



RED DE SALUD ALTO  
AMAZONAS  
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO  
SEMANAL  
ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA



### “Día Internacional de la Enfermería”.

El 12 de mayo se celebra el **Día Internacional de la Enfermería**, con el objetivo de ofrecer un merecido homenaje a todos los enfermeros y enfermeras, que a nivel mundial realizan esta labor para toda la humanidad, así como rendir tributo a Florence Nightingale, que nació un 12 de mayo y es considerada la fundadora de la enfermería. Gracias a ella, se establecieron métodos estadísticos de servicios sanitarios y epidemiología. Por otra parte, su modelo de atención al paciente se orientó a preservar la energía vital, valiéndose de la propia naturaleza para lograr la sanación. Por su gran trabajo en pos del bienestar de la salud y el bienestar en los seres humanos, fue la primera mujer en ser galardonada por la American Statistical Association y también tuvo el honor de pertenecer a la Royal Statistical Society en Gran Bretaña. Esta extraordinaria mujer fue apodada como el Ángel de los Tullidos y también la Dama de la Lámpara. Se transformó en una verdadera leyenda, al convertirse en una enfermera voluntaria para prestar servicio asistencial a los soldados en batalla, durante la guerra franco rusa en el año 1854. A partir de ese momento y gracias a su empeño, mejoró la atención y la baja de los soldados combatientes. Para ello contó con la ayuda de 38 enfermeras más que reclutó para brindar asistencia sanitaria, lo cual resultó una verdadera hazaña revolucionaria, ya que se logró una notable mejoría de los heridos, así como una reducción significativa de soldados fallecidos por falta de salubridad y atención médica.

Cada año, en la celebración del Día Internacional de la Enfermería. En 2026, el lema se centra en la salud y el bienestar del personal de enfermería: **"Nuestras enfermeras. Nuestro futuro. Las enfermeras empoderadas salvan vidas."** La enfermería es una profesión a través de la cual se pone en práctica la atención de pacientes que necesitan atención médica, por presentar distintos tipos de enfermedades y trastornos de salud y que requieren cuidados especiales. Esta especialidad necesita de personas realmente comprometidas y amantes de su labor, ya que requiere de ciertas características humanas y filantrópicas que les permita realizar un servicio de calidad autónomo y colaborativo.

#### 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	388
EDA acuosa	147
Dengue sin señales de alarma	90
Leptospirosis	31
Dengue con señales de alarma	09
Malaria	08
SOB/ASMA	08
Sífilis N/E	01
Neumonía <5 años	04
Dengue Grave	03
EDA Disentérica	04
Sífilis Materna	01
TBC	00
Ofidismo	00
Tosferina	00

**SITUACIÓN DE SALUD**

**I.- ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES.**

**1.1.- MALARIA POR PLASMODIUM VIVAX Y FALCIPARUM**

La malaria (o paludismo) es una enfermedad causada por un parásito **Plasmodium**, el cual es transmitido por la picadura de un mosquito infectado. Sólo el género anófeles del mosquito transmite la malaria. Los síntomas de esta enfermedad pueden incluir fiebre, vómito y/o dolor de cabeza. La forma clásica de manifestación en el organismo es fiebre, sudoración y escalofríos, que aparecen 10 a 15 días después de la picadura del mosquito. Los parásitos Plasmodium vivax y P. falciparum son los más comunes en la malaria, mientras que la P. malariae y P. ovale son parásitos menos conocidos. De todos estos, la infección adquirida por **P. falciparum** es la más fatal si no es tratada a tiempo y podría tener serias complicaciones renales y cerebrales, e inclusive la muerte.

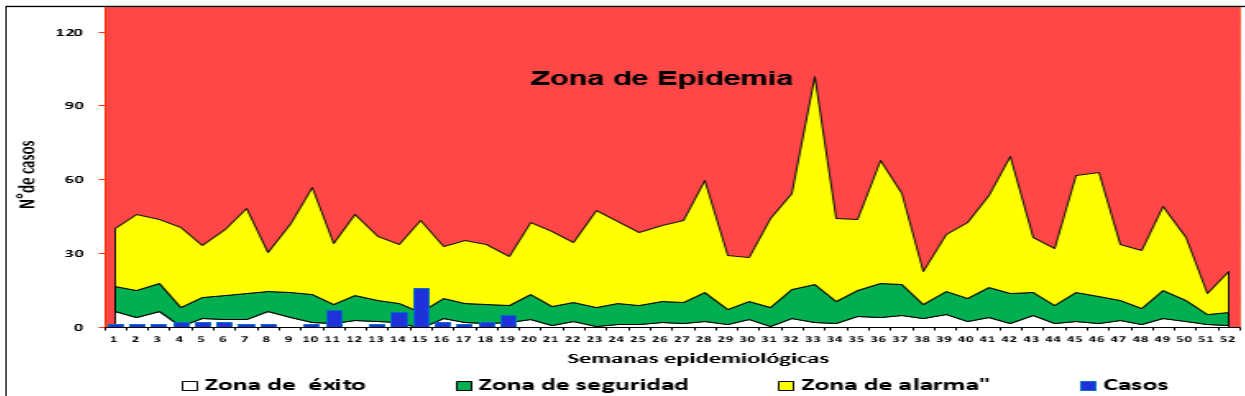
El año 2026 hasta la S.E. 19 se ha notificado a nivel Provincial 52 casos de Malaria, con un promedio semanal de 03 casos, Tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.32 por 1000 habitantes. EL 100% (52) de los casos corresponde a Plasmodium Vivax y el 0% (0 caso) a Plasmodium Falciparum. El Distrito de Balsapuerto reporta la mayor incidencia de casos 1.90 por 1000 habitantes de los casos de Malaria en la provincia de Alto Amazonas. En la Semana Epidemiológica (SE) 19- 2026, se notificó 05 casos de malaria a nivel provincial, reportándose una Disminución del 17.4% (11) 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.19)**

Distritos	2025				2026					Variación 2026 - 2025	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE-19	Acumulado SE-19	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE-19	Acumulado SE-19	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	0	25	1.37	0	5	49	1.90	0	0	24	INCREMENTO
Jeberos	1	7	1.29	0	0	0	0.00	0	0	-7	DISMINUCIÓN
Lagunas	1	2	0.14	0	0	0	0.00	0	0	-2	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	1	2	0.44	0	0	0	0.00	0	0	-2	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	1	0.14	0	0	0	0.00	0	0	-1	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	0	26	0.34	0	0	3	0.03	0	0	-23	DISMINUCIÓN
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>3</b>	<b>63</b>	<b>0.50</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>52</b>	<b>0.32</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-11</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

Fuente: NotiWeb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

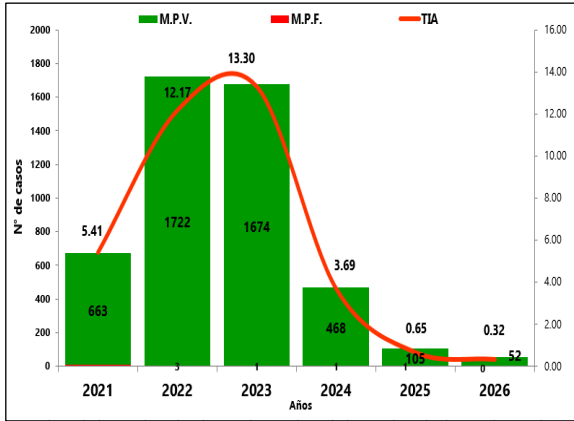
**Figura N° 01. Canal de casos de malaria en la Provincia de Alto Amazonas – 2026 a la S.E. 19.**



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

El comportamiento del canal endémico muestra que la malaria presenta inestable con episodios epidémico, destacando un incremento en la semana 15 y está en zona de alarma; en esta semana se encuentra dentro de la **zona de Seguridad**. Por lo que es necesario fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica, reforzar las intervenciones de control vectorial, diagnóstico oportuno y tratamiento. La situación de esta semana epidemiológica posiblemente responde a los habituales retrasos en la notificación. (Figura N° 01).

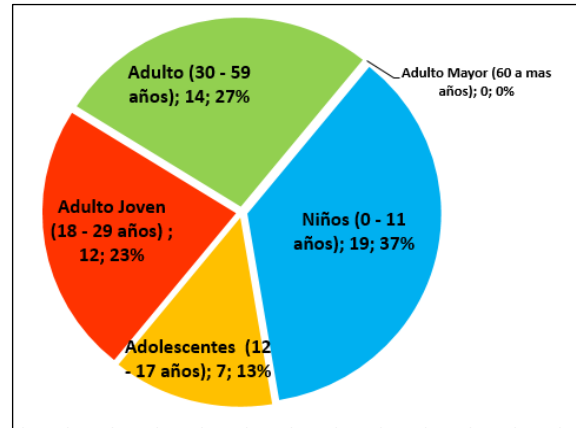
**Figura N°02. Casos de Malaria, Provincia de Alto Amazonas 2021-2026.**



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%**. Hasta la S.E 19 tenemos notificados **52** casos de malaria Vivax. lo que representa una TIA de 0.32 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 mayor proporción de casos corresponde a la etapa de vida niña-niña (0-11 años), con 37% (19 casos), seguido Adulto joven (18 - 29 años) con 23% (12 casos), Adulto (30-59 años) con 27% (14 casos), etapas adolescentes (12 -17 años) con el 13% (07 casos) y 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° 18 el distrito Balsapuerto se encuentra el Mediano Riesgo, el distrito de Yurimaguas en Bajo Riesgo, el distrito de Santa Cruz, Lagunas, Tnte. Cesar López Rojas y 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.

A nivel Provincial, hasta la semana epidemiológica N°19-2026, se han notificado al sistema de vigilancia 837 casos de dengue, con una incidencia acumulada a nivel provincial es de 5.66 casos por cada 1000 habitantes. Se observa una disminución en el número de casos de dengue en comparación con el año 2025, con 02 defunciones (**tabla N° 02**). Según la clasificación clínica, el 87.33% (807) son casos de dengue sin signos de alarma, el 11.68% (108) casos de dengue con signos de alarma y el 0.97% (9) son casos de dengue grave (**tabla N°03**). El 73.16% (676) de los casos son confirmados y el 26.84% (248) casos probables (**tabla N°04**). 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
	SE 19	Acumulado SE 19	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones	SE 19	Acumulado SE 19	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	1	17	0.66	0	0	0	2	0.08	0	0	-15	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	0	77	5.09	0	0	6	47	3.10	2	0	-30	DISMINUCIÓN
Santa cruz	0	18	3.34	0	0	0	1	0.19	0	0	-17	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	32	4.53	0	0	0	0	0.00	0	0	-32	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	59	775	7.56	0	2	67	874	8.53	15	2	99	INCREMENTO
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>60</b>	<b>919</b>	<b>5.65</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>73</b>	<b>924</b>	<b>5.66</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>INCREMENTO</b>

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

**Tabla N° 03. Casos de dengue según formas clínicas por distritos de la Provincia de Alto Amazonas 2026.**

Distritos	Casos SE 19-2026	Casos acumulados a la SE-19 2026	TIA X 1000 hab.	Formas clínicas						Fallecidos	Letalidad	Semanas Epidemiológicas								Tendencias casos 8 últimas semanas	
				Dengue con signos de alarma		Dengue sin signos de alarma		Dengue grave				12	13	14	15	16	17	18	19		
				N°	%	N°	%	N°	%												
Balsapuerto	0	2	0.08	0	0.00%	2	0.22%	0	0.00%	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Jeberos	0	0	0.00	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Lagunas	6	47	3.10	0	0.00%	47	5.09%	0	0.00%	0	0.0	1	1	1	6	2	4	6	6		
Santa cruz	0	1	0.19	0	0.00%	1	0.11%	0	0.00%	0	0.0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	0	0.00	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Yurimaguas	67	874	8.53	108	11.69%	757	81.93%	9	0.97%	2	0.2	42	37	43	65	62	84	86	67		
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>73</b>	<b>924</b>	<b>5.66</b>	<b>108</b>	<b>11.69%</b>	<b>807</b>	<b>87.34%</b>	<b>9</b>	<b>0.97%</b>	<b>2</b>	<b>0.2</b>	<b>43</b>	<b>38</b>	<b>44</b>	<b>71</b>	<b>65</b>	<b>88</b>	<b>92</b>	<b>73</b>		

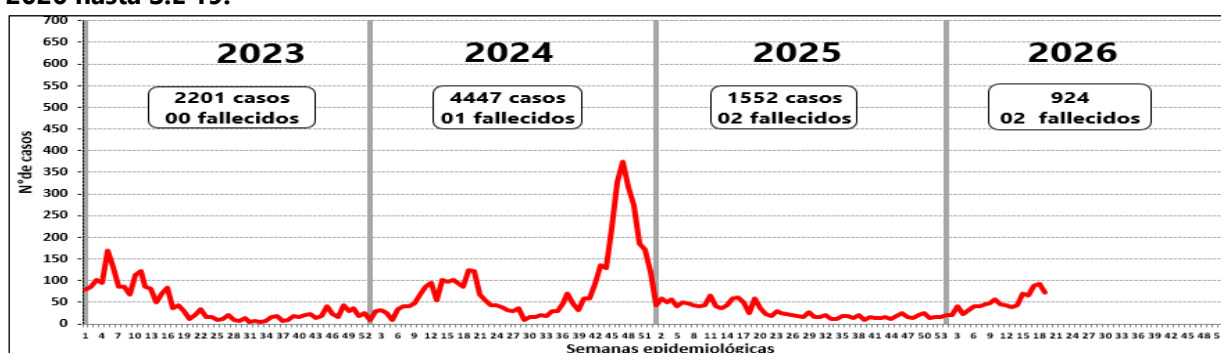
Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

Tabla N° 04. Casos de dengue según clasificación Provincia de Alto Amazonas 2026

AÑO	2026				TOTAL
	CONFIRMADOS		PROBABLES		
TIPO DE DIAGNÓSTICO	CASOS	%	CASOS	%	
<b>DISTRITOS</b>					
BALSAPUERTO	2	0.22%	0	0.00%	2
JEBEROS	0	0.00%	0	0.00%	0
LAGUNAS	31	3.35%	16	1.73%	47
SANTA CRUZ	0	0.00%	1	0.11%	1
TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	0	0.00%	0	0.00%	0
YURIMAGUAS	643	69.59%	231	25.00%	874
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>676</b>	<b>73.16%</b>	<b>248</b>	<b>26.84%</b>	<b>924</b>

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

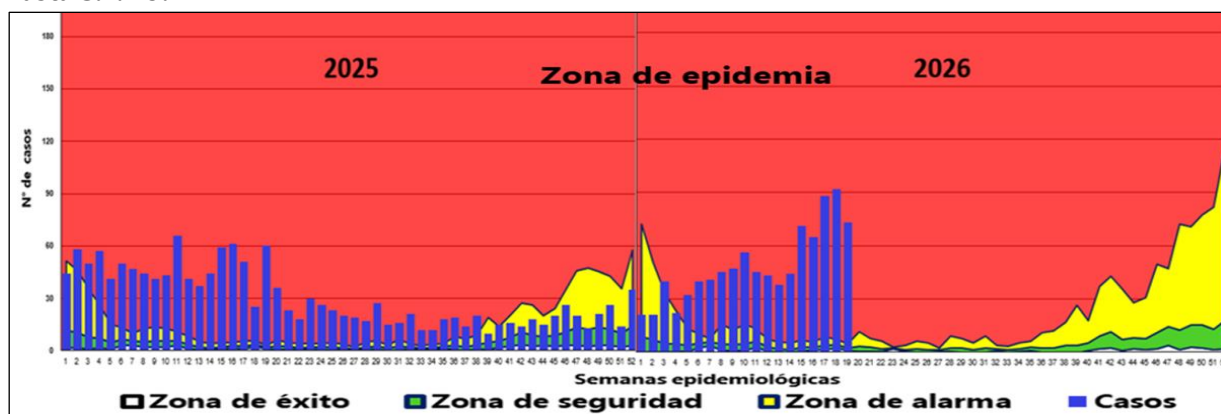
Figura N° 05. Tendencia semanal de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas, 2023-2026 hasta S.E 19.



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

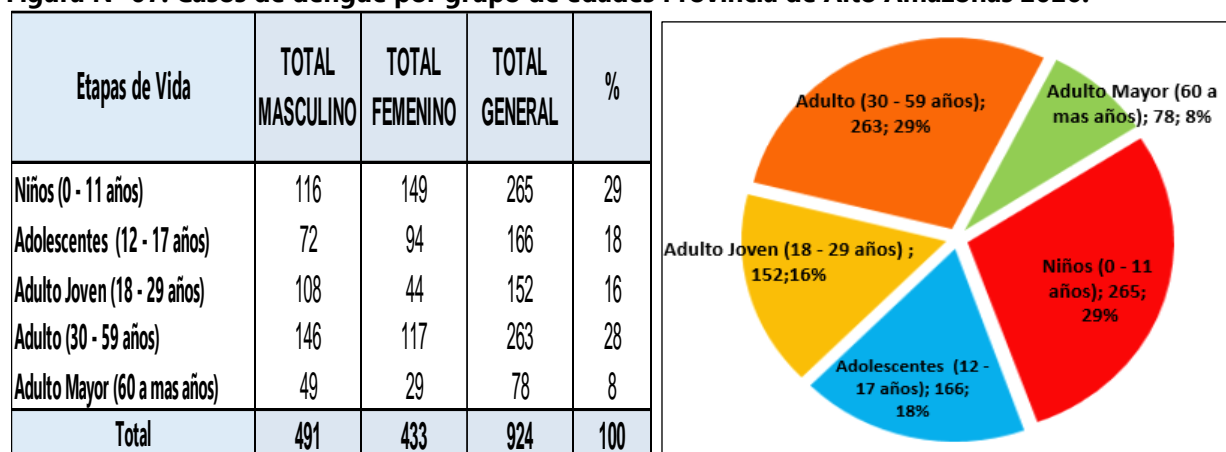
La incidencia de casos en el año 2023 fue de 17.48% por cada mil habitantes, se reportó un acumulado de 2201 casos hasta la semana 52, en el año 2024 la incidencia fue de 34.96% por cada mil habitantes, los casos persistieron durante todo el año con un promedio de 86 casos por semana epidemiológica, 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 19, la incidencia es de 5.66 por cada mil habitantes y se han notificado 924 casos con 02 defunciones. 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.

Figura N° 06. Canal endémico de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas – 2025-2026 hasta S.E. 19.



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**, con un incremento significativo en la semana 15, 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 mayor proporción de casos corresponde a la etapa de vida Adulto (30-59 años) con 29% (263 casos), seguido de vida niña-niña (0-11 años), con 29% (265 casos), seguido de Adulto joven (18 - 29 años) con 16% (152 casos) por etapa adolescentes (12 - 17 años) con el 18% (166 casos) y etapa Adulto Mayor (>60) con 8% (78 casos) (Figura N°07).

## II. ENFERMEDADES ZOÓNOTICAS

### 2.1.- LEPTOSPIROSIS (A27)

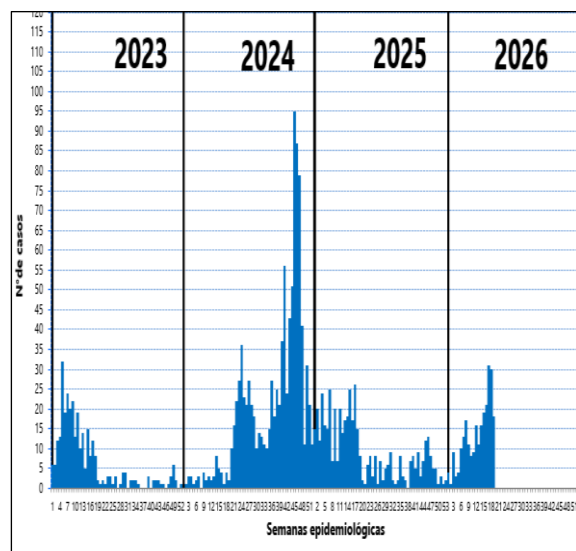
La Leptospirosis es una enfermedad Zoonótica causada por la bacteria *Leptospira interrogans*, que es patógena para los hombres y los animales, con más de 200 variedades serológicas o serovariedades. La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma leve a una enfermedad grave y a veces fatal. Tiene potencial epidémico, generalmente después de lluvias intensas. Sus síntomas pueden parecerse a varias enfermedades, como influenza, dengue y otras enfermedades hemorrágicas de origen viral; es importante el diagnóstico correcto (clínico y de laboratorio) al inicio de los síntomas para evitar casos graves y salvar vidas principalmente en situaciones de brotes, en la S.E. N° 19 se notificó 18 casos de Leptospirosis, con un Acumulado de 251 casos con una tasa de incidencia (TIA) 1.54 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° 19	Acumulado S.E. N° 19	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 19	Acumulado S.E. N° 19	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	13	0.56	0	0	2	0.08	0	-11	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	4	0.58	0	0	0	0.00	0	-4	DISMINUCIÓN
Lagunas	1	42	2.78	0	6	19	1.25	0	-23	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	1	4	0.74	0	0	5	0.93	0	1	INCREMENTO
Tnt. Cesar Lopez Rojas	0	8	1.13	0	0	0	0.00	0	-8	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	6	250	2.37	0	12	225	2.20	0	-25	DISMINUCIÓN
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>8</b>	<b>321</b>	<b>1.97</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>251</b>	<b>1.54</b>	<b>0</b>	<b>-12</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

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

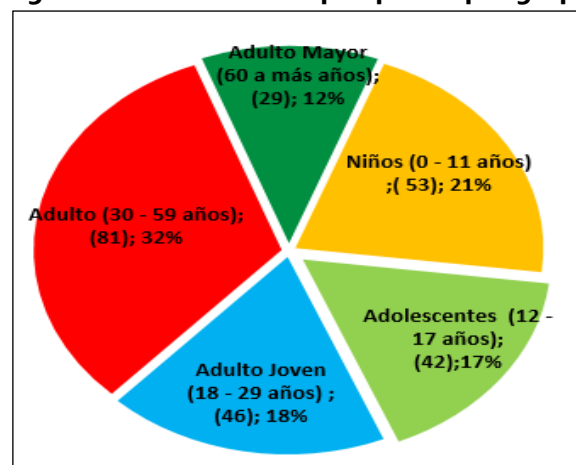
**Figura N° 08. Tendencia Semanal de Casos de Leptospirosis, Provincia de Alto Amazonas 2023-2026**



En 2023, los casos de leptospirosis se mantuvieron en niveles bajos con pocos picos de aumento. En 2024, hubo un incremento significativo en el número de casos, con un gran incremento en la segunda mitad del año. En 2025 se disminuyeron en comparación al año anterior. El año 2026 en lo que va hasta la S. E. 19, la tendencia de los casos en disminución en comparación con a la semana anterior. Esto indica un aumento preocupante en la incidencia de leptospirosis en los últimos años, posiblemente relacionados con factores ambientales, climáticos o de salud pública

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

**Figura N° 09. Casos de Leptospirosis por grupo de edades Provincia de Alto Amazonas 2026.**



La mayoría de casos corresponde a la etapa vida Adulto (30-59 años) con 32% (81 casos) a la etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 21% (53 casos) seguido por etapa de, Adulto joven (18 - 29 años) con 18% (46 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 17% (42 casos) y Adulto Mayor (>60) con 12% (29 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)

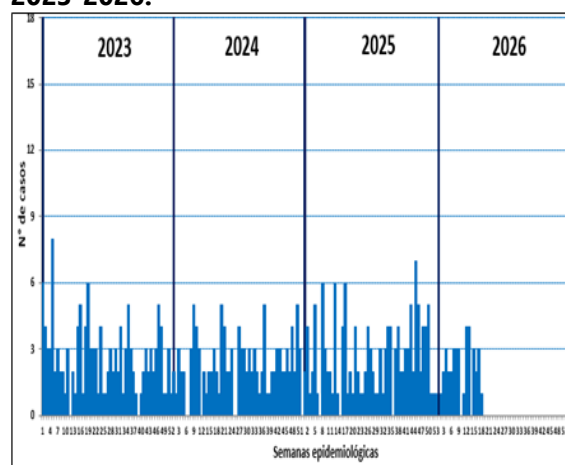
Es el síndrome causado por la inoculación de sustancias venenosas de alguna de las serpientes venenosas. Existen unas tres mil especies de serpientes en el mundo, de ellas al menos el 10% son venenosas para el ser humano. Las familias de serpientes consideradas venenosas son cinco: Viperidae, Elapidae, 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 Sandía (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° 19 no se reportó caso de ofidismo, con un Acumulado de 37 casos con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.23 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° 19	Acumulado S.E. N° 19	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 19	Acumulado S.E. N° 19	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	1	10	0.43	0	0	7	0.27	0	-3	DISMINUCIÓN
Jeberos	1	7	1.01	0	0	7	1.01	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	0	2	0.13	0	0	3	0.20	0	1	INCREMENTO
Santa Cruz	0	3	0.56	0	0	3	0.56	0	0	SIN VARIACIÓN
Tnt, Cesar Lopez Rojas	0	8	1.13	0	0	8	1.13	0	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	0	19	0.18	0	0	9	0.09	0	-10	DISMINUCIÓN
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>2</b>	<b>49</b>	<b>0.30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>37</b>	<b>0.23</b>	<b>0</b>	<b>-12</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

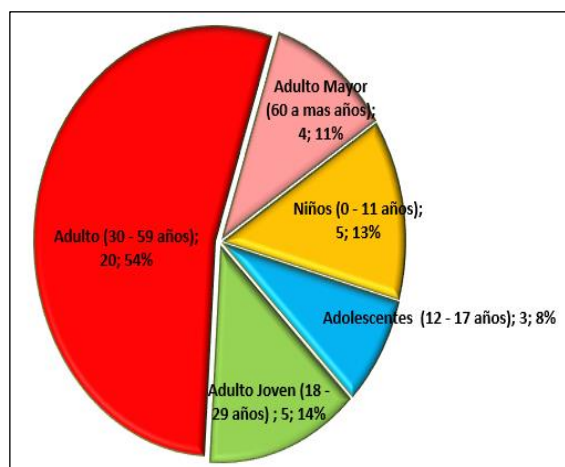
Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

**figura N° 10. Tendencia de Casos de Ofidismo, Provincia de Alto Amazonas 2023-2026.**



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. 19 se reporta varios picos, superando 04 casos en ciertas semanas. **(Figura N° 10).**

**Figura N° 11. 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 54% (20 casos), y etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 13% (05 casos), seguido con la etapa de Adolescentes (12 -17 años) con 8% (3 casos), etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 14% (05 casos), Adulto Mayor (>60) con 11% (04 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.

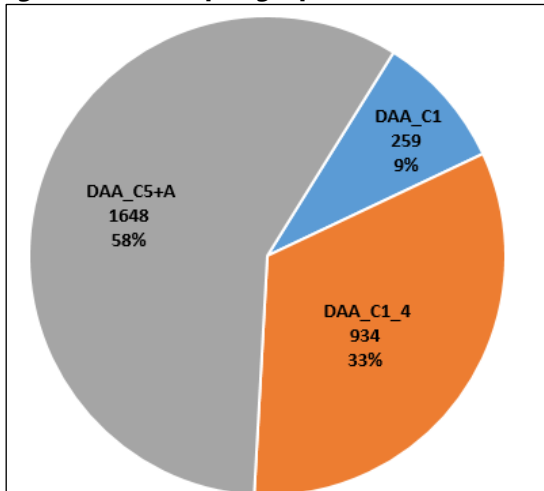
En la SE N° 19 de este año, se notifica 147 con un acumulado de 2841 casos de EDA acuosa TIA 17.45 X 1000, hab. con un 1% disminuyo a comparación del año 2025. (Tabla N°07). Los episodios de EDAs se presentaron en los 06 distritos. Los que tienen incremento son el distrito de Balsapuerto, Jeberos y Lagunas. 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° 19										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	Nº Episodios SE. 19	Nº Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 19	Defunciones Acumulado	Nº Episodios SE. 19	Nº Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 19	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	14	426	23.29	0	0	26	429	16.60	0	0	3	INCREMENTO
Jeberos	2	122	22.54	0	0	8	168	24.36	0	0	46	INCREMENTO
Lagunas	11	331	61.14	0	0	14	416	27.52	0	0	85	INCREMENTO
Santa Cruz	12	205	45.11	0	0	9	140	26.01	0	0	-65	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	13	200	28.83	0	0	10	177	25.06	0	0	-23	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	91	1551	20.05	0	0	80	1511	14.75	0	0	-40	DISMINUCIÓN
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>143</b>	<b>2835</b>	<b>22.28</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>147</b>	<b>2841</b>	<b>17.45</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>INCREMENTO</b>

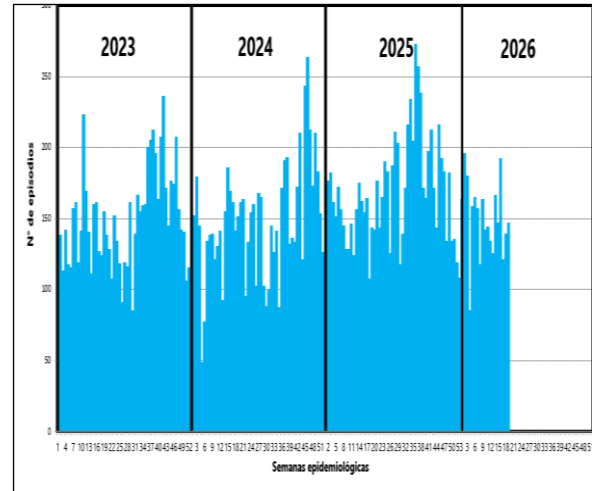
Fuente: Notiweb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

Figura N° 12. Episodios de diarreas agudas acuosas por grupos de edad, 2026.



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

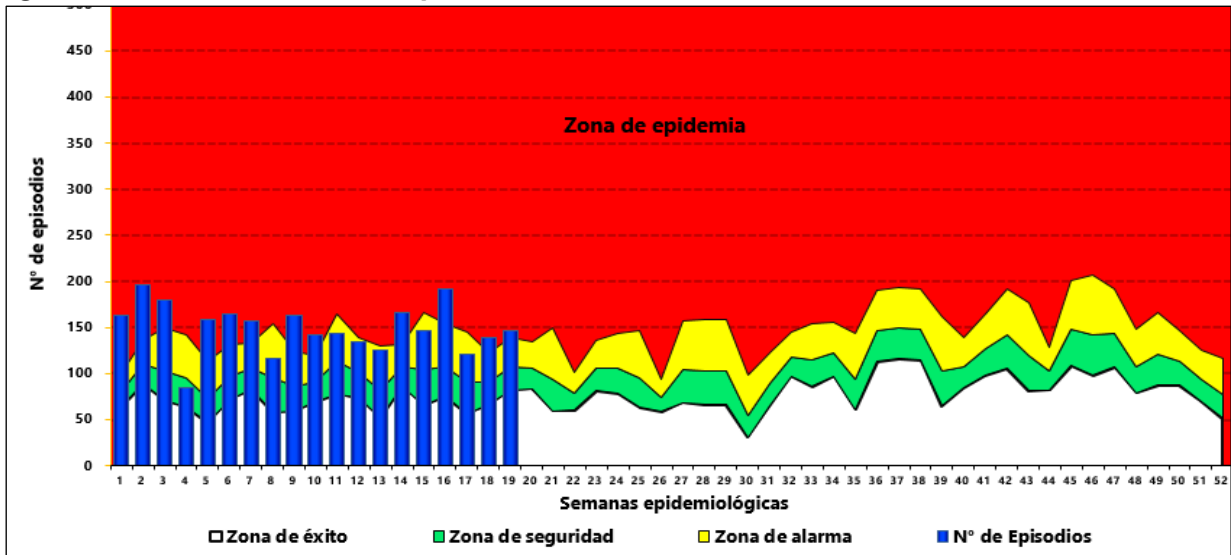
Figura N° 13. Tendencia de episodios de EDAA, Provincia de Alto Amazonas 2023 – 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas (EDAs), a la S.E. 19, con mayores casos presentados fueron en el grupo de edad de 5 a más años haciendo 58% con (1648 casos), luego los menores de 1 a 4 años con 33% (934 casos), y con menor casos en los menores de 1 año con 9% (259 casos). (Figura N°12). 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 19 nos muestra un incremento a comparación de la última semana (fig.13).

Figura N°14. 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°14).

**3.1.2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS DISENTÉRICAS.**

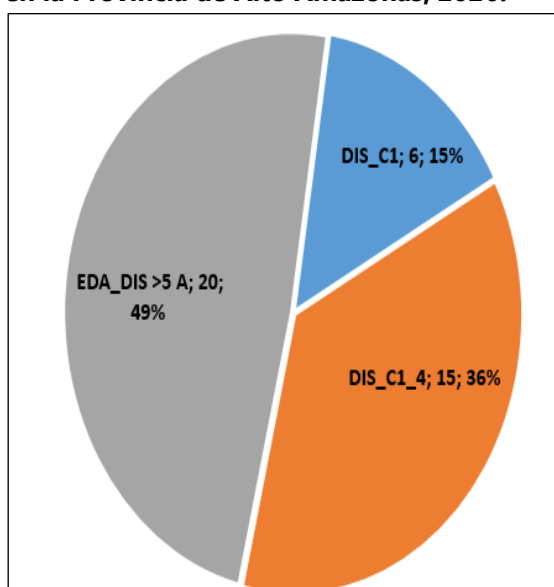
Diarrea aguda disintérica, se presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces sangre visible y moco comúnmente causada por infecciones bacterianas como shigella o entamoeba histolytica. En la S.E 19 EDA disintérica se presentaron 04 casos, con un acumulado de 41 casos de EDA disintéricas TIA 0.25 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° 19										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	Episodios SE 19	Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 19	Defunciones Acumulado	Episodios SE 19	Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 19	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	2	15	0.82	0	0	2	15	0.58	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Jeberos	0	1	0.18	0	0	0	3	0.43	0	0	2	INCREMENTO
Lagunas	0	13	2.40	0	0	0	4	0.26	0	0	-9	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	2	0.44	0	0	0	2	0.37	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. César López Rojas	0	0	0.00	0	0	0	1	0.14	0	0	1	INCREMENTO
Yurimaguas	6	16	0.21	0	1	2	16	0.16	0	0	0	SIN VARIACIÓN
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>8</b>	<b>47</b>	<b>0.37</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>41</b>	<b>0.25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-6</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

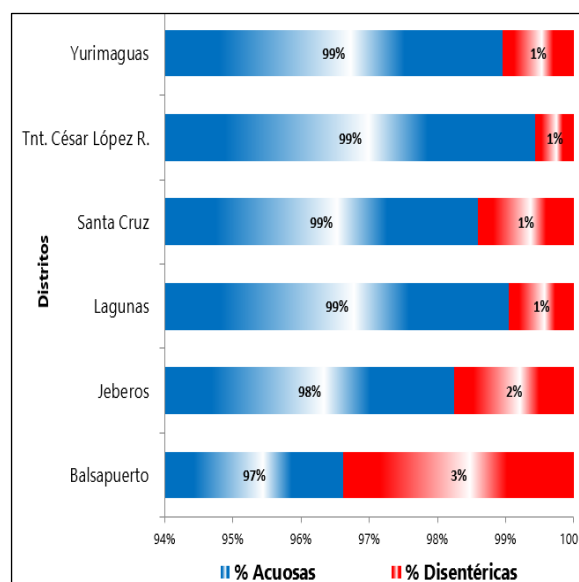
Fuente: NotiWeb-EDA - Elaborado: Área de Epidemiología

**Figura N°15. Episodios de enfermedades diarreaicas disintéricas por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: NotiWeb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología

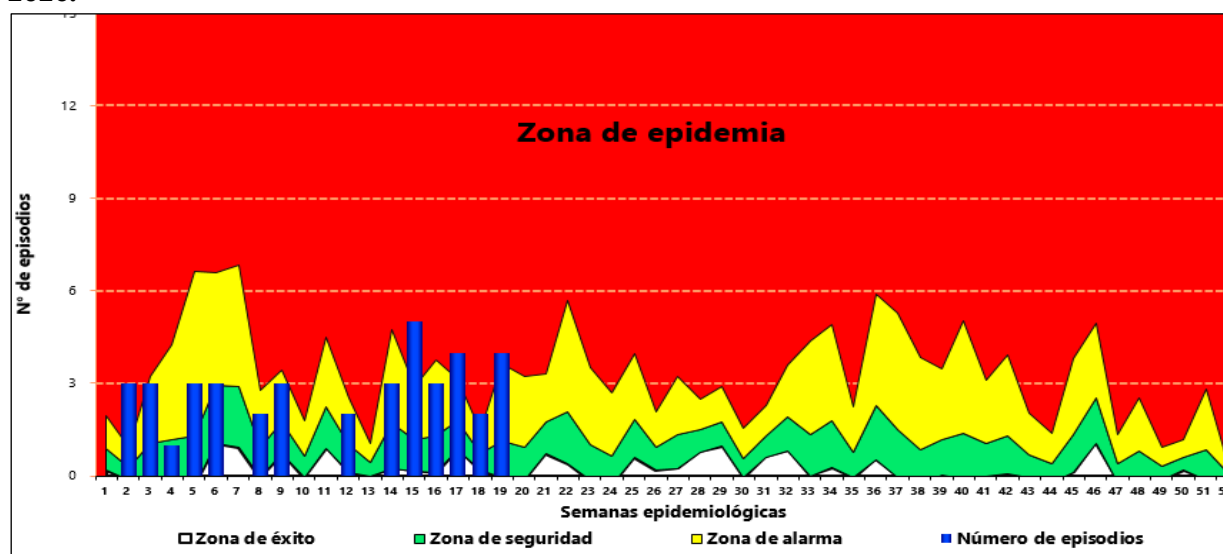
**Figura N° 16. Porcentaje de episodios de EDAS acuosas y disintéricas por distritos, Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



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

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas disintéricas, hasta la S.E.19 se presentaron en la etapa de vida de 5 a más años con el 49% con (20 casos), 1-4 años con 36% (15 casos) y <1 año con 15% (06 casos). (Fig. N°15).

Figura N° 17. 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 Amazona presenta un comportamiento inestable con tendencia al incremento y se encuentra en **ZONA DE EPIDEMIA**. Por lo que es necesario fortalecer medidas de prevención y control.

### 3.2.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

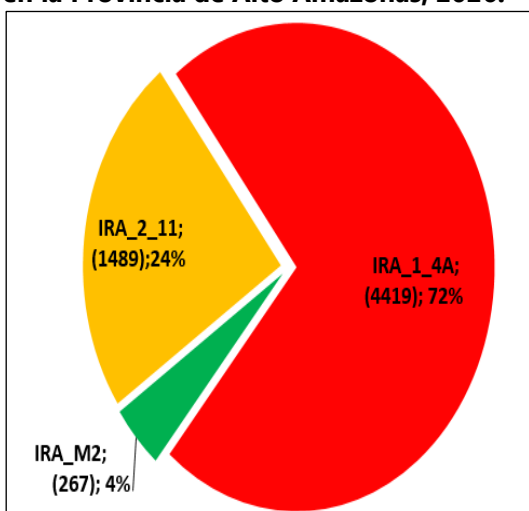
Las Infecciones Respiratoria aguadas son enfermedades del tracto respiratorio que pueden afectar desde la nariz y garganta (vías respiratorias superiores) hasta los pulmones (vías respiratorias inferiores). Estas infecciones pueden ser causantes por virus o bacterias y se transmiten principalmente por contacto con secreciones o superficies contaminadas. En la Provincia de Alto Amazonas en la S.E. 19 se han notificado 388 episodios de IRA en menores de 5 años, con un acumulado de 5823 casos lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 294.63 por cada 1000 menores de 5 años.

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

Distritos	Semanas Epidemiológicas SE N° 19						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 19	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 19	Acumulado	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	42	924	424.05	68	1050	239.07	126	INCREMENTO
Jeberos	5	439	680.62	10	231	198.45	-208	DISMINUCIÓN
Lagunas	40	664	379.86	57	692	445.02	28	INCREMENTO
Santa Cruz	7	391	722.74	21	295	401.36	-96	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	16	286	346.25	10	328	421.05	42	INCREMENTO
Yurimaguas	108	2684	291.30	222	3227	289.70	543	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>218</b>	<b>5388</b>	<b>355.57</b>	<b>388</b>	<b>5823</b>	<b>294.63</b>	<b>435</b>	<b>INCREMENTO</b>

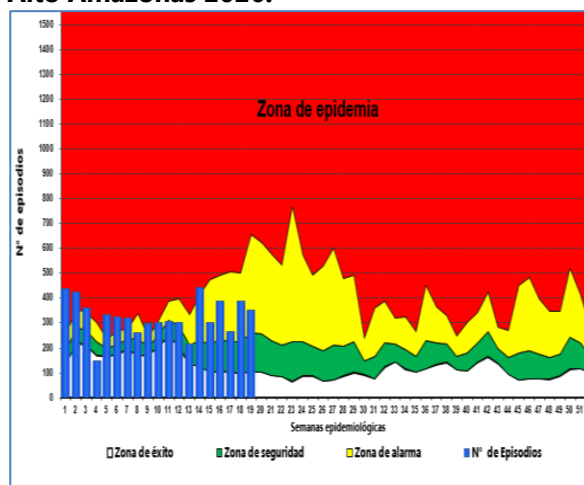
Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

**Figura N° 18. 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° 19. 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 72% (4419 casos), seguido (2-11 meses) con el 24% (1489 casos) y la etapa con menor casos (<2 meses), con 4% (267 casos), (fig. 18); 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. 19).

**3.2.2 NEUMONIA EN MENORES DE 05 AÑOS.**

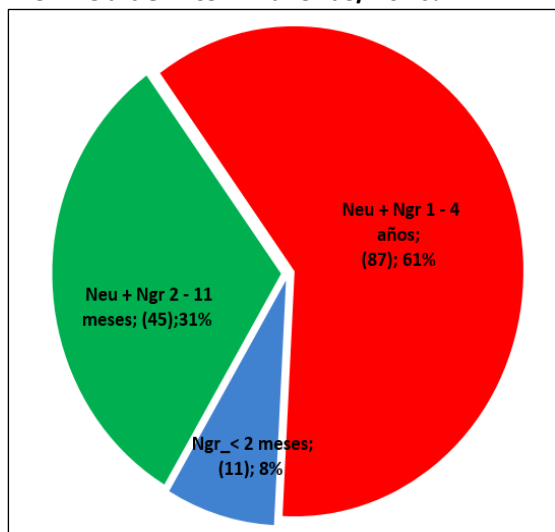
Es una infección respiratoria que afecta a los pulmones y es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario. Se caracteriza por inflamación y acumulación de líquido en los alvéolos lo que dificulta la respiración. Hasta la S.E. 19 del presente año se notificaron 143 episodios de neumonía, lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 7.24 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 48.9% (47 casos) con respecto del mismo periodo del año 2025. El distrito de Yurimaguas presenta la tasa de incidencia elevada de 7.51 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° 19										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE 19	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 19	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE 19	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 19	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	2	0.92	0	0	2	33	7.51	0	1	31	INCREMENTO
Jeberos	1	1	1.55	0	0	0	6	5.15	0	0	5	INCREMENTO
Lagunas	1	15	8.58	0	0	0	5	3.22	0	0	-10	DISMINUCION
Santa Cruz	0	5	9.24	0	0	0	2	2.72	0	0	-3	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	0	4	4.84	0	0	0	7	8.99	0	0	3	INCREMENTO
Yurimaguas	1	69	7.49	0	0	2	90	8.08	0	1	21	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>3</b>	<b>96</b>	<b>6.34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>143</b>	<b>7.24</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>47</b>	<b>INCREMENTO</b>

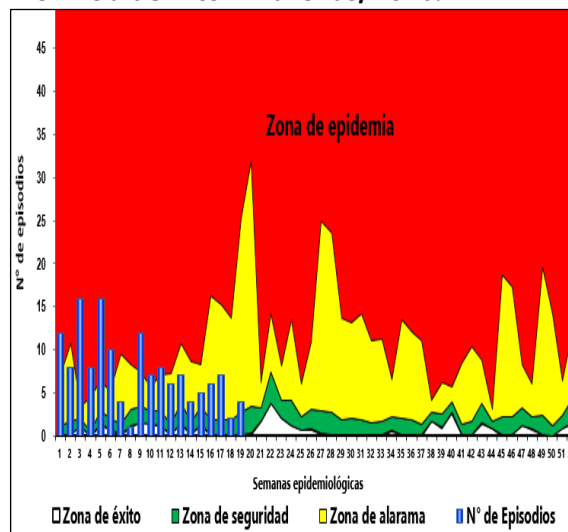
Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología

**Figura N° 20. 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° 19

**Figura N° 21. 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°19

La mayoría de los casos afectados por Neumonías corresponde a niños de los niños de (1 - 4 años) con 61% (87 casos) seguido de (2-11 meses) con 31% (45 casos), y niños (<2 meses) con 8% (11 casos). (fig. 20). 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 incremento en relación a la última semana y se encuentra en **Zona de Alarma** (fig. 21).

### 3.2.3 SÍNDROME 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. 19 se presentaron 08 casos, con un acumulado de 115 casos con una tasa de incidencia acumulada de 5.69 x cada 1000 menores de 5 años, siendo Yurimaguas el distrito donde se presentan más casos.

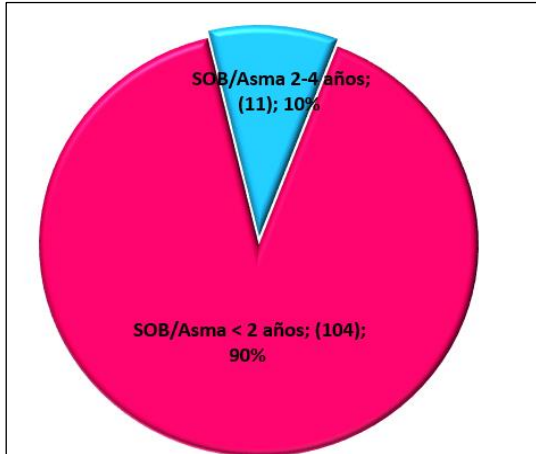
El número de episodios de SOB/ASMA en lo que va del año, presenta un Incremento de 38.5% (32) los casos a lo reportado en el mismo periodo del año 2025.

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

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 19						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 19	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 19	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	1	2	1.23	1	INCREMENTO
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	2	80	8.68	7	111	9.65	31	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>2</b>	<b>83</b>	<b>5.48</b>	<b>8</b>	<b>115</b>	<b>5.69</b>	<b>32</b>	<b>INCREMENTO</b>

Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

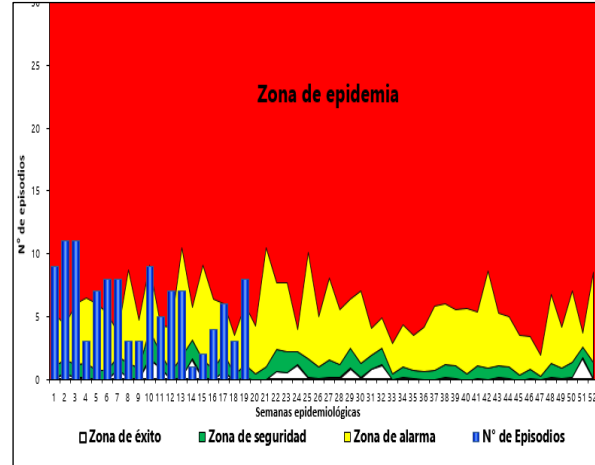
**Figura N° 22. Episodios de SOB/ASMA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología \*Hasta S.E. N° 19

La mayoría de casos presentados corresponden al grupo de edad de < 2 meses con 90% (104 casos) y 2-4 años con 10% (11 casos).

**Figura N° 23. 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° 19

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.

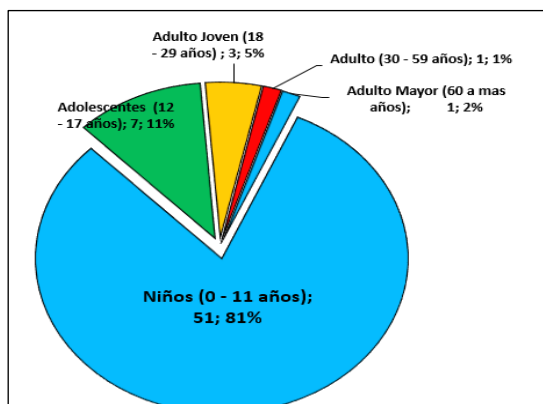
Hasta la SE N° 19 de este año, se notifica 63 casos entre confirmados y probables de Tos ferina, con una incidencia acumulada TIA 0.39 X 1000 hab. (Tabla N° 12). Se recomienda fortalecer medidas preventivas, como vacunación y estrategias de reducción de contagios en poblaciones vulnerables.

**Tabla N°12. Casos de Tos ferina, Provincia de Alto Amazonas 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	17	7	25	2	42	1.61
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	6	19	3	0	9	0.09
<b>Total provincial</b>	<b>165124</b>	<b>25</b>	<b>65</b>	<b>211</b>	<b>11</b>	<b>236</b>	<b>1.45</b>	<b>23</b>	<b>26</b>	<b>40</b>	<b>2</b>	<b>63</b>	<b>0.38</b>

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

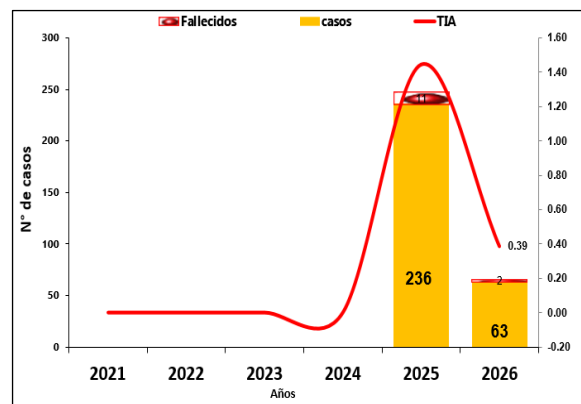
**Figura N° 24. Casos de Tos ferina por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



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

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida niño (0-11 años) con 81% (51 casos), seguido, etapa adolescente (12-17 años) con 11% (07 casos) y adulto joven (18 -29 años) con el 5% (03 casos), etapa adulta (30-59 años) con 1% (01 caso), y adulto mayor (60 +) con 2% (01 caso) (Figura N° 24).

**Figura N° 25. 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 19 tenemos 63 casos notificados (fig N° 25).

### 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.

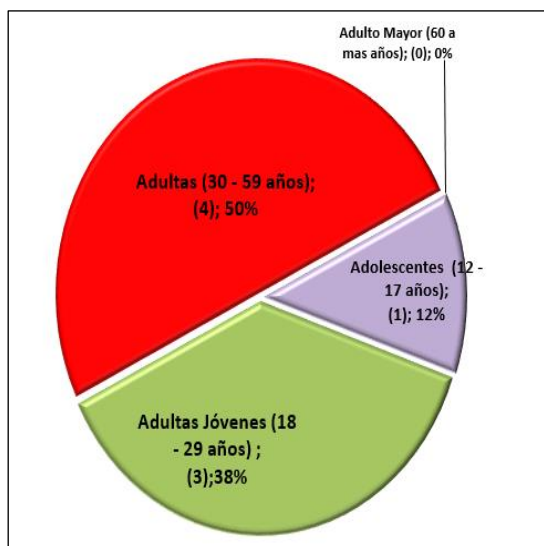
#### 3.4.1 SÍFILIS NO ESPECIFICADA (A51).

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° 19, se notificaron 08 casos de Sífilis no Especificada con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.07 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	7	0	0.09
<b>Total provincial</b>	<b>116285</b>	<b>51</b>	<b>0</b>	<b>0.36</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0.07</b>

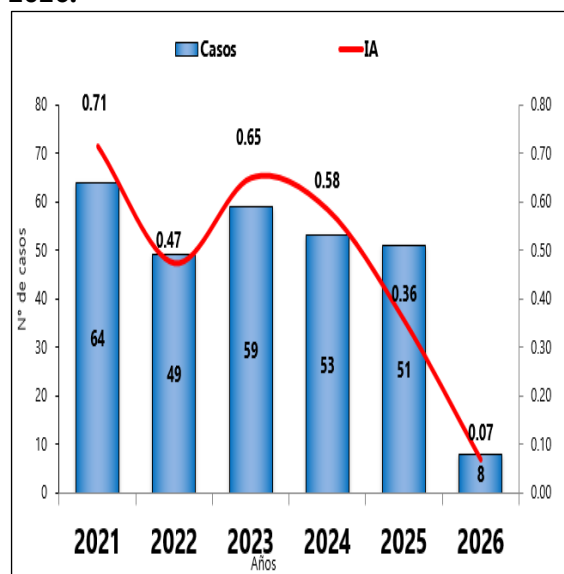
**Figura N° 26. Casos de Sífilis no Especificada por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: NotiWeb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 19

**Figura N° 27. Casos de Sífilis no Especificada en la Provincia de Alto Amazonas, 2021-2026.**



Fuente: NotiWeb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 19

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 38% (03 caso), seguido del adulto (30 - 59 años) con 50% (04 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 12% (01 caso) y adulto Mayor (>60 años) con el 0% (0 casos), (fig. 26). 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. 27).

### 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.

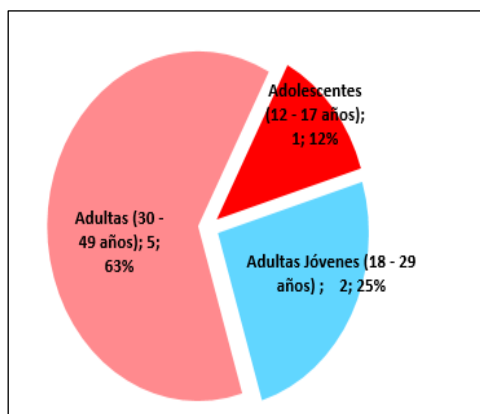
En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 19 notifica 07 casos de sífilis materna, con una tasa de incidencia acumulada (TIA) 1.23 comparando con el mismo período del año 2025 (23 casos). La incidencia acumulada a nivel del distrito de Yurimaguas es de 2.33 casos por cada 1000 habitantes.

**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	7	0	2.33
<b>Total provincial</b>	<b>5688</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>2.81</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>1.23</b>

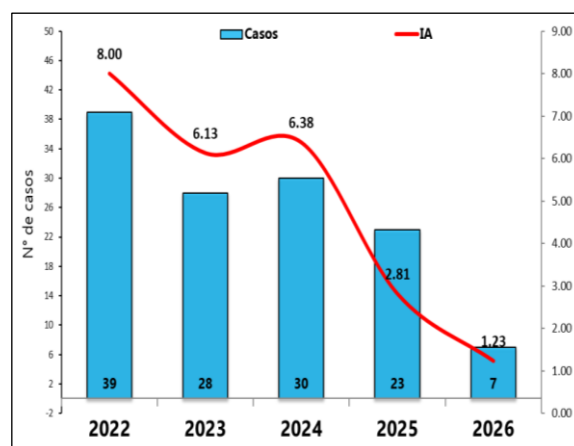
Fuente: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 19

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 19

La mayoría de los casos de sífilis afecta al grupo de edad de, mujeres adultas (30-49) con 63% (05 casos) adultas jóvenes (18-29) con el 25% (02 casos) y seguido de Adolescentes (12-17) con el 12% (01 caso), y (fig. 28). El comportamiento de la enfermedad muestra variaciones, con un pico en 2022 y un descenso en los años siguientes. (fig. 29).

### 3.4 TUBERCULOSIS (A15, A18)

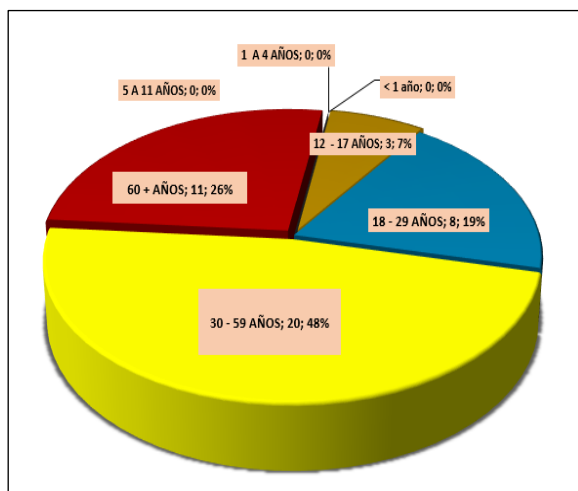
La tuberculosis (TBC) es una enfermedad infecciosa que suele afectar principalmente a los pulmones y es causada por una bacteria (*Mycobacterium tuberculosis*). Se transmite de una persona a otra a través de gotitas de aerosol suspendidas en el aire expulsado por personas con enfermedad pulmonar activa. El síntoma principal de la tuberculosis pulmonar activa es tos, a veces con flema que puede ser sanguinolento, dolor torácico, debilidad, pérdida de peso, fiebre y sudoración nocturna.

Hasta la SE N° 19 de este año, se notifica 42 casos de TBC con una incidencia acumulada TIA 0.26 X 1000 hab. De las cuales son 32 casos nuevos y 10 casos antiguos como recaídas, abandono de tratamiento de años anteriores notificados. Tenemos 34 casos de TBC Pulmonar y 07 casos de TBC Extrapulmonar. (Tabla N° 15).

**Tabla N°15. Casos de Tuberculosis Provincia de Alto Amazonas, 2025-2026.**

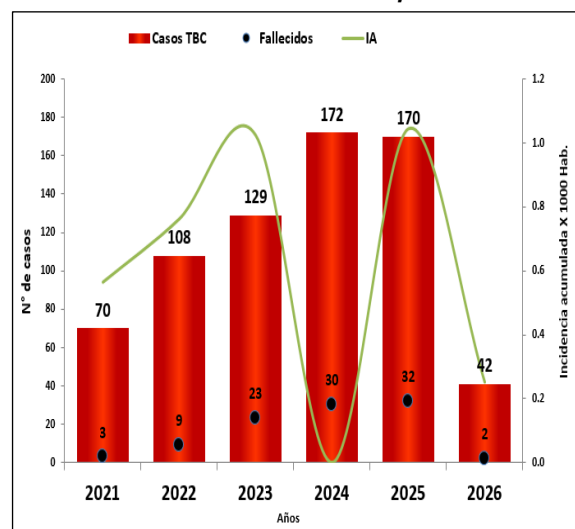
Distritos	Semanas Epidemiológicas. SE N° 19										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	Nº Casos SE 19	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)	Nº Casos SE 19	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	0	5	2	0	0.19	0	3	1	0	0.12	-2	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	1	0	0	0.14	0	1	0	0	0.14	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	0	2	0	0	0.13	0	0	0	0	0.00	-2	DISMINUCIÓN
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	9	56	9	0	0.55	0	38	1	0	0.37	-18	DISMINUCIÓN
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>9</b>	<b>64</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0.39</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0.26</b>	<b>-22</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°19

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°19

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 48% (20 casos), seguido del adulto mayor (>60 años) con 26% (11 casos), adulto joven (18 -29 años) con el 19% (08 casos), etapa adolescente (12-17 años) con 7% (03 casos) y etapa de vida niño-niña (5-11 años) con 0% (0 caso) (Figura N°30). Nos muestra un incremento sostenido hasta el 2025, seguido de una reducción en 2026. (fig. 31).

### 3.5 VIH/SIDA

El Perú ha logrado contener la propagación del **VIH** en la población general. La principal vía de transmisión continúa siendo la sexual (97% de los casos), seguido por la vertical (2%) y la parenteral (1%). es fundamental continuar fortaleciendo las políticas públicas, la educación y atención integral para enfrentar eficazmente la epidemia.

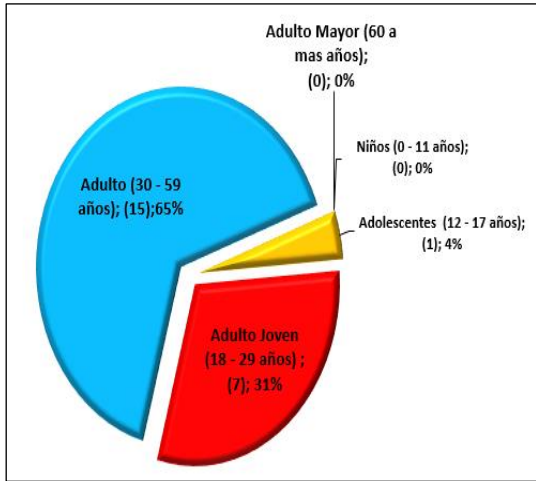
Hasta la SE N° 19 de este año, se notifica 23 casos de VIH/SIDA con una incidencia acumulada TIA 0.14 X 1000 hab. De las cuales 14 casos de VIH, 09 casos de SIDA y 05 fallecidos. (tabla N° 16).

**Tabla N° 16. Casos de VIH/SIDA Provincia de Alto Amazonas, 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	5	1	6	0	1	0.39	2	0	2	0	1	0.13
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	10	8	18	2	2	0.18
<b>Total provincial</b>	<b>163124</b>	<b>75</b>	<b>45</b>	<b>120</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>0.74</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>23</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>0.14</b>

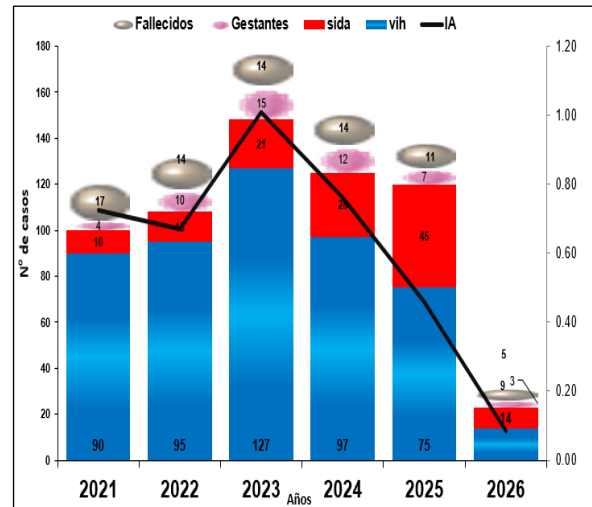
Fuente: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 19

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 19

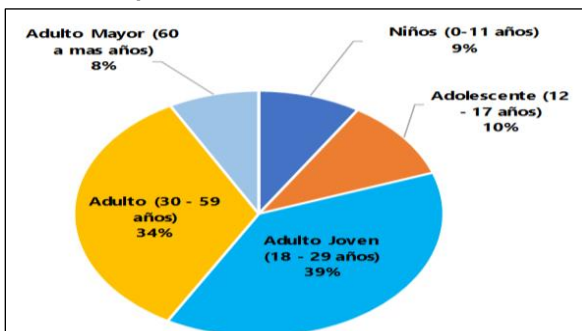
La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 65% (15 casos), adulto joven (18-29 años) con 31% (07 casos), etapa adulto etapa adolescente (12-17 años) con 4% (1 caso) y mayor (+60 años) con 0% (0 caso).

#### IV. 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 previsibles, 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.

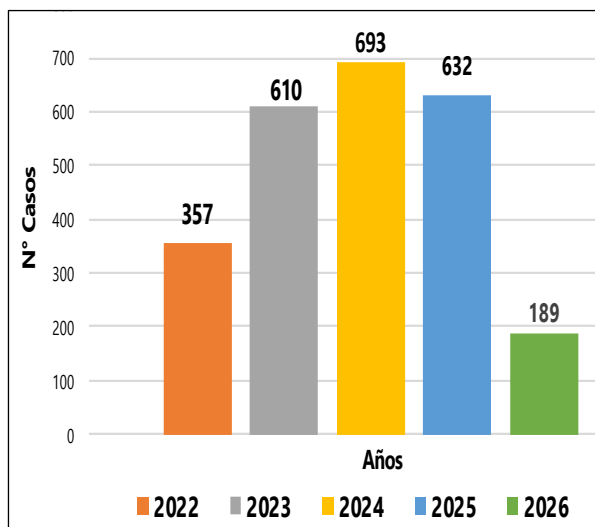
**Figura N° 34. Casos de accidentes de tránsito atendidos por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: Notiweb-Acctran  
Elaborado: Epidemiología DRSA

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 34%, seguido adulto joven (18 -29 años) con el 39% y adolescentes (12-17) con el 10%, etapa vida niño-niña (0-11 años) con 09% y adulto mayor (>60 años) con 8%, (Figura N°34).

**Figura N° 35. Casos de accidentes de tránsito, Provincia de Alto Amazonas 2022-2026.**



Fuente: Notiweb-Acctran  
Elaborado: Epidemiología DRSA

**N° 36. Casos de Accidentes de Tránsito por lugar de Ocurencia– 2026.**

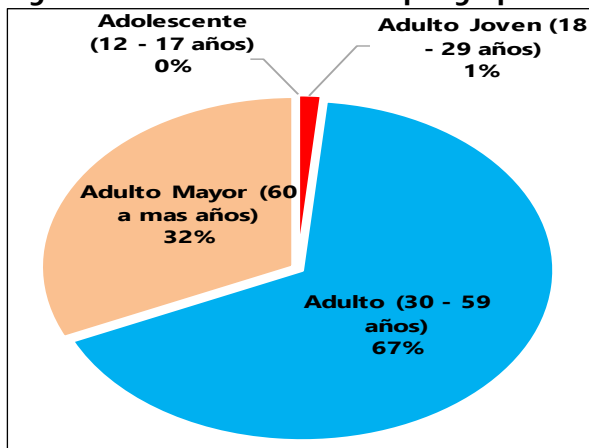
Calles y/o Avenidas	Casos	% Casos	Calles y/o Avenidas	Casos	% Casos
Via de evitamiento	31	16.4	Daniel A. Carrion	1	0.5
15 de Agosto	21	11.1	Jauregui	1	0.5
Libertad	18	9.5	Mcal. Cáceres	1	0.5
Alfonso Ugarte	11	5.8	Jorge Chavez	1	0.5
Tacna	11	5.8	Árica	1	0.5
Carretera Ygs Tarapoto	10	5.3	La Ramada	1	0.5
Angamos	7	3.7	Julio C Arana	1	0.5
Las Americas	7	3.7	Victor Sifuentes	1	0.5
Iquitos	5	2.6	AAHH Maderos	1	0.5
(en blanco)	5	2.6	AAHH Señor de los Milagros	1	0.5
Circunvalación carret.	5	2.6	Mariscal Castilla	1	0.5
Pampa Hermosa	4	2.1	Tte. Zecada	1	0.5
Tte. Zecada	4	2.1	Jose Riera	1	0.5
Jose Riera	3	1.6	Rio Parapapura	1	0.5
Carretera Munichis	3	1.6	AAHH Independencia	1	0.5
Garcilazo	3	1.6	AAHH Señor de los Milagros	1	0.5
AAHH San Juan	3	1.6	Vista Alegre	1	0.5
Eco. Bardalez	3	1.6	Zamora	1	0.5
Zamora	3	1.6	La Loma	1	0.5
La Loma	2	1.1	Marañon	1	0.5
Marañon	2	1.1	AAHH Laguna Verde	1	0.5
AAHH Laguna Verde	2	1.1	Ucayali	1	0.5
Ucayali	2	1.1	Rio Huallaga	1	0.5
Rio Huallaga	2	1.1	Libertad	1	0.5
Libertad	2	1.1	<b>Total</b>	<b>189</b>	<b>100.0</b>

Los casos de accidente de tránsito en este año 2026 hasta la S.E 19 hay 189 casos.

**4.2. VIGILANCIA DE DIABETES**

La diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente 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.

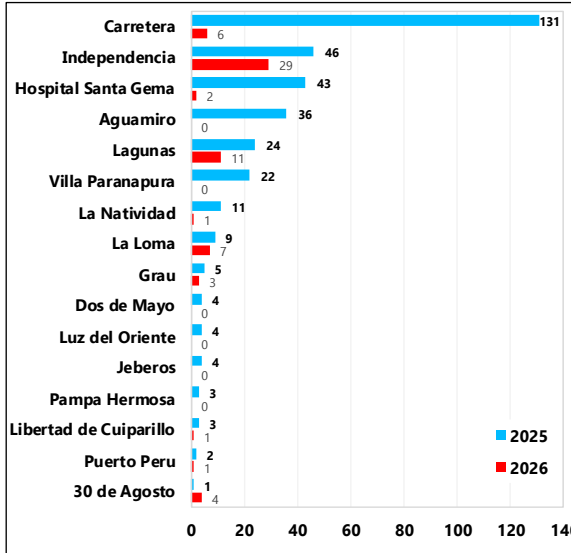
**Figura N°37. Casos de Diabetes por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas,2026.**



Fuente: Notiweb- Diabetes-Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 67%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 32%, adulto joven (18 -29 años) con el 1% y adolescentes (12-17) con el 0% (Figura N° 37).

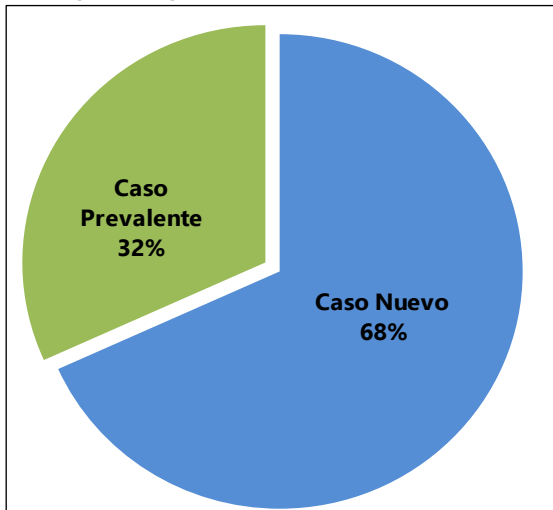
**Figura N° 38. Casos de Diabetes, por Ipress, provincia de Alto Amazonas 2025-2026 (SEM 19).**



Fuente: Notiweb- Diabetes-Área de Epidemiología.

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

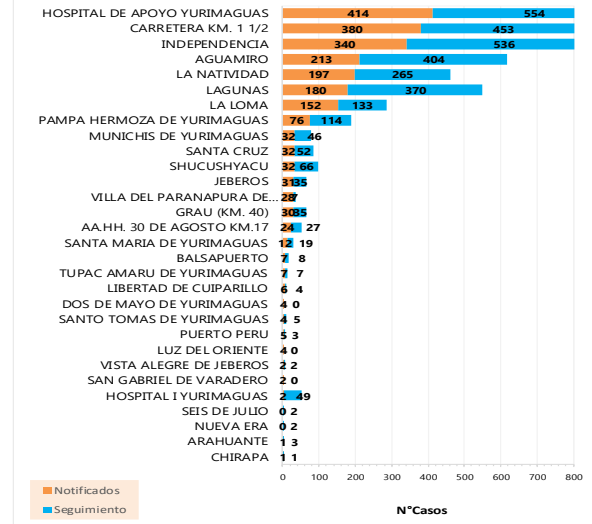
**Figura N° 40. Casos de Diabetes, según tipo de Diabetes, Provincia de Alto Amazonas 2026 (sem 19).**



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° 40).

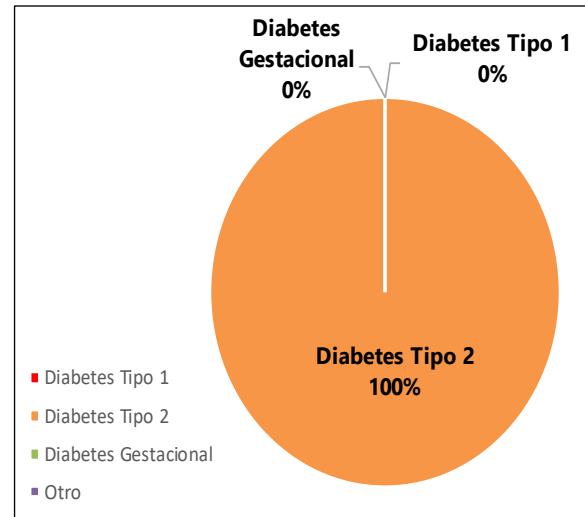
**Figura N° 39. Casos de Diabetes notificados vs seguimiento, por Ipress, Provincia de Alto Amazonas 2020-2026 (SEM 19).**



Fuente: Notiweb -Diabetis-Área de Epidemiología.

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

**Figura N° 41. Tipos de Diabetes según atención, Provincia de Alto Amazonas, año 2026.**

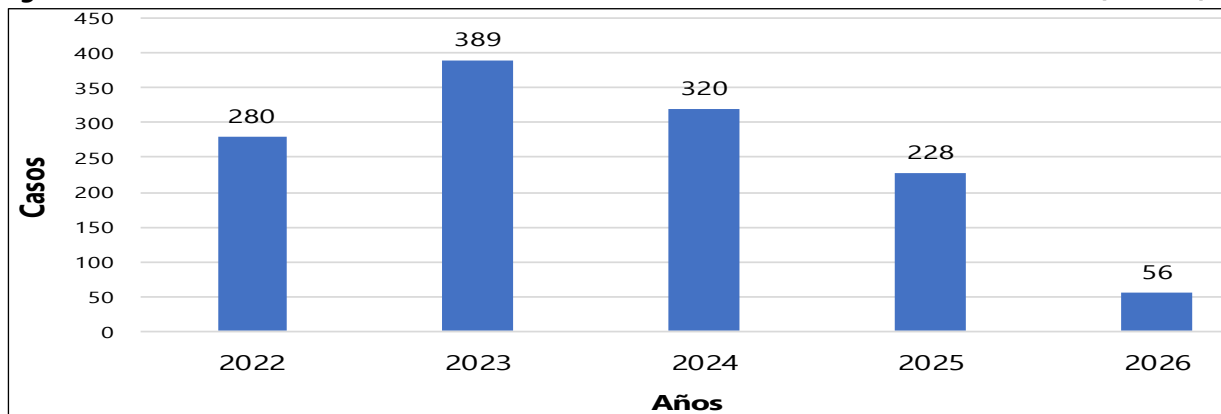


Fuente: Notiweb- Diabetes-Área de Epidemiología.

**4.3. VIGILANCIA DE VIOLENCIA FAMILIAR**

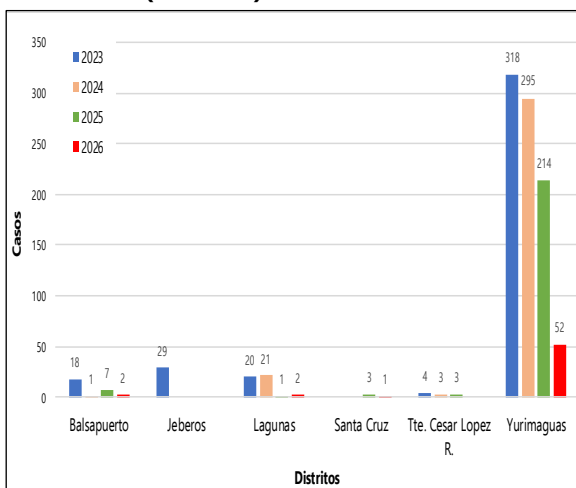
La violencia en la familia, principalmente, la cometida contra la mujer, y especialmente la ejercida por su pareja y la violencia sexual, constituye un grave problema de salud pública y una violación de los derechos humanos de las mujeres. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estiman 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 19 la Provincia de Alto Amazonas presentan 56 casos notificados.

**Figura N° 42. Casos de Violencia Familiar en la Provincia de Alto Amazonas, 2022 -2026 (SEM 19).**



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

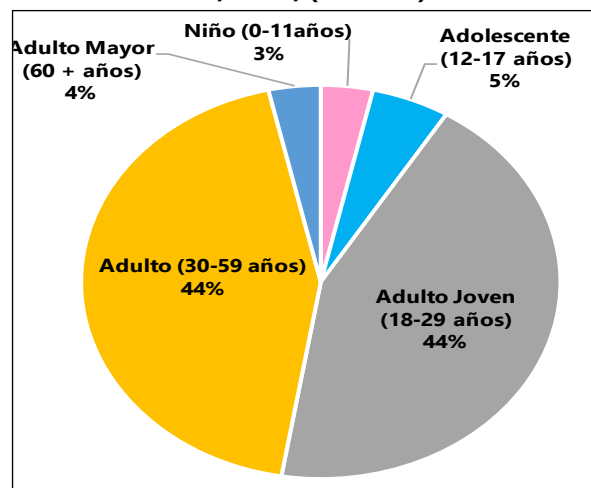
**Figura N° 43. Casos de Violencia Familia, por Distritos, Provincia de Alto Amazonas, 2023-2026 (SEM. 19).**



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° 43).

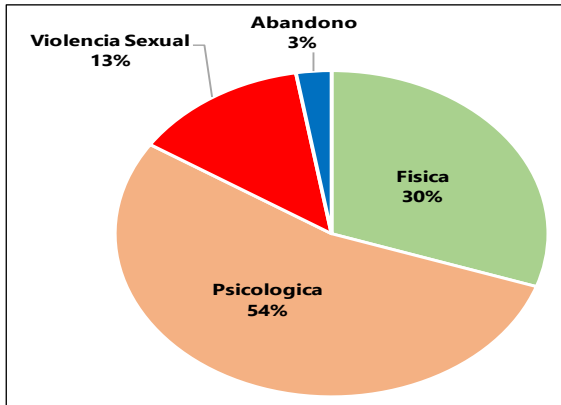
**Figura N° 44. Casos de Violencia Familiar, por etapas de vida del agredido(o), Provincia de Alto Amazonas, 2026, (SEM. 19)**



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

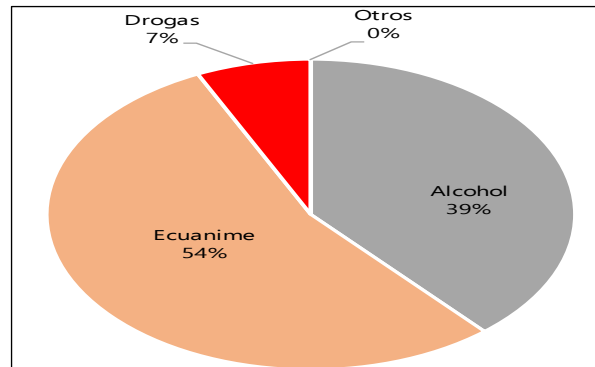
La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 44%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 4%, adulto joven (18-29 años), con el 44%, adolescentes (12-17) con el 5% y niño-niña (0-11 años) con el 3%.

**Figura N° 45. Tipos de Violencia Familiar, Provincia de Alto Amazonas 2026.**



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

**Figura N° 46. Violencia Familiar, según estado del agresor(a), Provincia de Alto Amazonas, año 2026.**



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

La mayoría de Los casos de Violencia son Psicológica con 54%, seguido de violencia física con 30%, violencia sexual con 13% y abandono con 3% (Figura N° 45).

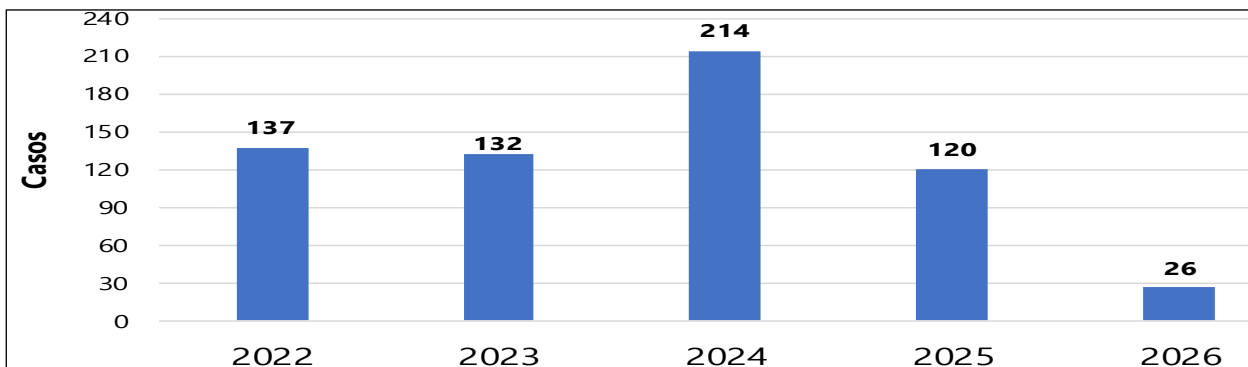
#### 4.4 Vigilancia de Salud Mental

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.

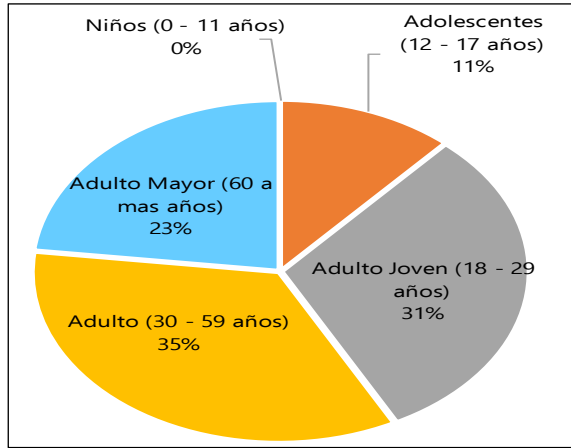
Los trastornos depresivos se caracterizan por una tristeza de una intensidad o una duración suficiente como para interferir en la funcionalidad y, en ocasiones, por una disminución del interés o del placer despertado por las actividades. Se desconoce la causa exacta, pero probablemente tiene que ver 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. 19-2026 se notificaron 26 casos de depresión moderada y grave en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

**Figura N°47. Casos de depresión moderada y grave, por IPRESS, provincia de Alto Amazonas, años 2022-2026.**



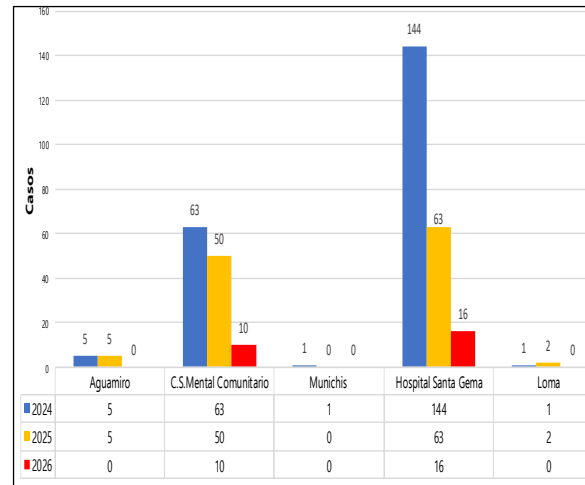
Fuente: Área de Epidemiología.

**Figura N° 48. Casos de Depresión por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: Área de Epidemiología\*Hasta S.E. N°19

**Figura N° 49. Casos de Depresión por Ipress, Provincia Alto Amazonas, 2024-2026.**



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N19

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto mayor (>60 años) con 23%, seguido adulto Joven (18-29 años) con 31%, adolescentes (12-17) con el 11%, etapa adulta (30-59 años) con 35%, y etapa niño (0-11 años) con 0%. (Figura N°46)

**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.

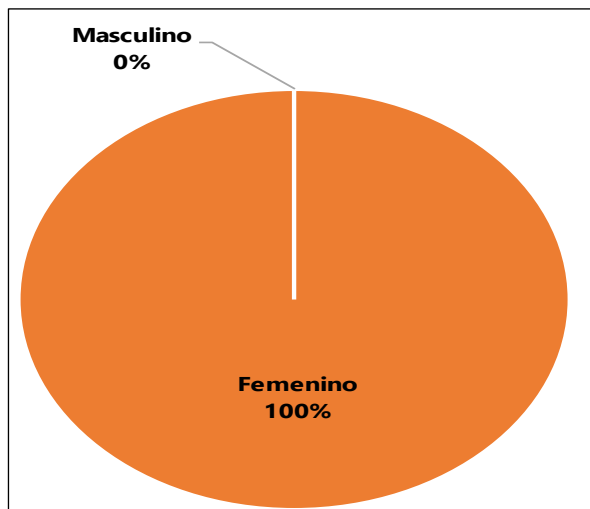
Hasta la S.E. 19-26 se notificaron 02 casos de episodio psicótico en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

**Tabla N°17. Casos de episodio psicótico, por IPRESS, provincia de Alto Amazonas, años 2022-2026.**

IPRESS	2022	2023	2024	2025	2026	Total
<b>C.S.M.C YURIMAGUAS</b>	9	19	20	1	0	49
<b>LA LOMA</b>	1	0	0	0	0	1
<b>HOSPITAL SANTA GEMA</b>	1	17	56	27	2	103
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>36</b>	<b>76</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>153</b>

Fuente: Área de Epidemiología.

**Figura N° 50. Casos de Episodio Psicótico por grupo etáreo en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°19

La mayoría de casos corresponden a etapa adulto Mayor (60 +) con 100% (2 casos). (Figura N°48).

**Figura N° 51. Casos de Episodios Psicóticos por Meses, Provincia Alto Amazonas, 2022-2026.**

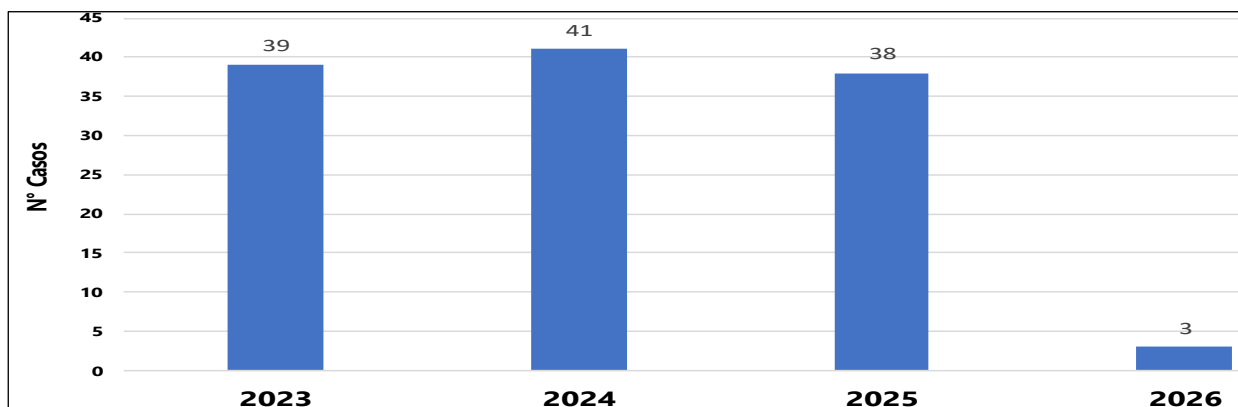
Meses	2022	2023	2024	2025	2026	Total
Ene	0	0	3	8	1	12
Feb	2	1	5	7	0	15
Mar	2	3	5	4	1	15
Abr	0	3	6	4	0	13
May	1	3	2	3		9
Jun	1	1	20	1		23
Jul	2	3	12	0		17
Ago	2	5	6	0		13
Sep	0	4	0	0		4
Oct	1	8	3	0		12
Nov	0	0	2	1		3
Dic	0	5	12	0		17
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>36</b>	<b>76</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>153</b>

Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E.19

#### 4.4.3 Intento de suicidio

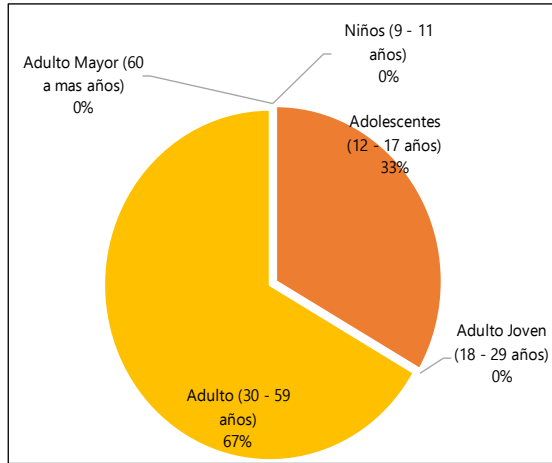
El comportamiento suicida constituye un problema complejo, con múltiples causas interrelacionadas, siendo la enfermedad mental uno de los factores más importante que predispone al comportamiento suicida. Las personas afectadas por enfermedades mentales presentan un riesgo de suicidio diez veces mayor 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. 19 se notificaron 03 casos de intento de suicidio, en la Provincia de Alto Amazonas.

**figura N°52. Casos de intento de Suicida en la Provincia de alto Amazonas, 2023-2026.**



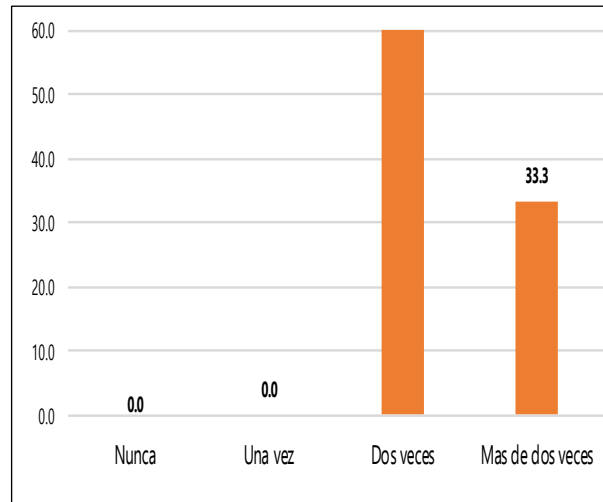
Fuente: Área de Epidemiología

**Figura N° 53. Casos de intentos de Suicidio por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: Área de Epidemiología\*Hasta S.E. N°19

**Figura N°54. Antecedentes de intento de suicida 2026.**



Fuente: Área de Epidemiología\*Hasta S.E. N°19.

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°53).

**VI. INDICADORES EPIDEMIOLÓGICOS.**

Los indicadores de monitoreo en la Red de Salud Alto Amazonas contribuyen a mejorar la disposición de información oportuna y de calidad, permiten el procesamiento y análisis para la toma de decisiones en la prevención y control de los daños sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública.

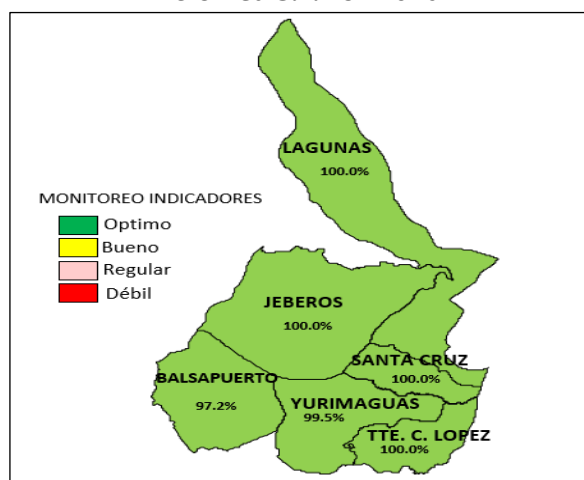
**Figura N° 55 Cobertura de Notificación por Micro Redes y Ejes de Micro Red SE. 19- 2026.**



Fuente: Unidad de Epidemiología \*Hasta S.E. N° 19

En la semana epidemiológica N° 19 la cobertura de notificación consolidado tiene un ponderado de Bueno con el (99.5%) de 106 unidades notificantes 98 notificaron.

**Figura N° 56**  
Calidad de la Data por Micro Redes y Ejes de  
Micro Red S.E. 19– 2026



Fuente: Unidad de Epidemiología \*Hasta S.E. N° 19

La calidad de la data esta semana tiene un ponderado de **Óptimo** de 99.4% de buena calidad en el consolidado en la S.E. 19 nos encontramos en un 100%.

**Figura N° 57**  
Oportunidad de Notificación por Micro Redes y  
Ejes de Micro Red S.E. 19- 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología \*Hasta S.E. N° 19

Hasta la S.E. N° 19 la oportunidad de notificación consolidado tiene un ponderado de Regular con el (95.8%). En la S.E. 19 se tiene un calificativo de **REGULAR** de los 106 Establecimientos, notificaron oportunamente los 98. El distrito de Balsapuerto se encuentra en débil.

**Tabla N° 18. Puntaje de monitoreo de la información del sistema de vigilancia epidemiológica**  
Alto Amazonas, S.E. 19 – 2026.

UNIDADES NOTIFICANTES	COBERTURA	OPORTUNIDAD	CALIDAD DEL DATO	PUNTAJE TOTAL	CLASIFICACION
HOSPITAL SANTA GEMA YURIMAGUAS	100.0	100.0	100.0	100.0	OPTIMO
HOSPITAL I YURIMAGUAS (ESSALUD)	100.0	94.4	94.4	96.3	OPTIMO
C.S MENTAL COMUNITARIO YGS	100.0	100.0	100.0	100.0	OPTIMO
C.S LA LOMA	100.0	100.0	100.0	100.0	OPTIMO
C.S LA CARRETERA	100.0	100.0	100.0	100.0	OPTIMO
C.S INDEPENDENCIA	100.0	100.0	100.0	100.0	OPTIMO
C.S. CLAS AGUAMIRO	100.0	100.0	100.0	100.0	OPTIMO
C.S SANTA MARIA	100.0	100.0	100.0	100.0	OPTIMO
C.S NATIVIDAD	100.0	99.1	100.0	99.7	OPTIMO
C.S MUNICHIS	100.0	100.0	100.0	100.0	OPTIMO
C.S.PAMPA HERMOSA	100.0	100.0	100.0	100.0	OPTIMO
C.S GRAU	100.0	100.0	100.0	100.0	OPTIMO
C. S. JEBEROS	100.0	92.6	100.0	97.5	OPTIMO
C.S.SHUCUSHYACU	98.1	92.6	100.0	96.9	OPTIMO
C.S BALSAPUERTO	100.0	91.7	94.4	95.4	BUENO
C.S VARADERO	97.8	84.1	100.0	94.0	OPTIMO
C.S. STA. CRUZ	100.0	99.4	100.0	99.8	OPTIMO
C.S. LAGUNAS	100.0	95.6	100.0	98.5	OPTIMO
<b>TOTAL</b>	<b>99.8</b>	<b>97.2</b>	<b>99.4</b>	<b>98.8</b>	<b>OPTIMO</b>

Fuente: Área de Epidemiología-DIREDSAA

En la S.E. N° 19, las unidades notificantes, se encuentran en una clasificación de **ÓPTIMO**, el indicador más bajo es la **Oportunidad** con 97.2% sobre 100% calificado como **REGULAR**. en lo cual destaca que la mayoría de Ejes y micro Redes cumplen con la notificación a tiempo, pero algunos presentan graves deficiencias como Hospital I Yurimaguas, Natividad, Jeberos, San Gabriel de Varadero, Balsapuerto, Shucushyacu, Santa Cruz, y Lagunas, lo que indica la necesidad de reforzar estrategias de vigilancia epidemiológica en estas zonas.

**Criterios de Calificación para los Indicadores de Monitoreo de la Notificación.**

OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DE LA DATA	RETROINFORMACION	Puntaje Total	NIVELES
1. 100%	1. 100%	1. 95-100%	1. 90-100%	A. 90 - 100	OPTIMO
2. 95-99.9%	2. 80-99.9%	2. 90-94.9%	2. 80-89.9%	B. 80 - 90	BUENO
3. 90-94.9%	3. 60-79.9%	3. 85-89.9%	3. 70-79.9%	C. 70 - 80	REGULAR
4. Menos de 95%	4. Menos de 60%	4. Menos de 85%	4. Menos de 70%	D. Menos de 70	DEBIL

**VII. Enfermedades/eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, en la Provincia de Alto Amazonas, por SE 19, 2025 – 2026.**

Enfermedades	2025			I.A(*)	2026			I.A(*)
	Semana 19	Acumulado	Defunción		Semana 19	Acumulado	Defunción	
Dengue con signos de alarma	5	130	0	0.80	7	108	0	0.66
Dengue grave	0	4	0	0.02	1	9	0	0.06
Dengue sin signos de alarma	55	785	0	4.82	65	807	0	4.95
Oropuche	0	10	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	8	321	0	1.97	18	251	0	1.54
Loxocelismo	1	10	0	0.06	0	5	0	0.03
Malaria P.Falciparum	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Malaria P.Vivax	3	63	0	0.39	5	52	0	0.32
Muerte Materna Directa	0	0	0	0.00	0	2	2	0.01
Ofidismo	2	49	0	0.30	0	37	0	0.23
Sifilis Congenita	0	0	0	0.00	0	4	0	0.02
Sifilis Materna	1	10	0	0.06	1	7	0	0.04
Sifilis no especificada	0	17	0	0.10	0	8	0	0.05
Infección Gonococica	0	1	0	0.01	0	0	0	0.00
Varicela sin complicaciones	3	20	0	0.12	0	12	0	0.07
Tos Ferina	0	0	0	0.00	0	63	2	0.39
Hepatitis B	0	21	0	0.13	0	6	0	0.04
Infección por VIH	0	0	0	0.00	0	14	0	0.09
SIDA	0	0	4	0.00	0	9	5	0.06
Gestante con VIH	0	0	0	0.00	0	3	0	0.02
Leishmaniasis Cutanea	0	22	0	0.14	0	16	0	0.10
Leshmaniasis Mucocutanea	0	3	0	0.02	0	1	0	0.01
Efecto toxico de plaguicidas	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Plaguicida no especificado	0	1	0	0.01	0	1	0	0.01
Otros insecticidas	0	3	0	0.02	0	0	0	0.00
Lepra	0	3	0	0.02	0	1	0	0.01
TBC pulmonar c/conf. Bacteriologica	4	39	0	0.24	0	30	0	0.18
TBC pulmonar S/conf. Bacteriologica	1	8	0	0.05	0	4	0	0.02
Tuberculosis extrapulmonar	0	16	0	0.10	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](mailto:Epide160201@yahoo.com)  
Web  
[www.epi.diredsaa.gob.pe](http://www.epi.diredsaa.gob.pe)

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



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

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

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

## Equipo Técnico:



Lic. Enf. Marleny B. Muñoz Quispirina.

C.D. Daniel Barrutia Araujo.

Blgo. Karen Inés Huamán Silva.

Tec. Enf. Ana A. Peltroche Córdova.

Tec. Enf. Lester Vela Tello.

Tec. Enf. Maria Maldonado Vicente.

Tec. Enf. Cesia K. Saavedra Shapiama.

Tec. Enf. Segundo Rosbel Soria  
Saavedra.