



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



“ALTO RIESGO DE IMPORTACIÓN Y TRANSMISIÓN DE SARAMPIÓN Y POLIO EN EL PAÍS”.

Según la AE – CDC- N°002 - 2026 se debe Alertar a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS), tanto privadas como públicas, a nivel nacional ante el riesgo de importación y transmisión de sarampión y polio, con el objetivo de intensificar las medidas de prevención y control, con especial énfasis en las actividades de vacunación y en la vigilancia epidemiológica. Durante 2025, el país notificó 780 casos sospechosos de sarampión-rubéola (SR), lo que representó una tasa de notificación de 2,29 por 100 000 habitantes, alcanzando la meta anual recomendada de vigilancia; de estos casos sospechosos, cinco fueron confirmados, de los cuales tres fueron importados y dos estuvieron relacionados con la importación de virus. En relación con la vigilancia de parálisis flácida aguda (PFA), se reportaron 108 casos en el mismo periodo, con una tasa de notificación de 1,38 por 100 000 menores de 15 años, dentro del rango esperado para una vigilancia sensible, sin confirmación de poliomielitis; adicionalmente, hasta la SE 02-2026 se ha notificado un caso probable de PFA. Respecto al avance de la vacunación a nivel nacional al cierre de diciembre de 2025 las coberturas alcanzadas fueron de 86,7 % para la primera dosis de la vacuna contra sarampión, paperas y rubéola (SPR) y 78,7 % para la segunda dosis, mientras que para la tercera dosis de vacuna antipoliomielítica (Polio) llegó a 89,5 %, cifras por debajo del ≥ 95 % recomendado para mantener inmunidad de rebaño y prevenir reintroducción y transmisión de virus como sarampión y poliovirus derivados de vacuna. En el Perú, durante la Semana Epidemiológica (SE) 04-2026 se confirmó un caso de sarampión en un ciudadano peruano de 40 años con fecha de inicio de erupción el 19 de enero, quien durante su período de exposición viajó a Marruecos y España; el caso se encuentra en investigación epidemiológica. El Perú enfrenta un alto riesgo de importación y transmisión de sarampión y polio debido al aumento de casos en las Américas, la pérdida del estatus de eliminación de sarampión y la circulación de poliovirus derivados de vacuna. Las coberturas de vacunación por debajo del 95% y el intenso flujo de viajeros aumentan la probabilidad de introducción viral. Aunque la vigilancia es sensible, estas brechas inmunitarias y la movilidad internacional podrían facilitar la ocurrencia de brotes si no se refuerzan las estrategias de vacunación y de respuesta rápida.

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

DAÑOS NOTIFICADOS EN LA SEMANA

Infecciones respiratorias agudas	136
EDA acuosa	80
Tosferina	25
Dengue sin señales de alarma	32
Neumonía <5 años	08
Ofidismo	04
Dengue con señales de alarma	03
SOB/ASMA	03
Malaria	02
Leptospirosis	01
Dengue Grave	01
Leishmaniasis Cutánea	00
VIH/SIDA	00
TBC	00
Loxocelismo	00

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.

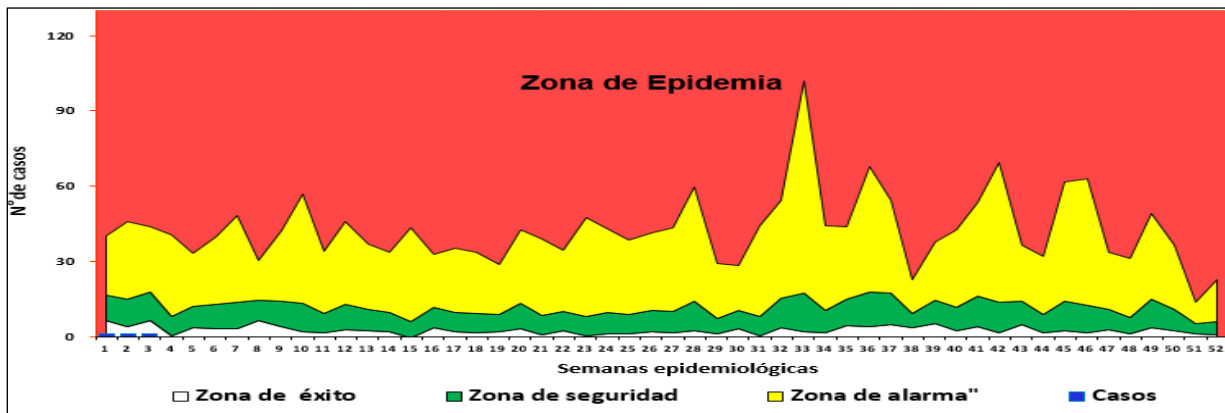
El año 2026 hasta la S.E. 04 se ha notificado a nivel Provincial 03 casos de Malaria, con un promedio semanal de 01 caso, Tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.02 por 1000 habitantes. EL 100% (3) de los casos corresponde a Plasmodium Vivax y el 0% (0 caso) a Plasmodium Falciparum. El Distrito de Balsapuerto reporta la mayor incidencia de casos 0.12 por 1000 habitantes de los casos de Malaria en la provincia de Alto Amazonas. En la Semana Epidemiológica (SE) 04- 2026, no se notificó casos de malaria a nivel provincial, reportándose una Disminución del 89.2% (25) 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.04)

Distritos	2025				2026					Variación 2026 - 2025	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE-04	Acumulado SE-04	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE-04	Acumulado SE-04	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	0	13	0.71	0	0	3	0.12	0	0	-10	DISMINUCIÓN
Jeberos	1	4	0.74	0	0	0	0.00	0	0	-4	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	1	9	0.12	0	0	0	0.00	0	0	-9	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	2	28	0.22	0	0	3	0.02	0	0	-25	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. 04.

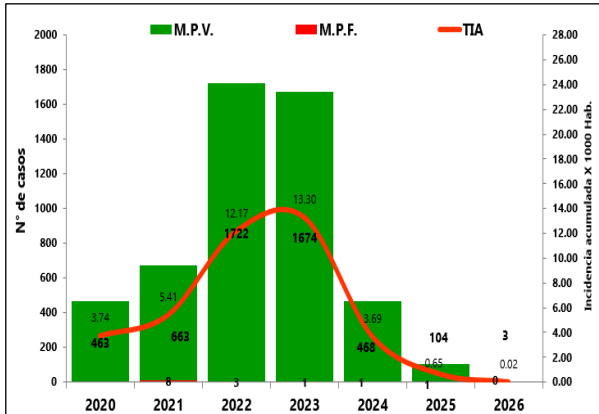


Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSAA

El canal endémico provincial para Malaria muestra; que este año 2026 se mantiene dentro de la 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).

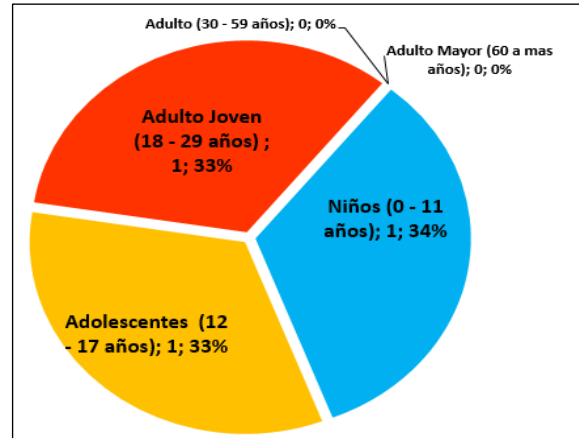
Figura N°02. Casos de Malaria, Provincia de Alto Amazonas 2020-2026.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

Según la curva epidemiológica, tuvo un periodo de incremento entre 2020-2023; en **2024-2025** se observa una evidente reducción de casos con **72.1%**; lo que va del presente año, tenemos notificados **03** casos de malaria Vivax y hasta la S.E 04 lo que representa una TIA de 0.02 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 34% (01 caso), seguido por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 33% (01 caso), Adulto joven (18 - 29 años) con 33% (01 caso), 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, 2025.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

Según nuestra Figura N° 04, la S.E. N° 04 el distrito Balsapuerto, se encuentra el Bajo Riesgo, El distrito de Santa Cruz, Lagunas, Tnte. Cesar Lopez 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.

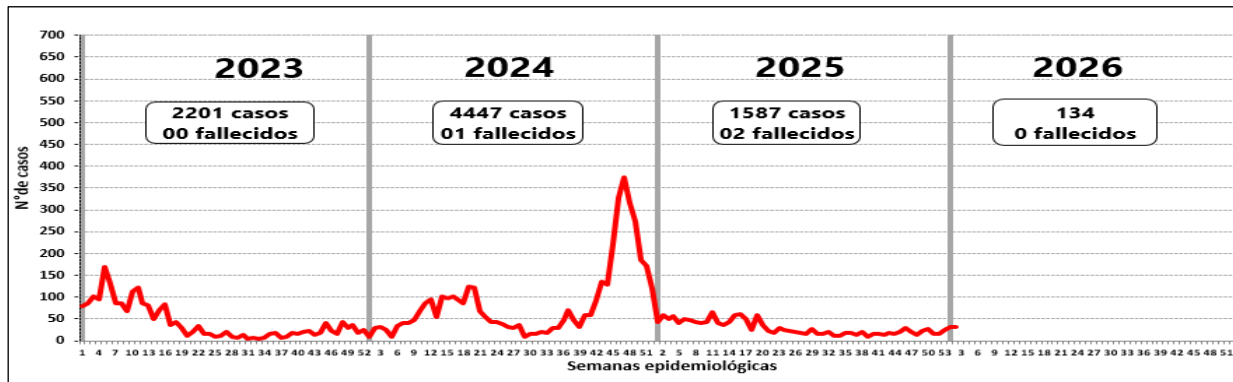
En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 04 notifica 134 casos de dengue, de estos el 60% (126 casos) son probables y el 40% (08 casos) son confirmados, Además, se observa una disminución en el número de casos de dengue en comparación con el año 2025. Según la forma clínica de la enfermedad 88.8% (119) son casos de Dengue sin signos de alarma, 10.4% (14) casos de Dengue con señales de alarma y 0.8% (1) 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 2024 - 2025	Comportamiento del año 2025 en relación al 2024
	SE 04	Acumulado SE 04	TIA(100 0 hab.)	Gestante	Defunciones	SE 04	Acumulado SE 04	TIA(100 0 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	2	5	0.19	0	0	0	0	0.00	0	0	-5	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	3	10	0.66	0	0	3	9	0.59	0	0	-1	DISMINUCIÓN
Santa cruz	1	1	0.19	0	0	0	3	0.56	0	0	2	INCREMENTO
Tnte. Cesar Lopez Rojas	2	5	0.71	0	0	0	1	0.14	0	0	-4	DISMINUCION
Yurimaguas	49	188	1.83	7	2	15	121	1.18	2	0	-67	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	57	209	1.28	7	2	18	134	0.82	2	0	-75	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

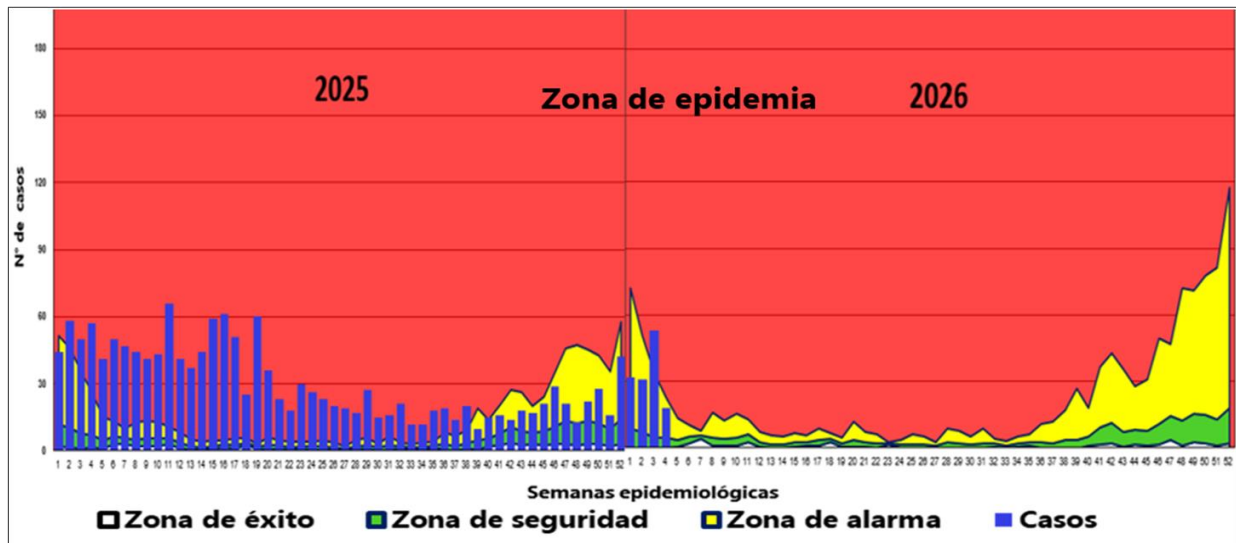
Figura N° 05. Tendencia semanal de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas, 2023-2026 hasta S.E 04.



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 la incidencia fue de 10.13% x 1000 hab, los casos persistieron durante todo el año con un promedio de 31 casos por semana epidemiológica, en lo que va del año 2026 la incidencia de casos es de 0.82% x 1000 hab, hasta la S.E 04 se reportan 134 casos.

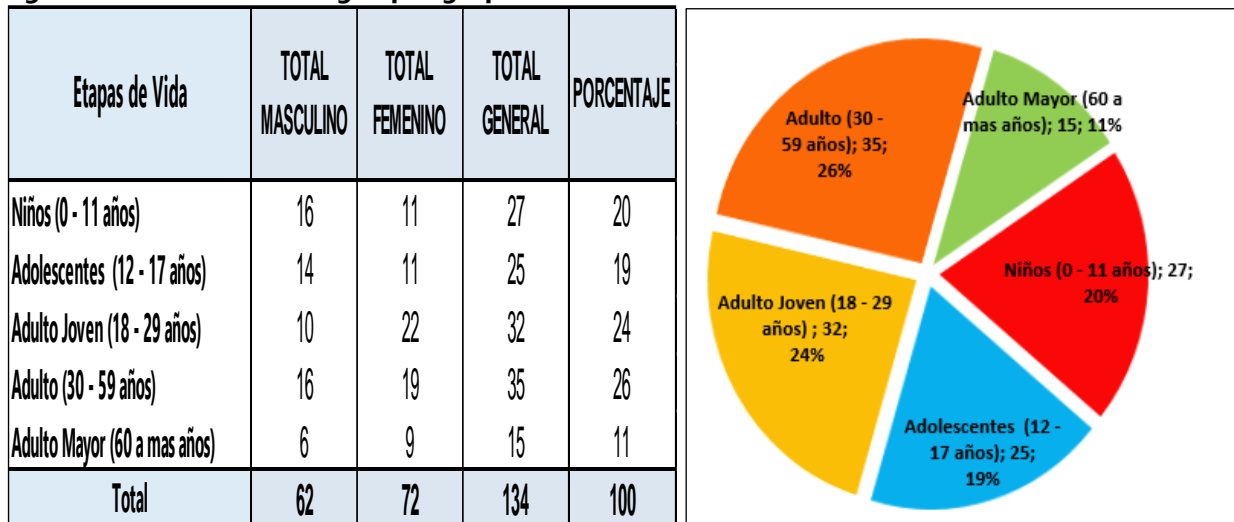
Figura N° 06. Canal endémico de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas – 2025-2026 hasta S.E. 04.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

El canal Endémico en el año 2025 hubo un pico epidémico significativo en cierto periodo, mientras que en 2026 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 2026.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida Adulto (30-59 años) con 26% (35 casos), seguido de vida niña-niña (0-11 años), con 20% (27 casos), seguido de Adulto joven (18 - 29 años) con 24% (32 casos) por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 19% (25 casos) y etapa Adulto Mayor (>60) con 11% (15 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 04 se han notificado en el acumulado de 0 casos de Leishmaniasis el 0% (0 casos) por Leishmaniasis cutánea y el 100% (01 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 2025 en esta semana no se presentó caso, se tiene un acumulado de 0 casos con una TIA de 0.0 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 04	Acumulado SE 04	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 04	Acumulado SE 04	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	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	0	0.00	0	-2	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	1	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	0	1	0.01	0	0	0	0.00	0	-1	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	1	8	0.06	0	0	0	0.00	0	-8	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

1.3.2.- LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA

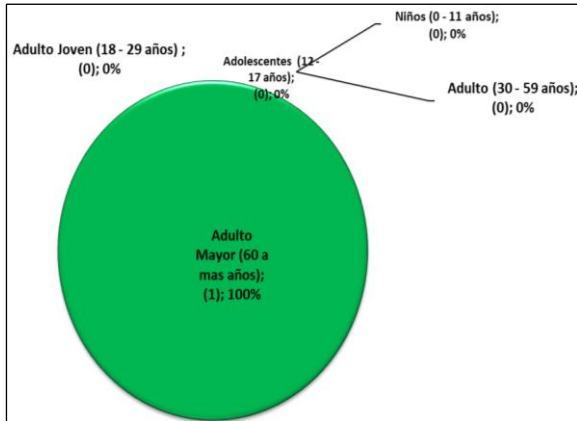
Es una enfermedad severa de leishmaniasis, causada principalmente por leishmania braziliensis y se trasmite a través de la picadura de los flebótomos(lutzamyia). Afecta la piel y las membranas mucosas de la nariz, boca y garganta en lo cual puede causar deformaciones graves. Hasta la semana N° 50 se 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 2025-2026.

Distritos	2025				2026				Variación 2025- 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE 04	Acumulado SE 04	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 04	Acumulado SE 04	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	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	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	1	0.01	0	0	1	0.01	0	0	SIN VARIACIÓN
Provincia de Alto Amazonas	0	3	0.02	0	0	1	0.01	0	-2	DISMINUCIÓN

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

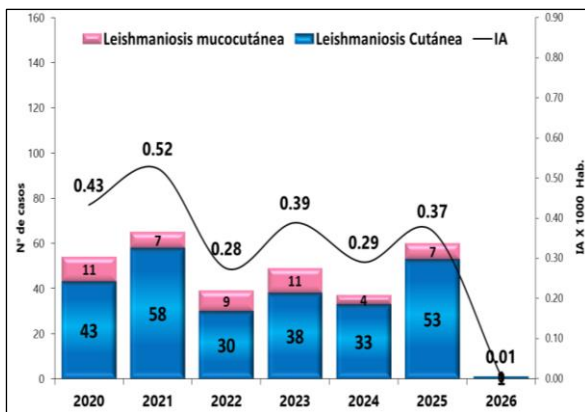
Figura N° 08. Casos de Leishmaniasis cutánea y mucocutánea por grupo de edad 2026.



La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida 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), Adulto Mayor (>60) con 0% (0 casos), y adolescentes (12 -17 años) con el 0% (0 casos). (Figura N°8)

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología

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



Hubo mayor incidencia en 2020-2021. Se produjo una caída importante en 2022, en 2023-2025 hubo variaciones, en comparación del 2021, en este año 2026 hay una disminución con una TIA DE 0.01 x 1000 habitantes. (Figura 09).

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

II. ENFERMEDADES ZOÓNOTICAS

2.1.- LEPTOSPIROSIS (A27)

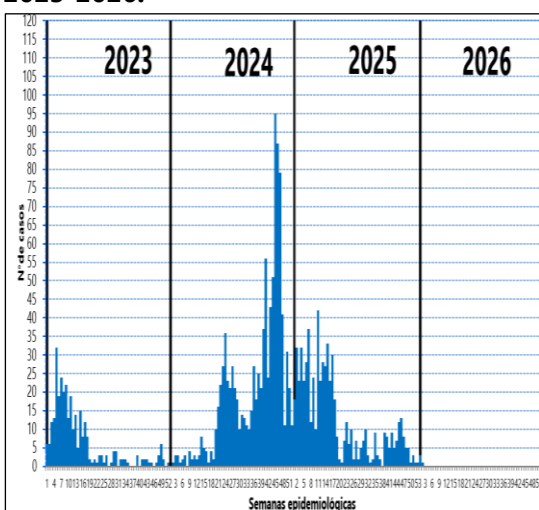
La Leptospirosis es una enfermedad Zoonótica causada por la bacteria *Leptospira interrogans*, que es patógena para los hombres y los animales, con más de 200 variedades serológicas o serovariedades. La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma leve a una enfermedad grave y a veces fatal. Tiene potencial epidémico, generalmente después de lluvias intensas. Sus síntomas pueden parecerse a varias enfermedades, como influenza, dengue y otras enfermedades hemorrágicas de origen viral; es importante el diagnóstico correcto (clínico y de laboratorio) al inicio de los síntomas para evitar casos graves y salvar vidas principalmente en situaciones de brotes, en la S.E. N° 04 no se notificó casos de Leptospirosis, con un Acumulado de 04 casos con una tasa de incidencia (TIA) 0.02 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 relacion al 2025
	S.E. N° 04	Acumulado S.E. N° 04	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 04	Acumulado S.E. N° 04	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	1	3	0.13	0	0	0	0.00	0	-3	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	4	11	0.73	0	0	0	0.00	0	-11	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Tnt. Cesar Lopez Rojas	1	4	0.57	0	0	0	0.00	0	-4	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	26	87	0.83	0	0	4	0.04	0	-83	DISMINUCIÓN
Provincia de Alto Amazonas	32	105	0.65	0	0	4	0.02	0	-12	DISMINUCIÓN

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

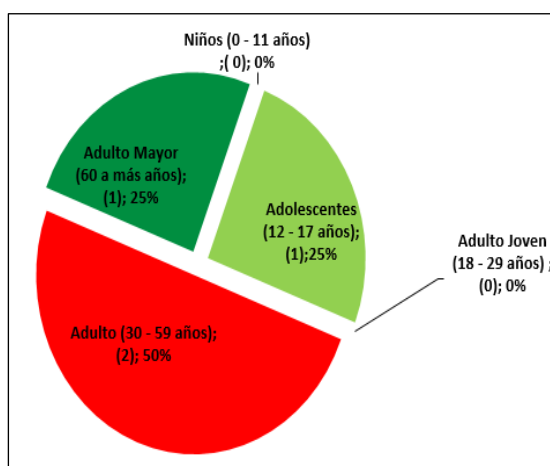
Figura N° 10. Tendencia Semanal de Casos de Leptospirosis, Provincia de Alto Amazonas 2023-2026.



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. 04, 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 2025.



Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

la mayoría de casos corresponde a la etapa vida Adulto (30-59 años) con 50% (02 casos) a la etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 0% (0 casos) seguido por etapa de, Adulto joven (18 - 29 años) con 0% (0 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 25% (01 caso) y Adulto Mayor (>60) con 25% (01 caso). 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)

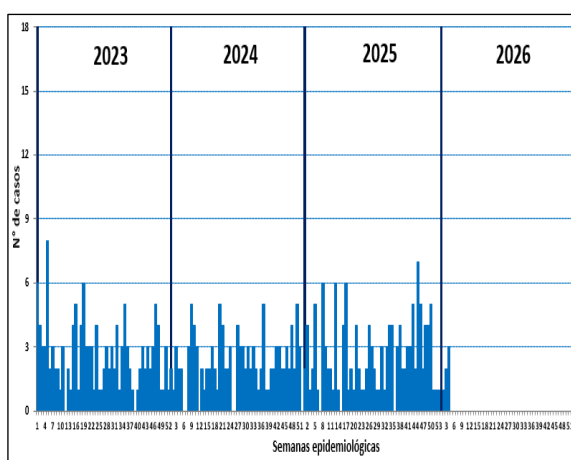
Es el síndrome causado por la inoculación de sustancias venenosas de alguna de las serpientes venenosas. Existen unas tres mil especies de serpientes en el mundo, de ellas al menos el 10% son venenosas para el ser humano. Las familias de serpientes consideradas venenosas son cinco: Viperidae, Elapidae, 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 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° 04 se reportó 03 caso de ofidismo, con un Acumulado de 06 casos con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.04 por 1000 habitantes.

Tabla N° 06. Casos de Ofidismo por inicio de síntomas y distritos de la Provincia de Alto Amazonas, 2025- 2026.

Por inicio síntomas										
Distritos	2025				2026				Variación 2025- 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	4	Acumulado S.E. N° 04	TIA(1000 hab.)	Defunciones	4	Acumulado S.E. N° 04	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	1	2	0.09	0	1	1	0.04	0	-1	DISMINUCION
Jeberos	0	2	0.29	0	0	0	0.00	0	-2	DISMINUCION
Lagunas	0	1	0.07	0	1	1	0.07	0	0	SIN VARIACION
Santa Cruz	0	1	0.19	0	0	1	0.19	0	0	SIN VARIACION
Tnt, Cesar Lopez Rojas	1	1	0.14	0	0	0	0.00	0	-1	DISMINUCION
Yurimaguas	0	2	0.02	0	1	3	0.03	0	1	INCREMENTO
Provincia de Alto Amazonas	2	9	0.06	0	3	6	0.04	0	-3	DISMINUCION

Fuente: Notiweb-Individual
Elaborado: Área de Epidemiología.

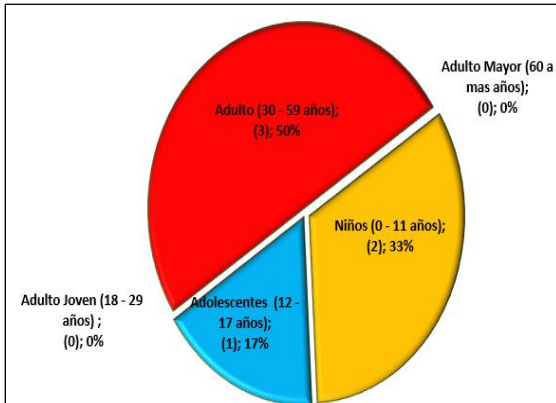
figura N° 12. Tendencia de Casos de Ofidismo, Provincia de Alto Amazonas 2026.



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. 04 se reporta varios picos, superando 2 casos en ciertas semanas. (Figura N° 12)

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



La mayoría de los casos corresponde a la etapa adulto (30 - 59 años) con 50% (03 casos), seguido con la etapa de Adolescentes (12 -17 años) con 17% (1 caso), etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 0% (0 casos), Adulto Mayor (>60) con 0% (0 casos), y etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 33% (02 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° 04 de este año, se notifica 80 con un acumulado de 617 casos de EDA acuosa TIA 3.78 X 1000, hab. con un 2% de incremento a comparación del año 2025. (Tabla N°07).

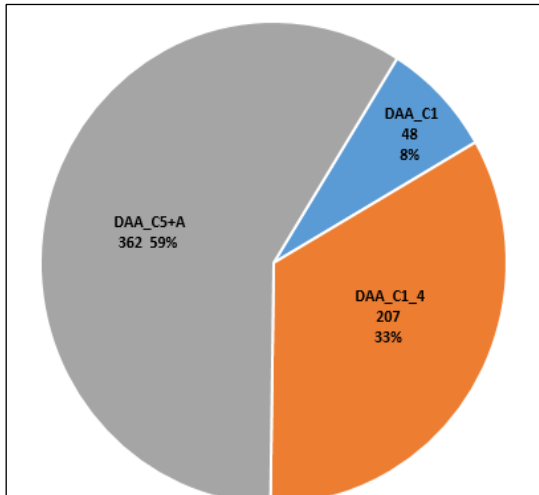
Los incrementos de las EDAs se presentaron en los distritos de Balsapuerto, y Lagunas. Es crucial reforzar la vigilancia y las acciones preventivas para reducir la incidencia ya que en estas épocas hay temporadas de lluvias en la selva, ocasionando desbordes de los ríos que vienen afectando a las comunidades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

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

Distritos	Semanas epidemiológicas SE. N° 04										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE. 02	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 02	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE. 02	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 02	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	24	74	2.86	0	0	6	90	3.45	0	0	16	INCREMENTO
Jeberos	15	34	4.93	0	0	6	31	4.48	0	0	-3	DISMINUCIÓN
Lagunas	21	82	5.42	0	0	8	89	5.87	0	0	7	INCREMENTO
Santa Cruz	12	49	9.10	0	0	3	42	7.80	0	0	-7	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	14	45	6.37	0	0	2	38	5.31	0	0	-7	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	75	340	3.32	0	0	55	327	3.19	0	0	-13	DISMINUCIÓN
Total Alto Amazonas	161	624	3.83	0	0	80	617	3.78	0	0	-7	DISMINUCIÓN

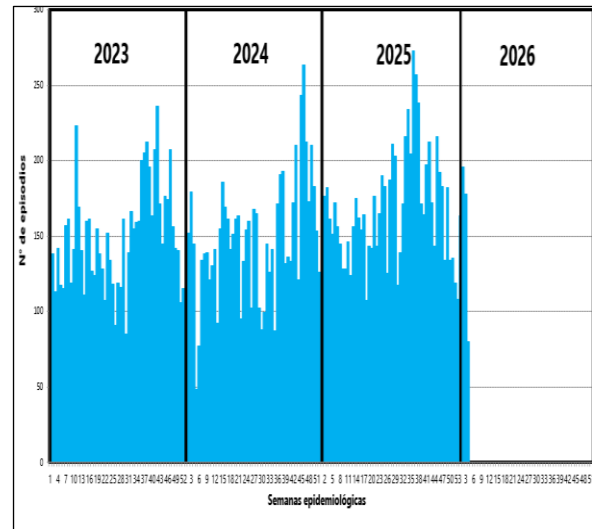
Fuente: Notiweb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología.

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



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

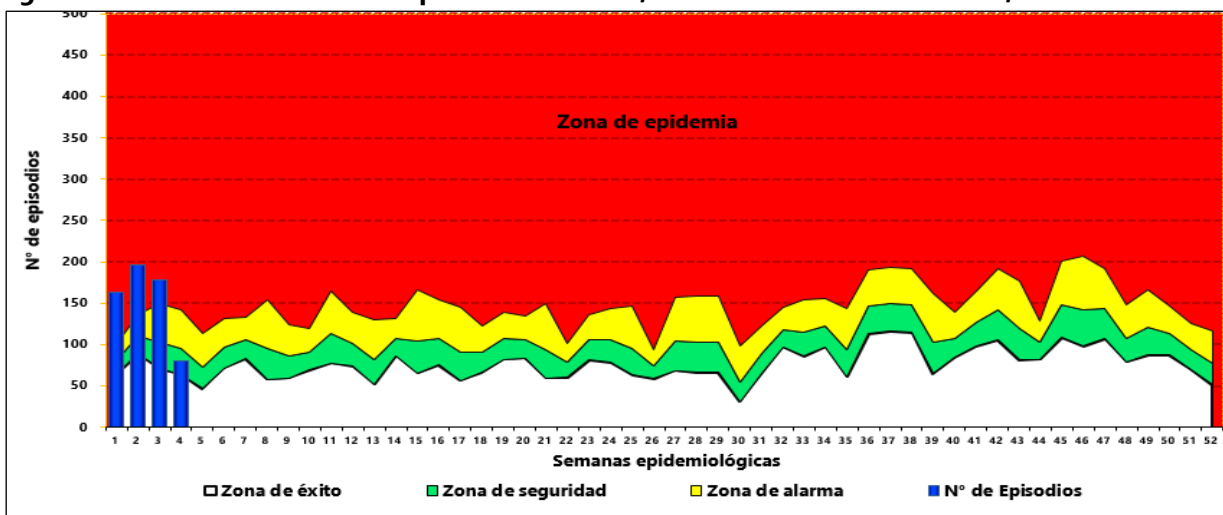
Figura N° 15. Tendencia de episodios de EDAA, Provincia de Alto Amazonas 2025 – 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología.

Los Episodios de enfermedades diarreicas agudas (EDAs), a la S.E. 04, con mayores casos presentados fueron en el grupo de edad de 5 a más años haciendo 59% con (362 casos), luego los menores de 1 a 4 años con 33% (207 casos), y con menor casos en los menores de 1 año con 8% (48 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 04 nos muestra una Disminución a comparación de la última semana (fig.15).

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



El canal endémico de episodios de EDA acuosa en la Provincia de Alto Amazonas nos muestra un incremento en relación con la última semana y se encuentra en **ZONA DE SEGURIDAD**, 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.

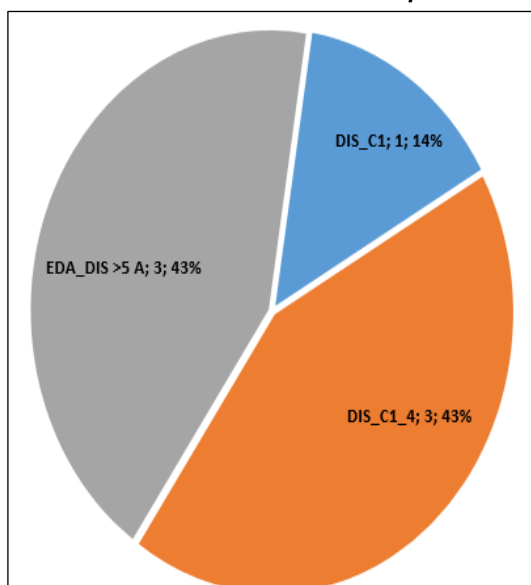
Diarrea aguda disintérica, se presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces sangre visible y moco comúnmente causada por infecciones bacterianas como shigella o entamoeba histolytica. En la S.E 04 EDA disintérica se presentaron 01 caso, con un acumulado de 07 casos de EDA disintéricas TIA 0.04 X 1000 hab. en general encontramos una disminución en comparación al año 2025. Se debe mantener las medidas preventivas para evitar brotes.

Tabla N° 08. Casos de enfermedad diarreaica disintérica, 2024 – 2025.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE. N° 04										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE. 04	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 04	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE. 04	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 04	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	0	0.00	0	0	0	4	0.15	0	0	4	INCREMENTO
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	0	1	0.07	0	0	0	0	0.00	0	0	-1	DISMINUCION
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	0	1	0.19	0	0	1	INCREMENTO
Tnte. Cesar López Rojas	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Yurimaguas	0	0	0.00	0	1	1	2	0.02	0	0	2	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	0	1	0.01	0	1	1	7	0.04	0	0	6	INCREMENTO

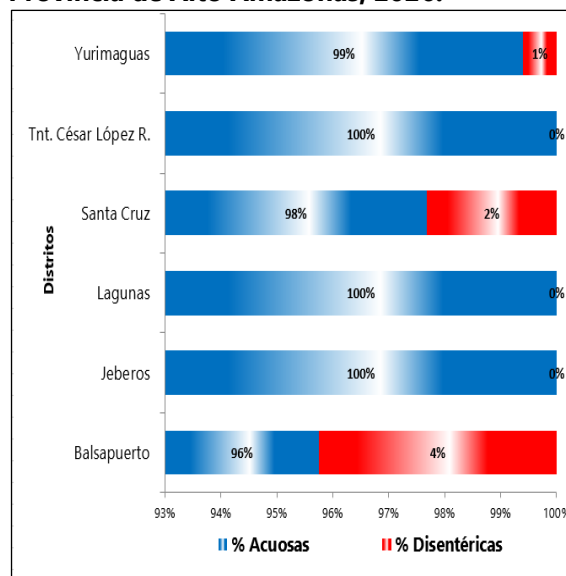
Fuente: NotiWeb-EDA
Elaborado: Área de Epidemiología

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

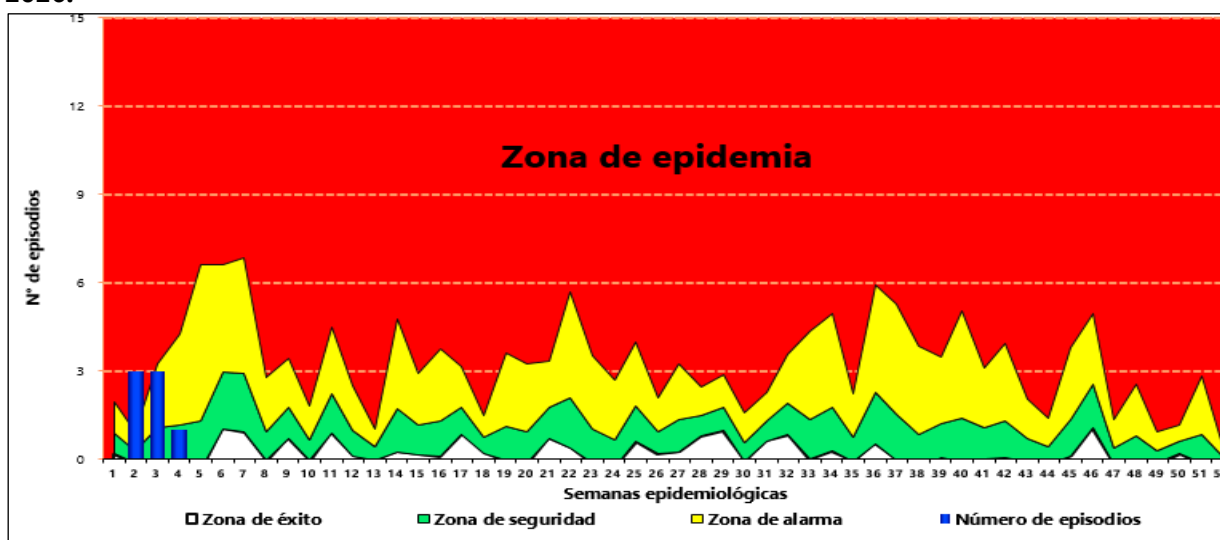
Figura N° 18. Porcentaje de episodios de EDAS acuosas y disintéricas por distritos, Provincia de Alto Amazonas, 2026.



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

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas disintéricas, hasta la S.E.04 se presentaron en la etapa de vida de 5 a más años con el 43% con (03 casos), 1-4 años con 14% (1 casos) y <1 año con 43% (03 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 SEGURIDAD**.

3.2.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

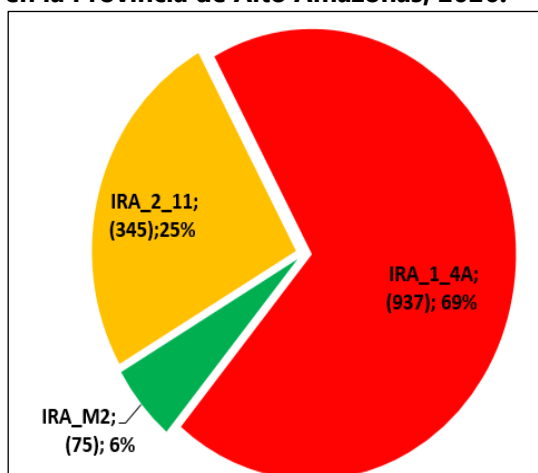
Las Infecciones Respiratoria aguadas son enfermedades del tracto respiratorio que pueden afectar desde la nariz y garganta (vías respiratorias superiores) hasta los pulmones (vías respiratorias inferiores). Estas infecciones pueden ser causantes por virus o bacterias y se transmiten principalmente por contacto con secreciones o superficies contaminadas. En la Provincia de Alto Amazonas en la S.E. 04 se han notificado 136 episodios de IRA en menores de 5 años, con un acumulado de 1357 casos lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 70.80 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° 04						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 04	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 04	Acumulado	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	73	186	42.35	16	267	59.84	81	INCREMENTO
Jeberos	44	163	140.03	8	56	52.00	-107	DISMINUCIÓN
Lagunas	36	132	84.89	8	132	90.35	0	SIN VARIACION
Santa Cruz	24	92	125.17	6	58	85.42	-34	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López	20	67	86.01	3	73	91.14	6	INCREMENTO
Yurimaguas	154	612	54.94	95	771	72.14	159	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	351	1252	63.35	136	1357	70.80	105	INCREMENTO

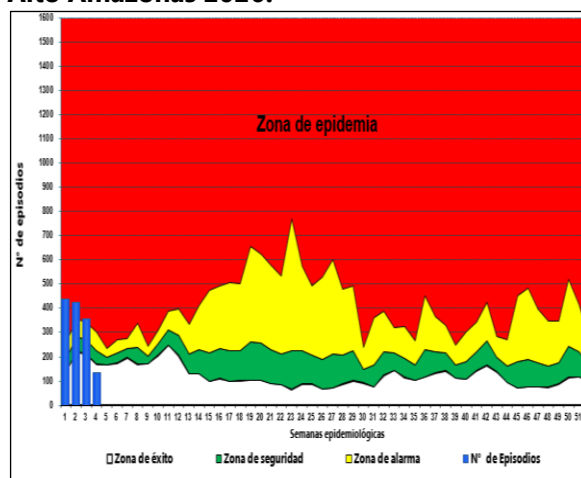
Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología

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 69% (937 casos), seguido (2-11 meses) con el 25% (345 casos) y la etapa con menor casos (<2 meses), con 6% (75 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 EXITO** 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.

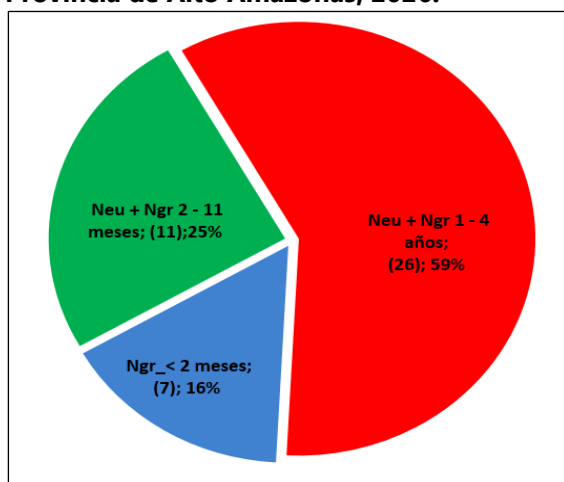
Es una infección respiratoria que afecta a los pulmones y es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario. Se caracteriza por inflamación y acumulación de líquido en los alvéolos lo que dificulta la respiración. Hasta la S.E. 04 del presente año se notificaron 44 episodios de neumonía, lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 2.30 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 100% (22 casos) con respecto del mismo periodo del año 2025. El distrito de Yurimaguas presenta la tasa de incidencia elevada de 2.71 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° 04										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	Nº Episodios SE 04	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 04	Defunciones Acumulado	Nº Episodios SE 04	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE.04	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	0	0.00	0	0	1	11	2.47	0	1	11	INCREMENTO
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	1	0.93	0	0	1	INCREMENTO
Lagunas	0	1	0.64	0	0	0	0	0.00	0	0	-1	DISMINUCION
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACION
Tnte. Cesar López Rojas	0	1	1.28	0	0	1	3	3.75	0	0	2	INCREMENTO
Yurimaguas	7	20	1.80	0	0	6	29	2.71	0	1	9	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	7	22	1.11	0	0	8	44	2.30	0	2	22	INCREMENTO

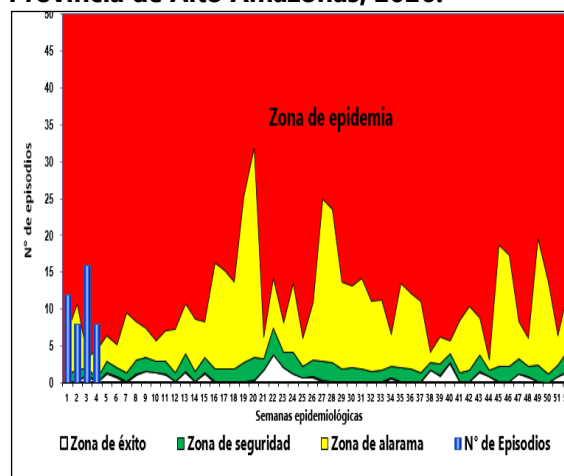
Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología.

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° 04

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°04

La mayoría de los casos afectados por Neumonías corresponde a niños de los niños de (1 - 4 años) con 59% (26 casos) seguido de (2-11 meses) con 25% (11 casos), y niños (<2 meses) con 16% (8 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. 04 se presentaron 03 casos, con un acumulado de 34 casos con una tasa de incidencia acumulada de 1.68 x cada 1000 menores de 5 años, siendo Yurimaguas el distrito donde se presentan más casos.

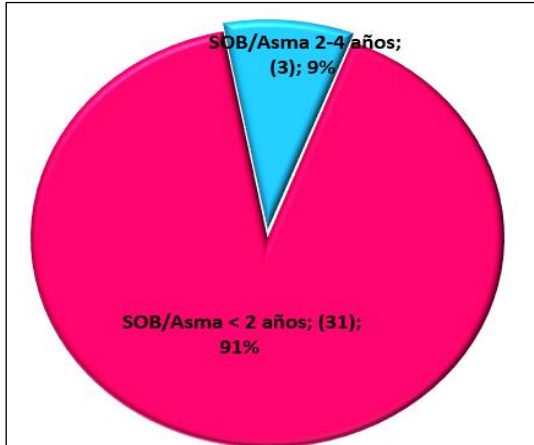
El número de episodios de SOB/ASMA en lo que va del año, presenta un Incremento de 89% (16) los casos a lo reportado en el mismo periodo del año 2025.

Tabla N° 11. Casos de SOB/ASMA en menores de 5 años, 2025-2026.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 04						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 04	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 04	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	0	0.00	0	0	0.00	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	0	0	0.00	0	1	1.28	1	INCREMENTO
Yurimaguas	7	17	1.85	3	32	2.78	15	INCREMENTO
Total Alto Amazonas	7	18	1.19	3	34	1.68	16	INCREMENTO

Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología

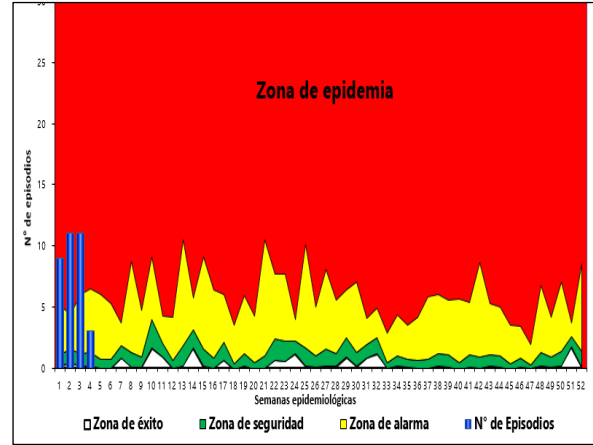
Figura N° 24. Episodios de SOB/ASMA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: NotiWeb-IRA
Elaborado: Área de Epidemiología *Hasta S.E. N° 04

La mayoría de casos presentados corresponden al grupo de edad de < 2 meses con 91% (31 casos) y 2-4 años con 9% (3 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° 04

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.

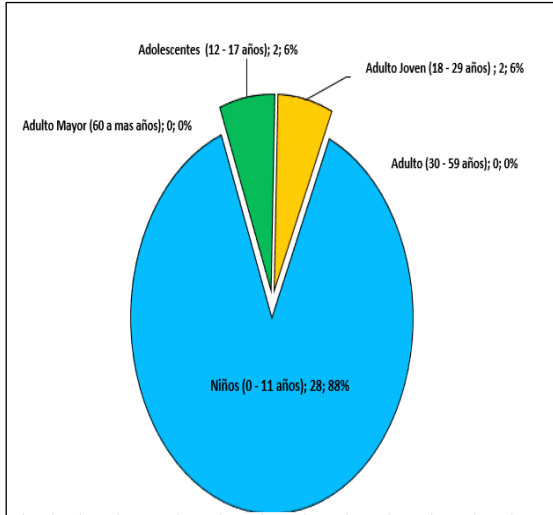
Hasta la SE N° 04 de este año, se notifica 32 casos entre confirmados y probables de Tos ferina, con una incidencia acumulada TIA 0.20 X 1000 hab. (Tabla N° 12).

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

Años Distritos / Tipo de DX	Población 2026	2025						2026					
		C	D	P	F	T	TIA	C	D	P	F	T	TIA
Balsapuerto	26079	10	15	180	6	190	7.35	0	0	17	0	17	0.65
Jeberos	6914	0	15	26	3	26	3.77	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	5384	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	0	0	0	0.00
Yurimaguas	102436	7	30	22	2	29	0.28	2	0	10	0	12	0.12
Total provincial	163124	17	62	228	11	245	1.51	2	0	30	0	32	0.20

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

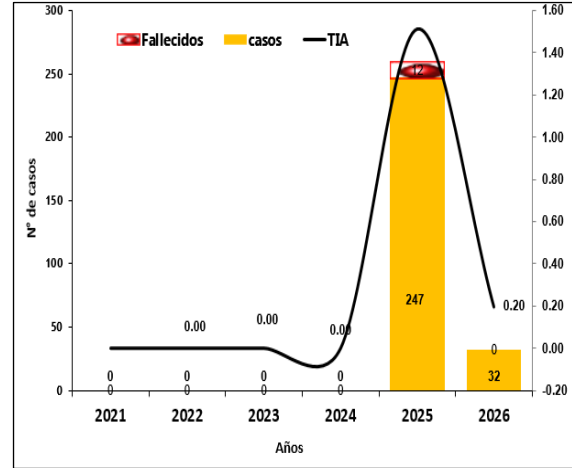
Figura N° 26. Casos de Tos ferina por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



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

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida niño (0-11 años) con 88% (28 casos), seguido, etapa adolescente (12-17 años) con 6% (02 casos) y etapa adulta (30-59 años) con 1% (1 caso), adulto mayor (60 +) con 9% (14 caso) y adulto joven (18 -29 años) con el 6% (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-DIREDSAA

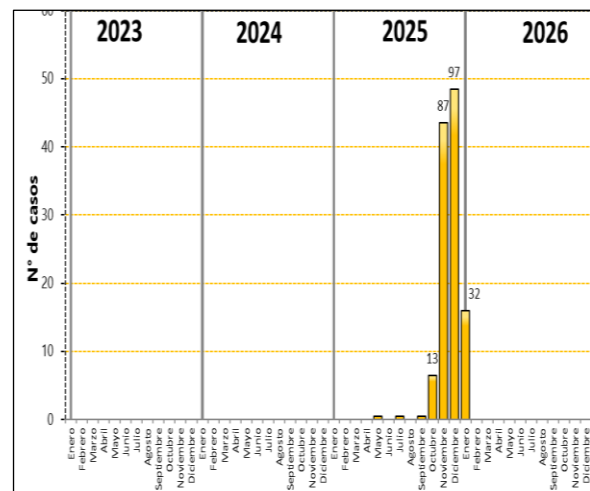
Durante cuatro años consecutivos (2021-2024) no se reportaron casos de Tosferina en la provincia. En el 2025 se notificaron 247 casos, lo cual representa un alza significativa, evidenciándose un inicio de un brote tras años sin casos. En 2026 hasta la S.E tenemos 32 casos notificados (fig 27).

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

DISTRITO/LOCALIDAD	AÑOS		Total general
	2025	2026	
BALSAPUERTO	190	17	207
BALSAPUERTO	1	1	2
NARANJILLO	3	0	3
NUEVA ARICA	6	0	6
NUEVA PACHIZA	0	1	1
NUEVA UCHIZA	57	5	62
NUEVA ZARAMIRZA	2	2	4
NUEVO ANGAIZA	37	4	41
NUEVO ORIENTE	6	0	6
NUEVO PROGRESO	2	0	2
NUEVO SAN MARTIN	2	0	2
NUEVO YURIMAGUAS	3	0	3
PUERTO PORVENIR	59	4	63
REINO UNIDO	1	0	1
SAN PEDRO DE POROTOYACU	9	0	9
SANTA ROSA	3	0	3
JEBEROS	28	3	31
BELLAVISTA	1	1	2
MONTE CRISTO	1	1	2
NUEVO CUSCO	23	1	24
NUEVO JUNIN	4	0	4
YURIMAGUAS	29	12	41
LAS AMAZONAS	0	1	1
NUEVO SHAPAJA	3	3	6
PAMPA HERMOSA	4	1	5
SAN JUAN DE PAMPLONA	4	0	4
SANTO TOMAS	1	1	2
TUPAC AMARU	1	0	1
VILLA HERMOSA	4	0	4
YURIMAGUAS	16	2	18
Total general	247	32	279

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

Figura N° 29. Casos de Tos ferina, en la Provincia de Alto Amazonas, 2022- 2026.



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

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.

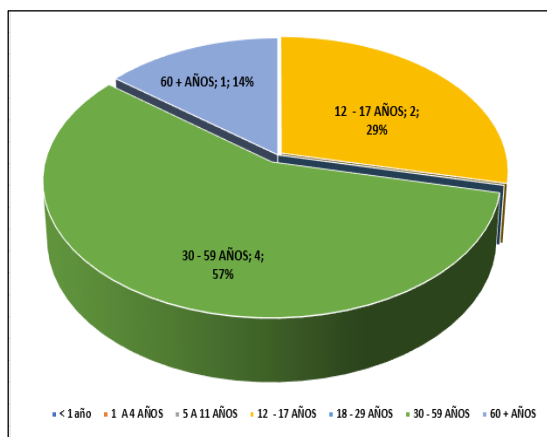
Hasta la SE N° 04 de este año, se notifica 7 casos de TBC con una incidencia acumulada TIA 0.04 X 1000 hab. De las cuales casos son 05 casos de TBC Pulmonar y 02 casos de TBC Extrapulmonar. (Tabla N° 13).

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

Distritos	2025		2026		T.I.A
	N° Casos	F	N° Casos	F	
BALSAPUERTO	21	5	2	1	0.08
JEBEROS	1	0	0	0	0.00
LAGUNAS	8	0	0	0	0.00
SANTA CRUZ	1	1	0	0	0.00
TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	4	1	0	0	0.00
YURIMAGUAS	135	21	5	0	0.05
Total	170	28	7	1	0.04

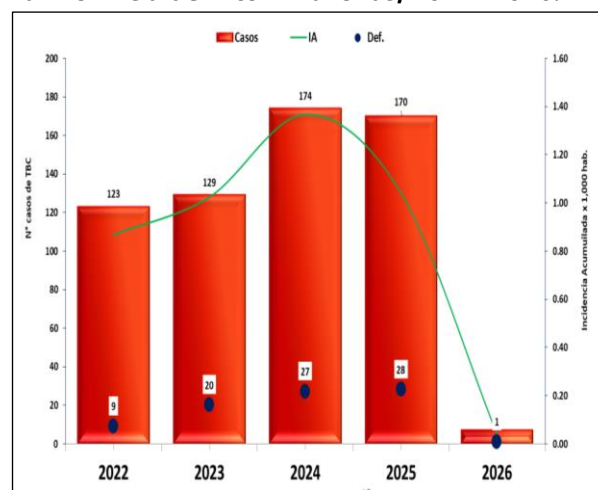
Fuente: Área de Epidemiología.

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°04

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



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°04

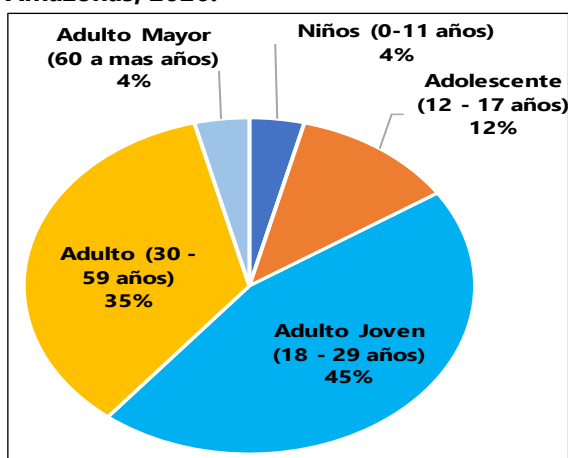
La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 57% (04 casos), seguido del adulto mayor (>60 años) con 49% (01 caso), adulto joven (18 -29 años) con el 0% (0 casos), etapa adolescente (12-17 años) con 29% (02 casos) y etapa de vida niño-niña (5-11 años) con 0% (0 caso) (Figura N°30). Nos muestra un incremento sostenido hasta el 2025, seguido de una reducción en 2026. (fig. 31).

V. VIGILANCIA DE DAÑOS NO TRANSMISIBLES.

4.1 VIGILANCIA DE LESIONES DE ACCIDENTES DE TRANSITO

Es el que ocurre sobre la vía y se presenta súbita e inesperadamente, determinado por condiciones y actos irresponsables potencialmente previsible, atribuidos a factores humanos, vehículos preponderantemente automotores, condiciones climatológicas, señalización y caminos, los cuales ocasionan pérdidas prematuras de vidas humanas y/o lesiones, así como secuelas físicas o psicológicas, perjuicios materiales y daños a terceros.

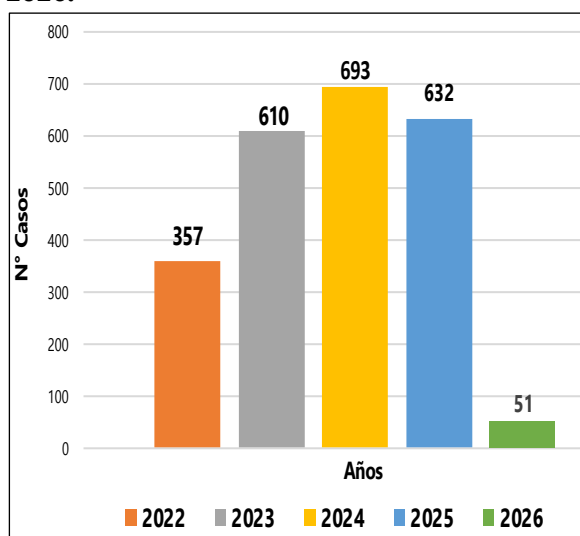
Figura N° 32. Casos de accidentes de tránsito atendidos por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Notiweb-Acctran
Elaborado: Epidemiología DRSA

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 35%, seguido adulto joven (18 - 29 años) con el 45% y adolescentes (12-17) con el 12%, etapa vida niño-niña (0-11 años) con 4% y adulto mayor (>60 años con 4%, (Figura N°32).

Figura N° 33. Casos de accidentes de tránsito, Provincia de Alto Amazonas 2022-2026.



Fuente: Notiweb-Acctran
Elaborado: Epidemiología DRSA

N° 34. Casos de Accidentes de Tránsito por lugar de Ocurencia- 2026.

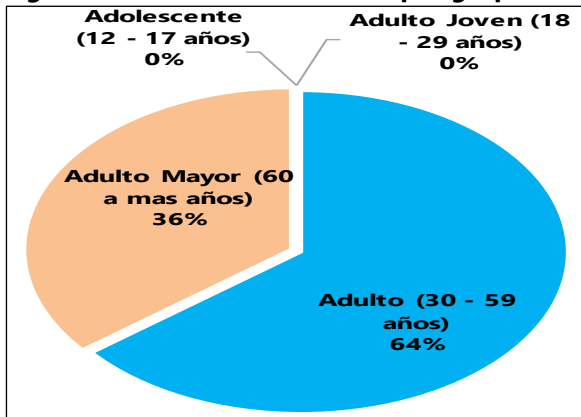
Calles y/o Avenidas	Casos	% Casos
Via de evitamiento	12	23.5
Libertad	7	13.7
Alfonso Ugarte	4	7.8
Angamos	4	7.8
Carretera Ygs Tarapoto	3	5.9
15 de Agosto	3	5.9
Jose Riera	2	3.9
Tacna	2	3.9
Libertad	2	3.9
Las Americas	2	3.9
Carretera Munichis	2	3.9
Huallaga	1	2.0
Garcilazo	1	2.0
La Loma	1	2.0
Iquitos	1	2.0
Rio Huallaga	1	2.0
Carretera Pampa Hermosa	1	2.0
AAHH San Juan	1	2.0
Daniel A. Carrion	1	2.0
	51	100.0

Los casos de accidente de tránsito en este año 2026 hasta la S.E 04 hay 51 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.

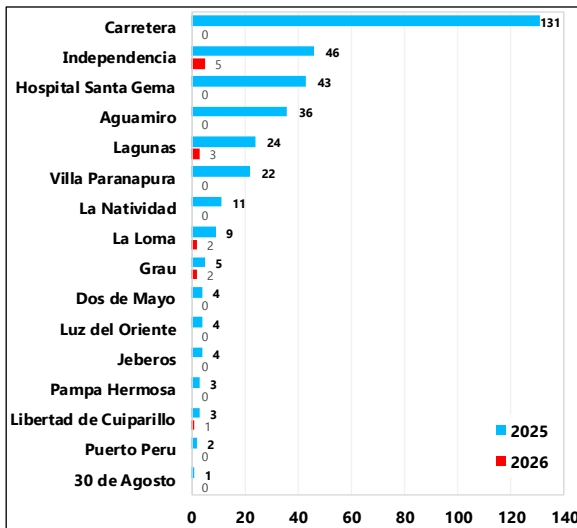
Figura N°35. Casos de Diabetes por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas,2026.



Fuente: Notiweb-Vig. Diabetes
Elaborado: Epidemiología DRSA

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 64%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 36%, adulto joven (18 -29 años) con el 0% y adolescentes (12-17) con el 0% (Figura N° 35).

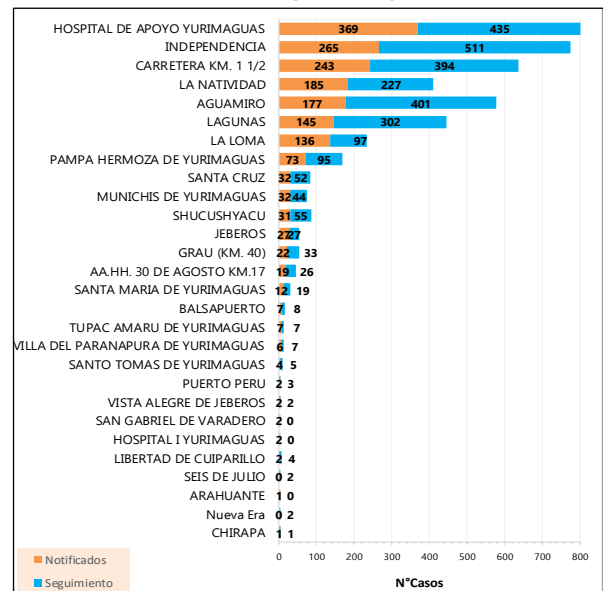
Figura N° 36. Casos de Diabetes, por Ipress, provincia de Alto Amazonas 2025-2026 (SEM 04).



Fuente: Notiweb- Diabetes-Area de Epidemiología.

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

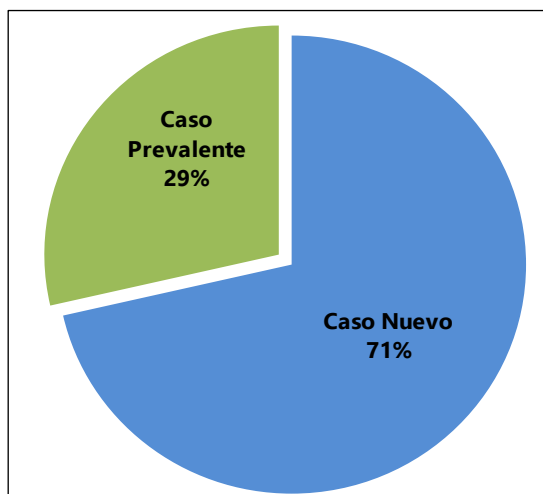
Figura N° 37. Casos de Diabetes notificados vs seguimiento, por Ipress, Provincia de Alto Amazonas 2020-2026 (SEM 04).



Fuente: Notiweb -Diabetis-Área de Epidemiología.

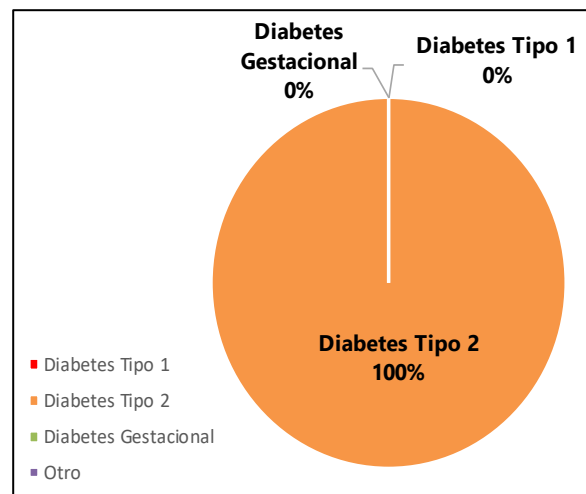
Carretera, Aguamiro, Jeberos, Balsapuerto, Santa María, Grau, Villa del Paranapura, Shucushyacu.

Figura N° 38. Casos de Diabetes, según tipo de Diabetes, Provincia de Alto Amazonas 2026 (sem 04).



Fuente: Notiweb-Diabetes-Área de Epidemiología

Figura N° 39. Tipos de Diabetes según atención, Provincia de Alto Amazonas, año 2026 (Sem. 04).



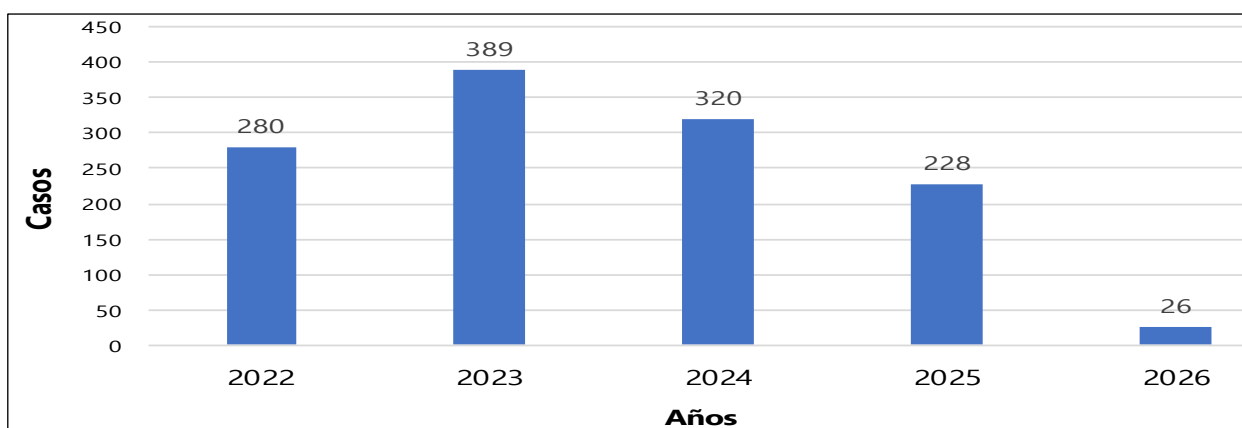
Fuente: Notiweb-Diabetes-Área de Epidemiología.

La mayoría de Los casos de diabetes corresponde a Diabetes Tipo 2 con un 100% Diabetes tipo 1 con un 0%, Diabetes Gestacional con 0% (Figura N° 38).

4.3. VIGILANCIA DE VIOLENCIA FAMILIAR

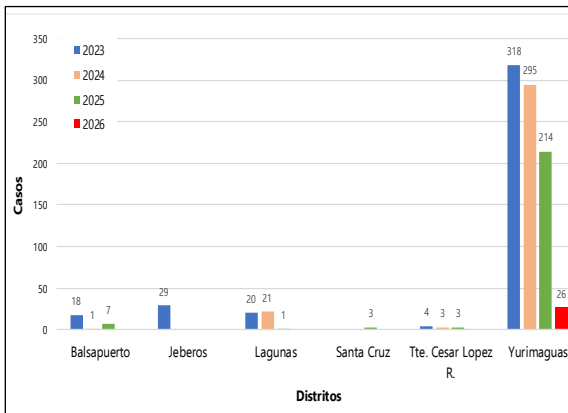
La violencia en la familia, principalmente, la cometida contra la mujer, y especialmente la ejercida por su pareja y la violencia sexual, constituye un grave problema de salud pública y una violación de los derechos humanos de las mujeres. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estiman 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 04 la Provincia de Alto Amazonas presentan 26 casos notificados.

Figura N° 40. Casos de Violencia Familiar en la Provincia de Alto Amazonas, 2022 -2026 (SEM 04).



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

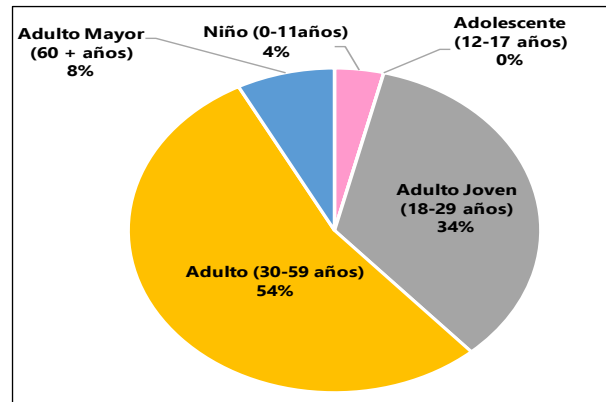
Figura N° 41. Casos de Violencia Familiar, por Distritos, Provincia de Alto Amazonas. 2023-2026 (SEM. 04).



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).

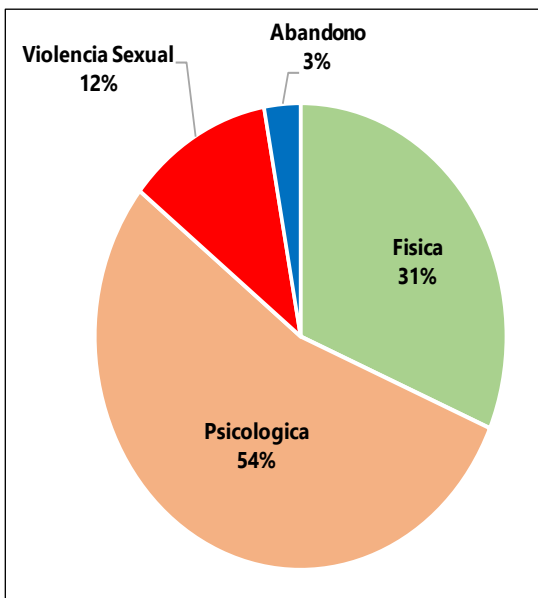
Figura N° 42. Casos de Violencia Familiar, por etapas de vida del agredido(o), Provincia de Alto Amazonas, 2026, (SEM. 04).



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

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 54%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 8%, adulto joven (18-29 años), con el 34%, adolescentes (12-17) con el 12% y niño-niña (0-11 años) con 4%.

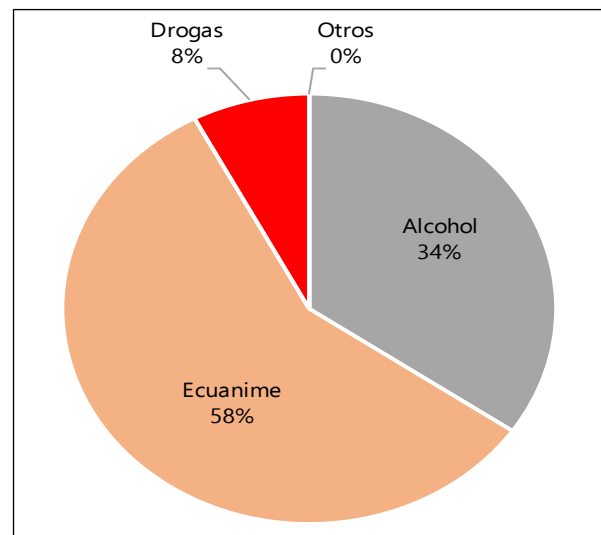
Figura N° 43. Tipos de Violencia Familiar, Provincia de Alto Amazonas 2026.



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

La mayoría de Los casos de Violencia son Psicológica con 54%, seguido de violencia física con 31%, violencia sexual con 12% y abandono con 3% (Figura N° 43).

Figura N° 44. Violencia Familiar, según estado del agresor(a), Provincia de Alto Amazonas, año 2026.



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

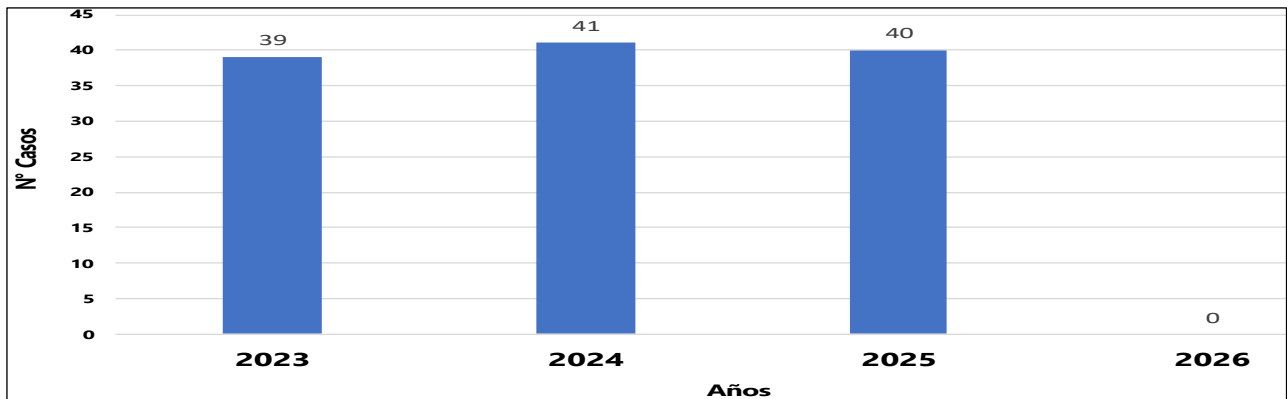
4.4 Vigilancia de Salud Mental

Se implica la promoción del bienestar, la prevención y el control de los problemas de salud mental, se ha implementado y se desarrolla la vigilancia de problemas de la salud mental priorizados en IPRESS centinela (Centro de Salud Mental Comunitario, Hospital Santa Gema II-2, Munichis, Aguamiro y Loma).

4.4.1 Intento de suicidio

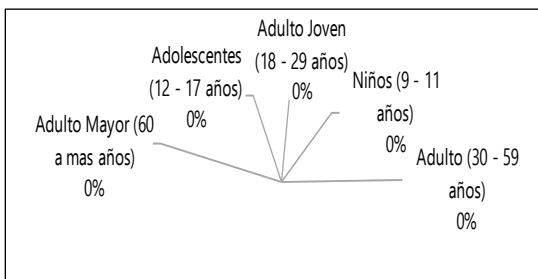
El comportamiento suicida constituye un problema complejo, con múltiples causas interrelacionadas, siendo la enfermedad mental uno de los factores más importante que predispone al comportamiento suicida. Las personas afectadas por enfermedades mentales presentan un riesgo de suicidio diez veces mayor 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. 04 no se notificaron 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, 2023-2026.



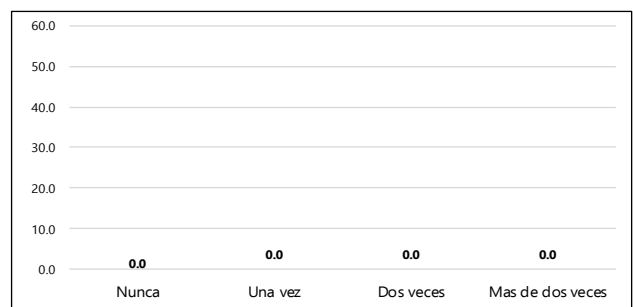
Fuente: Área de Epidemiología

Figura N° 46. Casos de intentos de Suicidio por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N°04

Figura N°47. Antecedentes de intento de suicida 2026.



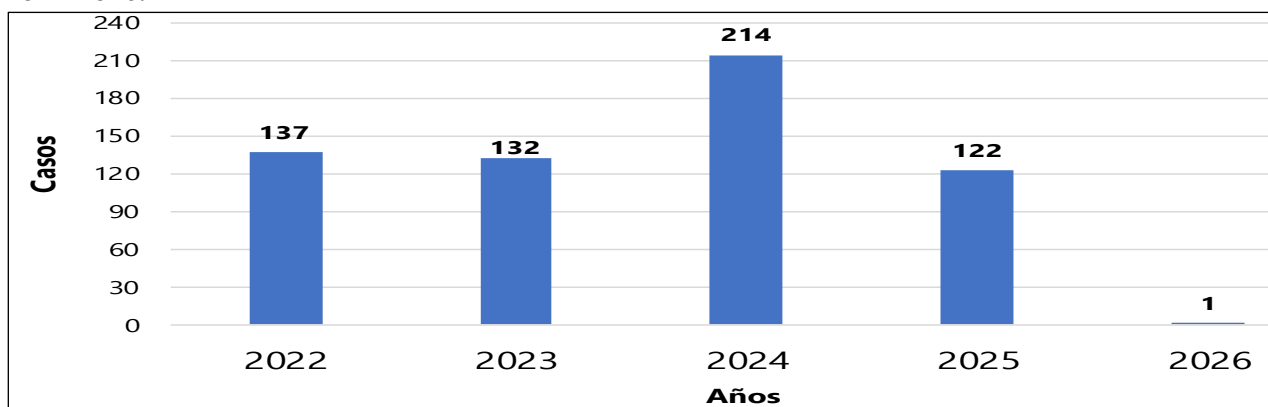
Fuente: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N°04

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto Joven (18-29 años) con 0%, etapa adulta (30-59 años) con 0% adolescentes (12-17) con 0%, adulto mayor (>60 años) con 0% y etapa niño (9-11 años) con 0%. (Figura N°46).

4.4.2 VIGILANCIA DEPRESIÓN MODERADA Y GRAVE.

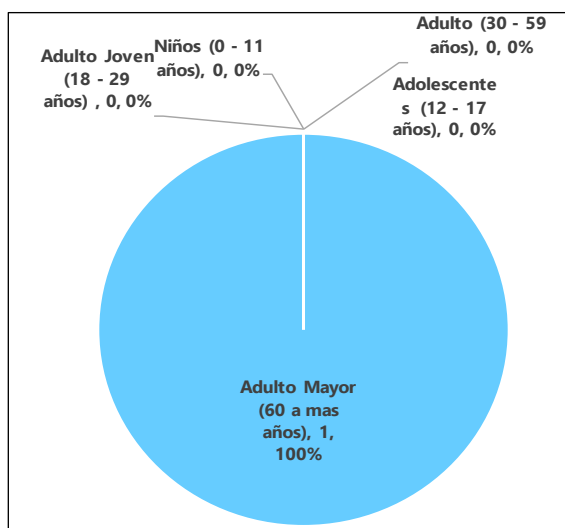
Los trastornos depresivos se caracterizan por una tristeza de una intensidad o una duración suficiente como para interferir en la funcionalidad y, en ocasiones, por una disminución del interés o del placer despertado por las actividades. Se desconoce la causa exacta, pero probablemente tiene que ver 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. 04-2026 se notificaron 01 caso 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 2022-2026.



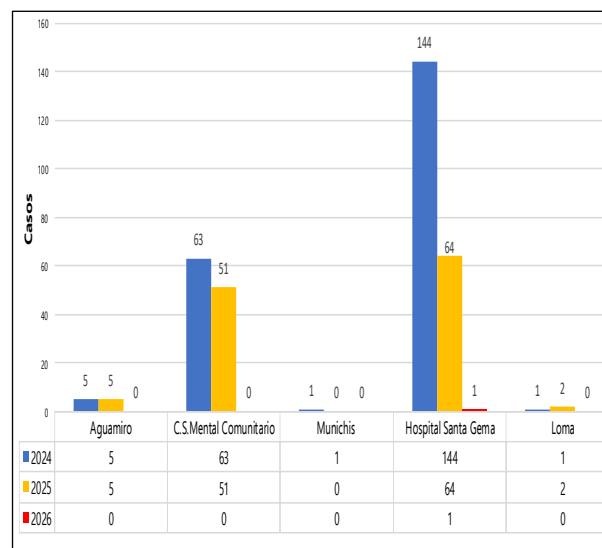
Fuente: Área de Epidemiología.

Figura N° 49. Casos de Depresión por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Área de Epidemiología*Hasta S.E. N°04

Figura N° 50. Casos de Depresión por Ipress, Provincia Alto Amazonas, 2023-2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°04

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto mayor (>60 años) con 100% (01 caso), seguido adulto Joven (18-29 años) con 0%, adolescentes (12-17) con el 0%, etapa adulta (30-59 años) con 0%, 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.

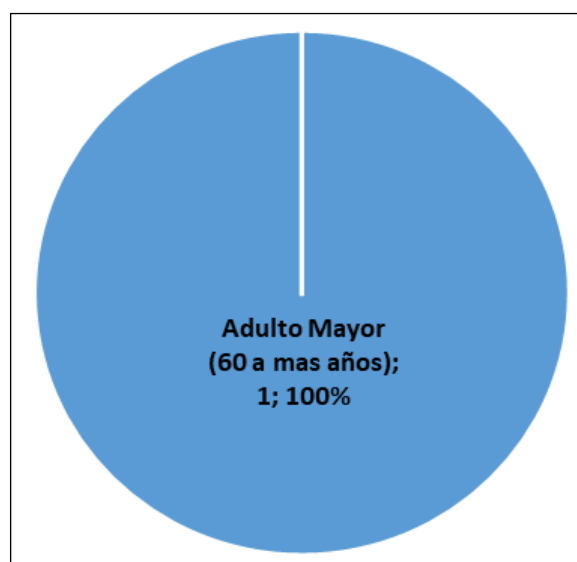
Hasta la S.E. 04-26 se notificaron 01 caso de episodio psicótico en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

Tabla N°14. Casos de episodio psicótico, por IPRESS, provincia de Alto Amazonas, años 2022-2026.

IPRESS	2022	2023	2024	2025	2026	Total
C.S.M.C YURIMAGUAS	9	19	20	1	0	49
LA LOMA	1	0	0	0	0	1
HOSPITAL SANTA GEMA	1	17	56	27	1	102
Total	11	36	76	28	1	152

Fuente: Área de Epidemiología.

Figura N° 51. Casos de Episodio Psicótico por grupo etáreo en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°04

La mayoría de casos corresponden a etapa adulto Mayor (60 +) con (1 caso). (Figura N°51).

Figura N° 52. Casos de Episodios Psicóticos por Meses, Provincia Alto Amazonas, 2022-2026.

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

Fuente: Unidad de Epidemiología*Hasta S.E. N°04



Epidemiológico.

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

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

Título:
Boletín Epidemiológico Semanal.

Correo electrónico
Epide160201@yahoo.com
Web
www.epi.diredsaa.gob.pe

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

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. Maria Maldonado Vicente.

Tec. Enf. Cesia K. Saavedra Shapiama.

Tec. Enf. Segundo Rosbel Soria Saavedra.

Tec. Enf. Sandy V. Saavedra Baneo