



BOLETIN

MALARIA

REGIÓN LORETO

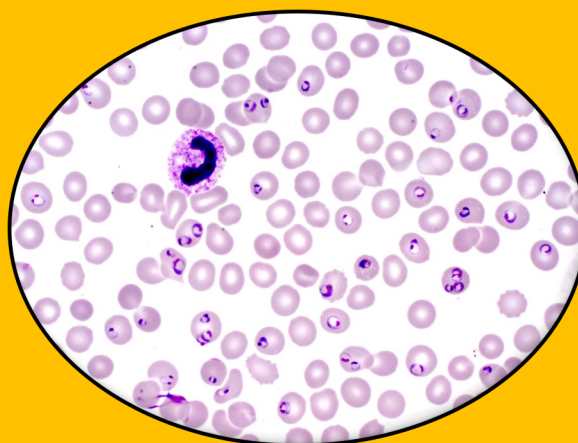
ENERO - MARZO 2026

PRESENTACIÓN:

La Malaria es una enfermedad re-emergente en el Perú y en la región Loreto, su incidencia y extensión geográfica en la región de las Américas ha disminuido en los últimos años respecto a otras regiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Desde el año 2000, se han evitado 2300 millones de casos de malaria y 14 millones de muertes en todo el mundo – incluido un millón de vidas salvadas solo en 2024 – y se ha avanzado de manera constante hacia los objetivos de eliminación mundial, con 47 países y un territorio ahora oficialmente certificados como libres de malaria por la OMS

El informe epidemiológico del **Ministerio de Salud del Perú** que detalla la situación de la **malaria** en el país durante el periodo **2021-2026**. Los datos revelan que la gran mayoría de los contagios son provocados por el parásito ***P. vivax***, con una concentración crítica de casos en el departamento de **Loreto**.





BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO 2026 - I Trimestre

SITUACIÓN DE MALARIA EN LA REGIÓN LORETO



DIRECCION REGIONAL DE LORETO

M.C. PERCY SOLANO VARGAS DAVILA
Direto Regional

C.D. HERLICH ALTAMIRANO VELASQUEZ
Sub Gerente Regional

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

GLADYS GIANNINA VASQUEZ DEL AGUILA
Directora Ejecutivo

DIRECCIÓN PROMOCIÓN DE LA SALUD

OBST. BERTTI LUZ PEREYRA SHUÑA
Directora

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

Lic. Enf. BETTY MARLENE RÍOS TORRES
Directora

LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL

T.M. FRANKS EDUARD AGUILAR RENGIFO
Director

DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

ING. MIRKO ABRAHAM DOZA SABOYA
Director

OFICINA DE COMUNICACIÓN

Lic. Com. JESSE A. DEL AGUILA LOVO

ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL ENFERMEDADES METAXÉNICAS

MC. Cristiam Armando Carey Angeles
Coordinador

PLAN HACIA LA ELIMINACIÓN DE MALARIA EN LORETO.

MC. Carlos Alberto Alvarez Antonio
Coordinador

CONTENIDO:

Presentación.....	1
Editorial.....	1
Epidemiología.....	3
Diagnostico y tratamiento	5
Comunicación y difusión	8
Salud ambiental.....	9

EDITORIAL

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO.

La Dirección Regional de Salud Loreto (GERESA), es una institución pública dependiente del Gobierno Regional de Loreto, presidido por el Director Regional, M.C. Percy Solano Vargas Dávila, cuenta con un equipo competente en las áreas de Gestión, Administración y Salud Pública, dedicados a vigilar, promover, prevenir y controlar enfermedades en la población de la Región Loreto.

La institución tiene la MISIÓN de: Proteger la dignidad del individuo promoviendo la salud, construyendo una cultura de salud y solidaridad, previniendo enfermedades y garantizando atención médica integral a todos los residentes; adhiriéndose a las políticas y objetivos nacionales de salud en consulta con todos los sectores públicos y privados y otros actores sociales. Las personas son el eje central de nuestra misión, estamos comprometidos a respetar la vida y los derechos fundamentales de todos los peruanos, respetando el curso natural de su vida desde su fecundación hasta su muerte natural, y contribuyendo al logro de esta gran tarea nacional de todos nuestros ciudadanos. Desarrollo: El personal del sector salud somos agentes de cambio para la mejora continua, mejorando continuamente la calidad de nuestros servicios para lograr el mejor bienestar de las personas.

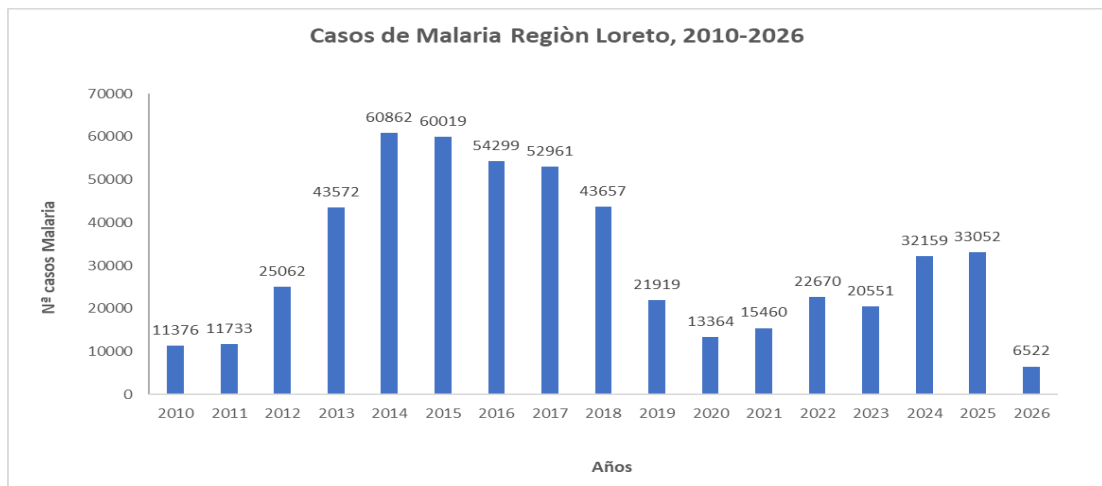
Así mismo se tiene la VISIÓN de: "La salud para todos se reflejará en un desarrollo socioeconómico sustancial, el fortalecimiento de la democracia y la expresión de derechos y responsabilidades ciudadanas, basados en la expansión de fuentes estables y formales de trabajo y mayores ingresos, así como la educación basada en valores. de las personas y las familias como unidades básicas de salud y desarrollo social, en una cultura de vida y salud, y en el establecimiento de mecanismos de acceso a servicios de salud de calidad, integrados en sistemas nacionales coordinados y descentralizados que cumplan con las políticas y metas nacionales de salud".

La Gerencia Regional de Salud Loreto está interesada en recibir comentarios y sugerencias sobre el contenido del presente boletín.

Publicación Oficial de la Dirección de Epidemiología y Estrategia Metaxénicas

Situación epidemiológica de la malaria en la Región Loreto 2026(Semanas epidemiológicas 1-13)

Graf. 01. Casos de Malaria, Región Loreto, Años 2010-2026



La región Loreto, se distribuye políticamente en 8 provincias y actualmente con 54 distritos, con la creación del Distrito de Santa Rosa. Con poblaciones urbanas de aproximadamente el 60-70% del total de la población en capitales provinciales y distritales. En ese sentido, por lo menos el 30% de la población se encuentra dispersa en 2,600 comunidades rurales o pueblos indígenas.

Distribución de casos de malaria en Loreto.

Desde el año 2012, año de la mayor inundación registrada en las últimas décadas, alcanzando 60862 casos en el año 2014 y 60019 casos en el año 2015. En el año 2017 se implementa el Plan Malaria Ce-ro, a partir del cual se aprecia una pendiente hacia abajo hasta alcanzar 21919 casos en el año 2019. En el año 2020 y 2021 (años de la Pandemia Covid-19) los casos disminuyeron. Desde el 2021 se observa un incremento de casos hasta el 2025 *Entre estos años los casos incrementaron en un 113.7%*.

El presente año comparado con el 2025 muestra una variación de casos en el mismo periodo de tiempo de -24%

Malaria por *P. falciparum*.

Los distritos con las proporciones más altas de malaria por *P. falciparum* en el año 2026 se encuentran en las siguientes provincias:

a) Datem del Marañón, en los distritos de Andoas con 466 casos (38.26%), Pastaza con 255 casos (20.94%); b) provincia de Loreto en el distrito de Trompeteros con 228 casos (18.72%), c) En la provincia de Requena, en el distrito de Yaquerana que reportó una proporción de 7.64%, con 93 casos de malaria por *P. falciparum*.

Estos distritos concentran el 85.56% de casos de malaria por *P. falciparum* reportados durante el primer trimestre del año 2026 en la región Loreto.

Cuadro N° 01. Distritos con mayor número de casos de Malaria por *P. falciparum*, Región Loreto – 2023.

DISTRITO	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	% P. falciparum
ANDOAS	1248	466		38.26
PASTAZA	521	255		20.94
TROMPETEROS	683	228	1	18.72
YAQUERANA	260	93		7.64
ALTO NANAY	143	53		4.35
TIGRE	378	41		3.37
YAVARI	178	38		3.12

Vigilancia Epidemiológica: Fortalecer y optimizar el sistema de gestión, información y vigilancia de la Malaria para la producción de información oportuna y de calidad.

RED RAMÓN CASTILLA	PARTICIPANTES
CABALLO COCHA	3
CHIMBOTE	1
ISLA DEL TIGRE	1
CUSHILLOCOCHA	1
SAN ANTONIO DE CACAO	1
SAN PABLO	1
PEVAS	1
SAN JOSÉ DE COCHIKUINAS	1
ISLANDIA del Yavarí	2
BUEN SUCESO	2
SANTA TERESA	1
NUEVA ESPERANZA DEL YAVARÍ	1
SANTA ROSA DE Ramón Castilla	2
BELLAVISTA CALLARÚ	1
PUERTO ALEGRIA de Ramón Castilla	1
TOTAL	20

Nº	Nivel	IPRESS
1	I-4	MAZAN
2	I-1	MANGUA
3	I-1	PUINAHUA
4	I-1	TAMANCO
5	I-1	SAN FRANCISCO DE BUEN PASO
6	I-1	HUAMAN URCO
7	I-1	LIBERTAD
8	I-1	URCO MIRAÑO
9	I-1	SP. MANATI
10	I-1	STA CECILIA
11	I-1	YANAYACU
12	I-1	VAINILLA
13	I-1	SINCHICUY
14	I-1	INDIANA
15	I.3	YANASHI
16	I.2	ORAN
17	I.1	SAN FRANCISCO DE ORELLANA
18	I-1	SANTA MARIA DE MARUPA

En este primer trimestre le Dirección de epidemiología de la DIRESA Loreto desarrollo la capacitación en vigilancia epidemiológica a trabajadores de salud en dos Microrredes:

Microred Cabalcocha, donde se capacito 20 personas entre técnicos de enfermería y de laboratorio, y también profesionales de 15 IPRESS, encargados de la vigilancia epidemiológica en sus jurisdicción.

Microred Mazan: Fueron capacitados también 20 trabajadores de salud, responsables de la vigilancia epidemiológica de su jurisdicción.



EVALUACIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE MALARIA EN LA REGIÓN LORETO, 2026.

Capacitación en diagnóstico microscópico de malaria en las micro redes de la Región Loreto:

Del 09 al 13 de marzo se capacitó a 20 participantes (02 Técnicos en enfermería y 18 Técnicos de Laboratorio) , de los 21 programados, de las micro redes de mazan y Santa Clotilde. La condición de capacitación de los participantes fueron 02 nuevos y 18 continuadores, donde se logró la aprobación 18 de ellos.

Del 23 al 27 de marzo, se capacitó contándose con la participación de 24 personas (15 Técnicos en Laboratorio, 05 Técnicos en enfermería y 04 microscopistas) de las 26 programadas. En la Red del Datem del Maraón. La condición de capacitación de los participantes fueron 01 nuevos y 23 continuadores, de los cuales, siendo 23 los que aprobaron el curso de capacitación.

Del 23 al 27 de marzo, se desarrollo la capacitación en la Red Loreto Nauta, contándose con 14 participantes de los 16 convocados (01 tecnólogo médico y 18 Técnicos en Laboratorio), se de los cuales, fueron 02 nuevos y 12 continuadores, donde se logró la aprobación 13 de ellos.



EVALUACIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE MALARIA EN LA REGIÓN LORETO, 2026.

Mantenimiento de microscopios

Para la capacitación de microscopistas de las IPRESS de la jurisdicción de Mazan y Santa Clotilde, cada participante llevó un microscopio de su IPRESS, sin embargo, de los 20 microscopios, se identificaron 07 Microscopios en mal estado, lográndose recuperar mediante el mantenimiento correctivo a 02 de ellos, a los cuales, se les cambió los enchufes por adaptador de enchufes. Los 05 microscopios restantes ya no se encuentran en uso.

Durante la capacitación de microscopistas de las IPRESS de la red de Salud Datem del Maraón, se detectaron 11 microscopios en mal estado de los 24 microscopios de los participantes, evidenciándose problemas en el sistema eléctrico y la parte mecánica como el carril y micrométrico, los cuales, fueron reparados con el apoyo del personal capacitado de la red para tal fin.



N°	IPRESS	Marca	Modelo	Serie	Código patrimonial	Estado	Observación
1	I-1 PUERTO PIJUAYAL	Olympus	CX23 LEDRFS 1	5C85629	Sin código	Oculares en mal estado, objetivo 100x roto	Limpieza de Cabezal, cambio de objetivo 100x, limpieza de oculares
2	I-1 NUEVA YARINA	Olympus	CX23 LEDRFS 1	8J87658	Sin código	Cabezal en mal estado, placa de sistema de iluminación quemada.	Limpieza general incluido cabezal, solo para microscopia con espejo
3	I-1 NUEVO PROGRESO	Olympus	CX23 LEDRFS 1	8M86399	Sin código	Entrada del enchufe en mal estado	Limpieza general incluido cabezal, sistema electrico en estado optimo
4	I-1 WASHIENTZA	Olympus	CX23 LEDRFS 1	5B85994	Sin código	carril de desplazamiento en mal estado, cabezal en pesimas condiciones	Ajuste de carril de desplazamiento, limpieza y mantenimiento general, arreglo de cabezal
5	I-1 SINCHI ROCA	Olympus	CX23 LEDRFS 1	8J87911	Sin código	Placa en mal estado, inoperativo	Limpieza general, solo para microscopia con espejo
6	I-1 UWIJINT	Olympus	CX23 LEDRFS 1	8J87664	Sin código	Oculares, platina y pinzas en mal estado	Cambio de oculares y cabezal, ajuste de platina
7	I-1 PUERTO BARRANQUILLO	Olympus	CX23 LEDRFS 1	8J87914	Sin código	Cabezal en mal estado, descalibración de micrometro, macrometro	Calibración del micrometro y macrometro, Limpieza general
8	I-1 TSEKUNTZA	Olympus	CX23 LEDRFS 1	8J87658	Sin código	Foco quemado, Cabezal en mal estado	Cambio de foco, Limpieza y mantenimiento general.
9	I-1 WASHIENTZA	Olympus	CX22 RFS1	2L80611	Sin código	Foco quemado	Cambio de foco, Limpieza y mantenimiento general.
10	I-2 ALIANZA CRISTIANA	Olympus	CX23 LEDRFS 1	8J87678	Sin código	Cabezal en mal estado	Limpieza y mantenimiento general
11	ANEXO PUERTO BELEN	Olympus	CX23 LEDRFS 1	8K86101	Sin código	Placa en mal estado, inoperativo	Limpieza y mantenimiento general, para microscopia con espejo

Comunicación y Difusión: Promoviendo estilos de vida saludables que disminuyan la transmisión de las enfermedades

Actividad	Medidas A doptadas	Medidas por Implementar
Actividad 5.1 Uso de medios masivos de comunicación.	Difusión de mensajes clave de prevención, en medios de comunicación locales (Radio, TV y periódico) optimizando el uso del presupuesto disponible, priorizando intervenciones de mayor impacto en el menor tiempo posible.	Incrementar la cobertura de medios masivos, asegurando mayor frecuencia y alcance de los mensajes comunicacionales.
5.2. Capacitación en comunicación efectiva.	Adecuación de mensajes comunicacionales, incorporando enfoques interculturales y lenguaje accesible para la población.	Ampliar la capacitación en comunicación efectiva, dirigida al personal de salud y agentes comunitarios para mejorar la calidad de la intervención.
5.3. Uso de medios alternativos de comunicación	Uso intensivo de medios alternativos de comunicación (perifoneo, activaciones comunitarias, pegado de afiches), permitiendo ampliar la cobertura en zonas de difícil acceso.	Mejorar los mecanismos de monitoreo y seguimiento, permitiendo identificar oportunamente brechas y tomar decisiones correctivas. Consolidar alianzas interinstitucionales, incluyendo gobiernos locales, organizaciones sociales y líderes comunitarios.

Nota de Prensa

Durante el primer trimestre del año 2026, en el marco del Plan hacia la Eliminación de la Malaria (PHEM) en la región Loreto, se ha evidenciado un avance significativo en la implementación de las actividades de comunicación orientadas a la prevención y control de la enfermedad.

Alcanzándose un 90.9% de cumplimiento, lo que refleja una cobertura importante de la población objetivo mediante la implementación de estrategias de comunicación tanto en medios masivos como alternativos.

Comunicación y Difusión: Promoviendo estilos de vida saludables que disminuyan la transmisión de las enfermedades

Piezas de Comunicación

Entrega de materiales

PREVENCIÓN

- 1 BAÑATE**
Antes que anochezca
- 2 UTILIZA**
Mosquitero para dormir
- 3 ELIMINA**
La hierba y charcos
- 4 USA**
Ropa manga larga

Para más información:

Cuidate de la Malaria
¡Prevenir para tu bienestar!

RECUERDA
El diagnóstico y tratamiento de la malaria SON GRATUITOS



Síntomas de la Malaria

- Escalofrío intenso
- Fiebre alta
- Sudoración
- Dolor de cabeza

Si presentas algunos de estos síntomas, Acude al establecimiento de salud más cercano.

RECUERDA:
EL DIAGNÓSTICO Y EL TRATAMIENTO DE LA MALARIA SON GRATUITOS



Salud Ambiental: Actividades de control Vectorial

UNIDAD EJECUTORA	DISTRITOS	IPRESS	LOCALIDADES	INDICE PICADURA HOMBRE NOCHE (IPHN)			INDICE PICADURA HOMBRE HORA (IPHH)			RIESGO DE TRANSMISION VECTORIAL
				ENERO	FEBRERO	MARZO	ENERO	FEBRERO	MARZO	
UNIDAD 400- DIRESA	Ramon castilla	I-4 Caballo Cocha	Palo seco	-	-	-	-	-	-	ND
	Alto Nanay	I-3 Santa María de Nanay	Pucaurco	-	-	-	-	-	-	ND
	Napo	II-1 Santa Clotilde	San Rafael	-	-	-	-	-	-	ND
	Mazan	I-4 Mazan	Libertad	-	-	-	-	-	-	ND
	Punchana	I-1 centro fuerte	Centro fuerte	-	-	45	-	-	1.8	ND
	San Juan	I-2 Quisto cocha	Llanchama	-	-	23	-	-	1.9	BAJA
	Indiana	I-3 Indiana	Santa Cecilia	-	-	72	-	-	3	BAJA
	Yaquerana	I-4 Angamos	Angamos	-	-	60	-	-	2.5	BAJA
UNIDAD 404- DATEM DEL MARAÑON	santa rosa de Loreto	I-3 Santa Rosa	Bellavista Callarú	-	-	18	-	-	1	BAJA
	Andoas	I-2 Loboyacu	Nueva Esperanza	1	4	1	1	1	0	BAJA
UNIDAD 401- ALTO AMAZONAS	Barranca	I-4 IPRESS San Lorenzo	San Lorenzo, Carretera Ayacucho	12	4	3	1	0	0	BAJA
	Balsapuerto	I-4 Balsapuerto	Soleidad	-	-	43	-	-	4	BAJA
	Balsapuerto	I-4 Balsapuerto	Buenos Aires	-	-	12	-	-	1	BAJA

Vigilancia entomológica

Tiene como objetivo realizar vigilancia entomológica centinela en zonas endémicas. Se realizó en dos viviendas por cada localidad centinela, por 02 días consecutivos por 12 horas continuas (18:00 a 06:00 hrs) con cebo humano.

Se observó el comportamiento mensual del riesgo de transmisión por *Anopheles spp.* de los 13 puntos centinelas en 12 distritos priorizados, los meses de enero a marzo, el cual se muestra en el último trimestre del año 2026, donde 09 localidades de 13 intervenciones fueron registradas con un bajo riesgo de transmisión de malaria, con IPHH <8 mosquitos *Anopheles spp.* picando por hora a una persona.

Proyectos Comunitarios

Para este objetivo se planifico la elaboración de proyectos comunales y Entrega de Kits (herramientas) a localidades de muy alta y alta trasmisión de malaria en los distritos priorizados de la región y seguimiento mensualizado de las localidades.

Se logro la compra de 12 kits para el ordenamiento del medio en los distritos priorizados de la región, lográndose su traslado hasta la IPRESS de su jurisdicción para ser entregado en el segundo trimestre del año, esto representa el 0% de meta física y 51% de meta financiera.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO 2026 - I Trimestre

SITUACIÓN DE MALARIA EN LA REGIÓN LORETO

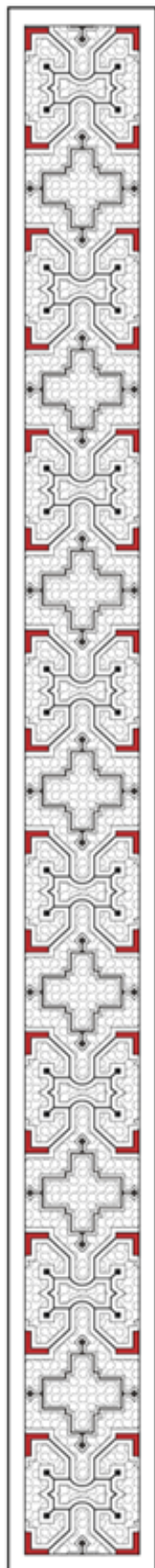


DIRESA LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO 2026 - I Trimestre

SITUACIÓN DE MALARIA EN LA REGIÓN LORETO



mesadepartes@geresaloreto.gob.pe
Av. Colonial Mz. B Lt. 21 - Punchana
Síguenos:     