



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



“ALERTA EPIDEMIOLOGICA ANTE LA TRANSMISIÓN LOCAL DE SARAMPIÓN EN PUNO Y EL RIESGO DE DISEMINACIÓN A OTRAS ZONAS DEL PAÍS”

Según la AE – CDC- N°005- 2026 Alertar a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) públicas, privadas y mixtas a nivel nacional, sobre la transmisión local de sarampión en Puno y el riesgo de diseminación a otras zonas del país, con la finalidad de controlar el brote a través de la vigilancia epidemiológica, el cierre de brechas en el país y el barrido de vacunación en Puno. Así como establecer medidas de cuidado y manejo de pacientes, control de infecciones y organización de los servicios de salud, comunicación de riesgo, promoción de la salud y enfoque intercultural. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) durante el año 2025, en la Región de las Américas fueron confirmados 14.891 casos de sarampión, incluyendo 29 defunciones, de las cuales 22 (73%) se han producido en población indígena. Los casos fueron notificados por Argentina (36 casos), Belice (44 casos), el Estado Plurinacional de Bolivia (597 casos), Brasil (38 casos), Canadá (5.436 casos, incluyendo dos defunciones), Costa Rica (1 caso), El Salvador (1 caso), los Estados Unidos de América (2.242 casos, incluyendo tres defunciones), Guatemala (1 caso), México (6.428 casos, incluyendo 24 defunciones), Paraguay (49 casos), Perú (5 casos) y Uruguay (13 casos).

En el año 2026, entre las Semanas Epidemiológicas (SE) 1 y la SE 3, en la Región de las Américas, fueron confirmados 1.031 casos de sarampión, sin defunciones notificadas. Los casos fueron notificados por Bolivia (10 casos), Canadá (67 casos), Chile (1 caso), los Estados Unidos de América (171 casos), Guatemala (41 casos), México (740 casos) y Uruguay (1 caso). En Perú, entre las SE 19 y la SE 53 del año 2025, se confirmaron cinco casos de sarampión, en Lima. De estos, tres fueron casos importados y dos relacionados con los casos importados. El rango de edad de los pacientes fue de 11 meses a 34 años. Tres fueron casos importados y dos relacionados con los casos importados. Los rangos de edad de los casos oscilaron de 11 meses a 34 años. Hasta la SE 13-2026 se han confirmado diecisiete casos de sarampión, de ellos, 2 casos fueron identificados entre la semana SE 3 y 8, correspondientes a dos hombres residentes en el distrito de San Isidro, Lima Metropolitana (el primer caso fue importado y el segundo de fuente desconocida) y, en la SE 13 fueron identificados 15 casos que han tenido como lugar probable de infección la región de Puno (10 en el distrito de Juliaca, 5 en el distrito de San Pedro de Putina Punco), con fuente de infección bajo investigación. De estos, uno fue detectado en Lima Metropolitana, residente en el distrito de Chorrillos.

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	403
EDA acuosa	157
Dengue sin señales de alarma	62
Leptospirosis	24
Dengue con señales de alarma	11
SOB/ASMA	01
Neumonía <5 años	04
Leishmaniasis Cutánea	01
Tosferina	12
Sifiliz N/E	01
Dengue Grave	01
TBC	01
Malaria	04
Ofidismo	02
Sifiliz S/E	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.

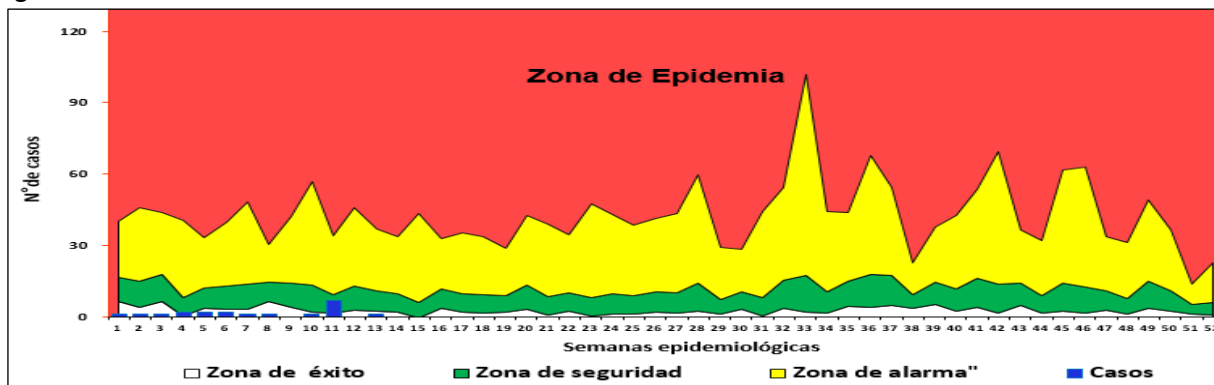
El año 2026 hasta la S.E. 14 se ha notificado a nivel Provincial 20 casos de Malaria, con un promedio semanal de 02 casos, Tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.12 por 1000 habitantes. EL 100% (20) de los casos corresponde a Plasmodium Vivax y el 0% (0 caso) a Plasmodium Falciparum. El Distrito de Balsapuerto reporta la mayor incidencia de casos 0.74 por 1000 habitantes de los casos de Malaria en la provincia de Alto Amazonas. En la Semana Epidemiológica (SE) 14- 2026, no se notificó casos de malaria a nivel provincial, reportándose una Disminución del 63% (34) 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.14)

Distritos	2025				2026					Variación 2026 - 2025	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE-14	Acumulado SE-14	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE-14	Acumulado SE-14	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	2	24	1.31	0	0	19	0.74	0	0	-5	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	23	0.30	0	0	1	0.01	0	0	-22	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	2	54	0.42	0	0	20	0.12	0	0	-34	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. 14.



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

1.2.- DENGUE

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

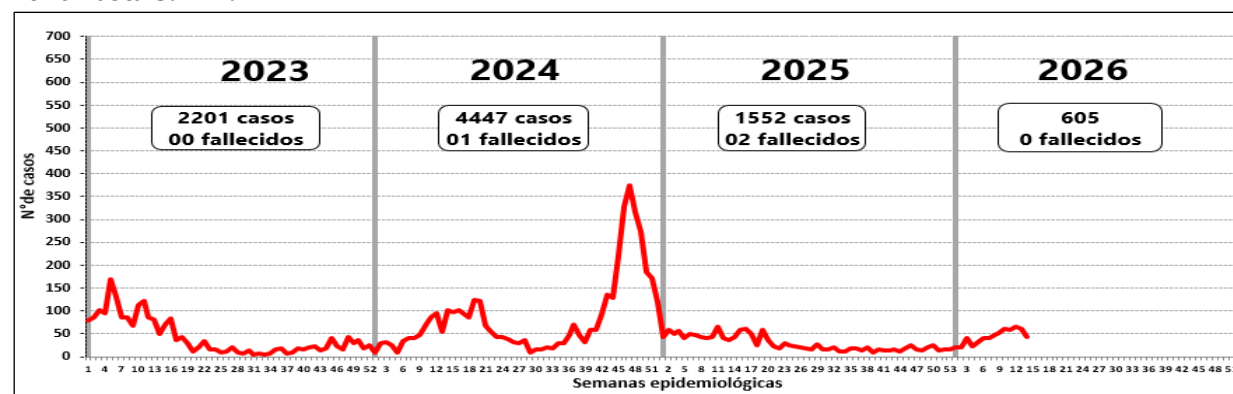
A nivel Provincial, hasta la semana epidemiológica N°14-2026, se han notificado al sistema de vigilancia 605 casos de dengue, el 64% (386) de los casos son confirmados y el 36% (219) casos probables. La incidencia acumulada a nivel provincial es de 3.56 casos por cada 1000 habitantes. En lo que va del año 2026 se tiene una variación que va en disminución de 58 casos/ (9%) en comparación al año anterior para el mismo periodo. Según la clasificación clínica, el 86.2% (522) son casos de dengue sin signos de alarma, el 13.2% (80) casos de dengue con signos de alarma y el 0.6% (3) son casos de 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 14	Acumulado SE 14	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones	SE 14	Acumulado SE 14	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	0	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	2	60	3.97	2	0	2	25	1.65	0	0	-35	DISMINUCIÓN
Santa cruz	6	11	2.04	0	0	0	1	0.19	0	0	-10	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	31	4.39	1	0	0	1	0.14	0	0	-30	DISMINUCION
Yurimaguas	36	546	5.33	16	2	40	574	5.60	15	0	28	INCREMENTO
Provincia de Alto Amazonas	44	663	4.07	19	2	42	605	3.71	15	0	-58	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 14.

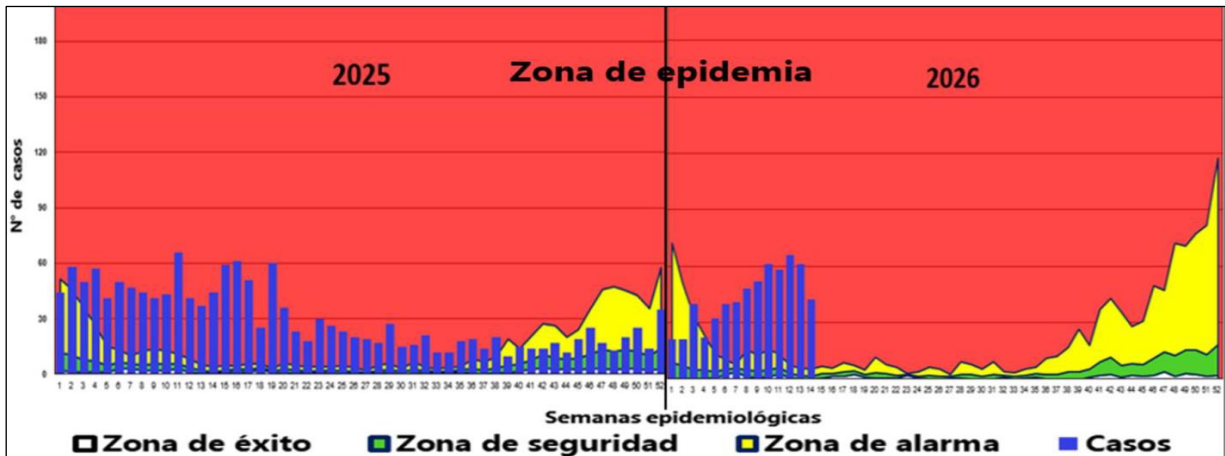


Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSAA

La incidencia de casos en el año 2023 fue de 17.48% por cada mil habitantes, se reportó un acumulado de 2201 casos hasta la semana 52, en el año 2024 la incidencia fue de 34.96% por cada mil habitantes, los casos persistieron durante todo el año con un promedio de 86 casos por semana epidemiológica,

alcanzando el pico más alto con un acumulado de 4447 casos , en el año 2025 la incidencia de casos es de 9.62 por cada mil habitantes, hasta la SE 53 se reportan 1552 casos, en lo que va el año 2026 hasta la S.E 14, la incidencia es de 3.71 por cada mil habitantes y se han notificado 605 casos. Por lo que es necesario el control inmediato de la transmisión del dengue fortaleciendo las actividades de Vigilancia y control del vector *Aedes aegypti* en los distritos afectados para disminuir los niveles de infestación del vector.

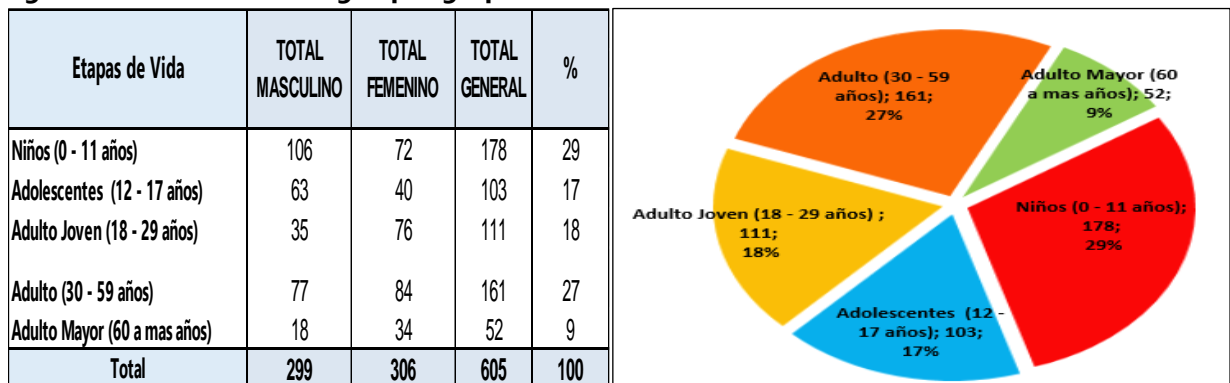
Figura N° 06. Canal endémico de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas – 2025-2026 hasta S.E. 14.



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 27% (161 casos), seguido de vida niña-niña (0-11 años), con 29% (178 casos), seguido de Adulto joven (18 - 29 años) con 18% (111 casos) por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 17% (103 casos) y etapa Adulto Mayor (>60) con 9% (52 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 14 se han notificado en el acumulado de 13 casos de Leishmaniasis el 100% (13 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 13 casos con una TIA de 0.08x 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 2025- 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE 14	Acumulado SE 14	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 14	Acumulado SE 14	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	2	5	0.27	0	0	4	0.15	0	-1	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	2	0.37	0	0	0	0.00	0	-2	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	2	0.14	0	0	0	0.00	0	-2	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	1	4	0.88	0	0	0	0.00	0	-4	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	1	0.14	0	0	4	0.57	0	3	INCREMENTO
Yurimaguas	0	3	0.04	0	0	5	0.05	0	2	INCREMENTO
Provincia de Alto Amazonas	3	17	0.13	0	0	13	0.08	0	-4	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

1.3.2.- LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA

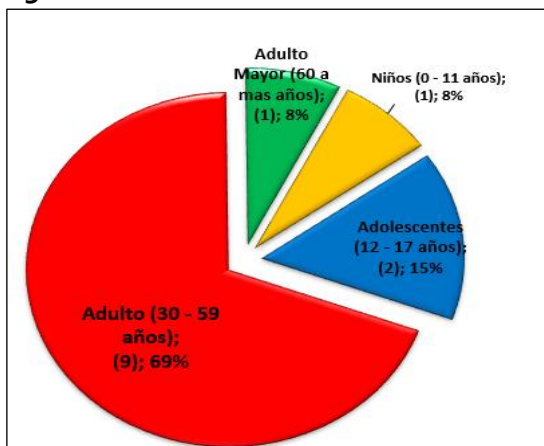
Es una enfermedad severa de leishmaniasis, causada principalmente por leishmania braziliensis y se trasmite a través de la picadura de los flebótomos(lutzomyia). Afecta la piel y las membranas mucosas de la nariz, boca y garganta en lo cual puede causar deformaciones graves. Hasta la semana N° 14 se 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 14	Acumulado SE 14	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 14	Acumulado SE 14	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.

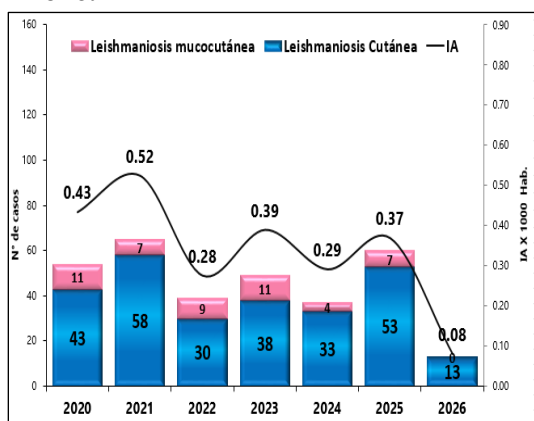
Figura N° 08. Casos de Leishmaniasis cutánea y mucocutánea por grupo de edad 2026.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida de Adulto (30-59 años) con 69% (09 casos) seguido de Adulto Mayor (>60) con 8% (01 caso), adolescentes (12 - 17 años), con el 15% (02 casos), seguido de niños (0-11 años) con 8% (01 caso), y Adulto joven (18 - 29 años) con 0% (0 casos). (Figura N°8)

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



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

Hubo mayor incidencia en 2020-2021. Se produjo una caída importante en 2022, en 2023-2025 hubo variaciones, en comparación del 2021, en este año 2026 hay una disminución con una TIA DE 0.08 x 1000 habitantes. (Figura 09).

II. ENFERMEDADES ZOÓNOTICAS

2.1.- LEPTOSPIROSIS (A27)

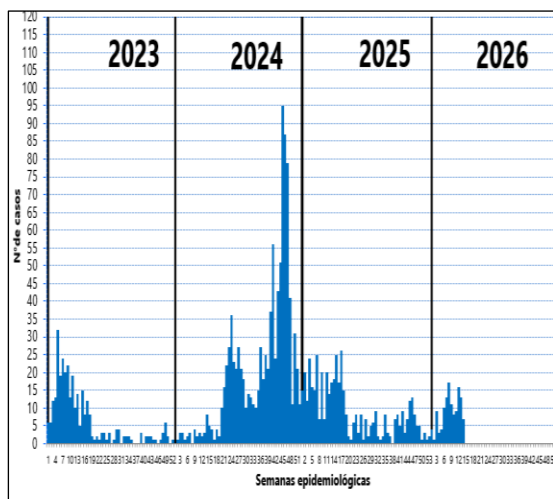
La Leptospirosis es una enfermedad Zoonótica causada por la bacteria *Leptospira interrogans*, que es patógena para los hombres y los animales, con más de 200 variedades serológicas o serovariedades. La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma leve a una enfermedad grave y a veces fatal. Tiene potencial epidémico, generalmente después de lluvias intensas. Sus síntomas pueden parecerse a varias enfermedades, como influenza, dengue y otras enfermedades hemorrágicas de origen viral; es importante el diagnóstico correcto (clínico y de laboratorio) al inicio de los síntomas para evitar casos graves y salvar vidas principalmente en situaciones de brotes, en la S.E. N° 14 se notificó 07 casos de Leptospirosis, con un Acumulado de 125 casos con una tasa de incidencia (TIA) 0.77 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° 14	Acumulado S.E. N° 14	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 14	Acumulado S.E. N° 14	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	1	11	0.48	0	0	2	0.08	0	-9	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	0	23	1.52	0	0	2	0.13	0	-21	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	1	3	0.56	0	0	0	0.00	0	-3	DISMINUCIÓN
Tnt. Cesar Lopez Rojas	0	8	1.13	0	0	0	0.00	0	-8	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	16	185	1.76	0	7	121	1.18	0	-64	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	18	230	1.41	0	7	125	0.77	0	-12	DISMINUCIÓN

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

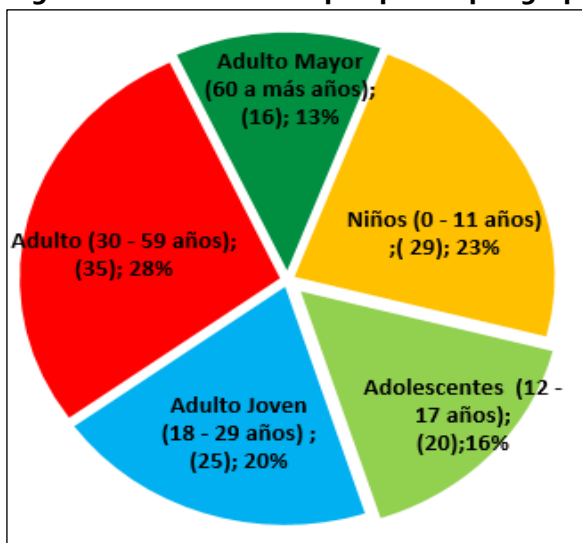
Figura N° 10. Tendencia Semanal de Casos de Leptospirosis, Provincia de Alto Amazonas 2023-2026



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

En 2023, los casos de leptospirosis se mantuvieron en niveles bajos con pocos picos de aumento. En 2024, hubo un incremento significativo en el número de casos, con un gran incremento en la segunda mitad del año. En 2025 se disminuyeron en comparación al año anterior. El año 2026 en lo que va hasta la S. E. 14, 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

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



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa vida Adulto (30-59 años) con 28% (35 casos) a la etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 23% (29 casos) seguido por etapa de, Adulto joven (18 - 29 años) con 20% (25 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 16% (20 casos) y Adulto Mayor (>60) con 13% (16 casos). Esto sugiere que los niños y adultos son los grupos más afectados, posiblemente debido a factores de exposición ambiental o laborales

2.2.- OFIDISMO (X20)

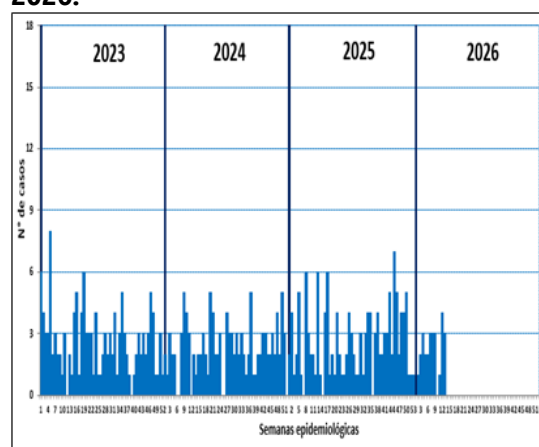
Es el síndrome causado por la inoculación de sustancias venenosas de alguna de las serpientes venenosas. Existen unas tres mil especies de serpientes en el mundo, de ellas al menos el 10% son venenosas para el ser humano. Las familias de serpientes consideradas venenosas son cinco: Viperidae, Elapidae, Hydrophidae, Atractaspidae y Colubridae. En el Perú, los nombres de las serpientes están en relación con las aéreas geográficas y cada una adopta un nombre diferente, así tenemos: el género Lachesis (shushupe) se encuentra solo en la selva, el género Crotalus (cascabel) se encuentra en Sandia (Puno) y Tambopata (Madre de Dios), los géneros Bothrops (jergón) y Micrurus (corales) se encuentra en la costa, sierra y selva. Este daño es constante en nuestra Provincia sobre todo en épocas de lluvia por eso el personal de salud debe estar capacitado para tomar en forma rápida medidas de acción que no pongan en riesgo la vida del paciente. En la semana epidemiológica N° 14 no se reportó casos de ofidismo, con un Acumulado de 28 casos con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.17 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° 14	Acumulado S.E. N° 14	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 14	Acumulado S.E. N° 14	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	8	0.35	0	0	7	0.27	0	-1	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	3	0.43	0	0	4	0.58	0	1	INCREMENTO
Lagunas	0	2	0.13	0	0	3	0.20	0	1	INCREMENTO
Santa Cruz	0	3	0.56	0	0	2	0.37	0	-1	DISMINUCIÓN
Tnt, Cesar Lopez Rojas	1	5	0.71	0	0	6	0.85	0	1	INCREMENTO
Yurimaguas	0	15	0.14	0	0	6	0.06	0	-9	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	1	36	0.22	0	0	28	0.17	0	-8	DISMINUCIÓN

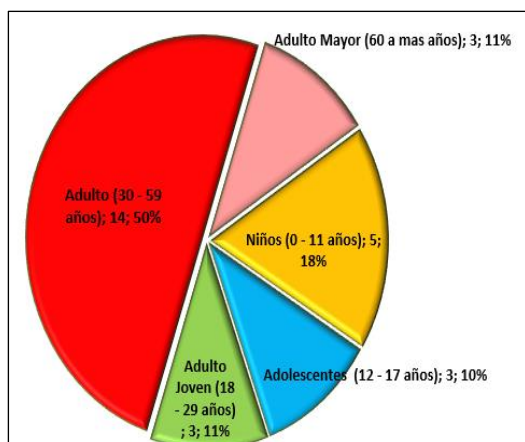
Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

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. 14 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 50% (14 casos), y etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 18% (05 casos), seguido con la etapa de Adolescentes (12 -17 años) con 10% (3 casos), etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 11% (03 casos), Adulto Mayor (>60) con 11% (03 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 variable de agua y electrolitos y cuya duración es menor de 14 días.

En la SE N° 14 de este año, se notifica 157 con un acumulado de 2067 casos de EDA acuosa TIA 12.70 X 1000, hab. con un 3% disminución a comparación del año 2025. (Tabla N°07).

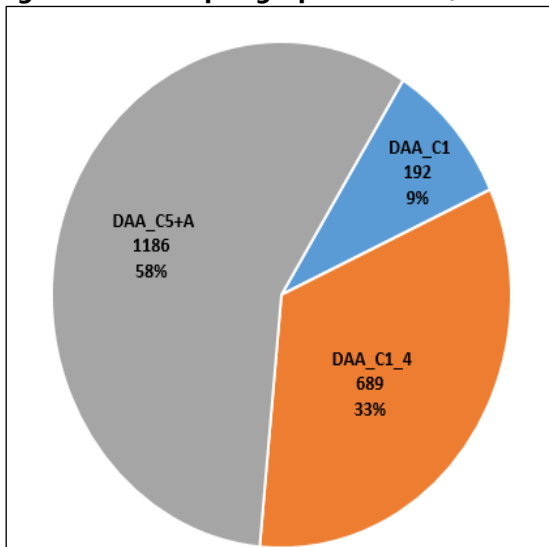
Los episodios de EDAs se presentaron en los 06 distritos. Los que tienen incremento son el distrito de Jeberos y Lagunas. Es crucial reforzar la vigilancia y las acciones preventivas para reducir la incidencia ya que en estas épocas hay temporadas de lluvias en la selva, ocasionando desbordes de los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

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

Distritos	Semanas epidemiológicas SE. N° 14										Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE. 14	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 14	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE. 14	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 14	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	42	308	16.84	0	0	24	306	11.84	0	0	-2	DISMINUCIÓN
Jeberos	11	103	19.03	0	0	10	123	17.83	0	0	20	INCREMENTO
Lagunas	22	237	43.78	0	0	10	298	19.71	0	0	61	INCREMENTO
Santa Cruz	11	172	37.85	0	0	7	108	20.06	0	0	-64	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	10	139	20.04	0	0	21	139	19.68	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	79	1146	14.81	0	0	85	1093	10.67	0	0	-53	DISMINUCIÓN
Total Alto Amazonas	175	2105	16.54	0	0	157	2067	12.70	0	0	-38	DISMINUCIÓN

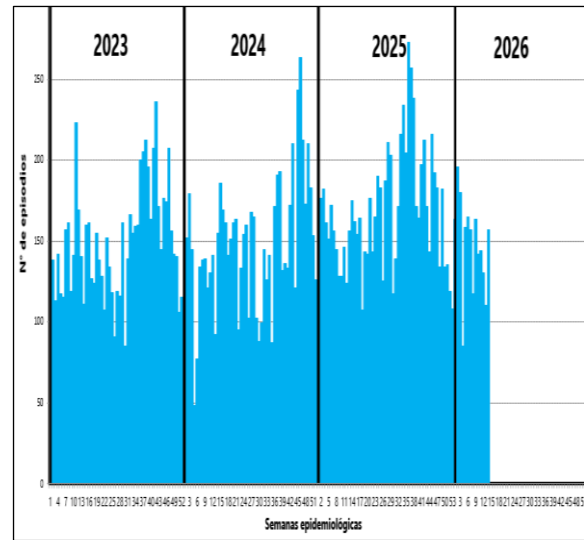
Fuente: Notiweb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología.

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



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

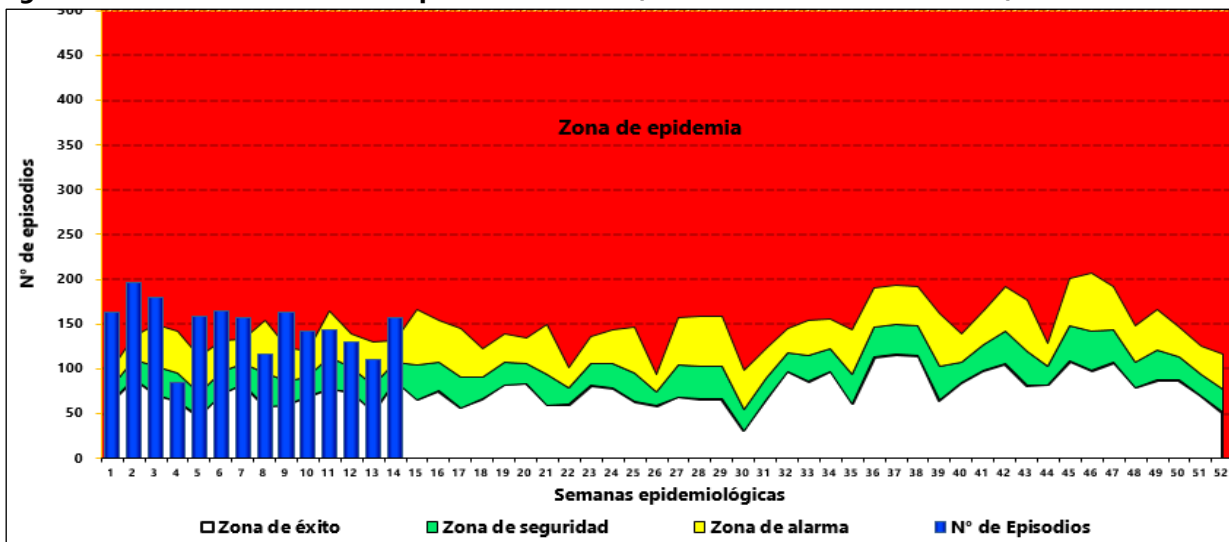
Figura N° 15. Tendencia de episodios de EDAA, Provincia de Alto Amazonas 2025 – 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología.

Los Episodios de enfermedades diarreicas agudas (EDAs), a la S.E. 14, con mayores casos presentados fueron en el grupo de edad de 5 a más años haciendo 58% con (1186 casos), luego los menores de 1 a 4 años con 33% (689 casos), y con menor casos en los menores de 1 año con 9% (192 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 14 nos muestra un incremento 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 un incremento en relación con la última semana y se encuentra en **ZONA DE EPIDEMIA**, lo que podría estar relacionado con factores climáticos, calidad del agua o problemas de saneamiento. (Figura N°16).

3.1.2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS DISENTÉRICAS.

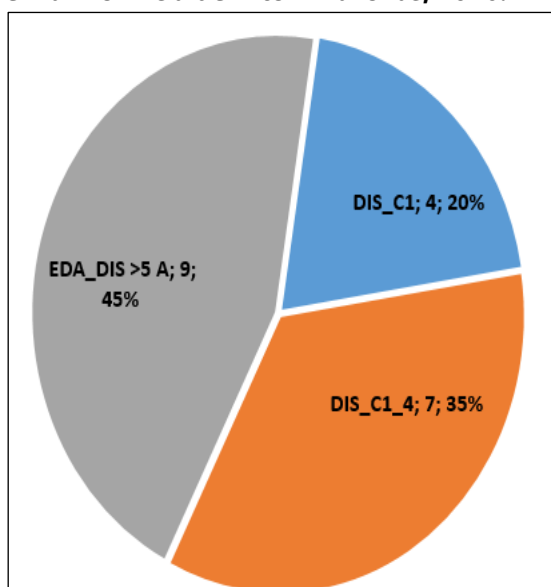
Diarrea aguda disintérica, se presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces sangre visible y moco comúnmente causada por infecciones bacterianas como shigella o entamoeba histolytica. En la S.E 14 EDA disintérica no se presentaron casos, con un acumulado de 20 casos de EDA disintéricas TIA 0.12 X 1000 hab. en general encontramos una disminución 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° 14										Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	Episodios SE 14	Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 14	Defunciones Acumulado	Episodios SE 14	Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 14	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	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	DISMINUCION
Santa Cruz	0	2	0.44	0	0	0	2	0.37	0	0	0	SIN VARIACION
Tnte. Cesar López Rojas	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACION
Yurimaguas	1	8	0.10	0	1	0	7	0.07	0	0	-1	DISMINUCION
Total Alto Amazonas	1	21	0.17	0	1	0	20	0.12	0	0	-1	DISMINUCION

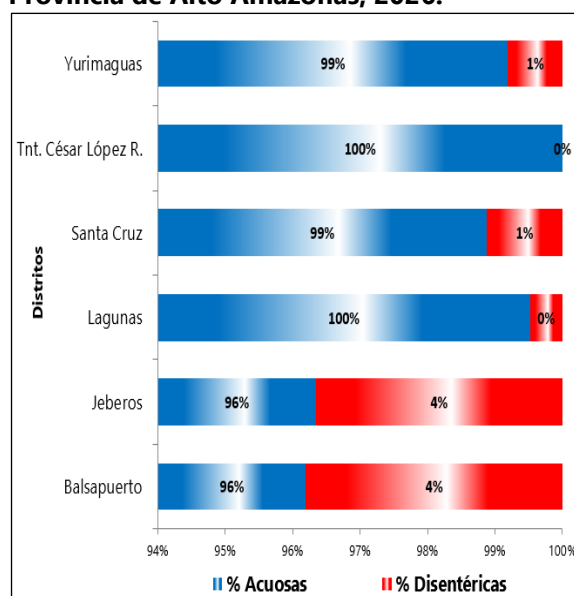
Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología

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

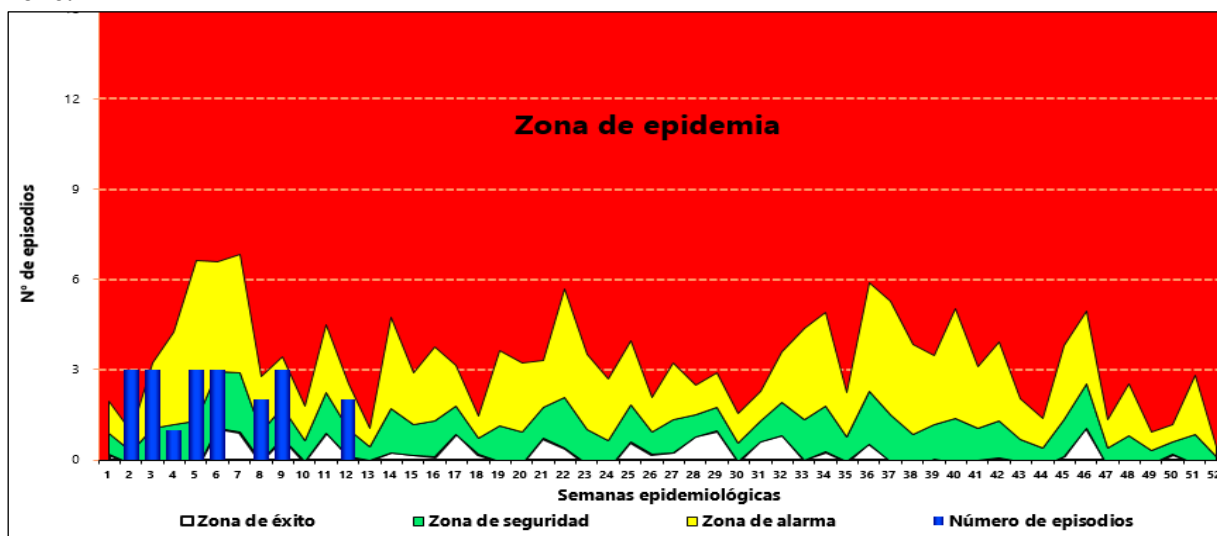
Figura N° 18. Porcentaje de episodios de EDAS acuosas y disintéricas por distritos, Provincia de Alto Amazonas, 2026.



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

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas disintéricas, hasta la S.E.14 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)

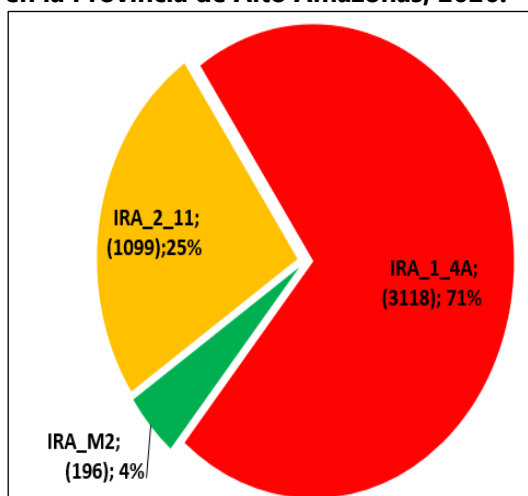
Las Infecciones Respiratoria aguadas son enfermedades del tracto respiratorio que pueden afectar desde la nariz y garganta (vías respiratorias superiores) hasta los pulmones (vías respiratorias inferiores). Estas infecciones pueden ser causantes por virus o bacterias y se transmiten principalmente por contacto con secreciones o superficies contaminadas. En la Provincia de Alto Amazonas en la S.E. 14 se han notificado 403 episodios de IRA en menores de 5 años, con un acumulado de 4413 casos lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 223.28 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° 14						Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episooios SE 14	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 14	Acumulado	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	83	682	312.99	78	856	194.90	174	INCREMENTO
Jeberos	17	389	603.10	14	181	155.50	-208	DISMINUCIÓN
Lagunas	39	456	260.87	28	475	305.47	19	INCREMENTO
Santa Cruz	21	308	569.32	34	229	311.56	-79	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	19	219	265.13	23	251	322.21	32	INCREMENTO
Yurimaguas	178	2065	224.12	226	2421	217.34	356	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	357	4119	271.83	403	4413	223.28	294	INCREMENTO

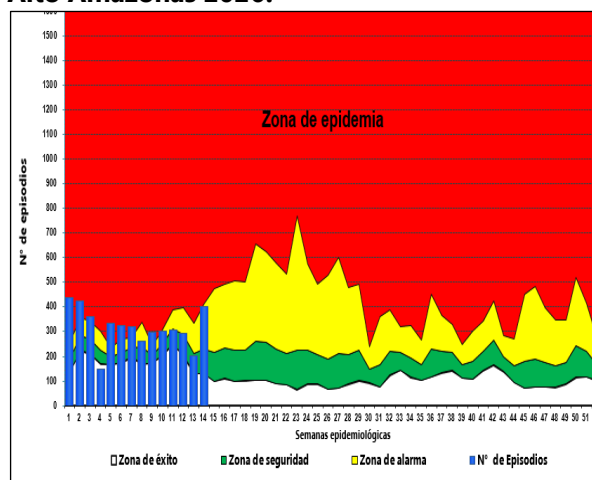
Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología.

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 71% (3118 casos), seguido (2-11 meses) con el 25% (1099 casos) y la etapa con menor casos (<2 meses), con 4% (196 casos), (fig. 20); en las primeras semanas epidemiológicas del año, los casos se encuentran en la zona de alarma y epidemia. En esta semana se encuentra en **ZONA DE ALARMA** se recomienda fortalecer medidas preventivas, como vacunación, promoción de higiene respiratoria y estrategias de reducción de contagios en poblaciones vulnerables. (fig. 21).

3.2.2 NEUMONIA EN MENORES DE 05 AÑOS.

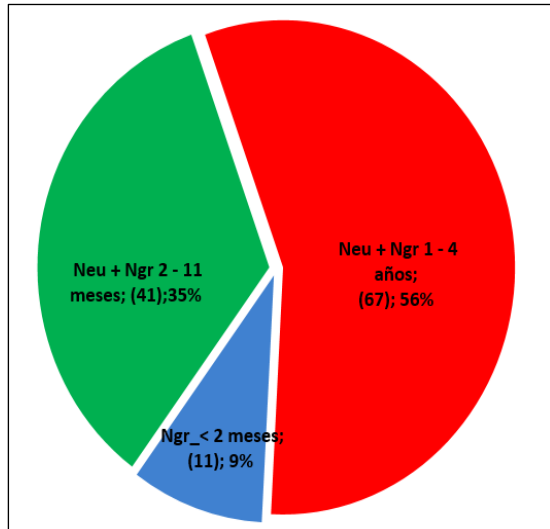
Es una infección respiratoria que afecta a los pulmones y es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario. Se caracteriza por inflamación y acumulación de líquido en los alvéolos lo que dificulta la respiración. Hasta la S.E. 14 del presente año se notificaron 119 episodios de neumonía, lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 6.02 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 65.2% (47 casos) con respecto del mismo periodo del año 2025. El distrito de Yurimaguas presenta la tasa de incidencia elevada de 6.91 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° 14										Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE 14	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 14	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE 14	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 14	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	2	0.92	0	0	1	29	6.60	0	1	27	INCREMENTO
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	4	3.44	0	0	4	INCREMENTO
Lagunas	2	12	6.86	0	0	0	3	1.93	0	0	-9	DISMINUCION
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	0	2	2.72	0	0	2	INCREMENTO
Tnte. Cesar López Rojas	0	3	3.63	0	0	0	4	5.13	0	0	1	INCREMENTO
Yurimaguas	3	55	5.97	0	0	3	77	6.91	0	1	22	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	5	72	4.75	0	0	4	119	6.02	0	2	47	INCREMENTO

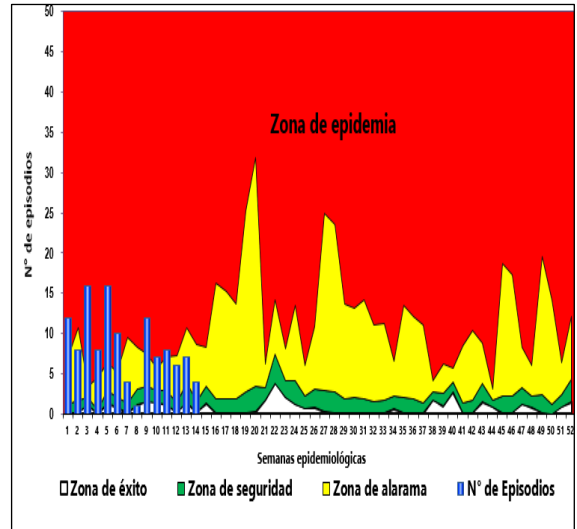
Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología.

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° 14

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°14

La mayoría de los casos afectados por Neumonías corresponde a niños de los niños de (1 - 4 años) con 56% (67 casos) seguido de (2-11 meses) con 35% (41 casos), y niños (<2 meses) con 9% (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 un leve incremento 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. 14 se presentaron 01 caso, con un acumulado de 92 casos con una tasa de incidencia acumulada de 4.55 x cada 1000 menores de 5 años, siendo Yurimaguas el distrito donde se presentan más casos.

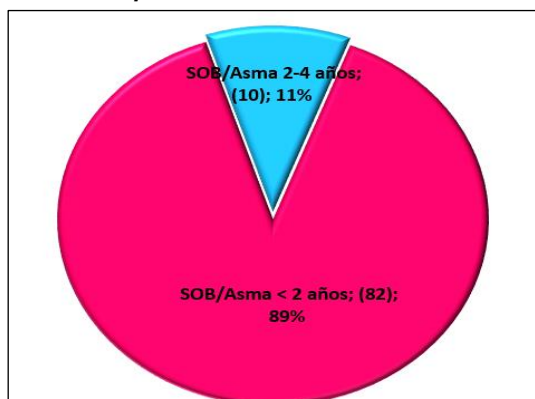
El número de episodios de SOB/ASMA en lo que va del año, presenta un Incremento de 29.5% (21) los casos a lo reportado en el mismo periodo del año 2025.

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

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 14						Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 14	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 14	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	1	1.21	0	1	1.28	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	7	68	7.38	1	89	7.74	21	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	7	71	4.69	1	92	4.55	21	INCREMENTO

Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología.

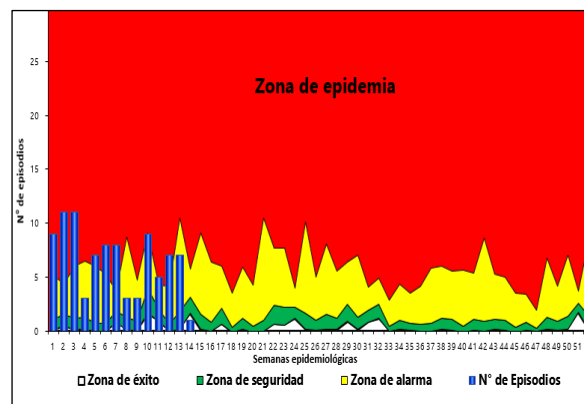
Figura N° 24. Episodios de SOB/ASMA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología *Hasta S.E. N° 14

La mayoría de casos presentados corresponden al grupo de edad de < 2 meses con 89% (82 casos) y 2-4 años con 11% (10 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° 14

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.

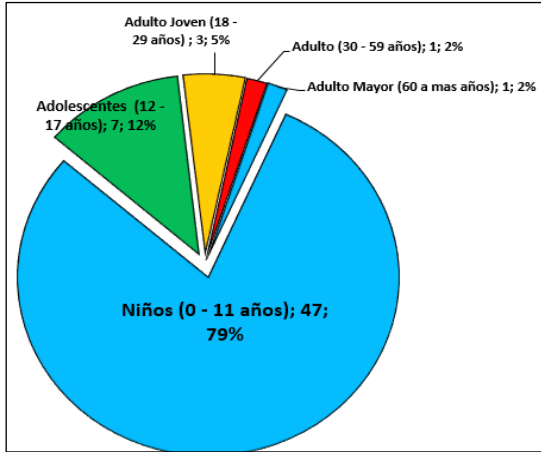
Hasta la SE N° 14 de este año, se notifica 59 casos entre confirmados y probables de Tos ferina, con una incidencia acumulada TIA 0.36 X 1000 hab. (Tabla N° 12). Se recomienda fortalecer medidas preventivas, como vacunación y estrategias de reducción de contagios en poblaciones vulnerables.

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

Años	Población	2025						2026					
		C	D	P	F	T	TIA	C	D	P	F	T	TIA
Distritos / Tipo de DX	2026												
Balsapuerto	26079	12	19	174	6	186	7.20	2	7	34	1	36	1.38
Jeberos	6914	5	6	22	3	27	3.91	0	0	11	0	11	1.59
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	13	7	0	11	0.11
Total provincial	165124	25	65	211	11	236	1.45	6	20	53	1	59	0.36

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

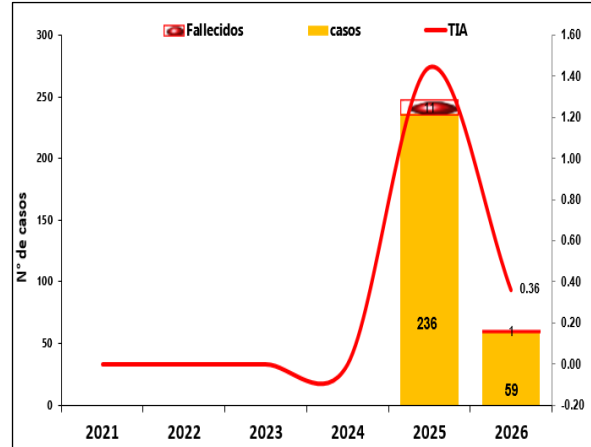
Figura N° 26. Casos de Tos ferina por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



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

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida niño (0-11 años) con 79% (47 casos), seguido, etapa adolescente (12-17 años) con 12% (07 casos) y adulto joven (18 -29 años) con el 5% (03 casos), etapa adulta (30-59 años) con 2% (01 caso), y adulto mayor (60 +) con 2% (01 caso) (Figura N° 26).

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



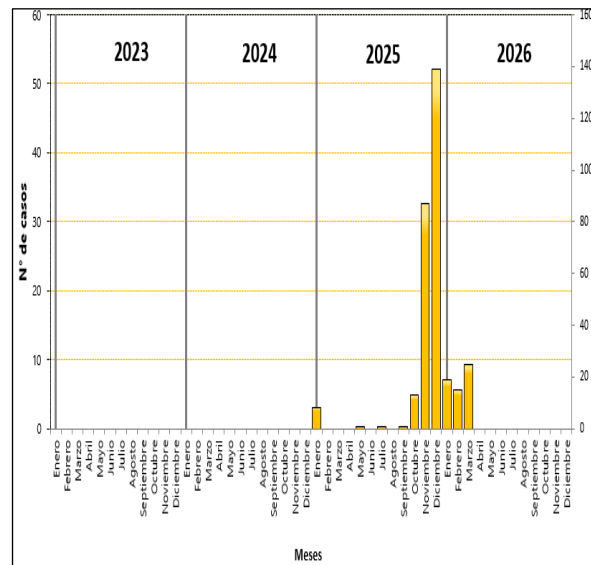
Fuente: NotiWeb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología-Red-AA

Durante cuatros años consecutivos (2021-2024) no se reportaron casos de Tosferina en la evidenciándose un inicio de un brote tras años sin casos. En el 2025 se notificaron 236 casos, lo cual representa un alza significativa En 2026 hasta la S.E 14 tenemos 59 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	36
BELLAVISTA	1	1
IRAPAY		2
NARANJILLO	3	
NUEVA ARICA	6	
NUEVA CHAZUTA		1
NUEVA ESPERANZA		1
NUEVA UCHIZA	56	3
NUEVA ZARAMIRIZA	2	
NUEVO ANGAIZA	36	4
NUEVO JUNIN		2
NUEVO ORIENTE	6	
NUEVO PROGRESO	2	8
NUEVO SAN LORENZO ARMANAYACU		8
NUEVO SAN MARTIN	2	
NUEVO YURIMAGUAS	3	
PUERTO PORVENIR	57	4
SAN HILARION EJE CARRETERO		2
SAN PEDRO DE POROTOYACU	9	
SANTA ROSA	3	
JEBEROS	27	11
BELLAVISTA		1
MONTE CRISTO		1
NUEVO CUSCO	23	4
NUEVO JUNIN	4	5
TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS		1
NUEVO AREQUIPA		1
YURIMAGUAS	23	11
LAS AMAZONAS		1
MUNICHIS		2
NUEVO SHAPAJA	1	2
PAMPA HERMOSA	4	
SAN JUAN DE PAMPLONA	4	
SAN LUIS		1
SANTO TOMAS	1	1
TRANCA YACU		1
TUPAC AMARU	1	
YURIMAGUAS	12	3
Total general	236	59

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 (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 NO ESPECIFICADA (A51).

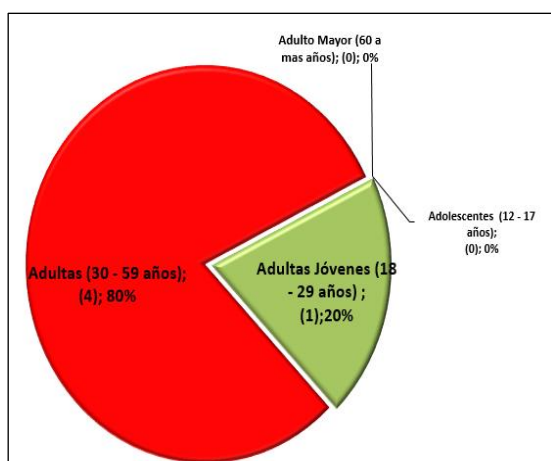
La sífilis es una infección sistémica producida por el Treponema Pallidum, se transmite por vía sexual, tanto por sexo oral, vaginal o anal, con una infectividad de alrededor del 30%. En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 14, se notificaron 05 casos de Sífilis no Especificada con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.04 X 1000 hab.

Tabla N° 13. Casos de Sífilis no especificada, 2025-2026.

Distritos/ Años	POB > 12 + años 2026	2025			2026		
		Casos	F	TIA	Casos	F	TIA
Balsapuerto	14171	3	0	0.14	1	0	0.07
Jeberos	4639	5	0	0.84	0	0	0.00
Lagunas	11502	3	0	0.22	0	0	0.00
Santa Cruz	3939	1	0	0.21	0	0	0.00
Teniente Cesar López. R.	5344	0	0	0.00	0	0	0.00
Yurimaguas	76690	39	0	0.43	4	0	0.05
Total provincial	116285	51	0	0.36	5	0	0.04

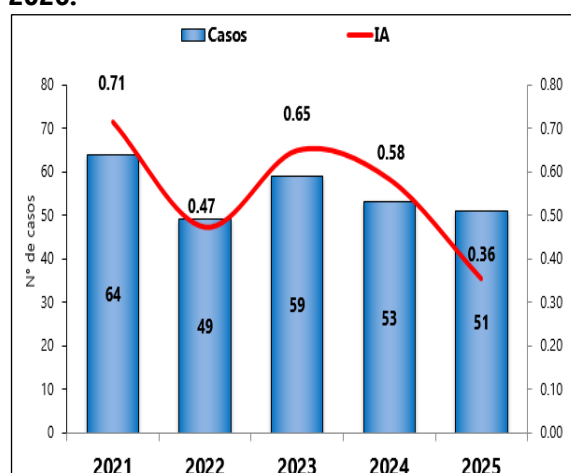
Fuente: NotiWeb-Individual- Elaborado: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N° 14

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



Fuente: NotiWeb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N° 14

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



Fuente: NotiWeb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N° 14

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 20% (01 caso), seguido del adulto (30 - 59 años) con 80% (04 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 0% (0 casos) y adulto

Mayor (>60 años) con el 0% (0 casos), (fig. 30). Se observa una disminución inicial en 2022, seguida de un repunte en 2023, 2024 y 2025. En 2026 hay una disminución de casos. Por lo que se insta a realizar actividades de promoción y prevención. (fig. 31).

3.4.2 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.

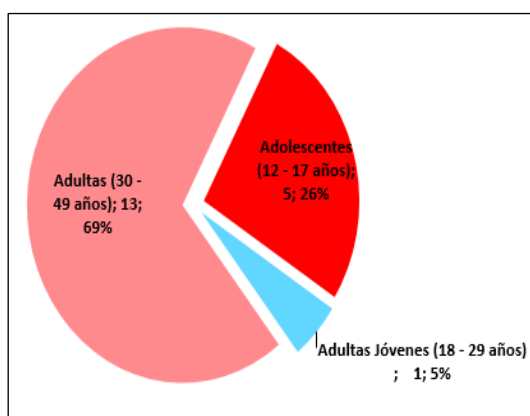
En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 14 notifica 06 casos de sífilis materna, con una tasa de incidencia acumulada (TIA) 1.05 comparando con el mismo período del año 2025 (23 casos). La incidencia acumulada a nivel del distrito de Yurimaguas es de 1.66 casos por cada 1000 habitantes.

Tabla N° 14. 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	6	0	2.00
Total provincial	5688	23	0	2.81	6	0	1.05

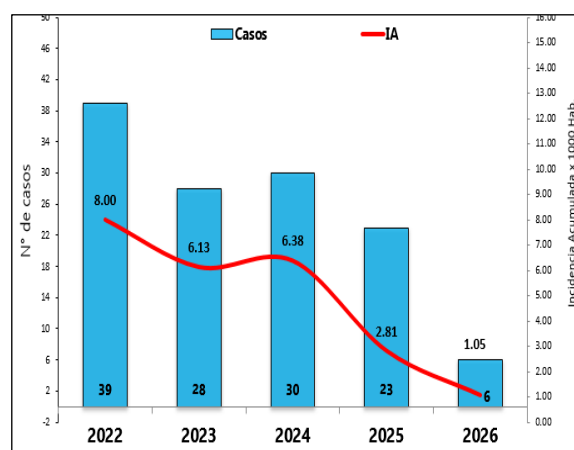
Fuente: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 14

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



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 14

La mayoría de los casos de sífilis afecta al grupo de edad de, mujeres adultas (30-49) con 69% (03 casos) adultas jóvenes (18-29) con el 5% (01 casos) y seguido de Adolescentes (12-17) con el 26% (05 casos), y (fig. 32). El comportamiento de la enfermedad muestra variaciones, con un pico en 2022 y un descenso en los años siguientes. (fig. 33).

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.

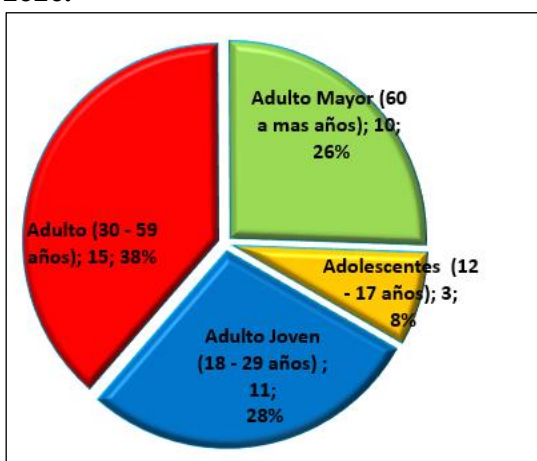
Hasta la SE N° 14 de este año, se notifica 40 casos de TBC con una incidencia acumulada TIA 0.25 X 1000 hab. De las cuales son 32 casos nuevos y 8 casos antiguos como recaídas, abandono de tratamiento de años anteriores notificados. Tenemos 33 casos de TBC Pulmonar y 07 casos de TBC Extrapulmonar. (Tabla N° 15).

Tabla N°15. Casos de Tuberculosis, 2025-2026.

Distritos	Semanas Epidemiológicas. SE N° 14										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Casos SE 14	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)	N° Casos SE 14	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	1	0	0	0.14	0	SIN VARIACIÓN
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	37	7	0	0.36	1	36	1	0	0.35	-1	DISMINUCIÓN
Total Alto Amazonas	3	41	8	0	0.25	1	40	2	0	0.25	-1	DISMINUCIÓN

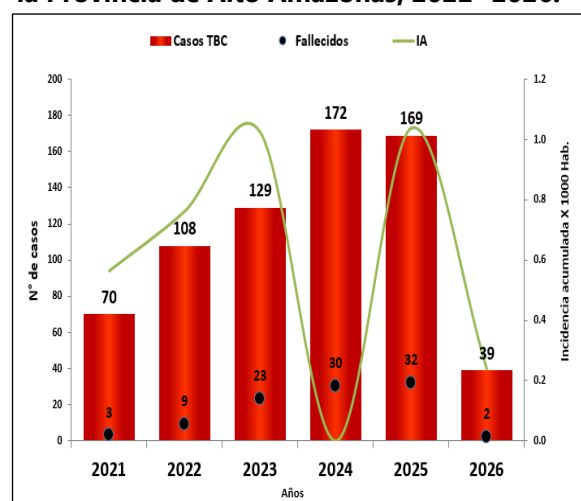
Fuente: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°14

Figura N° 35. Casos de Tuberculosis, en la Provincia de Alto Amazonas, 2022- 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°14

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 38% (15 casos), seguido del adulto mayor (>60 años) con 26% (10 casos), adulto joven (18 -29 años) con el 28% (11 casos), etapa adolescente (12-17 años) con 8% (03 casos) y etapa de vida niño-niña (5-11 años) con 0% (0 caso) (Figura N°34). Nos muestra un incremento sostenido hasta el 2025, seguido de una reducción en 2026. (fig. 35).

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.

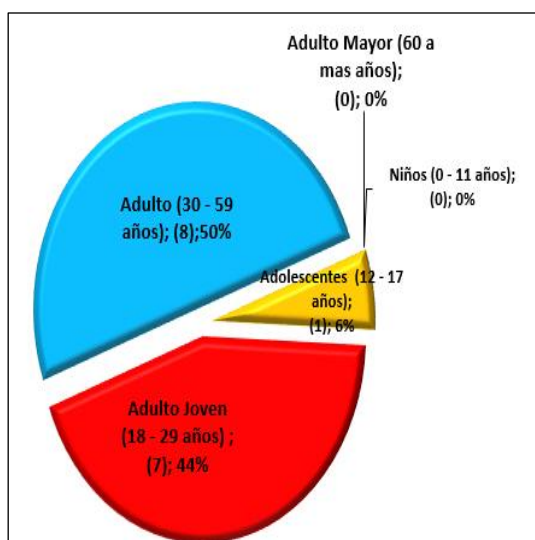
Hasta la SE N° 14 de este año, se notifica 16 casos de VIH/SIDA con una incidencia acumulada TIA 0.10 X 1000 hab. De las cuales 09 casos de VIH, 07 casos de SIDA y 04 fallecidos. (tabla N° 16).

Tabla N° 16. 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	1	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	6	12	2	2	0.12
Total provincial	163124	74	45	119	7	11	0.73	9	7	16	3	4	0.10

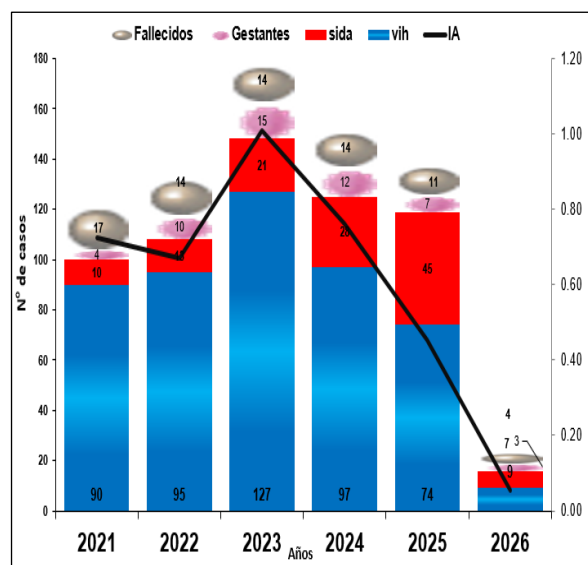
Fuente: Área de Epidemiología.

Figura N° 36. Casos de VIH/SIDA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 14

Figura N° 37. Casos de VIH/SIDA, en la Provincia de Alto Amazonas, 2021- 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 14

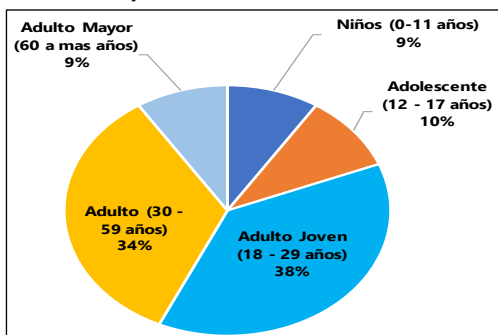
La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 50% (08 casos), adulto joven (18-29 años) con 44% (07 casos), etapa adulto etapa adolescente (12-17 años) con 6% (1 caso) y mayor (+60 años) con 0% (0 caso).

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.

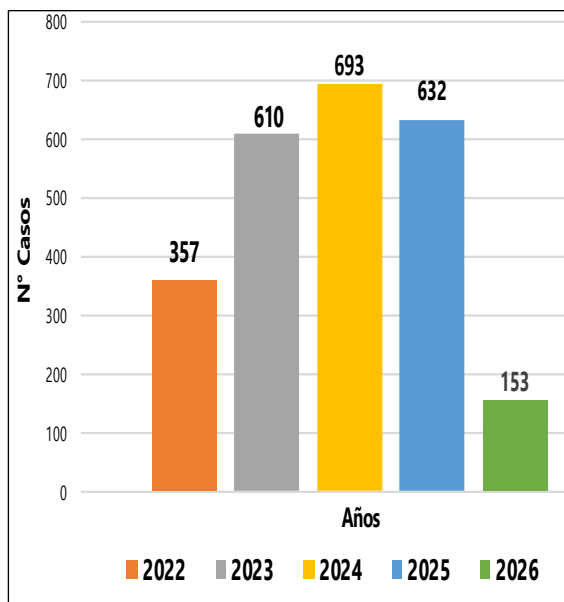
Figura N° 38. Casos de accidentes de tránsito atendidos por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 34%, seguido adulto joven (18 -29 años) con el 38% y adolescentes (12-17) con el 10%, etapa vida niño-niña (0-11 años) con 9% y adulto mayor (>60 años con 9%, (Figura N°36).

Fuente: Notiweb-Acctran
Elaborado: Epidemiología DRSA

Figura N° 39. Casos de accidentes de tránsito, Provincia de Alto Amazonas 2022-2026.



Fuente: Notiweb-Acctran
Elaborado: Epidemiología DRSA

N° 40. Casos de Accidentes de Tránsito por lugar de Ocurencia- 2026.

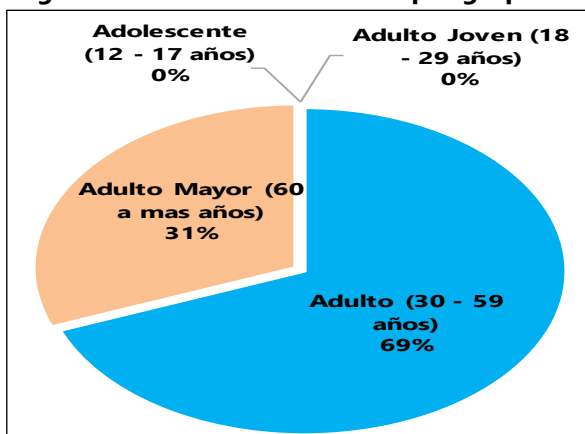
Calles y/o Avenidas	Casos	% Casos	Calles y/o Avenidas	Casos	% Casos
Via de evitamiento	24	15.7	Garclazo	3	2.0
15 de Agosto	17	11.1	Mcal. Caceres	1	0.7
Libertad	17	11.1	Daniel A. Carrion	1	0.7
Alfonso Ugarte	9	5.9	AAHH Independencia	1	0.7
Tacna	8	5.2	Circunvalación carret.	1	0.7
Angamos	7	4.6	Vista Alegre	1	0.7
Carretera Ygs Tarapoto	7	4.6	Rio Paranapura	1	0.7
Las Americas	7	4.6	Zamora	2	1.3
Iquitos	5	3.3	Pastaza	1	0.7
Jose Riera	3	2.0	Arica	1	0.7
Fco. Bardalez	3	2.0	Huallaga	1	0.7
AAHH San Juan	3	2.0	Tte. Zecada	4	2.6
Libertad	2	1.3	Libertad	2	1.3
(en blanco)	2	1.3	(en blanco)	2	1.3
La Loma	2	1.3	La Loma	2	1.3
Carretera Munichis	2	1.3	Carretera Munichis	2	1.3
Marañon	2	1.3	Marañon	2	1.3
Ucayali	2	1.3	Ucayali	2	1.3
Carretera Pampa	2	1.3	Carretera Pampa	2	1.3
Rio Huallaga	2	1.3	Rio Huallaga	2	1.3
			La Ramada	1	0.7
			San Miguel	1	0.7
			Total	153	100.0

Los casos de accidente de tránsito en este año 2026 hasta la S.E 14 hay 153 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.

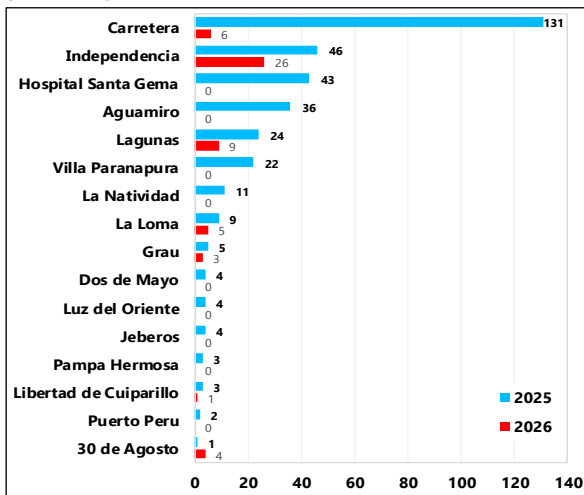
Figura N°41. Casos de Diabetes por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas,2026.



Fuente: Notiweb-Vig. Diabetes
Elaborado: Epidemiología DRSA

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 69%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 31%, adulto joven (18 -29 años) con el 0% y adolescentes (12-17) con el 0% (Figura N° 39).

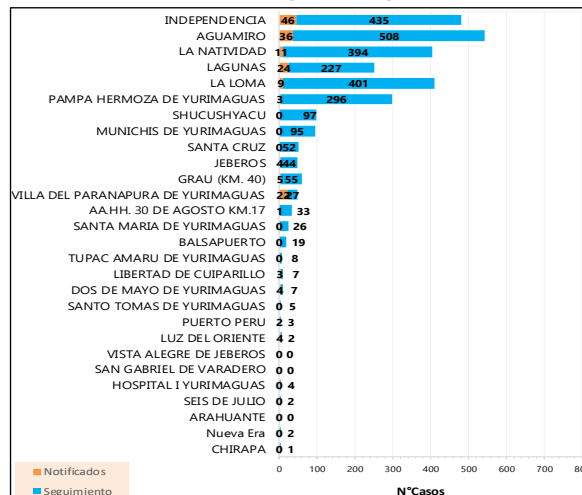
Figura N° 42. Casos de Diabetes, por Ipress, provincia de Alto Amazonas 2025-2026 (SEM 14).



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,

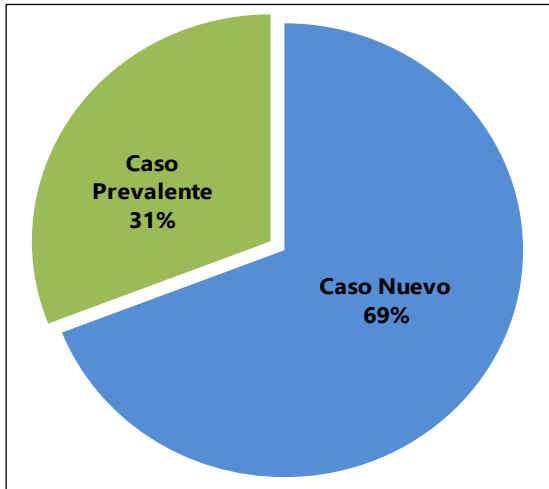
Figura N° 43. Casos de Diabetes notificados vs seguimiento, por Ipress, Provincia de Alto Amazonas 2020-2026 (SEM 14).



Fuente: Notiweb -Diabetis-Área de Epidemiología.

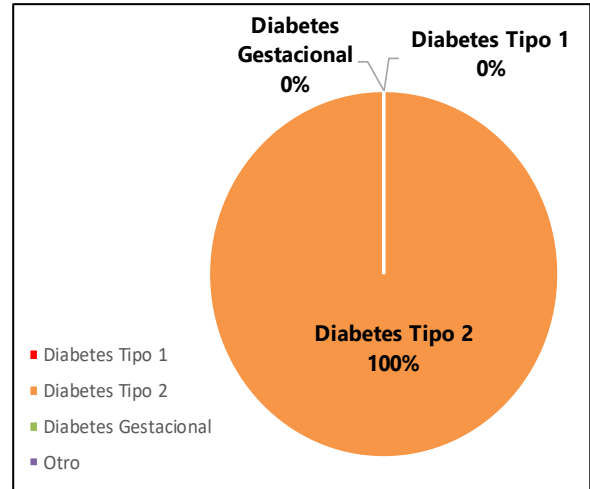
Carretera, Aguamiro, Jeberos, Balsapuerto, Santa María, Grau, Villa del Paranapura, Shucushyacu.

Figura N° 44. Casos de Diabetes, según tipo de Diabetes, Provincia de Alto Amazonas 2026 (sem 14).



Fuente: Notiweb-Diabetes-Área de Epidemiología

Figura N° 45. Tipos de Diabetes según atención, Provincia de Alto Amazonas, año 2026.



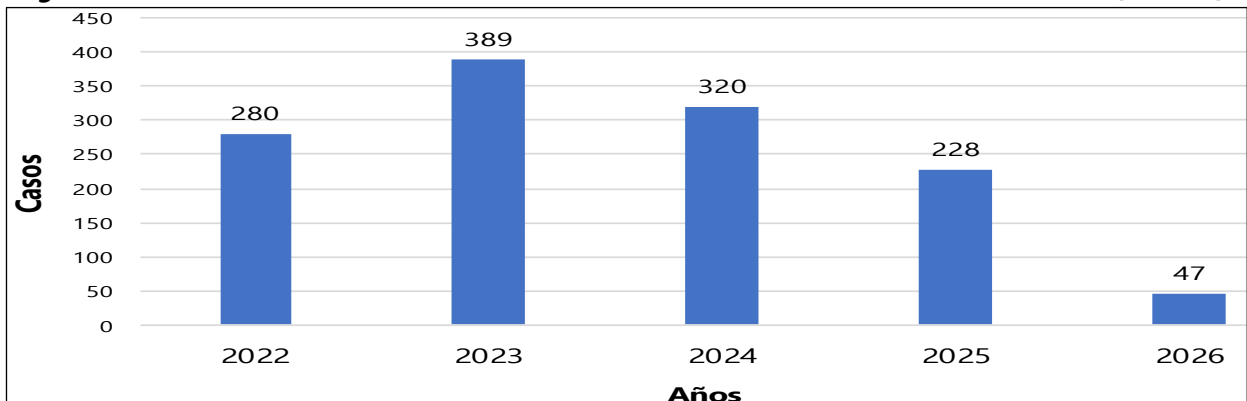
Fuente: Notiweb-Diabetes-Área de Epidemiología.

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

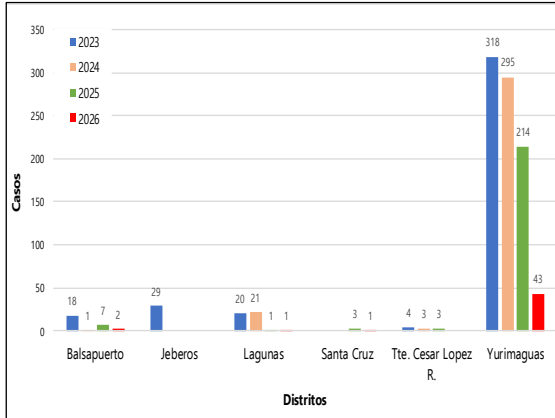
La violencia en la familia, principalmente, la cometida contra la mujer, y especialmente la ejercida por su pareja y la violencia sexual, constituye un grave problema de salud pública y una violación de los derechos humanos de las mujeres. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estiman 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 14 la Provincia de Alto Amazonas presentan 47 casos notificados.

Figura N° 46. Casos de Violencia Familiar en la Provincia de Alto Amazonas, 2022 -2026 (SEM 14).



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

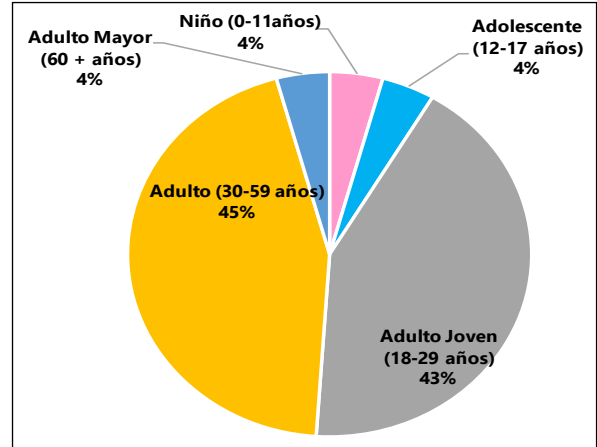
Figura N° 47. Casos de Violencia Familiar, por Distritos, Provincia de Alto Amazonas. 2023-2026 (SEM. 14).



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).

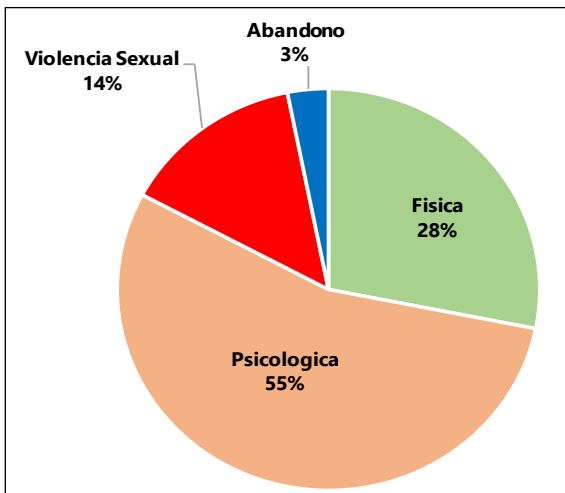
Figura N° 48. Casos de Violencia Familiar, por etapas de vida del agredido(o), Provincia de Alto Amazonas, 2026, (SEM. 14)



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%.

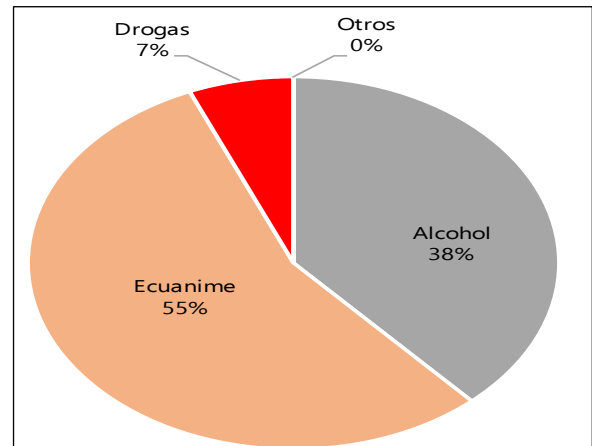
Figura N° 49. Tipos de Violencia Familiar, Provincia de Alto Amazonas 2026.



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

La mayoría de Los casos de Violencia son Psicológica con 55%, seguido de violencia física con 28%, violencia sexual con 14% y abandono con 3% (Figura N° 49),

Figura N° 50. Violencia Familiar, según estado del agresor(a), Provincia de Alto Amazonas, año 2026.



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

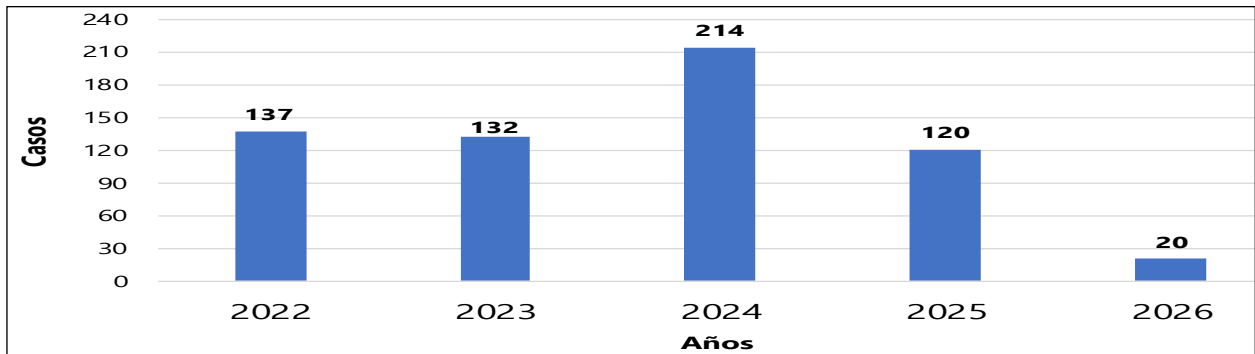
4.4 Vigilancia de Salud Mental

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.

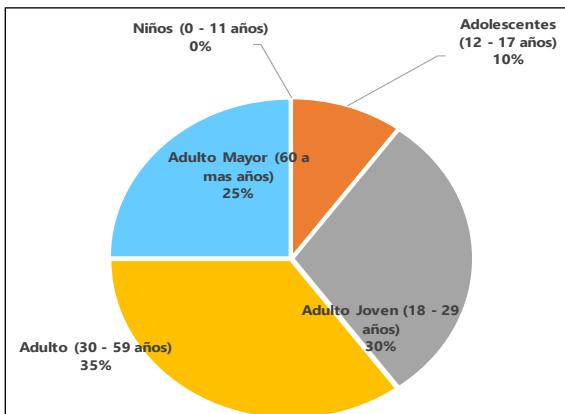
Los trastornos depresivos se caracterizan por una tristeza de una intensidad o una duración suficiente como para interferir en la funcionalidad y, en ocasiones, por una disminución del interés o del placer despertado por las actividades. Se desconoce la causa exacta, pero probablemente tiene que ver 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. 14-2026 se notificaron 20 casos de depresión moderada y grave en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

Figura N°51. Casos de depresión moderada y grave, por IPRESS, provincia de Alto Amazonas, años 2022-2026.



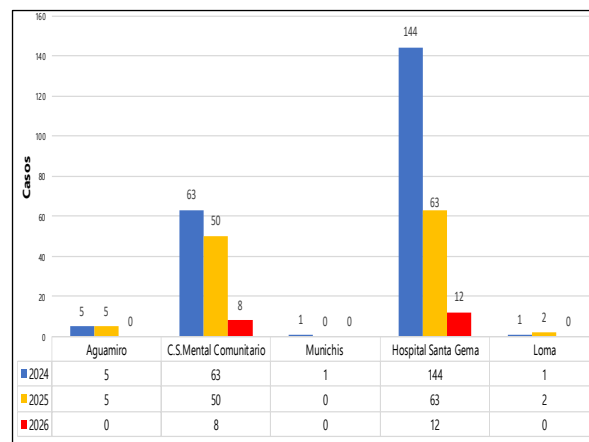
Fuente: Área de Epidemiología.

Figura N° 52. Casos de Depresión por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N°14

Figura N° 53. Casos de Depresión por Ipress, Provincia Alto Amazonas, 2024-2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N14

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).

4.4.2 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.

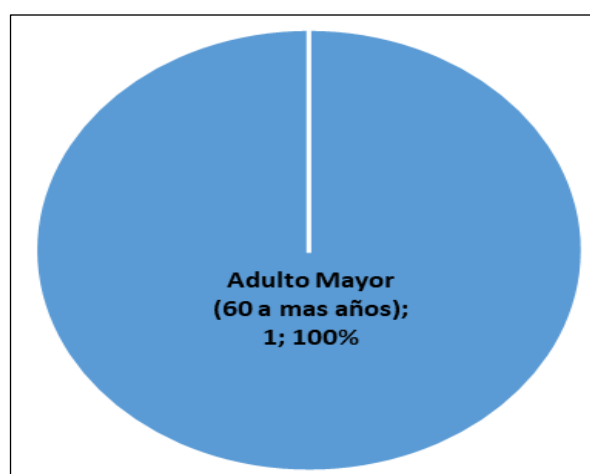
Hasta la S.E. 14-26 se notificaron 01 caso de episodio psicótico en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

Tabla N°17. 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° 54. Casos de Episodio Psicótico por grupo etáreo en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°14

La mayoría de casos corresponden a etapa adulto Mayor (60 +) con 100% (1 caso). (Figura N°54).

Figura N° 55. Casos de Episodios Psicóticos por Meses, Provincia Alto Amazonas, 2022-2026.

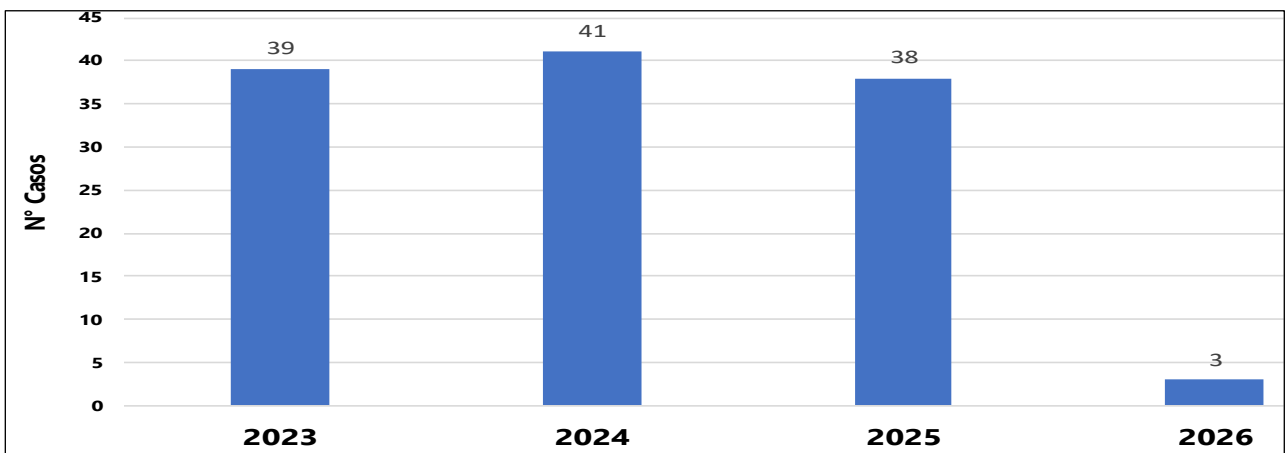
Meses	2022	2023	2024	2025	2026	Total
Ene	0	0	3	8	1	12
Feb	2	1	5	7		15
Mar	2	3	5	4		14
Abr	0	3	6	4		13
May	1	3	2	3		9
Jun	1	1	20	1		23
Jul	2	3	12	0		17
Ago	2	5	6	0		13
Sep	0	4	0	0		4
Oct	1	8	3	0		12
Nov	0	0	2	1		3
Dic	0	5	12	0		17
Total	11	36	76	28	1	152

Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E.14

4.4.3 Intento de suicidio

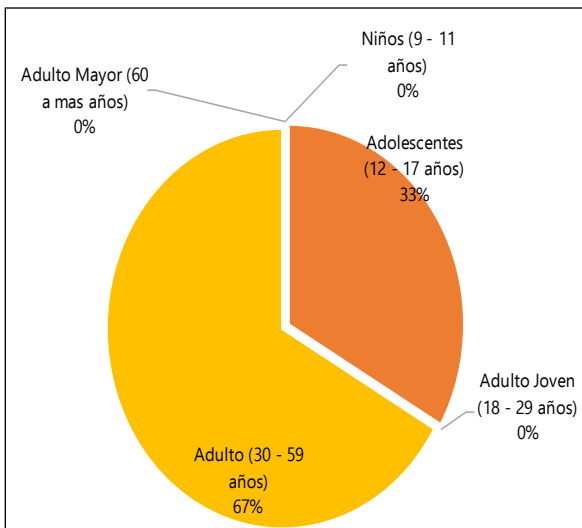
El comportamiento suicida constituye un problema complejo, con múltiples causas interrelacionadas, siendo la enfermedad mental uno de los factores más importante que predispone al comportamiento suicida. Las personas afectadas por enfermedades mentales presentan un riesgo de suicidio diez veces mayor que aquellas personas que no las sufren. Los problemas mentales más a menudo asociados a los comportamientos suicidas son la depresión y los trastornos bipolares, el abuso de drogas y alcohol y la esquizofrenia. El suicidio es la muerte causada por un acto intencional de autolesión que está diseñado para ser mortal. El comportamiento suicida incluye suicidio consumado, intento de suicidio e ideación suicida. Hasta la S.E. 14 se notificaron 03 casos de intento de suicidio, en la Provincia de Alto Amazonas.

figura N°56. Casos de intento de Suicida en la Provincia de alto Amazonas, 2023-2026.



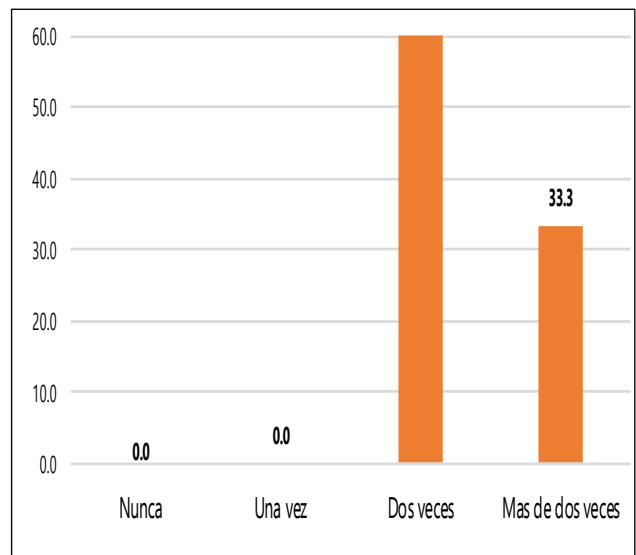
Fuente: Área de Epidemiología

Figura N° 57. Casos de intentos de Suicidio por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N°14

Figura N°58. Antecedentes de intento de suicida 2026.



Fuente: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N°14.

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto Joven (18-29 años) con 0%, etapa adulta (30-59 años) con 67% adolescentes (12-17) con 33%, adulto mayor (>60 años) con 0% y etapa niño (9-11 años) con 0%. (Figura N°57).

VII. Enfermedades/eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, en la Provincia de Alto Amazonas, por SE 14, 2025 – 2026.

Enfermedades	2025			I.A(*)	2026			I.A(*)
	Semana 14	Acumulado	Defunción		Semana 14	Acumulado	Defunción	
Dengue con signos de alarma	3	103	0	0.63	4	80	0	0.49
Dengue grave	0	4	0	0.02	0	3	0	0.02
Dengue sin signos de alarma	41	556	0	3.42	38	522	0	3.20
Oropuche	0	9	0	0.06	0	0	0	0.00
Mayaro	0	1	0	0.01	0	0	0	0.00
Influenza AH1N1	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Leptospirosis	18	230	0	1.41	7	125	0	0.77
Loxocelismo	1	7	0	0.04	0	4	0	0.02
Malaria P.Falciparum	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Malaria P.Vivax	2	54	0	0.33	0	20	0	0.12
Muerte Materna Directa	0	0	0	0.00	0	2	1	0.01
Ofidismo	1	36	0	0.22	0	28	0	0.17
Sifilis Congenita	0	0	0	0.00	0	4	0	0.02
Sifilis Materna	1	5	0	0.03	1	6	0	0.04
Sifilis no especificada	3	13	0	0.08	0	5	0	0.03
Infección Gonococica	0	1	0	0.01	0	0	0	0.00
Varicela sin complicaciones	2	12	0	0.07	0	8	0	0.05
Tos Ferina	0	0	0	0.00	0	59	0	0.36
Hepatitis B	1	15	0	0.09	0	7	0	0.04
Infección por VIH	0	18	0	0.11	0	9	0	0.06
SIDA	0	11	4	0.07	0	7	4	0.04
Gestante con VIH	0	1	0	0.01	0	3	0	0.02
Leishmaniasis Cutanea	3	17	0	0.10	0	13	0	0.08
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	0	0	0.00	0	0	0	0.00
TBC pulmonar c/conf. Bacteriologica	2	27	0	0.17	0	28	0	0.17
TBC pulmonar S/conf. Bacteriologica	0	7	0	0.04	0	4	0	0.02
Tuberculosis extrapulmonar	1	6	0	0.04	0	7	0	0.04
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.