



RED INTEGRADA DE SALUD  
AMAZONAS  
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO  
SEMANTAL  
ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA



### “Día Internacional del Condón”.

El 13 de febrero se celebra el Día Internacional del Condón, una fecha clave para promover la educación sexual, la prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Esta iniciativa, apoyada por la OMS, busca sensibilizar a la población sobre la importancia del uso del condón como método de protección y anticonceptivo. El condón es el único método anticonceptivo que ofrece protección tanto contra embarazos no deseados como contra la transmisión de infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH. Su uso correcto y consistente puede reducir significativamente el riesgo de contraer infecciones y prevenir embarazos no planificados. Además, es accesible, económico y no requiere prescripción médica. Existen varios mitos en torno al uso del condón, como la creencia de que reduce la sensibilidad durante las relaciones sexuales. Sin embargo, estudios han demostrado que el uso del condón no disminuye el placer sexual y es una herramienta esencial para una vida sexual saludable y responsable.

El uso del condón se remonta a tiempos antiguos. Se han encontrado registros que indican que los egipcios confeccionaban condones con diferentes tipos de telas o tripas de animales. El condón más antiguo fue encontrado en la tumba de Tutankamon, fabricado hace 3.500 años y actualmente expuesto en el Museo del Cairo. Organizaciones internacionales, como la Organización Mundial de la Salud (OMS), se unen a la celebración del Día Internacional del Condón para resaltar la necesidad de reactivar, revitalizar y reeducar sobre el uso del condón. Es fundamental garantizar su disponibilidad y promover su uso en todas las comunidades.

#### 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.

Bigo. Karen Huamán Silva

Tec. Enf. Ana A Peltroche Córdova.

Tec. Enf. Segundo R. Soria Saavedra.

Tec. Enf. Léster Lenin Vela Tello.

Tec. Enf. Cesia K. Saavedra

Shapiama.

Tec. Enf. Sandy V. Saavedra Baneo.

Tec. Enf. María c. Maldonado Vicente

Email: [epide160201@yahoo.com](mailto:epide160201@yahoo.com)

#### DAÑOS NOTIFICADOS EN LA SEMANA

Infecciones respiratorias agudas	299
EDA acuosa	145
Dengue sin señales de alarma	65
Neumonía <5 años	10
SOB/ASMA	08
Dengue con señales de alarma	08
Malaria	08
Tosferina	03
Leishmaniasis Cutánea	03
Varicela S/C	02
Ofidismo	02
Hepatitis B	02
TBC	01
EDA Disenterica	01
Sifilis 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.

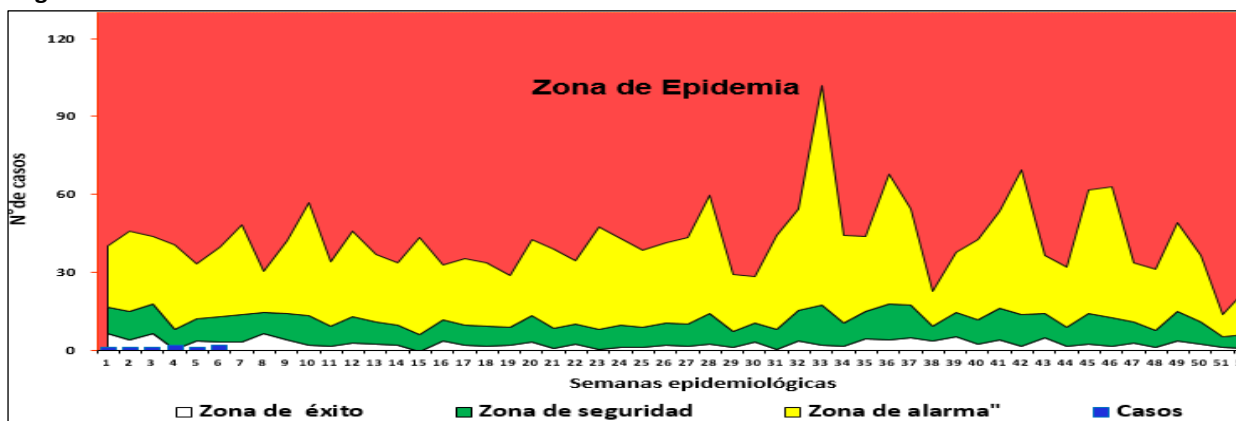
El año 2026 hasta la S.E. 06 se ha notificado a nivel Provincial 08 casos de Malaria, con un promedio semanal de 01 caso, Tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.05 por 1000 habitantes. EL 100% (8) de los casos corresponde a Plasmodium Vivax y el 0% (0 caso) a Plasmodium Falciparum. El Distrito de Balsapuerto reporta la mayor incidencia de casos 0.31 por 1000 habitantes de los casos de Malaria en la provincia de Alto Amazonas. En la Semana Epidemiológica (SE) 06- 2026, no se notificó casos de malaria a nivel provincial, reportándose una Disminución del 75% (24) 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.06)**

Distritos	2025				2026					Variación 2026 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	SE-06	Acumulado SE-06	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE-06	Acumulado SE-06	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	2	15	0.82	0	0	8	0.31	0	0	-7	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	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
Trnte. Cesar Lopez Rojas	0	1	0.14	0	0	0	0.00	0	0	-1	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	2	11	0.14	0	0	0	0.00	0	0	-11	DISMINUCIÓN
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>4</b>	<b>32</b>	<b>0.25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0.05</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-24</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

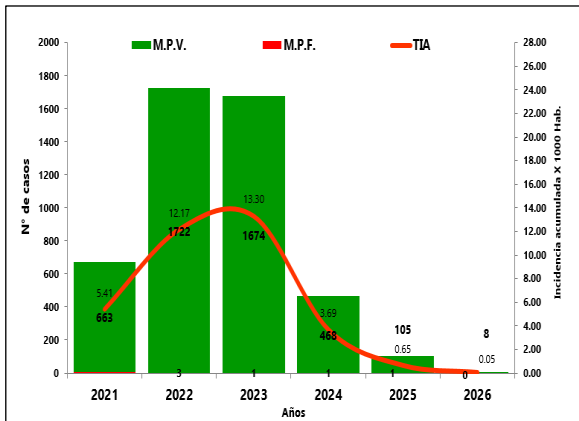
**Figura N° 01. Canal de casos de malaria en la Provincia de Alto Amazonas – 2026 a la S.E. 06.**



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 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).

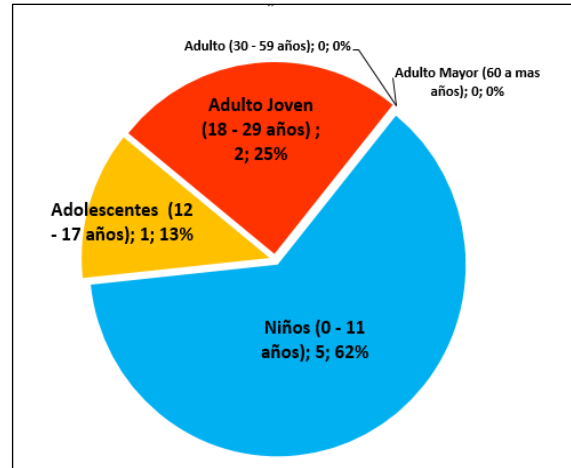
**Figura N°02. Casos de Malaria, Provincia de Alto Amazonas 2021-2026.**



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 **08** casos de malaria Vivax. Hasta la S.E 06 lo que representa una TIA de 0.05 x1000 hab. lo que se sugiere control epidemiológico de la enfermedad.

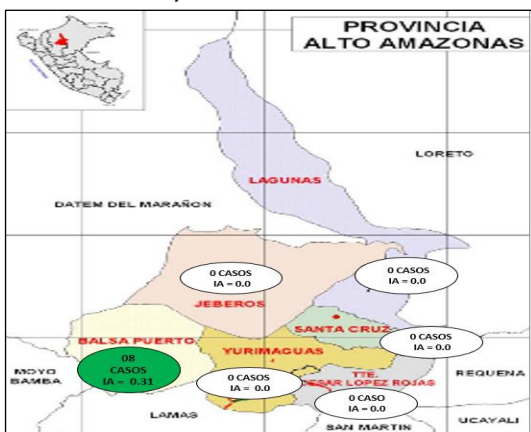
**Figura N° 03. Casos de Malaria por grupo de edades Provincia de Alto Amazonas 2026.**



Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de casos corresponde a la etapa de vida niña-niña (0-11 años), con 62% (05 casos), seguido por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 13% (01 caso), de Adulto joven (18 - 29 años) con 25% (02 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, 2026.**



Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología

Según nuestra Figura N° 04, la S.E. N° 06 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.

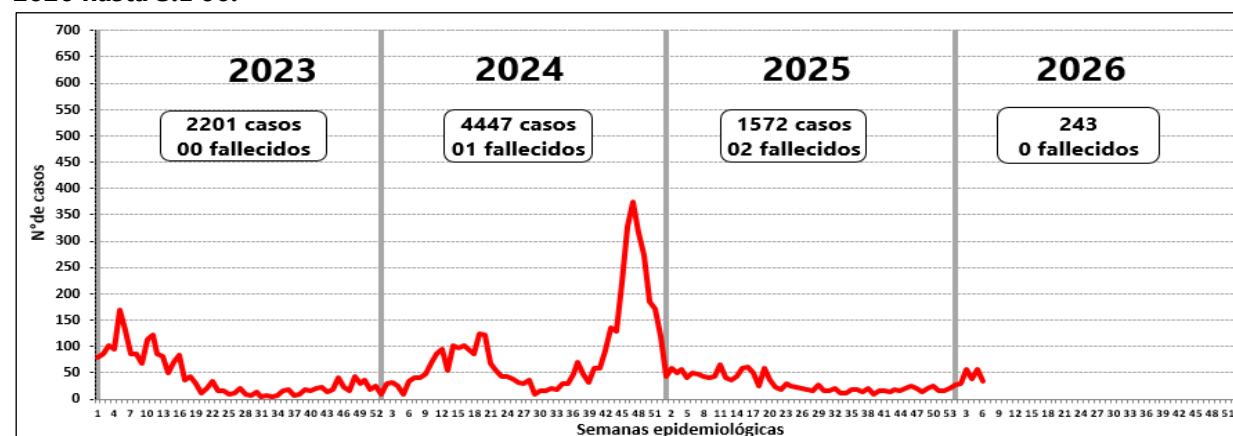
En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 06 notifica 243 casos de dengue, de estos el 62% (153 casos) son probables y el 38% (90 casos) son confirmados, Además, se observa una disminución en el número de casos de dengue en comparación con el año 2025. Según la forma clínica de la enfermedad 89.3% (217) son casos de Dengue sin signos de alarma, 9.8% (24) casos de Dengue con señales de alarma y 0.9% (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 2025 en relación al
	SE 06	Acumulado SE 06	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones	SE 06	Acumulado SE 06	TIA(1000 hab.)	Gestante	Defunciones		
Balsapuerto	1	8	0.31	0	0			0.00	0	0	-8	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0			0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	5	21	1.39	0	0	6	16	1.06	0	0	-5	DISMINUCIÓN
Santa cruz	0	1	0.19	0	0	0	3	0.56	0	0	2	INCREMENTO
Tnte. Cesar Lopez Rojas	2	8	1.13	0	0		0	0.00	0	0	-8	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	42	262	2.56	0	2	28	224	2.19	0	0	-38	DISMINUCIÓN
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>50</b>	<b>300</b>	<b>1.84</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>34</b>	<b>243</b>	<b>1.49</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-57</b>	<b>DISMINUCION</b>

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

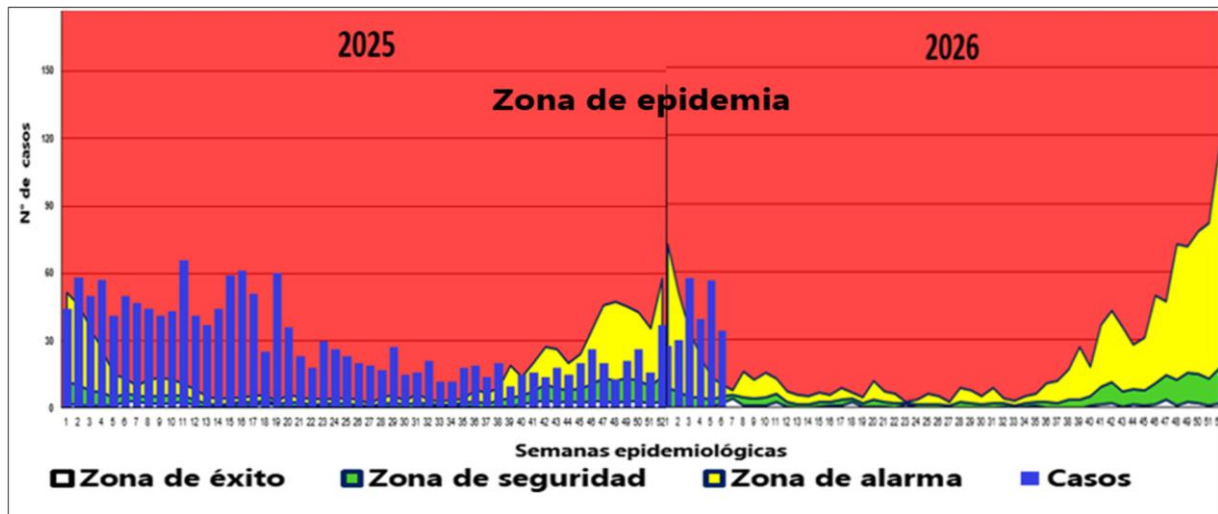
**Figura N° 05. Tendencia semanal de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas, 2023-2026 hasta S.E 06.**



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 1572 con una incidencia fue de 10.13% 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 1.49% x 1000 hab, hasta la S.E 06 se reportan 243 casos.

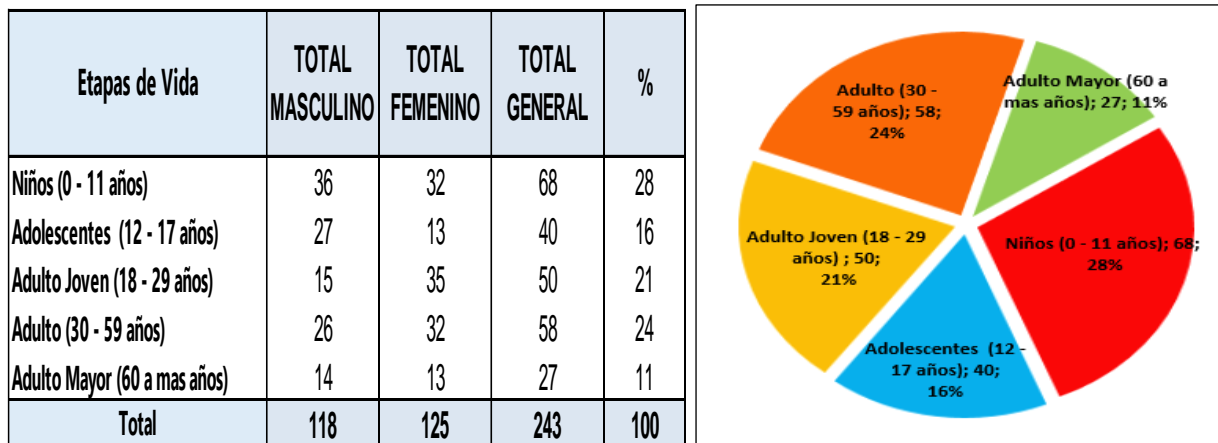
**Figura N° 06. Canal endémico de casos de dengue en la Provincia de Alto Amazonas – 2025-2026 hasta S.E. 06.**



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 aunque hay una leve reducción, 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 24% (58 casos), seguido de vida niña-niña (0-11 años), con 28% (68 casos), seguido de Adulto joven (18 - 29 años) con 21% (50 casos) por etapa adolescentes (12 -17 años) con el 16% (40 casos) y etapa Adulto Mayor (>60) con 11% (27 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 06 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 2025 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 06	Acumulado SE 06	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 06	Acumulado SE 06	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
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>0.07</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0.02</b>	<b>0</b>	<b>-5</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

#### 1.3.2.- LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA

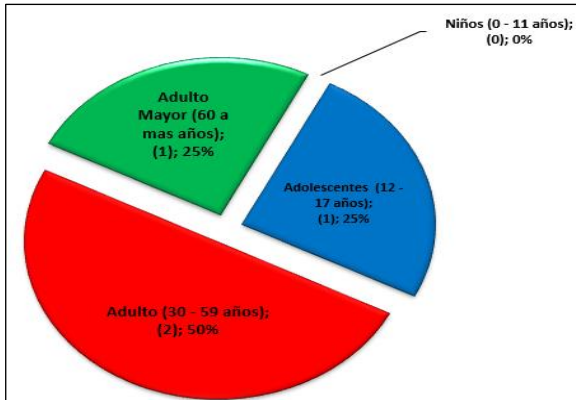
Es una enfermedad severa de leishmaniasis, causada principalmente por leishmania braziliensis y se trasmite a través de la picadura de los flebótomos(lutzamyia). Afecta la piel y las membranas mucosas de la nariz, boca y garganta en lo cual puede causar deformaciones graves. Hasta la semana N° 06 se 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 06	Acumulado SE 06	TIA(1000 hab.)	Defunciones	SE 06	Acumulado SE 06	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
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0.02</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología

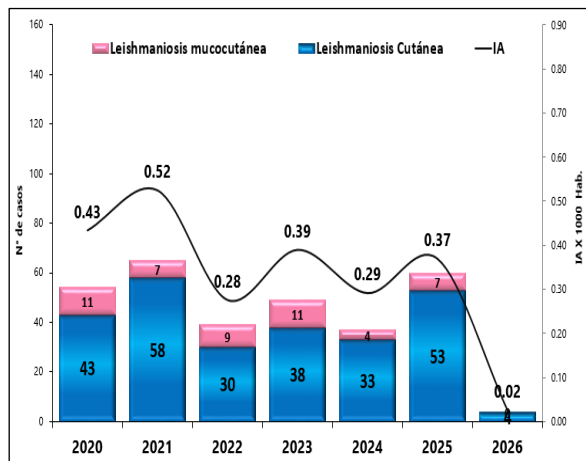
**Figura N° 08. Casos de Leishmaniasis cutánea y mucocutánea por grupo de edad 2026.**



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)

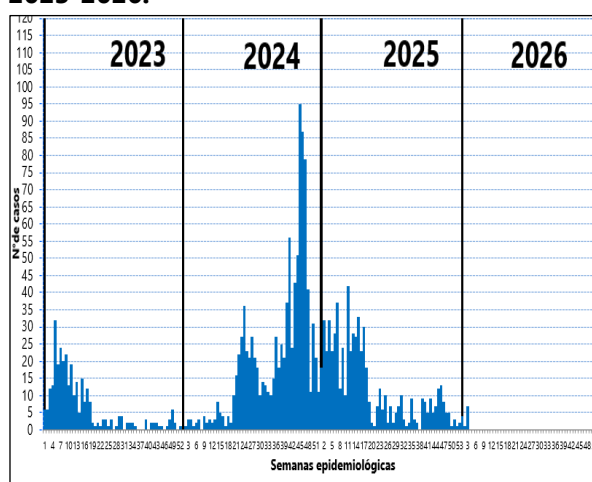
La Leptospirosis es una enfermedad Zoonótica causada por la bacteria *Leptospira interrogans*, que es patógena para los hombres y los animales, con más de 200 variedades serológicas o serovariedades. La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma 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° 06 no se notificó casos de Leptospirosis, con un Acumulado de 12 casos con una tasa de incidencia (TIA) 0.07 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° 06	Acumulado S.E. N° 06	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 06	Acumulado S.E. N° 06	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	4	0.17	0	0	0	0.00	0	-4	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	7	20	1.32	0	0	0	0.00	0	-20	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	SIN VARIACIÓN
Tnt. Cesar Lopez Rojas	0	5	0.71	0	0	0	0.00	0	-5	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	21	127	1.21	0	0	12	0.12	0	-115	DISMINUCIÓN
<b>Provincia de Alto Amazonas</b>	<b>28</b>	<b>156</b>	<b>0.96</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0.07</b>	<b>0</b>	<b>-12</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

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

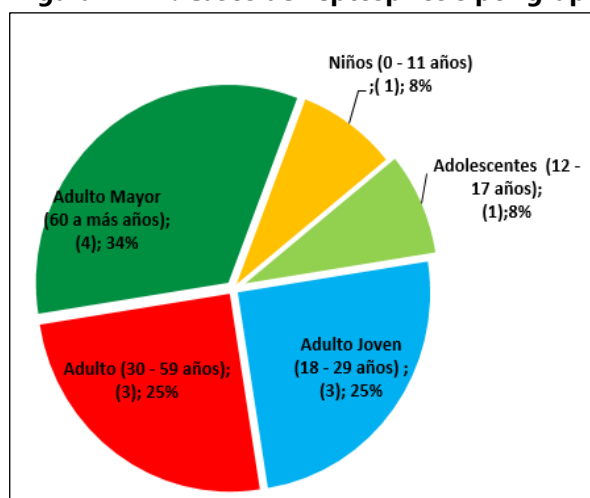
**Figura N° 10. Tendencia Semanal de Casos de Leptospirosis, Provincia de Alto Amazonas 2023-2026.**



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. 06, 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 25% (03 casos) a la etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 8% (01 caso) seguido por etapa de, Adulto joven (18 - 29 años) con 25% (03 casos), Adolescentes (12 -17 años) con el 8% (01 caso) y Adulto Mayor (>60) con 34% (04 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)

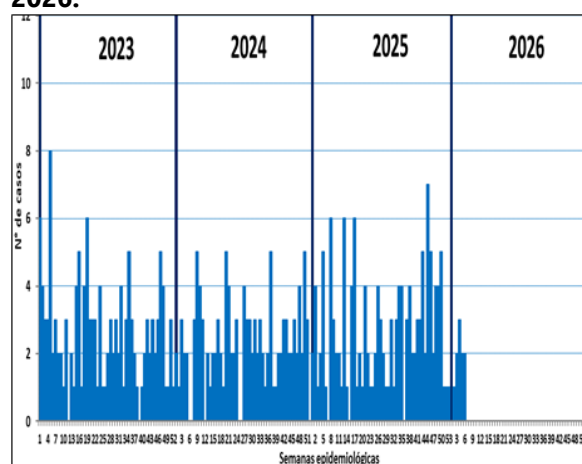
Es el síndrome causado por la inoculación de sustancias venenosas de alguna de las serpientes venenosas. Existen unas tres mil especies de serpientes en el mundo, de ellas al menos el 10% son venenosas para el ser humano. Las familias de serpientes consideradas venenosas son cinco: Viperidae, Elapidae, 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° 06 se reportó 02 caso de ofidismo, con un Acumulado de 10 casos con una tasa de incidencia acumulada (IA) 0.06 por 1000 habitantes.

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

Distritos	2025				2026				Variación 2025- 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	S.E. N° 06	Acumulado S.E. N° 06	TIA(1000 hab.)	Defunciones	S.E. N° 06	Acumulado S.E. N° 06	TIA(1000 hab.)	Defunciones		
Balsapuerto	0	3	0.13	0	0	1	0.04	0	-2	DISMINUCIÓN
Jeberos	0	2	0.29	0	1	2	0.29	0	0	SIN VARIACIÓN
Lagunas	0	1	0.07	0	0	1	0.07	0	0	SIN VARIACIÓN
Santa Cruz	0	3	0.56	0	0	1	0.19	0	-2	DISMINUCIÓN
Tnt, Cesar Lopez Rojas	0	3	0.42	0	1	2	0.28	0	-1	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	1	3	0.03	0	0	3	0.03	0	0	SIN VARIACIÓN
Provincia de Alto Amazonas	1	15	0.09	0	2	10	0.06	0	-5	DISMINUCIÓN

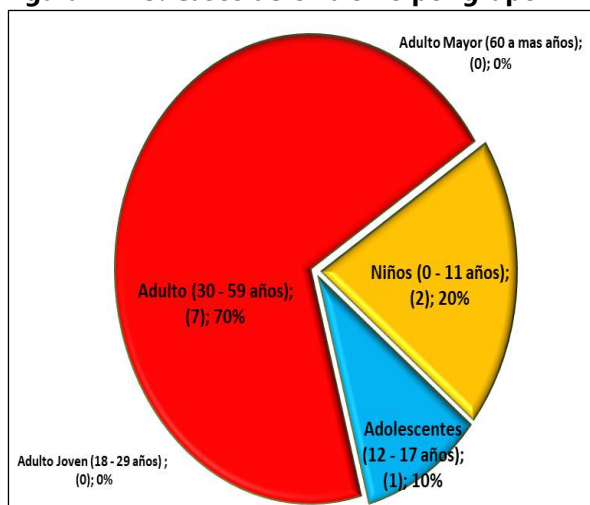
Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

**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. 06 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.**

Fuente: Notiweb-Individual  
Elaborado: Área de Epidemiología.

La mayoría de los casos corresponde a la etapa adulto (30 - 59 años) con 70% (07 casos), y etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 20% (02 casos), seguido con la etapa de Adolescentes (12 -17 años) con 10% (1 caso), etapa de vida Adulto Joven (18-29 años) con 0% (0 casos), Adulto Mayor (>60) con 0% (0 casos).

### III.- OTRAS ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

#### 3.1.- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS.

##### 3.1.1. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS ACUOSAS

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

En la SE N° 06 de este año, se notifica 145 con un acumulado de 622 casos de EDA acuosa TIA 3.81 X 1000, hab. con un 34.3% disminuyo a comparación del año 2025. (Tabla N°07).

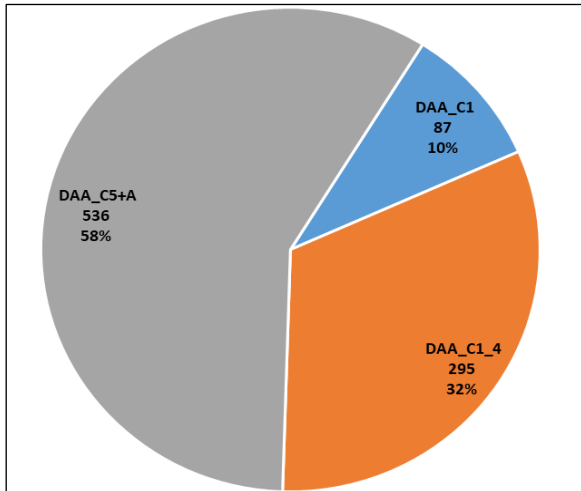
Los episodios de EDAs se presentaron en los 06 distritos. Es crucial reforzar la vigilancia y las acciones preventivas para reducir la incidencia ya que en estas épocas hay temporadas de lluvias en la selva, ocasionando desbordes de los ríos que vienen afectando a las comunidades por consiguiente afectando 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° 06										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE. 06	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 06	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE. 06	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 06	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	25	128	4.95	0	0	21	92	3.53	0	0	-36	DISMINUCIÓN
Jeberos	2	44	6.38	0	0	10	31	4.48	0	0	-13	DISMINUCIÓN
Lagunas	18	113	7.48	0	0	19	90	5.94	0	0	-23	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	19	76	14.12	0	0	12	42	7.80	0	0	-34	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	14	71	10.05	0	0	7	38	5.31	0	0	-33	DISMINUCIÓN
Yurimaguas	94	515	5.03	0	0	76	329	3.21	0	0	-186	DISMINUCIÓN
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>172</b>	<b>947</b>	<b>5.82</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>145</b>	<b>622</b>	<b>3.81</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-325</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

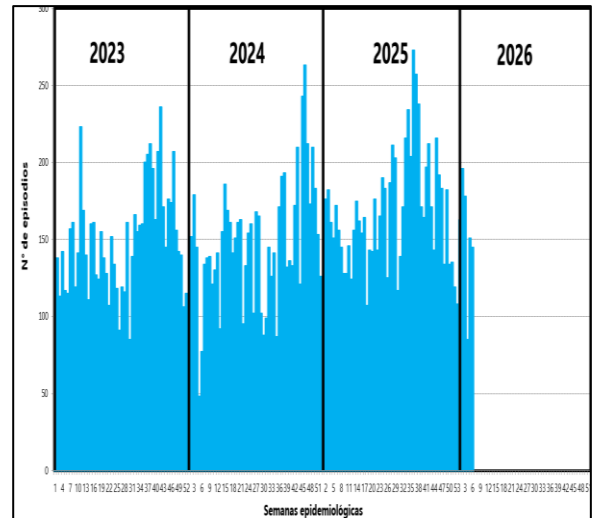
Fuente: Notiweb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

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



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

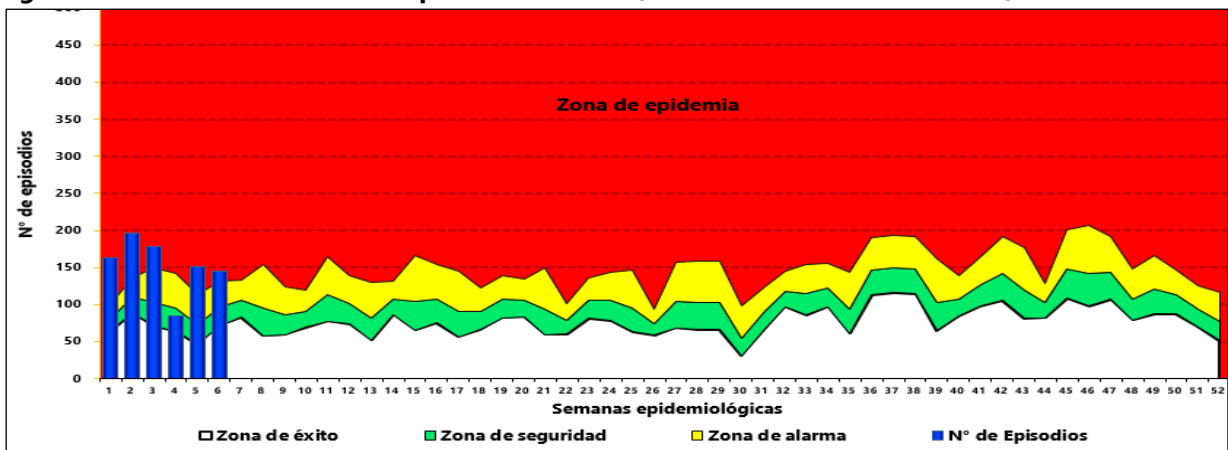
Figura N° 15. Tendencia de episodios de EDAA, Provincia de Alto Amazonas 2025 – 2026.



Fuente: NotiWeb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas (EDAs), a la S.E. 06, con mayores casos presentados fueron en el grupo de edad de 5 a más años haciendo 58% con (536 casos), luego los menores de 1 a 4 años con 32% (295 casos), y con menor casos en los menores de 1 año con 10% (87 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 06 nos muestra un incremento a comparación de la última semana (fig.15).

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



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

**3.1.2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDAS DISENTÉRICAS.**

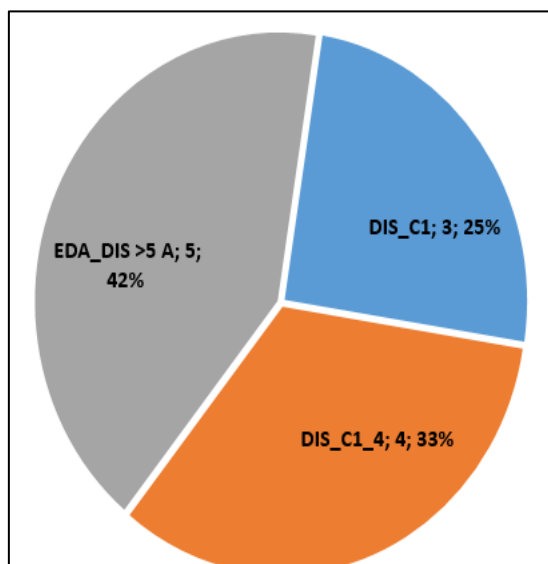
Diarrea aguda disintérica, se presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces sangre visible y moco comúnmente causada por infecciones bacterianas como shigella o entamoeba histolytica. En la S.E 06 EDA disintérica se presentaron 01 caso, con un acumulado de 12 casos de EDA disintéricas TIA 0.07 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° 06										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE. 06	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 06	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE. 06	N° Episodios Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 06	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	0	0.00	0	0	0	5	0.19	0	0	5	INCREMENTO
Jeberos	0	0	0.00	0	0	0	1	0.14	0	0	1	INCREMENTO
Lagunas	0	1	0.07	0	0	1	1	0.07	0	0	0	SIN VARIACION
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 VARIACION
Yurimaguas	0	1	0.01	0	1	0	4	0.04	0	0	3	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0.01</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>0.07</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>INCREMENTO</b>

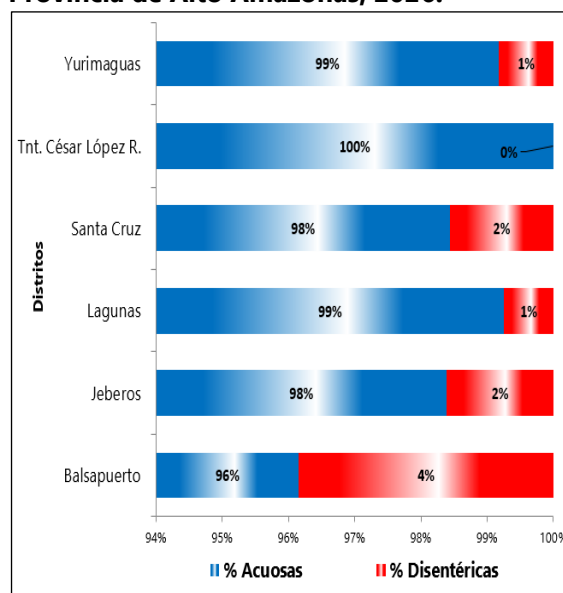
Fuente: NotiWeb-EDA  
Elaborado: Área de Epidemiología

**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

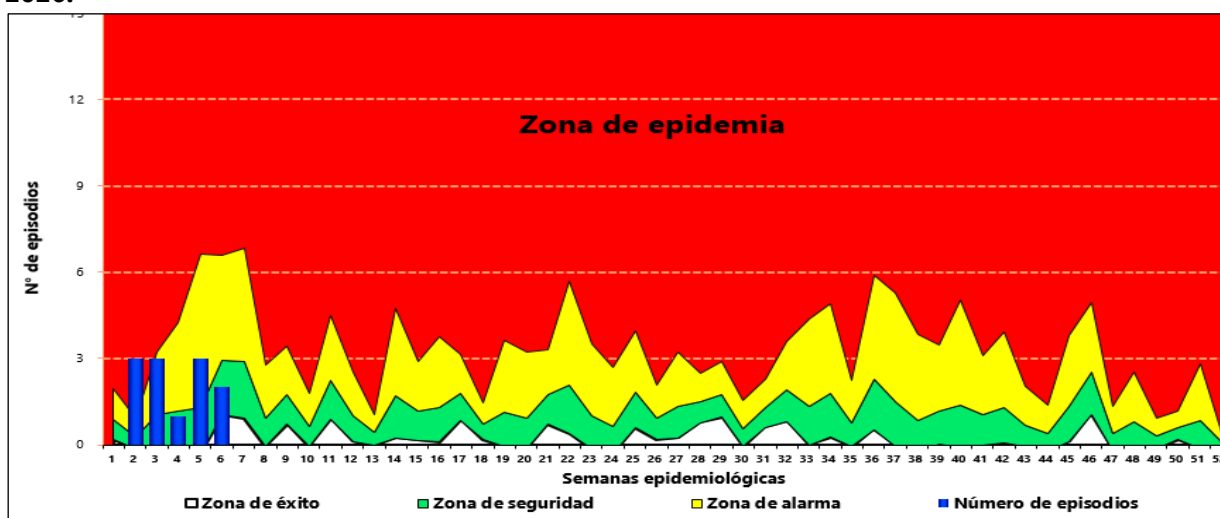
**Figura N° 18. Porcentaje de episodios de EDAS acuosas y disintéricas por distritos, Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



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

Los Episodios de enfermedades diarreas agudas disintéricas, hasta la S.E.06 se presentaron en la etapa de vida de 5 a más años con el 42% con (05 casos), 1-4 años con 33% (04 casos) y <1 año con 25% (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)

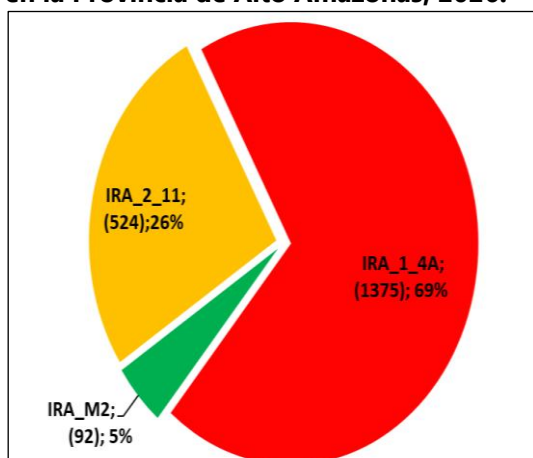
Las Infecciones Respiratoria agudas son enfermedades del tracto respiratorio que pueden afectar desde la nariz y garganta (vías respiratorias superiores) hasta los pulmones (vías respiratorias inferiores). Estas infecciones pueden ser causantes por virus o bacterias y se transmiten principalmente por contacto con secreciones o superficies contaminadas. En la Provincia de Alto Amazonas en la S.E. 06 se han notificado 299 episodios de IRA en menores de 5 años, con un acumulado de 1991 casos lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 103.88 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° 06						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 06	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 06	Acumulado	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	62	283	64.44	54	390	87.40	107	INCREMENTO
Jeberos	18	209	179.55	13	80	74.28	-129	DISMINUCIÓN
Lagunas	32	187	120.26	32	202	138.26	15	INCREMENTO
Santa Cruz	20	122	165.99	24	100	147.28	-22	DISMINUCIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	11	100	128.37	21	115	143.57	15	INCREMENTO
Yurimaguas	146	903	81.07	155	1104	103.30	201	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>289</b>	<b>1804</b>	<b>91.28</b>	<b>299</b>	<b>1991</b>	<b>103.88</b>	<b>187</b>	<b>INCREMENTO</b>

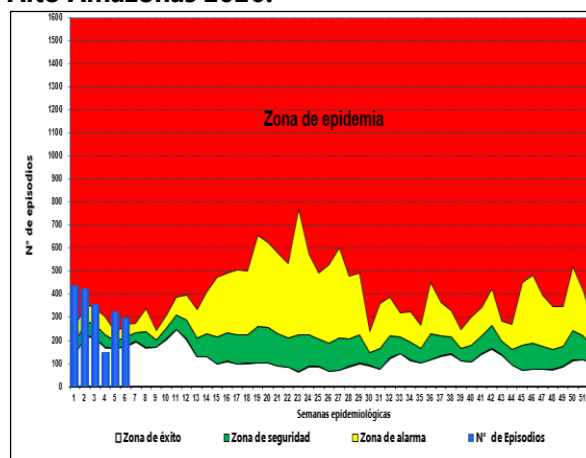
Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología

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% (1375 casos), seguido (2-11 meses) con el 26% (524 casos) y la etapa con menor casos (<2 meses), con 5% (92 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 EPIDEMIA** 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.

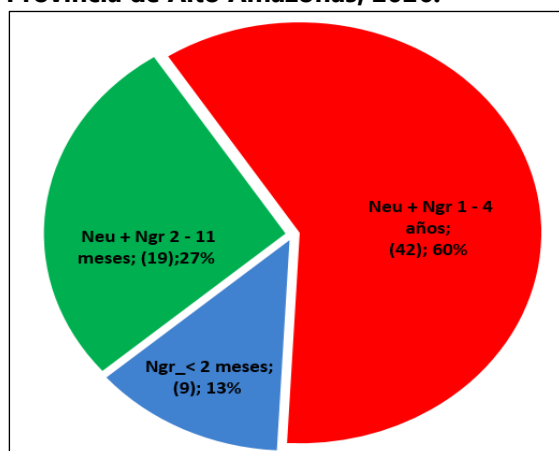
Es una infección respiratoria que afecta a los pulmones y es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario. Se caracteriza por inflamación y acumulación de líquido en los alvéolos lo que dificulta la respiración. Hasta la S.E. 06 del presente año se notificaron 70 episodios de neumonía, lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 3.65 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 125% (39 casos) con respecto del mismo periodo del año 2025. El distrito de Yurimaguas presenta la tasa de incidencia elevada de 3.93 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° 06										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Episodios SE 06	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE. 06	Defunciones Acumulado	N° Episodios SE 06	Acumulado	TIA (1000 Hab)	Defunciones SE.06	Defunciones Acumulado		
Balsapuerto	0	0	0.00	0	0	6	21	4.71	0	1	21	INCREMENTO
Jeberos	0	0	0.00	0	0	2	3	2.79	0	0	3	INCREMENTO
Lagunas	1	3	1.93	0	0	0	1	0.68	0	0	-2	DISMINUCIÓN
Santa Cruz	0	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	SIN VARIACIÓN
Tnte. Cesar López Rojas	0	1	1.28	0	0	0	3	3.75	0	0	2	INCREMENTO
Yurimaguas	2	27	2.42	0	0	2	42	3.93	0	1	15	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>3</b>	<b>31</b>	<b>1.57</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>70</b>	<b>3.65</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>39</b>	<b>INCREMENTO</b>

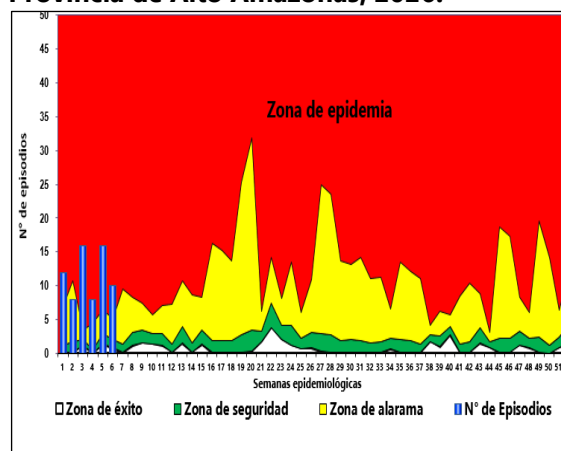
Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología.

**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° 06

**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°06

La mayoría de los casos afectados por Neumonías corresponde a niños de los niños de (1 - 4 años) con 60% (42 casos) seguido de (2-11 meses) con 27% (19 casos), y niños (<2 meses) con 13% (9 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. 06 se presentaron 08 casos, con un acumulado de 49 casos con una tasa de incidencia acumulada de 2.42 x cada 1000 menores de 5 años, siendo Yurimaguas el distrito donde se presentan más casos.

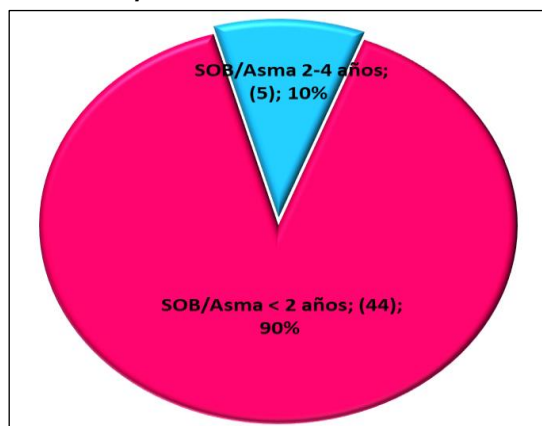
El número de episodios de SOB/ASMA en lo que va del año, presenta un Incremento de 28.5% (14) los casos a lo reportado en el mismo periodo del año 2025.

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

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 06						Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025			2026				
	N° Episodios SE 06	Acumulado	TIA (1000 Hab)	N° Episodios SE 06	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	1	1.38	1	INCREMENTO
Tnte. Cesar López Rojas	0	0	0.00	0	1	1.28	1	INCREMENTO
Yurimaguas	6	34	3.69	8	46	4.00	12	INCREMENTO
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>6</b>	<b>35</b>	<b>2.31</b>	<b>8</b>	<b>49</b>	<b>2.42</b>	<b>14</b>	<b>INCREMENTO</b>

Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología

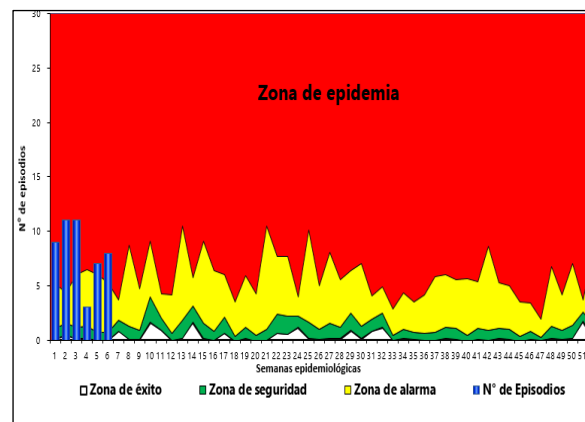
**Figura N° 24. Episodios de SOB/ASMA por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: NotiWeb-IRA  
Elaborado: Área de Epidemiología \*Hasta S.E. N° 06

La mayoría de casos presentados corresponden al grupo de edad de < 2 meses con 90% (44 casos) y 2-4 años con 10% (5 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° 06

Según el canal endémico provincial nos encontramos en **ZONA de EPIDEMIA** en esta semana del año. Es importante el monitoreo para prevenir brotes y tomar medidas oportunas en caso de aumento de caso.

### 3.3 TOS FERINA (A37)

La **tos ferina**, también conocida como **coqueluche**, es una enfermedad respiratoria altamente contagiosa causada por la bacteria *Bordetella pertussis*. Se transmite por el aire y provoca ataques de tos severos que dificultan la respiración, especialmente en bebés y niños pequeños.

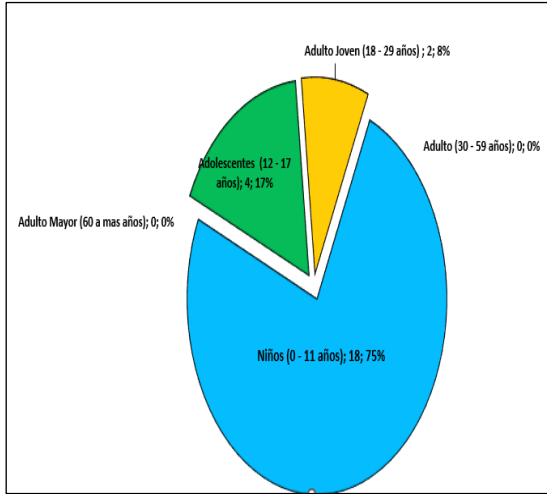
Hasta la SE N° 06 de este año, se notifica 24 casos entre confirmados y probables de Tos ferina, con una incidencia acumulada TIA 0.15 X 1000 hab. (Tabla N° 12).

**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	18	177	6	187	7.24	0	5	13	0	13	0.50
Jeberos	6914	2	5	26	3	28	4.06	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	0	0	0	0.00
Yurimaguas	102436	7	33	20	2	27	0.26	2	8	6	0	8	0.08
<b>Total provincial</b>	165124	<b>19</b>	<b>58</b>	<b>223</b>	<b>11</b>	<b>242</b>	<b>1.49</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0.15</b>

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

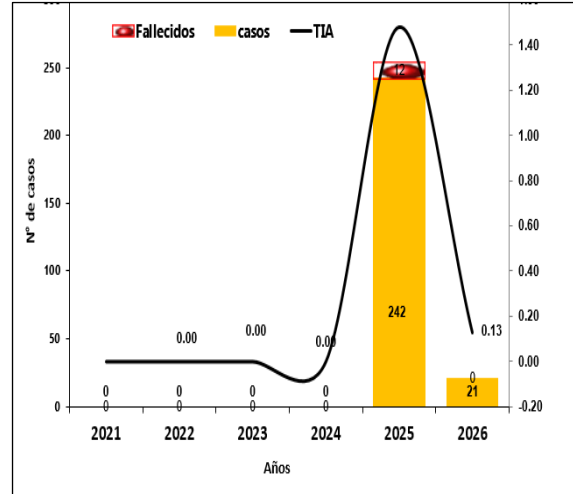
**Figura N° 26. Casos de Tos ferina por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



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

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida niño (0-11 años) con 75% (18 casos), seguido, etapa adolescente (12-17 años) con 17% (04 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-DIREDSAA  
Elaborado: Área de Epidemiología-DIREDSAA

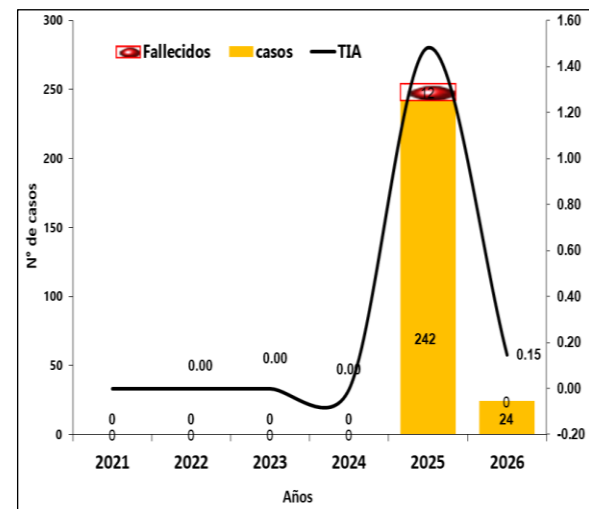
Durante cuatro años consecutivos (2021-2024) no se reportaron casos de Tosferina en la provincia. En el 2025 se notificaron 242 casos, lo cual representa un alza significativa, evidenciándose un inicio de un brote tras años sin casos. En 2026 hasta la S.E tenemos 22 casos notificados (fig 27).

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

DISTRITO/LOCALIDAD	AÑOS	
	2025	2026
<b>BALSAPUERTO</b>	<b>187</b>	<b>13</b>
BALSAPUERTO	1	
NARANJILLO	3	
NUEVA ARICA	6	
NUEVA CHAZUTA		1
NUEVA UCHIZA	57	4
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	
<b>JEBEROS</b>	<b>28</b>	<b>3</b>
BELLAVISTA		1
MONTE CRISTO	1	1
NUEVO CUSCO	23	1
NUEVO JUNIN	4	
<b>YURIMAGUAS</b>	<b>27</b>	<b>8</b>
GRAU	1	
LAS AMAZONAS		1
NUEVO SHAPAJA	1	2
PAMPA HERMOSA	4	2
SAN JUAN DE PAMPLONA	4	
SAN LUIS		1
SANTO TOMAS	1	1
TRANCA YACU		1
TUPAC AMARU	1	
YURIMAGUAS	15	
<b>Total general</b>	<b>242</b>	<b>24</b>

Fuente: NotiWeb-Individual

**Figura N° 29. Casos de Tos ferina, en la Provincia de Alto Amazonas, 2021- 2026.**



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

### 3.4 SÍFILIS (A58)

Sífilis es un problema de salud pública importante a nivel mundial. Es una infección bacteriana causada por **Treponema pallidum** que da lugar a una morbilidad y mortalidad sustanciales. Se trata de una infección de transmisión sexual (ITS) que generalmente se transmite por el contacto con úlceras infecciosas presentes en los genitales, el ano, el recto, los labios o la boca; por medio de las transfusiones de sangre, o mediante la transmisión materna infantil durante el embarazo.

#### 3.4.1 SÍFILIS MATERNA (O98.1)

La Sífilis Materna es una infección que aumenta durante la segunda mitad del embarazo y si no es tratada se asocia a un riesgo significativo de aborto, muerte fetal, parto prematuro, muerte perinatal, así como otros trastornos y secuelas con afectación de diversos órganos y marcado deterioro de la calidad de vida de los niños que nacen vivo.

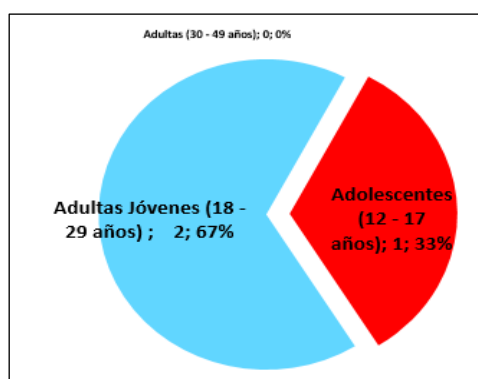
En este año 2026 la Provincia de Alto Amazonas hasta la S.E. N° 06 notifica 03 casos de sífilis materna, con una tasa de incidencia acumulada (TIA) 0.53 comparando con el mismo período del año 2025 (23 casos). La incidencia acumulada a nivel del distrito de Yurimaguas es de 4.70 casos por cada 1000 habitantes.

Tabla N° 13. Casos de Sífilis Materna, 2025-2026\*

Distritos/ Años	Gestantes 2026	2025			2026		
		Casos	F	TIA	Casos	F	TIA
Balsapuerto	1223	2	0	0.92	0	0	0.00
Jeberos	327	0	0	0.00	0	0	0.00
Lagunas	635	2	0	3.29	0	0	0.00
Santa Cruz	236	0	0	0.00	0	0	0.00
Teniente Cesar López. R.	260	1	0	4.07	0	0	0.00
Yurimaguas	3007	18	0	4.70	3	0	1.00
<b>Total provincial</b>	<b>5688</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>2.81</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0.53</b>

Fuente: Área de Epidemiología.

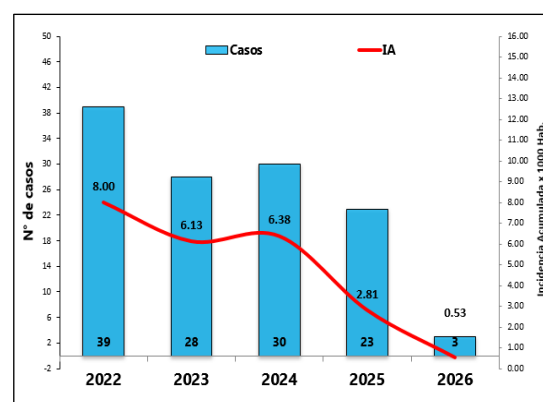
Figura N° 30. Casos de Sífilis Materna por grupos de edad en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 06

La mayoría de los casos de sífilis afecta al grupo de edad de, adultas jóvenes (18-29) con el 67% (02 caso), seguido Adolescentes (12-17) con el 33% (01

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 06

casos), mujeres adultas (30-49) con 0% (0 casos) y (fig. 30). El comportamiento de la enfermedad muestra variaciones, con un pico en 2022 y un descenso en los años siguientes. (fig. 31).

### 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.

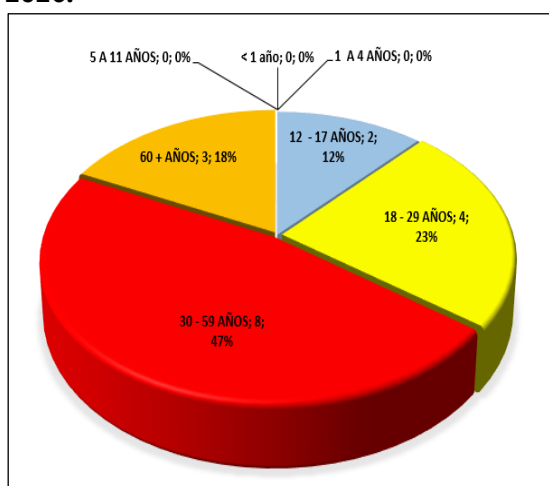
Hasta la SE N° 06 de este año, se notifica 17 casos de TBC con una incidencia acumulada TIA 0.08 X 1000 hab. De las cuales son 14 casos nuevos y 3 casos antiguos como recaídas, abandonos tratamiento de años anteriores notificados este año. Tenemos 15 casos de TBC Pulmonar y 02 casos de TBC Extrapulmonar. (Tabla N° 14).

Tabla N°14. Casos de Tuberculosis, 2025-2026.

Distritos	Semanas epidemiológicas SE N° 06										Variación 2025 - 2026	Comportamiento del año 2026 en relación al 2025
	2025					2026						
	N° Casos SE 06	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)	N° Casos SE 06	Acum	Fallec	Gest	TIA (1000 Hab)		
Balsapuerto	1	2	0	0	0.11	0	3	1	0	0.12	1	INCREMENTO
Jeberos	1	1	0	0	0.18	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	2	15	3	0	0.19	0	14	0	0	0.14	-1	DISMINUCIÓN
<b>Total Alto Amazonas</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0.14</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0.08</b>	<b>-1</b>	<b>DISMINUCIÓN</b>

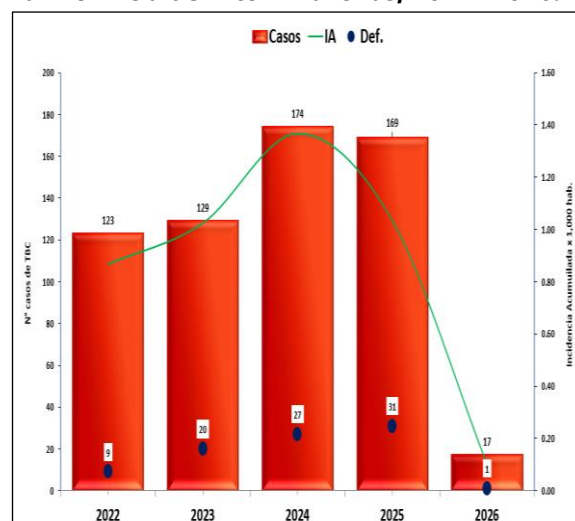
Fuente: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°06

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°06

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 47% (8 casos), seguido del adulto mayor (>60 años) con 18% (03 casos), adulto joven (18 -29 años) con el 23% (04 casos), etapa adolescente (12-17 años) con 12% (02 casos) y etapa de vida niño-niña (5-11 años) con 0% (0 caso) (Figura N°32). Nos muestra un incremento sostenido hasta el 2026, seguido de una reducción en 2026. (fig. 33).

### 3.6 HEPATITIS B. (B16)

**Hepatitis.** Son un grupo de enfermedades caracterizadas por producir inflamación del hígado. La infección por estos virus eleva las transaminasas y sólo en algunos casos aparecen síntomas. La **hepatitis B** se transmite por contacto con sangre (transfusiones, drogadicción) o vertical (de madre a hijo durante el embarazo o el parto). También se puede transmitir por contacto sexual. No suele producir síntomas y se puede volver crónica. La hepatitis B aguda se cura en un 90% de los casos, pero el 10% restante evoluciona hacia una hepatitis crónica.

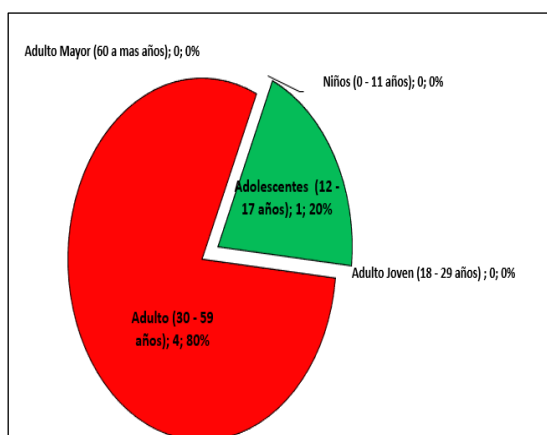
Hasta la Semana Epidemiológica (SE) 06 - 2026, se notifica 05 casos de Hepatitis B a nivel provincial, reportándose una reducción de 267% (32) casos que el año 2025. (Tabla N° 15).

**Tabla N° 15. Casos de Hepatitis B, 2025-2026.**

Años Distritos / Tipo de DX	Población 2026	2025							2026						
		C	D	P	F	GESTANTE	T	TIA	C	D	P	F	GESTANTE	T	TIA
Balsapuerto	26079	0	0	3	0	1	3	0.12	0	0	1	0	0	1	0.04
Jeberos	6914	1	0	1	0		1	0.14				0		0	0.00
Lagunas	15156	1	0	0	0		1	0.07				0		0	0.00
Santa Cruz	5384	3	0	1	0		4	0.74				0		0	0.00
Teniente Cesar López. R.	7155	2	0	2	0	2	3	0.42				0	0	0	0.00
Yurimaguas	102436	16	0	15	0	9	25	0.24			4	0	0	4	0.04
<b>Total provincial</b>	<b>163124</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>37</b>	<b>0.23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0.03</b>

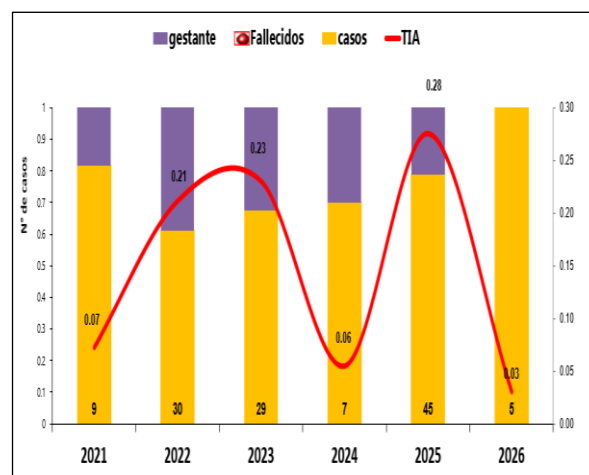
Fuente: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 06

**Figura N° 35. casos de Hepatitis B, en la Provincia de Alto Amazonas, 2021- 2026.**



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 06

La mayoría de los casos corresponde a la etapa de vida adulto (30 -59 años) con el 80% (04 casos), etapa adolescente (12-17 años) con 20% (01 caso), adulto mayor (60+) con 0% (0 casos), adulto Joven (18-29 años) con 0% (0 casos) y etapa de vida niño-niña (0-11 años) con 0% (0 casos). Por lo que se insta a realizar actividades de promoción y prevención

### 3.7 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.

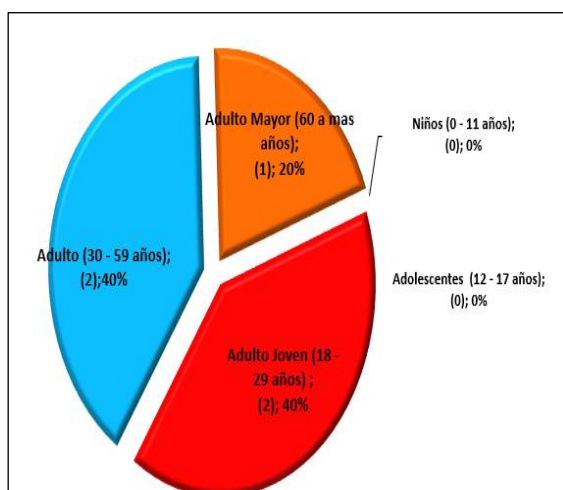
Hasta la SE N° 06 de este año, se notifica 08 casos de VIH/SIDA con una incidencia acumulada TIA 0.05 X 1000 hab. De las cuales 03 casos de VIH, 05 casos de SIDA y 10 fallecidos. (tabla N° 16).

**Tabla N° 16. Casos de VIH/SIDA, 2025-2026.**

Distritos	Población 2026	2025						2026					
		VIH	SIDA	T	GEST	F	TIA	VIH	SIDA	T	GEST	F	TIA
Balsapuerto	26079	5	1	6	1	0	0.23	0	1	1	0	0	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	5	10	0.99	3	4	7	0	1	0.07
<b>Total provincial</b>	<b>163124</b>	<b>73</b>	<b>45</b>	<b>118</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>0.72</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0.05</b>

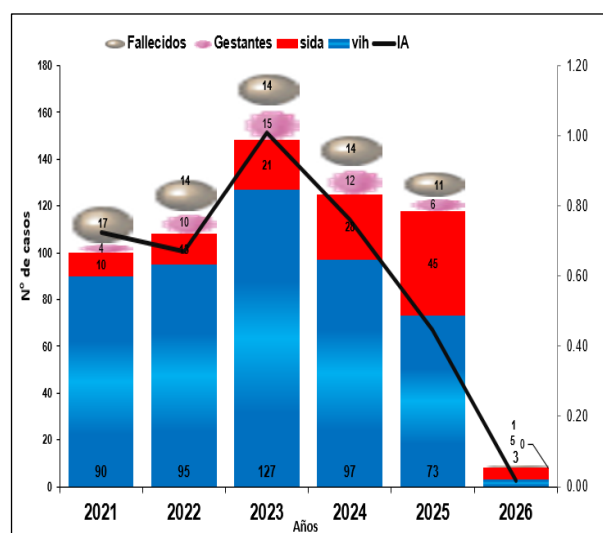
Fuente: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 06

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



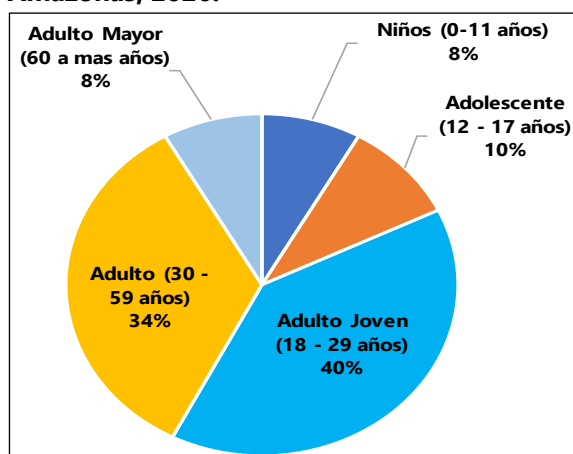
Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N° 06

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 40% (02 casos), adulto joven (18-29 años) con 40% (02 casos), etapa adulto mayor (+60 años) con 20% (01 caso) y etapa adolescente (12-17 años) con 0% (0 casos).

**V. VIGILANCIA DE DAÑOS NO TRANSMISIBLES.****4.1 VIGILANCIA DE LESIONES DE ACCIDENTES DE TRANSITO**

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

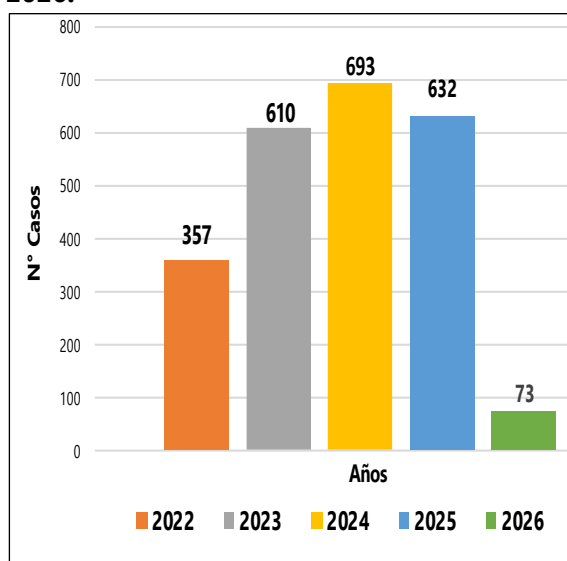
**Figura N° 38. Casos de accidentes de tránsito atendidos por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas, 2026.**



Fuente: Notiweb-Acctran  
Elaborado: Epidemiología DRSA

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 38%, seguido adulto joven (18-29 años) con el 40% y adolescentes (12-17) con el 10%, etapa vida niño-niña (0-11 años) con 5% y adulto mayor (>60 años con 7%, (Figura N°38).

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



Fuente: Notiweb-Acctran  
Elaborado: Epidemiología DRSA

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

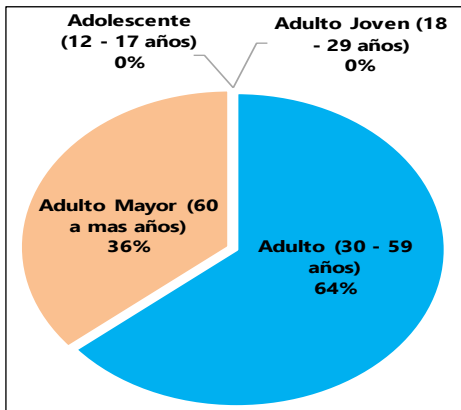
Calles y/o Avenidas	Casos	% Casos
Vía de evitamiento	17	23.3
15 de Agosto	8	11.0
Angamos	7	9.6
Libertad	7	9.6
Las Americas	4	5.5
Carretera Ygs Tarapoto	4	5.5
Alfonso Ugarte	4	5.5
AAHH San Juan	3	4.1
Tacna	2	2.7
Jose Riera	2	2.7
Libertad	2	2.7
Carretera Pampa Hermosa	2	2.7
Iquitos	2	2.7
Carretera Munichis	2	2.7
Marañon	1	1.4
Rio Huallaga	1	1.4
Garcilazo	1	1.4
Huallaga	1	1.4
La Loma	1	1.4
Mcal. Caceres	1	1.4
Daniel A. Carrion	1	1.4
<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>100</b>

Los casos de accidente de tránsito en este año 2026 hasta la S.E 06 hay 73 casos.

**4.2. VIGILANCIA DE DIABETES**

La diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce. La insulina es una hormona que regula el azúcar en la sangre. El efecto de la diabetes no controlada es la hiperglucemia (aumento del azúcar en la sangre), que con el tiempo daña gravemente muchos órganos y sistemas, especialmente los nervios y los vasos sanguíneos. Tipos de Diabetes tipo 1, Diabetes Tipo 2, Diabetes gestacional.

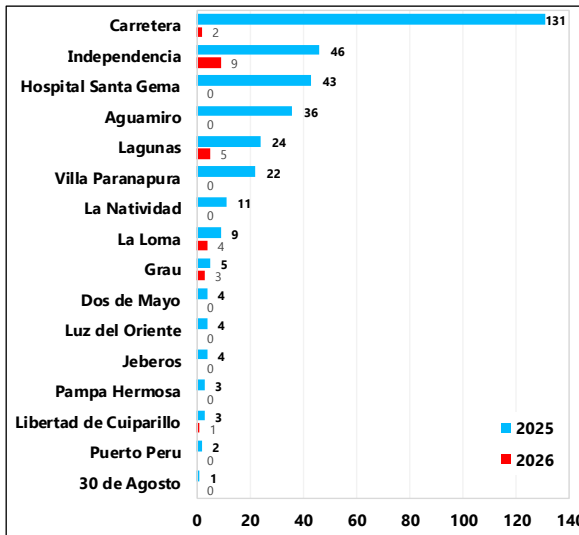
**Figura N°41. Casos de Diabetes por grupos de edad, en la Provincia de Alto Amazonas,2026.**



La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 65%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 35%, adulto joven (18 -29 años) con el 0% y adolescentes (12-17) con el 0% (Figura N° 41).

Fuente: Notiweb-Vig. Diabetes  
Elaborado: Epidemiología DRSAA

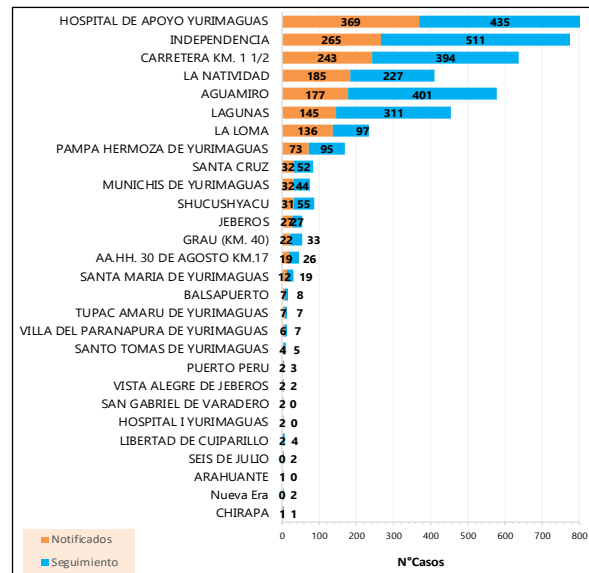
**Figura N° 42. Casos de Diabetes, por Ipress, provincia de Alto Amazonas 2025-2026 (SEM 06).**



Fuente: Notiweb- Diabetes-Area de Epidemiología.

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

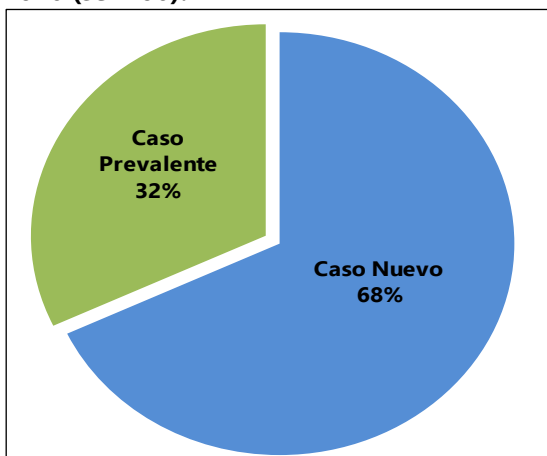
**Figura N° 43. Casos de Diabetes notificados vs seguimiento, por Ipress, Provincia de Alto Amazonas 2020-2026 (SEM 06).**



Fuente: Notiweb -Diabetis-Área de Epidemiología.

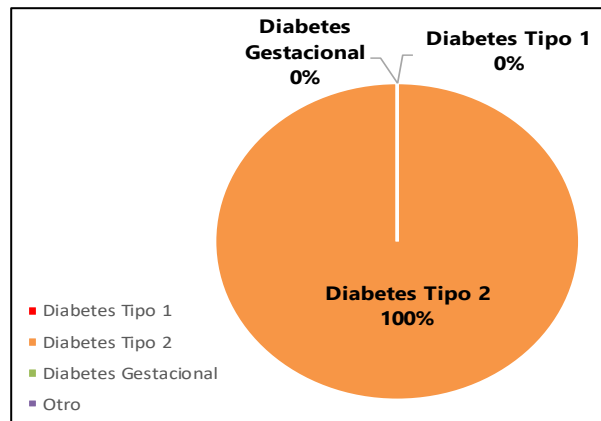
Carretera, Aguamiro, Jeberos, Balsapuerto, Santa María, Grau, Villa del Paranapura, Shucushyacu.

**Figura N° 44. Casos de Diabetes, según tipo de Diabetes, Provincia de Alto Amazonas 2026 (sem 06).**



Fuente: Notiweb-Diabetes-Área de Epidemiología

**Figura N° 45. Tipos de Diabetes según atención, Provincia de Alto Amazonas, año 2026 (Sem. 06).**



Fuente: Notiweb-Diabetes-Área de Epidemiología.

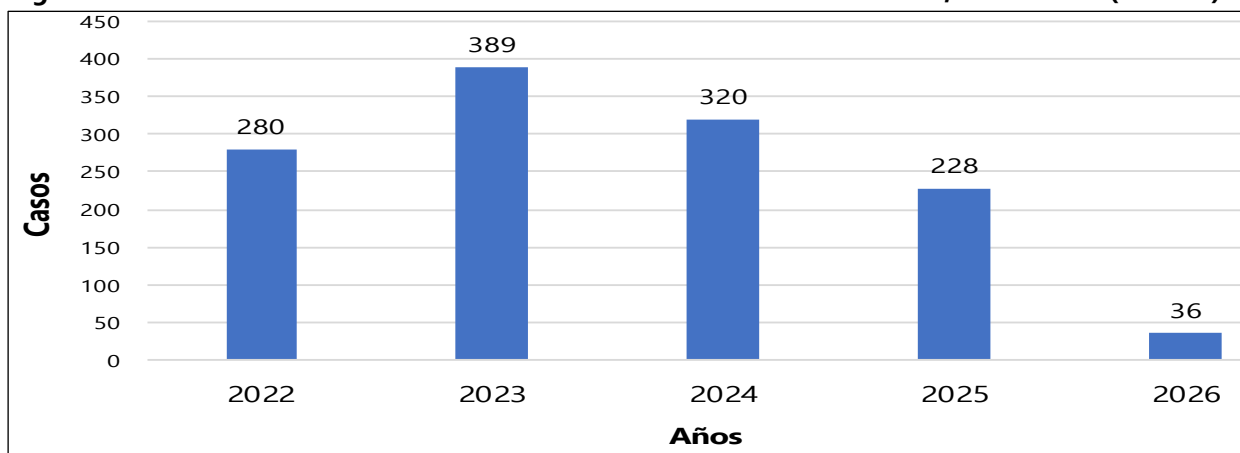
La mayoría de Los casos de diabetes corresponde a Diabetes Tipo 2 con un 100% Diabetes tipo 1 con un 0%, Diabetes Gestacional con 0% (Figura N° 45).

### 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.

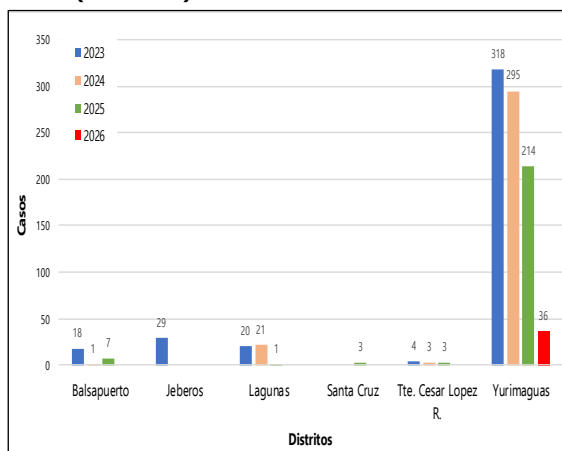
Hasta la S.E 06 la Provincia de Alto Amazonas presentan 36 casos notificados.

**Figura N° 46. Casos de Violencia Familiar en la Provincia de Alto Amazonas, 2022 -2026 (SEM 06).**



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

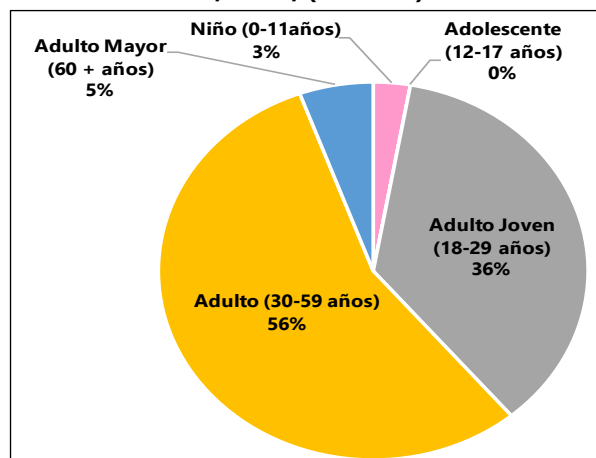
**Figura N° 47. Casos de Violencia Familiar, por Distritos, Provincia de Alto Amazonas. 2023-2026 (SEM. 06).**



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° 47).

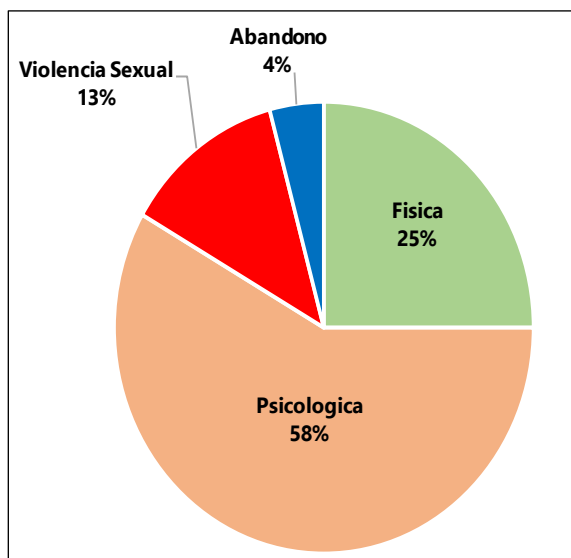
**Figura N° 48. Casos de Violencia Familiar, por etapas de vida del agredido(o), Provincia de Alto Amazonas, 2026, (SEM. 06).**



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

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto (30-59 años) con 56%, seguido del adulto mayor (>60 años) con 5%, adulto joven (18-29 años), con el 36%, adolescentes (12-17) con el 0% y niño-niña (0-11 años) con 3%.

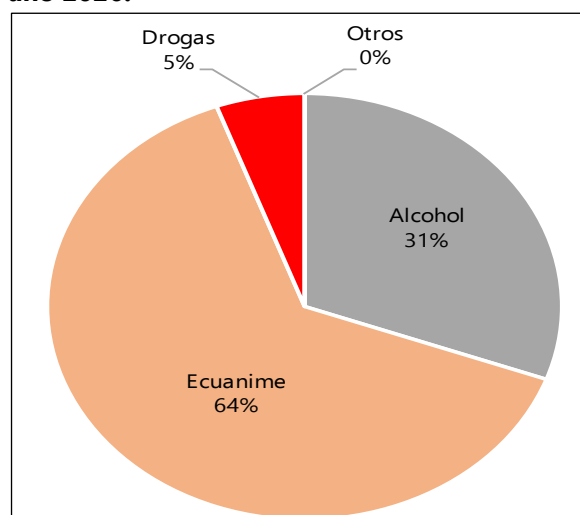
**Figura N° 49. Tipos de Violencia Familiar, Provincia de Alto Amazonas 2026.**



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

La mayoría de Los casos de Violencia son Psicológica con 58%, seguido de violencia física con 25%, violencia sexual con 13% y abandono con 4% (Figura N° 49).

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



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

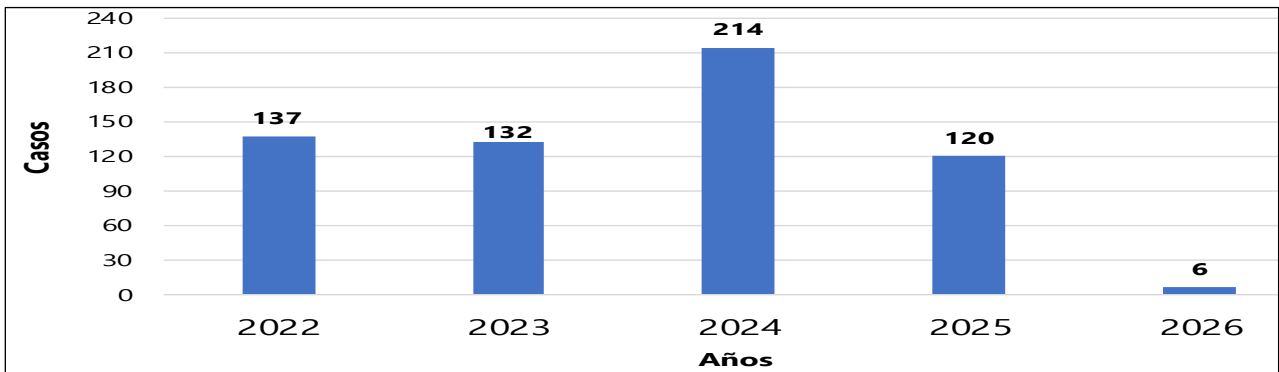
**4.4 Vigilancia de Salud Mental**

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

**4.4.1 VIGILANCIA DEPRESIÓN MODERADA Y GRAVE.**

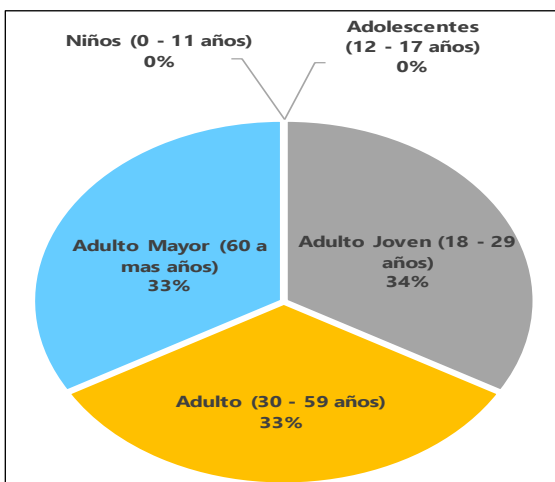
Los trastornos depresivos se caracterizan por una tristeza de una intensidad o una duración suficiente como para interferir en la funcionalidad y, en ocasiones, por una disminución del interés o del placer despertado por las actividades. Se desconoce la causa exacta, pero probablemente tiene que ver con la herencia, cambios en las concentraciones de neurotransmisores, una alteración en la función neuroendocrina y factores psicosociales. El diagnóstico se basa en la anamnesis. En el tratamiento se utilizan fármacos, psicoterapia o ambos y en ocasiones terapia electroconvulsiva o estimulación magnética transcraneal rápida. Hasta la S.E. 06-2026 se notificaron 06 casos de depresión moderada y grave en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

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



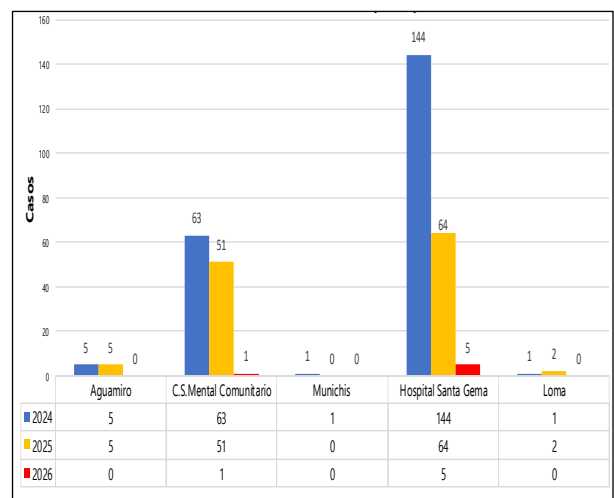
Fuente: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Área de Epidemiología\*Hasta S.E. N°06

**Figura N° 53. Casos de Depresión por Ipress, Provincia Alto Amazonas, 2023-2026.**



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°06

La mayoría de casos corresponden a la etapa de vida adulto mayor (>60 años) con 33%, seguido adulto Joven (18-29 años) con 34%, adolescentes (12-17) con el 0%, etapa adulta (30-59 años) con 33%, y etapa niño (0-11 años) con 0%. (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.

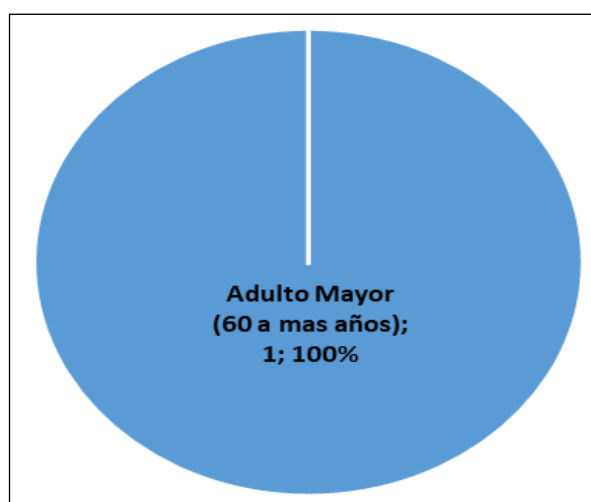
Hasta la S.E. 06-26 se notificaron 01 caso de episodio psicótico en este año, en la Provincia de Alto Amazonas.

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

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

Fuente: Área de Epidemiología.

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



Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°06

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

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

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

Fuente: Unidad de Epidemiología\*Hasta S.E. N°06

**VII. Enfermedades/eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, en la Provincia de Alto Amazonas, por SE 06, 2025 – 2026.**

Enfermedades	2025			I.A(*)	2026			I.A(*)
	Semana 06	Acumulado	Defunción		Semana 06	Acumulado	Defunción	
Dengue con signos de alarma	11	58	0	0.36	4	24	0	0.15
Dengue grave	2	2	0	0.01	0	2	1	0.01
Dengue sin signos de alarma	37	240	0	1.47	30	217	0	1.33
Oropuche	1	8	0	0.05	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	28	156	0	0.96	0	12	0	0.07
Loxocelismo	0	3	0	0.02	0	1	0	0.01
Malaria P.Falci-parum	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Malaria P.Vivax	2	34	0	0.21	3	9	0	0.06
Muerte Materna Directa	0	0	2	0.00	0	1	1	0.01
Ofidismo	1	15	0	0.09	2	10	0	0.06
Sifilis Congenita	0	0	0	0.00	0	1	0	0.01
Sifilis Materna	1	2	0	0.01	1	3	0	0.02
Sifilis no especificada	0	4	0	0.02	0	2	0	0.01
Infección Gonococica	0	1	0	0.01	0	0	0	0.00
Varicela sin complicaciones	0	2	0	0.01	2	5	0	0.03
Tos Ferina	0	0	0	0.00	0	24	0	0.15
Hepatitis B	0	12	0	0.07	0	5	0	0.03
Infección por VIH	0	0	1	0.00	0	3	0	0.02
SIDA	0	0	0	0.00	0	5	1	0.03
Gestante con VIH	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Leishmaniasis Cutanea	1	9	0	0.06	0	4	0	0.02
Leshmaniasis Mucocutanea	1	3	0	0.02	0	0	0	0.00
Efecto toxico de plaguicidas	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
Lepra	0	3	0	0.02	0	0	0	0.00
TBC pulmonar c/conf. Bacteriologica	1	13	0	0.08	0	13	0	0.08
TBC pulmonar S/conf. Bacteriologica	2	2	0	0.01	0	2	0	0.01
Tuberculosis extrapulmonar	1	2	0	0.01	0	2	0	0.01
TBC Monorresistente	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
TBC Abandono recuperado	0	1	0	0.01	0	0	0	0.00
TBC Polirresistente	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00

: Noti\_SP Red AA

(\*) incidencia Acumulada por 1000 Hab.

Razón de Muerte Materna por 100000RN



## Epidemiológico.

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

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

Título:  
Boletín Epidemiológico Semanal.

Correo electrónico  
[Epide160201@yahoo.com](mailto:Epide160201@yahoo.com)  
Web  
[www.epi.diredsaa.gob.pe](http://www.epi.diredsaa.gob.pe)

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

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

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

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

## Equipo Técnico:



Lic. Enf. Marleny B. Muñoz Quispirina.

C.D. Daniel Barrutia Araujo.

Blgo. Karen Inés Huamán Silva.

Tec. Enf. Ana A. Peltroche Córdova.

Tec. Enf. Lester Vela Tello.

Tec. Enf. Maria Maldonado Vicente.

Tec. Enf. Cesia K. Saavedra Shapiama.

Tec. Enf. Segundo Rosbel Soria  
Saavedra.

Tec. Enf. Sandy V. Saavedra Baneo