elaborado: Epidemiología DRSA

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 35%, seguido adulto joven (18-29 años) con el 37% y adolescentes (12-17) con el 09%, etapa vida niño-niña (0-11 años) con 8% y adulto mayor (>60 años con 8%, (Figura N°36).

**Figura N° 37. Casos de accidentes de tránsito, Provincia de Alto Amazonas 2022-2026.**



Fuente: Notiweb-Acctran  
Elaborado: Epidemiología DRSA

**N° 38. Casos de Accidentes de Tránsito por lugar de Ocurencia– 2026.**

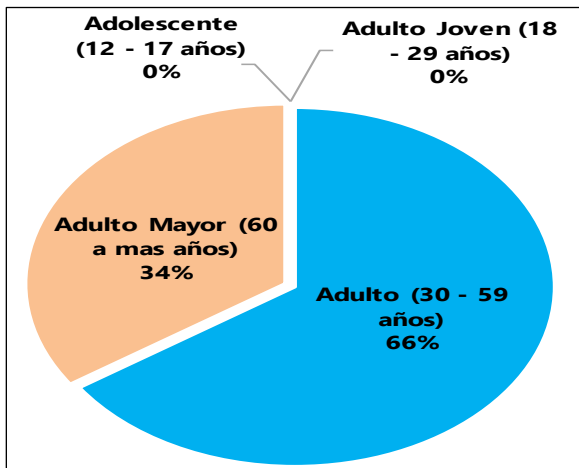
Calles y/o Avenidas	Casos	% Casos
Via de evitamiento	22	15.8
15 de Agosto	17	12.2
Libertad	15	10.8
Alfonso Ugarte	8	5.8
Tacna	8	5.8
Angamos	7	5.0
Carretera Ygs Tarapoto	7	5.0
Las Americas	6	4.3
Iquitos	4	2.9
Jose Riera	3	2.2
Fco. Bardalez	3	2.2
AAHH San Juan	3	2.2
Tte. Zecada	3	2.2
Libertad	2	1.4
(en blanco)	2	1.4
La Loma	2	1.4
Carretera Munichis	2	1.4
Marañon	2	1.4
Ucayali	2	1.4
Carretera Pampa	2	1.4
Rio Huallaga	2	1.4
Garcilazo	2	1.4
Mcal. Caceres	1	0.7
Daniel A. Carrion	1	0.7
AAHH Independencia	1	0.7
Circunvalación carret.	1	0.7
Vista Alegre	1	0.7
Rio Paranapura	1	0.7
Zamora	1	0.7
Pastaza	1	0.7
Arica	1	0.7
Huallaga	1	0.7
Mariscal Castilla	1	0.7
Loretana	1	0.7
Tiwinza	1	0.7
Victor Sifuentes	1	0.7
Jorge Chavez	1	0.7
<b>Total</b>	<b>139</b>	<b>100.0</b>

Los casos de accidente de tránsito en este año 2026 hasta la S.E 11 hay 139 casos.

**4.2. VIGILANCIA DE DIABETES**

La diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce. La insulina es una hormona que regula el azúcar en la sangre. El efecto de la diabetes no controlada es la hiperglucemia (aumento del azúcar en la sangre), que con el tiempo daña gravemente muchos órganos y sistemas, especialmente los nervios y los vasos sanguíneos. Tipos de Diabetes tipo 1, Diabetes Tipo 2, Diabetes gestacional.

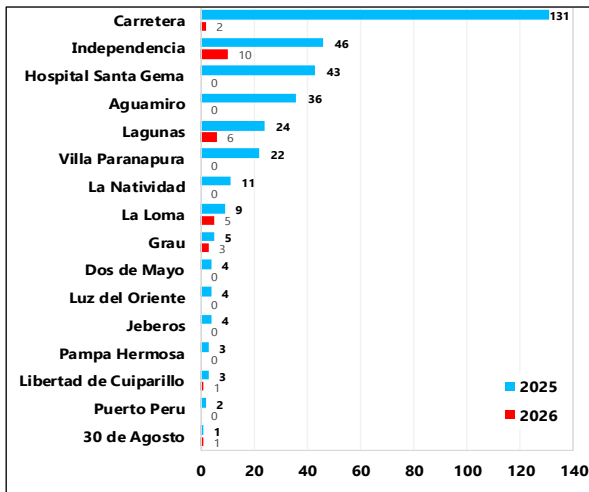
**Figura N°39. Casos de Diabetes por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas,2026.**



La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 66%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 34%, adulto joven (18 -29 años) con el 0% y adolescentes (12-17) con el 0% (Figura N° 39).

Fuente: Notiweb-Vig. Diabetes  
Elaborado: Epidemiología DRSA

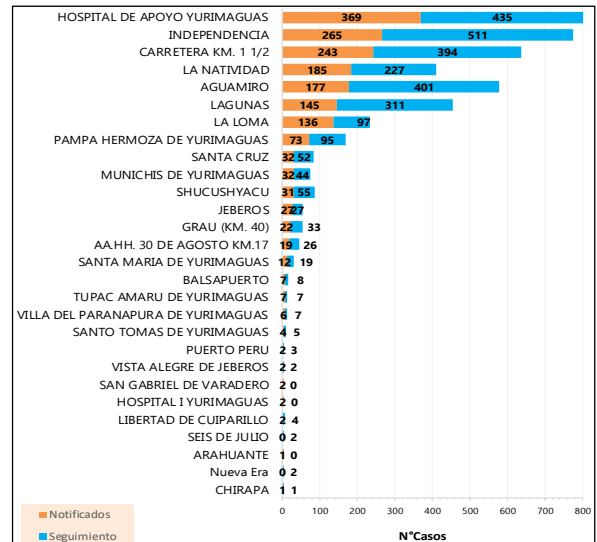
**Figura N° 40. Casos de Diabetes, por Ipress, provincia de Alto Amazonas 2025-2026 (SEM 11).**



Fuente: Notiweb- Diabetes-Area de Epidemiología.

La mayoría de Los casos de diabetes corresponde al Hospital Santa Gema, seguido por Ipress Lagunas, Independencia, Pampa Hermosa,

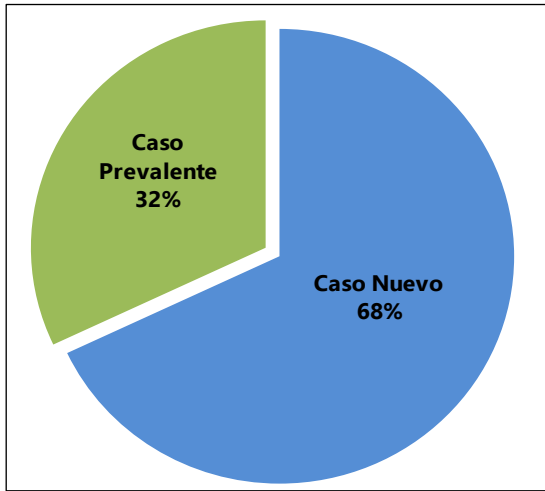
**Figura N° 41. Casos de Diabetes notificados vs seguimiento, por Ipress, Provincia de Alto Amazonas 2020-2026 (SEM 11).**



Fuente: Notiweb -Diabetis-Área de Epidemiología.

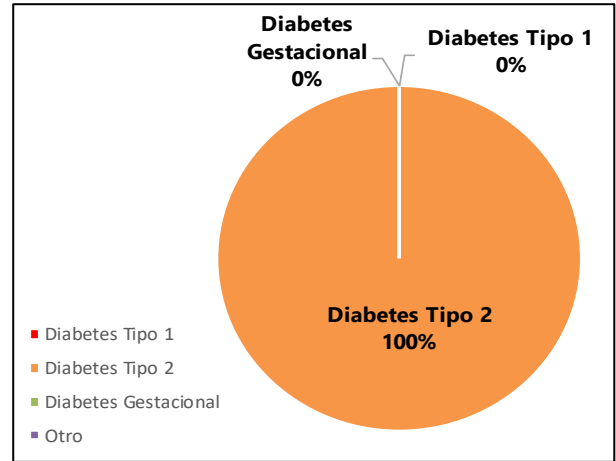
Carretera, Aguamiro, Jeberos, Balsapuerto, Santa María, Grau, Villa del Parapapura, Shucushyacu.

**Figura N° 42. Casos de Diabetes, según tipo de Diabetes, Provincia de Alto Amazonas 2026 (sem 11).**



Fuente: Notiweb-Diabetes-Área de Epidemiología

**Figura N° 43. Tipos de Diabetes según atención, Provincia de Alto Amazonas, año 2026 (Sem. 11).**



Fuente: Notiweb-Diabetes-Área de Epidemiología.

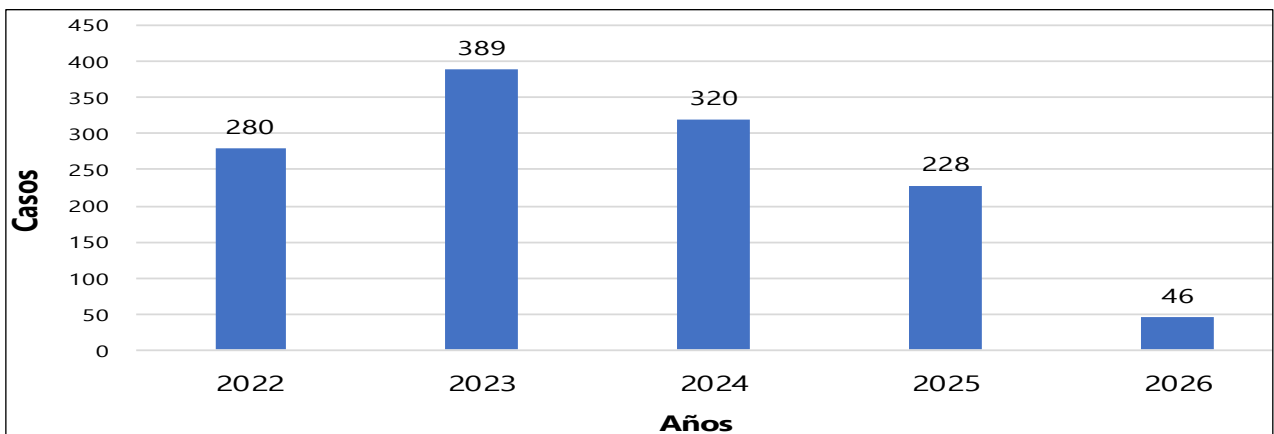
La mayoría de Los casos de diabetes corresponde a Diabetes Tipo 2 con un 100% Diabetes tipo 1 con un 0%, Diabetes Gestacional con 0% (Figura N° 42).

### 4.3. VIGILANCIA DE VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia en la familia, principalmente, la cometida contra la mujer, y especialmente la ejercida por su pareja y la violencia sexual, constituye un grave problema de salud pública y una violación de los derechos humanos de las mujeres. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estiman que una de cada tres mujeres en el mundo sufre de violencia física y/o sexual de pareja o violencia sexual por terceros en algún momento de su vida. La mayoría de estos casos son violencia infligida por la pareja.

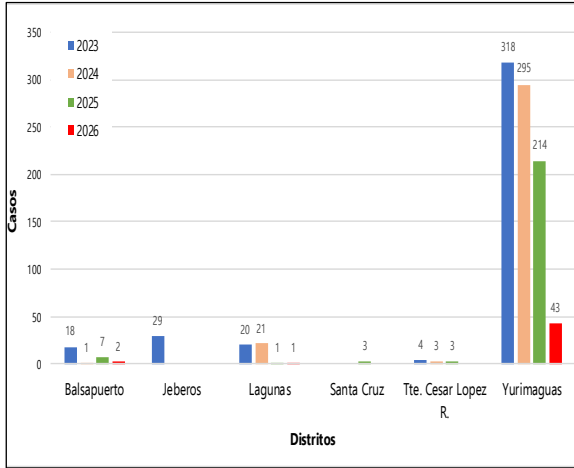
Hasta la S.E 11 la Provincia de Alto Amazonas presentan 46 casos notificados.

**Figura N° 44. Casos de Violencia Familiar en la Provincia de Alto Amazonas, 2022 -2026 (SEM 11).**



Fuente: Notiweb-viol. Fam.  
Elaborado: Epidemiología DRSA

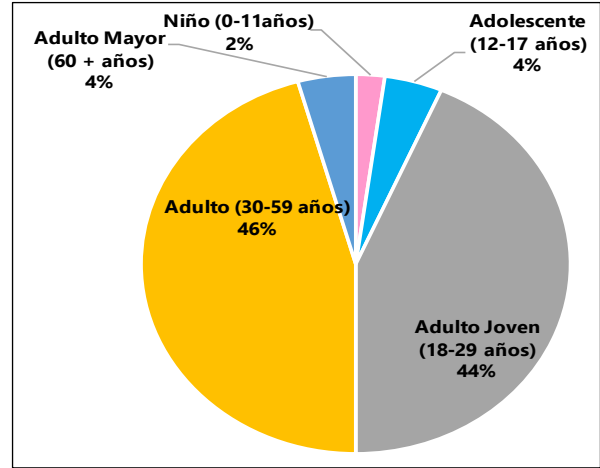
**Figura N° 45. Casos de Violencia Familiar, por Distritos, Provincia de Alto Amazonas. 2023-2026 (SEM. 11).**



Fuente: Notiweb-viol. Fam.  
Elaborado: Epidemiología DRSA

La mayoría de Los casos de Violencia Familiar corresponde a la Micro Red de Yurimaguas, seguido de Lagunas, Balsapuerto, y Tnte. Cesar López. (Figura N° 45).

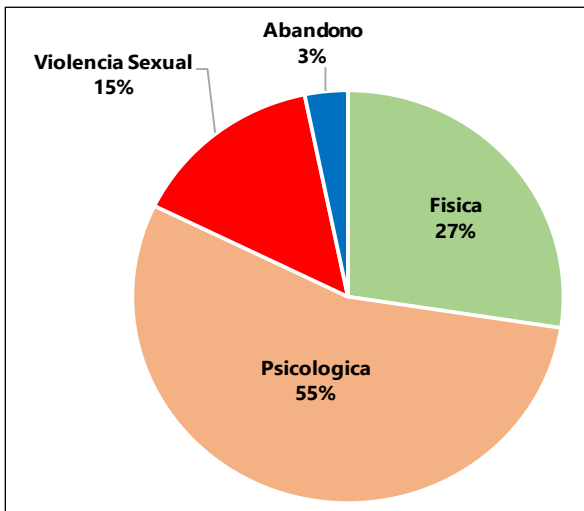
**Figura N° 46. Casos de Violencia Familiar, por etapas de vida del agredido(o), Provincia de Alto Amazonas, 2026, (SEM. 11)**



Fuente: Notiweb-viol. Fam.  
Elaborado: Epidemiología DRSA

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 46%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 4%, adulto joven (18-29 años), con el 44%, adolescentes (12-17) con el 4% y niño-niña (0-11 años) con 2%.

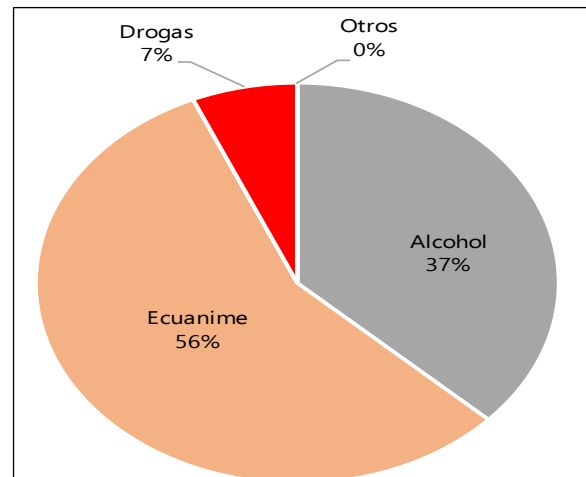
**Figura N° 47. Tipos de Violencia Familiar, Provincia de Alto Amazonas 2026.**



Fuente: Notiweb-viol. Fam.  
Elaborado: Epidemiología DRSA

La mayoría de Los casos de Violencia son Psicológica con 55%, seguido de violencia física con 27%, violencia sexual con 15% y abandono con 3% (Figura N° 47).

**Figura N° 48. Violencia Familiar, según estado del agresor(a), Provincia de Alto Amazonas, año 2026.**



Fuente: Notiweb-viol. Fam.  
Elaborado: Epidemiología DRSA

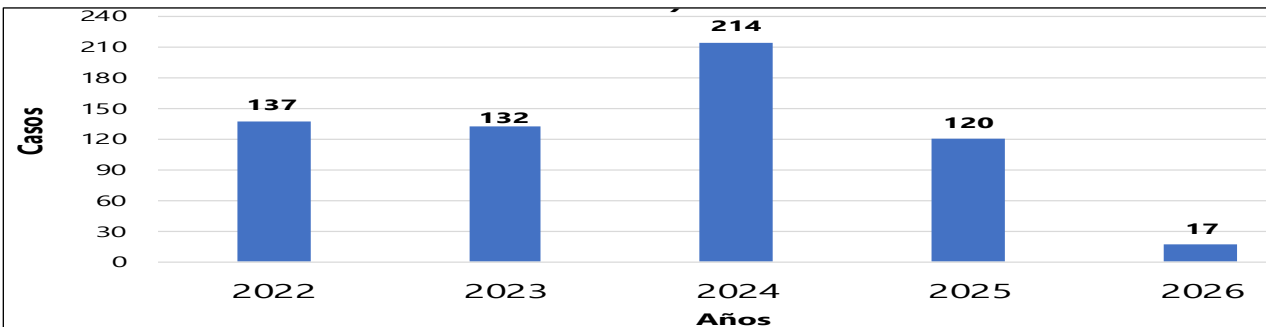
**4.4 Vigilancia de Salud Mental**

Se implica la promoción del bienestar, la prevención y el control de los problemas de salud mental, se ha implementado y se desarrolla la vigilancia de problemas de la salud mental priorizados en IPRESS centinela (Centro de Salud Mental Comunitario, Hospital Santa Gema II-2, Munichis, Aguamiro y Loma).

**4.4.1 VIGILANCIA DEPRESIÓN MODERADA Y GRAVE.**

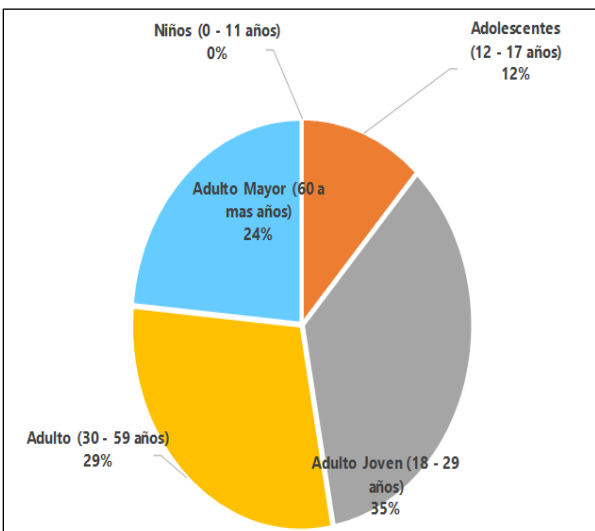
Los trastornos depresivos se caracterizan por una tristeza de una intensidad o una duración suficiente como para interferir en la funcionalidad y, en ocasiones, por una disminución del interés o del placer despertado por las actividades. Se desconoce la causa exacta, pero probablemente tiene que ver con la herencia, cambios en las concentraciones de neurotransmisores, una alteración en la función neuroendocrina y factores psicosociales. El diagnóstico se basa en la anamnesis. En el tratamiento se utilizan fármacos, psicoterapia o ambos y en ocasiones terapia electroconvulsiva o estimulación magnética transcraneal rápida. Hasta la S.E. 11-2026 se notificaron 17 casos de depresión moderada y grave en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

**Figura N°49. Casos de depresión moderada y grave, por IPRESS, provincia de Alto Amazonas, años 2022-2026.**



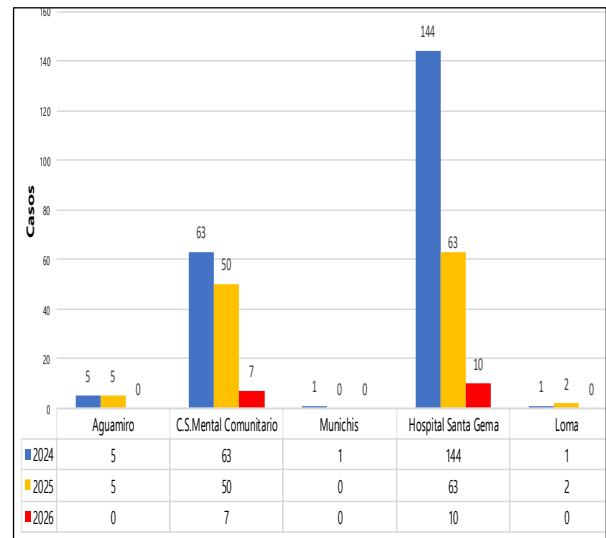
Fuente: Área de Epidemiología.

**Figura N° 50. Casos de Depresión por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: Área de Epidemiología\*Hasta S.E. N°11

**Figura N° 51. Casos de Depresión por Ipress, Provincia Alto Amazonas, 2024-2026.**



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°11

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto mayor (>60 años) con 24%, seguido adulto Joven (18-29 años) con 35%, adolescentes (12-17) con el 12%, etapa adulta (30-59 años) con 29%, y etapa niño (0-11 años) con 0%. (Figura N°50).

#### 4.4.3 VIGILANCIA EPISODIO PSICÓTICO.

Los trastornos psicóticos son trastornos mentales graves que causan ideas y percepciones anormales. Las personas con psicosis pierden el contacto con la realidad. Dos de los síntomas principales son delirios y alucinaciones. Los delirios son falsas creencias, tales como la idea de que alguien está en su contra o que la televisión les envía mensajes secretos. Las alucinaciones son percepciones falsas, como escuchar, ver o sentir algo que no existe.

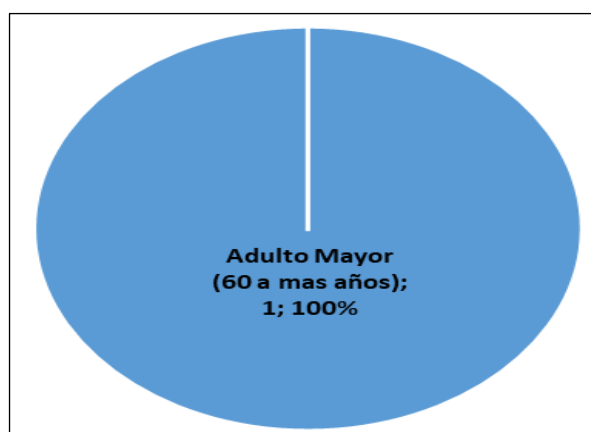
Hasta la S.E. 11-26 se notificaron 01 caso de episodio psicótico en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

**Tabla N°15. Casos de episodio psicótico, por IPRESS, provincia de Alto Amazonas, años 2022-2026.**

IPRESS	2022	2023	2024	2025	2026	Total
C.S.M.C YURIMAGUAS	9	19	20	1	0	49
LA LOMA	1	0	0	0	0	1
HOSPITAL SANTA GEMA	1	17	56	27	1	102
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>36</b>	<b>76</b>	<b>28</b>	<b>1</b>	<b>152</b>

Fuente: Área de Epidemiología.

**Figura N° 52. Casos de Episodio Psicótico por grupo etáreo en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°11

La mayoría de casos corresponden a etapa adulto Mayor (60 +) con 100% (1 caso). (Figura N°50).

**Figura N° 53. Casos de Episodios Psicóticos por Meses, Provincia Alto Amazonas, 2022-2026.**

Meses	2022	2023	2024	2025	2026	Total
Ene	0	0	3	8	1	12
Feb	2	1	5	7		15
Mar	2	3	5	4		14
Abr	0	3	6	4		13
May	1	3	2	3		9
Jun	1	1	20	1		23
Jul	2	3	12	0		17
Ago	2	5	6	0		13
Sep	0	4	0	0		4
Oct	1	8	3	0		12
Nov	0	0	2	1		3
Dic	0	5	12	0		17
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>36</b>	<b>76</b>	<b>28</b>	<b>1</b>	<b>152</b>

Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E.11

**VII. Enfermedades/eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, en la Provincia de Alto Amazonas, por SE 11, 2025 – 2026.**

Enfermedades	2025			I.A(*)	2026			I.A(*)
	Semana 11	Acumulado	Defunción		Semana 11	Acumulado	Defunción	
Dengue con signos de alarma	9	94	0	0.58	4	65	0	0.40
Dengue grave	1	4	0	0.02	0	2	0	0.01
Dengue sin signos de alarma	56	443	0	2.72	21	400	0	2.45
Oropuche	0	9	0	0.06	0	0	0	0.00
Mayaro	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Influenza AH1N1	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Leptospirosis	20	183	0	1.12	0	66	0	0.40
Loxocelismo	1	4	0	0.02	0	3	0	0.02
Malaria P.Falciparum	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Malaria P.Vivax	1	48	0	0.29	5	16	0	0.10
Muerte Materna Directa	0	0	0	0.00	0	2	1	0.01
Ofidismo	2	28	0	0.17	0	19	0	0.12
Sifilis Congenita	0	0	0	0.00	0	4	0	0.02
Sifilis Materna	2	4	0	0.02	0	4	0	0.02
Sifilis no especificada	2	9	0	0.06	0	4	0	0.02
Infección Gonococica	0	1	0	0.01	0	0	0	0.00
Varicela sin complicaciones	5	8	0	0.05	0	7	0	0.04
Tos Ferina	0	0	0	0.00	0	43	0	0.26
Hepatitis B	2	14	0	0.09	0	9	0	0.06
Infección por VIH	0	18	0	0.11	0	8	0	0.05
SIDA	0	11	4	0.07	0	6	3	0.04
Gestante con VIH	0	1	0	0.01	0	3	0	0.02
Leishmaniasis Cutanea	1	12	0	0.07	0	10	0	0.06
Leshmaniasis Mucocutanea	0	3	0	0.02	0	0	0	0.00
Efecto toxico de plaguicidas	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Plaguicida no especificado	0	0	0	0.00	0	1	0	0.01
Otros insecticidas	0	1	0	0.01	0	0	0	0.00
Lepra	0	3	0	0.02	0	0	0	0.00
TBC pulmonar c/conf. Bacteriologica	1	20	0	0.12	0	22	0	0.13
TBC pulmonar S/conf. Bacteriologica	0	5	0	0.03	0	3	0	0.02
Tuberculosis extrapulmonar	2	5	0	0.03	0	4	0	0.02
TBC Monorresistente	0	0	0	0.00	0	1	0	0.01
TBC Abandono recuperado	0	1	0	0.01	0	0	0	0.00
TBC Polirresistente	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00

Noti\_SP Red AA

(\*) incidencia Acumulada por 1000 Hab.

Razón de Muerte Materna por 100000RN

## 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 - DRSA.

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  
[Epi160201@yahoo.com](mailto:Epi160201@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 DRSA.

### 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.