



‘Día Mundial de la Tuberculosis.’

El 24 de marzo se celebra el Día Mundial de la Tuberculosis para conmemorar el descubrimiento en 1882 de la bacteria responsable de la enfermedad: *mycobacterium tuberculosis*. Un 24 de marzo de 1882 **Robert Koch** anunció al mundo este importante descubrimiento. Aún hay muchas personas en el mundo que contraen la enfermedad, que en muchas ocasiones no se diagnostica correctamente. 10,8 millones de personas enfermaron de tuberculosis en 2023, y 1,25 millones murieron en ese mismo año. Hay lugar para la esperanza: más de 79 millones de vidas se han salvado desde el año 2.000 gracias a los esfuerzos mundiales por terminar con esta enfermedad. La tuberculosis es la enfermedad infecciosa más letal del mundo y se ceba especialmente con los países donde no se respetan la dignidad y derechos humanos, por eso, los esfuerzos se centran en eliminar los obstáculos que dificultan el acceso a la atención médica. El lema oficial del Día Mundial de la Tuberculosis para 2026 es: **“¡Sí! Podemos poner fin a la tuberculosis: Liderado por los países, impulsado por las personas”**. Este lema busca transformar la ambición global en acciones locales concretas, destacando la importancia del liderazgo nacional y el papel fundamental de las comunidades para lograr un mundo libre de esta enfermedad. Con ello se hace hincapié en un mensaje de esperanza, reafirmando que es posible revertir la epidemia mediante la inversión, la innovación y la colaboración multisectorial. La OMS subraya que invertir en la lucha contra la tuberculosis es una decisión política estratégica. La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa grave causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis* que principalmente ataca los pulmones, aunque puede afectar otras partes del cuerpo como los riñones, la columna vertebral o el cerebro. Se transmite por el aire cuando una persona infectada tose, estornuda, canta o habla, liberando pequeñas gotitas. Existen dos formas: la infección latente, donde la bacteria está inactiva y la persona no es contagiosa, y la enfermedad activa, donde la bacteria es activa, causa síntomas y es contagiosa.

El comportamiento de la tuberculosis en la Provincia de Alto Amazonas en la SE 12 - 2026, sigue siendo una enfermedad de salud pública, los distritos que reportaron casos son Yurimaguas y Balsapuerto, en esta semana no se evidencia incremento de casos en comparación al año pasado, se ha reportado 02 fallecidos en la Provincia de Alto Amazonas.

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	275
EDA acuosa	126
Dengue sin señales de alarma	64
Leptospirosis	12
Dengue con señales de alarma	09
Ofidismo	08
SOB/ASMA	07
Neumonía <5 años	05
Malaria	05
Tosferina	03
TBC	03
EDA disenterica	02
Leishmaniasis Cutánea	02
VIH	01
Sifilis Materna	01

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.

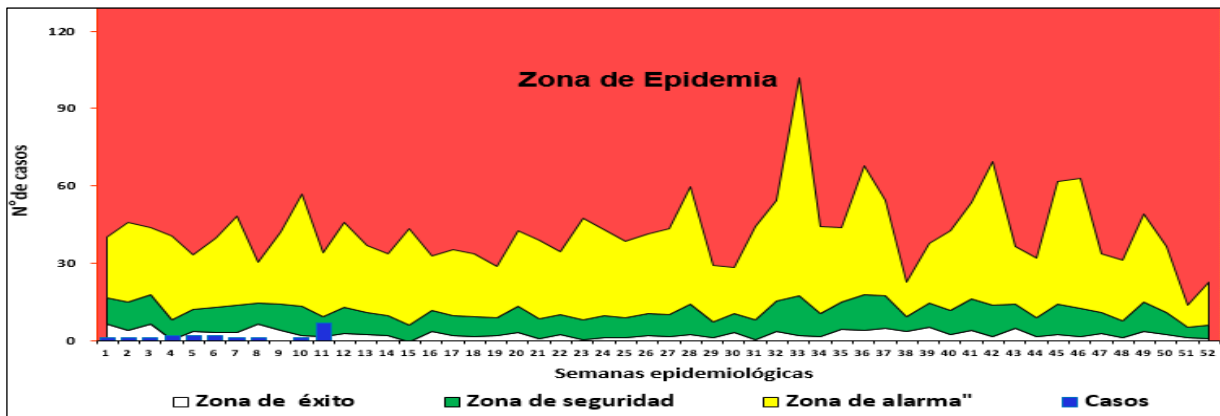
El año 2026 hasta la S.E. 12 se ha notificado a nivel Provincial 19 casos de Malaria, con un promedio semanal de 02 casos, Tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.12 por 1000 habitantes. EL 100% (19) de los casos corresponde a Plasmodium Vivax y el 0% (0 caso) a Plasmodium Falciparum. El Distrito de Balsapuerto reporta la mayor incidencia de casos 0.12 por 1000 habitantes de los casos de Malaria en la provincia de Alto Amazonas. En la Semana Epidemiológica (SE) 12- 2026, no se notificó casos de malaria a nivel provincial, reportándose una Disminución del 60% (29) 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.12)

Distritos	2025				2026					Variación 2026 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE-12	Acumulado SE-12	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE-12	Acumulado SE-12	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	1	20	1.09	0	0	19	0.74	0	0	-1	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	2	21	0.27	0	0	0	0.00	0	0	-21	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	3	48	0.38	0	0	19	0.12	0	0	-29	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

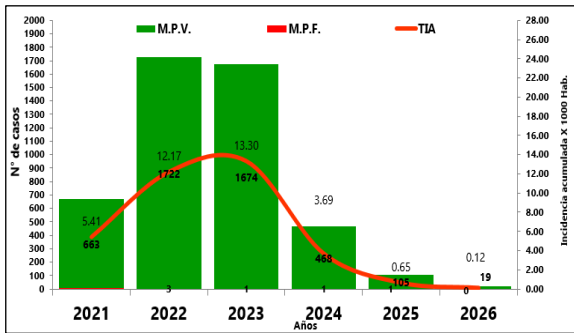
Figura N° 01. Canal de casos de malaria en la Provincia de Alto Amazonas – 2026 a la S.E. 12.



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).

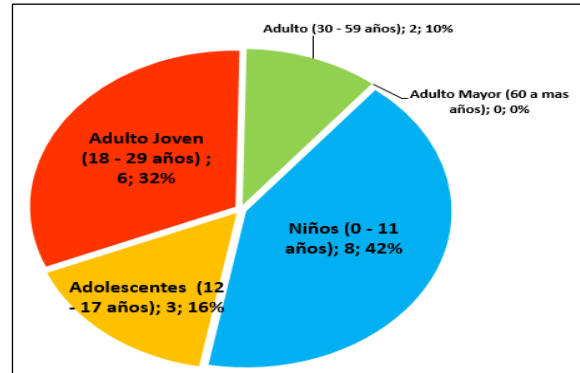
Figura N°02. Casos de Malaria, Provincia de Alto Amazonas 2021-2026.



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 **19** casos de malaria Vivax. Hasta la S.E 12 lo que representa una TIA de 0.12 x1000 hab. lo que se sugiere control epidemiológico de la enfermedad.

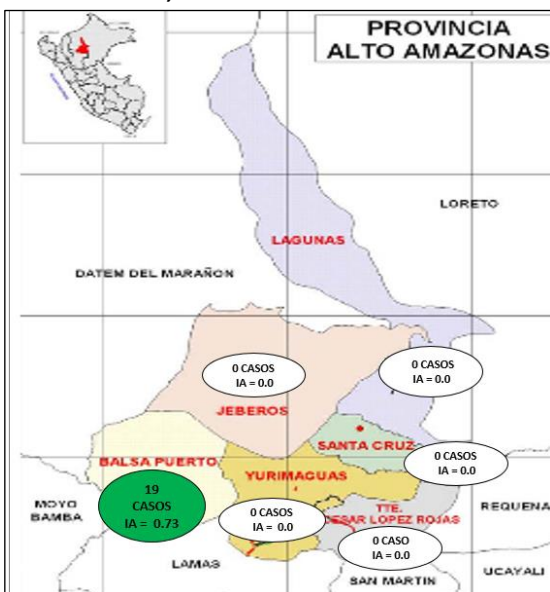
Figura N° 03. Casos de Malaria por grupo de edades Provincia de Alto Amazonas 2026.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida niña-niña (0-11 años), con 42% (08 casos), seguido por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 16% (03 casos), de Adulto joven (18 - 29 años) con 32% (06 casos), Adulto (30-59 años) con 10% (02 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° 12 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.

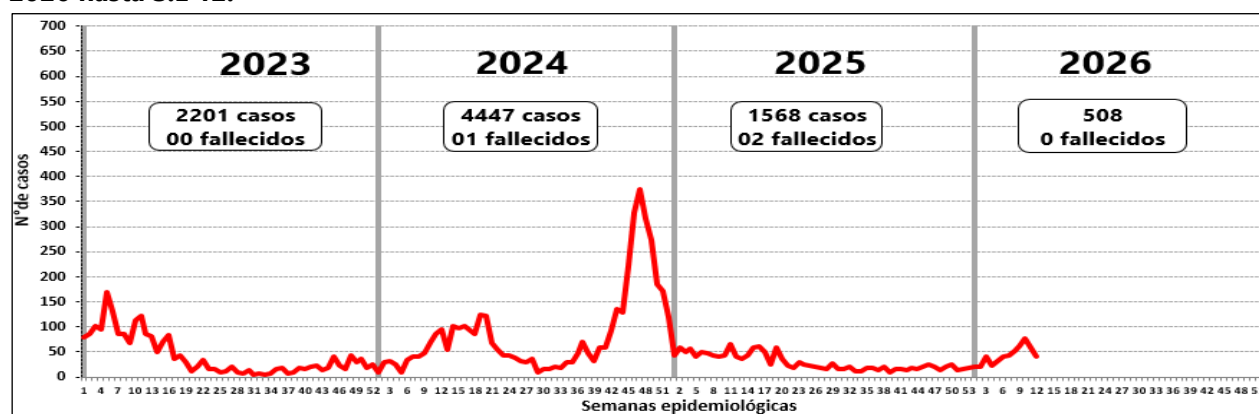
En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 12 notifica 508 casos de dengue, de estos el 34% (172 casos) son probables y el 66% (336 casos) son confirmados, Además, se observa una disminución en el número de casos de dengue en comparación con el año 2025. Según la forma clínica de la enfermedad 87% (443) son casos de Dengue sin signos de alarma, 12% (63) 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 2025 en relación al
	SE 12	Acumulado SE 12	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones	SE 12	Acumulado SE 12	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	0	15	0.58	0	0	0	6	0.23	0	0	-9	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	2	2	0.29	0	0	2	INCREMENTO
Lagunas	9	57	3.77	0	0	0	24	1.58	0	0	-33	DISMINUCIÓN
Santa cruz	1	3	0.56	0	0	0	2	0.37	0	0	-1	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	3	29	4.11	0	0		0	0.00	0	0	-29	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	28	478	4.66	0	2	38	474	4.63	0	0	-4	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	41	582	3.58	0	2	40	508	3.11	0	0	-74	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

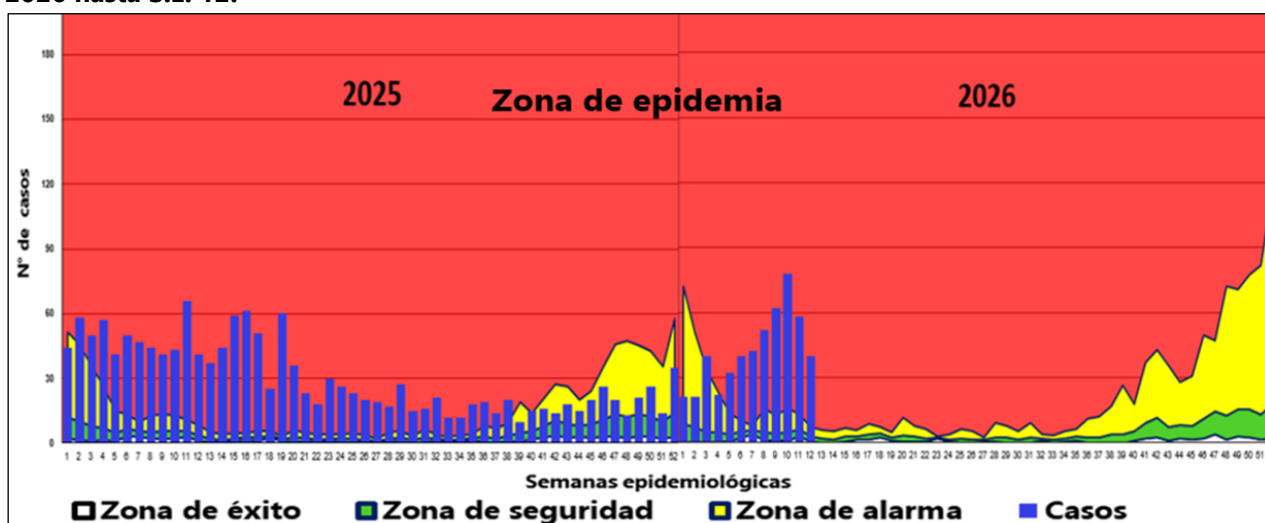
Figura N° 05. Tendencia semanal de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas, 2023-2026 hasta S.E 12.



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 12 se reportan 508 casos.

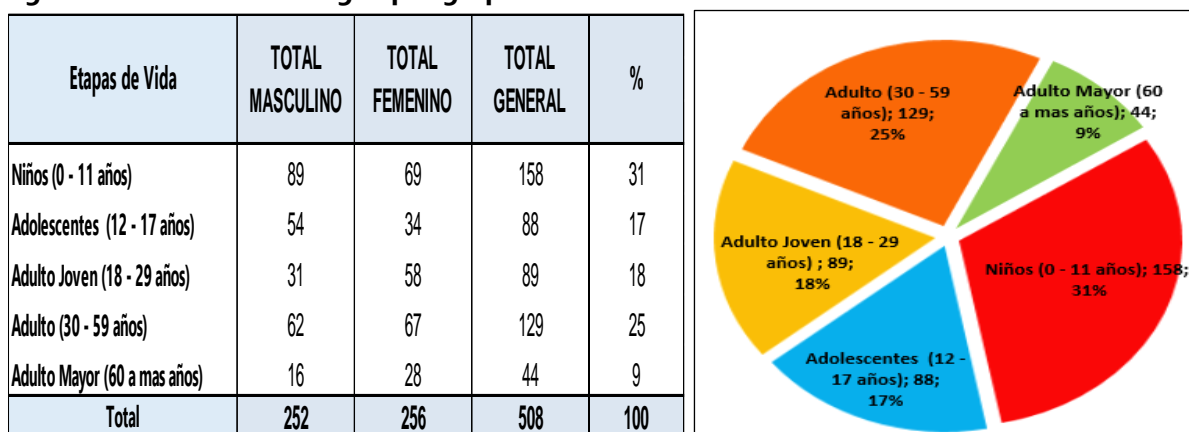
Figura N° 06. Canal endémico de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas – 2025-2026 hasta S.E. 12.



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 25% (129 casos), seguido de vida niña-niña (0-11 años), con 31% (158 casos), seguido de Adulto joven (18 - 29 años) con 18% (89 casos) por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 17% (88 casos) y etapa Adulto Mayor (>60) con 9% (44 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 12 se han notificado en el acumulado de 12 casos de Leishmaniasis el 100% (12 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 12 casos con una TIA de 0.07 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 12	Acumulado SE 12	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 12	Acumulado SE 12	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	3	0.16	0	0	0	0.00	0	-3	DISMINUCIÓN
Jeberos	1	2	0.37	0	0	0	0.00	0	-2	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	2	0.14	0	0	4	0.26	0	2	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	0	5	0.05	0	3	INCREMENTO
Provincia de Alto Amazonas	1	13	0.10	0	0	12	0.07	0	-1	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

1.3.2.- LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA

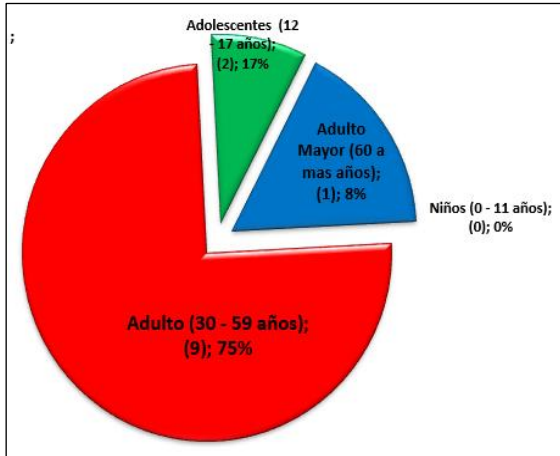
Es una enfermedad severa de leishmaniasis, causada principalmente por leishmania braziliensis y se trasmite a través de la picadura de los flebótomos(lutzomyia). Afecta la piel y las membranas mucosas de la nariz, boca y garganta en lo cual puede causar deformaciones graves. Hasta la semana N° 12 se 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 12	Acumulado SE 12	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 12	Acumulado SE 12	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
Provincia de Alto Amazonas	0	3	0.02	0	0	0	0.00	0	-3	DISMINUCIÓN

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

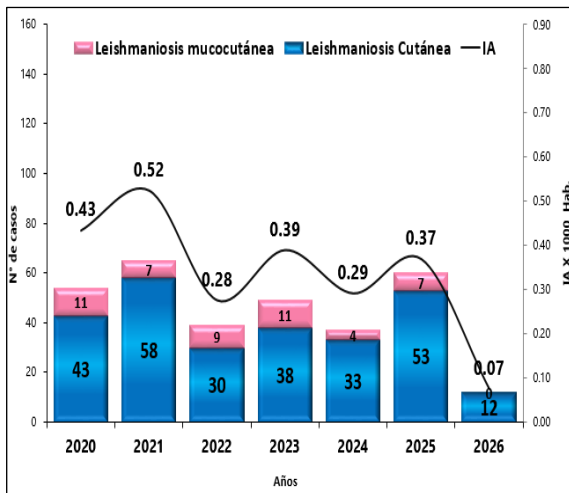
Figura N° 08. Casos de Leishmaniasis cutánea y mucocutánea por grupo de edad 2026.



La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida de vida Adulto (30-59 años) con 75% (09 casos) seguido de Adulto Mayor (>60) con 8% (01 caso), adolescentes (12 - 17 años), con el 17% (02 casos), seguido de niños (0-11 años) con 0% (0 casos), y Adulto joven (18 - 29 años) con 0% (0 casos). (Figura N°8)

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

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



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 0.07 x 1000 habitantes. (Figura 09).

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

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° 12 no se notificó casos de Leptospirosis, con un Acumulado de 77 casos con una tasa de incidencia

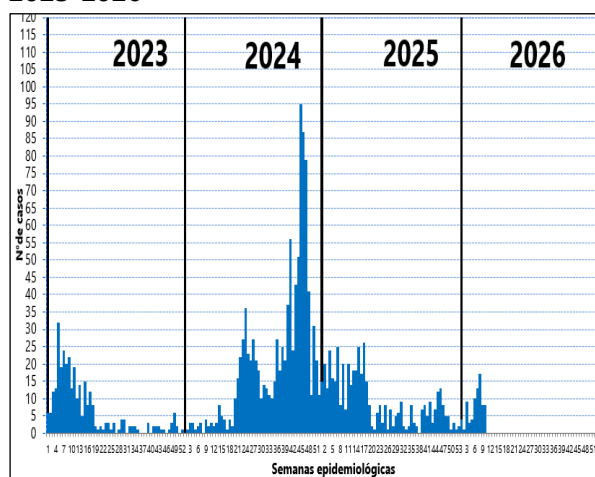
(TIA) 0.47 x 1000 habitantes. Los casos de leptospirosis disminuyeron en la mayoría de distritos y estos datos resaltan la importancia de la vigilancia epidemiológica y posibles medidas de control en los distritos con mayor incremento.

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° 12	Acumulado S.E. N° 12	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 12	Acumulado S.E. N° 12	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	23	1,52	0	0	1	0,07	0	-22	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	2	0,37	0	0	0	0,00	0	-2	DISMINUCIÓN
Tnt. Cesar Lopez Rojas	1	8	1,13	0	0	0	0,00	0	-8	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	11	155	1,47	0	0	75	0,73	0	-80	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	14	197	1,21	0	0	77	0,47	0	-12	DISMINUCIÓN

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

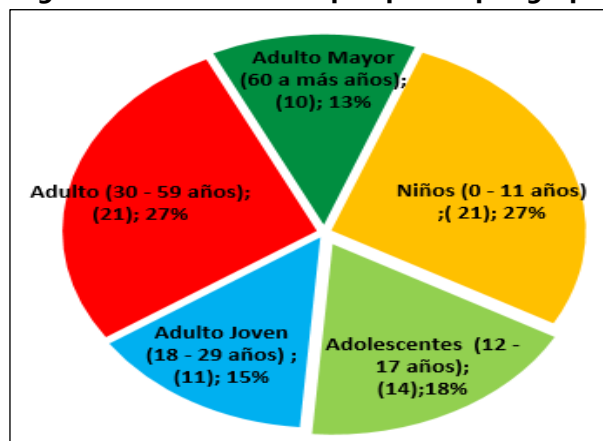
Figura N° 10. Tendencia Semanal de Casos de Leptospirosis, Provincia de Alto Amazonas 2023-2026



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. 12, 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 27% (21 casos) a la etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 27% (21 casos) seguido por etapa de Adulto joven (18 - 29 años) con 15% (11 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 18% (14 casos) y Adulto Mayor (>60) con 13% (10 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)

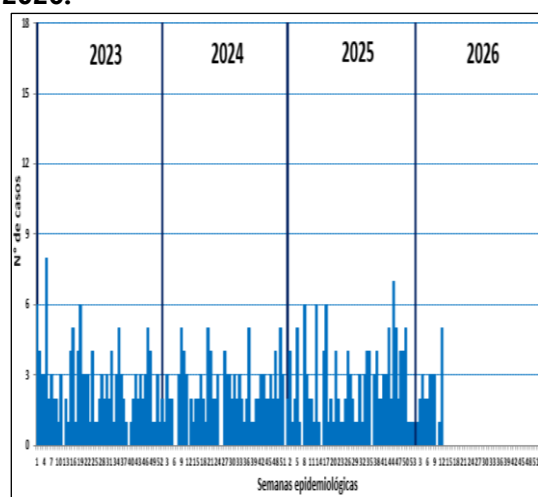
Es el síndrome causado por la inoculación de sustancias venenosas de alguna de las serpientes venenosas. Existen unas tres mil especies de serpientes en el mundo, de ellas al menos el 10% son venenosas para el ser humano. Las familias de serpientes consideradas venenosas son cinco: Viperidae, Elapidae, 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° 12 se reportó 05 casos de ofidismo, con un Acumulado de 25 casos con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.15 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° 12	Acumulado S.E. N° 12	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 12	Acumulado S.E. N° 12	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	1	6	0,26	0	2	6	0,23	0	0	SIN VARIACIÓN
Jeberos	0	3	0,43	0	0	4	0,58	0	1	INCREMENTO
Lagunas	0	2	0,13	0	0	2	0,13	0	0	SIN VARIACIÓN
Santa Cruz	0	3	0,56	0	0	1	0,19	0	-2	DISMINUCIÓN
Tnt, Cesar Lopez Rojas	0	4	0,57	0	0	6	0,85	0	2	INCREMENTO
Yurimaguas	0	11	0,10	0	3	6	0,06	0	-5	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	1	29	0,18	0	5	25	0,15	0	-4	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

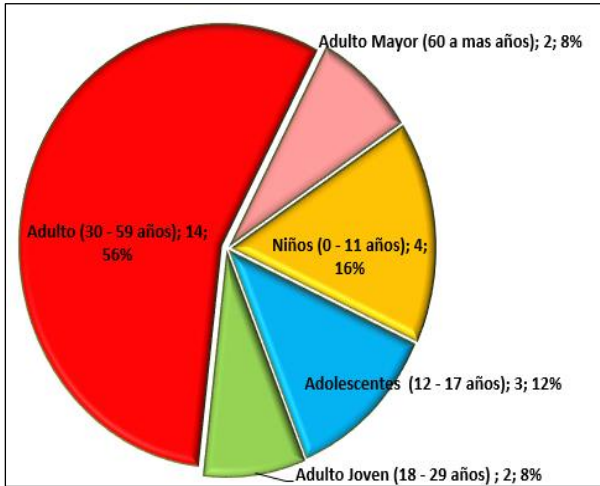
figura N° 12. Tendencia de Casos de Ofidismo, Provincia de Alto Amazonas 2026.



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. 12 se reporta varios picos, superando 04 casos en ciertas semanas. (Figura N° 12).

Figura N° 13. Casos de Ofidismo por grupo De edad, Provincia de Alto Amazonas 2026.



La mayoría de los casos corresponde a la etapa adulto (30 - 59 años) con 56% (14 casos), y etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 16% (04 casos), seguido con la etapa de Adolescentes (12 -17 años) con 12% (3 casos), etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 8% (02 casoS), Adulto Mayor (>60) con 8% (2 casos).

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

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° 12 de este año, se notifica 126 con un acumulado de 1795 casos de EDA acuosa TIA 11.03 X 1000, hab. con un 2% disminuyo a comparación del año 2025. (Tabla N°04).

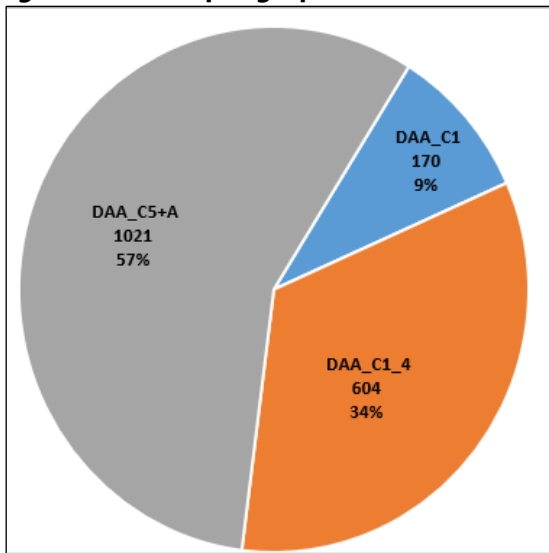
Los episodios de EDAs se presentaron en los 06 distritos. Los que tienen incremento son el distrito de Balsapuerto, Jeberos y Lagunas. Es crucial reforzar la vigilancia y las acciones preventivas para reducir la incidencia ya que en estas épocas hay temporadas de lluvias en la selva, ocasionando desbordes 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 diarreica acuosa en la Provincia de Alto Amazonas, 2025 – 2026.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE. N° 12										Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024
	2025					2026						
	N° Episodios SE. 12	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 12	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE. 12	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 12	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	17	248	13,56	0	0	28	256	9,91	0	0	8	INCREMENTO
Jeberos	6	85	15,70	0	0	11	112	16,24	0	0	27	INCREMENTO
Lagunas	16	202	37,31	0	0	4	270	17,86	0	0	68	INCREMENTO
Santa Cruz	6	151	33,23	0	0	5	99	18,39	0	0	-52	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	8	123	17,73	0	0	5	103	14,58	0	0	-20	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	71	965	12,47	0	0	73	955	9,32	0	0	-10	DISMINUCIÓN
Total Alto Amazonas	124	1774	13,94	0	0	126	1795	11,03	0	0	21	INCREMENTO

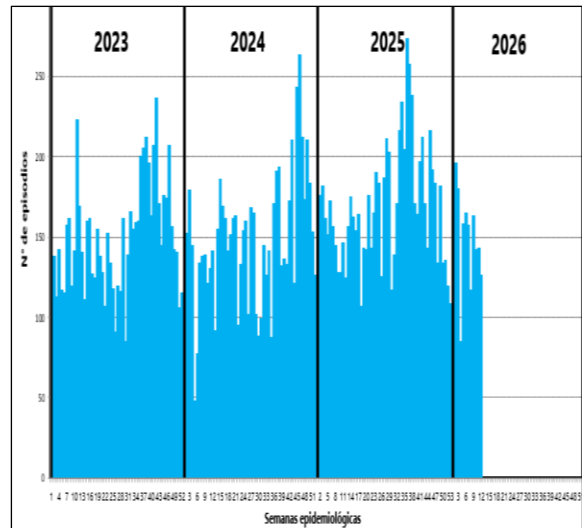
Fuente: Notiweb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología.

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



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

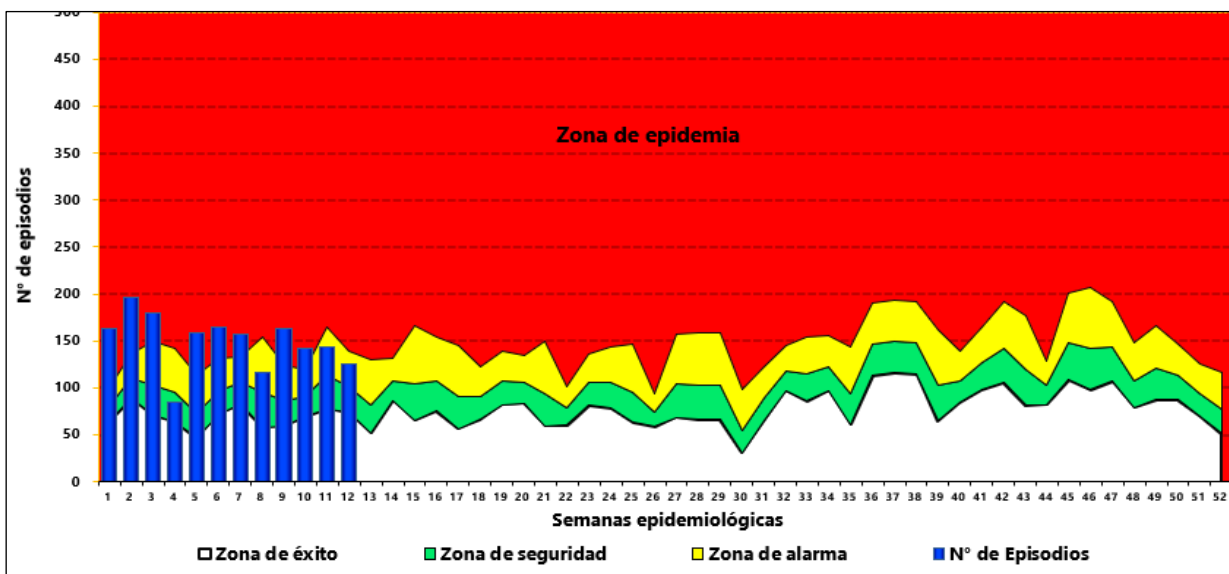
Figura N° 15. Tendencia de episodios de EDAA, Provincia de Alto Amazonas 2025 – 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología.

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas (EDAs), a la S.E. 12, con mayores casos presentados fueron en el grupo de edad de 5 a más años haciendo 57% con (1021 casos), luego los menores de 1 a 4 años con 34% (604 casos), y con menor casos en los menores de 1 año con 9% (170 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 12 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.

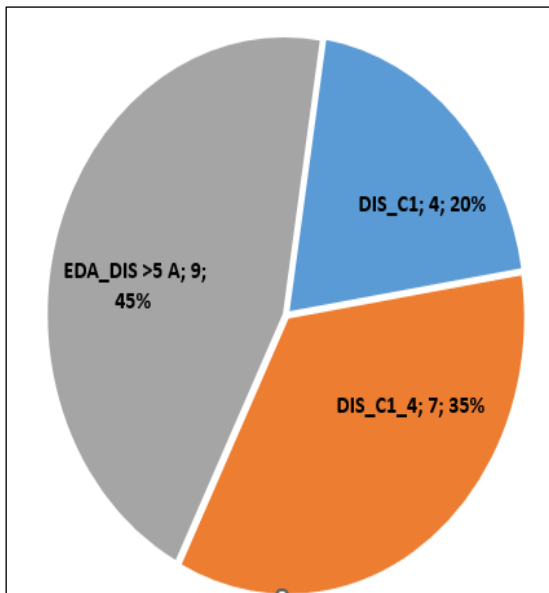
Diarrea aguda disintérica, se presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces sangre visible y moco comúnmente causada por infecciones bacterianas como shigella o entamoeba histolytica. En la S.E 12 EDA disintérica se presentaron 02 casos, con un acumulado de 20 casos de EDA disintéricas TIA 0.12 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° 12										Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024
	2025					2026						
	Episodios SE 12	Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defuncioes SE. 12	Defuncioes Acumulado	Episodios SE 12	Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defuncioes SE. 12	Defuncioes Acumulado		
Balsapuerto	1	5	0,27	0	0	0	7	0,27	0	0	2	INCREMENTO
Jeberos	0	0	0,00	0	0	0	3	0,43	0	0	3	INCREMENTO
Lagunas	0	6	1,11	0	0	0	1	0,07	0	0	-5	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	2	0,44	0	0	1	2	0,37	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	0	7	0,09	0	1	1	7	0,07	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Total Alto Amazonas	1	20	0,16	0	1	2	20	0,12	0	0	0	SIN VARIACIÓN

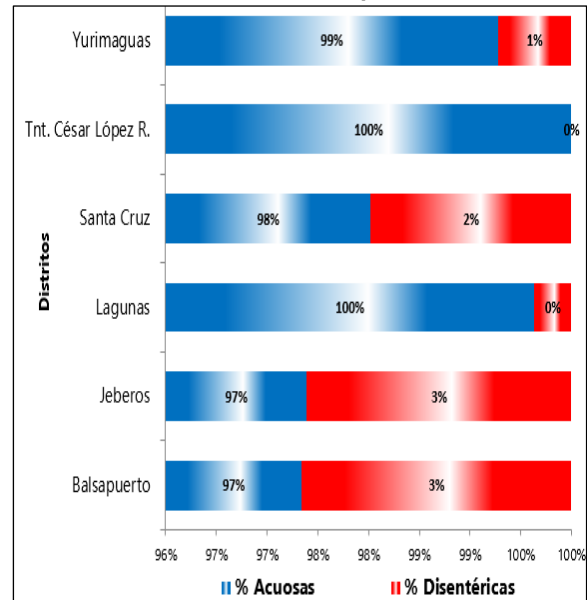
Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología

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

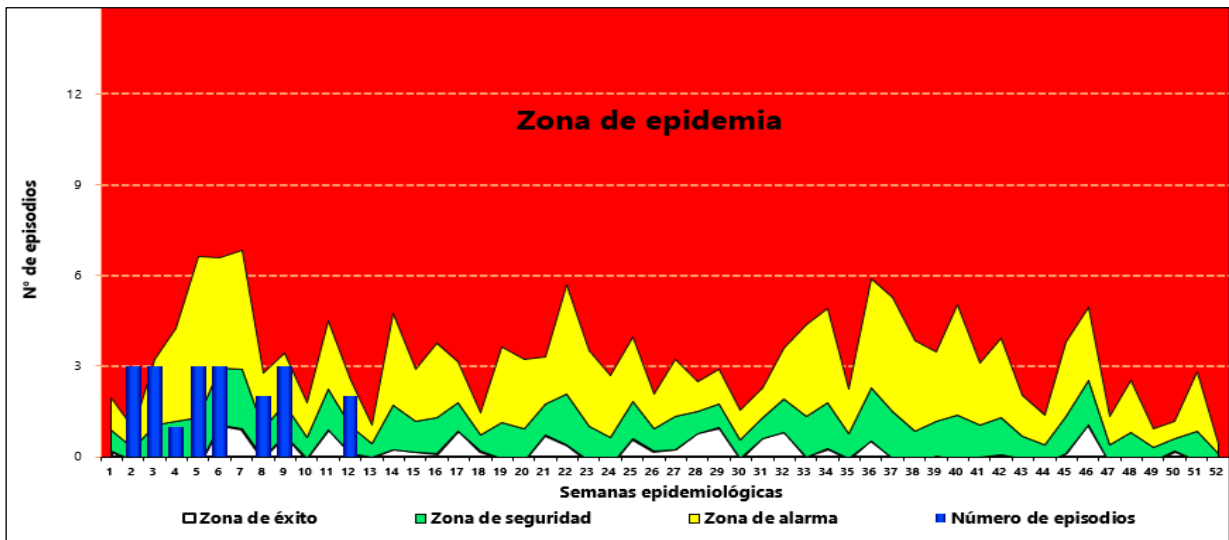
Figura N° 18. Porcentaje de episodios de EDAS acuosas y disintéricas por distritos, Provincia de Alto Amazonas, 2026.



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

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas disintéricas, hasta la S.E.12 se presentaron en la etapa de vida de 5 a más años con el 45% con (09 casos), 1-4 años con 20% (04 casos) y <1 año con 35% (07 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)

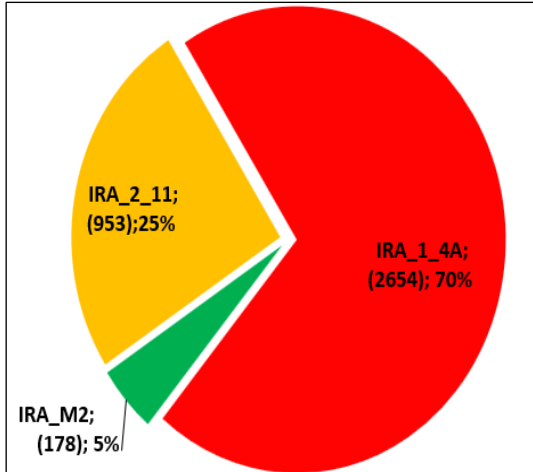
Las Infecciones Respiratoria aguadas son enfermedades del tracto respiratorio que pueden afectar desde la nariz y garganta (vías respiratorias superiores) hasta los pulmones (vías respiratorias inferiores). Estas infecciones pueden ser causantes por virus o bacterias y se transmiten principalmente por contacto con secreciones o superficies contaminadas. En la Provincia de Alto Amazonas en la S.E. 12 se han notificado 275 episodios de IRA en menores de 5 años, con un acumulado de 3785 casos lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 191.51 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° 12						Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024
	2025			2026				
	N° Episooios SE 12	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 12	Acumulado	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	53	564	258,83	66	731	166,44	167	INCREMENTO
Jeberos	33	347	537,98	15	164	140,89	-183	DISMINUCIÓN
Lagunas	36	401	229,41	12	429	275,88	28	INCREMENTO
Santa Cruz	19	269	497,23	6	184	250,34	-85	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	10	186	225,18	14	209	268,29	23	INCREMENTO
Yurimaguas	123	1722	186,89	162	2068	185,65	346	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	274	3489	230,25	275	3785	191,51	296	INCREMENTO

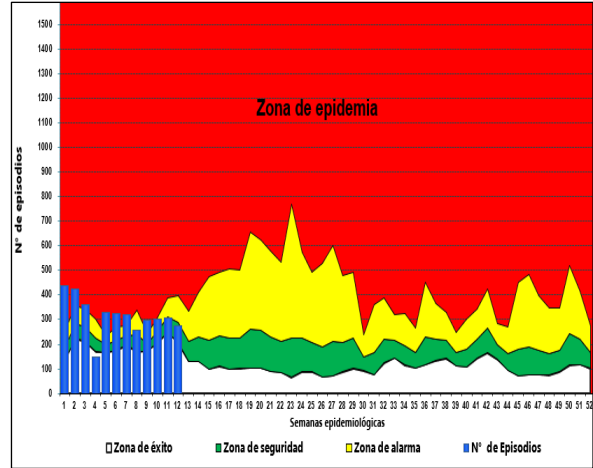
Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología.

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% (2654 casos), seguido (2-11 meses) con el 25% (953 casos) y la etapa con menor casos (<2 meses), con 5% (178 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 SEGURIDAD** 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.

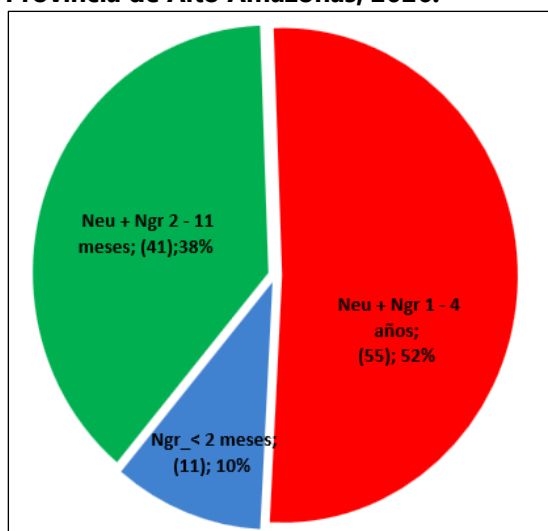
Es una infección respiratoria que afecta a los pulmones y es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario. Se caracteriza por inflamación y acumulación de líquido en los alvéolos lo que dificulta la respiración. Hasta la S.E. 12 del presente año se notificaron 107 episodios de neumonía, lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 5.41 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% (47 casos) con respecto del mismo periodo del año 2025. El distrito de Yurimaguas presenta la tasa de incidencia elevada de 6.19 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° 12										Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024
	2025					2026						
	N° Episodios SE 12	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 12	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE 12	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 12	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	1	0,46	0	0	1	28	6,38	0	1	27	INCREMENTO
Jeberos	0	0	0,00	0	0	0	3	2,58	0	0	3	INCREMENTO
Lagunas	0	9	5,15	0	0	0	1	0,64	0	0	-8	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	0	0,00	0	0	0	2	2,72	0	0	2	INCREMENTO
Tnte. Cesar López Rojas	1	3	3,63	0	0	0	4	5,13	0	0	1	INCREMENTO
Yurimaguas	3	47	5,10	0	0	4	69	6,19	0	1	22	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	4	60	3,96	0	0	5	107	5,41	0	2	47	INCREMENTO

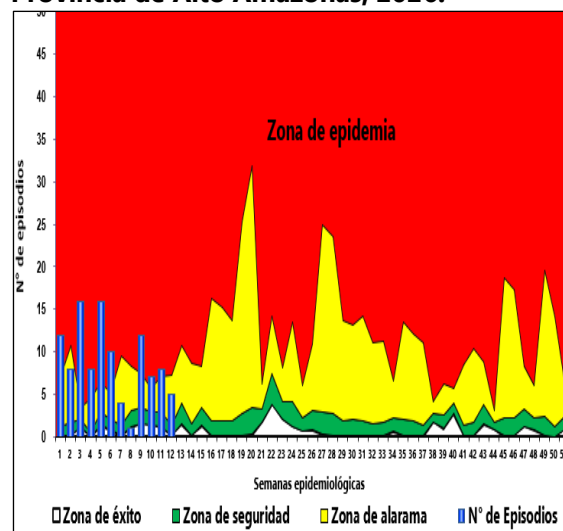
Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología,

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° 12

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°12

La mayoría de los casos afectados por Neumonías corresponde a niños de los niños de (1 - 4 años) con 52% (55 casos) seguido de (2-11 meses) con 38% (41 casos), y niños (<2 meses) con 10% (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 Alarma** (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. 12 se presentaron 07 casos, con un acumulado de 84 casos con una tasa de incidencia acumulada de 4.16 x cada 1000 menores de 5 años, siendo Yurimaguas el distrito donde se presentan más casos.

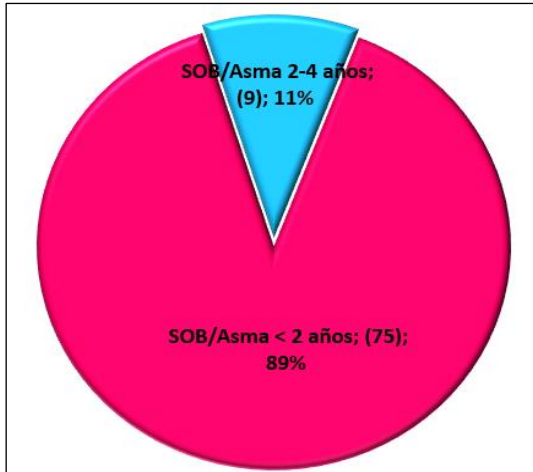
El número de episodios de SOB/ASMA en lo que va del año, presenta un Incremento de 47% (27) los casos a lo reportado en el mismo periodo del año 2025.

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

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 12						Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024
	2025			2026				
	N° Episodios SE 12	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 12	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	1	1	1,21	0	1	1,28	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	3	54	5,86	7	81	7,04	27	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	4	57	3,76	7	84	4,16	27	INCREMENTO

Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología.

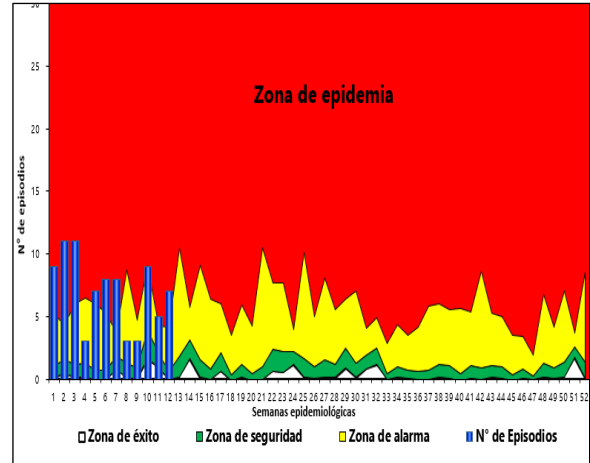
Figura N° 24. Episodios de SOB/ASMA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología *Hasta S.E. N° 12

La mayoría de casos presentados corresponden al grupo de edad de < 2 meses con 89% (75 casos) y 2-4 años con 11% (9 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° 12

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.

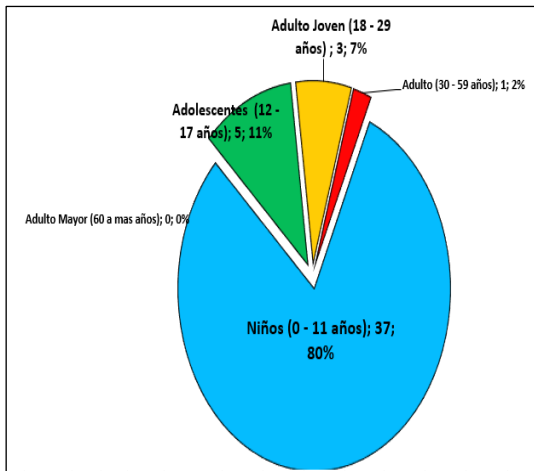
Hasta la SE N° 12 de este año, se notifica 46 casos entre confirmados y probables de Tos ferina, con una incidencia acumulada TIA 0.28 X 1000 hab. (Tabla N° 12). Se recomienda fortalecer medidas preventivas, como vacunación y estrategias de reducción de contagios en poblaciones vulnerables.

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	2	6	31	1	33	1,27
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	5	0	9	0,09
Total provincial	165124	25	65	211	11	236	1,45	6	18	40	1	46	0,28

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

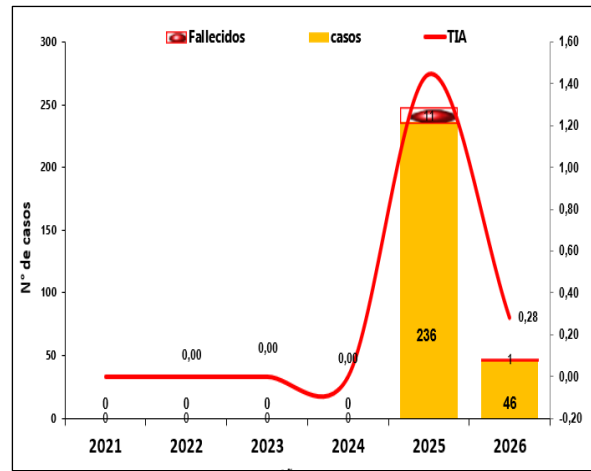
Figura N° 26. Casos de Tos ferina por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



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

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida niño (0-11 años) con 80% (37 casos), seguido, etapa adolescente (12-17 años) con 11% (05 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° 26).

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



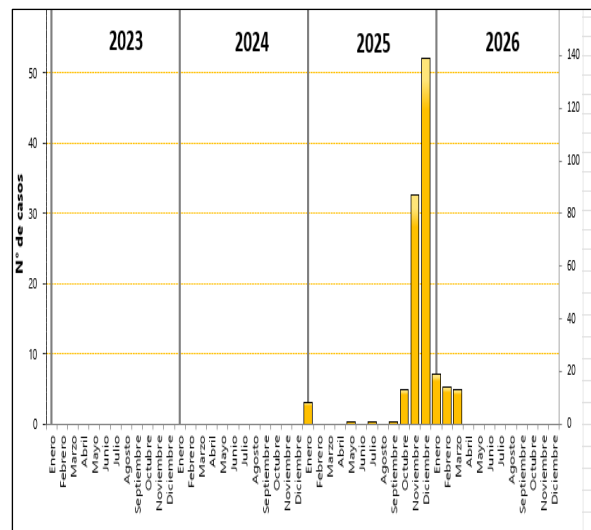
Fuente: NotiWeb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología-Red-AA

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 12 tenemos 46 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	
	2025	2026
BALSAPUERTO	186	33
BALSAPUERTO	1	2
IRAPAY	3	
NARANJILLO	6	
NUEVA ARICA		1
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	
JEBEROS	27	3
BELLAVISTA		1
MONTE CRISTO		1
NUEVO CUSCO	23	1
NUEVO JUNIN	4	
TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS		1
NUEVO AREQUIPA		1
YURIMAGUAS	23	9
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	2
Total general	236	46

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 SÍFILIS

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.

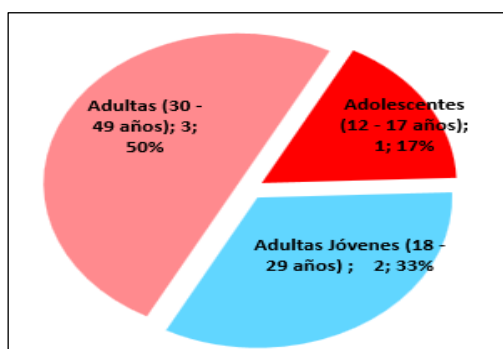
En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 12 notifica 05 casos de sífilis materna, con una tasa de incidencia acumulada (TIA) 0.88 comparando con el mismo período del año 2025 (23 casos). La incidencia acumulada a nivel del distrito de Yurimaguas es de 1.66 casos por cada 1000 habitantes.

Tabla N° 13. 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	5	0	1,66
Total provincial	5688	23	0	2,81	5	0	0,88

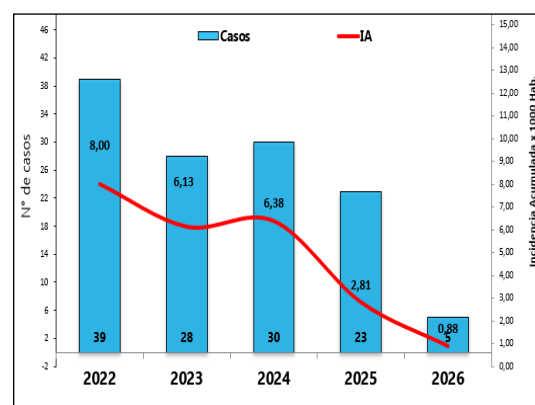
Fuente: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 12

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



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 12

La mayoría de los casos de sífilis afecta al grupo de edad de, mujeres adultas (30-49) con 50% (03 casos) adultas jóvenes (18-29) con el 33% (02 casos) y seguido de Adolescentes (12-17) con el 17% (01

casos), y (fig. 30). El comportamiento de la enfermedad muestra variaciones, con un pico en 2022 y un descenso en los años siguientes. (fig. 31).

3.5 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.

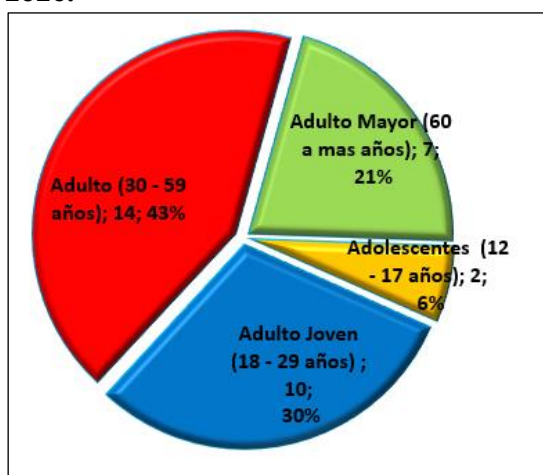
Hasta la SE N° 12 de este año, se notifica 33 casos de TBC con una incidencia acumulada TIA 0.20 X 1000 hab. De las cuales son 26 casos nuevos y 7 casos antiguos como recaídas, abandono de tratamiento de años anteriores notificados. Tenemos 29 casos de TBC Pulmonar y 04 casos de TBC Extrapulmonar. (Tabla N° 14).

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

Distritos	Semanas Epidemiológicas. SE N° 12										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Casos SE 12	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)	N° Casos SE 12	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	4	31	7	0	0,30	1	30	1	0	0,29	-1	DISMINUCIÓN
Total Alto Amazonas	4	35	8	0	0,22	1	33	2	0	0,20	-2	DISMINUCIÓN

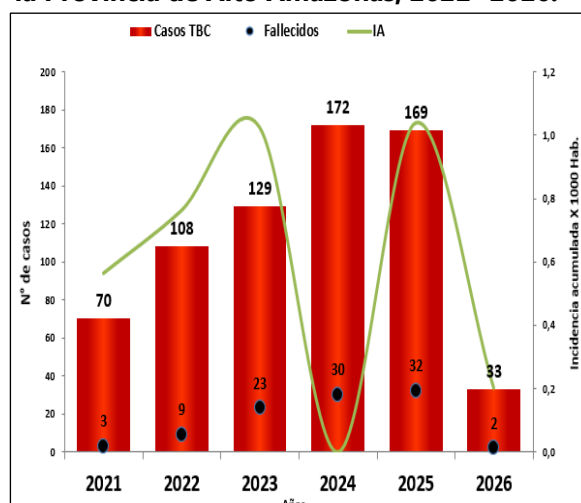
Fuente: Área de Epidemiología.

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°12

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



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°12

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 43% (14 casos), seguido del adulto mayor (>60 años) con 21% (07 casos), adulto joven (18 -29 años) con el 30% (10 casos), etapa

adolescente (12-17 años) con 6% (02 casos) y etapa de vida niño-niña (5-11 años) con 0% (0 caso) (Figura N°28). Nos muestra un incremento sostenido hasta el 2025, seguido de una reducción en 2026. (fig. 29).

3.6 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.

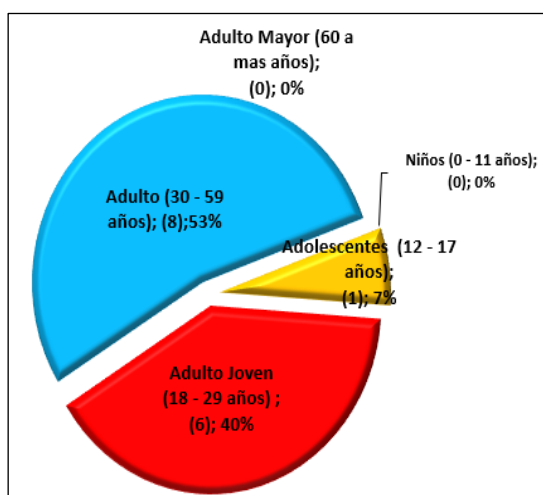
Hasta la SE N° 12 de este año, se notifica 15 casos de VIH/SIDA con una incidencia acumulada TIA 0.09 X 1000 hab. De las cuales 09 casos de VIH, 06 casos de SIDA y 04 fallecidos. (tabla N° 15).

Tabla N° 15. 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	2	1	3	0	2	0,12
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
Total provincial	163124	74	45	119	7	11	0,73	9	6	15	0	4	0,09

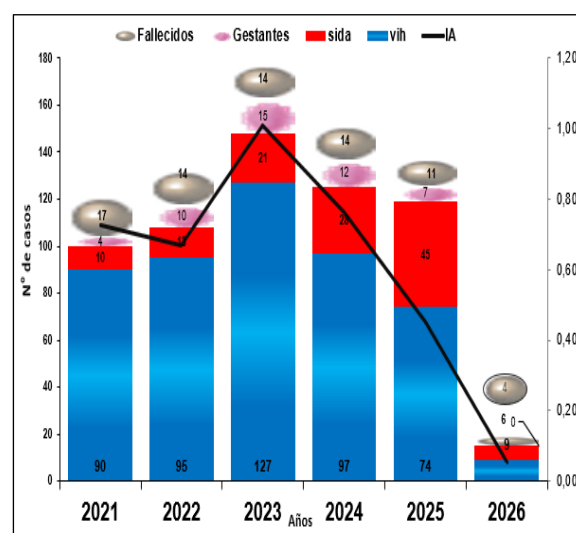
Fuente: Área de Epidemiología.

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° 12

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



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 12

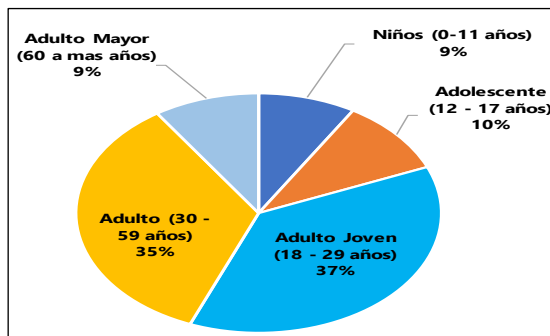
La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 36% (04 casos), adulto joven (18-29 años) con 55% (06 casos), etapa adulta etapa adolescente (12-17 años) con 9% (1 caso) y mayor (+60 años) con 0% (0 caso).

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.

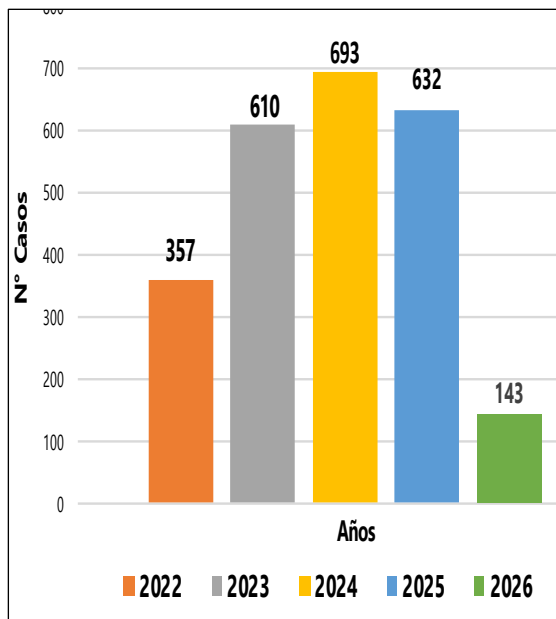
Figura N° 36. Casos de accidentes de tránsito atendidos por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



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.

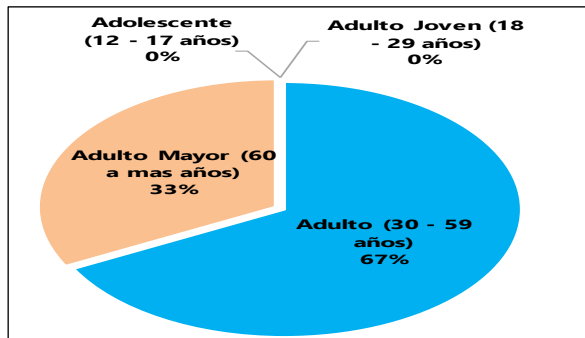
Calles y/o Avenidas	Casos	% Casos		
Mcal. Caceres	1	0.7		
Via de evitamiento	23	16.1	Daniel A. Carrion	1
15 de Agosto	17	11.9	AAHH Independencia	1
Libertad	16	11.2	Circunvalación carret.	1
Alfonso Ugarte	9	6.3	Vista Alegre	1
Tacna	8	5.6	Rio Paranaपुरa	1
Anqamos	7	4.9	Zamora	1
Carretera Yqs Tarapoto	7	4.9	Pastaza	1
Las Americas	7	4.9	Arica	1
Iquitos	4	2.8	Huallaga	1
Jose Riera	3	2.1	Mariscal Castilla	1
Fco. Bardalez	3	2.1	Loretana	1
AAHH San Juan	3	2.1	Tiwinza	1
Tte. Zecada	3	2.1	Victor Sifuentes	1
Libertad	2	1.4	Jorge Chavez	1
(en blanco)	2	1.4	Total	143
La Loma	2	1.4		100.0
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		

Los casos de accidente de tránsito en este año 2026 hasta la S.E 12 hay 143 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.

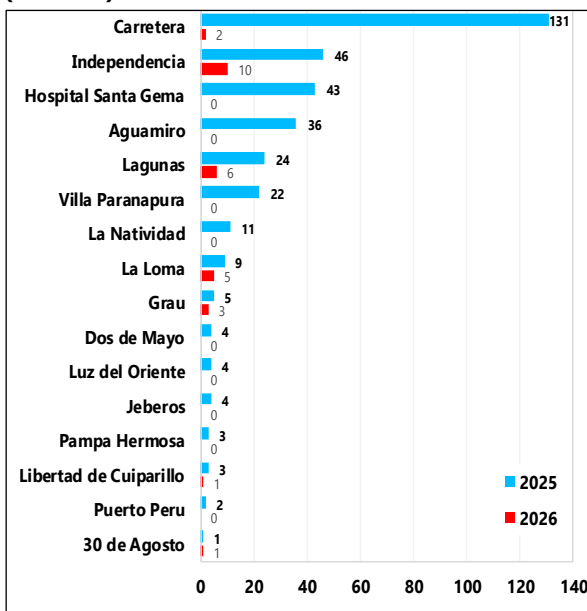
Figura N°39. Casos de Diabetes por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas,2026.



Fuente: Notiweb-Vig. Diabetes
Elaborado: Epidemiología DRSA

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 67%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 33%, adulto joven (18 -29 años) con el 0% y adolescentes (12-17) con el 0% (Figura N° 39).

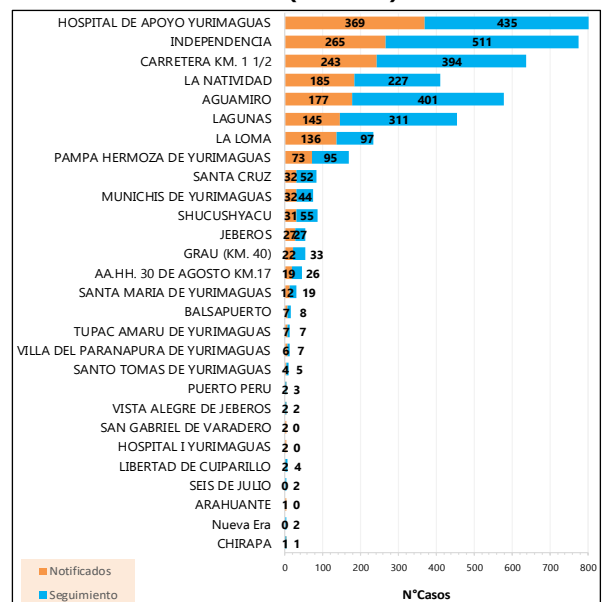
Figura N° 40. Casos de Diabetes, por Ipress, provincia de Alto Amazonas 2025-2026 (SEM 12).



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,

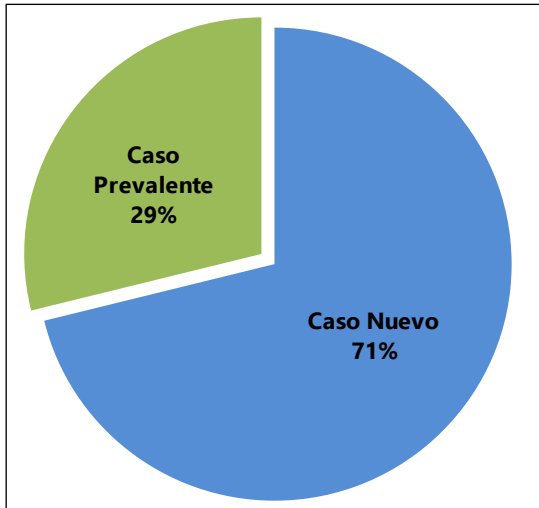
Figura N° 41. Casos de Diabetes notificados vs seguimiento, por Ipress, Provincia de Alto Amazonas 2020-2026 (SEM 12).



Fuente: Notiweb -Diabetis-Área de Epidemiología.

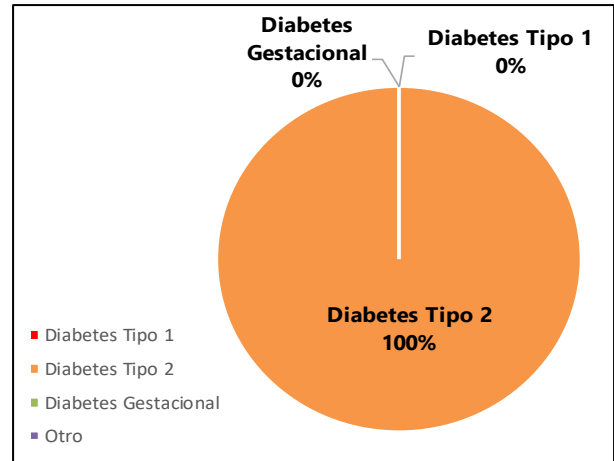
Carretera, Aguamiro, Jeberos, Balsapuerto, Santa María, Grau, Villa del Parapapura, Shucushyacu.

Figura N° 42. Casos de Diabetes, según tipo de Diabetes, Provincia de Alto Amazonas 2026 (sem 12).



Fuente: Notiweb-Diabetes-Área de Epidemiología

Figura N° 43. Tipos de Diabetes según atención, Provincia de Alto Amazonas, año 2026 (Sem. 12).



Fuente: Notiweb-Diabetes-Área de Epidemiología.

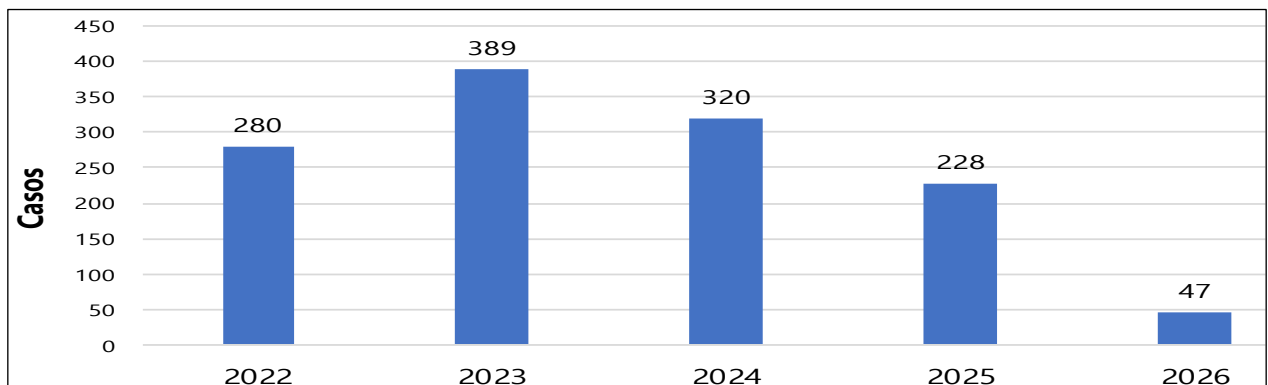
La mayoría de Los casos de diabetes corresponde a Diabetes Tipo 2 con un 100% Diabetes tipo 1 con un 0%, Diabetes Gestacional con 0% (Figura N° 39).

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.

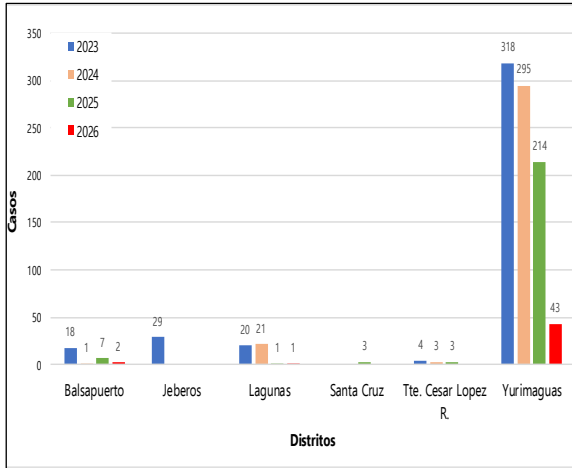
Hasta la S.E 12 la Provincia de Alto Amazonas presentan 47 casos notificados.

Figura N° 44. Casos de Violencia Familiar en la Provincia de Alto Amazonas, 2022 -2026 (SEM 12).



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

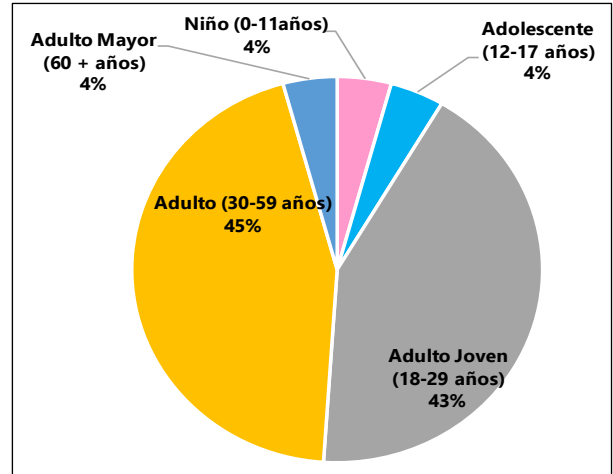
Figura N° 45. Casos de Violencia Familiar, por Distritos, Provincia de Alto Amazonas. 2023-2026 (SEM. 12).



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).

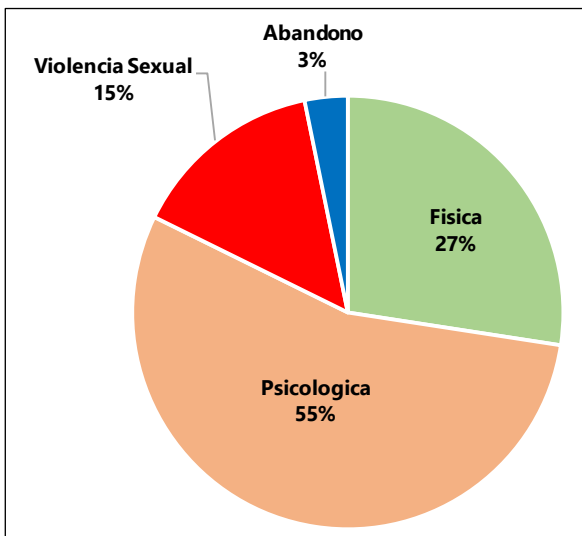
Figura N° 46. Casos de Violencia Familiar, por etapas de vida del agredido(o), Provincia de Alto Amazonas, 2026, (SEM. 12)



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

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 45%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 4%, adulto joven (18-29 años), con el 43%, adolescentes (12-17) con el 4% y niño-niña (0-11 años) con 2%.

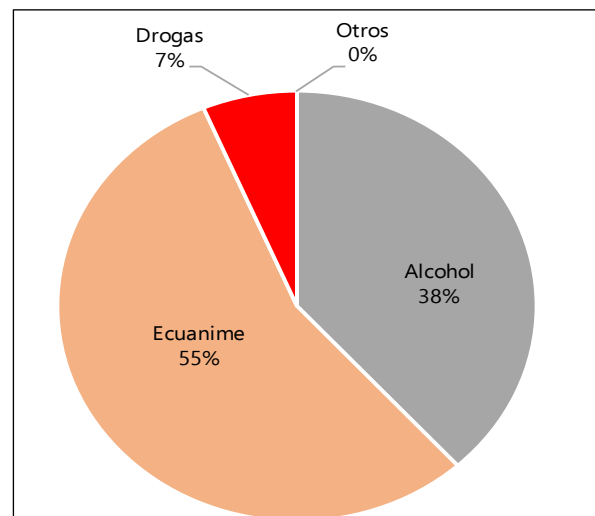
Figura N° 47. Tipos de Violencia Familiar, Provincia de Alto Amazonas 2026.



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

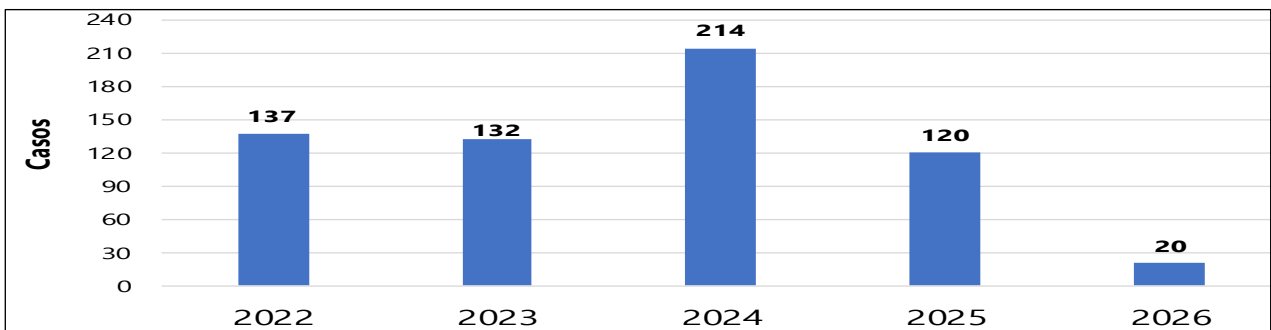
4.4 Vigilancia de Salud Mental

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.

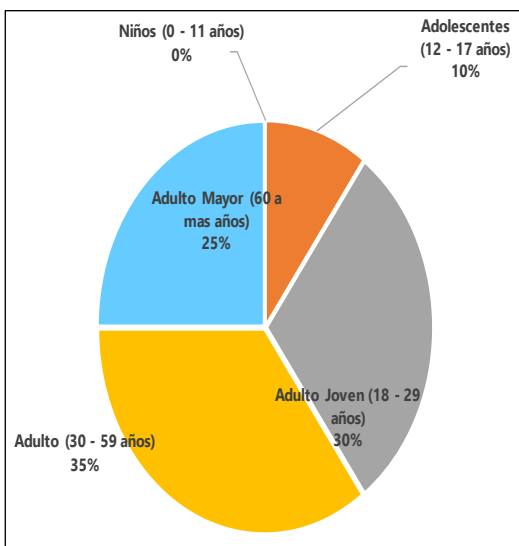
Los trastornos depresivos se caracterizan por una tristeza de una intensidad o una duración suficiente como para interferir en la funcionalidad y, en ocasiones, por una disminución del interés o del placer despertado por las actividades. Se desconoce la causa exacta, pero probablemente tiene que ver 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. 12-2026 se notificaron 20 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.



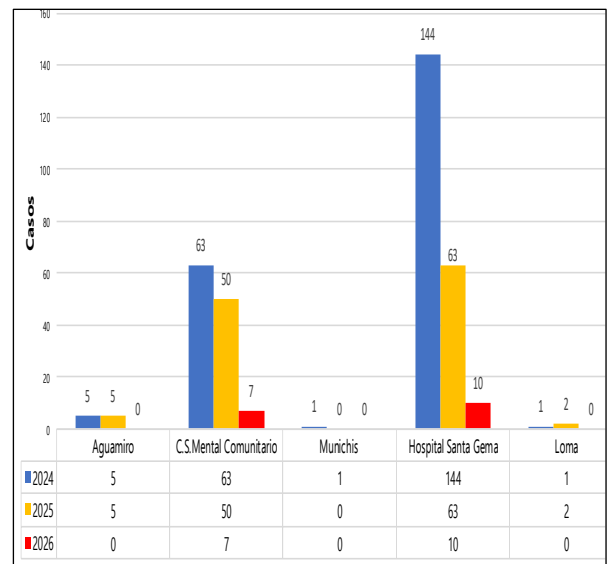
Fuente: Área de Epidemiología.

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°12

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



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°12

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto mayor (>60 años) con 25%, seguido adulto Joven (18-29 años) con 30%, adolescentes (12-17) con el 10%, etapa adulta (30-59 años) con 35%, 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.

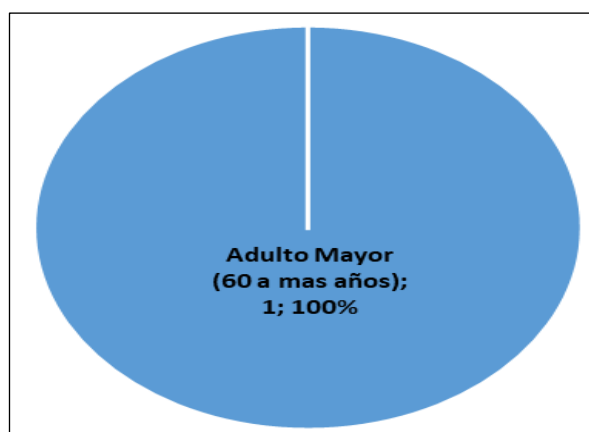
Hasta la S.E. 12-26 se notificaron 01 caso de episodio psicótico en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

Tabla N°16. 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
Total	11	36	76	28	1	152

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°12

La mayoría de casos corresponden a etapa adulto Mayor (60 +) con 100% (1 caso). (Figura N°52).

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
Total	11	36	76	28	1	152

Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E.12

VII. Enfermedades/eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, en la Provincia de Alto Amazonas, por SE 12, 2025 – 2026.

Enfermedades	2025			I.A(*)	2026			I.A(*)
	Semana 12	Acumulado	Defunción		Semana 12	Acumulado	Defunción	
Dengue con signos de alarma	4	98	0	0,60	3	63	0	0,39
Dengue grave	0	4	0	0,02	0	2	0	0,01
Dengue sin signos de alarma	37	480	0	2,95	37	443	0	2,72
Oropuche	0	9	0	0,06	0	0	0	0,00
Mayaro	1	1	0	0,01	0	0	0	0,00
Influenza AH1N1	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
Leptospirosis	14	197	0	1,21	0	77	0	0,47
Loxocelismo	2	6	0	0,04	0	3	0	0,02
Malaria P.Falciparum	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
Malaria P.Vivax	3	51	0	0,31	0	19	0	0,12
Muerte Materna Directa	0	0	0	0,00	0	2	1	0,01
Ofidismo	1	29	0	0,18	5	25	0	0,15
Sífilis Congenita	0	0	0	0,00	0	4	0	0,02
Sífilis Materna	0	4	0	0,02	0	5	0	0,03
Sífilis no especificada	1	10	0	0,06	0	4	0	0,02
Infección Gonocócica	0	1	0	0,01	0	0	0	0,00
Varicela sin complicaciones	2	10	0	0,06	0	7	0	0,04
Tos Ferina	0	0	0	0,00	0	46	0	0,28
Hepatitis B	0	14	0	0,09	0	9	0	0,06
Infección por VIH	0	18	0	0,11	0	9	0	0,06
SIDA	0	11	4	0,07	0	6	4	0,04
Gestante con VIH	0	1	0	0,01	0	3	0	0,02
Leishmaniasis Cutanea	1	13	0	0,08	0	12	0	0,07
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	2	22	0	0,14	1	25	0	0,15
TBC pulmonar S/conf. Bacteriologica	2	5	0	0,03	0	3	0	0,02
Tuberculosis extrapulmonar	0	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 - 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
Epide160201@yahoo.com

Web
www.epi.diredsaa.gob.pe

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



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

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

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

Equipo Técnico:



Lic. Enf. Marleny B. Muñoz Quispirina.

C.D. Daniel Barrutia Araujo.

Blgo. Karen Inés Huamán Silva.

Tec. Enf. Ana A. Peltroche Córdova.

Tec. Enf. Lester Vela Tello.

Tec. Enf. Maria Maldonado Vicente.

Tec. Enf. Cesia K. Saavedra Shapiama.

Tec. Enf. Segundo Rosbel Soria
Saavedra.