



**RED INTEGRADA DE SALUD ALTO AMAZONAS
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL
ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA**



"Influenza A(H3N2) subclado K (J.2.4.1), consideraciones para la Región de las Américas".

Según la AE –CDC N°008-2025 es Alertar a establecimientos de salud públicos y privados del país, ante probable ingreso de enfermedades de otros países por las fiestas de fin de año, a fin de fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica, prevención y control de enfermedades, así como respuesta de los servicios de salud. El 4 de diciembre de 2025, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) emitió una alerta epidemiológica ante el incremento de la circulación del virus influenza A(H3N2), subclado K (J.2.4.1), el cual ha mostrado un aumento rápido en Europa, particularmente en Inglaterra, así como en varios países del este de Asia, incluyendo Japón, China y Corea del Sur. Si bien hasta el momento no se ha evidenciado un incremento significativo de la gravedad clínica, las temporadas dominadas por el subtipo A(H3N2) se han asociado históricamente con mayor severidad, especialmente en personas adultas mayores.

Hasta la Semana Epidemiológica (SE) 49-2025, se notificaron 4 417 casos de influenza a nivel nacional. Del total de casos, el 95,1 % correspondió a influenza tipo A y el 4,9 % a influenza tipo B. Entre los casos de influenza tipo A, el 48,3 % fueron identificados como influenza A(H1N1), el 14,6 % como influenza A(H3N2) y el 37,1 % no contó con subtipificación. La influenza tipo A fue el tipo viral predominante en la mayoría de los departamentos del país, con variaciones en la magnitud de la circulación. Los departamentos con mayor proporción de casos notificados fueron Lima (38,54 %), Loreto (7,32 %) y Piura (6,43 %). Asimismo, desde la SE 31-2025 se observó un incremento del 59,3 % en la detección de casos de influenza A(H3N2) en comparación con los casos de influenza A(H1N1). Este incremento se presentó principalmente en la población infantil, seguido por adultos, jóvenes y adultos mayores. De acuerdo con los reportes oficiales del Instituto Nacional de Salud (INS), no se han identificado casos del subclado K en el país a la fecha. En relación con la influenza tipo B, en el 47,8 % de los casos no se logró identificar el linaje, mientras que el 52,2 % correspondió al linaje Victoria. Hasta la SE 49-2025, se detectaron cuatro virus respiratorios distintos de la influenza en el país, incluyendo adenovirus, metapneumovirus, virus parainfluenza (tipos 1, 2 y 3) y rinovirus. En total, se notificaron 536 casos confirmados de OVR, afectando principalmente al curso de vida niño (73,5 %). La mayor circulación de OVR se registró en los departamentos de Lima (61,4 %), Lambayeque (10,5 %) y Loreto (10,5 %). En estos departamentos predominó el rinovirus, seguido por el virus parainfluenza y el metapneumovirus.

Director de la Red de Salud

Obst. Percy Sanchez Vergaray.

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. Sandy V. Saavedra Baneo.

Tec. Enf. María c. Maldonado Vicente

Email:epide160201@yahoo.com

Web: www.epi.diredsa.gob.pe

DAÑOS NOTIFICADOS EN LA SEMANA

Infecciones respiratorias agudas	349
EDA acuosa	124
Dengue sin señales de alarma	56
Leptospirosis	11
Neumonía <5 años	12
SOB/ASMA	06
Tosferina	04
Ofidismo	03
Malaria	02
Leishmaniasis Cutánea	02
Dengue con Señales de Alarma	02
TBC	01
VIH/SIDA	01
Loxocelismo	00
Sifilis N/E	00
Hepatitis B	00

SITUACIÓN DE SALUD**I.- ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES****1.1.- MALARIA POR PLASMODIUM VIVAX Y FALCIPARUM**

El año 2025 hasta la S.E. 50 se ha notificado a nivel Provincial 104 casos de Malaria, con un promedio semanal de 02 casos, Tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.64 por 1000 habitantes. El 98.9% (101) de los casos corresponde a Plasmodium Vivax y el 1.1% (1 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) 50- 2025, se notificó 01 casos de malaria a nivel provincial, reportándose una Disminución del 77.5% (360) casos que el año 2024 en el mismo período. Tabla N°01.

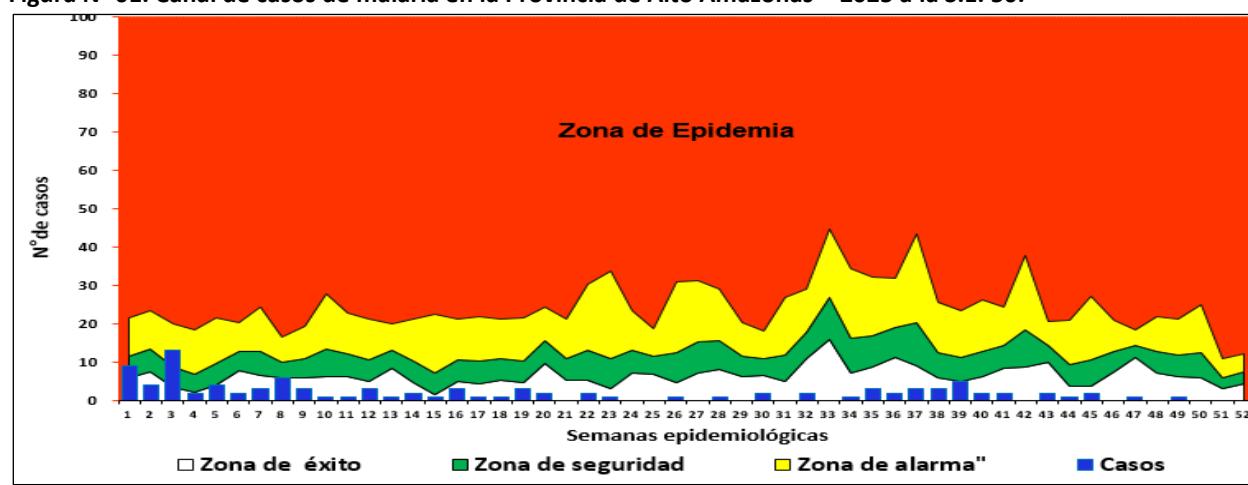
Tabla N°01. Casos de malaria por inicio de síntomas, Provincia de Alto Amazonas, 2025 a la (S.E.50)

Distritos	2024				2025				Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024	
	SE-50	Acumulado SE-50	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE-50	Acumulado SE-50	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	3	295	16.13	0	1	49	1.90	0	0	-246	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	9	1.30	0	0	9	INCREMENTO
Lagunas	0	47	3.20	0	0	4	0.26	0	0	-43	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	2	0.37	0	0	2	INCREMENTO
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	0	0.00	0	0	1	0.14	0	0	1	INCREMENTO
Yurimaguas	1	122	1.58	0	0	39	0.38	0	0	-83	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	4	464	3.65	0	1	104	0.64	0	0	-360	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología.

Figura N° 01. Canal de casos de malaria en la Provincia de Alto Amazonas – 2025 a la S.E. 50.

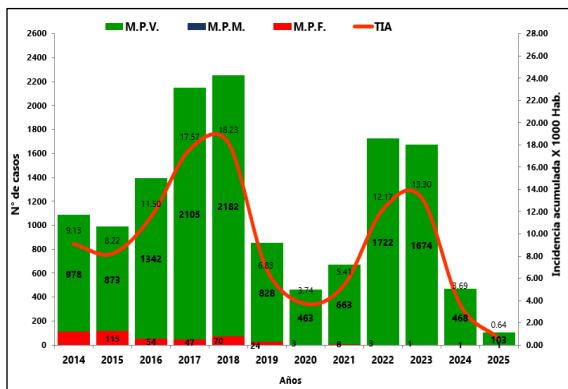


Fuente: Notiweb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSA

El canal endémico provincial para Malaria muestra; en la semana 03 tenemos un leve ingreso a **zona de alarma**, semanas posteriores hasta la actualidad continuamos en **zona de éxito**. Por lo que es necesario adoptar medidas de control de manera inmediata en las localidades afectadas. La situación de esta semana epidemiológica posiblemente responde a los habituales retrasos en la notificación. (Figura N° 01).

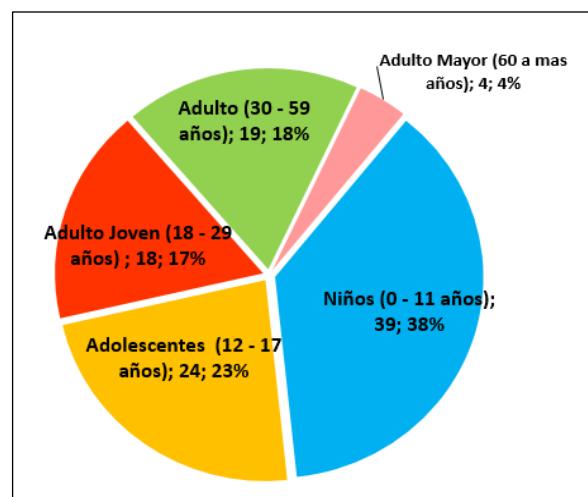
Figura N°02. Casos de Malaria, Provincia de Alto Amazonas 2014-2025.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

Según la curva epidemiológica, que desde el año **2014 al 2018** la tendencia fue al incremento; sin embargo, en los años 2019-2021 se redujo el número de casos en un 78.8%. Entre los años 2022-2023 los casos se acrecentaron en un 61.5%, en comparación al año anterior; en **2024** se observa una evidente reducción de casos con **72.1%** en relación al año **2023**; lo que va del presente año, tenemos notificados **100** casos de malaria Vivax hasta la S.E 50 lo que representa una TIA de **0.64 x1000 hab.**.

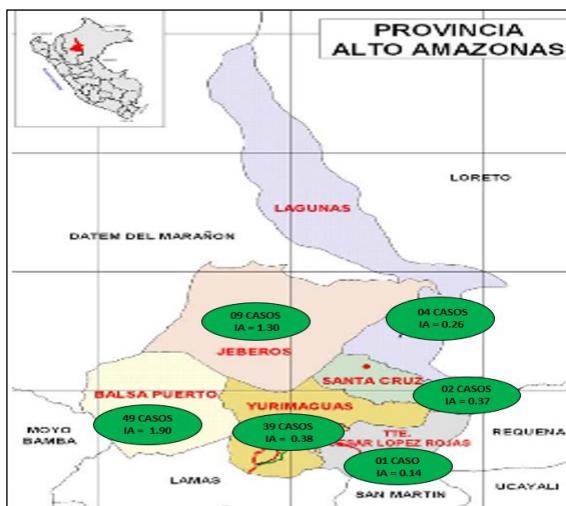
Figura N° 03. Casos de Malaria por grupo de edades Provincia de Alto Amazonas 2025.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida niña-niña (0-11 años), con 38% (39 casos), seguido por etapa adolescentes (12 - 17 años) con el 24% (23 casos), Adulto (30-59 años) con 18% (19 casos), de Adulto joven (18 - 29 años) con 17% (18 casos), Adulto Mayor (>60) con 4% (04 casos), y (Figura N°03).

Figura N° 04. Mapa de Riesgo, Provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

Según nuestra Figura N° 04, la S.E. N° 50 el distrito de Santa Cruz, Lagunas, Tnte. Cesar Lopez Rojas y Yurimaguas, el Distrito de Jeberos y Balsapuerto, se encuentra el Bajo Riesgo. Es necesario continuar con las actividades de prevención y control de esta enfermedad priorizando las localidades que se encuentran en mayor riesgo.

1.2.- DENGUE

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

En este año 2025 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 50 notifica 1783 casos de dengue, de estos el 28% (484 casos) son probables y el 72% (1299 casos) son confirmados, Además, se observa una disminución en el número de casos de dengue en comparación con el año 2024. Se ha notificado 02 defunciones en el distrito de Yurimaguas. Según la forma clínica de la enfermedad 88% (1573) son casos de Dengue sin signos de alarma, 11% (205) casos de Dengue con señales de alarma y 1% (5) 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.

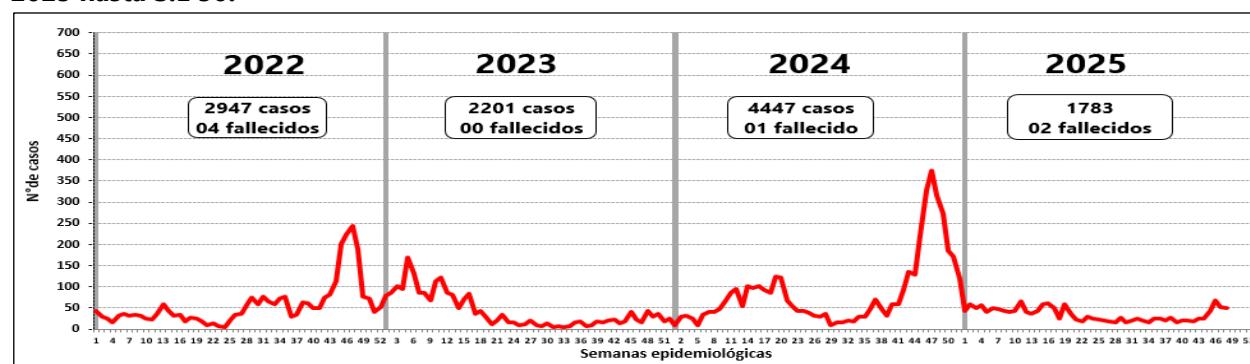
Tabla N° 02. Casos de dengue por inicio de síntomas y por distritos de la Provincia de Alto Amazonas 2024-2025.

Distritos	2024					2025					Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024
	SE 50	Acumulado SE 50	TIA(100 0 hab.)	Gestante	Defunciones	SE 50	Acumulado SE 50	TIA(100 0 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	3	5	0.27	0	0	0	21	0.81	0	0	16	INCREMENTO
Jeberos	1	44	8.13	0	0	0	0	0.00	0	0	-44	DISMINUCIÓN
Lagunas	31	464	31.61	0	0	11	122	8.07	5	0	-342	DISMINUCIÓN
Santa cruz	7	8	1.76	0	0	0	21	3.90	0	0	13	INCREMENTO
Tnte. Cesar Lopez Rojas	2	12	1.73	0	0	0	35	4.95	2	0	23	INCREMENTO
Yurimaguas	141	3623	46.83	0	0	26	1584	15.46	36	2	-2039	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	185	4156	32.66	0	0	37	1783	10.95	43	2	-2373	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología.

Figura N° 05. Tendencia semanal de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas, 2021-2025 hasta S.E 50.

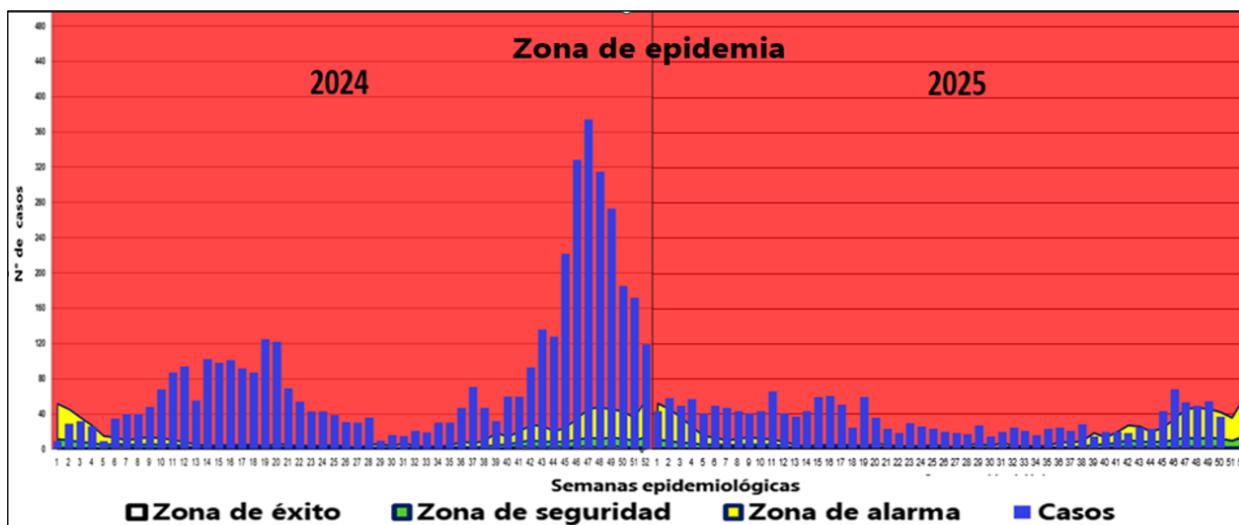


Fuente: Notiweb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSAA

La incidencia de casos en el año 2022 fue de 20.80% x 1000 hab., se reportó un acumulado de 2947 casos con 4 fallecidos, en el año 2023 la incidencia fue de 17.49% x1000 hab, se reportó 2201 casos, mientras que en el año 2024 la incidencia fue de 34.96% x 1000 hab, 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 lo que va del año 2025 la incidencia de casos es de 9.71% x 1000 hab, hasta la S.E 50 se reportan 1783 casos con 2 fallecidos.

Figura N° 06. Canal endémico de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas – 2024-2025 hasta S.E. 50.

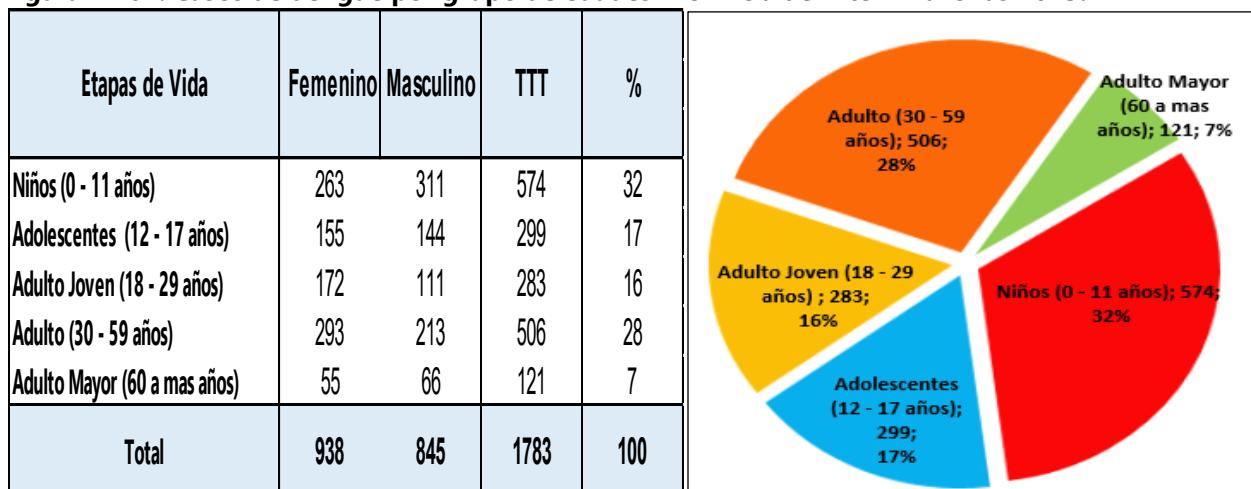


Fuente: Notiweb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología.

El canal Endémico en el año 2024 hubo un pico epidémico significativo en cierto periodo, mientras que en 2025 los casos prevalecen con una leve disminución y se encuentra **zona de Alarma**. 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 2025.



Fuente: Notiweb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida Adulto (30-59 años) con 28% (506 casos), seguido de vida niña-niña (0-11 años), con 32% (574 casos), seguido de Adulto joven (18 - 29 años) con 16% (283 casos) por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 17% (299 casos) y etapa Adulto Mayor (>60) con 7% (121 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 50 se han notificado en el acumulado de 56 casos de Leishmaniasis el 89% (50 casos) por Leishmaniasis cutánea y el 11% (06 casos) 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 ulceras en la piel que puedan causar cicatrices. Este año 2025 en esta semana no se presentó caso, se tiene un acumulado de 50 casos con una TIA de 0.31 x 1000 habitantes. Los distritos con incremento son Jeberos, Santa Cruz, Lagunas y Tnte Cesar López Rojas.

Tabla N° 03. Casos de Leishmaniasis Cutánea por inicio de síntomas y por distritos de la Provincia de Alto Amazonas 2024-2025.

Distritos	2024				2025				Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024
	SE 50	Acumulado SE 50	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 50	Acumulado SE 50	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	13	0.71	0	0	10	0.39	0	-3	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	2	0.37	0	0	4	0.58	0	2	INCREMENTO
Lagunas	0	3	0.20	0	0	5	0.33	0	2	INCREMENTO
Santa Cruz	0	2	0.44	0	0	6	1.11	0	4	INCREMENTO
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	2	0.29	0	0	13	1.84	0	11	INCREMENTO
Yurimaguas	0	10	0.13	0	0	12	0.12	0	2	INCREMENTO
Provincia de Alto Amazonas	0	32	0.25	0	0	50	0.31	0	18	INCREMENTO

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 transmite 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° 50 se tiene como acumulado de 06 casos, se debe continuar con la búsqueda activa.

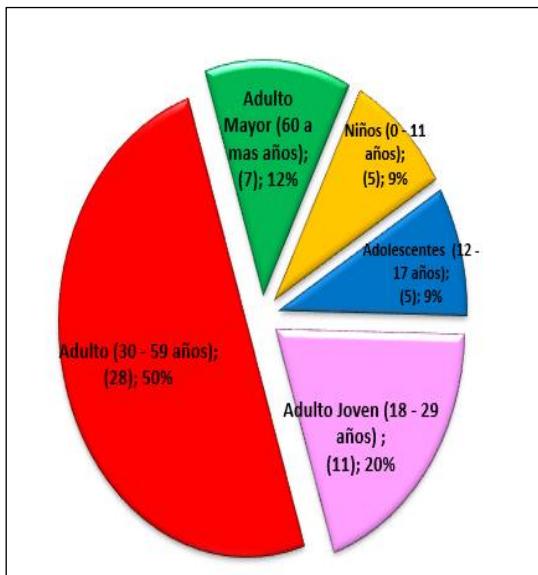
Tabla N° 04. Casos de Leishmaniasis Mucocutánea por inicio de síntomas y por distritos de la Provincia de Alto Amazonas 2024-2025.

Distritos	2024				2025				Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024
	SE 50	Acumulado SE 50	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 50	Acumulado SE 50	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	0	0.00	0	0	3	0.12	0	3	INCREMENTO
Jeberos	0	1	0.18	0	0	1	0.14	0	0	SIN VARIACIÓN
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	2	0.03	0	0	2	0.02	0	0	SIN VARIACIÓN
Provincia de Alto Amazonas	0	3	0.02	0	0	6	0.04	0	3	INCREMENTO

Fuente: Notiweb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología

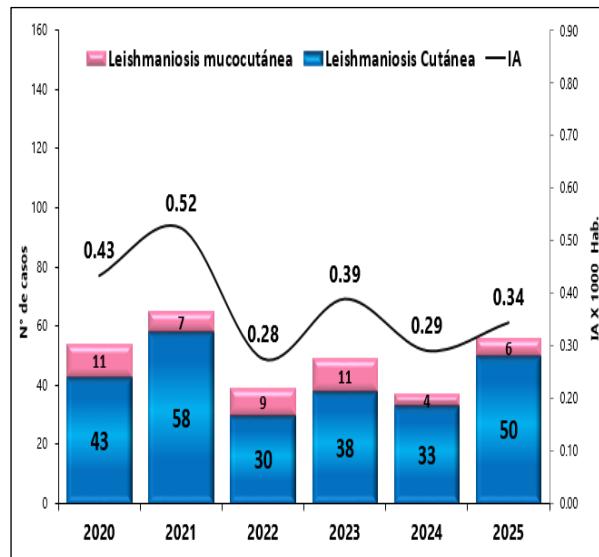
Figura N° 08. Casos de Leishmaniasis cutánea y mucocutánea por grupo de edad 2025.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida Adulto (30-59 años) con 50% (28 casos), seguido de niños (0-11 años) con 9% (5 casos), Adulto joven (18 - 29 años) con 20% (11 casos), Adulto Mayor (>60) con 12% (7 casos), y adolescentes (12 -17 años) con el 9% (5 casos). (Figura N°8). Se observa que la leishmaniasis cutánea va en incremento en comparación del año anterior 2024 y la tendencia indica un leve aumento progresivamente hasta el 2025 lo que indica un aumento en la afectación poblacional. (Figura 09).

Figura N° 09. Casos de Leishmaniasis Cutánea y mucocutánea, Provincia de Alto Amazonas 2020 -2025.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

II. ENFERMEDADES ZOÓNOTICAS

2.1.- LEPTOSPIROSIS (A27)

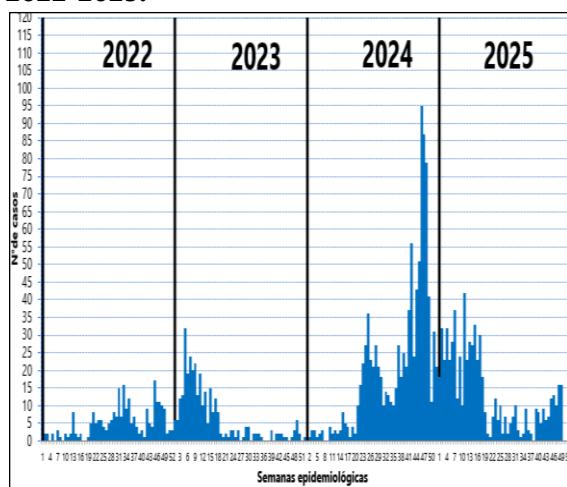
La Leptospirosis es una enfermedad Zoonótica causada por la bacteria Leptospira interrogans, que es patógena para los hombres y los animales, con más de 200 variedades serológicas o serovariiedades. La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma 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° 48 se notificó 02 casos de Leptospirosis, con un Acumulado de 651 casos con una tasa de incidencia (TIA) 4.00 x 1000 habitantes. Los casos de leptospirosis de incremento 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, 2024- 2025*

Distritos	2024				2025				Variaciones 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024
	S.E. Nº 50	Acumulado S.E. Nº 50	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. Nº 50	Acumulado S.E. Nº 50	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	96	5.22	0	0	28	1.22	0	-68	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	1	0.18	0	0	4	0.58	0	3	INCREMENTO
Lagunas	0	152	10.36	0	0	90	5.95	0	-62	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	3	0.66	0	0	20	3.72	0	17	INCREMENTO
Tnt. Cesar Lopez Rojas	0	18	2.59	0	0	26	3.68	0	8	INCREMENTO
Yurimaguas	18	690	8.92	0	2	507	4.81	0	-183	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	18	960	7.54	0	2	675	4.15	0	-12	DISMINUCIÓN

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

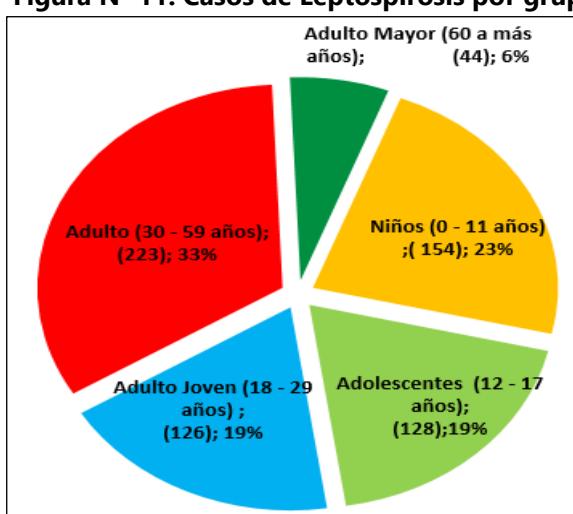
Figura N° 10. Tendencia Semanal de Casos de Leptospirosis, Provincia de Alto Amazonas 2022-2025.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

En 2022 y 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 aumento en la segunda mitad del año. El año 2025 en lo que va hasta la S. E. 50, la tendencia de los casos es disminución en comparación con 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 2025.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 23% (154 casos) seguido por etapa de vida Adulto (30-59 años) con 33% (223 casos), Adulto joven (18 - 29 años) con 18% (126 casos), Adolescentes (12 - 17 años) con el 19% (128 casos) y Adulto Mayor (>60) con 7% (44 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 áreas 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 encuentran 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° 50 se reportó 03 casos de ofidismo, con un Acumulado de 135 casos con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.83 por 1000 habitantes.

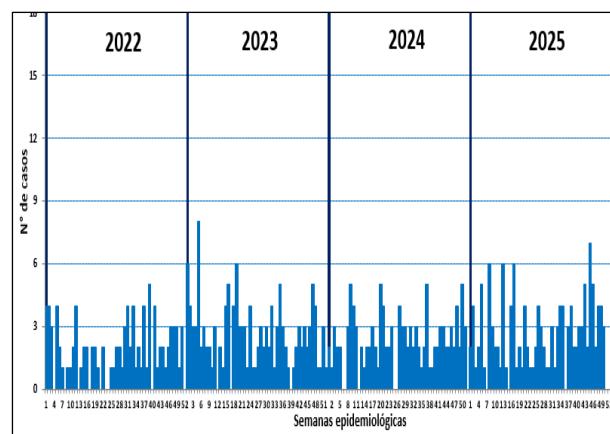
Tabla N° 06. Casos de Ofidismo por inicio de síntomas y distritos de la Provincia de Alto Amazonas, 2024- 2025.

Distritos	2024				2025				Variación 2024- 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024
	50	Acumulado S.E. N° 50	TIA(1000 hab.)	Defunciones	50	Acumulado S.E. N° 50	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	11	0.60	0	0	27	1.17	0	16	INCREMENTO
Jeberos	0	5	0.92	0	0	16	2.32	0	11	INCREMENTO
Lagunas	1	18	1.23	0	0	12	0.79	0	-6	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	1	7	1.54	0	0	7	1.30	0	0	SIN VARIACIÓN
Tnt, Cesar Lopez Rojas	0	16	2.31	1	1	22	3.11	0	6	INCREMENTO
Yurimaguas	1	57	0.74	0	2	51	0.48	0	-6	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	3	114	0.90	1	3	135	0.83	0	21	INCREMENTO

Fuente: Notiweb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología.

figura N° 12. Tendencia de Casos de Ofidismo, Provincia de Alto Amazonas 2025.

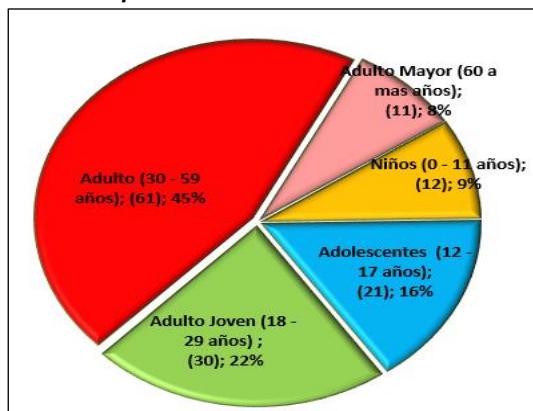


Fuente: Notiweb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología.

En el 2022 se alcanzó una frecuencia relativamente baja de casos semanales, 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 2023, aunque se identifican semanas con picos más altos. En lo que va al 2025 a la S.E. 49 se reporta varios picos, superando 7 casos en ciertas semanas. (**Figura N° 12**)

Figura N° 13. Casos de Ofidismo por grupo De edad, Provincia de Alto Amazonas 2025.



Fuente: Notiweb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de los casos corresponde a la etapa adulto (30 - 59 años) con 45% (61 casos), seguido con la etapa de Adolescentes (12 -17 años) con 16% (21 casos), etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 22% (30 casos), Adulto Mayor (>60) con 8% (11 casos), y etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 9% (12 casos).

III.- OTRAS ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

3.1.- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS.

3.1.1. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS ACUOSAS

Las EDAs clasificadas como diarrea aguda acuosa, se define por presentar aumento en frecuencia (3 o más veces en 24 horas), fluidez y/o volumen de las deposiciones en comparación a lo habitual, con pérdida variable de agua y electrolitos y cuya duración es menor de 14 días.

En la SE N° 50 de este año, se notifica 124 con un acumulado de 8484 casos de EDA acuosa TIA 52.12 X 1000, hab. con un 15% de incremento a comparación del año 2024. (Tabla N°07).

Los incrementos de las EDAs se presentaron en los distritos de Balsapuerto, Jeberos, Lagunas, Santa Cruz, Tnte. Cesar Lopez Rojas y Yurimaguas. 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.

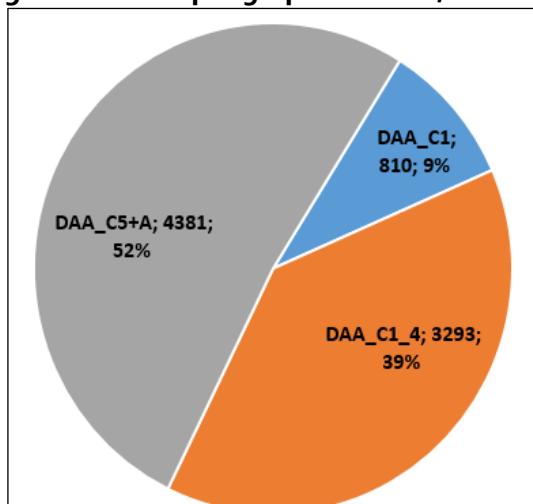
Tabla N° 07. Casos de enfermedad diarreica acuosa en la Provincia de Alto Amazonas, 2024 – 2025.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE. N° 50								Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024		
	2024				2025							
	Nº Episodios SE. 50	Nº Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 50	Defunciones Acumulado	Nº Episodios SE. 50	Nº Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 50	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	28	1355	74.07	0	0	14	1389	53.76	0	1	34	INCREMENTO
Jeberos	7	309	57.08	0	0	33	415	60.17	0	0	106	INCREMENTO
Lagunas	29	979	180.84	0	6	8	981	64.89	0	0	2	INCREMENTO
Santa Cruz	21	349	76.79	0	0	5	515	95.67	0	0	166	INCREMENTO
Tnte. Cesar López Rojas	11	419	60.40	0	0	3	567	80.27	0	0	148	INCREMENTO
Yurimaguas	87	3986	51.52	0	0	61	4617	45.06	0	3	631	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	183	7397	58.14	0	6	124	8484	52.12	0	4	1087	INCREMENTO

Fuente: Notiweb-EDA

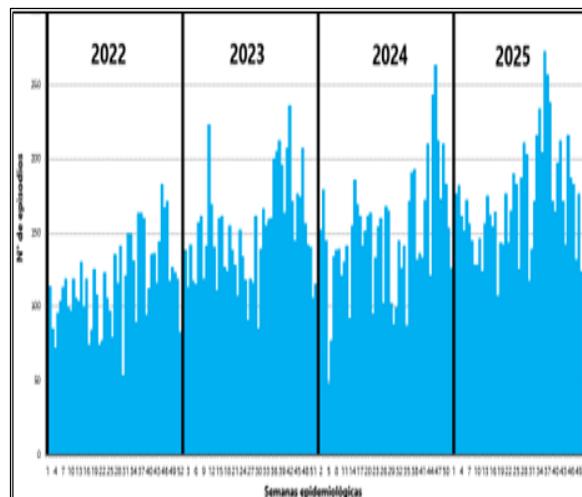
Elaborado: Área de Epidemiología.

Figura N° 14. Episodios de diarreicas agudas acuosas por grupos de edad, 2025.



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

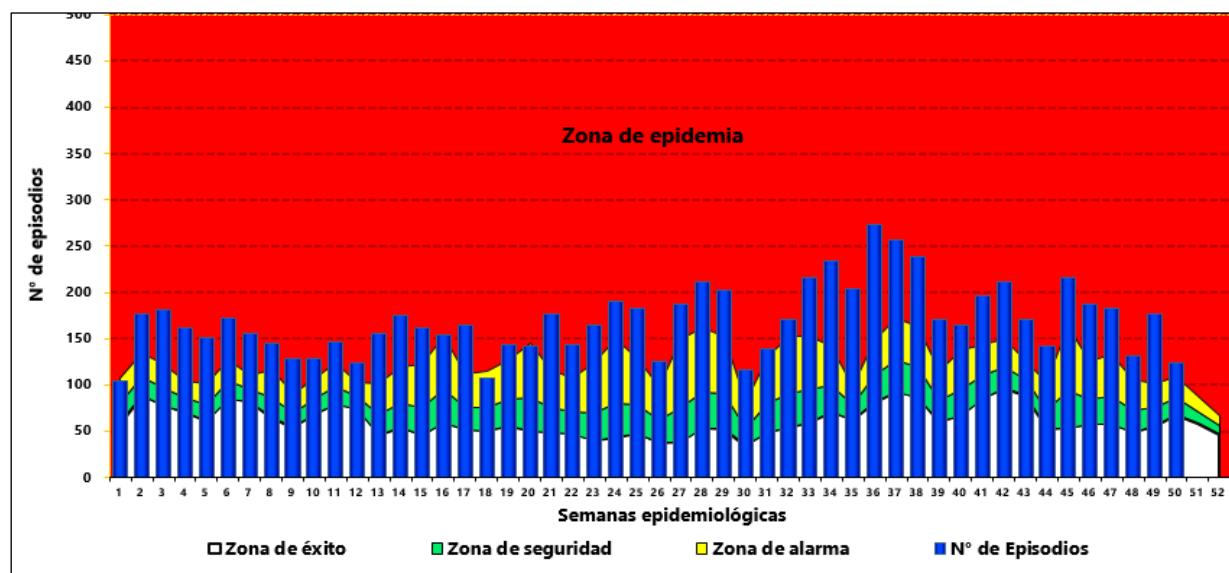
Figura N° 15. Tendencia de episodios de EDAA, Provincia de Alto Amazonas 2022 – 2025.



Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología.

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas (EDAs), a la S.E. 50, con mayores casos presentados fueron en el grupo de edad de 5 a más años haciendo 52% con (4381 casos), luego los menores de 1 a 4 años con 39% (3293 casos), y con menor casos en los menores de 1 año con 9% (810 casos). (Figura N°14). La tendencia de los casos de diarrea acuosa en 2022 y 2023 presentan una variabilidad moderada, con unas fluctuaciones en el número de casos en 2024 se nota un incremento significativo, con picos más alto en comparación de años anteriores y en este año 2025 hasta la semana 50 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, 2025.



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 disentérica, 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 50 EDA disentérica no se presentaron casos, con un acumulado de 133 casos de EDA disentéricas TIA 0.82 X 1000 hab. en general encontramos una disminución en comparación al año 2024. Se debe mantener las medidas preventivas para evitar brotes.

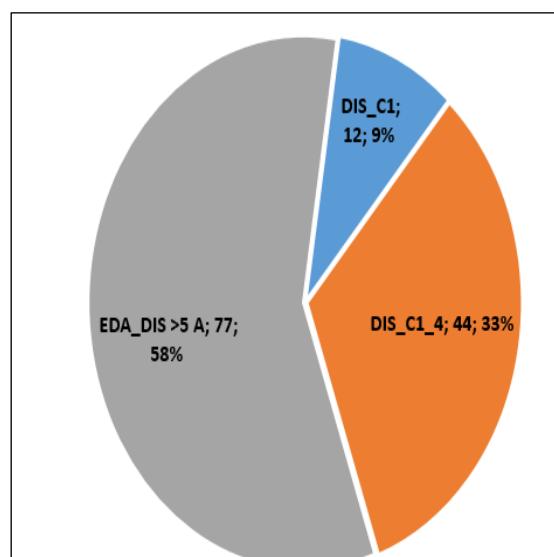
Tabla N° 08. Casos de enfermedad diarreica disentérica, 2024 – 2025.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 50										Comportamiento del año 2025 en relación al 2024	
	2024					2025						
	Episodios SE 50	Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 50	Defunciones Acumulado	Episodios SE 50	Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 50	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	29	1.59	0	1	0	36	1.39	0	0	7	
Jeberos	0	3	0.55	0	1	0	5	0.72	0	0	2	
Lagunas	0	12	2.22	0	1	0	25	1.65	0	0	13	
Santa Cruz	0	18	3.96	0	0	0	14	2.60	0	0	-4	
Tnt. Cesar López Rojas	0	0	0.00	0	0	0	1	0.14	0	0	1	
Yurimaguas	1	38	0.49	0	0	0	52	0.51	0	1	14	
Total Alto Amazonas	1	100	0.79	0	3	0	133	0.82	0	1	33	

Fuente: NotiWeb-EDA

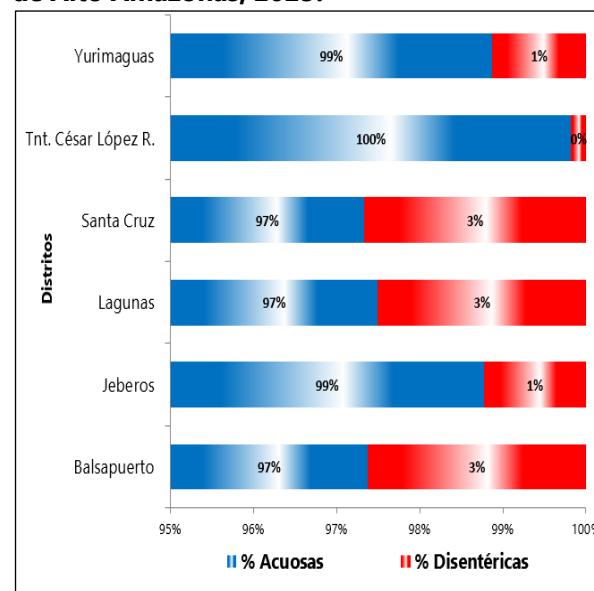
Elaborado: Área de Epidemiología

Figura N°17. Episodios de enfermedades diarreicas disentéricas por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología

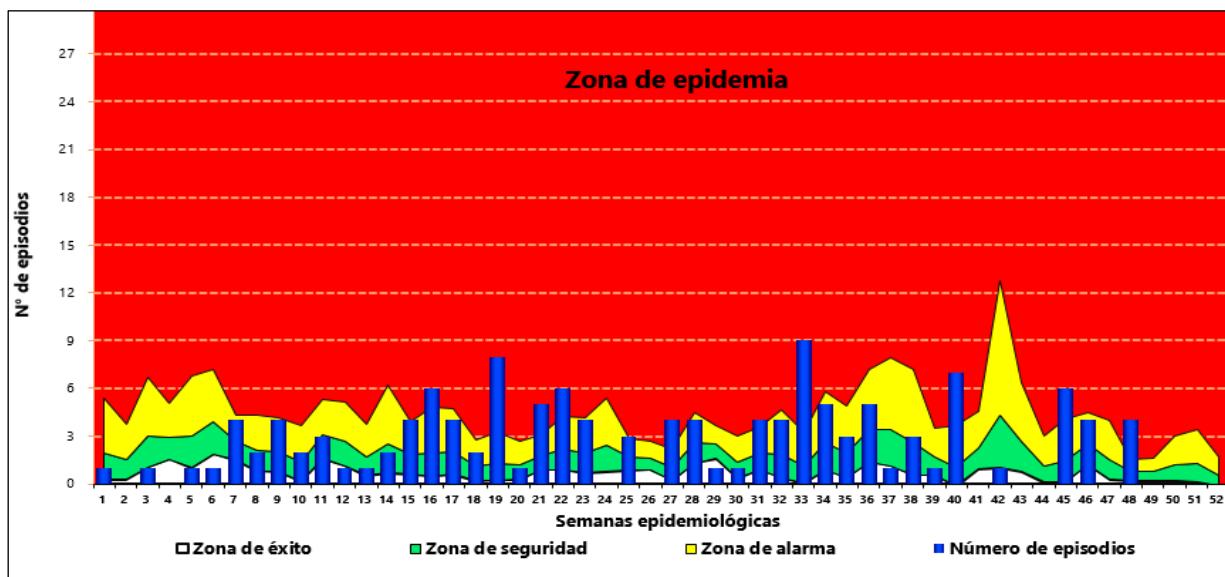
Figura N° 18. Porcentaje de episodios de EDAS acuosas y disentéricas por distritos, Provincia de Alto Amazonas, 2025.



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

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas disentéricas, hasta la S.E. 49 se presentaron en la etapa de vida de 5 a más años con el 58% con (77 casos), 1-4 años con 33% (44 casos) y <1 año con 9% (12 casos). (Fig. N°18).

Figura N° 19. Canal endémico de episodios de EDA disentéricas, provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: NotiWeb-EDA

Elaborado: Área de Epidemiología.

El canal endémico de episodios de EDA Disentéricas en la provincia de Alto Amazonas nos muestra un incremento en relación a la última semana y se encuentra en **ZONA DE EPIDEMIA**.

3.2.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

Las Infecciones Respiratoria agudas son enfermedades del tracto respiratorio que pueden afectar desde la nariz y garganta (vías respiratorias superiores) hasta los pulmones (vías respiratorias inferiores). Estas infecciones pueden ser causantes por virus o bacterias y se transmiten principalmente por contacto con secreciones o superficies contaminadas. En la Provincia de Alto Amazonas en la S.E. 50 se han notificado 349 episodios de IRA en menores de 5 años, con un acumulado de 16992 casos lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 859.74 por cada 1000 menores de 5 años.

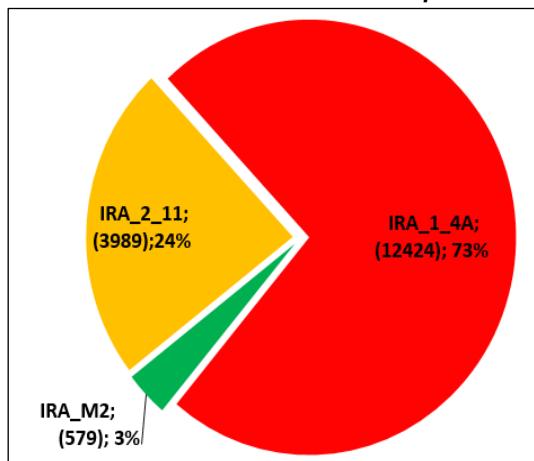
Tabla N° 09. Casos de infecciones respiratorias agudas en la Provincia de Alto Amazona, 2024 –2025

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 50						Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024		
	2024			2025						
	Nº Episodios SE 50	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Nº Episodios SE 50	Acumulado	TIA (1000 Hab)				
Balsapuerto	42	2469	1133.09	69	2946	670.77	477	INCREMENTO		
Jeberos	26	861	1334.88	22	948	814.43	87	INCREMENTO		
Lagunas	24	1551	887.30	42	2113	1358.84	562	INCREMENTO		
Santa Cruz	20	578	1068.39	27	1034	1406.80	456	INCREMENTO		
Trte. Cesar López Rojas	13	752	910.41	11	836	1073.17	84	INCREMENTO		
Yurimaguas	187	8647	938.46	178	9115	818.30	468	INCREMENTO		
Total Alto Amazonas	312	14858	980.53	349	16992	859.74	2134	INCREMENTO		

Fuente: NotiWeb-IRA

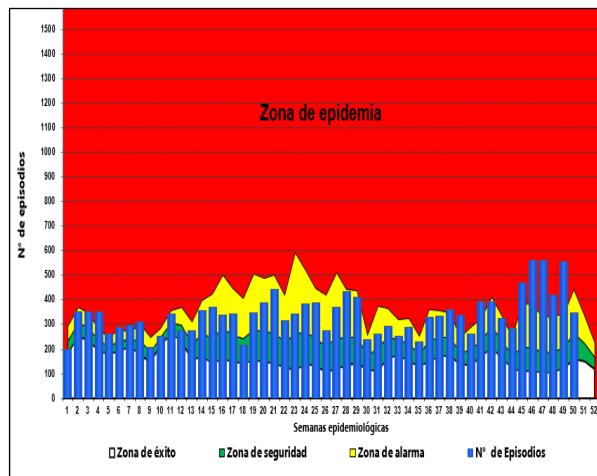
Elaborado: Área de Epidemiología

Figura N° 20. Episodios de Infecciones Respiratorias Agudas por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2025.



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 2025.



Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología

La etapa de vida afectadas es (1 a 4 años), con el 73% (12424 casos), seguido (2-11 meses) con el 24% (3989 casos) y la etapa con menor casos (<2 meses), con 3% (579 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.

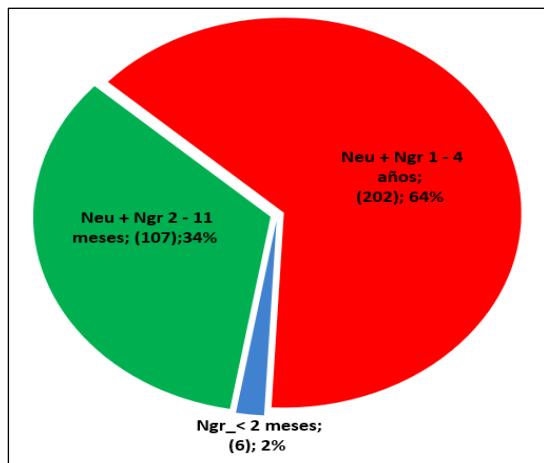
Es una infección respiratoria que afecta a los pulmones y es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario. Se caracteriza por inflamación y acumulación de líquido en los alvéolos lo que dificulta la respiración. Hasta la S.E. 50 del presente año se notificaron 315 episodios de neumonía, lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 15.94 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 21% (55 casos) con respecto del mismo periodo del año 2024. El distrito de Yurimaguas presenta la tasa de incidencia elevada de 17.60 por 1000 menores de 5 años.

Tabla N°10. Casos de Neumonía en menores de 5 años en la Provincia de Alto Amazonas, 2024-2025.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 50								Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024	
	2024				2025						
	Nº Episodios SE 50	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 50	Nº Episodios SE 50	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 50	Acumulado		
Balsapuerto	0	50	22.95	0	1	1	18	4.10	0	-32	
Jeberos	0	2	3.10	0	1	0	18	15.46	0	16	
Lagunas	0	22	12.59	0	2	2	55	35.37	0	33	
Santa Cruz	0	7	12.94	0	0	0	15	20.41	0	8	
Tnte. Cesar López Rojas	0	6	7.26	0	1	0	13	16.69	0	7	
Yurimaguas	8	173	18.78	1	5	9	196	17.60	0	23	
Total Alto Amazonas	8	260	17.16	1	10	12	315	15.94	0	55	

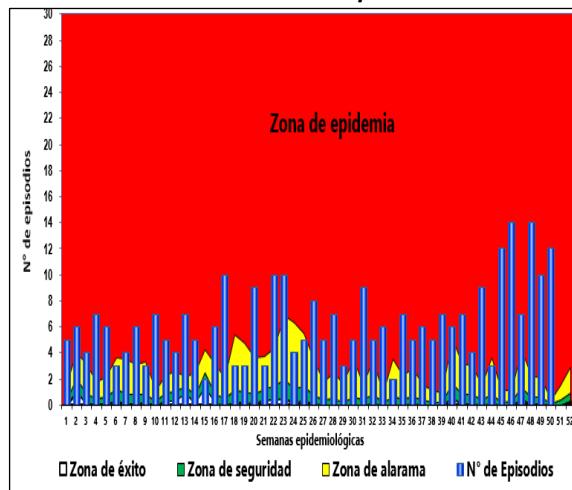
Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología.

Figura N° 22. Grupos de edad afectados por Neumonías en menores 5 años en la Provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: NotiWeb-IRA- Elaborado: Área de Epidemiología Hasta S.E N° 50

Figura N° 23. Canal endémico de episodios de Neumonía en menores de 5 años en la Provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: NotiWeb-IRA- Elaborado: Área de Epidemiología *Hasta S.E. N°50

La mayoría de los casos afectados por Neumonías corresponde a niños de los niños de (1 - 4 años) con 64% (202 casos) seguido de (2-11 meses) con 34% (107 casos), y niños (<2 meses) con 2% (6 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 Incremento en relación a la última semana y se encuentra en **Zona de EPIDEMIA**. (fig. 23).

3.2.3 SINDROME OBSTRUCTIVO BRONQUIAL AGUDO (SOB/ASMA).

Es un conjunto de signos y síntomas caracterizado por la obstrucción transitoria y reversible del flujo aéreo en los bronquios, generalmente debido a la inflamación, espasmo del músculo liso bronquial y aumento de secreciones. Se manifiesta con sibilancias, disnea, tos y dificultad respiratoria. En la semana S.E. 50 se presentaron 06 casos, con un acumulado de 258 casos con una tasa de incidencia acumulada de 12.77 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 75.5% (111) los casos a lo reportado en el mismo periodo del año 2024.

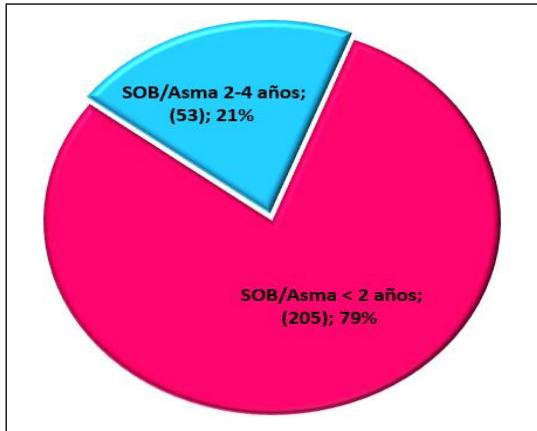
Tabla N° 11. Casos de SOBA en menores de 5 años, 2024-2025.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 50						Variación 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024		
	2024			2025						
	Nº Episodios SE 50	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Nº Episodios SE 50	Acumulado	TIA (1000 Hab)				
Balsapuerto	0	7	3.21	1	2	0.45	-5	DISMINUCIÓN		
Jeberos	0	0	0.00	0	1	0.86	1	INCREMENTO		
Lagunas	0	7	4.00	1	7	4.30	0	SIN VARIACIÓN		
Santa Cruz	0	2	3.70	0	3	4.14	1	INCREMENTO		
Trte. Cesar López Rojas	0	4	4.84	0	2	2.56	-2	DISMINUCIÓN		
Yurimaguas	2	127	13.78	4	243	21.13	116	INCREMENTO		
Total Alto Amazonas	2	147	9.70	6	258	12.77	111	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, 2025.

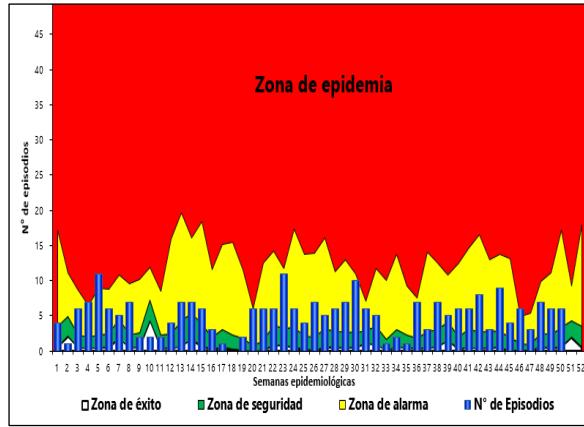


Fuente: NotiWeb-IRA

Elaborado: Área de Epidemiología *Hasta S.E. N° 50

La mayoría de casos presentados corresponden al grupo de edad de < 2 meses con 79% (205 casos) y 2-4 años con 21% (53 casos).

Figura N° 25. Canal endémico de episodios de SOB/ASMA en la Provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: NotiWeb-IRA

Elaborado: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N° 50

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° 50 de este año, se notifica 20 casos entre confirmados y probables de Tos ferina, con una incidencia acumulada TIA 0.12 X 1000 hab. incluyendo 01 defunción (Tabla N° 12).

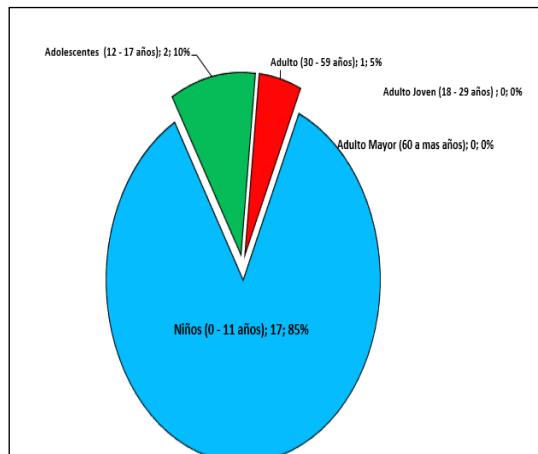
Tabla N°12. Casos de Tos ferina, 2024-2025.

Años Distritos / Tipo de DX	Población 2025	2024					2025				
		C	P	F	T	TIA	C	P	F	T	TIA
Balsapuerto	25836	0	0	0	0	0.00	0	2	0	2	0.08
Jeberos	6897	0	0	0	0	0.00	0	1	0	1	0.14
Lagunas	15117	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00
Santa Cruz	5383	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00
Teniente Cesar López. R.	7064	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00
Yurimaguas	102474	0	0	0	0	0.00	5	12	1	17	0.17
Total provincial	162771	0	0	0	0	0.00	5	15	1	20	0.12

Fuente: NotiWeb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSA

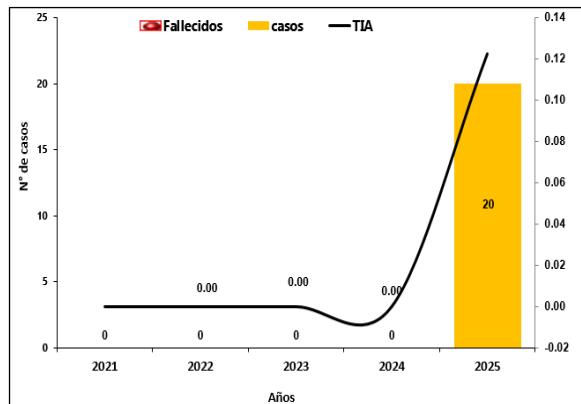
Figura N° 26. Casos de Tos ferina por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: NotiWeb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSA

Figura N° 27. Casos de Tos ferina, en la Provincia de Alto Amazonas, 2021- 2025.



Fuente: NotiWeb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSA

La mayoría de los casos corresponden a la etapa de vida niño (0-11 años) con 85% (17 casos), seguido, etapa adolescente (12-17 años) con 10% (1 caso) y etapa adulta (30-59 años) con 5% (1 caso), adulto mayor (60+) con 0% (0 casos) y adulto joven (18 -29 años) con el 0% (0 casos) (Figura N° 27). Durante cuatro años consecutivos (2021-2024) no se reportaron casos de Tosferina en la provincia. En el 2025 se notificaron 20 casos, lo cual representa un alza significativa, evidenciándose un inicio de un brote tras años sin casos. (fig 27).

3.4 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.

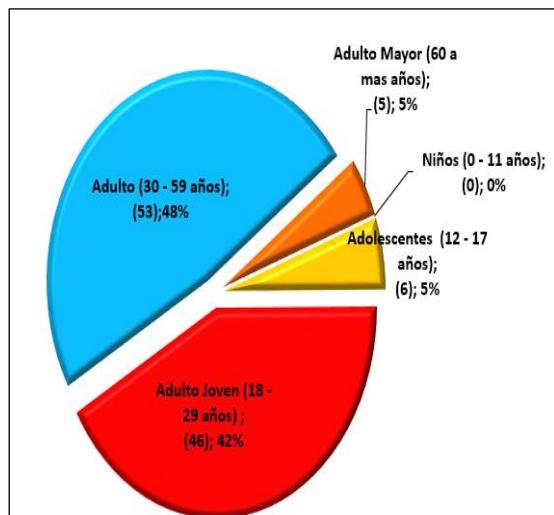
Hasta la SE N° 50 de este año, se notifica 110 casos de VIH/SIDA con una incidencia acumulada TIA 0.67 X 1000 hab. De las cuales 68 casos de VIH, 42 casos de SIDA y 10 fallecidos. (tabla N° 13).

Tabla N° 13. Casos de VIH/SIDA, 2024-2025.

Distritos	Población 2025	2024						2025					
		VIH	SIDA	T	GEST	F	TIA	VIH	SIDA	T	GEST	F	TIA
Balsapuerto	25876	5	1	6	2	1	0.22	5	1	6	1	0	0.23
Jeberos	6909	0	0	0	0	0	0.00	3	1	4	0	0	0.58
Lagunas	15200	0	0	0	0	0	0.00	4	1	5	0	1	0.33
Santa Cruz	5378	0	0	0	0	0	0.00	0	1	1	0	0	0.19
Teniente Cesar López. R.	7057	0	1	1	0	0	0.14	0	0	0	0	0	0.00
Yurimaguas	102840	82	24	106	5	13	1.29	56	38	94	5	9	0.91
Total provincial	163260	87	26	113	7	14	0.83	68	42	110	6	10	0.67

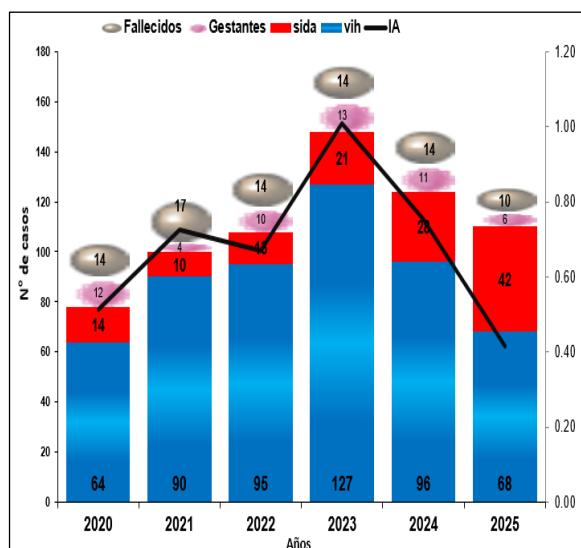
Fuente: Área de Epidemiología.

Figura N° 28. Casos de VIH/SIDA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 50

Figura N° 29. Casos de VIH/SIDA, en la Provincia de Alto Amazonas, 2020- 2025.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 50

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 48% (53 casos), adulto joven (18-29 años) con 42% (46 casos), etapa adulto mayor (+60 años) con 5% (05 casos) y etapa adolescente (12-17 años) con 5% (06 casos).

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.

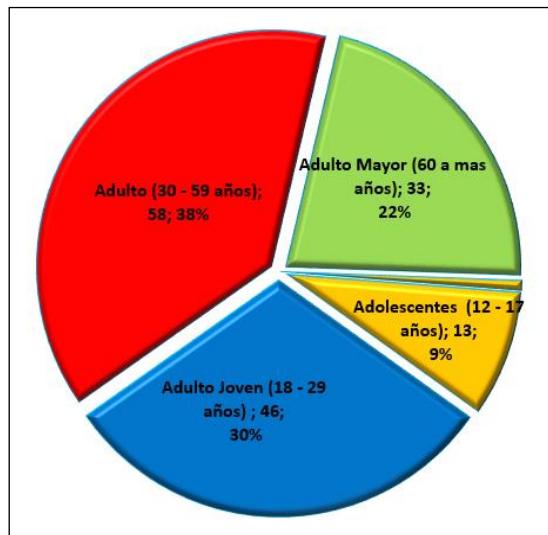
Hasta la SE N° 50 de este año, se notifica 151 casos de TBC con una incidencia acumulada TIA 0.93 X 1000 hab. De las cuales casos son 106 casos de TBC Pulmonar y 45 casos de TBC Extrapulmonar. (Tabla N° 14).

Tabla N°14. Casos de Tuberculosis, 2024-2025.

Distritos	2024	F	2025	F	IA
Balsapuerto	15	2	16	1	0.99
Jeberos	5	2	1	0	0.18
Lagunas	6	2	7	0	0.48
Santa Cruz	3	1	1	0	0.22
Teniente Cesar López. R.	8		2	1	0.43
Yurimaguas	136	20	124	8	1.30
TOTAL	173	27	151	10	0.93

Fuente: Área de Epidemiología.

Figura N° 30. Casos de TBC por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°50

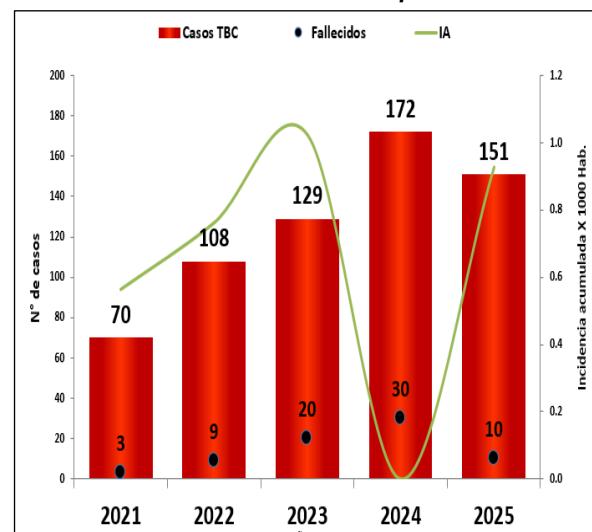
La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 38% (58 casos), seguido del adulto mayor (>60 años) con 22% (33 casos), adulto joven (18 -29 años) con el 30% (46 casos), etapa adolescente (12-17 años) con 9% (13 casos) y etapa de vida niño-niña (5-11 años) con 0% (0 casos) (Figura N°36). Nos muestra un incremento sostenido hasta el 2024, seguido de una reducción en 2025. (fig. 30).

IV. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICOS DE VIRUS RESPIRATORIOS.

Es el conjunto de actividades continuas, sistemáticas y planificadas destinadas a recolectar, analizar e interpretar información sobre la incidencia, prevalencia y características de los virus respiratorios en la población, con el propósito de orientar las acciones de prevención, control y respuesta antes brotes o epidemias. En esta vigilancia se encuentran el siguiente virus:

- **Virus de la influenza(gripe):** influenza A (H1N1, H3N2) e influenza B. Se vigila constantemente por su alta capacidad de mutar y causar epidemias o pandemias.
- **Virus sincitial respiratorio (VSR o RSV).** Causa bronquiolitis y neumonía, especialmente en niños y adultos mayores. Es uno de los principales motivos de hospitalización infantil.
- **Coronavirus (incluyendo SARS-COVID-2).**
- **Adenovirus respiratorios:** pueden causar infecciones respiratorias agudas, faringitis, conjuntivitis y neumonía.
- **Parainfluenza humana (tipos 1,2,3,4):** causa laringotraqueítis (crup), bronquitis y neumonía, sobre todo en niños.
- **Metapneumovirus humanos (Hmpv):** similar al VSR, afecta sobre todo a lactantes, ancianos.
- **Rinovirus y enterovirus:** principales agentes del resfriado común, pueden causar complicaciones respiratorias severas.

Figura N° 31. Casos de Tuberculosis, en la Provincia de Alto Amazonas, 2021- 2025.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°50

En la Provincia de Alto amazonas hasta la S.E 50 se presentaron casos confirmados de virus respiratorios. De 55 muestras analizadas 45 son confirmados, destacando la presencia predominante de Influenza A y del Virus Sincicial respiratorio, mientras que una proporción importante de muestra (18%) no presento detección viral. (tabla N° 15)

Tabla N°15. Casos confirmados de virus respiratorios 2025

TIPO DE VIRUS RESPIRATORIOS	IPRESS							Total general
	JEBEROS	LA LOMA	LA NATIVIDAD	VILLA DEL PARANAPUR A DE YURIMAGUAS	SANTA CRUZ	SANTA MARIA	AGUAMIRO	
INFLUENZA A	0	12	18			1	1	32
SIN RESULTADO		3	6		1			10
SINCICIAL RESPIRATORIO		2	4					6
SARS-COV-2 (COVID 19)		1	2					3
INFLUENZA B			1					1
INFLUENZA A (H3N2)				1				1
RINOVIRUS				1				1
METANEUMOVIRUS	1							1
Total general	1	18	32	1	1	1	1	55

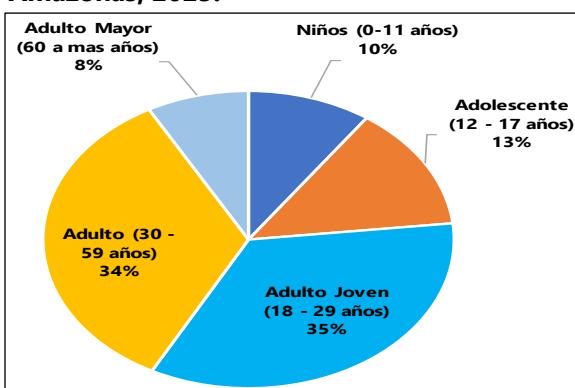
Fuente: Notiweb-Influenza- Área de Epidemiología

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 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.

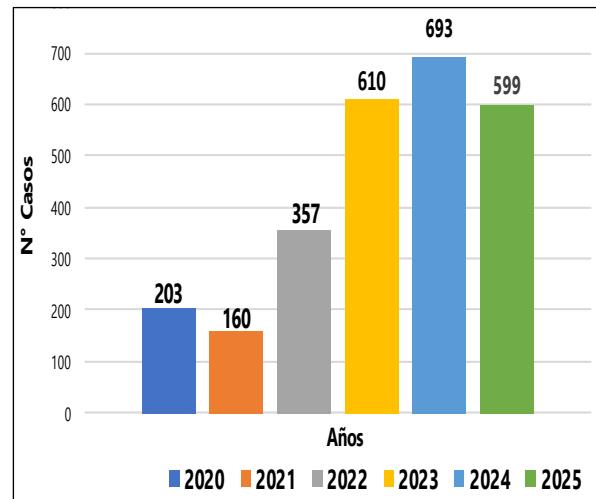
Figura N° 32. Casos de accidentes de tránsito atendidos por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: Notiweb-Acctran
Elaborado: Epidemiología DRSAA

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 34%, seguido adulto joven (18 -29 años) con el 35% y adolescentes (12-17) con el 13%, etapa vida niño-niña (0-11 años) con 8% y adulto mayor (>60 años con 8%, (Figura N° 32).

Figura N° 33. Casos de accidentes de tránsito, Provincia de Alto Amazonas 2020-2025.



Fuente: Notiweb-Acctran
Elaborado: Epidemiología DRSA

N° 34. Casos de Accidentes de Tránsito por lugar de Ocurrencia- 2025.

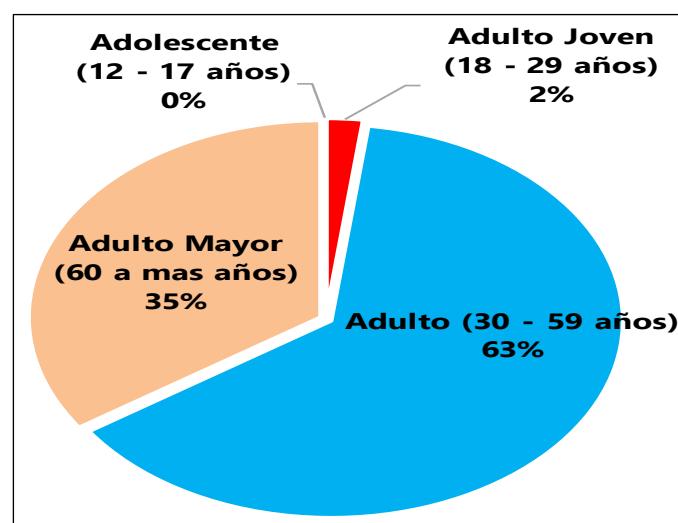
Calles y/o Avenidas	Casos	% Casos	Calles y/o Avenidas	Casos	% Casos
Vía de evitamiento	91	15.2	Atahualpa	2	0.3
15 de Agosto	85	14.2	AAHH Buena Vista	2	0.3
Libertad	57	9.5	Carretera Cotoyacu	2	0.3
Carretera Ygs Tarapoto	56	9.3	Carretera Centro Chambira	2	0.3
Carretera Municipis	22	3.7	Julio C. Arana	2	0.3
Las Americas	22	3.7	Daniel A. Carrion	2	0.3
Zamora	20	3.3	Jose Galvez	2	0.3
Víctor Sifuentes	14	2.3	AAHH Tiwinza	2	0.3
Jose Riera	13	2.2	Jeberillos	2	0.3
Circunvalación carret.	12	2.0	Jorge Chavez	2	0.3
Alfonso Ugarte	11	1.8	Pje. La Loma	2	0.3
Tacna	10	1.7	Municipis	2	0.3
Eco. Bardalez	10	1.7	AAHH Maderos	2	0.3
Iquitos	8	1.3	Libertad	2	0.3
AAHH San Juan	/	1.2	La Loma	1	0.2
AAHH Independencia	/	1.2	AAHH Hiladelta	1	0.2
Ucayali	/	1.2	Carretera Ygs-Balsapuerto	1	0.2
Jauja	6	1.0	Carretera San Rafael	1	0.2
Tte. Zecada	6	1.0	(en blanco)	1	0.2
Mcal. Castilla	6	1.0	Progreso	1	0.2
Angamos	6	1.0	Pastaza	1	0.2
Carretera Nva Reforma	5	0.8	Km. 21 Mariano Meigar	1	0.2
Aguirre	5	0.8	Julio C. Pinedo	1	0.2
Carretera San Ramon	5	0.8	28 de Julio	1	0.2
Aviacion	5	0.8	Carretera Callao	1	0.2
Condamine	5	0.8	Moto Cross	1	0.2
Carretera	4	0.7	Nuevo Yurimaguas	1	0.2
Grau	4	0.7	PPJ 82	1	0.2
Mi Peru	4	0.7	Carretera Jeberillos	1	0.2
Juan Primo Ruiz	4	0.7	Oromina	1	0.2
Maynas	4	0.7	Hipolito Unanue	1	0.2
AAHH Violeta Correa	3	0.5	AAHH LA Ramada	1	0.2
AAHH Pijauyal	3	0.5	San Martin	1	0.2
Mcal. Caceres	3	0.5	Bolognesi	1	0.2
Arica	3	0.5	Tacna	1	0.2
Km. 30 Santo Tomas	3	0.5	AAHH Laguna Verde	1	0.2
AAHH Los Maderos	3	0.5	Miguel Iriar	1	0.2
Garcilazo	3	0.5	Maranon	1	0.2
Comercio	3	0.5	Huallaga	1	0.2
			Luis Ibarra	1	0.2
			Total	599	100

Los casos de accidente de tránsito en este año 2025 hasta la S.E 50 hay 599 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.

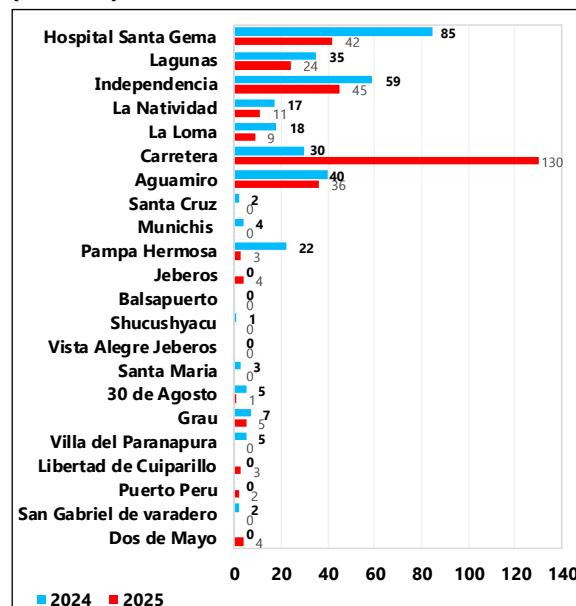
Figura N°35. Casos de Diabetes por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas,2025.



Fuente: Notiweb-Vig. Diabetes
Elaborado: Epidemiología DRSA

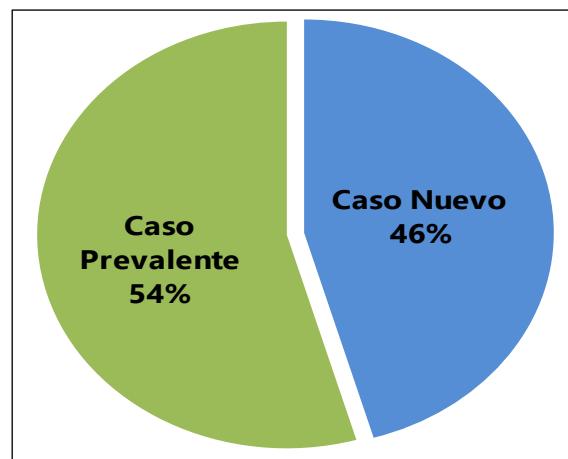
La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 63%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 35%, adulto joven (18 -29 años) con el 2% y adolescentes (12-17) con el 0% (Figura N° 35).

Figura N° 36. Casos de Diabetes, por Ipress, provincia de Alto Amazonas 2024-2025 (SEM 50).



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

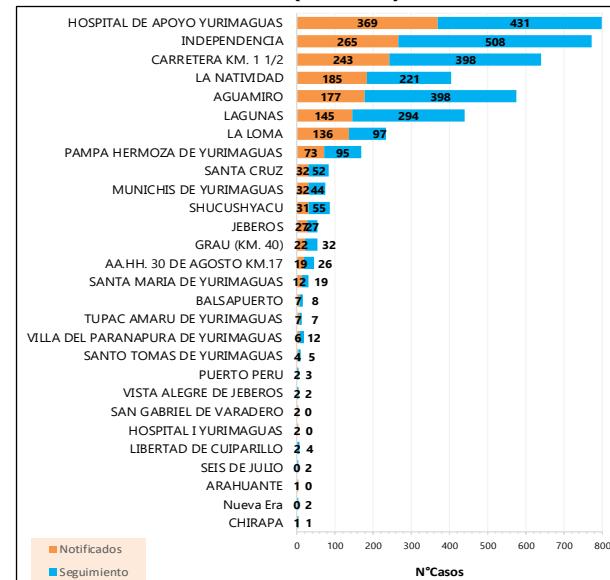
Figura N° 38. Casos de Diabetes, según tipo de Diabetes, Provincia de Alto Amazonas 2025 (sem 50).



Fuente: Notiweb-Diabetes-Área de Epidemiología

La mayoría de Los casos de diabetes corresponde a Diabetes Tipo 2 con un 99%, Diabetes tipo 1 con un 1%, Diabetes Gestacional con 0% (Figura N° 38).

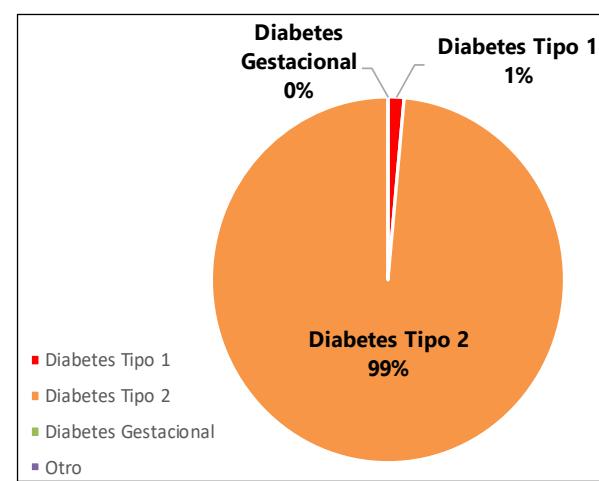
Figura N° 37. Casos de Diabetes notificados vs seguimiento, por Ipress, Provincia de Alto Amazonas 2019-2025 (SEM 50).



Fuente: Notiweb -Diabetis-Área de Epidemiología

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

Figura N° 39. Tipos de Diabetes según atención, Provincia de Alto Amazonas, año 2025 (Sem. 50).



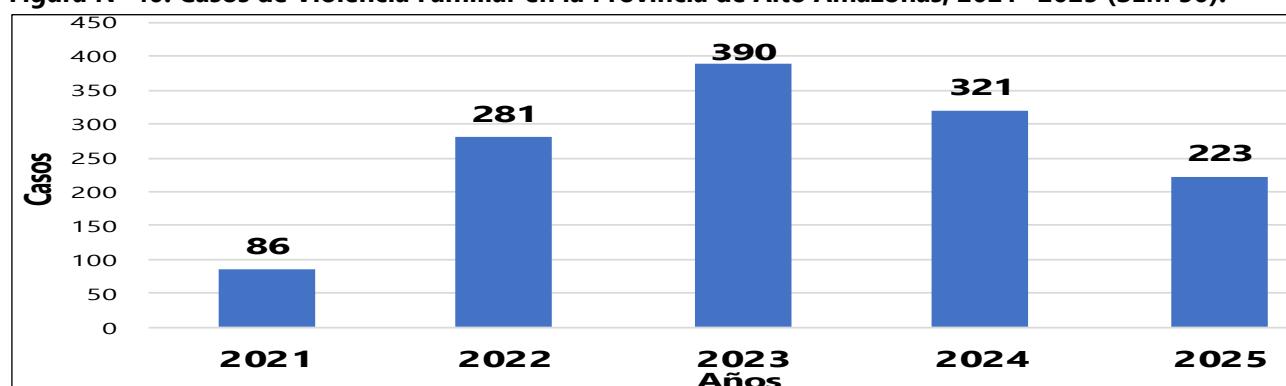
Fuente: Notiweb-Diabetes-Área de Epidemiología.

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.

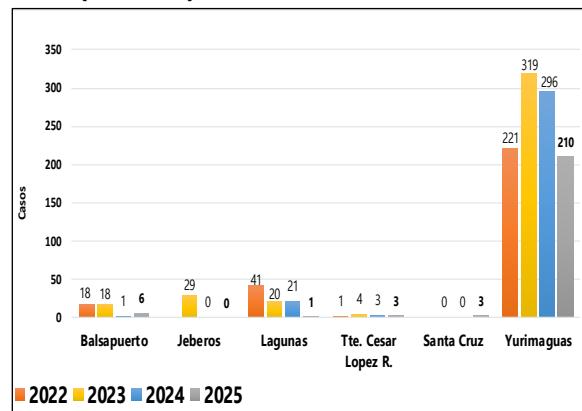
Hasta la S.E 50 la Provincia de Alto Amazonas presentan 223 casos notificados.

Figura N° 40. Casos de Violencia Familiar en la Provincia de Alto Amazonas, 2021 -2025 (SEM 50).



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

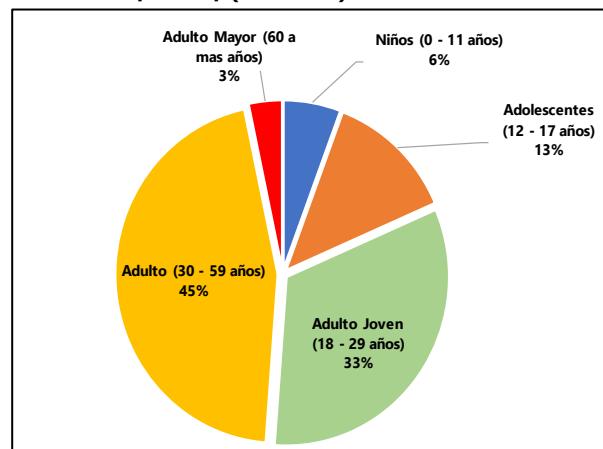
Figura N° 41. Casos de Violencia Familiar, por Distritos, Provincia de Alto Amazonas. 2021-2025 (SEM. 50).



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° 41).

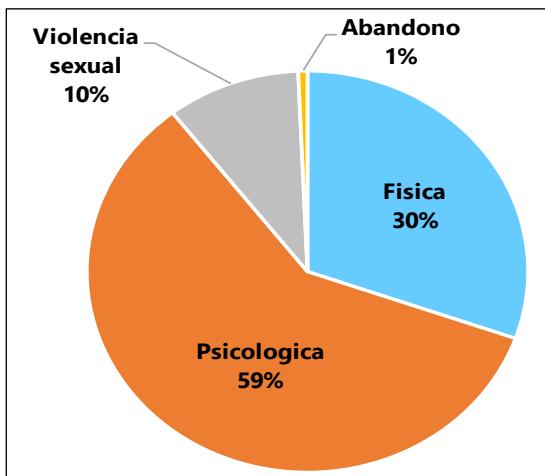
Figura N° 42. Casos de Violencia Familiar, por etapas de vida del agredido(o), Provincia de Alto Amazonas, 2025, (SEM. 50).



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

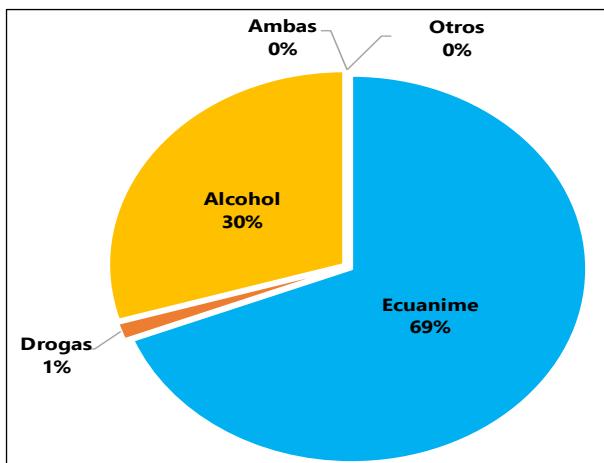
La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 45%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 3%, adulto joven (18-29 años), con el 33%, adolescentes (12-17) con el 13% y niño-niña (0-11 años) con 6%.

Figura N° 43. Tipos de Violencia Familiar, Provincia de Alto Amazonas 2025.



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

Figura N° 44. Violencia Familiar, según estado del agresor(a), Provincia de Alto Amazonas, año 2025.



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

La mayoría de Los casos de Violencia son Psicológica con 59%, seguido de violencia física con 30%, violencia sexual con 10% y abandono con 1% (Figura N° 43).

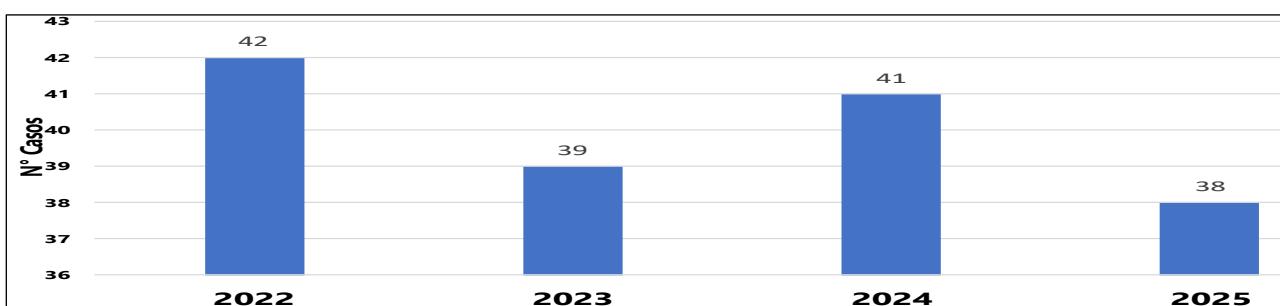
4.4 Vigilancia de Salud Mental

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 Intento de suicidio

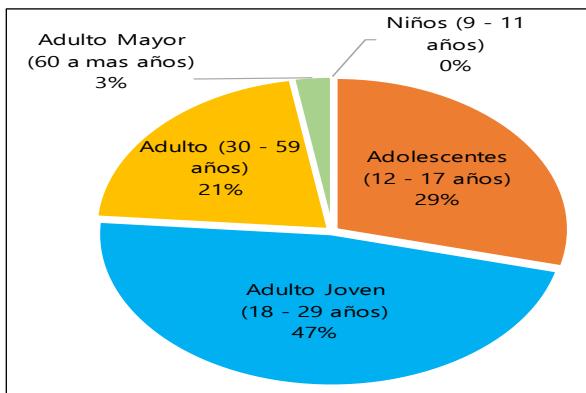
El comportamiento suicida constituye un problema complejo, con múltiples causas interrelacionadas, siendo la enfermedad mental uno de los factores más importante que predispone al comportamiento suicida. Las personas afectadas por enfermedades mentales presentan un riesgo de suicidio diez veces mayor 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. 50 se notificaron 38 casos de intento de suicidio, en la Provincia de Alto Amazonas.

figura N°45. Casos de intento de Suicida en la Provincia de alto Amazonas, 2022-2025.



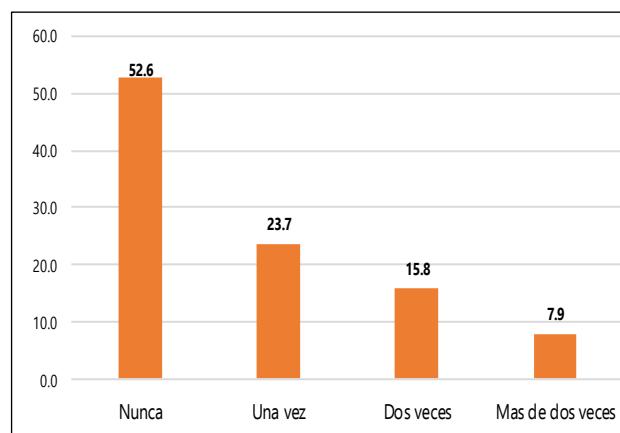
Fuente: Área de Epidemiología

Figura N° 46. Casos de intentos de Suicidio por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N°50

Figura N°47. Antecedentes de intento de suicida 2025.



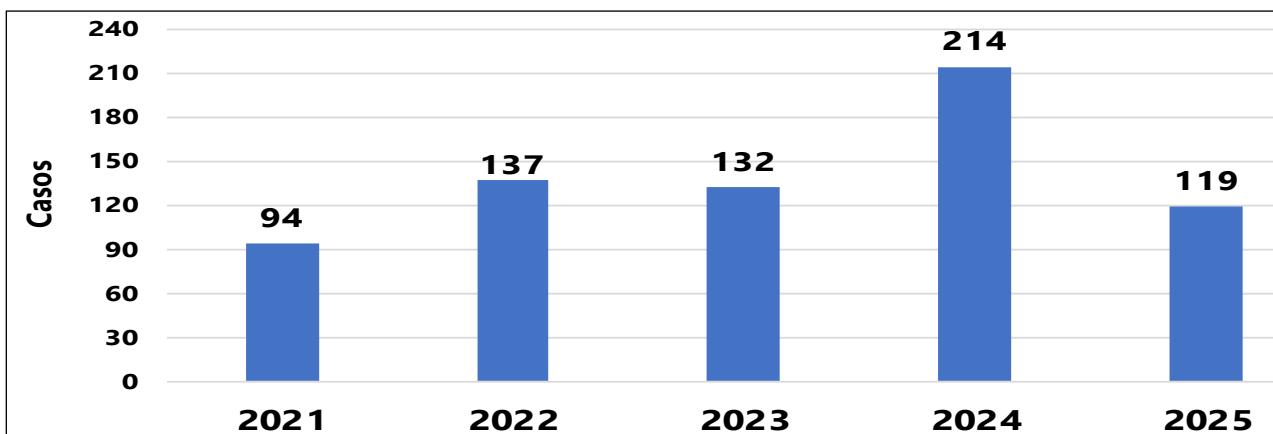
Fuente: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N°50

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto Joven (18-29 años) con 47%, etapa adulta (30-59 años) con 21% adolescentes (12-17) con 29%, adulto mayor (>60 años) con 3% y etapa niño (9-11 años) con 0%. (Figura N°52).

4.4.2 VIGILANCIA DEPRESIÓN MODERADA Y GRAVE.

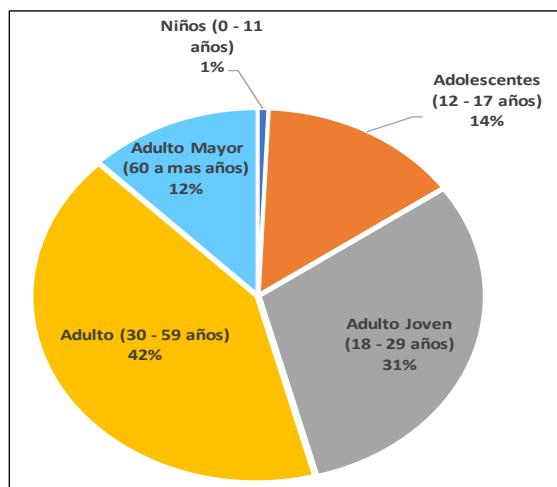
Los trastornos depresivos se caracterizan por una tristeza de una intensidad o una duración suficiente como para interferir en la funcionalidad y, en ocasiones, por una disminución del interés o del placer despertado por las actividades. Se desconoce la causa exacta, pero probablemente tiene que ver 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. 50-2025 se notificaron 119 casos de depresión moderada y grave en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

Figura N°48. Casos de depresión moderada y grave, por IPRESS, provincia de Alto Amazonas, años 2021-2025.



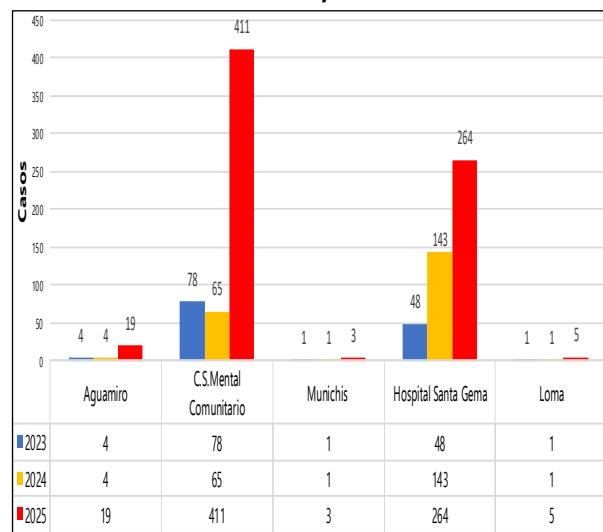
Fuente: Área de Epidemiología.

Figura N° 49. Casos de Depresión por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N°50

Figura N° 50. Casos de Depresión por IPRESS, Provincia Alto Amazonas, 2023-2025.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°50

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto Joven (18-29 años) con 31%, adolescentes (12-17) con el 14%, etapa adulta (30-59 años) con 42%, adulto mayor (>60 años) con 12% y etapa niño (0-11 años) con 1%. (Figura N°49).

4.4.3 VIGILANCIA EPISODIO PSICÓTICO.

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

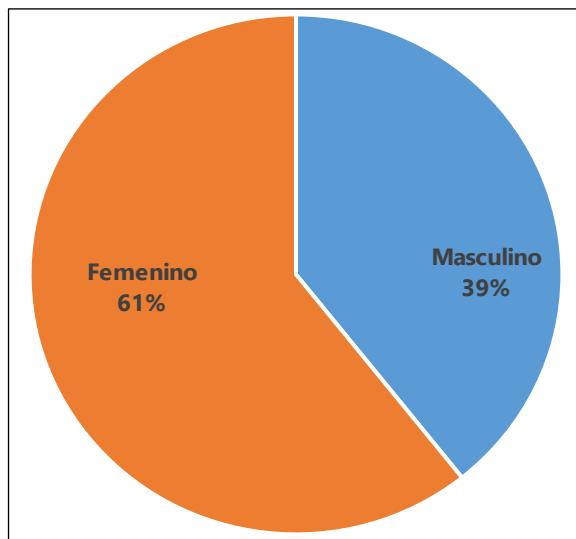
Hasta la S.E. 50 se notificaron 28 casos de episodio psicótico en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

Tabla N°16. Casos de episodio psicótico, por IPRESS, provincia de Alto Amazonas, años 2021-2025.

IPRESS	2021	2022	2023	2024	2025	Total
C.S.M.C YURIMAGUAS	5	9	19	20	1	54
LA LOMA	0	1	0	0	0	1
HOSPITAL SANTA GEMA	0	1	17	57	27	102
Total	5	11	36	77	28	157

Fuente: Área de Epidemiología.

Figura N° 51. Casos de Episodio Psicótico por grupo etáreo en la Provincia de Alto Amazonas, 2025.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°50

La mayoría de casos corresponden al sexo Femenino con 61 % y sexo Masculino con 39% (Figura N°51).

Figura N° 52. Casos de Episodios Psicóticos por Meses, Provincia Alto Amazonas, 2021-2025.

Meses	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Ene	0	0	0	3	8	11
Feb	0	2	1	5	7	15
Mar	0	2	3	5	4	14
Abr	0	0	3	6	4	13
May	0	1	3	2	3	9
Jun	0	1	1	20	1	23
Jul	0	2	3	13	0	18
Ago	4	2	5	6	0	17
Sep	1	0	4	0	0	5
Oct	0	1	8	3	0	12
Nov	0	0	0	2	1	3
Dic	0	0	5	12		17
Total	5	11	36	77	28	157

Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°50

4.4.4 VIGILANCIA POR INTOXICACIÓN POR PLAQUICIDAS

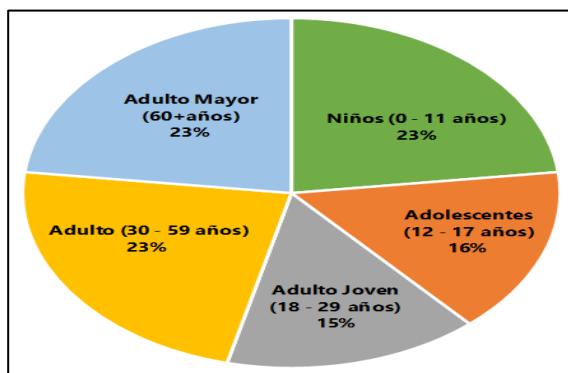
La implementación de esta vigilancia epidemiológica en el país, tiene como finalidad de contribuir en la prevención y control de la exposición e intoxicación por plaguicidas en la población del Perú. El objetivo es el de estandarizar la metodología de la vigilancia y establecer la oportunidad detección de situaciones de alerta y brotes y establecer mecanismos de articulación intersectorial para la vigilancia epidemiológica en salud pública del riesgo por exposición e intoxicación por plaguicidas. Hasta la S.E. 50 se notificaron 16 casos por intoxicación por plaguicidas en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

Tabla N°17. Casos de intoxicación por plaguicidas según IPRESS, provincia de Alto Amazonas, años 2024-2025.

Distrito	2024	2025	%
Yurimaguas	10	11	68.8
Lagunas	0	1	6.3
Jeberos	0	2	12.5
Balsapuerto	0	0	0.0
Tte Cesar Lopez	0	2	12.5
Santa cruz	0	0	0.0
Total	10	16	100

Fuente: Área de Epidemiología.

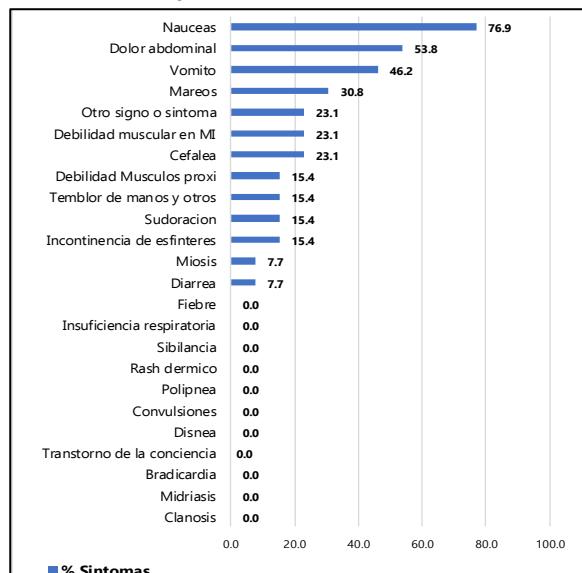
Figura N° 53. Casos de intoxicación por plaguicidas, por grupo etáreo, provincia Alto Amazonas, año 2025.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°50

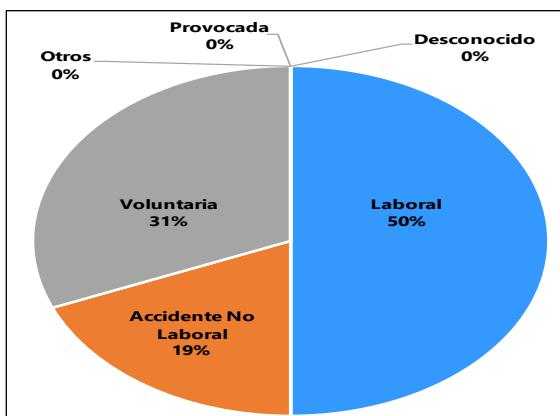
La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 23%, seguido por la etapa adulto joven (18-29 años) con 15% etapa adulto mayor (60 a+) con 23%, adulto (30-59 años) con 23%, y etapa Adolescente (12-17 años) con 16% (Figura N°53).

Figura N° 54. Casos de intoxicación por plaguicidas según signos y síntomas, Provincia Alto Amazonas, 2025.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N 50

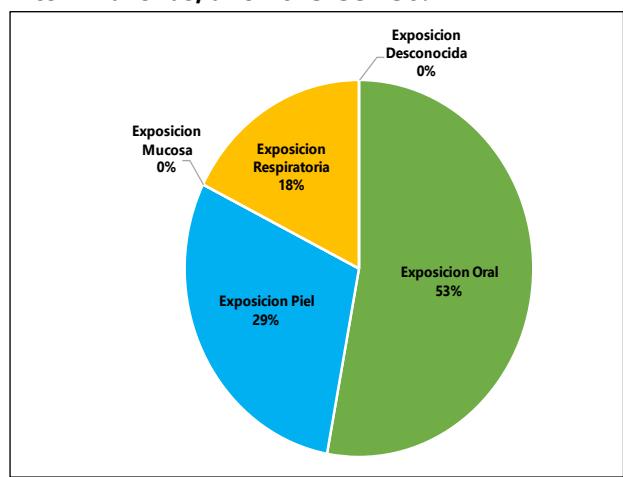
Figura N° 55. Casos de intoxicación por plaguicidas, según circunstancias en las que ocurrió, provincia Alto Amazonas, año 2025-Sem50



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N 50

La mayoría de casos corresponden a circunstancias laboral con 50% seguido con circunstancia voluntaria con el 31%, accidente no laboral con 19% (fig. 55), y según la vía de exposición la mayoría corresponde a exposición oral con 53%, seguido por exposición de piel con 29% y exposición respiratoria con 18%.

Figura N° 56. Casos de intoxicación por plaguicidas según vía de exposición, provincia Alto Amazonas, año 2025-Sem50.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N 50



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

Eplode160201@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.

Obst. Percy Sanchez Vergaray.
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. María Maldonado Vicente.

Tec. Enf. Cesia K. Saavedra Shapiama.

Tec. Enf. Segundo Rosbel Soria
Saavedra.

Tec. Enf. Sandy V. Saavedra Baneo