

**CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL
DE ENFERMEDADES**

MC GLADYS GIANINA VASQUEZ DEL AGUILA
Director Ejecutivo

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

Lic. Enf. Betty Rios Torres

Directora

Lic. Enf. Cinthia Irene Rojas Torres

Responsable de la Unidad de Investigación de Brotes

Lic. Enf. Flor Meredi Marapara Murayari

Resp. Unidad de Investigación

Lic. Enf. Ruth Trinidad Canayo Perea

Responsable de la Unidad de Notificación

Lic. Enf. Juana Elvira Valera Perez

Responsable de la Unidad de Análisis de
Situación de Salud (ASIS)

Blgo. Freddy Franco Alava Arevalo

APOYO TECNICO

Sr. Fernando Muñoz Rodríguez

Responsable del Sistema Informático

Srta. Verónica Paredes Vilchez

Equipo Técnico del Sistema Informático

Contenido:

Editorial.....	1
Cuadro resumen.....	2
Malaria, Dengue.....	3
Leptopirosis, Ofidismo.....	11
Tuberculosis, muerte materna y muerte neonatal y fetal.....	13
Covid-19.....	15
Ira, Neumonias, Sob Asma.....	18
Darrea Acuosa Disenterica.....	19

El presente Boletín considera la información de la vigilancia epidemiológica de la semana epidemiológica N° 33 del presente año

¿Por qué duele la regla si el útero y los ovarios están sanos?

Aunque los exámenes ginecológicos salgan normales, muchas mujeres sufren dolor durante la regla. La ginecóloga Jeannette Marchena explica cuáles son las posibles causas y qué tratamientos pueden ayudar.

COLUMNA 'MUJER SALUDABLE'. El dolor durante la **menstruación** puede afectar hasta a un 90 por ciento de las mujeres, siendo la intensidad en mayor o menor grado, y muchas veces las causas más comunes se encuentran durante un examen como, por ejemplo, una ecografía de **útero y ovarios**, en las que se identifican quistes, miomas, endometriosis, entre otras patologías. Pero existe un grupo de mujeres en quienes los órganos genitales no tienen ninguna patología y las hormonas están sin alteración y, sin embargo, la menstruación es dolorosa.

¿A QUÉ SE DEBE EL DOLOR MENSTRUAL SIN PATOLOGÍA?

En estos casos, lo más probable es que se trate de un estado de **inflamación crónica** que, unida a la inflamación propia de la regla, produce dolor. Aquí están aquellas mujeres con un estrés marcado, que no duermen bien, que tienen un sistema nervioso hiperactivo, portadoras de **intestino irritable** y las que tienen una **microbiota** (antes llamada flora vaginal) alterada.

En ellas es necesario reponer la **Microbiota** a través del uso de **Probióticos** vía oral por un tiempo mínimo de 3 meses. También se debe disminuir el consumo de lácteos y azúcar, evitando además el gluten para mejorar el funcionamiento intestinal. Se debe promover terapias de relajación, especialmente para favorecer un sueño reparador que dure como mínimo 8 horas.

El uso de antiinflamatorios vía oral puede hacerse en los casos de crisis de dolor, pero debemos indicar consumo de sustancias naturales como la cúrcuma, el jengibre, piña y ajo los días previos la menstruación, a fin de producir un ambiente antiinflamatorio que ayude a evitar el dolor durante la menstruación.

Cuadro N° 1.
Principales daños y eventos notificados en la semana epidemiológica (S.E) N° 33 del año 2026.

ENFERMEDADES NOTIFICADAS, REGIÓN LORETO, 2026 SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (S.E. 01-33)

N°	DIAGNOSTICO	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 2026										Porcentaje 2026	Porcentaje acumulado 2026
		1-25	26	27	28	29	30	31	32	33	Total		
1	MALARIA POR P. VIVAX	10461	385	341	289	289	276	271	242	130	12684	50.492%	50.49%
2	MALARIA P. FALCIPARUM	2507	109	103	42	47	64	50	36	19	2977	11.851%	62.34%
3	LEPTOSPIROSIS	1696	142	181	117	113	107	86	138	103	2683	10.680%	73.02%
4	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	1538	72	74	78	70	68	98	166	130	2294	9.132%	82.15%
5	MERCURIO Y SUS COMPUESTOS	1614	1	1	9	5	2	2		1	1635	6.508%	88.66%
6	DERIVADOS HALOGENADOS DE HIDROCARBUROS ALIFATICOS Y AROMATICOS	566		22	122	106	87				903	3.595%	92.26%
7	TOS FERINA	342	12	33	75	22	27	12	4	1	528	2.102%	94.36%
8	OFIDISMO	298	7	17	10	10	15	15	10	6	388	1.549%	95.90%
9	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	278	15	10	7	4	10	8	20	14	366	1.457%	97.36%
10	VARICELA SIN COMPLICACIONES	117	10	14	13	10	7		7	6	184	0.732%	98.09%
11	LEISHMANIASIS CUTANEA	95	4	1	2				2		104	0.414%	98.51%
12	SIFILIS NO ESPECIFICADA	54	2	3	4	2	1	2	1		69	0.275%	98.78%
13	HEPATITIS B	53	4	2	1						60	0.239%	99.02%
14	METAL, NO ESPECIFICADO	10	1	28	14						53	0.211%	99.23%
15	SARAMPION	0	1	2		6	2	4	9	13	37	0.147%	99.38%
16	SIFILIS MATERNA	22	1		1		1				25	0.100%	99.48%
17	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	17	1		1					1	20	0.080%	99.56%
18	DENGUE GRAVE	15	1				1			1	18	0.072%	99.63%
19	LOMOCELSIMO	12			1		1	1	1		16	0.064%	99.69%
20	INFECCION GONOCOCICA	12			2			1			15	0.060%	99.75%
21	SIFILIS CONGENITA	9	1								10	0.040%	99.79%
22	MUERTE MATERNA DIRECTA	10									10	0.040%	99.83%
23	VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES	6								2	8	0.032%	99.86%
24	MUERTE MATERNA INDIRECTA	3						1		2	6	0.024%	99.89%
25	RUBEOLA CONGENITA	0						4	1		5	0.020%	99.91%
26	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL	3								1	4	0.016%	99.92%
27	ENFERMEDAD DE HANSEN - LEPRO	4									4	0.016%	99.94%
28	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	3									3	0.012%	99.95%
29	MALARIA POR P. MALARIAE	2									2	0.008%	99.96%
30	PARAULIS FLACIDA AGUDA	1						1			2	0.008%	99.97%
31	OTROS INSECTICIDAS	2									2	0.008%	99.98%
32	PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	1									1	0.004%	99.98%
33	PAROTIDITIS	1									1	0.004%	99.98%
34	RODENTICIDAS	1									1	0.004%	99.99%
35	MUERTE MATERNA INDIRECTA TARDIA	1									1	0.004%	99.99%
36	TETANOS	0						1			1	0.004%	100.00%
37	TETANOS NEONATAL	1									1	0.004%	100.00%
Total general		19755	769	832	788	684	669	557	637	430	25121	100%	

Hasta la semana epidemiológica 33 del 2026 se notificaron 37 enfermedades y eventos de salud pública sujetas a vigilancia epidemiológica, entre confirmados, probables y sospechosos, 2 enfermedad menos que la semana anterior. El 82.15% corresponden a 4 enfermedades:

- Malaria por *P. vivax* (50.49%)
- Malaria por *P. falciparum* (11.85%)
- Leptospirosis (10.68%)
- Dengue sin signos de Alarma(9.13%)

Para el 2025 a la misma semana, se notificaron 37 enfermedades, mismo número con respecto al 2026, siendo Malaria (*vivax* y *falciparum*) y dengue sin signos de alarma las más prevalentes.

En el presente cuadro se considera a los casos Confirmados y Probables de las enfermedades notificadas. Los casos Probables se van clasificando según criterios técnicos vigentes.

ENFERMEDADES NOTIFICADAS SEGÚN TIPO DE DIAGNÓSTICO, REGIÓN LORETO, 2026

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (S.E. 01 - 33).

N°	DIAGNOSTICO	TIPO DE DIAGNOSTICO						Total
		Confirmado	%	Probable	%	Sospechoso	%	
1	MALARIA POR P. VIVAX	12634	100.00					12634
2	MALARIA P. FALCIPARUM	2977	100.00					2977
3	LEPTOSPIROSIS	654	24.38	2029	75.62			2683
4	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	1939	84.52	355	15.48			2294
5	MERCURIO Y SUS COMPUESTOS					1635	100.00	1635
6	DERIVADOS HALOGENADOS DE HIDROCARBUROS ALIFATICOS Y AROMATICOS			5	0.55	898	99.45	903
7	TOS FERINA	321	60.80	207	39.20			528
8	OFIDISMO	388	100.00					388
9	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	330	90.16	36	9.84			366
10	VARICELA SIN COMPLICACIONES	184	100.00					184
11	LEISHMANIASIS CUTANEA	63	60.58	41	39.42			104
12	SIFILIS NO ESPECIFICADA	59	85.51	10	14.49			69
13	HEPATITIS B	42	70.00	18	30.00			60
14	METAL, NO ESPECIFICADO					53	100.00	53
15	SARAMPION	7	18.92			30	81.08	37
16	SIFILIS MATERNA	19	75.00	6	24.00			25
17	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	14	70.00	6	30.00			20
18	DENGUE GRAVE	17	94.44	1	5.56			18
19	LOXOCELISMO	16	100.00					16
20	INFECCION GONOCOCICA	15	100.00					15
21	SIFILIS CONGÉNITA	10	100.00					10
22	MUERTE MATERNA DIRECTA	10	100.00					10
23	VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES	8	100.00					8
24	MUERTE MATERNA INDIRECTA	6	100.00					6
25	RUBEOLA CONGÉNITA			5	100.00			5
26	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL			4	100.00			4
27	ENFERMEDAD DE HANSEN - LEPRO	4	100.00					4
28	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	1	33.33			2	66.67	3
29	MALARIA POR P. MALARIAE	2	100.00					2
30	PARALISIS FLACIDA AGUDA			2	100.00			2
31	OTROS INSECTICIDAS					2	100.00	2
32	PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	1	100.00					1
33	PAROTIDITIS					1	100.00	1
34	RODENTICIDAS	1	100.00					1
35	MUERTE MATERNA INDIRECTA TARDIA	1	100.00					1
36	TETANOS			1	100.00			1
37	TETANOS NEONATAL	1	100.00					1

Hasta la Semana Epidemiológica 33 del 2026, de las 37 enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica en la región Loreto, 16 de ellas reportan el 100% de casos confirmados, 4 enfermedades se mantienen con el 100% en condición de casos probables; asimismo, 4 enfermedades reportan 100% de casos sospechosos.

En relación con las enfermedades de mayor carga en la región, Leptospirosis presenta el 75.62% de casos en condición de probables, en espera de confirmación.

Hasta la presente semana se confirmó 7 casos de Sarampión y 30(81.1%) se mantienen como sospechosos.

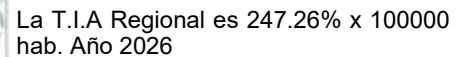
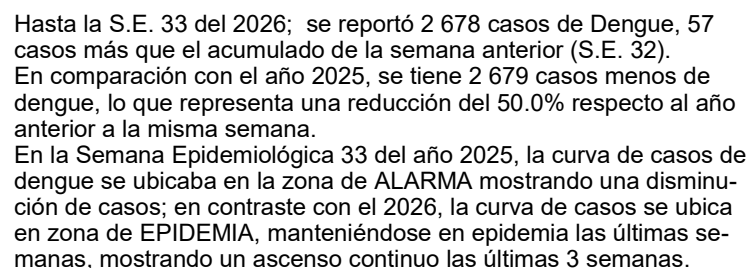
De igual manera, tosferina, evento que durante el 2025 presentó brotes en diversos distritos de la región, reporta actualmente el 39.2% de casos sin confirmación.

MALARIA



Por la temporada de vaciante es probable que la curva de casos se mantenga en la zona de ÉXITO en las siguientes semanas.

Según la estratificación de riesgo se tiene:
 Muy Alto Riesgo: 11 Distritos
 Alto Riesgo: 11 Distritos
 Mediano Riesgo: 12 Distritos
 Bajo Riesgo: 09 Distritos
 Sin Riesgo: 11 Distritos



- **Alto Riesgo:** 6 Distritos
- **Mediano Riesgo:** 3 Distritos
- **Bajo Riesgo:** 8 Distritos
- **Sin Riesgo:** 37 Distritos.

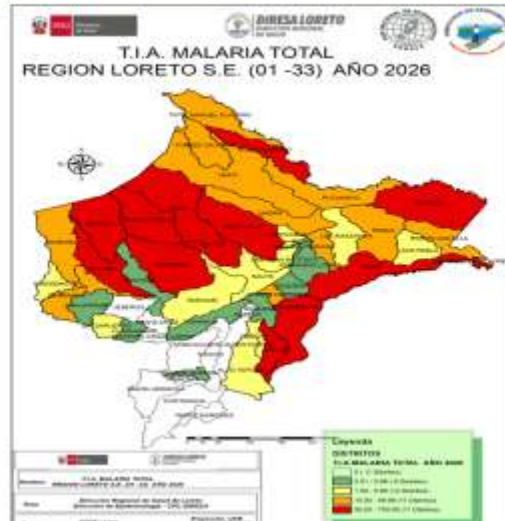


**NÚMERO DE CASOS DE DENGUE SEGÚN ETAPAS DE VIDA Y SEXO, REGIÓN LORETO, 2020
(S.E. 01 - 33).**



Sexo	TIPO DE SÍMBOLO		TOTAL	PORCENTAJE 2010
	LETRAS CON SÍMBOLO DE ALFABETO	SÍMBOLO SIN SÍMBOLO DE ALFABETO		
Femenino	189	6	195	51,52
Masculino	177	19	196	48,48
TOTAL	366	25	391	

En cuanto a caso de Dengue por sexo, no se observa una diferencia importante de porcentaje (11%) entre sexos, siendo relativamente mayor, los casos en mujeres, lo cual exige la probabilidad de que la transmisión sea en la misma vivienda lo cual también está reflejado en las casas en niños.

MAPA DE RIESGO SEGÚN T.I.A. DE MALARIA, EN DISTRITOS DE LA REGIÓN LORETO, AÑOS 2025 – 2026 (S.E. 01 - 33)

Este año, en comparación con el 2025, en la misma semana epidemiológica, se notificó 3 distrito menos de riesgo de malaria (43/46) y los distritos de alto y muy alto Riesgo se ubican en las mismas provincias.

Fuente: Base Notí, CDC-MINSA, CPC- Dirección de Epidemiología 2026

CASOS DE MALARIA POR DISTRITOS EN LA REGIÓN LORETO, 2026 (S.E. 01 – 33)

Nº	DEBENTOS	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA										TOTAL	PROM. TOTAL	PROMEDIO 2019	PROMEDIO ANUAL 2019	VARIAZ. COEF. (%)
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10					
1	JARDINES	809	81	78	77	92	66	60	63	62	53	604	59,0%	22,20%	22,20%	1,28
2	LA ALA	1045	101	141	24	59	101	60	61	61	50	1.205	14,06%	14,06%	14,06%	16,57
3	TRINIDAD FERRER	1792	53	13	62	69	67	69	61	18	7129	9309	12,81%	89,74%	89,74%	5,68
4	YBARRI	7959	42	36	29	18	18	30	6	8	1352	9308	6,27%	93,73%	93,73%	48,16
5	SURIN	918	28	11	1	62	67	64	60	60	1193	9308	8,48%	91,52%	91,52%	10,76
6	LAZARILLO	2979	16	17	10	14	15	13	17	2	3140	9311	3,43%	96,57%	96,57%	18,17
7	TRON	898	14	10	11	16	16	10	10	10	1759	9309	5,29%	94,71%	94,71%	53,75
8	CASTILLA	435	11	24	26	8	7	13	10	8	100	9308	3,93%	96,07%	96,07%	52,64
9	PERAS	879	17	27	29	8	7	11	10	10	148	9307	2,87%	97,13%	97,13%	70,42
10	AUTONARI	3607	8	3	6	10	8	3	5	6	1398	4001	3,00%	97,00%	97,00%	60,98
11	NAJO	321	5	9	6	21	2	30	8	30	411	159	2,55%	97,45%	97,45%	2,92
12	LAZARILLO	304	11	2	2	3	2	2	2	2	185	140	2,18%	97,82%	97,82%	12,42
13	YAGLES	291	9	10	10	16	10	10	10	10	137	138	2,18%	97,82%	97,82%	158,06
14	BARRENA	273	1	2	6	5	13	17	8	8	277	122	2,00%	98,00%	98,00%	18,25
15	LAZARILLO	236	3	5	4	8	18	2	6	2	189	18	1,81%	98,19%	98,19%	366,13
16	NAJO	207	13	10	3	6	5	2	2	2	588	122	1,58%	98,42%	98,42%	57,99
17	MAJAN	934	2	9	5	5	4	5	5	2	453	153	0,84%	99,16%	99,16%	73,08
18	MANDEBICHE	73	8	7	2	3	1	1	1	1	271	89	0,37%	99,63%	99,63%	40,16
19	INCHANA	861	2	2	2	2	1	1	1	1	47	87	0,14%	99,86%	99,86%	82,34
20	TENIENTE MANUEL GARCIA	68	5	2	1	2	4	2	3	2	250	85	0,34%	99,66%	99,66%	78,90
21	TORRES CAJASANA	56	4	5	1	4	3	2	7	7	74	80	0,51%	99,49%	99,49%	81,11
22	LAZARILLO	12	3	2	2	2	2	2	2	2	105	86	0,17%	99,83%	99,83%	80,78
23	DOPLIN	69	2	2	2	1	2	2	2	2	231	77	0,49%	99,51%	99,51%	68,67
24	PULMAYO	66	2	4	3	3	3	3	2	2	72	73	0,47%	99,53%	99,53%	1,93
25	LAZARILLO	62	1	2	1	3	1	2	2	2	33	72	0,46%	99,54%	99,54%	116,16
26	PUNCHANA	61	1	2	1	1	1	1	1	1	30	69	0,44%	99,56%	99,56%	82,34
27	ROMA PANDURO	62	1	1	1	2	1	1	1	1	2	89	0,42%	99,58%	99,58%	818,82
28	IGUITOS	68	1	1	1	2	1	2	1	2	63	35	0,34%	99,66%	99,66%	87,26
29	LAZARILLO	68	1	4	1	3	2	5	2	5	48	48	0,28%	99,72%	99,72%	34,14
30	DELLEN	28	2	2	2	2	2	3	1	3	135	31	0,20%	99,80%	99,80%	78,87
31	SANTA ROSA DE LORETO	16	2	2	1	1	1	1	3	2	25	25	0,15%	99,85%	99,85%	88,28
32	EDUARDO HERRERA	16	1	2	1	1	1	1	1	1	29	21	0,10%	99,90%	99,90%	8,20
33	AUTO LANCHE	17	2	2	2	2	2	2	2	2	14	14	0,09%	99,91%	99,91%	77,08
34	FERNANDO LOBOS	9	1	1	1	1	1	1	1	1	48	11	0,07%	99,93%	99,93%	77,08
35	PANDEARI	7	2	3	3	3	3	3	3	3	21	11	0,07%	99,93%	99,93%	47,42
36	PEQUELINA	7	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8	0,04%	99,96%	99,96%	89,98
37	YURUAGUAL	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	6	0,00%	99,92%	99,92%	89,73
38	SAGUENA	3	1	1	1	1	1	1	1	1	12	3	0,02%	99,98%	99,98%	73,00
39	CASAPANAS	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,02%	99,98%	99,98%	200,00
40	LAZARILLO	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	0,01%	99,99%	99,99%	88,88
41	PULMAYO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0,01%	99,99%	99,99%	88,88
42	TAPICHE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,01%	99,99%	99,99%	0,00
43	YAGLES GUERRA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,01%	100,00%	100,00%	88,88
44	TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00%	100,00%	100,00%	100,00
45	FELIX DE SAN MARTIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	100,00%	100,00%	100,00
46	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	100,00%	100,00%	100,00
47	LAZARILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	100,00%	100,00%	100,00
48	MAQUILA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	100,00%	100,00%	100,00
49	YANAYACU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	100,00%	100,00%	100,00

10 distritos acumulan el 80.33% de casos de malaria en la región, Andoas concentra el 22.7% de los casos, posicionándose como el principal foco activo de transmisión.

Fuente: Base Notti Sp Dirección de Epidemiología 2006

CASOS DE MALARIA *P. vivax* POR DISTRITOS, REGIÓN LORETO 2026 (S.E. 01 – 33)

N°	DETALLE	SÍMBOLO EPISTEMOLÓGICA												Total 2020	Total 2021	Porcentaje 2020	Porcentaje acumulado 2020	PROMEDIO DE CALIFICACIONES 2020-2021
		1-2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13					
1	ABRIGADO	23,65	69	30	69	66	66	66	60	59	18	20,93	24,93	38,88%	38,88%	5,83		
2	TRICHOPTERIS	11,06	33	7	33	33	33	33	19	9	18	13,67	13,67	21,43%	21,43%	9,27		
3	MAQUINA	13,11	10	69	33	66	66	18	18	13	13	8,74	13,10	13,84%	45,72%	5,57		
4	MANEJO	6,35	62	33	23	33	17	10	9	8	18,62	7,88	9,21%	34,93%	43,79			
5	YACUZA	1,43	18	22	17	18	18	13	23	18	13,87	7,82	9,27%	44,20%	36,03			
6	PAQUIDROMA	5,78	23	33	14	33	25	18	13	2	35,52	3,88	5,41%	50,61%	27,06			
7	LIBRERIAS	8,67	18	33	12	33	33	33	18	8	10,88	6,58	8,87%	59,47%	42,62			
8	FRANCO CASTILLA	20,8	8	12	13	6	12	16	8	30,92	4,84	3,80%	73,27%	27,73				
9	ELIAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
10	MAE	3,11	9	9	9	31	7	10	8	18	40,88	3,88	8,39%	71,66%	2,21			
11	SAN LUIS BATIM	3,68	11	9	9	9	7	8	2	13,83	15,7	3,88%	75,55%	72,67				
12	LA BARRICA	12,17	6	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
13	YAGUZA	24,1	8	33	8	9	10	9	17	3	32,1	3,13	2,47%	84,01%	118,88			
14	MOLINERA	23,2	3	7	8	6	8	18	2	8	32	2,88	2,48%	87,08%	648,33			
15	ALDO HANAY	24,7	4	3	3	5	5	6	4	10,92	10,3	2,25%	89,31%	71,08				
16	MAITA	1,86	12	3	3	6	5	2	2	50,9	23,84	1,86%	91,16%	18,88				
17	MAKIN	30,3	2	3	8	5	4	3	5	2	45,2	1,80	1,81%	93,18%	71,34			
18	MANAGER HE	71	3	3	3	2	3	3	3	1	27,1	8,8	8,69%	93,87%	67,53			
19	PECORA	8,8	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
20	TRENTE MANUEL OLIVERO	8,8	5	2	2	2	4	2	3	3	3	3	3	3	3			
21	TORRES CAUANA	3,6	4	5	3	12	11	6	7	74	80	8,87%	94,85%	8,33				
22	DOCA	4,8	2	2	2	3	1	2	1	230	77	9,41%	96,46%	98,52				
23	SAN PABLO	63,2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
24	BALASO (JOTO)	62	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
25	PUTUMAYO	62	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3			
26	BOCA PASADURO	1,2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
27	PUNCHAL	14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
28	QUITIZO	48	1	3	5	2	2	3	1	2	42,5	31	9,30%	98,81%	87,87			
29	LA JARA JONAS	23	3	2	3	2	3	3	6	3	54	4	5,30%	98,26%	73,43			
30	BOLIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	31	95,24%	76,87	76,87			
31	SANTA ROSA DE LORITO	28	2	2	3	3	3	3	3	3	23	23	5,58%	99,39%	99,39			
32	SANJA HEBERLA	28	3	2	3	3	1	1	1	1	22	21	0,57%	99,55%	99,55			
33	ALTO TAPICHE	12	2	2	2	2	2	2	2	2	6	6	0,11%	99,66%	99,66			
34	PANABURI	0	1	3	3	3	3	3	3	3	18	10	0,88%	99,74%	99,74			
35	TERMINATO LOBOS	0	3	3	3	3	3	3	3	3	48	10	0,88%	99,82%	99,82			
36	RECUPLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	0,66%	99,88%	99,88			
37	PURMAMAGUI	0	4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	0,61%	99,91%	99,91			
38	CAJAMAYANAS	0	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	0,87%	99,94%	99,94			
39	MIGUINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	2	0,42%	99,95%	99,95			
40	LARJANAS	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0,87%	99,97%	99,97			
41	PUNABURI	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0,87%	99,98%	99,98			
42	TAPICHE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,81%	99,99%	99,99			
43	PARAGUAY GUERRA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,81%	100,00%	100,00			
44	TENENTE C (SAR LOPEZ BOIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0,00%	100,00%	999,80			
45	ENJOJO SAN MARTIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0,00%	100,00%	999,80			
46	MAIZA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0,00%	100,00%	999,80			
47	ESBIBOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0,00%	100,00%	999,80			
48	MAQUILA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0,00%	100,00%	999,80			
49	MAYAGUI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0,00%	100,00%	999,80			

Fuente: Base Nati. CDC-MINSA. CPC- Dirección de Epidemiología 2020



Hasta la S.E. 33 del 2026, 43 distritos reportaron casos de Malaria Vivax. El 79.83% de casos se concentran en 11 distritos, 12 distritos reportan un incremento de casos en comparación al año 2025; asimismo, 30 distritos reportan disminución de casos con respecto al año pasado. Según el mapa de riesgo de las últimas 4 semanas solo se presentó 33 distritos de **riesgo** y 21 no reportan casos en las mismas semanas.

NÚMERO DE CASOS DE MALARIA SEGÚN ETAPAS DE VIDA Y SEXO, REGIÓN LORETO, 2026 (S.E. 01 – 33)

Edad	MALARIA			TOTAL	Porcentaje casos
	<i>P. vivax</i>	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>		
0-11 Años (Niños)	6332	1285		7617	48.6%
12-17 Años (Adolescente)	1694	513		2207	14.1%
18-29 Años (Joven)	1928	507	1	2436	15.6%
30-59 Años (Adulto)	2340	587	1	2928	18.7%
60 + (Adulto Mayor)	390	85		475	3.0%
TOTAL	12684	2977	2	15663	100%



Según etapas de vida, los casos de Malaria se concentran en la etapa de vida Niño (48.6%), lo cual demuestra la transmisión comunitaria, seguido de los casos de malaria en etapa de vida Adulto con el 18,7%, lo cual estaría relacionado con las actividades económicas de este grupo etario.

SEXO	TIPO DE MALARIA			TOTAL	Frecuencia relativa
	<i>P. vivax</i>	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>		
Femenino	5663	1425		7088	45.3%
Masculino	7021	1552	2	8575	54.7%
TOTAL	12684	2977	2	15663	100%

En cuanto a los casos de Malaria por sexo, el mayor porcentaje corresponde al sexo masculino con 54.7% del total de casos de malaria reportados en el presente año, observándose una diferencia importante de porcentaje entre ambos sexos (9.4%), que refleja probablemente la transmisión por las actividades económica de la población masculina.

Fuente: Base Noti - CDC-MINSA, CPC- Dirección de Epidemiología 2026

HOSPITALIZADOS POR MALARIA EN LA REGIÓN LORETO, 2026 (S.E. 01 - 33)

N°	ESTABLECIMIENTOS	MALARIA <i>P. falciparum</i>	MALARIA <i>P. Vivax</i>	Total general
1	HOSPITAL APOYO IQUITOS	4	24	28
2	SAN LORENZO	15	11	26
3	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	5	15	18
4	HOSPITAL III IQUITOS	3	14	17
5	CLINICA NAVAL		9	9
6	HOSPITAL MILITAR SANTA ROSA	2	4	6
7	HOSPITAL DE APOYO YURIMAGUAS	1	5	6
8	REMANSO		5	5
9	HUAPAPA		4	4
10	SOPLIN VARGAS		4	4
11	CLINICA ANA STHALL		3	3
12	SANTA MERCEDES		3	3
13	SAN RAFAEL		2	2
14	REQUENA		2	2
15	AUCAYO	1	1	2
16	BURNA VISTA DEL NAPO		2	2
17	TAMSHIYACU		2	2
18	EL ESTRECHO		1	1
19	URBINA DEL NAPO		1	1
20	GENARO HERRERA		1	1
21	CABALLO COCHA		1	1
22	ASOCIACION CIVIL SELVA AMAZONICA		1	1
23	HOSPITAL I YURIMAGUAS	1		1
Total general		29	115	145



Fuente: Base Noti - CDC-MINSA, CPC- Dirección de Epidemiología 2026

- Hasta la Semana 33; se reportó 145 hospitalizados por malaria, 5 casos más con respecto al acumulado hasta la SE 32.
- El mayor número de hospitalizados fue por *P. vivax* con 115 pacientes.
- En la SE 33 se reportó un caso hospitalizados por malaria.
- Hospital Apoyo Iquitos y San Lorenzo reportan el mayor número de hospitalizados hasta la presente semana.

Fallecidos por Malaria en la Región Loreto, 2026 (S.E. 01 – 33)

DISTRITO	2025		2026	
	MALARIA <i>P. falciparum</i>	MALARIA <i>P. vivax</i>	MALARIA <i>falciparum</i>	MALARIA <i>P. vivax</i>
ANDOAS	2	1	0	0
URARINAS	0	0	1	0
TIGRE	0	1	0	0
SAN JUAN BAUTISTA	0	1	0	0
PEBAS	0	1	0	0
Total general	2	4	1	0

ETAPA_VIDA	2025	2026	%_2026
0-11 Años (Niños)	4	1	100.0
12-17 Años (Adolescente)	0	0	0.0
18-29 Años (Joven)	0	0	0.0
30-59 Años (Adulto)	1	0	0.0
60 + (Adulto Mayor)	1	0	0.0
Total general	6	1	100

Hasta la SE-33 del 2026, se reportó 1 fallecido, por *Plasmodium falciparum*, procedente de la Provincia de Loreto. Con respecto al 2025 se reportó 6 fallecidos a la misma semana epidemiológica, 4 por *Plasmodium vivax* y 2 por *Plasmodium falciparum*.

En el presente año el grupo etario afectado fueron los niños de 0 – 11 años.
En el 2025 en la misma semana epidemiológica se reportó fallecidos en niños y adultos.

ESTABLECIMIENTOS	DIAGNOSTICO		Total general
	MALARIA <i>P. falciparum</i>	MALARIA <i>P. vivax</i>	
SANTA SILVIA	1	0	1
Total general	1	0	1

El establecimiento de salud donde se notificó la defunción por malaria fue Santa Silvia, del distrito de Urarinas provincia de Loreto, en la SE 12. No se reporta fallecidos desde esa semana.

Fuente: Base Noti - CDC-MINSA, CPC- Dirección de Epidemiología 2025

HOSPITALIZADOS POR DENGUE EN LA REGIÓN LORETO, 2026 S.E. 01 - 33

N°	URSS	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	DENGUE GRAVE	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	TOTAL
1	HOSPITAL DE APOYO YURIMAGUAS	109	5	19	134
2	HOSPITAL APOYO IQUITOS	52	5	0	57
3	HOSPITAL YURIMAGUAS	49	2	5	56
4	SAN LORENDO	34	0	2	36
5	HOSPITAL IQUITOS	33	1	1	35
6	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	25	0	1	26
7	SARAPIQUA	11	0	0	11
8	CONTAMANA	5	0	0	5
9	CABALLO COCHA	4	1	0	5
10	REQUENA	3	0	0	3
11	CARRETERA KM. 1 1/2	2	0	1	3
12	ASOCIACION CIVIL SELVA AMAZONICA	0	0	1	1
13	INDEPENDENCIA	0	1	0	1
14	SAN JUAN DE MIRAFLORES	0	1	0	1
15	MAURONACCOCHA	0	0	1	1
16	LA LOMA	0	1	0	1
17	CLINICA NAVAL	0	0	1	1
18	ORELLANA	0	0	1	1
19	HOSPITAL PAP	0	0	1	1
20	HOSPITAL MILITAR SANTA ROSA	0	0	1	1
21	SANTO TOMAS DE YURIMAGUAS	0	0	1	1
Total general		318	18	34	370

ETAPA_VIDA	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	DENGUE GRAVE	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	Total general
0-11 Años (Niños)	113	10	9	132
12-17 Años (Adolescente)	56	2	4	62
18-29 Años (Joven)	64	2	11	77
30-59 Años (Adulto)	78	4	8	90
60+ (Adulto Mayor)	7	0	2	9
Total general	318	18	34	370

Hasta S.E. 33; los hospitalizados por Dengue fueron en su mayoría de la etapa de vida Niño con 132 casos y adultos con 90 casos.

Fuente: Base Notif. CDC-MINSA, CPC-Dirección de Epidemiología 2026

Hasta la S.E.33; 21 establecimientos de salud reportaron un acumulado de 370 casos hospitalizados, de ellos 343 (92.7%) fueron confirmados.

En la presente semana, con respecto al acumulado hasta la semana anterior (SE 32), se notificó 11(2.9%) hospitalizados más.

El Hospital Apoyo de Yurimaguas, el Hospital Iquitos y el hospital I Yurimaguas reportan el mayor número de hospitalizados.

Los casos de Dengue con signos de alarma fueron los casos con mayor proporción de hospitalizados.



En la S.E. 33 se presentó 13 casos hospitalizados, 11 de ellos con signos de alarma, de estos casos 1 se confirmó para dengue.

Fallecidos por Dengue - Región Loreto (S.E. 01 - 33 - 2026)

DISTRITO	2025	2026
YURIMAGUAS	2	2
SAN JUAN BAUTISTA	1	2
IQUITOS	2	
BELEN	2	
RAMON CASTILLA		1
REQUENA	1	
Total general	8	5

ETAPA_VIDA	Femenino	Masculino	Total general
0-11 Años (Niños)	0	3	3
12-17 Años (Adolescente)	0	0	0
18-29 Años (Joven)	1	0	1
30-59 Años (Adulto)	1	0	1
60+ (Adulto Mayor)	0	0	0
Total general	2	3	5

Fuente: Base Notif. CDC-MINSA, CPC-Dirección de Epidemiología 2025

En el presente año 2026 hasta la SE 33; se reportó 5 fallecidos por dengue. 2 fallecido más que la Semana anterior.

A la misma fecha, en el 2025 se notificó 8 fallecidos por esta enfermedad.

Los 5 fallecidos notificados fueron por Dengue Grave y 4 de ellos se confirmaron por laboratorio y uno se mantiene como probable.

Los fallecidos provienen de 3 distritos: 2 proceden de la provincia de Alto Amazonas (Distritos de Yurimaguas 2); 2 de la Provincia de Maynas (distrito de San Juan 02) y 1 de la provincia de Ramon Castilla (Distrito de Ramon Castilla 01).

El último fallecido se reportó en la Semana actual (SE 33).

Según grupo etario los fallecidos están en niños y adultos

MAPA DE CALOR CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS IQUITOS CIUDAD, REGIÓN LORETO, 2026 (SE 30 - 33)



El mapa de calor con los casos de Dengue de las últimas 4 semanas en la ciudad de Iquitos, muestra que los casos en los sectores se observan dispersos y disminuidos en comparación a la semana anterior (SE 32), pero con una mayor presencia de casos en el distrito de San Juan Bautista.

Se observa 1 punto de concentración de casos de dengue en el sector 34 del distrito de San Juan.

El distrito de Punchana reporta el menor número de casos

Fuente: Base Notif. Elaborado Dirección de Salud Ambiental.

AVANCE DE LA 4TA INTERVENCIÓN DEL TRATAMIENTO FOCAL EN LOS 39 SECTORES DE LA CIUDAD DE IQUITOS (01 de Julio al 23 de Agosto del 2026)

Se viene realizando la 4ta intervención del control larvario en los cuatro distritos de la ciudad de Iquitos, teniendo como cobertura de Campo en el distrito de Punchana de 69.4%, Iquitos con 74.1%, Belén con 74.9%, San Juan con 74.3%. Con una cobertura de avance de 54.2% como ciudad de Iquitos.

IPRESS	SECTOR	FECHA	META programada	% AVANCE	CASAS						COBERTURA CAMPO				TOTAL Viviendas Positivas	TOTAL Recipientes Positivos	I.L.	
					Inspeccionadas	Tratadas	Cerradas	Deshabitadas	Resueltas	Total	N° Residentes	% Inap	% Cerr.	% Desh.				% Res.
PUNCHANA	1 al 6 y 37	01/07-23/08/2026	21152	66.0%	13967	5097	5083	835	251	20136	48392	69.4	25.2	4.1	1.2	1720	2883	12.3
IQUITOS	7 al 19	02/07-22/08/2026	36346	58.1%	21105	10095	5309	1405	682	28501	76240	74.1	18.6	4.9	2.4	2803	4206	12.3
BELÉN	20 al 25 y 33A	01/07-22/08/2026	20459	53.3%	10901	3521	2742	728	188	14559	35421	74.9	18.8	5.0	1.3	1234	1888	11.3
SAN JUAN	26 al 36 y 38	01/07-23/08/2026	35608	43.7%	15578	4324	3893	1200	289	20960	49500	74.3	18.6	5.7	1.4	1654	2759	10.6
TOTAL CIUDAD	1 al 38 y 23A	01/07-23/08/2026	113565	54.2%	61951	23037	17927	4168	1430	84356	209558	73.1	20.2	5.0	1.7	7211	11716	11.7



AVANCE DEL TRATAMIENTO FOCAL EN LAS LOCALIDADES PERI-URBANAS DE LA CIUDAD DE IQUITOS (01 de Julio al 24 Agosto del 2026)

Se está realizando la Intervención del control larvario en 11 localidades de Peri urbanas de la ciudad de Iquitos, teniendo coberturas en Santa Clara de 70.9%, Rumococha con 67.7%, Santo Tomás con 67.3%, Quistococha con 57.7%, los Delfines con 71.9%, Peña Negra con 61.3%, Varillal con 69.4%, San José con 84.2%, San Francisco con 87.5%, San Andrés con 71.3% y Nuevo Campeón con 74.7%.



PROVINCIA	DISTRITO	IPRESS	SECTOR/LOCALID.	FECHA	INTERVENCIÓN	META	% AVANCE	VIVIENDAS						Nº de Residentes	COBERTURA CAMPO				TOTAL Viviendas Positivas	TOTAL Beneficiarios Positivos	Situación
								Desprejuiciado	Total	Cerrado	Deshabitado	Resuente	Total		% Inap	% Cerr.	% Desh.	% Res.			
MAYNAS	SAN JUAN	SANTA CLARA	SANTA CLARA	01-07-15/08/2026	IV	2452	74.6%	1828	519	546	119	42	2578	4247	70.9	23.2	4.3	1.6	263	496	CULMINADO
		RUMOCOCHA	RUMOCOCHA	14-22/08/2026	IV	1386	36.5%	506	230	172	29	40	747	1598	67.7	23.0	3.9	5.4	106	198	AVANCE
		SANTO TOMÁS	SANTO TOMÁS	01-07-22/08/2026	IV	4866	70.5%	3429	843	1100	471	92	5002	7468	67.3	21.6	9.2	1.8	499	822	CULMINADO
		QUISTOCOCHA	QUISTOCOCHA	01-07-22/08/2026	IV	7558	38.2%	2889	939	1540	470	106	5005	6617	57.7	30.8	9.4	2.1	390	612	AVANCE
		LOS DELFINES	LOS DELFINES	02-18/07/2026	IV	2430	100.0%	2560	447	629	285	87	3561	3719	71.9	17.7	8.0	2.4	254	404	CULMINADO
	BELÉN	PEÑA NEGRA	PEÑA NEGRA	09-14/08/2026	IV	2322	61.3%	1420	209	555	317	25	2317	1976	61.3	24.0	13.7	1.1	186	327	CULMINADO
		VARRILLAL	VARRILLAL	14-24/08/2026	IV	1983	70.6%	1316	333	374	168	37	1895	2071	69.4	19.7	8.9	2.0	96	122	CULMINADO
		6 DE OCTUBRE	SAN JOSÉ	16/07/2026	I	190	84.2%	160	47	30	0	0	190	603	84.2	15.8	0.0	0.0	10	18	CULMINADO
		6 DE OCTUBRE	SAN FRANCISCO	16/07/2026	I	152	87.5%	133	19	18	0	1	152	443	87.5	11.8	0.0	0.1	1	4	CULMINADO
		6 DE OCTUBRE	SAN ANDRÉS	16/07/2026	I	150	71.3%	107	25	41	1	1	150	427	71.3	27.3	0.7	0.7	2	2	CULMINADO
		6 DE OCTUBRE	NUOVO CAMPEON	16/07/2026	I	75	74.7%	56	3	18	1	0	75	229	74.7	24.0	1.3	0.0	0	0	CULMINADO
TOTAL GENERAL						23444	63.4%	14464	3604	5975	1882	451	21762	29418	66.2	23.3	8.5	2.8	1817	3025	

AVANCE DEL III Y IV CICLO DE TRATAMIENTO FOCAL EN LAS LOCALIDADES DE LA PROVINCIA DE LA REGION LORETO UE. 400 (25 DE AGOSTO DEL 2026)

Fuente: Unidad de Vigilancia Entomológica y Control de Vectores - DIRESA LORETO

PROVINCIA	DISTRITO	IPRESS	FECHA	META	CICLO	SITUACION	CASAS								COBERTURAS DE CAMPO				Viviendas Positivas	Beneficiarios Positivos	I.L. %	I.S. %
							Inspeccionadas	Tratadas	Cerradas	Deshabitadas	Enfrent	Total	Nº de Residentes	% Inap	% Cerr.	% Desh.	% Res.					
MAYNAS	MAZAN	MAZAN	02-22/8/2026	1630	25.4%	IV	AVANCE	414	175	49	27	0	490	1199	84.5%	10.0%	5.5%	0.0%	2	2	0.5%	0.5%
	INDIANA	INDIANA	11-24/8/2026	1562	29.4%	IV	AVANCE	460	183	5	16	0	481	941	95.6%	1.0%	3.3%	0.0%	30	42	6.5%	9.1%
	ALTO NANAY	ALTO NANAY	14-22/08/2026	311	44.4%	IV	AVANCE	138	69	0	0	0	138	291	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	5	5	3.6%	3.6%
	FERNANDO LORES	TAMSHIYACU	07-20/8/2026	1992	48.9%	III	AVANCE	974	780	24	0	0	998	2878	97.6%	2.4%	0.0%	0.0%	76	97	7.8%	18.0%
REQUENA	REQUENA	REQUENA	11-08-17/8/2026	9033	65.4%	III	AVANCE	5908	969	512	4	9	6433	16608	91.8%	8.0%	0.1%	0.1%	261	383	4.4%	6.5%
	JENARO HERRERA	JENARO HERRERA	3-14/8/2026	1148	16.1%	IV	AVANCE	185	103	0	0	0	185	472	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	30	55	14.2%	26.7%
	EMILIO SAN MARTIN	TAMANCO VIEJO	3-17/8/2026	592	31.3%	III	AVANCE	185	103	0	0	0	185	472	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	6	9	3.2%	4.9%
PUTUMAYO	ESTRECHO	ESTRECHO	15-25/8/2026	1521	27.7%	IV	AVANCE	422	410	2	0	1	425	988	99.3%	0.5%	0.0%	0.2%	6	7	1.4%	1.7%
	TTE. MANUEL CLAVERO	SOPLIN VARGAS	17-24/8/2026	277	58.1%	VII	AVANCE	161	99	0	0	0	161	434	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	34	36	21.1%	22.4%
MARISCAL RAMON CASTILLA	RAMON CASTILLA	CABALLOCOCHA	9-11/8/2026	3339	19.9%	IV	AVANCE	706	213	131	12	9	858	2521	82.3%	15.3%	1.4%	1.0%	38	56	5.4%	7.9%
	RAMON CASTILLA	CUSHILLOCOCHA	12-23/8/2026	685	98.5%	I	AVANCE	675	411	13	1	3	692	2382	97.5%	1.9%	0.1%	0.4%	39	63	5.8%	9.3%
	PEVAS	PEVAS	22-08-22/8/2026	1256	57.9%	III	AVANCE	727	201	59	0	2	788	1597	92.3%	7.5%	0.0%	0.3%	0	0	0.0%	0.0%
	YAVARI	ISLA SANTA ROSA	10-23/8/2026	580	41.7%	V	AVANCE	242	116	1	47	0	290	828	83.4%	0.3%	16.2%	0.0%	5	9	3.1%	3.7%
DIRESA LORETO				24126	46.4%			11197	3832	796	107	24	12124	31631	92.4%	6.6%	0.9%	0.2%	562	797	5.0%	7.1%

Al 25 de agosto del 2026, la Dirección Ejecutiva de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria viene realizando actividades de control focal correspondiente al III y IV Ciclo, en 13 distritos obteniendo coberturas optimas en Indiana (95,6%), Alto Nanay (100%), Tamshiyacu (97,6%), Requena (91,8%), Jenaro Herrera (100%) y Pebas (92,3%), San Antonio de Estrecho. Se observa un avance de la meta física al 46,4%.

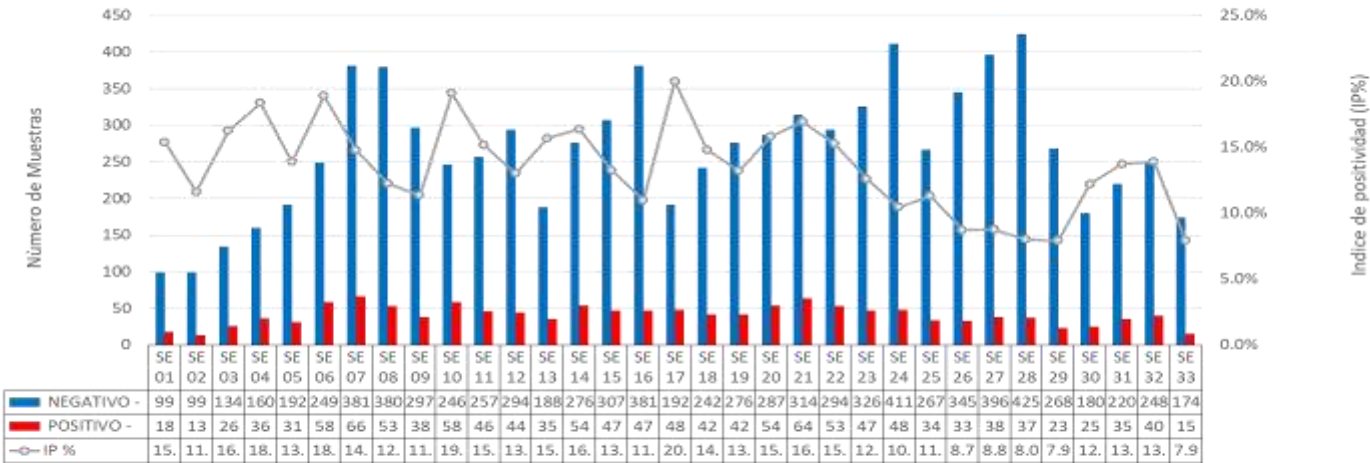
Fuente: Unidad de Vigilancia Entomológica y Control de Vectores - DIRESA LORETO

COMPARACION DE LOS INDICES AEDICOS (IA) DE LOS DISTRITOS PRIORIZADOS DE LA U.E. 400, MAYO - AGOSTO 2026

PROVINCIA	DISTRITO	IPRESS	MAYO	JUNIO	AGOSTO	VARIACION
MAYNAS	ALTO NANAY	I-3 STA MARIA NANAY	**	11.0	6.4	↓-4.6
	NAPO	II-1 SANTA CLOTILDE		7.9	13.4	↑+5.5
	MAZAN	I-3 MAZAN	**	0.9	1.3	↑+0.4
	INDIANA	I-3 INDIANA	7.7	**	9.7	↑+2.0
RAMÓN CASTILLA	SANTA ROSA DE LORETO	I-3 SANTA ROSA	**	2.0	2.0	→
PUTUMAYO	PUTUMAYO	I-3 ESTRECHO	1.0	**	0.6	↓-0.4
	TNTE MANUEL CLAVERO	I-2 SOPLIN VARGAS	**	8.7	3.0	↓-5.7

Entre mayo y agosto del 2026, los IA de las IPRESS de periferie de la U.E 400 fluctuaron entre 0.6% y 11,0%. Los distritos que mostraron un reducción sostenible de sus IA fueron: Alto Nanay (11.0 → 6.4) y Teniente Manuel Clavero (8.7 → 3.0). Los distritos de Napo (7.9 → 13.4) e Indiana (7.7 → 9.7) reportaron un incremento de sus índices Aédicos.

NÚMERO DE MUESTRAS DE DENGUE E INDICE DE POSITIVIDAD (IP) POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS. SE 01 – SE 33-2026. (CORTE 22.08.2026)



El procesamiento de muestras consolidadas evidencia que, tras el repunte de la transmisión viral iniciado en la SE 30, el Índice de Positividad (IP) continuó su ascenso progresivo hasta alcanzar un pico reciente del 13.9% en la SE 32, registrando el mayor número de casos de las últimas semanas (40 positivos). Para la SE 33, los datos preliminares muestran un descenso abrupto del indicador, retornando a un 7.9% con 15 casos confirmados. Sin embargo, esta aparente caída debe interpretarse con cautela debido al menor volumen de evaluación procesado (189 muestras en total), lo cual es característico del flujo de ingreso parcial de datos en curso de la última semana.

Nota Metodológica: Es importante precisar que el universo de muestras analizadas (denominador) es dinámico y varía en cada reporte semanal. Esto se debe a la incorporación retrospectiva de muestras cuya fecha de toma es anterior a la semana epidemiológica en curso, lo que ajusta las tasas y cifras absolutas conforme se actualiza la base de datos.

RESULTADOS DENGUE POR TIPO DE PRUEBA (IgM y NS1). SE 01 - SE 33(CORTE 22.08.2026)



La mayor cantidad de pruebas procesadas y de resultados positivos correspondió a NS1. Esto indica predominio de casos detectados en fase aguda de la infección.

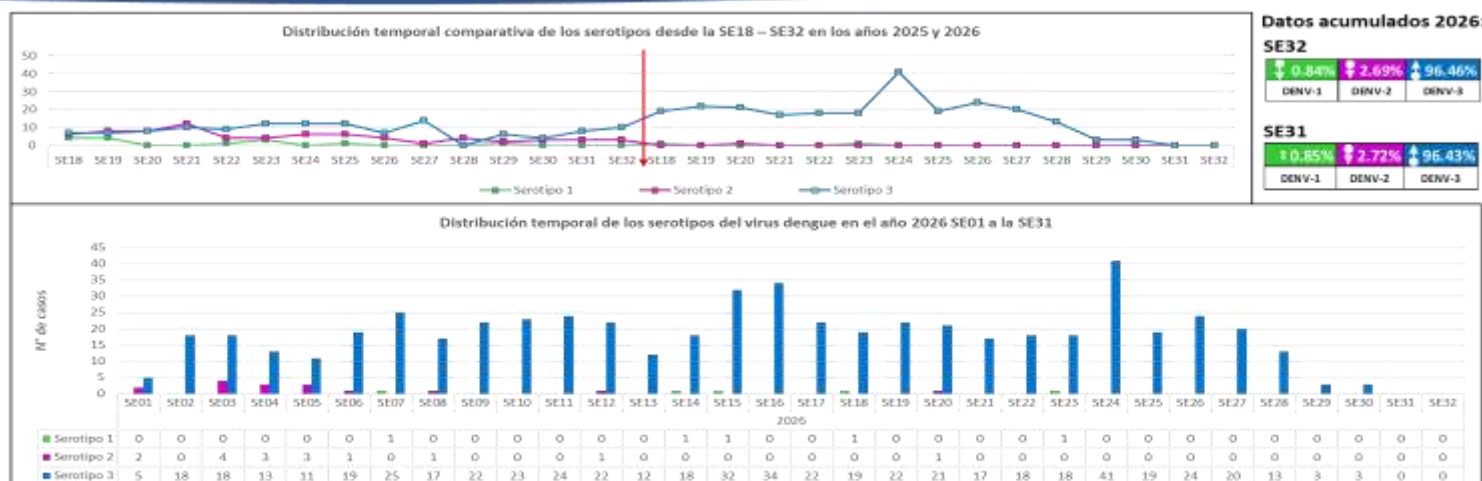
RESULTADOS POSITIVOS DENGUE POR PROVINCIA Y TIPO DE PRUEBA. SE 01 – SE 33- 2026. (CORTE 22.08.2026)

PROVINCIA	IgM	NS1	% IgM	% NS1	Total /POSITIVOS
ALTO AMAZONAS	48	752	6.00%	94.00%	800
DATEM DEL MARAÑON	11	28	28.21%	71.79%	39
LORETO	5	27	15.63%	84.38%	32
MARISCAL RAMON CASTILLA	16	39	29.09%	70.91%	55
MAYNAS	133	254	34.37%	65.63%	387
REQUENA	3	9	25.00%	75.00%	12
UCAYALI	2	21	8.70%	91.30%	23
Total	218	1130	16.17%	83.83%	1348

Fuente: DRE SA Loreto -CPC, Dirección de Referencia Regional de Loreto, Unidad de Virología. Not. año 2

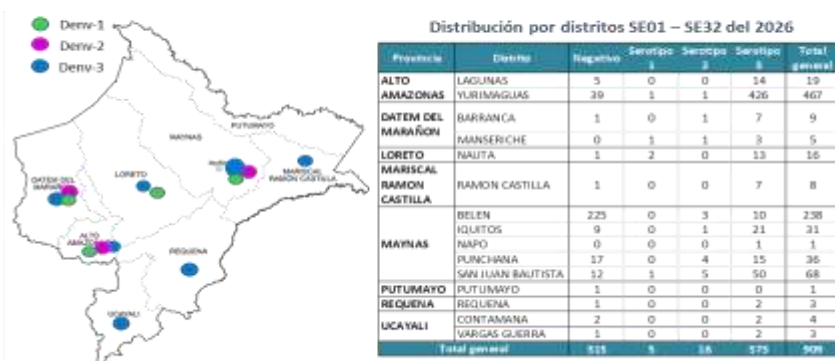
La provincia de Alto Amazonas se consolida como el principal foco epidemiológico al concentrar 800 casos, manteniendo un marcado predominio de detección temprana mediante antígeno NS1 (94.00%). Le sigue en orden de carga la provincia de Maynas con 387 casos acumulados, reflejando una positividad distribuida en un 65.63% para NS1 y un 34.37% para reactividad IgM. Por su parte, las jurisdicciones de Mariscal Ramón Castilla (55 casos), Datem del Marañón (39 casos) y Loreto (32 casos) sostienen una notificación constante con clara preponderancia de pruebas antigénicas. Finalmente, Ucayali (23 casos) y Requena (12 casos) continúan registrando la menor carga diagnóstica dentro de la vigilancia regional

DISTRIBUCIÓN TEMPORAL DE LOS SEROTIPOS DEL VIRUS DENGUE EN LA REGIÓN LORETO SE01 – SE32.2026 (CORTE: 15/08/2026)



Hasta la semana epidemiológica SE32 del 2026 se evidencia una marcada predominancia del serotipo DENV-3 (96.46%) representando la mayor proporción. La circulación de este serotipo es continua, con un incremento progresivo desde las primeras semanas del año y un pico máximo de 41 casos en la SE24. En contraste, los serotipos DENV-1 (0.84%) y DENV-2 (2.69%) presentan una circulación esporádica. La distribución temporal comparativa desde SE18 a la SE32 correspondientes a los años 2025 y 2026 muestra diferencias significativas en relación con la dinámica de los serotipos predominantes en la región Loreto, observándose una disminución marcada en el año 2026. FUENTE: INS, NeLab V.02, LRRL-LORETO, Unidad de Biología Molecular

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE LOS SEROTIPOS DEL VIRUS DENGUE EN LAS PROVINCIAS DE LA REGIÓN LORETO. SE01 – SE32 DEL 2026 (CORTE: 15/08/2026)



Para el año 2026, siete de las ocho provincias registran presencia del virus del dengue. Tres provincias (Datem del Marañón, Maynas y Yurimaguas) presentan circulación de los serotipos DENV-1, DENV-2 y DENV-3; la provincia de Loreto reporta DENV-1 y DENV-3; tres provincias (Mariscal Ramón Castilla, Requena y Ucayali) registran DENV-3, mientras que en la provincia de Putumayo no se reporta casos

En relación con los establecimientos notificantes de casos positivos, estos corresponden a seis (06) hospitales y seis (06) establecimientos de atención primarias entre las SE28 a la SE32 2026.

Distribución por Establecimiento notificante SE28 – SE32 del 2026

Semana Epi.	Establecimiento	Negativo	Serotipo 1	Serotipo 2	Serotipo 3	Total general
SE28	CENTRO DE SALUD 6 DE OCTUBRE	5	0	0	5	5
	CENTRO DE SALUD NAUTA - NUCLEO BASE	0	1	1	1	2
	HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	0	4	4	4	12
	CENTRO ESPEC. MATERNO INFANTIL AGUAMIRI	0	3	3	3	9
	C.S. I-3 LOMA	0	1	1	1	3
	C.S. I-3 CARRETERA KM 1.5	0	1	1	1	3
	CENTRO DE SALUD ACJAS BELEN DE VILLA BELEN	2	0	2	2	6
	P.S. I-2 INDEPENDENCIA	0	1	1	1	3
	HOSPITAL III IGUITOS	1	0	1	1	3
	ESSALUD - HOSPITAL I YURIMAGUAS	0	2	2	2	6
SE29	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "TELUPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"	1	0	1	1	3
	CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE MIRAFLORES	0	2	2	2	6
	CENTRO DE SALUD 6 DE OCTUBRE	6	0	6	6	12
	CENTRO DE SALUD NAUTA - NUCLEO BASE	0	1	1	1	3
SE30	CENTRO DE SALUD ACJAS BELEN DE VILLA BELEN	2	0	2	2	6
	CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE MIRAFLORES	1	1	2	2	6
	CENTRO DE SALUD 6 DE OCTUBRE	1	0	1	1	3
SE31	CENTRO DE SALUD ACJAS BELEN DE VILLA BELEN	1	0	1	1	3
	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "TELUPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"	0	2	2	2	6
	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "TELUPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"	1	0	1	1	3
	CENTRO DE SALUD 6 DE OCTUBRE	3	0	3	3	9
SE32	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "TELUPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"	1	0	1	1	3
	CENTRO DE SALUD 6 DE OCTUBRE	5	0	5	5	15
Total general		31	19	32	82	162

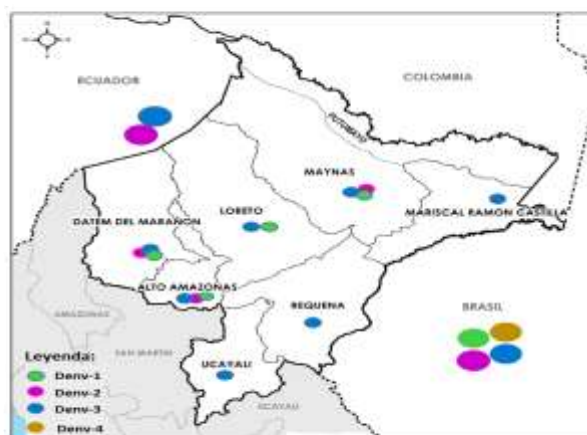
VIGILANCIA DE SEROTIPOS DEL DENGUE EN ZONAS FRONTERIZAS DE LA REGIÓN LORETO. SE01 – SE28 DEL 2026 (actualizado al 05/08/2026)

País	Año	Serotipo
Perú	2025	DENV 1,2,3
	2026	DENV 1,2,3
Ecuador	2025	DENV 1,2,3
	2026	DENV 2,3
Colombia	2025	DENV 1,2,3,4
Brasil	2025	DENV 1,2,3,4
	2026	DENV 1,2,3,4

En el año 2025: en las zonas fronterizas de la región Loreto, dos países registraron la presencia de los cuatro (4) serotipos del virus dengue: Brasil y Colombia. Por su parte, Ecuador y Perú reportaron tres (3) serotipos correspondientes a DENV-1, DENV-2 y DENV-3.

Para el año 2026, Brasil reportó la presencia de los serotipos DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4, mientras que Ecuador notificó los serotipos DENV-2 y DENV-3.

En el caso de Perú, en las provincias fronterizas no se notificaron casos positivos para la identificación de serotipos del virus del dengue.



FUENTES: INS, NetLab V.02, LRRL-LORETO, Unidad de Biología Molecular, Plataforma de información en Salud (PLISA) de la OPS (<https://www.paho.org/es/documentos/situacion-epidemiologica-dengue-americas-semana-epidemiologica-26-2026>)

35

NÚMERO DE MUESTRAS DE DENGUE E ÍNDICE DE POSITIVIDAD (IP) POR MICRORED Y EESS. SE 33-2026. (CORTE 22.08.2026)

SE	Micro RED	Establecimiento de Origen	NEGATIVO	POSITIVO	Total general	IP
33	BELEN	0000051 - CENTRO DE SALUD 6 DE OCTUBRE	3		3	
	CABALLO COCHA	00000121 - PUESTO DE SALUD CUSHILLOCOCHA	2		2	
	CONTAMANA	00000185 - CENTRO DE SALUD I-3 ORELLANA	1	1	2	
	IQUITOS NORTE	00000007 - CENTRO DE SALUD MORONACOA	16		17	
		00000008 - CENTRO DE SALUD TUPAC AMARU DE IQUITOS	2		2	
	IQUITOS SUR	00000025 - CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE MIRAFLORES	7	2	9	
		00000026 - PUESTO DE SALUD PROGRESO DE SAN JUAN BAUTISTA	6	1	7	
		00000027 - CENTRO DE SALUD AMERICA DE SAN JUAN BAUTISTA	7		7	
		00000029 - CENTRO DE SALUD SANTA CLARA DE NANAY	1		1	
		00006693 - PUESTO DE SALUD MODELO	1		1	
		00006794 - PUESTO DE SALUD LOS DELFINES	41		41	
	LAGUNAS	00000193 - C.S. I-3 LAGUNAS	5	1	6	
	MAZAN	00000054 - CENTRO DE SALUD INDIANA	1		1	
	NO PERTENECE A NINGUNA MICRORED	00000001 - HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"	47	1	48	
		00000210 - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	6	1	7	
		00011405 - CENTRO DE SALUD CAP II REQUENA	1		1	
		00011409 - HOSPITAL III IQUITOS	6	3	9	
		00014090 - LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO	1		1	
		00020274 - ESSALUD - HOSPITAL I YURIMAGUAS	2		2	
		00011397 - CENTRO DE ATENCION PRIMARIA III PUNCHANA		1	1	
	PUNCHANA	00000009 - CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE IQUITOS	3		3	
		00000014 - PUESTO DE SALUD FERNANDO LORES	1		1	
		00000017 - P.S. PADRE COCHA	4		4	
	YURIMAGUAS	00000211 - CENTRO ESPEC.MATERO INFIAN.AGUAMIRO	1		1	
		00000212 - PAMPA HERMOZA DE YURIMAGUAS	2		2	
		00000222 - C.S. I-3 MUNICHIS DE YURIMAGUAS	1		1	
		00000224 - C.S. I-3 LOMA	1		1	
		00000228 - C.S. I-3 CARRETERA KM 1.5	1	1	2	
		00000229 - P.S. I-1 AA.HH. 30 DE AGOSTO KM. 17	1		1	
		00007325 - P.S. NATIVIDAD	1		1	
		00007326 - P.S. I-2 INDEPENDENCIA	2	1	3	
		00028374 - P.S. I- 2 VILLA DEL PARANAPURA DE YURIMAGUAS	1		1	
	Total general		174	15	189	7.9%

En la SE 33 2026, se han reportado un total de 174 muestras, 15 POSITIVOS, lo que corresponde a un IP general del 7.9 %.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIADO: MAYARO y OROPUCHE (CORTE 22.08.2026.) SE 01 - SE 33 2026

Oropouche			
SE	NEGATIVO	POSITIVO	Total general
2025		2	2
2026	538	2	540
Trim.1	169	1	170
Trim.2	280		280
Abr	92		92
May	103		103
Jun	85		85
Trim.3	89	1	90
Jul	86	1	87
ELISA IGM OROPUCHE	51	1	52
RT-PCR OROPUCHE	35		35
Ago	3		3
ELISA IGM OROPUCHE	1		1
RT-PCR OROPUCHE	2		2
Total general	540	2	542
SE	Establecimiento	POSITIVO	
SE 10	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	1	
	ELISA IGM OROPUCHE	1	
SE 29	HOSPITAL III IQUITOS	1	
		2	

Mayaro		
SE	NEGATIVO	Total general
2025	3	3
2026	534	537
Trim.1	170	170
Trim.2	273	273
Trim.3	91	91
Jul	88	88
Ago	3	3
Elisa IgM Mayaro	1	1
RT-PCR en Tiempo Real Mayaro	2	2
Total general	537	537

• Desde la SE 01 hasta la SE 33 2026 se publica los resultados Negativos (542) y 2 positivo para el diagnostico diferencial por oropouche.

• Desde la SE 01 hasta la SE 33 2026 Según los resultados publicados por el INS en el marco de la vigilancia y el diagnóstico diferencial, para Mayaro se registran 537 resultados negativos.

Las pruebas serológicas (IgM) y moleculares (PCR) para Oropouche y mayaro son procesadas por el INS.

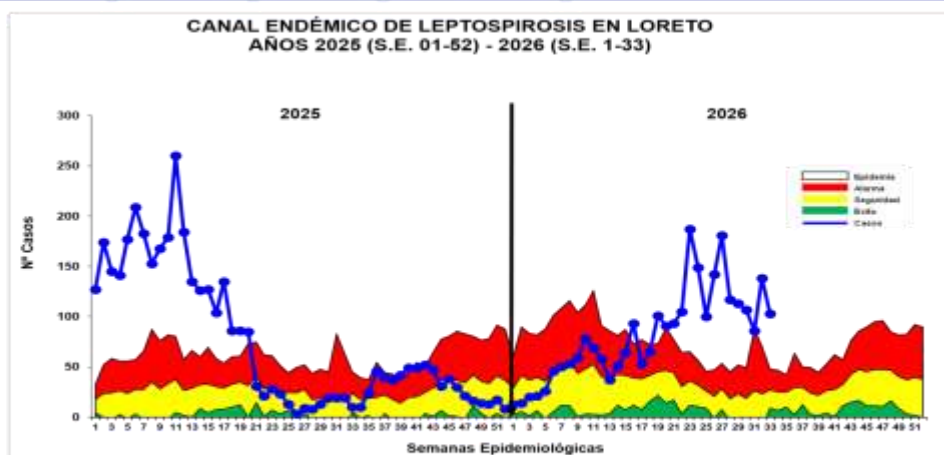
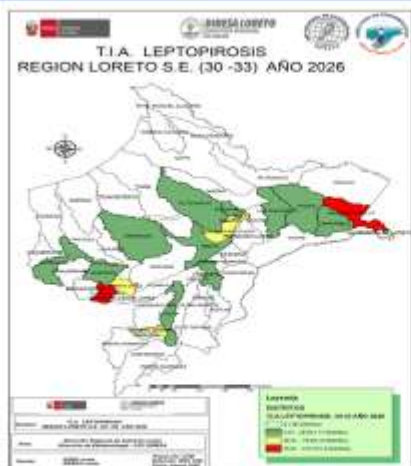
DIAGNÓSTICO DIFERENCIADO: ZIKA y CHIKUNGUNYA (CORTE 22.08.2026.) SE 01 - SE 33 2026

SE	INDETERMINADO -	Negativo -	POSITIVO -	Total general
2025		744		744
2026	7	2007	5	2019
Trim.1		613		613
Trim.2	7	1167	5	1179
Trim.3		227		227
Jul		175		175
Ago		52		52
Presencia de ARN de Virus Zika por RT-PCR tiempo real		25		25
Virus Chikungunya ARN [Presencia] en suero o plasma por RT-PCR en tiempo Real		25		25
ELISA para detección de Anticuerpos IgM contra el virus Chikungunya		2		2
Total general	7	2751	5	2763

- Se confirman **5 casos positivos de Chikungunya** del año mediante la prueba ELISA IgM (provincia Alto Amazonas), registrándose además 7 resultados indeterminados. Por su parte, el tamizaje molecular (RT-PCR) para Zika y Chikungunya se mantiene completamente negativo en ambas semanas.

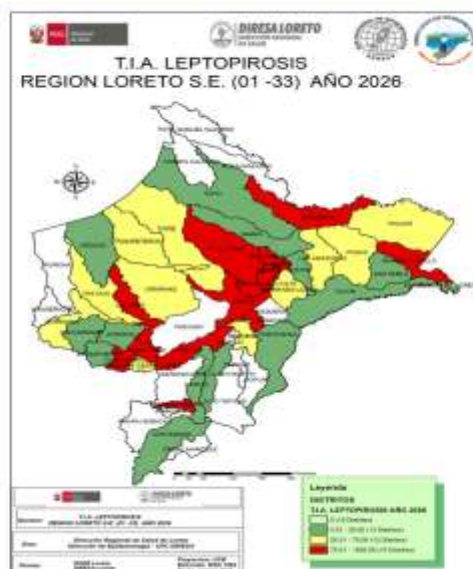
- Hasta la SE 33 2026, no se tiene reporte positivo para fiebre amarilla

CANAL ENDÉMICO DE LEPTOSPIROSIS LORETO, AÑOS 2025 (S.E. 1-52) - 2026 (S.E. 01 - 33)



Hasta la S.E. 33 del 2026; se reportó 2 683 casos acumulados de Leptospiriosis, 93(3.6%) casos más que el acumulado de la semana anterior (SE 32), el 24.4% (654) son confirmados y el 75.6% (2 029) aún permanecen como probables. Observando el canal endémico y comparando el 2025 la curva para el año pasado se ubicaba en zona de seguridad, mientras que el presente año la curva de casos se ubica en zona de **EPIDEMIA**, mostrando un incremento desde la SE 31. El mapa de riesgo según la T.I.A. de las últimas 4 semanas, se notificó 2 distritos de alto riesgo de transmisión y 17 entre mediano y bajo riesgo. 35 distrito no reportan casos en las últimas 4 semanas.

MAPA DE RIESGO SEGÚN T.I.A. DE LEPTOSPIROSIS, EN DISTRITOS DE LA REGIÓN LORETO, 2025 - 2026 (S.E. 01 - 33)



La T.I.A. de Leptospiriosis en el 2026 muestra que hasta la S.E. 33; 39 distritos están en **riesgo** de transmisión de Leptospiriosis, 14 de ellos en **alto riesgo**.

El 27.8% (15) de los distritos de la Región hasta la presente semana no reportaron casos de Leptospiriosis.

Los distritos de riesgo se ubican en la provincia Maynas con mayor frecuencia, seguido de Alto Amazonas y Putumayo.

Comparando el mismo periodo de tiempo del 2025, Loreto reporta 1 distrito menos de riesgo de transmisión para el presente año.

CASOS DE LEPTOSPIROSIS SEGÚN DISTRITOS, REGIÓN LORETO, 2026 (S.E. 01 - 33)

N°	DISTRITO	Semana Epidemiológica										Total 2025	Total 2026	Porcentaje a 2026	Porcentaje acumulado 2026	VARIACIÓN PORCENTUAL 2026-2025
		1-8	9-16	17-24	25-31	32-38	39-45	46-52	53-59	60-66	67-73					
1	TUPAC KATARI	415	45	48	55	37	42	25	22	15	28	284	104	26.40%	88.26	↓ 19.6%
2	SAN JUAN BAUTISTA	306	31	33	26	28	12	17	18	33	234	129	49.40%	55.85	↓ 5%	
3	BELÉN	269	16	12	7	7	8	9	34	3	436	240	22.67%	86.45	↓ 21.5%	
4	QUITOS	100	8	18	3	3	8	10	34	35	383	220	8.60%	95.95	↓ 49%	
5	LAGUNAS	75	14	27	9	25	24	12	19	20	52	225	8.30%	85.35	↓ 33.5%	
6	PUSHCHANA	35	18	45	6	2	3	1	1	1	152	103	6.30%	91.85	↓ 87%	
7	SANTA	34	4	3							1	188	44	1.64%	93.25	↓ 24%
8	RAMÓN CASTILLA	11							8	12	5	3	32	3.10%	96.45	↓ 20.8%
9	PUTUMAYO	28	2		1	1						39	22	1.12%	95.85	↓ 35%
10	JELANQUERHERA	0	1	2			7		5			32	15	0.54%	96.15	↓ 84%
11	SEQUEMBA	18										28	11	0.41%	95.25	↓ 61%
12	SANTA CRUZ	4	1			2	1	1				7	9	0.34%	96.55	↓ 22%
13	VARGAS GUERRA	5					1	3				6	9	0.34%	97.25	↓ 50%
14	SALFALUETO	4			2							25	6	0.22%	97.45	↓ 77%
15	ALTO MAYA	5							1			39	6	0.22%	97.25	↓ 80%
16	BARRANCA	4				1	1					2	6	0.22%	97.85	↓ 26.8%
17	TRINOMETEROS	4										10	6	0.10%	98.15	↓ 36%
18	YURIMAGUAY	3							1			8	6	0.10%	98.25	↓ 18%
19	BERNARDO LÓPEZ	4	1									2	6	0.10%	98.45	↓ 13.5%
20	PUINAHUA	4										6	4	0.10%	98.65	↓ 33%
21	CONTAMANA	4										18	4	0.10%	98.75	↓ 73%
22	NEUMA	1			1							10	2	0.11%	98.85	↓ 10%
23	LAGO AMANAYAS	1			1				1			3	2	0.11%	99.45	↓ 50%
24	TIGRE	3										2	3	0.11%	99.15	↓ 50%
25	CAJETAZA	2			1							1	3	0.11%	99.25	↓ 28.5%
26	TEGAS	2										1	2	0.11%	99.25	↓ 51%
27	MAZAN	0	1	1								6	2	0.07%	99.45	↓ 87%
28	YAMAY	2										1	2	0.07%	99.45	↓ 18.5%
29	ANDARU	1										2	2	0.07%	99.35	↓ 93%
30	RAI CARLO	1										2	2	0.07%	99.35	↓ 93%
31	TRINOMETEROS	1				1						9	2	0.07%	99.75	↓ 13%
32	MAQUA	2										128	2	0.07%	99.75	↓ 98%
33	MAQUA	0									1	3	1	0.04%	99.85	↓ 67%
34	YAGUAY	1										4	1	0.04%	99.85	↓ 75%
35	YAGUAY	1										1	1	0.04%	99.55	↓ 8%
36	JEREBOS	0								1		4	1	0.04%	99.55	↓ 75%
37	SANTA ROSA DE LORETO	0								1		1	1	0.04%	99.55	↓ 75%
38	CANAPARU	0		1								1	1	0.04%	99.60%	↓ 8%
39	EMILIO RIVERA	0										1	1	0.04%	99.60%	↓ 8%
40	MAURICIO	0										1	0	0.00%	99.60%	↓ 100%
41	BOYALI	0										1	0	0.00%	99.60%	↓ 100%
42	BOYALI	0										13	0	0.00%	99.60%	↓ 100%
43	TODOS CAJAHUA	0										2	0	0.00%	99.60%	↓ 100%
44	TRINOMETEROS	0										1	0	0.00%	99.60%	↓ 100%

RESULTADOS DE MUESTRAS PROCESADAS EN EL LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO, PARA DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR EL MÉTODO DE ELISA IgM, POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA S.E. 33 – 2026.

N°	IPRESS	REACTIVO	%	INDETERMINADO	%	NO REACTIVO	%	TOTAL	% TOTAL	N°	IPRESS	REACTIVO	%	INDETERMINADO	%	NO REACTIVO	%	TOTAL	% TOTAL
1	P.S. LOS DELFINES	17	7.9	3	1.4	23	10.7	43	20.0	15	C.S. SANTA CLARA DE NANAY	3	1.4	0	0.0	2	0.9	5	2.3
2	HOSPITAL APOYO IQUITOS	7	3.3	2	0.9	16	8.4	27	12.6	16	C.S. TUPAC ANARU	1	0.5	1	0.5	2	0.9	4	1.9
3	C.S. AMERICA DE SAN JUAN BAUTISTA	4	1.9	2	0.9	9	4.2	15	7.0	17	P.S. PADRE COCHA	0	0.0	0	0.0	4	1.9	4	1.9
4	C.S. SAN JUAN DE MIRAFLORES	3	1.4	2	0.9	9	4.2	14	6.5	18	P.S. CUSHLOCOCHA	0	0.0	0	0.0	3	1.4	3	1.4
5	C.S. ORELLANA	5	2.3	1	0.5	6	2.8	12	5.6	19	P.S. PADRE COCHA	0	0.0	0	0.0	3	1.4	3	1.4
6	C.S. 6 DE OCTUBRE	3	1.4	2	0.9	6	2.8	11	5.1	20	P.S. MAYNAS	1	0.5	1	0.5	1	0.5	3	1.4
7	C.S. MORONACCOCHA	2	0.9	0	0.0	6	3.7	10	4.7	21	C.S. SAN ANTONIO	0	0.0	1	0.5	2	0.9	3	1.4
8	C.S. BELLAVISTA NANAY	2	0.9	1	0.5	5	2.3	8	3.7	22	C.S. 9 DE OCTUBRE	0	0.0	0	0.0	2	0.9	2	0.9
9	C.S. MORONACCOCHA	1	0.5	2	0.9	5	2.3	8	3.7	23	C.S. SAN LORENZO	1	0.5	0	0.0	1	0.5	2	0.9
10	P.S. PROGRESO	2	0.9	0	0.0	6	2.8	8	3.7	24	C.S. INDIANA	0	0.0	0	0.0	1	0.5	1	0.5
11	ESSALUD	1	0.5	2	0.9	5	2.3	8	3.7	25	P.S. MUNICH - RAITAYA	1	0.5	0	0.0	0	0.0	1	0.5
12	HOSPITAL CONTAMANA	2	0.9	2	0.9	2	0.9	6	2.8	26	C.S. MAYPUCO	1	0.5	0	0.0	0	0.0	1	0.5
13	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	1	0.5	2	0.9	3	1.4	6	2.8	27	P.S. FERNANDO LORES	0	0.0	0	0.0	1	0.5	1	0.5
14	P.S. MODELO	1	0.5	0	0.0	4	1.9	5	2.3	28	C.S. MAZAN	0	0.0	0	0.0	1	0.5	1	0.5
TOTAL GENERAL		59	27.4	24	11.2	132	61.4	215	100.0										

Fuente: Registro de Datos Leptospira – URR, 2026

- ✓ En la S.E. 33 2026 ingresaron 215 muestras de suero, obtenidas en 28 IPRESS para diagnóstico por el método de ELISA IgM para el Diagnóstico de Leptospira.
- ✓ El 27.4% fueron REACTIVAS y el 11.2% fueron INDETERMINADAS, las cuales fueron remitidas al INS para confirmación por el Método de Micro Aglutinación (MAT). Se observa que el 61.4% de las muestras procesadas fueron No reactivas, principalmente procedentes de a IPRESS Los Delfines (23) y del Hospital Apoyo Iquitos (18).
- ✓ La mayor cantidad de muestras obtenidas se registró en la IPRESS Los Delfines (43) y del Hospital Apoyo Iquitos (27).

RESULTADOS DE MUESTRAS PROCESADAS PARA DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR EL MÉTODO DE ELISA IgM, POR DISTRITOS DE LA S.E. 33 – 2026

N°	DISTRITO	REACTIVO	%	INDETERMINADO	%	NO REACTIVO	%	TOTAL	% TOTAL
1	SAN JUAN	32	14.9	9	4.2	64	29.8	105	48.8
2	IQUITOS	6	2.8	3	1.4	23	10.7	32	14.9
3	BELÉN	7	3.3	4	1.9	14	6.5	25	11.6
4	PUNCHANA	2	0.9	4	1.9	16	7.4	22	10.2
5	VARGAS GUERRA	5	2.3	1	0.5	6	2.8	12	5.6
6	CONTAMANA	2	0.9	2	0.9	2	0.9	6	2.8
7	RAMON CASTILLA	0	0.0	0	0.0	3	1.4	3	1.4
8	BARRANCA	1	0.5	0	0.0	2	0.9	3	1.4
9	AMAZONAS	1	0.5	0	0.0	0	0.0	1	0.5
10	URARINAS	1	0.5	0	0.0	0	0.0	1	0.5
11	INDIANA	0	0.0	0	0.0	1	0.5	1	0.5
12	PUINAHUA	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.5
13	NAUTA	1	0.5	0	0.0	0	0.0	1	0.5
14	MAQUIA	1	0.5	0	0.0	0	0.0	1	0.5
15	MAZAN	0	0.0	0	0.0	1	0.5	1	0.5
TOTAL GENERAL		59	27.4	24	11.2	132	61.4	215	100.0

Fuente: Registro de Datos Leptospira – URR, 2026

- ✓ En la S.E. 33 2026 ingresaron 215 muestras de suero, obtenidas en 15 distritos de la región Loreto para diagnóstico por el método de ELISA IgM para el Diagnóstico de Leptospira.
- ✓ Al igual que a nivel de las IPRESS, el 27.4% fueron REACTIVAS y el 11.2% fueron INDETERMINADAS. Y aquí también se observa un importante porcentaje de los resultados de Elisa IgM para Leptospirrosis que fueron NO REACTIVOS (61.4%) y éstos mayormente se registraron en los distritos de San Juan (64) e Iquitos (23).
- ✓ Los distritos con mayor número de muestras Reactivas fueron San Juan (32) y Belén (7).
- ✓ La mayor cantidad de muestras obtenidas y analizadas en el Laboratorio Referencial se registran en los siguientes distritos: San Juan (105) e Iquitos (32).

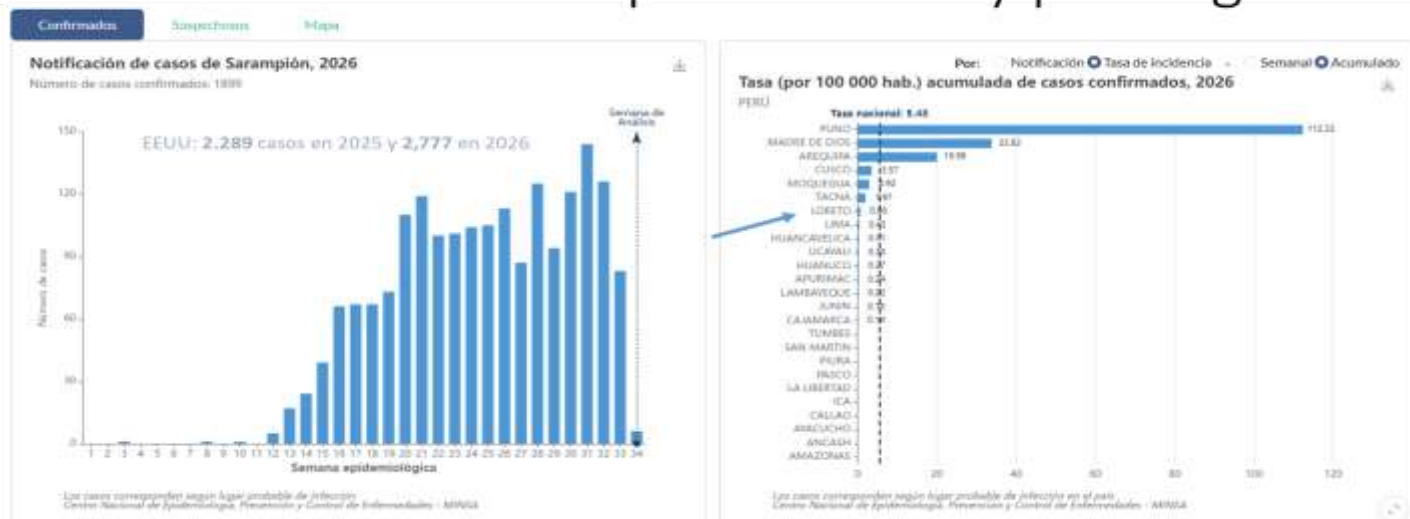
MUESTRAS PROCESADAS S.E 1 – 33 2026 DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR EL MÉTODO DE ELISA IgM (LRRL) Y MAT (INS)

RESULTADOS ELISA IgM DEL LRRL	REACTIVOS MAT INS (Serovares $\geq 1/800$)	%	REACTIVOS PROBABLES MAT INS (Serovares $< 1/800$)	%	NO REACTIVOS MAT INS	%	TOTAL	%
REACTIVO	526	36.9	427	30.0	22	1.5	975	68.4
INDETERMINADO	185	13.0	233	16.4	32	2.2	450	31.6
TOTAL	711	49.9	660	46.3	54	3.8	1425	100.0

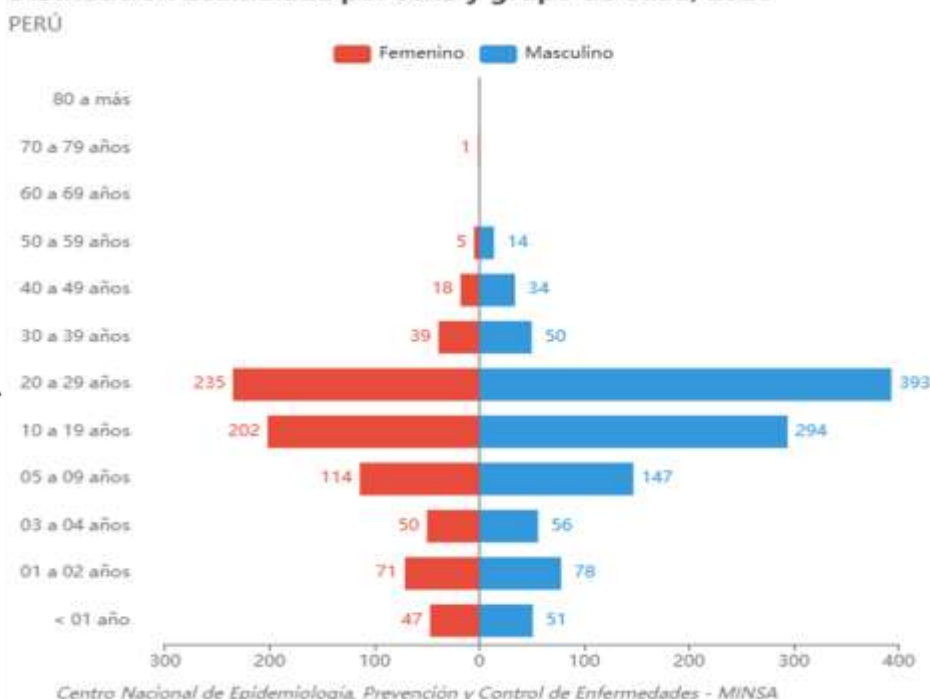
Fuente: Registro de Datos Leptospira – LRRL-2025

- ✓ Hasta la S.E 33 - 2026, se observa que el total de muestras enviadas para confirmación por MAT al INS es **1425**, entre Reactivos (975) e Indeterminados (450).
- ✓ De los 1425 muestras enviadas al INS para su confirmación con MAT: El **49.90 %** fueron reactivos a MAT (Serovares $\geq 1/800$), **46.3 %** Reactivos probables (Serovares $< 1/800$) y **3.8 %** fueron no Reactivos al MAT.
- ✓ **De los confirmados. Reactivos a MAT 1/800:** El 36.9% muestras que habían resultado Reactivas por Elisa IgM, se confirmaron como MAT Reactivos y el 13.0% de las 450 muestras con resultados Indeterminados por Elisa IgM, Se confirmaron como MAT Reactivos.

Perú: Casos de Sarampión SE 1-34 y por Regiones

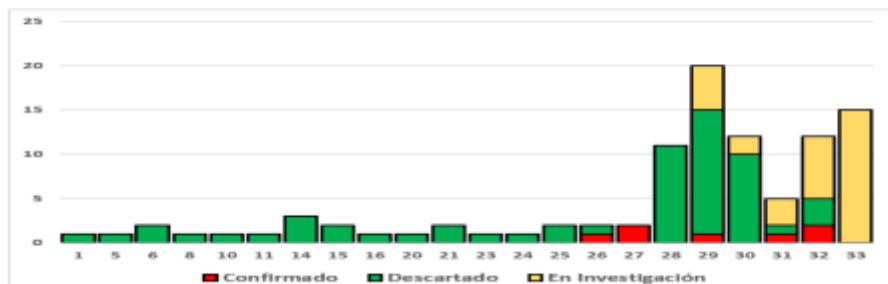


Distribución acumulada por sexo y grupo de edad, 2026



Perú:
Sarampión SE1-34

Loreto



Casos notificados: 99 (100%)

Casos confirmados: 8 (7.1%)

Casos sospechosos: 32 (32.3%)

Casos descartados: 60 (60.6%)

Pendientes de resultado: 32 (32.3%)

Sexo casos confirmados:

- Femenino: 6 (83.3%)
- Masculino: 2 (16.7%)

Distribución por curso de vida:

- Niño: 6 (66.6%)
- Joven: 2 (33.3%)

Estado vacunal de los casos confirmados:

- Vacunado: 2 (33.3%)
- No vacunado: 4 (33.3%)
- No corresponde: 2 (33.3%)



PERÚ

Ministerio de Salud

Vicepresidencia de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

DIFUSION DE ALERTAS EPIDEMIOLOGICAS – 2026

Alertar a las IPRESS públicas, privadas y mixtas, sobre la transmisión de sarampión en Puno y el riesgo de diseminación a otras zonas del país, con la finalidad de **controlar el brote a través de la vigilancia epidemiológica, el cierre de brechas en el país.**

Fuente: AE-CDC-N°006-2026
Elaboró: CPC-Dirección de Epidemiología, Vigilancia de Enfermedades Transmisibles, DIBESA Loreto



PERÚ

Ministerio de Salud

Vicepresidencia de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

COMUNICACIONES

- Activación del plan de medios: notas de prensa y concertación de entrevistas.
- Fortalecimiento de la comunicación de riesgo mediante los voceros.
- Activación de el plan digital en redes sociales (Facebook, Instagram, etc.).



Confirmación por laboratorio

Todo caso sospechoso debe tener confirmación laboratorial.

Prueba	Muestra	Momento óptimo
IgM específica (prueba estándar)	Suero (1–2 mL)	Al primer contacto hasta los 30 días del exantema.
IgG en muestras pareadas	Suero (1–2 mL)	1. ^a en los primeros 3 días; 2. ^a a los 15 días del inicio de la erupción.
RT-PCR viral	Hisopado nasal y faríngeo	Hasta los 7 días de iniciado el exantema.

Definición de Caso

Caso Sospechoso:

- Toda persona de cualquier edad con fiebre y exantema maculopapular (manchas rojas que no son ampollas/vesículas).
- Toda persona de cualquier edad de quien un trabajador de salud asistencial de un ES sospecha que tiene sarampión o rubeola.

Caso Confirmado:

- Aquel caso sospechoso que cuenta con **confirmación por laboratorio** (detección de anticuerpos IgM específicos para sarampión, PCR) o mediante nexo epidemiológico con otro caso confirmado de manera oficial.

Caso Importado:

- Caso confirmado que presenta el antecedente de viaje fuera del país en los 7 a 21 días previos al inicio del exantema.

La vacunación: principal medida preventiva

93 %

eficacia con UNA dosis de SPR

97 %

eficacia con DOS dosis de SPR

≥95 %

cobertura necesaria para inmunidad colectiva

72 h

ventana del bloqueo vacunal tras conocer el caso

Esquema nacional de vacunación



1.^a dosis SPR

a los 12 meses de edad



2.^a dosis SPR

a los 18 meses o al ingreso escolar (5 a), según esquema regional



Personal de salud

completar dosis faltantes si no hay antecedente de enfermedad o vacunación

Flujograma de manejo del caso sospechoso



Número de Muertes Maternas según OCURENCIAS y clasificación final (Directa, Indirecta)-Región Loreto. 2017 al 2026* (actualizado al 25 de agosto 2026).



Fuente: Base Noti - CDC-MINSA, CPC- Dirección de Epidemiología 2026

Del 01 de enero al 25 de agosto 2026:

a) Se han notificado 16 MM. Directas (10) e indirectas (6), ocurridas en la región Loreto, Muertes Maternas ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación.

Mapa Político: Ubicación de Muertes Maternas(Directas, Indirectas) según lugar de procedencia. Región Loreto. 2025 y 2026* (actualizado al 25 de agosto).



Fuente: Base Noti - CDC-MINSA, CPC- Dirección de Epidemiología 2026

De las 16 muertes maternas notificados, 04 proceden de la provincia del Datem del Marañón, 04 de Ramon castilla, 02 proceden de la provincia de Alto Amazonas, 04 de Maynas, 01 de Ucayali y 01 del Putumayo.

Nº	PROVINCIAS	MUERTES MATERNAS POR DISTRITOS DE PROCEDENCIAS	MUERTE MATERNA 2026		TOTAL POR DISTRITOS 2026
			DIRECTA	INDIRECTA	
1	ALTO AMAZONAS (2)	YURIMAGUAS(1)	1		1
		BALSAPUERTO(1)	1		1
		CAHUAPANAS (1)	1		1
2	DATEM DEL MARAÑÓN (4)	MORONA(1)	1		1
		PASTAZA(1)	1		1
		MANERICHE(1)		1	1
3	MAYNAS (4)	BELEN (3)		3	3
		SAN JUAN BAUTISTA(1)		1	1
4	PUTUMAYO (1)	PUTUMAYO (1)	1		1
5	MARISCAL RAMÓN CASTILLA (4)	RAMÓN CASTILLA(1)	1		1
		SAN PABLO(2)	1	1	2
		YAVARI(1)	1		1
		CONTAMANA(1)	1		1
6	UCAYALI (1)	CONTAMANA(1)	1		1
TOTAL			10	6	16

Número de Muertes Maternas **Directas e Indirectas** según momentos y clasificación final, **Ocurridas** en la región Loreto. 2025 (SE1-SE52)-2026* (actualizado al 25 agosto).

Momento del Fallecimiento	Clasificación Final		Total	%
	Directas	Indirectas		
Embarazo	2	3	5	14.7
Embarazo que termina en aborto	1	1	2	5.9
Parto	3	1	4	11.8
Puerperio	13	10	23	67.6
Total	19	15	34	100.0

Fuente: Base Noti . CDC-MINSA, CPC- Dirección de Epidemiología 2025

Momento del Fallecimiento	Clasificación Final		Total	%
	Directas	Indirectas		
Embarazo	1	2	3	18.8
Embarazo que termina en aborto	0	0	0	0
Parto	2	0	2	12.5
Puerperio	7	4	11	68.8
Total	10	6	16	100.0

Fuente: Base Noti . CDC-MINSA, CPC- Dirección de Epidemiología 2026

En el 2025: El 67.6% de las muertes maternas ocurrieron en el puerperio.

En el 2026: El **68.8% (11 muertes maternas)** ocurrieron **durante el puerperio**, el **12.5% (2 muertes maternas)** durante el parto y el **18.8% (3 muertes maternas)** durante el embarazo.

Porcentaje y número de Muertes Maternas Directas, Indirectas e incidentales según **Etnia**, ocurridas en la región Loreto-2025 y 2026* (Actualizada al 25 de agosto).

Etnia	2025			%	2026			%
	Clasificación		Total		Clasificación		Total	
	Directas	Indirectas			Directas	Indirectas		
Mestizo	9	12	21	61.8	5	5	10	62.5
Achuar	1		1	38.2				37.5
Kukama Kukamiria								
Shawi	2	1	3		2		2	
Awajún		1	1		1	1	2	
Shipibo Konibo	1		1		1		1	
Ticuna								
Kichwas	3	1	4		1		1	
Urarinas	1		1					
Cocama Kocamilla	1		1					
Yaguas	1		1					
total	19	15	34	100	10	6	16	100

Fuente: Base Noti . CDC-MINSA, CPC- Dirección de Epidemiología 2026

En el 2025: 34 muertes maternas: El 61.8% de fueron mestizos y el **38.2%** pertenecen a una Etnia (indígena amazónica).

En el 2026:

El **62.50% (10)** son mestizos.

El **37.50% (06)** son indígenas amazónicas:

02 Shawi, distrito de Balsapuerto y Yurimaguas.

02 Awajum distrito de Cahuapanas y Manseriche .

01 Shipibo Conibo, distrito de Contamana.

01 Kichwas, distrito del Putumayo.

CASOS DE MUERTE FETAL Y NEONATAL, REGIÓN LORETO, 2026 SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 – 33

Nº	CAUSA BÁSICA MUERTE	TIPO DE MUERTE			
		FETAL	%	NEONATAL	%
1	HIPOXIA INTRAUTERINA, NO ESPECIFICADA	21	24.71	1	1.28
2	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE	17	20.00		
3	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO			15	19.23
4	SÉPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO, NO ESPECIFICADA			10	12.82
5	MUERTE FETAL DE CAUSA NO ESPECIFICADA	7	8.24	2	2.56
6	ASFOIA DEL NACIMIENTO, NO ESPECIFICADA	6	7.41	1	1.28
7	INMADRIDAD EXTREMA			9	11.54
8	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO	1	1.28	4	5.13
9	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS	2	2.35	4	5.13
10	PESO EXTREMADAMENTE BAJO AL NACER	2	2.35	4	5.13
11	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR EMBARAZO MÚLTIPLE	3	3.53		
12	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS FORMAS DE DESPRENDIMIENTO Y DE HEMORRAGIA PLACENTARIAS	3	3.53		
13	HIPOXIA INTRAUTERINA NOTADA POR PRIMERA VEZ ANTES DEL INICIO DEL TRABAJO DE PARTO	3	3.53		
14	ASFOIA DEL NACIMIENTO	1	1.28	1	1.28
15	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	2	2.35		0.00
16	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR TRAUMATISMO DE LA MADRE	2	2.35		
17	GASTROENTERITIS	1	1.28	1	1.28
18	SÉPSIS DEL RECIÉN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS			2	2.56
19	ARENCEFAIA	2	2.35		
20	SÍNDROME DEL RECIÉN NACIDO DE MADRE CON DIABETES GESTACIONAL	2	2.35		
21	ASFOIA DEL NACIMIENTO, SIEMRA	1	1.28	1	1.28
22	OTROS RECIÉN NACIDOS PRETÉRMINO			2	2.56
23	MAI FORMACIÓN CONGÉNITA DEL CORAZÓN, NO ESPECIFICADA			2	2.56
24	INFECCIÓN PROPIA DEL PERÍODO PERINATAL, NO ESPECIFICADA			1	1.28
25	HIBRIA DIAFRAGMÁTICA CONGÉNITA			1	1.28
26	OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DE LA ARTERIA RENAL			1	1.28
27	HIDROPISIA FETAL DEBIDA A OTRAS ENFERMEDADES HEMOLÍTICAS ESPECIFICADAS Y A LAS NO ESPECIFICADAS	1	1.28		
28	SÍNDROME DE ASPIRACIÓN NEONATAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN			1	1.28
29	OTROS PROBLEMAS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS DEL RECIÉN NACIDO			1	1.28
30	ASPIRACIÓN NEONATAL DE LÍQUIDO AMNÍOTICO Y DE MOCO			1	1.28
Otras Causas Básicas de muerte (37)		6	7.26	11	14.10
Total		85	100	79	100

Hasta la S.E. 33 se notificó 163 casos de muertes fetales y neonatales. 4 muerte más que la SE 32.

Se notifico mas número de muertes fetales que neonatales.

Se reporto 47 causas básicas de fallecimientos fetales y neonatales.

La causa básica de muerte fetal con mayor frecuencia fue: Hipoxia intrauterina no especificada (24.71%), mientras que en muertes neonatales se atribuye a insuficiencia respiratoria del recién nacido (19.23%).

Fuente: Base Noti . CDC-MINSA, CPC- Dirección de Epidemiología 2026

[illegible][illegible]

Hasta la presente semana se reportó 5 fallecido por ofidismo, un fallecido más que la semana anterior (32). El último fallecido fue reportado en la presente semana (SE 33).

[illegible]

Fuente: Base de datos de CDC-MESA. CDC, Dirección de Epidemiología 2009.

N°	DEPARTAMENTO	Lecturas Finales Integradas									Total 2023	Porcentaje 2023	VARIACIÓN INTER-ANUAL (2023-2022)
		1.º	2.º	3.º	4.º	5.º	6.º	7.º	8.º	9.º			
1	LAUREL	84	7	18	34	12	12	3			160	83.63%	
2	BARBAKANGA	68									337	66	12.50%
3	ANDACOMA										729	56	18.63%
4	BOGAPAYEDÓ	45		1	1		2	1			2	50	2.47%
5	TRINQUERENCA	4	5	11	7	5	4	1	1		34	54	4.44%
6	POURIAE	26									26	20	8.92%
7	SANTA CRUZ	1		1	8	4	3	5	2		24	24	4.55%
8	YUMBAKANG	13		4	2	3	1	1	1		3	23	4.96%
9	RAMEN CASTILLA	12	1								4	13	2.48%
10	MASAPESQUE										39	13	2.48%
11	REBOLLO	8									8	8	3.78%
12	AGUATES	1				3	1		1		11	5	3.34%
13	SANTA ROSA DE LOMITO	5									5	5	0.95%
14	YAVARI	5									5	5	0.95%
15	PUNCHANA	1	1				1				23	8	0.97%
16	TIGRE	0	1					1			2	2	0.38%
17	YAGUAY	0									1	1	0.23%
18	SAN JUAN BAUTISTA	1									9	1	0.23%
19	NAPÓ	0						1			1	1	0.23%
20	BELÉN	0									3	1	0.23%
21	ACORDONA	1									216	1	0.19%
22	PIRABE	0					1				2	1	0.19%
23	PASTAZA	0						2			291	0	0.00%
24	CHALUPANAY	0									208	0	0.00%
25	REQUENA	0									1	0	0.00%
26	SAN FABIÁN	0									3	0	0.00%
27	LOS ANAGUAS	0									1	0	0.00%



- Fuente: Base Noti. CDC-MINSA. CDC. Dirección de Epidemiología 2020

CASOS DE TOS FERINA POR GRUPO DE EDAD Y SEXO, REGIÓN LORETO 2026 (S.E. 01 – 33)

Edad	TIPO DIAGNOSTICO		TOTAL	Frecuencia relativa
	Femenino	Masculino		
0-11 Años (Niños)	159	211	370	70.1%
12-17 Años (Adolescente)	31	27	58	11.0%
18-29 Años (Joven)	21	20	41	7.8%
30-59 Años (Adulto)	27	23	50	9.5%
60 + (Adulto Mayor)	6	3	9	1.7%
Total	244	284	528	100%



46.2% (244)

Según etapas de vida, el mayor porcentaje de los casos de tos ferina se han reportado en la etapa de vida Niño (70.1%), siendo los varones de esta edad los que más casos reportaron.

Se reporto 7 casos más que en el acumulado de la semana 32.



53.8% (284)

La diferencia de casos por sexos no es muy importante, pero se mostró un incremento en varones habiendo una diferencia de 7.6% de varón a mujer.

Fuente: Base Notif. CDC-MPIGA, CPC-Dirección de Epidemiología 2026

Casos de fallecidos por Tos ferina en la Región Loreto, 2026
Semana Epidemiológica 01 – 33.

DISTRITO	Confirmado	Probable	Total
URARINAS	4	7	11
BALSAPUERTO	2	1	3
Total	6	8	14

Hasta el acumulado de la SE 33, se notificaron 14 fallecidos por tos ferina, de todos los fallecidos, 6 fueron confirmados y 8 se mantienen como probables.

De éstos fallecidos la tasa general de letalidad es de 2.7% en la región, el mayor número de fallecidos se presenta en distrito de Urarinas (11/14). El último fallecido fue notificado en la SE 23.

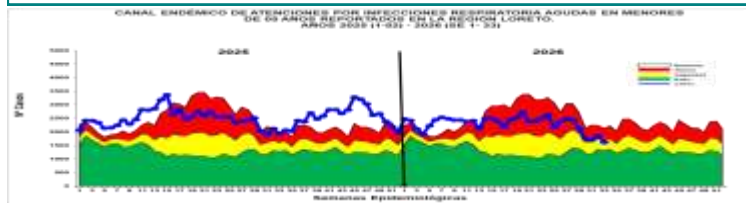
En el 2025, a la misma semana, se reportaron 30 fallecidos y los distritos del Pastaza y Andoas fueron los que reportaron el mayor número.

ETAPA_VIDA	Confirmado	Probable	Total general
0-11 Años (Niños)	6	7	13
12-17 Años (Adolescente)	0	0	0
18-29 Años (Joven)	0	1	1
30-59 Años (Adulto)	0	0	0
60+ (Adulto Mayor)	0	0	0
Total general	6	8	14

El mayor número de casos fallecidos por Tos ferina se observa en niños de 0 a 11 años, mostrando una letalidad de 3.5%.

Se reportó un caso fallecido probable en etapa joven que no se logra confirmar.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN < 5 AÑOS



Hasta la S.E. 33, se han reportado 76 258 episodios de IRAs No Neumonías en niños < 5 años: 3 800(4.9%) en niños menores de 2 meses; 20 975 (27.5%) en niños de 2 a 11 meses y 51 483 (67.6%) en niños de 1 a 4 años. Se notificaron 1 708(2.3 %) casos más que la semana anterior (SE 32). Según el canal endémico, la curva de casos descendió a zona de SEGURIDAD, desde la semana 28 muestra un descenso sistemático. En el mapa de riesgo según la T.I.A de las últimas 4 semanas, muestra mayormente distritos con nivel de riesgo bajo(41) y 9 distritos entre mediano riesgo.

Punchana (511), Yurimaguas (500), San Juan Bautista (460), Barranca (425), Iquitos (355), Contamana (292), Manseriche (266), Andoas (261), Pastaza (231), Nauta (227), Belén (224), Requena (200), Trompeteros (193), Morona (180), Urarinas (176), Cahuapanas (157).

T.I.A Regional es 6,555.32 x 10000 hab. (Pob< 5 años) (S.E. 30-33)

La Estratificación del Riesgo según la T.I.A es como sigue:

Alto Riesgo: 0 Distritos

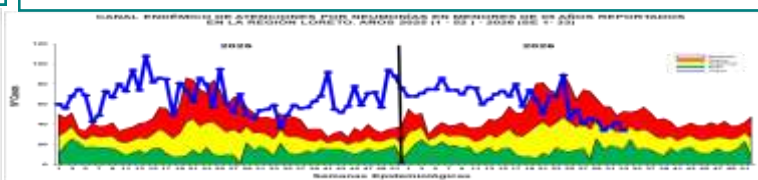
Mediano Riesgo: 9 Distritos

Bajo Riesgo: 41 Distritos

Sin Riesgo: 04 Distrito.

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 22.35% del total de atenciones Regional.

NEUMONÍAS



Hasta la S.E.33 se han registrado 2 082 episodios de Neumonía; 1 715 (82.4%) son episodios de Neumonía y 367 (17.6%) son episodios de Neumonía Grave. La presente semana se notificó 33(1.6%) casos más que el acumulado de la semana anterior (SE 32). Desde la SE 19 la curva de casos ingreso a zona de ALARMA y desde la SE 25 reporta un descenso de casos, quedando en la misma zona de alarma en la presente semana. Se han reportado 13 defunciones en lo que va del año, 2 extrahospitalarias: Barranca (01) y Pastaza (1); y 11 intrahospitalarias en

los distritos de: Balsapuerto (2), Andoas (1), Barranca (1), Pastaza (1), Alto Nanay(1); Putumayo (1), Urarinas (1), Yurimaguas (1) y Punchana (2). La última defunción se notificó en esta semana. Según el mapa de riesgo de las últimas 4 semanas, se reporta mayormente distritos de bajo riesgo (27), no se presentaron distritos de alto riesgo.

Punchana (17), Yurimaguas (17), Requena (16), Pastaza (16), Iquitos (9), Belén (9), Barranca (8), Trompeteros (6), Cahuapanas (6), Contamana (5), Andoas (5), Napo (4), San Juan Bautista (4), Vargas Guerra (4), Rosa Panduro (4), Sarayacu (3).

La T.I.A Regional es 17.90%x 1000 hab. (< 5 años). A es como sigue: (S.E 30-33)

Alto Riesgo: 0 Distrito

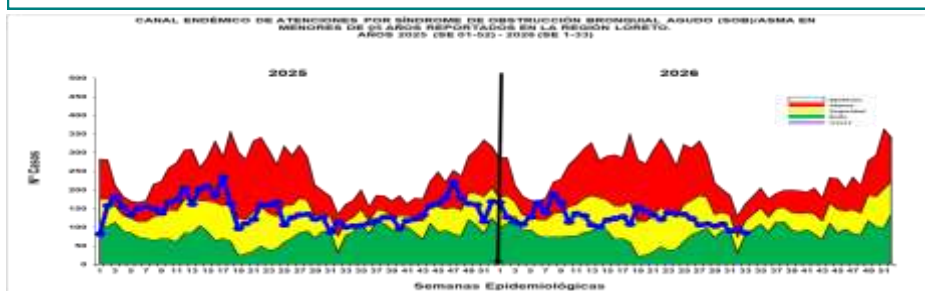
Mediano Riesgo: 1 Distritos

Bajo Riesgo: 27 Distritos

Sin Riesgo: 26 Distritos.

Los Distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 26.35% del total de atenciones Regional.

SÍNDROME DE OBSTRUCCIÓN BRONQUIAL AGUDO (SOB/ASMA) EN < 5 AÑOS



Hasta la S.E. 33; se han notificado 4 159 casos de Síndrome de Obstrucción Bronquial/ASMA en menores de 5 años; 2 125 (51.1%) episodios en niños menores de 2 años y 2 034 (48.9%) en niños de 2 a 4 años. Del acumulado de casos hasta la SE 33 se reportó 85(2.1%) casos más que la SE 32. En la actual semana la curva de casos se ubica en zona de SEGURIDAD mostrando un descenso progresivo en las últimas semanas. Según el mapa de riesgo con la T.I.A de las últimas 4 semanas, se observa solo distritos de bajo riesgo (9).

Requena (110), San Juan Bautista (91), Belén (68), Punchana (46), Iquitos (43), Yurimaguas (13), Fernando Lores (6), Indiana (1), Las Amazonas (1).

T.I.A Regional es 35.75 x 1000 hab. (< 5 años).

La Estratificación del Riesgo según la T.I.A es como sigue:

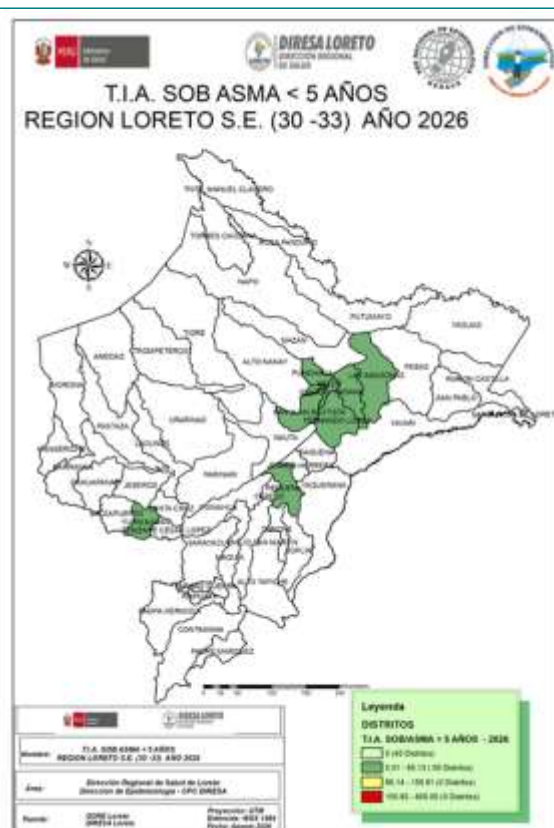
Alto Riesgo: 0 Distrito

Mediano Riesgo: 0 Distrito

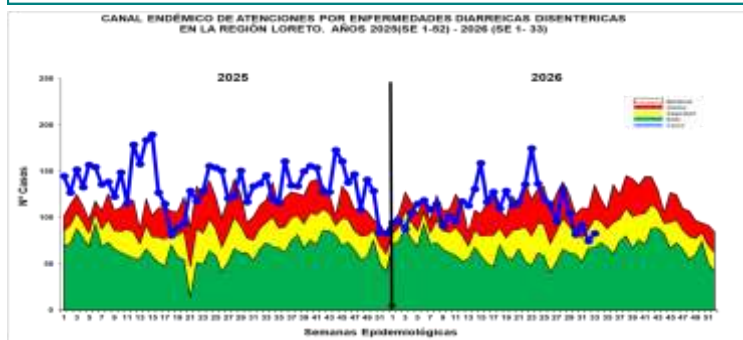
Bajo Riesgo: 09 Distritos

Sin Riesgo: 45 Distritos

a ciudad de Iquitos reportaron el 65.44% del total de atenciones Regional.



ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISENTÉRICA



Hasta la S.E. 33, se han notificado 3 714 atenciones por Diarrea Disintérica, de los cuales 288 (7.8%) atenciones corresponden a <1 año, 972 (26.2%) atenciones de 1 a 4 años y 2 454 (66.0%) atenciones de mayores de 5 años. Se reportaron 85 (2.3%) casos más que en el acumulado de la semana anterior (SE32). Según el canal endémico, la curva de casos en la presente semana mostró un descenso, ingresando a la zona de SEGURIDAD. No se reportó fallecidos hasta la presente semana. Según la tasa de incidencia acumulada de las últimas 4 semanas, el

mapa de riesgo actualmente presenta distritos de bajo riesgo principalmente (36) principalmente.

Contamana (50), Nauta (33), San Pablo (29), Padre Marquez (24), Barranca (22), Napo (17), Tnte. Manuel Clavero (17), Santa Rosa De Loreto (13), Manseriche (11), Requena (10), Indiana (9), Urarinas (9), Pastaza (9), Morona (8), Andoas (8), Iquitos (7), Fernando Lores (7), Ramon Castilla (6).

La T.I.A Regional es 3.47 x 1000 hab. (S.E. 33)

La estratificación del riesgo según la T.I.A x 1000 hab. es como sigue:

Alto Riesgo: 0 Distrito

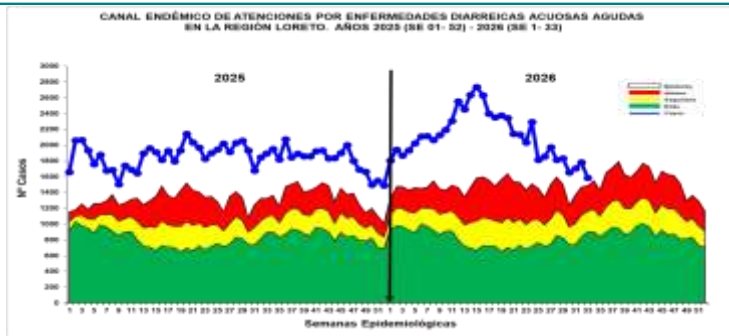
Mediano Riesgo: 02 Distrito

Bajo Riesgo: 35 Distritos

Sin Riesgo: 17 Distritos

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 3.61 % del total Regional.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA ACUOSA



Hasta la S.E. 33 se reportaron 69 622 atenciones por EDAs Acuosa en la región Loreto: 5 070 (7.3%) atenciones en menores de 01 año, 18 234 (26.2%) atenciones de 01 a 04 años, y 46 318 (66.5%) atenciones en mayores de 5 a más años.

Se notificaron 1 678 (2.5%) casos más que en el acumulado de la semana anterior (S.E.32). Según el canal endémico la curva de los casos de EDAs Acuosa muestra un descenso desde la SE 16; pero en la presente semana aún se ubica en zonas de EPIDEMIA. Se reportó 2 fallecido hasta la

presente semana: 1 en el distrito de Iquitos y 1 en el distrito de Cahuapanas. El último fallecido se reportó en la SE 27. Según mapa de riesgo de las últimas 4 semanas se observa 4 distritos de alto riesgo, 8 en mediano riesgo y la mayoría (38) en bajo riesgo.

Perteneciente al distrito de Punchana (667), Iquitos (659), San Juan Bautista (606), Yurimaguas (399), Contamana (389), Belén (290), Cahuapanas (245), Urarinas (238), Andoas (236), Barranca (190), Manseriche (190), Morona (178), Requena (175), Nauta (166), Trompeteros (154).

La T.I.A Regional es 65.13% x 1000 hab.

La estratificación del riesgo por la T.I.A (x 1000) es como sigue:

Alto Riesgo: 04 Distritos

Mediano Riesgo: 8 Distritos

Bajo Riesgo: 38 Distritos

Sin Riesgo: 04 Distrito

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 33.01% del total Regional.