



“Día Internacional de Concienciación sobre el Virus del Papiloma Humano.”

El 4 de marzo se celebra el Día Internacional de Concienciación sobre el Virus de Papiloma Humano, con la finalidad de sensibilizar a la población acerca del riesgo potencial de padecer esta enfermedad de transmisión sexual en hombres y mujeres, así como la necesidad de aplicar las medidas de prevención pertinentes. Este día ha sido proclamado por la Sociedad Internacional de Virus del Papiloma (International Papillomavirus Society (IPVS), el día 4 de marzo de 2018. El Virus del Papiloma Humano (VPH) es un virus de transmisión sexual que afecta a personas sexualmente activas, de ambos sexos. En términos generales, las infecciones por VPH son temporales y no revisten de gravedad. La infección puede ser reducida de manera espontánea por el organismo en el 42% de las lesiones de bajo grado en pacientes infectados. Se han detectado aproximadamente unos 200 tipos diferentes de este virus, algunos de los cuales pueden progresar a lesiones de alto riesgo que pueden derivar en cáncer (cuello uterino, vulva, vagina, pene, escroto, ano y orofaríngeo). En la mayoría de los casos las personas afectadas con este virus no presentan síntomas o signos de la infección por VPH, siendo pertinente efectuar un chequeo médico regular.

En el caso de las mujeres se aplica una prueba de Papanicolau (conocida comúnmente como citología vaginal). Dicha prueba permite detectar cambios anormales en las células del cuello uterino. Un factor o elemento distintivo de esta enfermedad radica en la aparición de verrugas genitales en la vagina y el pene en dos tipos del virus (6 y 11), caracterizadas por pequeñas protuberancias carnosas, blandas e indoloras, con forma similar a una coliflor en miniatura. De igual forma se requiere la inmediata atención médica respectiva.

El primer paso para prevenir este virus consiste en la educación sexual, especialmente en la población joven. Es recomendable el uso de métodos anticonceptivos de barrera y de protección, a fin de evitar embarazos indeseados y algunas enfermedades de transmisión sexual (VPH, Gonorrea, HIV-Sida, entre otros). Por otra parte, es de vital importancia acudir anualmente al médico especialista para el chequeo ginecológico y prostático correspondiente. Una de los esquemas aplicados para la prevención de este virus radica en la vacunación contra el VPH, a fin de prevenir la infección inicial. En el caso de las mujeres que han estado expuestas por contacto sexual con una persona contagiada con el virus, se requiere efectuar el descarte pertinente mediante el Test de Papanicolau Cervical, a fin de detectar lesiones precancerosas vinculadas con este virus y eliminarlas con el tratamiento médico respectivo.

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
Email: epide160201@yahoo.com
Web: www.epi.diredsaa.gob.pe

DAÑOS NOTIFICADOS EN LA SEMANA	
Infecciones respiratorias agudas	264
EDA acuosa	145
Dengue sin señales de alarma	64
Leptospirosis	19
Neumonía <5 años	12
Ofidismo	04
Dengue con señales de alarma	03
SOB/ASMA	03
Tosferina	03
Malaria	02
TBC	02
EDA disenterica	01
Sifilis S/E	01
Leishmaniasis Cutánea	01
Muerte Materna	01

SITUACIÓN DE SALUD

I.- ENFERMEDADES TRANSMITIDAS 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.

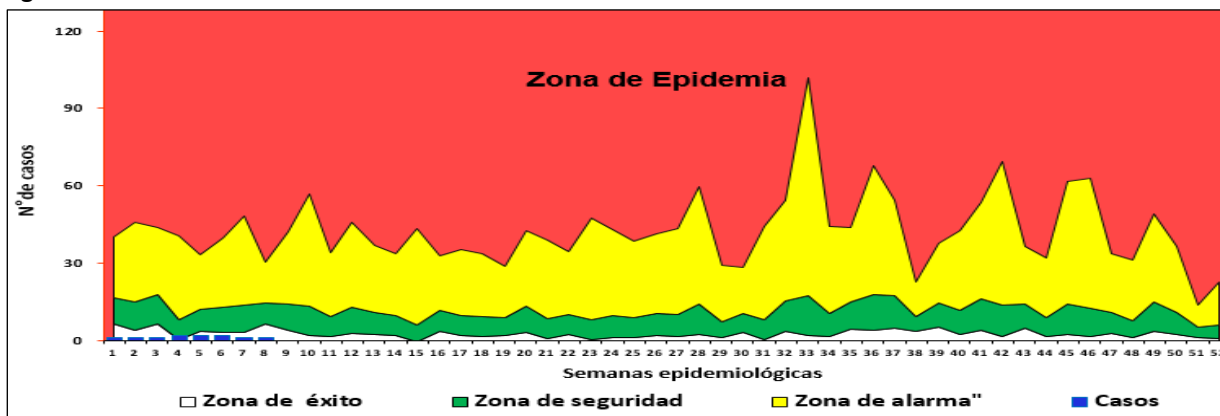
El año 2026 hasta la S.E. 09 se ha notificado a nivel Provincial 11 casos de Malaria, con un promedio semanal de 01 caso, Tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.07 por 1000 habitantes. EL 100% (11) de los casos corresponde a Plasmodium Vivax y el 0% (0 caso) a Plasmodium Falciparum. El Distrito de Balsapuerto reporta la mayor incidencia de casos 0.43 por 1000 habitantes de los casos de Malaria en la provincia de Alto Amazonas. En la Semana Epidemiológica (SE) 09- 2026, no se notificó casos de malaria a nivel provincial, reportándose una Disminución del 76% (35) 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.09)

Distritos	2025				2026					Variación 2026 - 2025	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE-09	Acumulado SE-09	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE-09	Acumulado SE-09	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	1	18	0.98	0	0	11	0.43	0	0	-7	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	5	0.92	0	0	0	0.00	0	0	-5	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	1	0.07	0	0	0	0.00	0	0	-1	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	1	0.14	0	0	0	0.00	0	0	-1	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	2	21	0.27	0	0	0	0.00	0	0	-21	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	3	46	0.36	0	0	11	0.07	0	0	-35	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

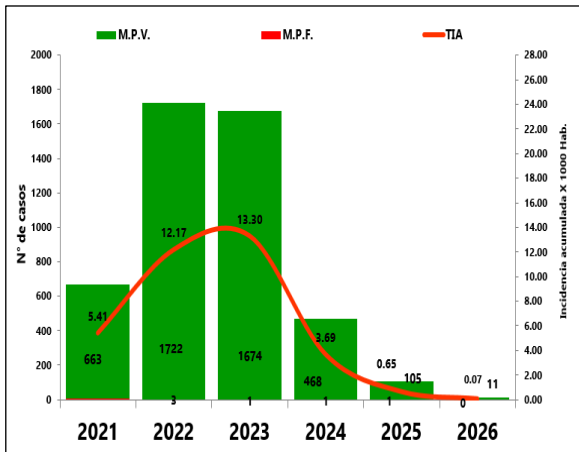
Figura N° 01. Canal de casos de malaria en la Provincia de Alto Amazonas – 2026 a la S.E. 09.



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

El canal endémico provincial para Malaria muestra; que este año 2026 se mantiene dentro de la zona de **Éxito**. Por lo que es necesario fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica y medidas preventivas comunitarias. La situación de esta semana epidemiológica posiblemente responde a los habituales retrasos en la notificación. (Figura N° 01).

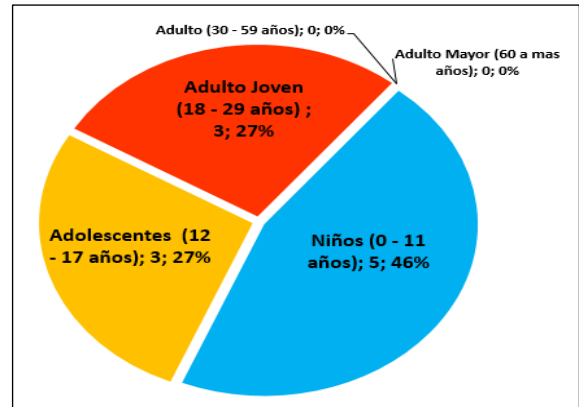
Figura N°02. Casos de Malaria, Provincia de Alto Amazonas 2021-2026.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

Según la curva epidemiológica, tuvo un periodo de incremento entre 2021-2023; en **2024-2025** se observa una evidente reducción de casos con **72.1%**; lo que va del presente año, tenemos notificados **11** casos de malaria Vivax. Hasta la S.E 09 lo que representa una TIA de 0.07 x1000 hab. lo que se sugiere control epidemiológico de la enfermedad.

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



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida niña-niña (0-11 años), con 46% (05 casos), seguido por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 27% (03 casos), de Adulto joven (18 - 29 años) con 27% (03 casos), Adulto (30-59 años) con 0% (0 casos), Adulto Mayor (>60) con 0% (00 casos), y (Figura N°03).

Figura N° 04. Mapa de Riesgo, Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

Según nuestra Figura N° 04, la S.E. N° 09 el distrito Balsapuerto, se encuentra el Bajo Riesgo, El distrito de Santa Cruz, Lagunas, Tnte. Cesar López Rojas y Yurimaguas, el Distrito de Jeberos, se encuentra el Sin Riesgo. Es necesario continuar con las actividades de prevención y control de esta enfermedad priorizando las localidades que se encuentran en mayor riesgo.

1.2.- DENGUE

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

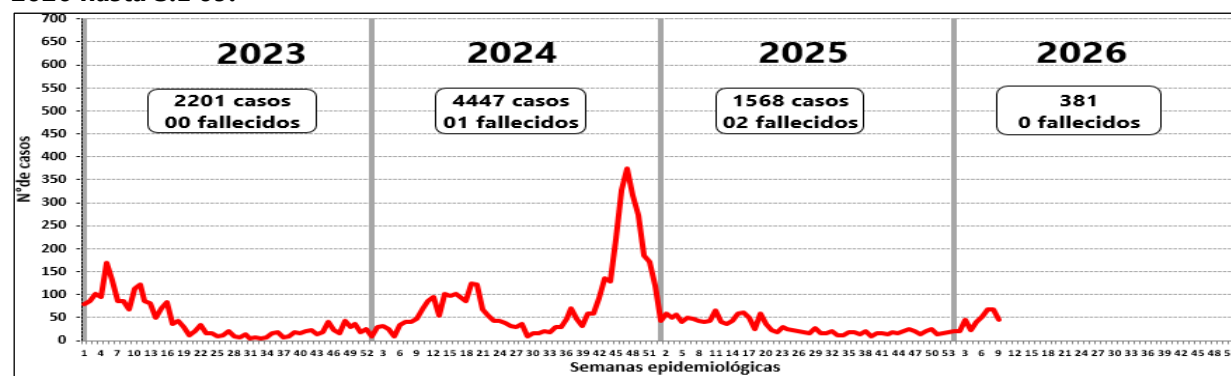
En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 09 notifica 381 casos de dengue, de estos el 56% (214 casos) son probables y el 44% (167 casos) son confirmados, Además, se observa una disminución en el número de casos de dengue en comparación con el año 2025. Según la forma clínica de la enfermedad 86% (330) son casos de Dengue sin signos de alarma, 13% (49) casos de Dengue con señales de alarma y 1% (2) Dengue Grave. En cuanto al serotipo del virus del dengue que circulan en la provincia de Alto Amazonas predominan la presencia de 2 serotipos, DEN-2, DEN-3.

Tabla N° 02. Casos de dengue por inicio de síntomas y por distritos de la Provincia de Alto Amazonas 2025-2026.

Distritos	2025					2026					Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE 09	Acumulado SE 09	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones	SE 09	Acumulado SE 09	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	1	14	0.54	0	0	0	3	0.12	0	0	-11	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	4	32	2.12	0	0	7	26	1.72	1	0	-6	DISMINUCIÓN
Santa cruz	0	1	0.19	0	0	4	4	0.74	0	0	3	INCREMENTO
Tnte. Cesar Lopez Rojas	1	9	1.27	1	0	0	0	0.00	0	0	-9	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	35	376	3.67	11	2	34	348	3.40	4	0	-28	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	41	432	2.65	12	2	45	381	2.34	5	0	-51	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

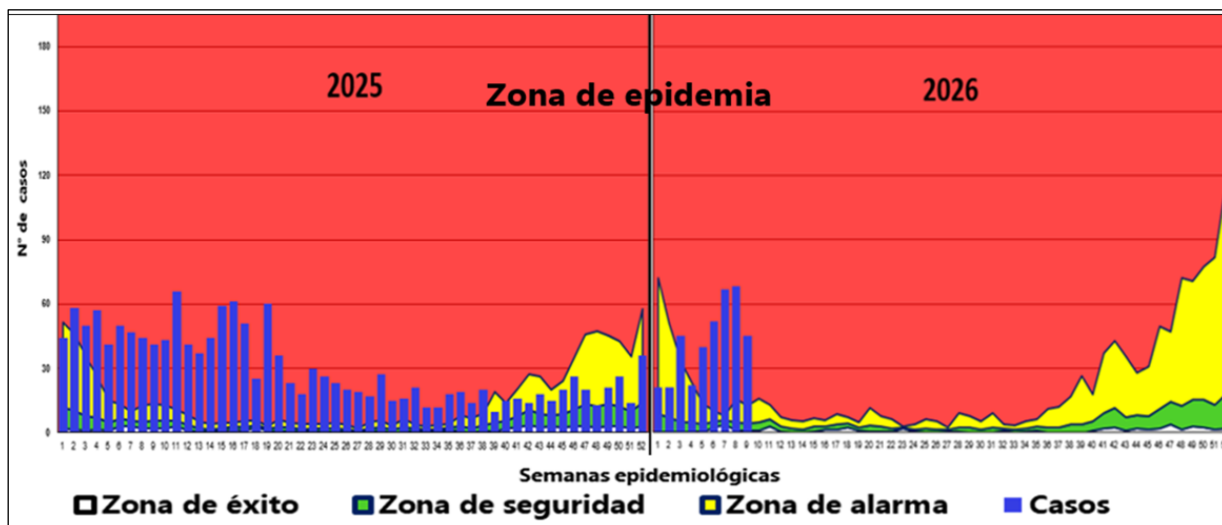
Figura N° 05. Tendencia semanal de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas, 2023-2026 hasta S.E 09.



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

La incidencia de casos en el año 2023 fue de 17.49% x 1000 hab., se reportó un acumulado de 2201 casos con 0 fallecidos, en el año 2024 la incidencia fue de 45.21% x1000 hab, se reportó 4447 casos, mientras que en el año 2025 se reportó 1568 con una incidencia fue de 9.63% x 1000 hab, y 02 defunciones los casos persistieron durante todo el año con un promedio de 30 casos por semana epidemiológica, en lo que va del año 2026 la incidencia de casos es de 2.34% x 1000 hab, hasta la S.E 09 se reportan 381 casos.

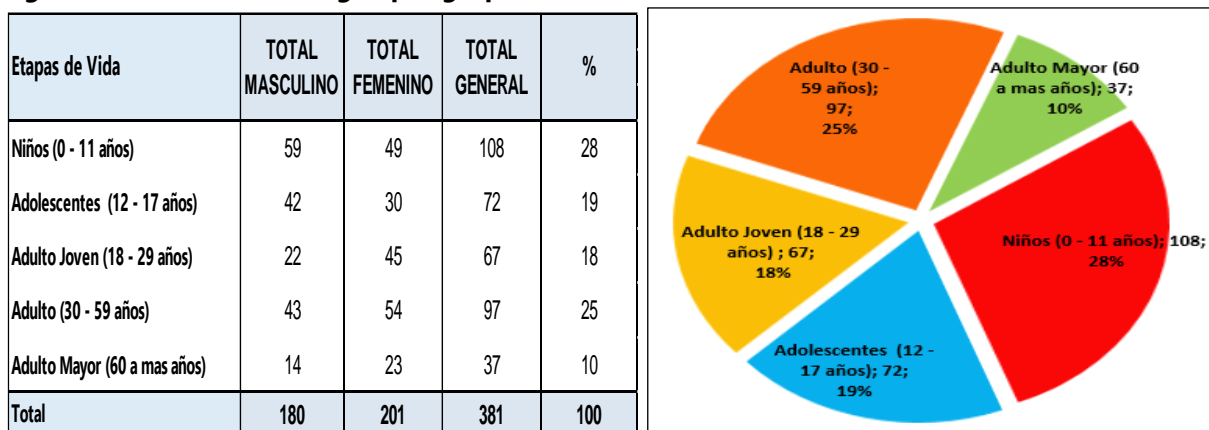
Figura N° 06. Canal endémico de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas – 2025-2026 hasta S.E. 09.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

El canal Endémico en el año 2025 hubo un pico epidémico importante en el primer trimestre, con valores que se mantienen dentro de la **zona de Epidemia**, posteriormente los casos muestran una tendencia descendente progresiva, aunque se mantienen por encima del nivel esperado en varias semanas. Mientras que, en 2026, la Provincia aún se encuentra en **zona de epidemia**, lo que indica transmisión activa y riesgo sostenible. Es importante señalar que este enfoque corresponde a la dinámica de la enfermedad, por lo que resulta imperativo tomarlo con cautela y tener en cuenta que los pronósticos pueden variar con la actualización periódica de datos semanales.

Figura N° 07. Casos de dengue por grupo de edades Provincia de Alto Amazonas 2026.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida Adulto (30-59 años) con 25% (97 casos), seguido de vida niña-niña (0-11 años), con 28% (108 casos), seguido de Adulto joven (18 - 29 años) con 18% (67 casos) por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 19% (72 casos) y etapa Adulto Mayor (>60) con 10% (37 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 08 se han notificado en el acumulado de 04 casos de Leishmaniasis el 100% (4 casos) por Leishmaniasis cutánea y el 0% (0 caso) por leishmaniosis mucocutánea.

1.3.1.- LEISHMANIASIS CUTÁNEA

La Leishmaniosis Cutánea es la forma más común de esta enfermedad parasitaria y es causada por protozoos del género de leishmania, provocando úlceras en la piel que puedan causar cicatrices. Este año 2026 en esta semana no se presentó caso, se tiene un acumulado de 04 casos con una TIA de 0.02 x 1000 habitantes.

Tabla N° 03. Casos de Leishmaniasis Cutánea por inicio de síntomas y por distritos de la Provincia de Alto Amazonas 2025-2026.

Distritos	2025				2026				Variación 2024-2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE 09	Acumulado SE 09	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 09	Acumulado SE 09	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	1	1	0.05	0	0	0	0.00	0	-1	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	1	0.18	0	0	0	0.00	0	-1	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	2	0.14	0	0	4	0.26	0	2	INCREMENTO
Santa Cruz	0	2	0.44	0	0	0	0.00	0	-2	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	1	0.14	0	0	0	0.00	0	-1	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	1	2	0.03	0	0	0	0.00	0	-2	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	2	9	0.07	0	0	4	0.02	0	-5	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

1.3.2.- LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA

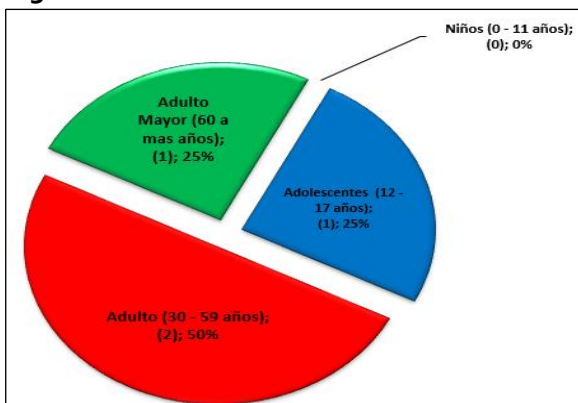
Es una enfermedad severa de leishmaniasis, causada principalmente por leishmania braziliensis y se trasmite a través de la picadura de los flebótomos(lutzomyia). Afecta la piel y las membranas mucosas de la nariz, boca y garganta en lo cual puede causar deformaciones graves. Hasta la semana N° 09 se tiene como acumulado de 00 casos, se debe continuar con la búsqueda activa.

Tabla N° 04. Casos de Leishmaniasis Mucocutánea por inicio de síntomas y por distritos de la Provincia de Alto Amazonas 2025-2026.

Distritos	2025				2026				Variación 2025- 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE 09	Acumulado SE 09	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 09	Acumulado SE 09	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	2	0.11	0	0	0	0.00	0	-2	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	1	0.18	0	0	0	0.00	0	-1	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. Cesar Lopez Rojas	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Provincia de Alto Amazonas	0	3	0.02	0	0	0	0.00	0	-3	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

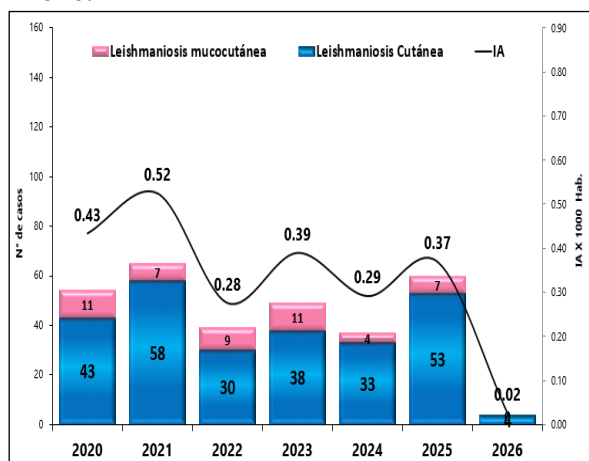
Figura N° 08. Casos de Leishmaniasis cutánea y mucocutánea por grupo de edad 2026.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida), Adulto Mayor (>60) con 100% (01 caso), seguido de Adulto (30-59 años) con 0% (0 casos), seguido de niños (0-11 años) con 0% (0 casos), Adulto joven (18 - 29 años) con 0% (0 casos) y adolescentes (12 -17 años) con el 0% (0 casos). (Figura N°8)

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



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

Hubo mayor incidencia en 2020-2021. Se produjo una caída importante en 2022, en 2023-2025 hubo variaciones, en comparación del 2021, en este año 2026 hay una disminución con una TIA DE 0.02 x 1000 habitantes. (Figura 09).

II. ENFERMEDADES ZOÓNOTICAS

2.1.- LEPTOSPIROSIS (A27)

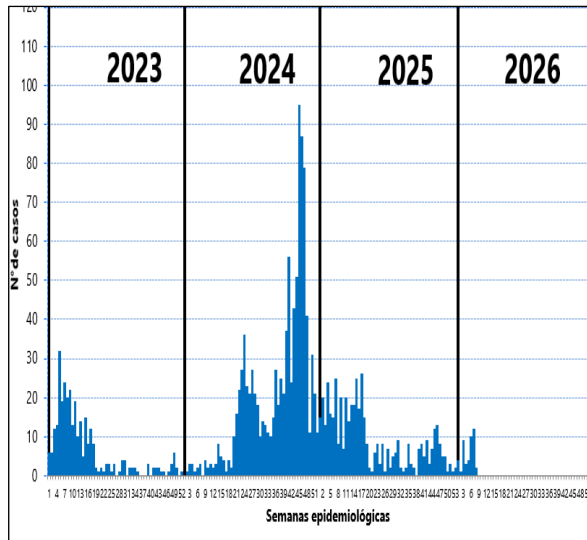
La Leptospirosis es una enfermedad Zoonótica causada por la bacteria *Leptospira interrogans*, que es patógena para los hombres y los animales, con más de 200 variedades serológicas o serovariedades. La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma leve a una enfermedad grave y a veces fatal. Tiene potencial epidémico, generalmente después de lluvias intensas. Sus síntomas pueden parecerse a varias enfermedades, como influenza, dengue y otras enfermedades hemorrágicas de origen viral; es importante el diagnóstico correcto (clínico y de laboratorio) al inicio de los síntomas para evitar casos graves y salvar vidas principalmente en situaciones de brotes, en la S.E. N° 09 no se notificó casos de Leptospirosis, con un Acumulado de 45 casos con una tasa de incidencia (TIA) 0.28 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° 09	Acumulado S.E. N° 09	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 09	Acumulado S.E. N° 09	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	4	8	0.35	0	0	1	0.04	0	-7	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	1	19	1.26	0	0	1	0.07	0	-18	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	1	0.19	0	0	0	0.00	0	-1	DISMINUCIÓN
Tnt. Cesar Lopez Rojas	0	2	0.28	0	0	0	0.00	0	-2	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	14	126	1.20	0	0	43	0.42	0	-83	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	19	156	0.96	0	0	45	0.28	0	-12	DISMINUCIÓN

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

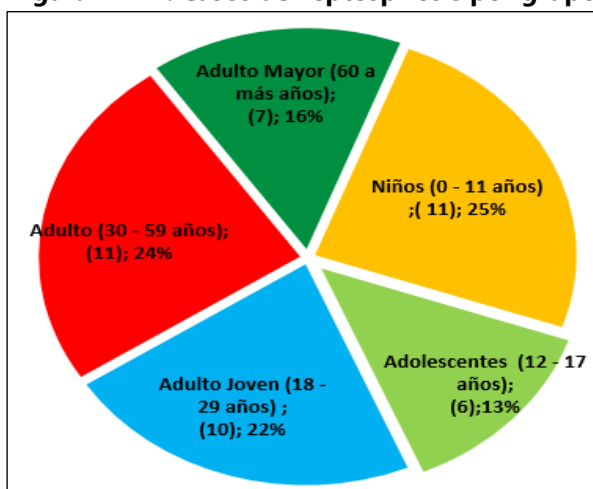
Figura N° 10. Tendencia Semanal de Casos de Leptospirosis, Provincia de Alto Amazonas 2023-2026



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

En 2023, los casos de leptospirosis se mantuvieron en niveles bajos con pocos picos de aumento. En 2024, hubo un incremento significativo en el número de casos, con un gran incremento en la segunda mitad del año. En 2025 se disminuyeron en comparación al año anterior. El año 2026 en lo que va hasta la S. E. 09, la tendencia de los casos en disminución en comparación con a la semana anterior. Esto indica un aumento preocupante en la incidencia de leptospirosis en los últimos años, posiblemente relacionados con factores ambientales, climáticos o de salud pública.

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



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa vida Adulto (30-59 años) con 24% (11 casos) a la etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 25% (11 casos) seguido por etapa de Adulto joven (18 - 29 años) con 22% (10 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 13% (06 casos) y Adulto Mayor (>60) con 16% (07 casos). Esto sugiere que los niños y adultos son los grupos más afectados, posiblemente debido a factores de exposición ambiental o laborales.

2.2.- OFIDISMO (X20)

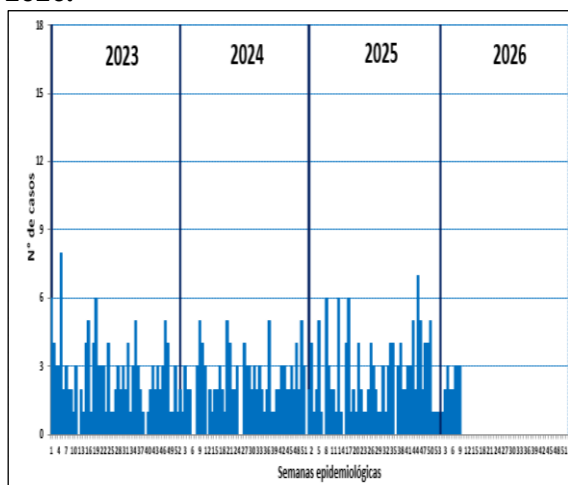
Es el síndrome causado por la inoculación de sustancias venenosas de alguna de las serpientes venenosas. Existen unas tres mil especies de serpientes en el mundo, de ellas al menos el 10% son venenosas para el ser humano. Las familias de serpientes consideradas venenosas son cinco: Viperidae, Elapidae, Hydrophidae, Atractaspidae y Colubridae. En el Perú, los nombres de las serpientes están en relación con las aéreas geográficas y cada una adopta un nombre diferente, así tenemos: el género Lachesis (shushupe) se encuentra solo en la selva, el género Crotalus (cascabel) se encuentra en Sandia (Puno) y Tambopata (Madre de Dios), los géneros Bothrops (jergón) y Micrurus (corales) se encuentra en la costa, sierra y selva. Este daño es constante en nuestra Provincia sobre todo en épocas de lluvia por eso el personal de salud debe estar capacitado para tomar en forma rápida medidas de acción que no pongan en riesgo la vida del paciente. En la semana epidemiológica N° 09 se reportó 03 casos de ofidismo, con un Acumulado de 19 casos con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.12 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				Variacion 2025- 2026	Comportamiento del año 2026 en relacion al 2025
	S.E. N° 09	Acumulado S.E. N° 09	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 09	Acumulado S.E. N° 09	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	1	4	0.17	0	2	4	0.15	0	0	SIN VARIACIÓN
Jeberos	0	3	0.43	0	0	4	0.58	0	1	INCREMENTO
Lagunas	0	1	0.07	0	0	2	0.13	0	1	INCREMENTO
Santa Cruz	0	3	0.56	0	0	1	0.19	0	-2	DISMINUCIÓN
Tnt, Cesar Lopez Rojas	0	4	0.57	0	1	5	0.71	0	1	INCREMENTO
Yurimaguas	2	9	0.09	0	0	3	0.03	0	-6	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	3	24	0.15	0	3	19	0.12	0	-5	DISMINUCIÓN

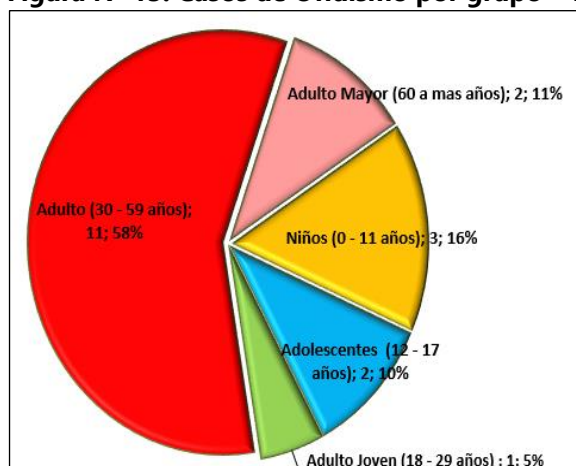
Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

En el año 2023 hay un leve incremento en la variabilidad de casos presentándose hasta 9 casos. En 2024 se mantiene una tendencia similar a 2025 aunque se identifican semanas con picos más altos. En lo que va al 2026 a la S.E. 09 se reporta varios picos, superando 03 casos en ciertas semanas. **(Figura N° 12).**

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

La mayoría de los casos corresponde a la etapa adulto (30 - 59 años) con 58% (11 casos), y etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 16% (03 casos), seguido con la etapa de Adolescentes (12 -17 años) con 10% (2 casos), etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 5% (01 caso), Adulto Mayor (>60) con 11% (2 casos).

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

III.- OTRAS ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

3.1.- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS.

3.1.1. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS ACUOSAS

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

En la SE N° 09 de este año, se notifica 145 con un acumulado de 1362 casos de EDA acuosa TIA 8.35 X 1000, hab. con un 1% disminución a comparación del año 2025. (Tabla N°07).

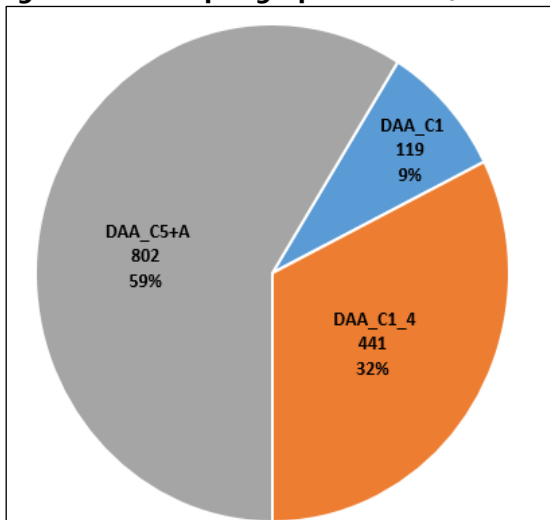
Los episodios de EDAs se presentaron en los 06 distritos. Los que tienen incremento son el distrito de Jeberos y Lagunas. Es crucial reforzar la vigilancia y las acciones preventivas para reducir la incidencia ya que en estas épocas hay temporadas de lluvias en la selva, ocasionando desbordes de los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

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

Distritos	Semanas epidemiológicas SE. N° 09										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE. 09	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 09	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE. 09	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 09	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	17	191	7.39	0	0	12	177	6.79	0	0	-14	DISMINUCIÓN
Jeberos	5	66	9.57	0	0	8	79	11.43	0	0	13	INCREMENTO
Lagunas	20	161	10.65	0	0	12	206	13.59	0	0	45	INCREMENTO
Santa Cruz	10	111	20.62	0	0	11	88	16.34	0	0	-23	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	4	91	12.88	0	0	6	75	10.48	0	0	-16	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	72	756	7.38	0	0	96	737	7.19	0	0	-19	DISMINUCIÓN
Total Alto Amazonas	128	1376	8.45	0	0	145	1362	8.35	0	0	-14	DISMINUCIÓN

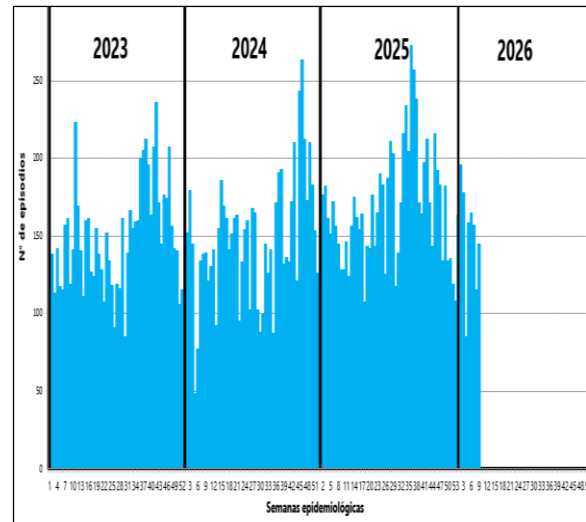
Fuente: Notiweb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología.

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



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

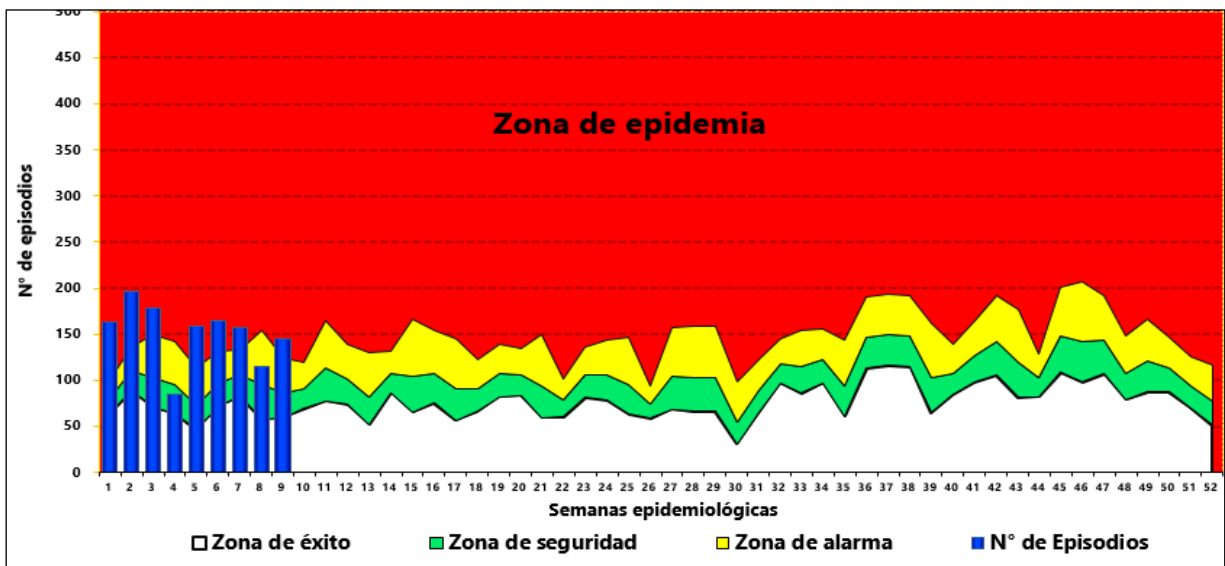
Figura N° 15. Tendencia de episodios de EDAA, Provincia de Alto Amazonas 2025 – 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología.

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas (EDAs), a la S.E. 09, con mayores casos presentados fueron en el grupo de edad de 5 a más años haciendo 59% con (802 casos), luego los menores de 1 a 4 años con 32% (441 casos), y con menor casos en los menores de 1 año con 9% (119 casos). (Figura N°14). La tendencia de los casos de diarrea acuosa en 2023 presenta una variabilidad moderada, con unas fluctuaciones en el número de casos en 2024 y 2025 se nota un incremento significativo, con picos más alto en comparación de años anteriores y en este año 2026 hasta la semana 09 nos muestra un leve incremento a comparación de la última semana (fig.15).

Figura N°16. Canal endémico de episodios de EDAA, Provincia de Alto Amazonas, 2026.



El canal endémico de episodios de EDA acuosa en la Provincia de Alto Amazonas nos muestra un incremento en relación con la última semana y se encuentra en **ZONA DE EPIDEMIA**, lo que podría estar relacionado con factores climáticos, calidad del agua o problemas de saneamiento. (Figura N°16).

3.1.2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS DISENTÉRICAS.

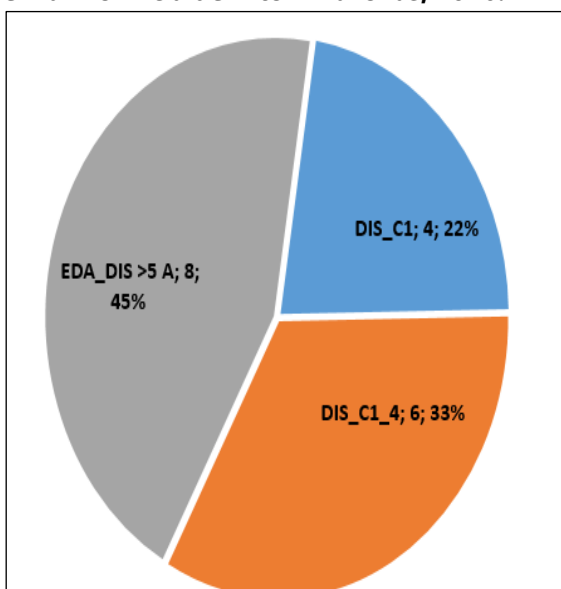
Diarrea aguda disintérica, se presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces sangre visible y moco comúnmente causada por infecciones bacterianas como shigella o entamoeba histolytica. En la S.E 09 EDA disintérica se presentaron 01 caso, con un acumulado de 18 casos de EDA disintéricas TIA 0.09 X 1000 hab. en general encontramos un incremento en comparación al año 2025. Se debe mantener las medidas preventivas para evitar brotes.

Tabla N° 08. Casos de enfermedad diarreaica disintérica, 2025 – 2026.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE. N° 09										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE. 09	N° Episodios Acumulad	TIA (1000 Hab)	Defuncion es SE. 09	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE. 09	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 09	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	2	0.08	0	0	0	7	0.27	0	0	5	INCREMENTO
Jeberos	0	0	0.00	0	0	1	3	0.43	0	0	3	INCREMENTO
Lagunas	1	3	0.20	0	0	0	1	0.07	0	0	-2	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	2	0.37	0	0	0	1	0.19	0	0	-1	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	1	2	0.02	0	1	0	6	0.06	0	0	4	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	2	9	0.06	0	1	1	18	0.11	0	0	9	INCREMENTO

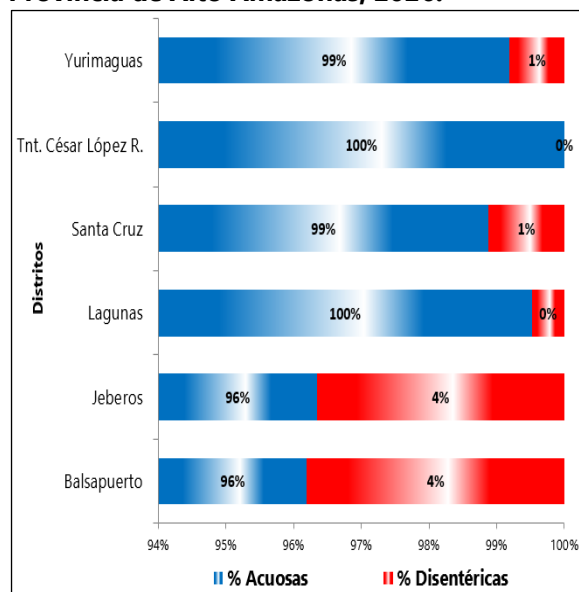
Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología

Figura N°17. Episodios de enfermedades diarreaicas disintéricas por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología

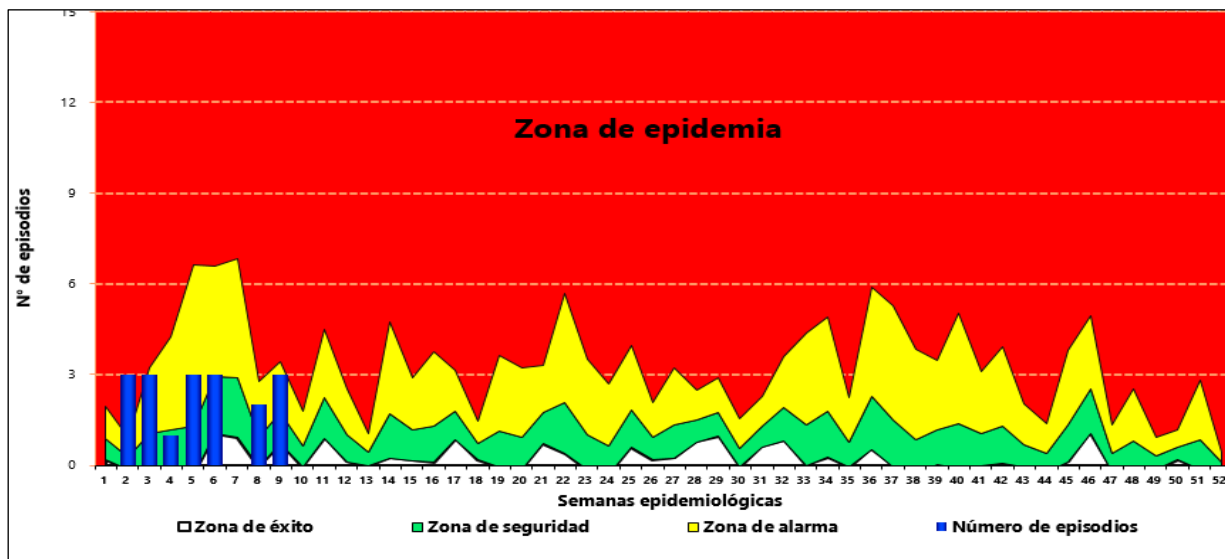
Figura N° 18. Porcentaje de episodios de EDAS acuosas y disintéricas por distritos, Provincia de Alto Amazonas, 2026.



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

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas disintéricas, hasta la S.E.09 se presentaron en la etapa de vida de 5 a más años con el 45% con (05 casos), 1-4 años con 22% (04 casos) y <1 año con 33% (06 casos). (Fig. N°17).

Figura N° 19. Canal endémico de episodios de EDA disintéricas, provincia de Alto Amazonas, 2026.



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

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

3.2.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

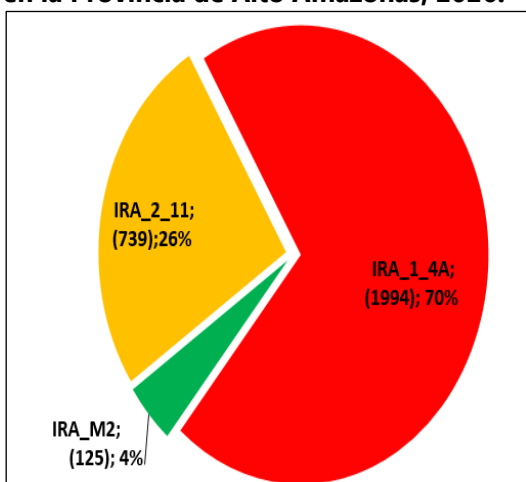
Las Infecciones Respiratoria agudas son enfermedades del tracto respiratorio que pueden afectar desde la nariz y garganta (vías respiratorias superiores) hasta los pulmones (vías respiratorias inferiores). Estas infecciones pueden ser causantes por virus o bacterias y se transmiten principalmente por contacto con secreciones o superficies contaminadas. En la Provincia de Alto Amazonas en la S.E. 09 se han notificado 264 episodios de IRA en menores de 5 años, con un acumulado de 2858 casos lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 149.11 por cada 1000 menores de 5 años.

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

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 09						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 09	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 09	Acumulado	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	20	406	92.44	37	524	117.44	118	INCREMENTO
Jeberos	14	269	231.10	9	113	104.92	-156	DISMINUCIÓN
Lagunas	26	273	175.56	23	307	210.13	34	INCREMENTO
Santa Cruz	20	199	270.75	19	154	226.80	-45	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	8	138	177.15	19	161	201.00	23	INCREMENTO
Yurimaguas	119	1335	119.85	157	1599	149.62	264	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	207	2620	132.56	264	2858	149.11	238	INCREMENTO

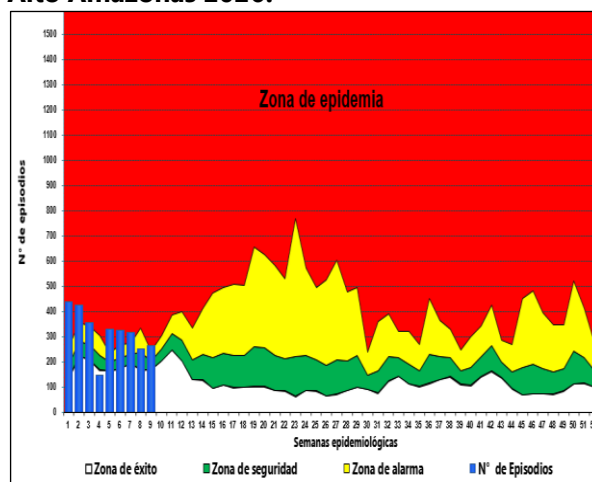
Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología.

Figura N° 20. Episodios de Infecciones Respiratorias Agudas por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología

Figura N° 21. Canal endémico de episodios de IRAS en menores de 5 años en la Provincia de Alto Amazonas 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología

La etapa de vida afectadas es (1 a 4 años), con el 70% (1994 casos), seguido (2-11 meses) con el 26% (739 casos) y la etapa con menor casos (<2 meses), con 4% (125 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.

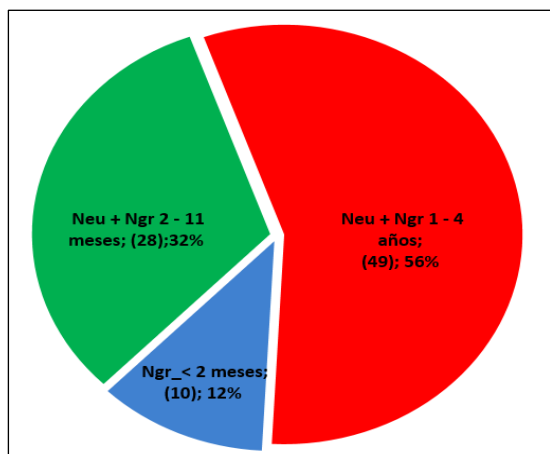
Es una infección respiratoria que afecta a los pulmones y es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario. Se caracteriza por inflamación y acumulación de líquido en los alvéolos lo que dificulta la respiración. Hasta la S.E. 09 del presente año se notificaron 87 episodios de neumonía, lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 4.54 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 98% (43 casos) con respecto del mismo periodo del año 2025. El distrito de Yurimaguas presenta la tasa de incidencia elevada de 4.96 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° 09										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE 09	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 09	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE 09	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE.09	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	0	0.00	0	0	3	25	5.60	0	1	25	INCREMENTO
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	3	2.79	0	0	3	INCREMENTO
Lagunas	2	8	5.14	0	0	0	1	0.68	0	0	-7	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	2	2	2.95	0	0	2	INCREMENTO
Tnte. Cesar López Rojas	0	1	1.28	0	0	0	3	3.75	0	0	2	INCREMENTO
Yurimaguas	1	35	3.14	0	0	7	53	4.96	0	1	18	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	3	44	2.23	0	0	12	87	4.54	0	2	43	INCREMENTO

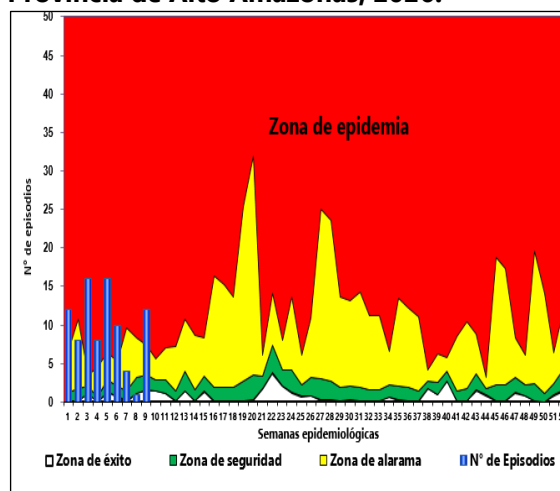
Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología,

Figura N° 22. Grupos de edad afectados por Neumonías en menores 5 años en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Notiweb-IRA- Elaborado: Área de Epidemiología Hasta S.E N° 09

Figura N° 23. Canal endémico de episodios de Neumonía en menores de 5 años en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA- Elaborado: Área de Epidemiología *Hasta S.E. N°09

La mayoría de los casos afectados por Neumonías corresponde a niños de los niños de (1 - 4 años) con 56% (49 casos) seguido de (2-11 meses) con 32% (28 casos), y niños (<2 meses) con 12% (10 casos). (fig. 22). Se debe continuar con la vigilancia ya que los menores de 05 años es el grupo más vulnerable. El canal endémico provincial de Neumonías en la provincia de Alto Amazonas nos muestra una leve disminución en relación a la última semana y se encuentra en **Zona de 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 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. 09 se presentaron 03 casos, con un acumulado de 63 casos con una tasa de incidencia acumulada de 3.12 x cada 1000 menores de 5 años, siendo Yurimaguas el distrito donde se presentan más casos.

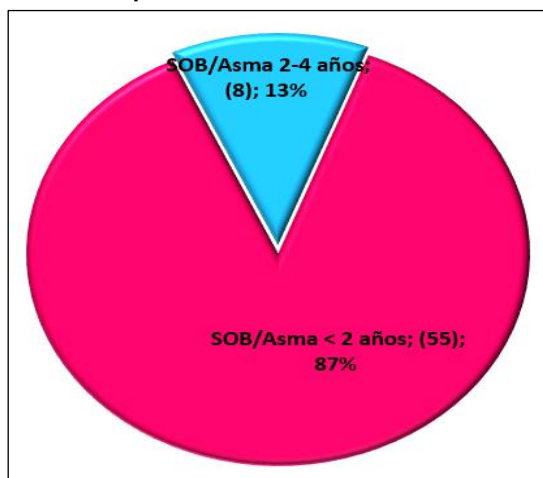
El número de episodios de SOB/ASMA en lo que va del año, presenta un Incremento de 28.5% (14) los casos a lo reportado en el mismo periodo del año 2025.

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

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 09						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 09	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 09	Acumulado	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	0	0	0.00	0	0	0.00	0	SIN VARIACIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0.00	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	0	1	0.57	0	1	0.61	0	SIN VARIACION
Santa Cruz	0	1	1.85	0	1	1.38	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	0	0	0.00	0	1	1.28	1	INCREMENTO
Yurimaguas	2	47	5.10	3	60	5.22	13	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	2	49	3.23	3	63	3.12	14	INCREMENTO

Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología

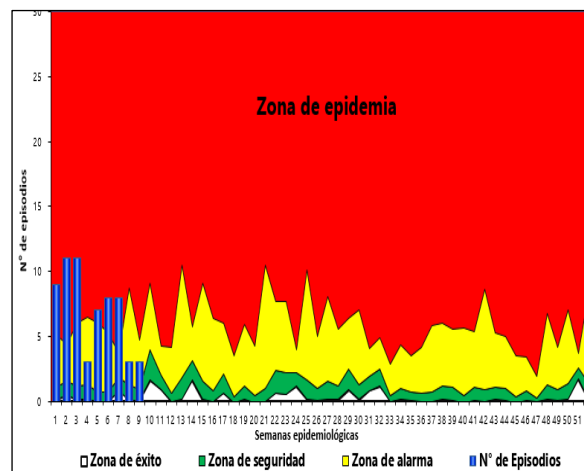
Figura N° 24. Episodios de SOB/ASMA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología *Hasta S.E. N° 09

La mayoría de casos presentados corresponden al grupo de edad de < 2 meses con 87% (55 casos) y 2-4 años con 13% (8 casos).

Figura N° 25. Canal endémico de episodios de SOB/ASMA en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología *Hasta S.E. N° 09

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.

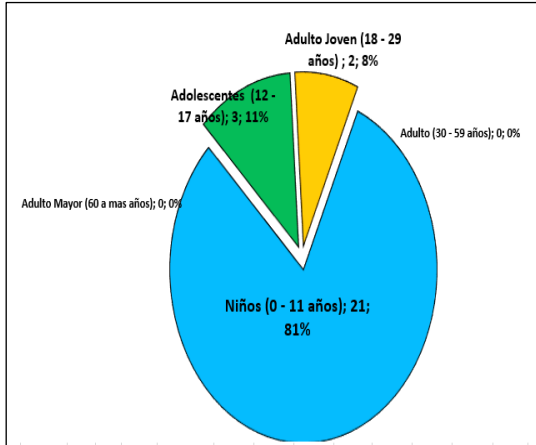
Hasta la SE N° 09 de este año, se notifica 26 casos entre confirmados y probables de Tos ferina, con una incidencia acumulada TIA 0.16 X 1000 hab. (Tabla N° 12). Se recomienda fortalecer medidas preventivas, como vacunación y estrategias de reducción de contagios en poblaciones vulnerables.

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

Años	Población	2025						2026					
		C	D	P	F	T	TIA	C	D	P	F	T	TIA
Balsapuerto	26079	10	19	176	6	186	7.20	1	6	13	0	14	0.54
Jeberos	6914	2	6	25	3	27	3.91	0	0	3	0	3	0.43
Lagunas	15156	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0.00
Santa Cruz	7384	0	2	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0.00
Teniente Cesar López. R.	7155	0	0	0	0	0	0.00	0	0	1	0	1	0.14
Yurimaguas	102436	7	38	16	2	23	0.22	2	11	6	0	8	0.08
Total provincial	165124	19	65	217	11	236	1.45	3	17	23	0	26	0.16

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

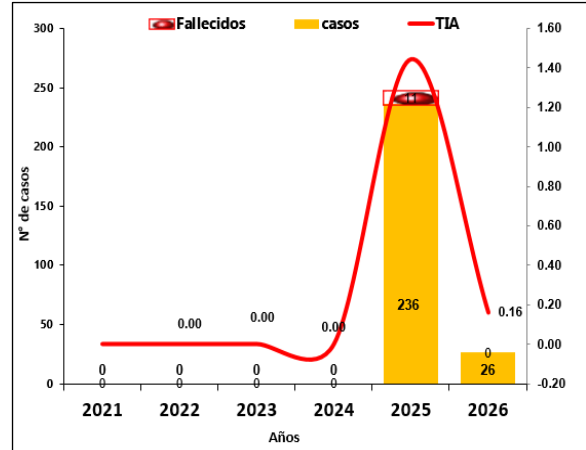
Figura N° 26. Casos de Tos ferina por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



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

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida niño (0-11 años) con 81% (21 casos), seguido, etapa adolescente (12-17 años) con 11% (03 casos) y etapa adulta (30-59 años) con 0% (0 caso), adulto mayor (60 +) con 0% (0 caso) y adulto joven (18 -29 años) con el 8% (02 casos) (Figura N° 26).

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



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

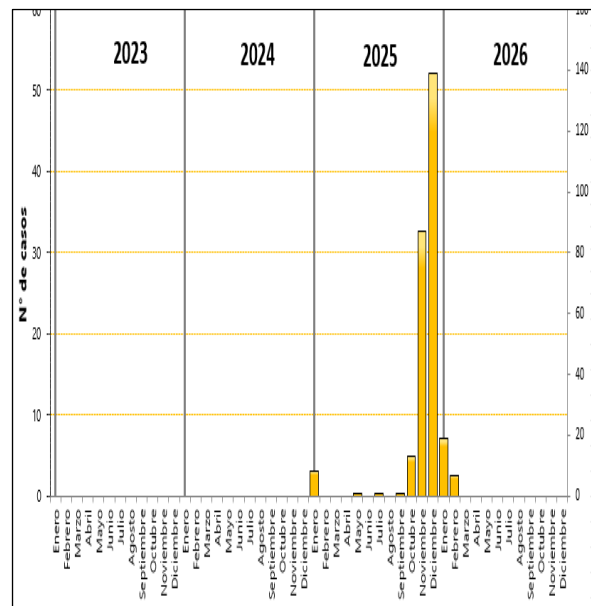
Durante cuatro años consecutivos (2021-2024) no se reportaron casos de Tosferina en la provincia. En el 2025 se notificaron 238 casos, lo cual representa un alza significativa, evidenciándose un inicio de un brote tras años sin casos. En 2026 hasta la S.E 09 tenemos 26 casos notificados (fig 27).

Figura N° 28. Casos de Tos ferina por localidades en la Provincia de Alto Amazonas, 2025- 2026.

DISTRITO/LOCALIDAD	AÑOS	
	2025	2026
BALSAPUERTO	186	14
BALSAPUERTO	1	
NARANJILLO	3	
NUEVA ARICA	6	
NUEVA CHAZUTA		1
NUEVA ESPERANZA		1
NUEVA LUZ		1
NUEVA UCHIZA	56	3
NUEVA ZARAMIRIZA	2	
NUEVO ANGAIZA	36	4
NUEVO ORIENTE	6	
NUEVO PROGRESO	2	
NUEVO SAN MARTIN	2	
NUEVO YURIMAGUAS	3	
PUERTO PORVENIR	57	4
SAN PEDRO DE POROTOYACU	9	
SANTA ROSA	3	
JEBEROS	27	3
BELLAVISTA	1	
MONTE CRISTO		1
NUEVO CUSCO	23	1
NUEVO JUNIN	4	
TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS		1
NUEVO AREQUIPA		1
YURIMAGUAS	23	8
LAS AMAZONAS		1
NUEVO SHAPAJA	1	2
PAMPA HERMOSA	4	
SAN FRANCISCO DE PAMPAYACU		2
SAN JUAN DE PAMPLONA	4	
SAN LUIS		1
SANTO TOMAS	1	1
TRANCA YACU		1
TUPAC AMARU	1	
YURIMAGUAS	12	
Total general	236	26

Fuente: NotiWeb-Individual-Red-AA

Figura N° 29. Casos de Tos ferina mensual, en la Provincia de Alto Amazonas, 2023- 2026.



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

3.4 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.

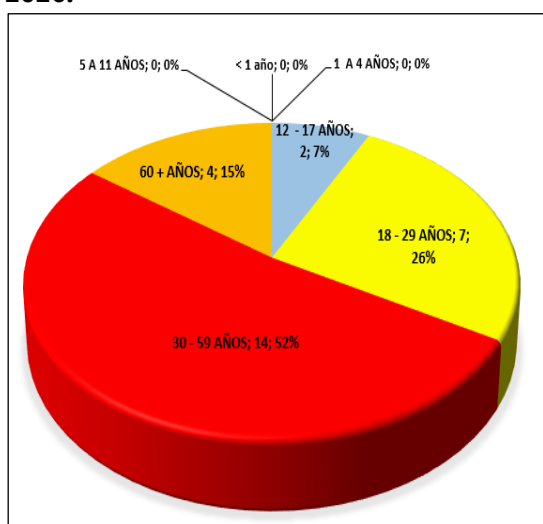
Hasta la SE N° 09 de este año, se notifica 26 casos de TBC con una incidencia acumulada TIA 0.17 X 1000 hab. De las cuales son 21 casos nuevos y 6 casos antiguos como recaídas, abandono de tratamiento de años anteriores notificados. Tenemos 23 casos de TBC Pulmonar y 04 casos de TBC Extrapulmonar. (Tabla N° 13).

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

Distritos	Semanas Epidemiológicas. SE N° 09										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Casos SE 09	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)	N° Casos SE 09	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	1	3	1	0	0.12	2	3	1	0	0.12	0	SIN VARIACIÓN
Jeberos	0	1	0	0	0.14	0	0	0	0	0.00	-1	DISMINUCIÓN
Lagunas	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	SIN VARIACIÓN
Santa Cruz	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	0	20	5	0	0.20	0	24	1	0	0.23	4	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	1	24	6	0	0.15	2	27	2	0	0.17	3	INCREMENTO

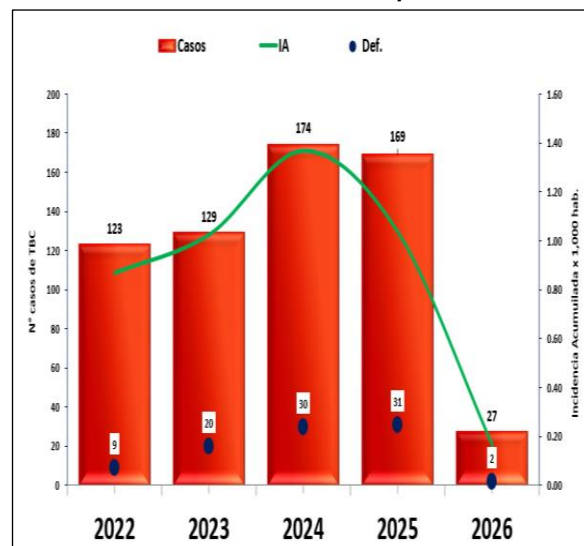
Fuente: Área de Epidemiología.

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°09

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



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°09

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 52% (14 casos), seguido del adulto mayor (>60 años) con 15% (04 casos), adulto joven (18 -29 años) con el 26% (07 casos), etapa adolescente (12-17 años) con 7% (02 casos) y etapa de vida niño-niña (5-11 años) con 0% (0 caso) (Figura N°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.

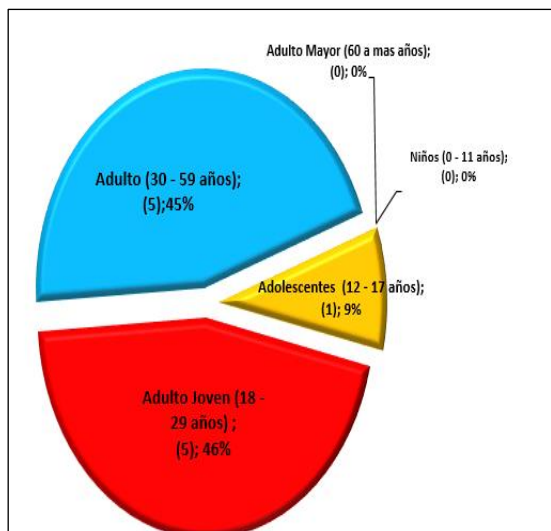
Hasta la SE N° 09 de este año, se notifica 11 casos de VIH/SIDA con una incidencia acumulada TIA 0.07 X 1000 hab. De las cuales 05 casos de VIH, 06 casos de SIDA y 03 fallecidos. (tabla N° 14).

Tabla N° 14. Casos de VIH/SIDA, 2025-2026.

Distritos	Población 2026	2025						2026					
		VIH	SIDA	T	GEST	F	TIA	VIH	SIDA	T	GEST	F	TIA
Balsapuerto	26079	5	1	6	1	0	0.23	0	1	1	0	1	0.04
Jeberos	6914	3	1	4	0	0	0.58	0	0	0	0	0	0.00
Lagunas	15156	4	1	5	0	1	0.33	0	0	0	0	0	0.00
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	61	41	102	6	10	0.99	5	5	10	0	2	0.10
Total provincial	163124	73	45	118	7	11	0.72	5	6	11	0	3	0.07

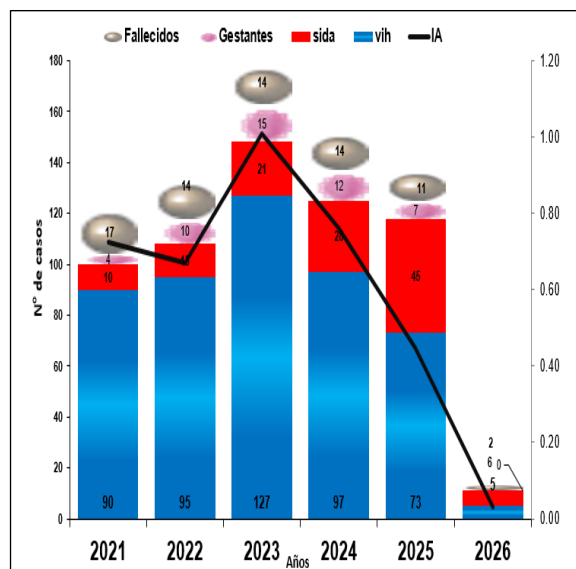
Fuente: Área de Epidemiología.

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° 09

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



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 09

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 45% (05 casos), adulto joven (18-29 años) con 46% (05 casos), etapa adulta etapa adolescente (12-17 años) con 9% (1 caso) y mayor (+60 años) con 0% (0 caso).

3.6 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.

3.6.1 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° 09, se notificaron 04 casos de Sífilis no Especificada con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.03 X 1000 hab.

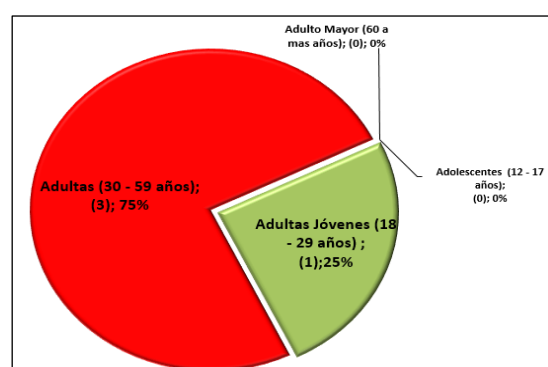
Tabla N° 15. Casos de Sífilis no especificada, 2025-2026.

Distritos/ Años	POB > 12 + años 2026	2025			2026		
		Casos	F	TIA	Casos	F	TIA
Balsapuerto	14171	3	0	0.14	0	0	0.00
Jeberos	4639	5	0	0.84	0	0	0.00
Lagunas	11502	3	0	0.22	0	0	0.00
Santa Cruz	3939	1	0	0.21	0	0	0.00
Teniente Cesar López. R.	5344	0	0	0.00	0	0	0.00
Yurimaguas	76690	39	0	0.43	4	0	0.05
Total provincial	116285	51	0	0.36	4	0	0.03

Fuente: NotiWeb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N° 09

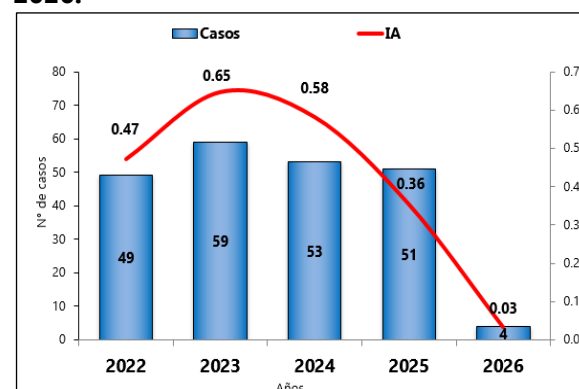
Figura N° 34. Casos de Sífilis no Especificada por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N° 09

Figura N° 35. Casos de Sífilis no Especificada en la Provincia de Alto Amazonas, 2021-2026.



Fuente: NotiWeb-Individual

Elaborado: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N° 09

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 25% (01 caso), seguido del adulto (30 - 59 años) con 75% (03 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 0% (0 casos) y adulto Mayor (>60 años) con el 0% (0 casos), (fig. 34) 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. 35).

3.7 MUERTE MATERNA

La Estrategia Sanitaria de la Red de Salud continúa trabajando en coordinación con los E.S con actividades de seguimiento, visitas domiciliarias, actualización constante del radar de gestantes y otras actividades para evitar muertes maternas ya que es un indicador negativo para la región y para el país. Hay que considerar que para contribuir con la prevención y reducción de la mortalidad materna se requiere información correcta y de calidad, por ello es necesario poner especial atención en el fortalecimiento del sistema de vigilancia epidemiológica de muerte materna. La vigilancia epidemiológica de la muerte materna (VEMM) se desarrolla en el Perú, desde el año 2000, a través de la notificación inmediata y la investigación epidemiológica de cada muerte, este sistema permite conocer las características y la tendencia de la muerte materna por lo cual se hace necesario mejorar los procesos de la vigilancia.

Este año 2026 en la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 09 se han notificados 02 casos de las cuales son muerte materna directa (02 casos) pertenecientes al distrito de Balsapuerto (1 caso, localidad de San Juan del Parapapura) y al distrito de Yurimaguas (1 caso, localidad de Pampa hermosa). (tabla N°16).

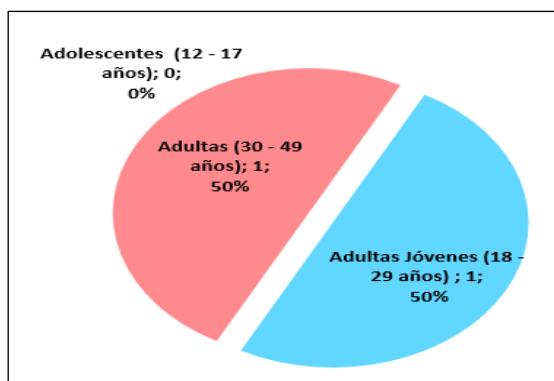
Tabla N° 16. Casos de Muerte Materna por distrito y por IPRESS Notificante 2025-2026.

Distritos/Años	Pob. Mef 2026	2025	2026	TMM	IPRESS/ DISTRITOS	AÑOS		Total general
						2025	2026	
Balsapuerto	7513	3	1	13.31	HOSPITAL I YURIMAGUAS	1		1
Jeberos	2118	0		0.00	MUNICHIS DE YURIMAGUAS		1	1
Lagunas	5264	0		0.00	PUCALPILLO		1	1
Santa Cruz	1649	0		0.00	SAN GABRIEL DE VARADERO	1		1
Teniente Cesar López R.	2186	0		0.00	INSTITUTO DE CIENCIA NEUROLOGICAS	1		1
Yurimaguas	30454	1	1	3.28	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	1		1
Total provincial	49184	4	2	4.07	Total general	4	2	6

Fuente: Área de Epidemiología-DIREDSAA.

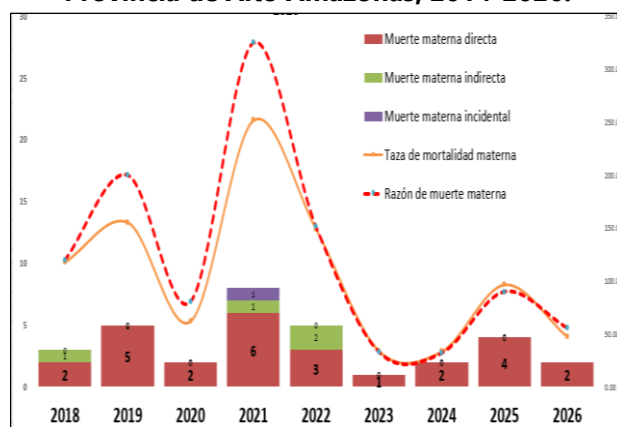
Es necesario adoptar medidas de vigilancia en cada uno de las gestantes y control de manera inmediata en las localidades de lejanías; con el abordaje por profesionales de obstetricia que brinden atenciones integrales o paquetes de atención a la gestante, seguidamente las visitas domiciliarias, en conjunto con los promotores de salud.

Figura N° 36. Casos de Muerte Materna por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 09

Figura N° 37. Casos de Muerte Materna, en Provincia de Alto Amazonas, 2014-2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N° 09

VII. Enfermedades/eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, en la Provincia de Alto Amazonas, por SE 09, 2025 – 2026.

Enfermedades	2025			I.A(*)	2026			I.A(*)
	Semana 09	Acumulado	Defunción		Semana 09	Acumulado	Defunción	
Dengue con signos de alarma	3	76	0	0.47	2	49	0	0.30
Dengue grave	0	2	0	0.01	0	2	0	0.01
Dengue sin signos de alarma	38	354	0	2.17	43	330	0	2.02
Oropuche	0	9	0	0.06	0	0	0	0.00
Mayaro	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Influenza AH1N1	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Leptospirosis	24	229	0	1.41	0	45	0	0.28
Loxocelismo	0	3	0	0.02	0	3	0	0.02
Malaria P.Falciparum	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Malaria P.Vivax	3	46	0	0.28	0	11	0	0.07
Muerte Materna Directa	0	0	0	0.00	0	2	1	0.01
Ofidismo	3	24	0	0.15	3	19	0	0.12
Sifilis Congenita	0	0	0	0.00	0	1	0	0.01
Sifilis Materna	0	2	0	0.01	0	3	0	0.02
Sifilis no especificada	0	7	0	0.04	0	4	0	0.02
Infección Gonococica	0	1	0	0.01	0	0	0	0.00
Varicela sin complicaciones	0	2	0	0.01	0	6	0	0.04
Tos Ferina	0	0	0	0.00	0	26	0	0.16
Hepatitis B	0	12	0	0.07	0	6	0	0.04
Infección por VIH	0	15	0	0.09	0	5	0	0.03
SIDA	0	11	0	0.07	0	6	3	0.04
Gestante con VIH	0	1	0	0.01	0	2	0	0.01
Leishmaniasis Cutanea	0	11	0	0.07	0	4	0	0.02
Leshmaniasis Mucocutanea	0	3	0	0.02	0	0	0	0.00
Efecto toxico de plaguicidas	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Plaguicida no especificado	0	0	0	0.00	0	1	0	0.01
Lepra	0	3	0	0.02	0	0	0	0.00
TBC pulmonar c/conf. Bacteriologica	1	17	0	0.10	0	19	0	0.12
TBC pulmonar S/conf. Bacteriologica	0	3	0	0.02	2	3	0	0.02
Tuberculosis extrapulmonar	0	3	0	0.02	0	4	0	0.02
TBC Monorresistente	0	0	0	0.00	0	1	0	0.01
TBC Abandono recuperado	0	1	0	0.01	0	0	0	0.00
TBC Polirresistente	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00

: Noti_SP Red AA

(*) incidencia Acumulada por 1000 Hab.

Razón de Muerte Materna por 100000RN

Epidemiológico.

El Boletín Epidemiológico, es la publicación oficial del Área de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, de la Red de Salud de Alto Amazonas. El Boletín, se edita semanalmente a cargo del equipo de la oficina de Epidemiología - DRSAA.

El Boletín Epidemiológico, publica la situación o tendencias de las enfermedades o eventos sujetos a notificación obligatoria, las normas acerca de la vigilancia epidemiológica en salud pública en el Perú, los informes técnicos de brotes y otras emergencias sanitarias, resúmenes de trabajos de investigación desarrollados por el personal de la Red de salud de Alto Amazonas, el Área de Epidemiología y otras informaciones de interés para el personal de salud.

Título:
Boletín Epidemiológico Semanal.

Correo electrónico
Evide160201@yahoo.com
Web
www.epi.diredsaa.gob.pe

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



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

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

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

Equipo Técnico:



Lic. Enf. Marleny B. Muñoz Quispirina.

C.D. Daniel Barrutia Araujo.

Blgo. Karen Inés Huamán Silva.

Tec. Enf. Ana A. Peltroche Córdova.

Tec. Enf. Lester Vela Tello.

Tec. Enf. Maria Maldonado Vicente.

Tec. Enf. Cesia K. Saavedra Shapiama.

Tec. Enf. Segundo Rosbel Soria
Saavedra.