

CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

MC GLADYS GIANINA VASQUEZ DEL AGUILA
Director Ejecutivo

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

Lic. Enf. Betty Ríos 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° 10 del presente año

Más de 100 infartos al día en Perú: ¿Por qué es frecuente? ¿Cuál es tu nivel de riesgo? Jóvenes también lo sufren

Cómo funciona nuestro corazón

Luis 'Pana' Tejada, goleador panameño: ¿Qué causó su muerte tras juego de fútbol? ¿Es lo mismo infarto que paro cardíaco?

Con el lema 'Cada latido cuenta' se conmemoró el Día Mundial del Corazón, para hacer un llamado a la prevención en salud y atención temprana de este órgano vital. *"En promedio, el Perú registra más de 100 infartos al día y de estos casos un 30% de pacientes fallecen incluso antes de llegar a un hospital para recibir atención especializada o llegan con secuelas irreversibles"*, alerta Cardiólogo clínico, quien conversó con y brinda valiosa información para el cuidado de nuestra salud y de nuestras familias.

"Cada 36 minutos ocurre un infarto cardíaco en Perú": ¿La mayoría de pacientes sobrevive? ¿Cómo cuidar el corazón? La amarga enfermedad que atrapó a Víctor Yaipén, Chacalón, MC Francia, Tongo, ¿Podrías tener diabetes, sin saberlo?

Jóvenes con riesgo de infarto

Los reportes del Ministerio de Salud indican que en nuestro país más del 40 % de los mayores de 15 años tienen algún factor de riesgo que predispone a enfermedad cardiovascular.

"La hipertensión, diabetes, colesterol elevado, sobrepeso, obesidad y sedentarismo, consumo de tabaco; inclusive los altos niveles de ansiedad y de estrés (laboral, económico, social) predisponen a tener alguna enfermedad cardiovascular y elevan el riesgo de infarto", El corazón da señales: Escúchelo y no minimice los síntomas El especialista señaló a nuestro medio que *"el infarto en el corazón es un proceso que puede durar seis horas. El principal síntoma de alerta es el dolor de pecho, también puede haber dolor en la mandíbula, brazo, fatiga, sensación de malestar general"*. *"Si se diagnostica el infarto en curso, hay tiempo para actuar con cateterismo en la arteria cerrada, para colocar stent en sala de hemodinamia o un bypass en sala de operaciones y el paciente sale recuperado"* Pero muchos pacientes subestiman lo que sienten y no buscan ayuda médica. A ello se suma la 'crónica realidad' del *deficiente sistema de salud, por ejemplo en las referencias y contrarreferencias que complican la oportuna y debida atención.* *"La carga de enfermedad cardiovascular no solo está presente, sino que va en aumento"*, alertó el experto en salud pública. Así, en la 'cadena de atención', muchas veces *hay retraso en el reconocimiento de las señales de alerta y también en la respuesta de atención especializada hospitalaria y la rehabilitación.* advirtió que *"el acceso a tecnologías avanzadas (cateterismo coronario, angioplastia) no está presente en todo el país"*. *En el caso del Ministerio de Salud, el hospital Dos de Mayo es uno de los pocos en el país que tiene sala de hemodinamia, no cuentan con ello el hospital de Puente Piedra, el de Collique, entre otros; y "en EsSalud, solo el hospital Guillermo Almenara y el INCOR tienen sala de hemodinamia para atender infartos inmediatamente, las 24 horas y salvar vidas, mientras que en el hospital Rebagliati, siendo tan inmenso, solo hacen cateterismo cardiaco de día"*. Y explicó a Trome que, *"de cien casos de infarto, aproximadamente 10% son fulminantes (infarto masivo que lleva a muerte súbita) y hay un 20% que a pesar de tener infarto extenso podrían salvarse, pero fallecen o no se logra la recuperación al 100% por la falta de atención oportuna con equipamiento necesario (salas de hemodinamia) en hospitales"*. Inclusive, refirió que de los aproximadamente 8,500 establecimientos de salud en el Perú, solo un 30% tendría electrocardiógrafo operativo y solo 10% un cardiólogo para la lectura y diagnóstico. Cuidados para el corazón El corazón necesita adecuados cuidados para mantenerse saludable. (Entrevista: Isabel Medina / Compos Foto: /Stefamerpik / I. Medina - resalta que *es necesario que el Estado amplíe el acceso a la atención especializada* y también que la población entienda que *la prevención no es 'responsabilidad del doctor'*).

Aconseja sobre cuidados para controlar las enfermedades cardiovasculares. (Entrevista: Isabel Medina / SEPA QUE...

El infarto o ataque cardíaco ocurre cuando una arteria del corazón se tapa y el sector que irriga u oxigena esa arteria muere. Si se tapa una arteria pequeña es probable que el paciente sobreviva, el corazón no deja de latir.

"Si se tapa una arteria mediana o grande, el infarto puede comprometer el 30% de la masa total del corazón y seguirá latiendo un tiempo más, pero se altera el funcionamiento y como no puede con ese sobreesfuerzo de bombear ahí se produce un infarto fulminante (el 10% del total de infartos)", explicó

En el paro cardíaco el corazón se detiene por completo, no se contrae, no hay latidos, la persona fallece muy rápido.

En colegios, centros de trabajo y comunidad se debe formar el reconocimiento de síntomas de infarto y manejo básico de reanimación (RCP).

Cuadro N° 1.
Principales daños y eventos notificados en la semana epidemiológica (S.E) N° 10 del año 2026.

ENFERMEDADES NOTIFICADAS, REGIÓN LORETO, 2026

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (S.E. 01- 10)

N°	DIAGNOSTICO	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 2026										Total	Porcentaje 2026	Porcentaje acumulado 2026
		1-2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	MALARIA POR P. VIVAX	826	366	330	433	380	350	336	384	230	3635	56.638%	56.64%	
2	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	61	67	73	87	93	184	168	180	134	1047	16.313%	72.95%	
3	MALARIA P. FALCIPARUM	189	76	68	89	72	80	78	91	61	804	12.527%	85.48%	
4	LEPTOSPIROSIS	28	22	24	24	48	52	42	32	22	294	4.581%	90.06%	
5	TOS FERINA	63	39	35	63	17	7	2	9	3	238	3.708%	93.77%	
6	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	16	10	7	16	21	25	25	27	15	162	2.524%	96.29%	
7	OFIDISMO	26	10	13	19	9	11	9	15	8	120	1.870%	98.16%	
8	LEISHMANIASIS CUTANEA	8	1	5	2	3	1	3		1	24	0.374%	98.54%	
9	HEPATITIS B	2	2	3	4	3	2	1	1	1	19	0.296%	98.83%	
10	VARICELA SIN COMPLICACIONES	5	1	3	2	3			2	1	17	0.265%	99.10%	
11	SIFILIS NO ESPECIFICADA	3	3	1	2	1	1	3			14	0.218%	99.31%	
12	SIFILIS MATERNA	4		1		1				1	7	0.109%	99.42%	
13	MUERTE MATERNA DIRECTA	1	2		1		2	1			7	0.109%	99.53%	
14	DERIVADOS HALOGENADOS DE HIDROCARBURO	0								5	5	0.078%	99.61%	
15	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	3			2						5	0.078%	99.69%	
16	INFECCION GONOCOCICA	0		1				3			4	0.062%	99.75%	
17	DENGUE GRAVE	0	1	2				1			4	0.062%	99.81%	
18	LOXOCELISMO	1					2				3	0.047%	99.86%	
19	METAL, NO ESPECIFICADO	1					1				2	0.031%	99.89%	
20	SIFILIS CONGENITA	1									1	0.016%	99.91%	
21	MUERTE MATERNA INDIRECTA	0								1	1	0.016%	99.92%	
22	TETANOS NEONATAL	0						1			1	0.016%	99.94%	
23	PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	0			1						1	0.016%	99.95%	
24	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL	0	1								1	0.016%	99.97%	
25	PARALISIS FLACIDA AGUDA	0	1								1	0.016%	99.98%	
26	MALARIA POR P. MALARIAE	0								1	1	0.016%	100.00%	
Total general		1238	602	566	745	651	718	673	741	484	6418	100%		

Hasta la semana epidemiológica 10 del 2026 se notificaron 26 enfermedades y eventos de salud pública sujetas a vigilancia epidemiológica, entre confirmados y probables, 1 enfermedad más que la semana anterior, el 85.48% corresponden a 3 enfermedades:

- Malaria por *P. vivax* (56.64%)
- Dengue sin signos de Alarma(16.31%)
- Malaria por *P. falciparum* (12.52%)

Para el 2025 a la misma semana, se notificaron 26 enfermedades, al igual que el presente año, Malaria y Dengue sin signos de alarma fueron 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 - 10).

N°	DIAGNOSTICO	TIPO DE DIAGNOSTICO				Total
		Confirmado	%	Probable	%	
1	MALARIA POR P. VIVAX	3635	100.00			3635
2	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	307	29.32	740	70.68	1047
3	MALARIA P. FALCIPARUM	804	100.00			804
4	LEPTOSPIROSIS	121	41.16	173	58.84	294
5	TOS FERINA	22	9.24	216	90.76	238
6	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	61	37.65	101	62.35	162
7	OFIDISMO	120	100.00			120
8	LEISHMANIASIS CUTANEA	11	45.83	13	54.17	24
9	HEPATITIS B	9	47.37	10	52.63	19
10	VARICELA SIN COMPLICACIONES	17	100.00			17
11	SIFILIS NO ESPECIFICADA	13	92.86	1	7.14	14
12	SIFILIS MATERNA	6	85.71	1	14.29	7
13	MUERTE MATERNA DIRECTA	7	100.00			7
14	DERIVADOS HALOGENADOS DE HIDROCARBUROS ALIFATICOS Y AROMATICOS			5	100.00	5
15	LEISHMANIASIS MUCCOCUTANEA	5	100.00			5
16	INFECCION GONOCOCICA	4	100.00			4
17	DENGUE GRAVE	3	75.00	1	25.00	4
18	LOXOCELISMO	3	100.00			3
19	METAL, NO ESPECIFICADO			2	100.00	2
20	SIFILIS CONGENITA	1	100.00			1
21	MUERTE MATERNA INDIRECTA	1	100.00			1
22	TETANOS NEONATAL	1	100.00			1
23	PLAGUIODA NO ESPECIFICADO	1	100.00			1
24	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL			1	100.00	1
25	PARALISIS FLACIDA AGUDA			1	100.00	1
26	MALARIA POR P. MALARIAE	1	100.00			1

Hasta la Semana Epidemiológica 10 del 2026, de las 26 enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica en la región Loreto, 11 de ellas reportan el 100% de casos confirmados. Asimismo 4 enfermedades se mantienen con el 100% de sus notificaciones en condición de casos probables.

En relación con las enfermedades de mayor carga en la región, dengue y leptospirosis presentan más del 50% de casos cada una en condición de probables, en espera de confirmación.

De igual manera, tos ferina, evento que durante el 2025 presentó brotes en diversos distritos de la región, reporta actualmente más del 90.76% de casos sin confirmación.

En el 2025, en la misma S.E. 10; dengue sin signos de alarma reportó 94.7% de confirmados, mientras que leptospirosis un 31.2%.

NÚMERO DE CASOS DE DENGUE SEGÚN ETAPAS DE VIDA Y SEXO, REGIÓN LORETO, 2026 (S.E. 01 – 10).

ETAPA DE VIDA	TIPO DE DENGUE			TOTAL	PORCENTAJE 2026
	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	DENGUE GRAVE	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA		
0-11 Años (Niños)	55	3	267	325	26.79
12-17 Años (Adolescente)	28		186	214	17.64
18-29 Años (Joven)	35		169	204	16.82
30-59 Años (Adulto)	34	1	312	347	28.61
60+ (Adulto Mayor)	10		113	123	10.14
TOTAL	162	4	1047	1213	100



Según etapas de vida, los casos de Dengue hasta la SE 10 se concentran en la etapa de vida Adulto (28.61%) y niños (26.79%), sumando más del 50% de casos de Dengue reportados en la presente semana. Se reportó 3 caso de Dengue Grave.

Sexo	TIPO DE DENGUE			TOTAL	PORCENTAJE 2026
	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	DENGUE GRAVE	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA		
Femenino	84	1	571	656	54.08
Masculino	78	3	476	557	45.92
TOTAL	162	4	1047	1213	100

En cuanto a casos de dengue por sexo, se observa una diferencia de porcentaje considerable (8.2%) con respecto a los hombre, siendo mayor los casos en mujeres, lo cual existe la probabilidad de que la trasmisión de contagio sea en la misma vivienda, lo cual también reflejado en los casos en niños.

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

HOSPITALIZADOS POR DENGUE EN LA REGIÓN LORETO, 2026 S.E. 01 - 10

N°	IPRESS	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	DENGUE GRAVE	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	TOTAL
1	HOSPITAL APOYO SQUITOS	47	1		48
2	HOSPITAL DE APOYO YURIMAGUAS	37	2	6	45
3	SAN LORENDO	13			13
4	HOSPITAL YURIMAGUAS	11		1	12
5	HOSPITAL DE IQUITOS	10	1		11
6	SANAMERICA	6		1	7
7	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	3			3
8	CONTAMANA	2			2
9	CAROLINA EN JIJ2	1			1
10	SANTA ROSA DE SANCOS CASTILLA	1			1
11	JUANITO DE SARAYACU	1			1
12	DRELLANA			1	1
13	LASUNAS	1			1
Total general		135	4	9	148

Hasta la S.E.10; 13 establecimientos de salud reportaron un acumulado de 148 casos hospitalizados en total, 64 de ellos fueron confirmados.

Con respecto al acumulado hasta la semana anterior (SE 9) se notificó 20 (15.6%) hospitalizados más hasta la presente semana.

El Hospital Apoyo Iquitos y Yurimaguas reportan el mayor número de hospitalizados. Los casos de Dengue con signos de alarma fueron los casos con mayor proporción de hospitalizados.

No se reportó fallecidos hasta la presente semana, mientras que el 2025 se reportó 5 fallecidos a la misma semana.

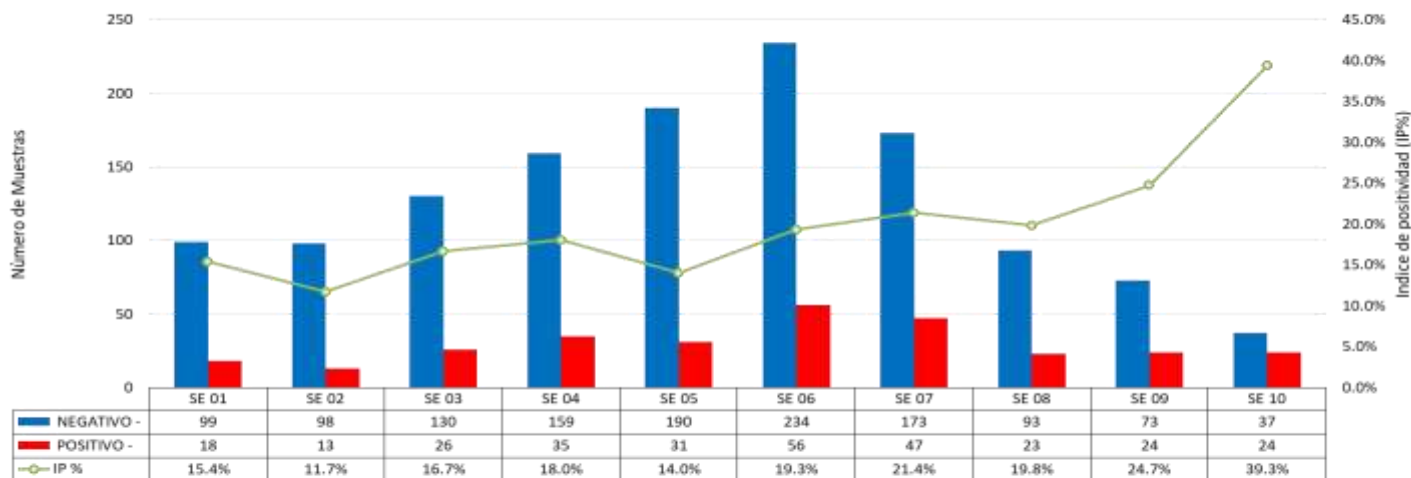


Hasta S.E. 09; los Hospitalizados por Dengue fueron en su mayoría de la etapa niños con 44 casos y jóvenes con 29 casos.

ETAPA_VIDA	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	DENGUE GRAVE	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	Total general
0-11 Años (Niños)	41	3	3	47
12-17 Años (Adolescente)	25		1	26
18-29 Años (Joven)	29		4	33
30-59 Años (Adulto)	31	1	0	32
60+ (Adulto Mayor)	0		1	10
Total general	135	4	9	148

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

NÚMERO DE MUESTRAS DE DENGUE E INDICE DE POSITIVIDAD (IP) POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS. SE 01 – SE10-2026. (CORTE 14.03.2026)



Fuente: DRESA Loreto; CPC, Dirección de Referencia Regional de Loreto, Unidad de Virología, NetLab2

Entre la SE 01 y la SE 10, el procesamiento de muestras alcanzó su máximo en la SE 06, cayendo luego drásticamente por el continuo desabastecimiento de insumos en el LRRL. Pese a la reducción de pruebas, el índice de positividad se disparó a un 39.3% en la SE 10. Esto confirma la alta continuidad de la transmisión y advierte un importante subregistro de casos.

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 10 (CORTE 14.03.2026)



Fuente: DREESA Loreto. CPC. Dirección de Referencia Regional de Loreto. Unidad de Virología. NetLabv.2

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 – SE10- 2026. (CORTE 14.03.2026)

PROVINCIA	IgM	NS1	% IgM	% NS1	Total /POSITIVOS
ALTO AMAZONAS	10	179	5.29%	94.71%	189
DATEM DEL MARAÑON	2	4	33.33%	66.67%	6
LORETO	2	3	40.00%	60.00%	5
MARISCAL RAMON CASTILLA	1		100.00%	0.00%	1
MAYNAS	55	40	57.89%	42.11%	95
REQUENA	1		100.00%	0.00%	1
Total	71	226	23.91%	76.09%	297

Fuente: DREESA Loreto. CPC. Dirección de Referencia Regional de Loreto. Unidad de Virología. NetLabv.2

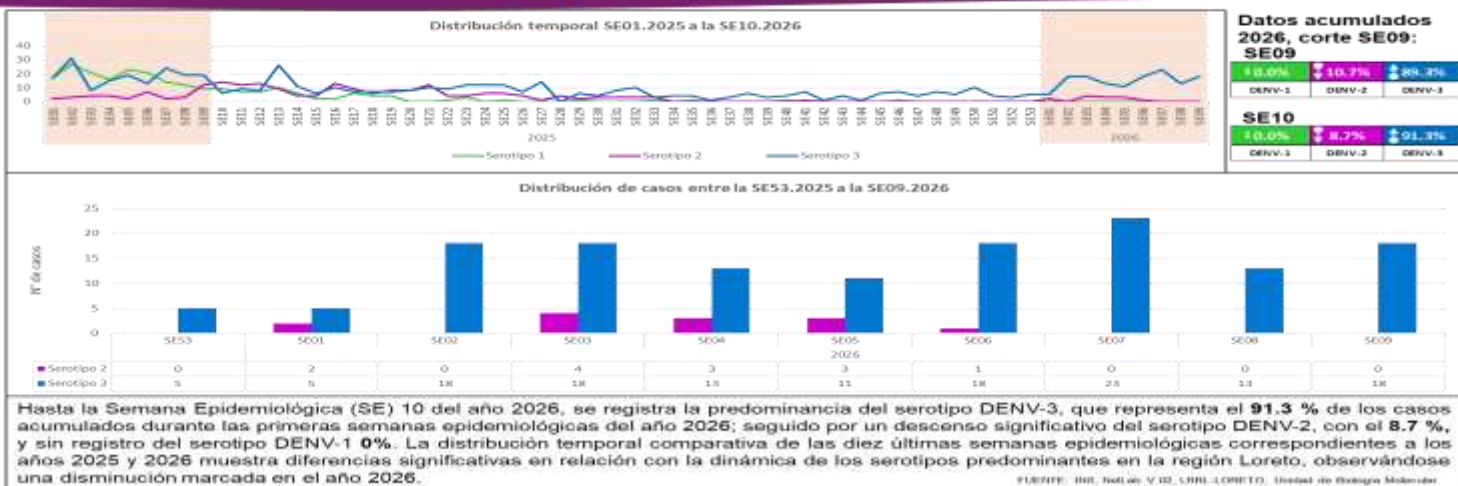
A la SE 10, los casos positivos se concentran en Alto Amazonas (predominio de NS1) y Maynas (positividad en NS1 e IgM). El incremento de casos en Alto Amazonas se debe a la disponibilidad de reactivos, mientras que en Maynas —jurisdicción del LRRL— el desabastecimiento de insumos sugiere un probable subregistro de casos positivos.

NÚMERO DE MUESTRAS DE DENGUE E INDICE DE POSITIVIDAD (IP) POR MICRORED Y EESS. SE10-2026. (CORTE 14.03.2026)

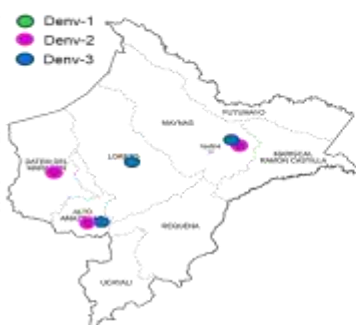
SE	Micro RED	Establecimiento de Origen	NEGATIVO	POSITIVO	Total general	IP
SE 10	NO PERTENECE A NINGUNA MICRORED	00000210 - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	10	4	14	
		00011409 - HOSPITAL III IQUITOS	6		6	
		00020274 - ESSALUD - HOSPITAL I YURIMAGUAS	12	6	18	
		00011386 - CAP II SAN JUAN BAUTISTA	3	2	5	
		Total NO PERTENECE A NINGUNA MICRORED	31	12	43	
	YURIMAGUAS	00000211 - CENTRO ESPEC.MATERO INFAN.AGUAMIRO			2	2
		00000228 - C.S. I-3 CARRETERA KM 1.5		3	5	8
		00000229 - P.S. I-1 AA.HH. 30 DE AGOSTO KM. 17		1		1
		00007326 - P.S. I-2 INDEPENDENCIA		1	4	5
		00028374 - P.S. I- 2 VILLA DEL PARANAPURA DE YURIMAGUAS		1		1
	00000230 - P.S. I-1 SAN JUAN DE PAMPLONA			1	1	
	Total YURIMAGUAS		6	12	18	
	Total general		37	24	61	39.3%

En la SE 09 2026, se han reportado un total de 61 muestras, **24 POSITIVOS**, lo que corresponde a un IP general del 39.3%.

DISTRIBUCIÓN TEMPORAL DE LOS SEROTIPOS DEL VIRUS DENGUE EN LA REGIÓN LORETO SE01.2025 A LA SE10.2026 (CORTE: 14/03/2026)



DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE LOS SEROTIPOS DEL VIRUS DENGUE EN LAS PROVINCIAS DE LA REGIÓN LORETO. SE01 – SE10 DEL 2026 (CORTE: 14/03/2026)



Distribución por distritos SE01 – SE09 del 2026

Provincia	Distrito	Negativos	Serotipos		Total general
			2	3	
ALTO AMAZONAS	LAGUNAS	2	0	3	5
ALTO AMAZONAS	YURIMAGUAS	6	1	126	133
DATEM DEL MARAÑÓN	BARRANCA	1	1	0	2
LORETO	NAUTA	1	0	1	2
LORETO	BELEN	28	2	1	31
MAYNAS	IQUITOS	1	1	2	4
MAYNAS	PUNCIANA	3	3	1	7
MAYNAS	SAN JUAN BAUTISTA	6	5	3	14
PUTUMAYO	PUTUMAYO	1	0	0	1
Total general		48	13	137	198

Para el año 2026, cuatro de las ocho provincias registran presencia del virus del dengue: **Alto Amazonas** con los serotipos DENV-2 y DENV-3; **Datem del Marañón** con DENV-2; **Loreto** con DENV-3 y **Maynas** con DENV-2 y DENV-3. En relación con los establecimientos notificantes, estos corresponden a siete (07) hospitales y catorce (14) establecimientos de atención primaria entre las SE04 a la SE09 2026.

FUENTE: INS, Nalab V.02, LRRL-LORETO, Unidad de Biología Molecular

Distribución por Establecimiento notificante SE04 – SE09 del 2026

Nombre Est.	Establecimiento	Negativos	Serotipo 2	Serotipo 3	Total general
SE05	CENTRO DE SALUD AMERICA DE SAN JUAN BAUTISTA	0	1	0	1
	CENTRO DE SALUD 8 DE OCTUBRE	3	1	0	4
	HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	0	0	5	5
	C.S. I-3 CARRETERA KM 1.5	0	0	2	2
	P.S. I-2 INDEPENDENCIA	0	0	4	4
SE06	HOSPITAL I-1 IQUITOS	0	1	0	1
	CENTRO DE SALUD TUPAC AMARU DE IQUITOS	0	0	1	1
	CENTRO DE SALUD CARDOZO	0	1	0	1
	CENTRO DE SALUD NAUTA - NUCLEO BASE	0	0	1	1
	C.S. I-8 LAGUNAS	1	0	1	2
SE07	HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	0	0	7	7
	CENTRO ESPEC. MATERNO INFANAGUAMERO	0	0	1	1
	C.S. I-8 UDMA	0	0	1	1
	P.S. I-2 INDEPENDENCIA	0	0	2	2
	CAP 3 SAN JUAN BAUTISTA	0	0	1	1
SE08	HOSPITAL I-1 IQUITOS	0	0	1	1
	ESSALUD - HOSPITAL YURIMAGUAS	0	0	2	2
	HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"	0	0	1	1
	CENTRO DE SALUD CARDOZO	1	0	1	2
	CENTRO DE SALUD AMERICA DE SAN JUAN BAUTISTA	0	0	1	1
SE09	C.S. I-8 LAGUNAS	0	0	1	1
	HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	1	0	6	7
	C.S. I-8 UDMA	0	0	1	1
	C.S. I-8 CARRETERA KM 1.5	0	0	4	4
	PUESTO DE SALUD MODELO	0	0	1	1
SE00	P.S. NATIVIDAD	0	0	1	1
	ESSALUD - HOSPITAL YURIMAGUAS	2	0	6	8
	C.S. I-3 LAGUNAS	0	0	1	1
	HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	0	0	4	4
	CENTRO ESPEC. MATERNO INFANAGUAMERO	0	0	1	1
SE00	C.S. I-3 SANTA MARIA	0	0	1	1
	C.S. I-3 UDMA	0	0	1	1
	C.S. I-3 CARRETERA KM 1.5	0	0	5	5
	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE SANTIAGO ANDRÉS"	1	0	0	1
	HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	0	0	7	7
SE00	CENTRO ESPEC. MATERNO INFANAGUAMERO	0	0	2	2
	C.S. I-8 CARRETERA KM 1.5	0	0	3	3
	P.S. I-1 A.M.H. 30 DE AGOSTO KM. 17	0	0	1	1
	P.S. I-2 INDEPENDENCIA	1	0	0	1
	ESSALUD - HOSPITAL YURIMAGUAS	0	0	4	4
Total general	11	4	61	66	

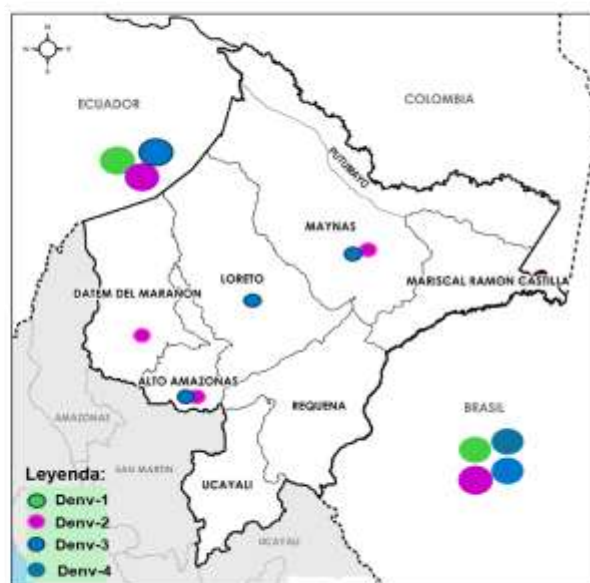
VIGILANCIA DE SEROTIPOS DEL DENGUE EN ZONAS FRONTERIZAS DE LA REGIÓN LORETO. SE01 – SE06 DEL 2026 (actualizado al 06/03/2026)

Pais	Año	Serotipo
Brasil	2025	DENV 1,2,3,4
	2026	DENV 1,2,3,4
Colombia	2025	DENV 1,2,3,4
	2026	DENV 2,3
Ecuador	2025	DENV 1,2,3
	2026	DENV 2,3
Peru	2025	DENV 1,2,3

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, Nalab 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-06-2026>)

AVANCE DEL II CICLO DE TRATAMIENTO FOCAL EN LAS LOCALIDADES PERI URBANAS DE LA CIUDAD DE IQUITOS (11 al 14 de Marzo del 2026)

IPRESS	FECHA	META programada	% AVANCE	CASAS							COBERTURA CAMPO				TOTAL Viviendas Positivas	TOTAL Recipientes Positivos	LL	LB
				Inspeccionadas	Tratadas	Cerradas	Deshabitadas	Renuevos	Total	N° Residentes	% Insp	%Cerr.	%Desh.	%Ren.				
SANTO TOMAS	11-14/03/2026	4816	11.5%	552	91	117	42	11	722	1228	76.5	16.2	5.8	1.5	67	90	12.1	16.3
SANTA CLARA	11-14/0/2026	2468	16.4%	405	189	200	29	5	639	1316	63.4	31.3	4.5	0.8	73	145	18.0	35.8
QUISTOCOCHA	11-14/0/2026	7522	60.7%	671	143	304	108	23	1106	1364	60.7	27.5	9.8	2.1	98	181	14.6	27.0
LOS DELFINES	11-14/0/2026	3538	72.5%	898	189	248	73	19	1238	1524	72.5	20.0	5.9	1.5	130	418	14.5	46.5
EJE CARRETERA	11-14/03/2026	18344	13.8%	2526	612	869	252	58	3705	5432	68.2	23.5	6.8	1.6	368	834	14.6	33.0

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

El 11 de marzo se inicio el II ciclo del control larvario en la jurisdicción de las IPRESS de peri urbanas; logrando una cobertura del **68.2%** en las localidades de Peri urbanas de la ciudad de Iquitos, teniendo coberturas entre el 60.7% (IPRESS I-2 Quistococha) y el **76.5%** (IPRESS I-2 Santo Tomas). El porcentaje de avance del II ciclo es del **13.8%**.

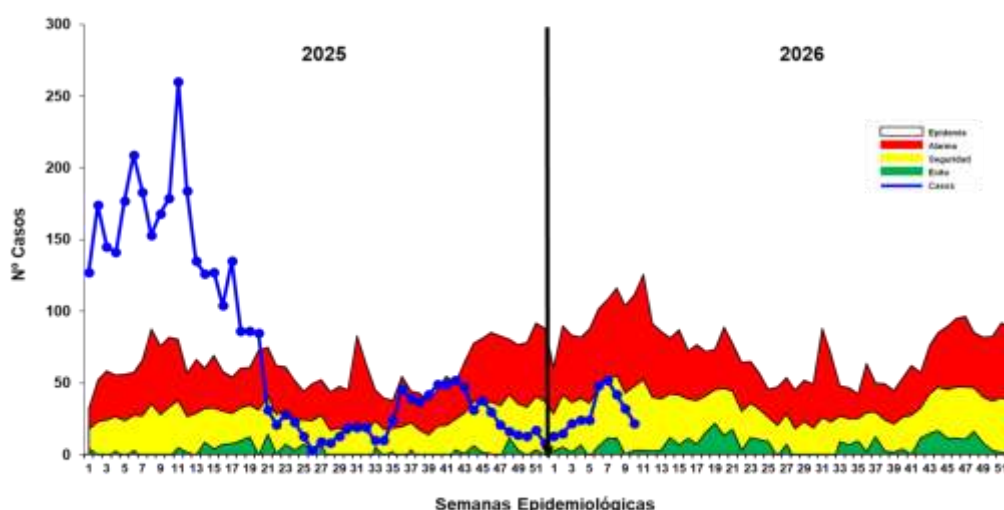
AVANCE DEL I CICLO DE TRATAMIENTO FOCAL EN LAS LOCALIDADES DE LA PROVINCIA DE LA REGION LORETO UE. 400 (09 Feb. -16 Marzo 2026)

UNIDAD EJECUTORA	PROVINCIA	DISTRITO	IPRESS	FECHA	META	COB. PROG.	CICLO	SITUACION	CASAS							COBERTURAS DE CAMPO					Viviendas Positivas	Recipientes Positivos	LL %	LB %
									Inspeccionadas	Tratadas	Cerradas	Deshab.	Renuevos	Total	N° de Resid.	%Insp	%Cerr.	%Desh.	%Ren.					
400	MAYNAS	MAZAN	MAZAN	9-2-16/3/2026	1630	74.2%	I	AVANCE	1210	489	318	254	7	1789	3460	67.6%	17.8%	14.2%	0.4%	40	61	3.3%	5.0%	
		INDIANA	INDIANA	9-2-12/3/2026	1400	71.4%	I	AVANCE	999	409	18	60	0	1077	2280	92.8%	1.7%	5.6%	0.0%	22	27	2.2%	2.7%	
		NAPO	SANEA CLOTILDE	9-18-2/2026	1015	40.6%	I	AVANCE	412	218	76	66	0	554	1211	74.4%	13.7%	11.9%	0.0%	12	21	2.9%	5.1%	
		FERNANDO LORES	TAMSHYACU	23-2-11/3/2026	1992	45.2%	I	AVANCE	901	636	35	0	0	936	2744	96.3%	3.7%	0.0%	0.0%	141	202	###	22.4%	
	REQUENA	REQUENA	REQUENA	4-2-11/3/2026	9033	61.7%	I	AVANCE	5577	825	884	76	27	6564	15870	85.0%	13.5%	1.2%	0.4%	311	457	5.6%	8.2%	
		ENARO HERBERA	JENARO HERBERA	9-2-10/3/2026	1075	58.0%	I	AVANCE	623	189	10	0	0	633	1384	98.4%	1.6%	0.0%	0.0%	42	63	6.7%	10.1%	
		EMILIO SAN MARTIN	TAMANCO VIEJO	14-2-10/3/2026	592	62.2%	I	AVANCE	368	66	35	12	0	415	1629	88.7%	8.4%	2.9%	0.0%	17	27	4.6%	7.3%	
	PUTUMAYO	ESTRECHO	ESTRECHO	9-2-14/3/2026	1521	70.2%	I	AVANCE	1067	880	14	37	8	1126	2532	94.8%	1.2%	3.3%	0.7%	10	10	0.9%	0.9%	
	MARISCAL RAMON CASTILLA	RAMON CASTILLA	CABALLUCOCHA A	7-2-16/3/2026	1241	204.4%	I	AVANCE	2536	683	503	39	41	3119	8022	81.3%	16.1%	1.3%	1.3%	236	352	9.3%	13.9%	
		PEVAS	PEVAS	9-2-14/3/2026	1256	59.0%	I	AVANCE	741	239	18	1	2	762	1704	97.2%	2.4%	0.1%	0.3%	23	28	3.1%	3.8%	
SAN PABLO		SAN PABLO	2-16/3/2026	1145	30.7%	I	AVANCE	351	143	69	0	0	420	792	83.6%	16.4%	0.0%	0.0%	0	0	0.0%	0.0%		
YAVARI		ISLA SANTA ROSA	0-2-11/3/2026	590	99.1%	I	AVANCE	575	284	0	86	0	661	1954	87.0%	0.0%	13.0%	0.0%	14	21	2.4%	3.7%		
DIRESA LORETO					22749	68.4%			15567	5166	1982	653	85	18287	44278	85.1%	10.8%	3.6%	0.5%	868	2197	5.6%	14.1%	

En el mes de febrero se iniciaron las labores de control larvario en los distritos de la U.E. 400, teniendo un avance del 38.8% de la meta programada, y una cobertura general del **85,1%**.

CANAL ENDÉMICO DE LEPTOSPIROSIS LORETO, AÑOS 2025 (S.E. 1-52) - 2026 (S.E. 01 - 10)

CANAL ENDÉMICO DE LEPTOSPIROSIS EN LORETO. AÑOS 2025 (S.E. 01-52) - 2026 (S.E. 1-10)



Hasta la S.E. 10 del 2026; se reportó 294 casos acumulado de Leptospirosis, 61 casos más que el acumulado de la semana anterior (09).

En comparación al 2025, hasta la semana 10 se observa una disminución de los casos como se ve en la curva de tendencia.

La curva de casos de Leptospirosis en la S.E. 10 del canal endémico del 2025 se observa en zona de **EPIDEMIA**, mientras que este 2026 la curva se ubica en la zona de **SEGURIDAD** del canal endémico, pero con cierta tendencia a mantenerse en dicha zona, observando un descenso en las última 3 semanas.

RESULTADOS DE MUESTRAS PROCESADAS PARA DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR EL MÉTODO DE ELISA IgM, POR DISTRITOS DE LA S.E. 10 – 2026

Nº	DISTRITO	REACTIVO	%	INDETERMINADO	%	NO REACTIVO	%	TOTAL	% TOTAL
1	SAN JUAN	14	9.9	6	4.2	35	24.6	55	38.7
2	BELEN	13	9.2	7	4.9	29	20.4	49	34.5
3	IQUITOS	3	2.1	0	0.0	13	9.2	16	11.3
4	PUNCHANA	1	0.7	0	0.0	9	6.3	10	7.0
5	NAUTA	2	1.4	1	0.7	4	2.8	7	4.9
6	PUTUMAYO	1	0.7	1	0.7	0	0.0	2	1.4
7	REQUENA	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
8	TROMPETEROS	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
9	RAMON CASTILLA	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
TOTAL GENERAL		34	23.9	15	10.6	93	65.5	142	100.0

Fuente: Registro de Datos Leptospirosis – LPRG-2026

- ✓ En la S.E. 10 2026 ingresaron 142 muestras de suero, obtenidas en 9 distritos de la región Loreto para diagnóstico por el método de ELISA IgM para el Diagnóstico de Leptospirosis.
- ✓ Al igual que a nivel de las IPRESS, el **23.9%** fueron REACTIVAS y el **10.6%** fueron INDETERMINADAS. Y aquí también se observa un importante porcentaje de los resultados de Elisa IgM para Leptospirosis que fueron NO REACTIVOS (**65.5%**) y éstos mayormente se registraron en los distritos de San Juan (35) y Belén (29).
- ✓ Los distritos con mayor número de muestras Reactivas fueron San Juan (14) y Belén (13).
- ✓ La mayor cantidad de muestras obtenidas y analizadas en el Laboratorio Referencial se registran en los siguientes distritos: San Juan (55) y Belén (49).

MUESTRAS PROCESADAS S.E 1 – 10 2026 DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR EL MÉTODO DE ELISA IgM (LRRL) Y MAT (INS)

RESULTADOS ELISA IgM DEL LRRL	REACTIVOS MAT INS (Serovares ≥ 1/800)	%	REACTIVOS PROBABLES MAT INS (Serovares < 1/800)	%	NO REACTIVOS MAT INS	%	TOTAL	%
REACTIVO	45	42.1	34	31.8	1	0.9	80	74.8
INDETERMINADO	13	12.1	14	13.1	0	0.0	27	25.2
TOTAL	58	54.2	48	44.9	1	0.9	107	100.0

Fuente: Registro de Datos Leptospirosis – LRRL-2025

- ✓ Hasta la S.E 10 - 2026, se observa que el total de muestras enviadas para confirmación por MAT al INS es **107**, entre Reactivos (80) e Indeterminados (27).
- ✓ De los 107 muestras enviadas al INS para su confirmación con MAT: El **54.2 %** fueron reactivos a MAT (Serovares $\geq 1/800$), **44.9 %** Reactivos probables (Serovares $< 1/800$) y **0.9 %** fueron no Reactivos al MAT.
- ✓ **De los confirmados. Reactivos a MAT 1/800:** El 42.1% muestras que habían resultado Reactivas por Elisa IgM, se confirmaron como MAT Reactivos y el 12.1% de las 27 muestras con resultados Indeterminados por Elisa IgM, Se confirmaron como MAT Reactivos.

MONITOREO HIDROLÓGICO DE LOS RIOS AMAZÓNICOS

Monitoreo de Niveles de Agua con Umbrales de Riesgo



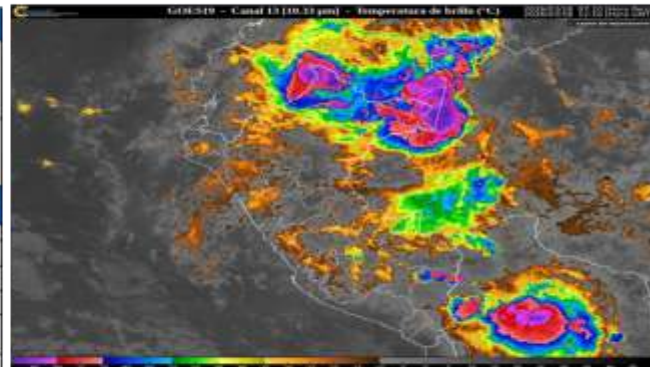
Situación actual de Niveles de Agua con Umbrales de



PRONÓSTICO METEOROLÓGICO REGIONAL

PARA EL DEPARTAMENTO DE LORETO								
Hoy (día y noche)	Por la mañana, cielo nublado, con alto contenido de humedad en el ambiente, con lluvia de ligera a moderada intensidad en las provincias de Pucallpa, Mariscal Ramón Castilla, Requena y Maynas. Al medio día, cielo nublado. Por la tarde y noche, cielo nublado parcial con chubascos ligeros y aislados en las provincias de Maynas, Loreto, Requena, Ucayali y Alto Amazonas. Viento de dirección Este de hasta 35 Km/h. Sensación térmica de 36°C. Índice de radiación UV 5 – Alto.							
Mañana	Por la mañana, cielo nublado, con alto contenido de humedad en el ambiente. Al medio día, cielo con nubes dispersas. Por la tarde y noche, cielo nublado parcial con chubascos ligeros y aislados en las provincias de Ucayali y Alto Amazonas. Viento de dirección Este de hasta 25 Km/h. Sensación térmica de 35°C. Índice de radiación UV 5 – Alto.							
Fecha	Temperatura (°C)	Iquitos	Nauta	San Regis	Requena	Cuztambana	Mazán	Caballerochocha
Miércoles 18 de marzo 2026	Temp. Min.	24.8	23.2	23.4	23.6	21.0	24.4	23.6
	Temp. Máx.	32.0	32.0	32.0	31.0	30.0	32.0	30.0
	Lluvia (ayer) en mm							
Jueves 19 de marzo 2026 <i>Tráfico pronosticado</i>	Temp. Min.	23.0	23.0	23.0	23.0	20.0	23.0	23.0
	Temp. Máx.	34.0	33.0	33.0	33.0	29.0	34.0	32.0

Fecha de emisión: Miércoles, 18 de marzo de 2026. COD: PR – 077



DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
Calle Monitor Huáscar # 203 – Pucallpa
Correo: coesaluddiresaloret@gmail.com



AVISOS METEOROLÓGICOS E HIDROLÓGICOS

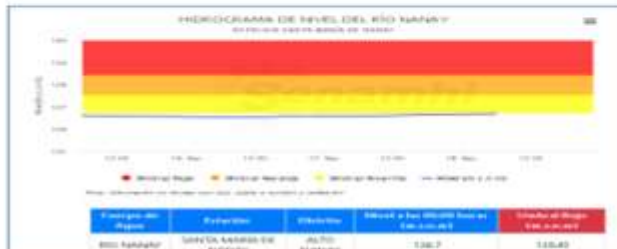
AVISO METEOROLÓGICO N°88 - 2026 - EMED SALUD - DPCED - DIRESA LORETO.
AVISO DE CORTO PLAZO ANTE LLUVIAS INTENSAS
AMARILLO

Fecha de inicio: Miércoles 18 de marzo 2026 - 12:00 horas.
Duración: 24 horas.
Plazo: Corto Plazo.
N°077. Estos avisos indican la posibilidad de ocurrencia de lluvias intensas para los siguientes 24 horas.
SELVA: Se prevén lluvias y/o chubascos de ligera a moderada intensidad, con mayor incidencia en la noche. Estas lluvias estarán acompañadas de ráfagas de viento y descargas eléctricas.
DEPARTAMENTOS CONSIDERADOS: AMAZONAS, ANCAZEL, APURÍMAC, AYACUCHO, AYLOMAYO, CAJAMARCA, CHICO, HUANCABALLA, HUÁNUCO, ICA, LA LIBERTAD, LAMBAYEQUE, LIMA, LORETO, MADRE DE DIOS, PASCO, PIURA, TACNA, TUMBES, TUMAY, UCAYALI.
PROVINCIAS CONSIDERADAS: ALTO AMAZONAS, SIETE DE MARZO, LORETO, MARIACA, MARIACA CASTELA, SÉNTER, PUCALLPA, MIZURA, UCHIS.



AVISO HIDROLÓGICO N°052 - 2026 - EMED SALUD - DPCED - DIRESA LORETO
AMARILLO
INCREMENTO DEL NIVEL DEL RÍO NANAY - ESTACIÓN SANTA MARÍA DE NANAY

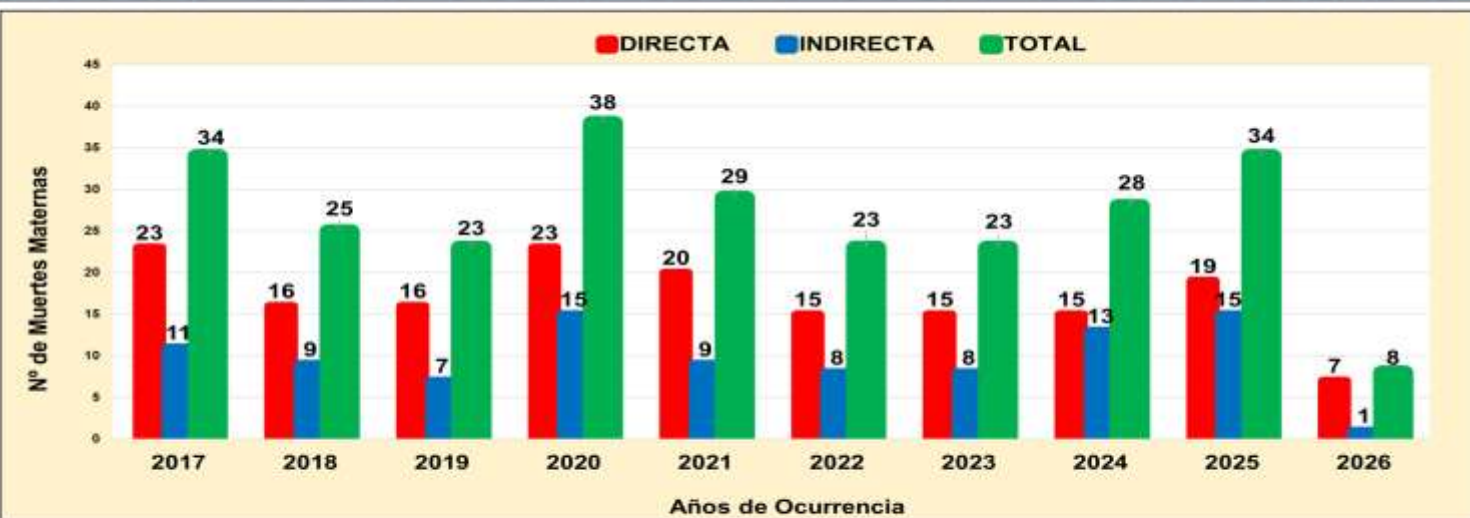
Fecha de inicio: Miércoles, 18 de Marzo de 2026 - 06:00 hrs
Fecha de final: Sábado, 21 de Marzo de 2026 - 06:00 hrs
Plazo: Plazo extendido.
Aviso N°1263. El SENAMHI, organismo adscrito al Ministerio del Ambiente, informa sobre el comportamiento hidrológico del RÍO NANAY, en el departamento LORETO. Hoy Miércoles, 18 de Marzo de 2026 a las 06:00 hrs, la estación hidrológica SANTA MARÍA DE NANAY, registró un NIVEL de 126.7 m.s.n.m, ubicándose en el umbral AMARILLO. Las potenciales áreas de afectación serían los centros poblados de SAN JUAN DE RAYA, ANGUILLA, PISCO, SANTA ROSA, DIAMANTE AZUL, SAMTO y 15 DE ABRIL. Se recomienda a la población tomar las precauciones correspondientes y evitar realizar cualquier actividad costera al río.
El SENAMHI continuará vigilando al comportamiento del río y sugiere a la ciudadanía mantenerse informada a través de la web institucional y redes sociales.



DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
Calle Monitor Huáscar # 203 – Pucallpa
Correo: coesaluddiresaloret@gmail.com



Número de Muertes Maternas según OCURRENCIAS y clasificación final (Directa, Indirecta)-Región Loreto, 2017 al 2026* (actualizado al 16 marzo).

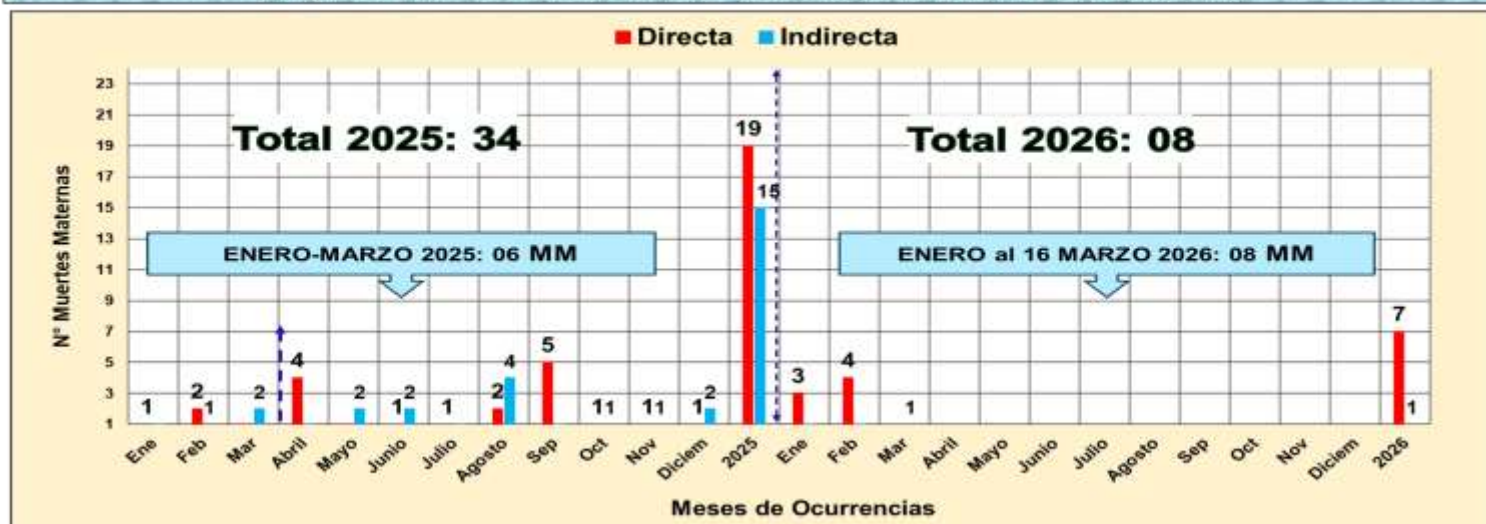


Fuente: Base Not. - CDC-MINSA, CPC-Dirección de Epidemiología 2026

Del 01 de enero al 16 de marzo 2026:

a) Se han notificado **08MM**, **Directas (07)** e **indirectas (1)**, ocurridas en la región Loreto, Muertes Maternas ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación.

Número de Muertes Maternas **Directas**, **Indirectas** según meses, **Ocurridas** en la región Loreto. 2025-2026* (actualizado al 16 de marzo).



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

Número de Muertes Maternas **Directas e Indirectas** según momentos y clasificación final, **Ocurridas** en la región Loreto. 2025 (SE1-SE52)-2026* (actualizado al 16 de marzo).

2025	Clasificación Final		Total	%	2026	Clasificación Final		Total	%	
	Momento del Fallecimiento	Directas				Indirectas	Momento del Fallecimiento			Directas
Embarazo	2	3	5	14.7	Embarazo	1	0	1	12.5	
Embarazo que termina en aborto	1	1	2	5.9	Embarazo que termina en aborto	0	0	0	0	
Parto	3	1	4	11.8	Parto	2	0	2	25.0	
Puerperio	13	10	23	67.6	Puerperio	4	1	5	62.5	
Total		19	15	34	100.0	Total	7	1	8	100.0

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

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

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

En el 2026: El 62.5% (5 muertes maternas) ocurrieron durante el puerperio, el 25.0% (2 muertes maternas) durante el parto y el 14.3% (1 muerte materna) durante el embarazo.

Mapa Político: Ubicación de Muertes Maternas (Directas, Indirectas) según lugar de procedencia. Región Loreto. 2025 y 2026* (actualizado al 16 marzo).



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

De las 8 muertes maternas notificadas, **04** proceden de la provincia del Datem del Marañón, **02** proceden de la provincia de Alto Amazonas.

Nº	PROVINCIAS	MUERTES MATERNAS POR DISTRITOS DE PROCEDENCIAS	MUERTES MATERNAS 2026		TOTAL
			DIRECTA	INDIRECTA	
1	ALTO AMAZONAS (2)	YURIMAGUAS (1)	1	0	1
		BALSAPUERTO (1)	1	0	1
2	DATEM DEL MARAÑÓN (4)	CAHUAPANAS (1)	1	0	1
		MORONA (1)	1	0	1
		PASTAZA (1)	1	0	1
		MANSERICHE (1)	0	1	1
3	REQUENA (0)	SOPLIN	0	0	0
		SAN JUAN BAUTISTA	0	0	0
		INDIANA	0	0	0
		FERNANDO LORES	0	0	0
		BELÉN	0	0	0
		TORRES CAUSANA	0	0	0
		PUNCHANA	0	0	0
4	MAYNAS(0)	NAPO	0	0	0
		IQUITOS	0	0	0
		RAMÓN CASTILLA (1)	1	0	1
		SAN PABLO	0	0	0
5	MARISCAL RAMÓN CASTILLA (1)	PEBAS	0	0	0
		NAUTA	0	0	0
		TROMPETEROS	0	0	0
6	LORETO (0)	URARINAS	0	0	0
		URARINAS	0	0	0
7	PUTUMAYO(0)	YAGUAS	0	0	0
		PAMPAHERMOSA	0	0	0
8	UCAYALI (1)	CONTAMANA (1)	1	0	1
		CONTAMANA (1)	1	0	1
TOTAL			7	1	8

Número y Porcentaje de Muertes Maternas Directas, Indirectas e incidental según Edad Gestacionales (SG) y clasificación final, Ocurridas en la región Loreto. 2025 y 2026* (actualizado al 16 de marzo).

SEMANA GESTACIONAL	2025				2026			
	DIRECTA	INDIRECTA	TOTAL	%	DIRECTA	INDIRECTA	TOTAL	%
Desconocido	1		1	2.9				0.0
8	1		1	2.9				0.0
12		1	1	2.9				0.0
17	1		1	2.9				0.0
19		1	1	2.9				0.0
20		1	1	2.9				0.0
23		1	1	2.9				0.0
24	1		1	2.9				0.0
28		1	1	2.9				0.0
29		1	1	2.9				0.0
30		1	1	2.9				0.0
31	1	1	2	5.9				0.0
32	1		1	2.9				0.0
33	1	1	2	5.9	1		1	12.5
34	2		2	5.9				0.0
35			0	0.0	1		1	12.5
36		1	1	2.9				0.0
37	1		1	2.9				0.0
38	5		5	14.7	1		1	12.5
39	2	4	6	17.6	4	1	5	62.5
40	2	1	3	8.8				0.0
TOTAL	19	15	34	100.0	7	1	8	100.0

En el 2025, se notificaron **34** muertes maternas: El **17.6%** de las muertes maternas ocurrieron en la 39 SG.

En el 2026: **08 MM**

05 muertes maternas (SG39).

01 muerte materna (SG38).

01 muerte materna (SG33).

01 Muerte materna (SG35).

% de Muertes Maternas Directas, Indirectas e incidental según edades por años y etapas de vida, Ocurridas en la región Loreto. 2025 Y 2026* (actualizado al 16 de marzo).

ETAPAS DE VIDA	AÑO 2025						AÑO 2026					
	EDADES (AÑOS)	MM DIRECTA	MM INDIRECTA	TOTAL POR EDADES	TOTAL POR ETAPAS	%	EDADES (AÑOS)	MM DIRECTA	MM INDIRECTA	TOTAL POR EDADES	TOTAL POR ETAPAS	%
ADOLESCENTE	15	1	0	1	2	5.9	15				1	12.5
	16	0	0	0			16	1		1		
	17	1	0	1			17					
JOVEN	18	1	0	1	12	35.3	18				2	25.0
	19	0	1	1			19	1	1	2		
	20	1	1	2			20					
	21	0	1	1			21					
	22	0	1	1			22					
	23	1	0	1			23					
	25	0	1	1			25					
	28	1	3	4			28					
ADULTO	30	1	1	2	20	58.8	30				5	62.5
	31	0	1	1			31					
	32	1	2	3			32					
	33	1	1	2			33					
	35	4	0	4			35	2		2		
	36	2	0	2			36	2		2		
	37	1	1	2			37	2		2		
	38	2	0	2			38					
	40	0	1	1			40					
	41	0	0	0			43	1		1		
47	1	0	1	47								
TOTAL GENERAL		19	15	34	34	100.0	7	1	8	8	100.0	

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

En el 2025, según etapas de vida, observamos que, el **58.8%** de las muertes maternas ocurrieron en la etapa de vida adulto. En En el 2026, **05 (62.5%)** muertes materna ocurrieron en la etapa adulto, **02** muertes maternas en la etapa joven (19 años) y **01** muerte materna en la etapa adolescente (16 años)

Porcentaje y número de Muertes Maternas Directas, Indirectas e incidentales según Etnia, ocurridas en la región Loreto-2025 y 2026* (Actualizada al 16 de marzo).

Etnia	2025			%	2026			%
	Clasificación		Total		Clasificación		Total	
	Directas	Indirectas			Directas	Indirectas		
Mestizo	9	12	21	61.8	3		3	37.5
Achuar	1		1	38.2				62.5
Kukama Kukamiria			0					
Shawi	2	1	3					
Awajún		1	1					
Shipibo Konibo	1		1					
Ticuna			0					
Kichwas	3	1	4					
Urarinas	1		1					
Cocama Kocamilla	1		1					
yaguas	1		1					
Total	19	15	34	100.00	7	1	8	100.00

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 **37.5%** (03) son mestizos.

El **62.5%** (05) son indígenas amazónicos:

02 **Shawi** del distrito de Balsapuerto y Yurimaguas.

02 **Awajum** del distrito de Cahuapanas y Manseriche .

01 **Shipibo Conibo** del distrito de Contamana

Número de Muertes Maternas(Directas, Indirectas) SEGÚN LUGAR DE FALLECIMIENTO: Distritos y Provincias de Ocurrencias. Región Loreto. 2026* (actualizado al 16 de marzo).

N°	IPRESS O LUGAR DEL FALLECIMIENTO	DISTRITO/A/PROVINCIAS DONDE OCURRIERON LAS MUERTES	MUERTES MATERNAS 2026		TOTAL	RESUMEN 2026
			DIRECTA	INDIRECTA		
A. INSTITUCIONAL (MINSA Y GOBIERNO REGIONAL)			2	0	2	INSTITUCIONAL MINSA Y GOBIERNO REGIONAL (2)
1	IPRESS III-1 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO*	PUNCHANA/MAYNAS	1	0	1	
2	IPRESS II-2 HOSPITAL APOYO IQUITOS	BELÉN /MAYNAS	1	0	1	
B. ES SALUD			0	0	0	ES SALUD (0)
1	HOSPITAL I YURIMAGUAS	YURIMAGUAS/ALTO AMAZONAS	0	0	0	
2	HOSPITAL III IQUITOS	IQUITOS/MAYNAS	0	0	0	
C. DOMICILIO			4	1	5	DOMICILIO (5)
1	LOCALIDAD DE CHARUPA	PASTAZA/ DATUM DEL MARAÑÓN	1	0	1	
2	CC.NN NUEVO EDÉN	CONTAMANA/UCAYALI	1	0	1	
3	SAN JUAN DE PARANAPURA	SAL SAPUERTO/ALTO AMAZONAS	1	0	1	
4	LOCALIDAD DE VILLA PAMPAHERMOSA	YURIMAGUAS/ALTO AMAZONAS	1	0	1	
5	LOCALIDAD DE NUEVO PROGRESO	MANSERICHE/DATUM DEL MARAÑÓN	0	1	1	
D. TRAYECTO			0	0	0	TRAYECTO (0)
1	TRAYECTO (TRASLADO SOLO DEL FAMILIAR)	PEVAS - IQUITOS	0	0	0	
2	TRAYECTO (TRASLADO SOLO DEL FAMILIAR) :	CCNN LAS PALMAS (INDIANA) IPRESS I.3 INDIANA	0	0	0	
E. TRASLADO INSTITUCIONAL			1	0	1	TRASLADO INSTITUCIONAL (1)
1	TRASLADO INSTITUCIONAL (TRASLADO DE PERSONAL DE SALUD A OTRO NIVEL)	IPRESS I.2 PUERTO AMÉRICA A IPRESS I.4 SAN LORENZO	1	0	1	
TOTAL			7	1	8	8

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

Número de Muertes Maternas Directas, Indirectas e incidental según Causas Básicas de fallecimiento, OCURRIDAS en la región Loreto- 2025 y 2026*. (al 16 de marzo)

Causas del Fallecimiento	2025		2026	
	N°	%	N°	%
Causas Directas	19	55.88	7	87.50
Hemorragias	12	35.29	3	37.50
Hipertensivas	7	20.59	3	37.50
Sepsis	0	0.00	0	0.00
causa Obstetrica no determinada	0	0.00	1	12.50
Causas Indirectas	15	44.12	1	12.50
Otras peritonitis			1	12.50
Total de Muertes Maternas	34	100.00	8	100.00

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

En el 2025, se notificaron 34 muertes maternas; el 55.88% son Directas, de ellas el 32.35% fueron por hemorragias, el 20.59% hipertensivas y el 2.9% aún desconocido.

En el 2026; Se ha notificado 08 muertes maternas, 07 muertes maternas directas relacionadas a Hemorragia (3), hipertensión (3) y Sepsis (0), 01 muerte materna de causa obstétrica no determinada y 01 muerte materna indirecta (Otras Peritonitis), las dos últimas en espera de su discusión en el Comité Regional de muerte materna y perinatal.

CASOS DE MUERTE FETAL Y NEONATAL, REGIÓN LORETO, 2026 SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 - 10

N°	CAUSA_BASICA_MUERTE	TIPO DE MUERTE			
		FETAL	%	NEONATAL	%
1	FETO Y RECIÉN NAIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE	5	18.52	2	7.69
2	MUERTE FETAL DE CAUSA NO ESPECIFICADA	2	7.41	4	15.38
3	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NAIDO			4	15.38
4	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIÉN NAIDO			3	11.54
5	HIPOXIA INTRAUTERINA NOTADA POR PRIMERA VEZ ANTES DEL INICIO DEL TRABAJO DE PARTO	3	11.11		
6	PESO EXTREMADAMENTE BAJO AL NACER	1	3.70	2	7.69
7	HIPOXIA INTRAUTERINA, NO ESPECIFICADA	3	11.11		
8	INMADURIDAD EXTREMA			3	11.54
9	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NAIDO, NO ESPECIFICADA			3	11.54
10	ASFIXIA DEL NACIMIENTO	1	3.70	1	3.85
11	FETO Y RECIÉN NAIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS	2	7.41		
12	OTROS SÍNDROMES DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS ESPECIFICADOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE			1	3.85
13	OTROS RECIÉN NAIDOS PRETÉRMINO			1	3.85
14	FETO Y RECIÉN NAIDO AFECTADOS POR EMBARAZO MÚLTIPLE	1	3.70		
15	SEPSIS DEL RECIÉN NAIDO DEBIDA A OTROS ESTREPTOCOCCOS Y A LOS NO ESPECIFICADOS			1	3.85
16	HERNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÉNITA			1	3.85
17	FETO Y RECIÉN NAIDO AFECTADOS POR OLIGOHIDRAMNIO	1	3.70		
18	ASFIXIA DEL NACIMIENTO, SEVERA	1	3.70		
19	FETO Y RECIÉN NAIDO AFECTADOS POR OTRAS FORMAS DE DESPRENDIMIENTO Y DE HEMORRAGIA PLACENTARIA	1	3.70		
20	SÍNDROME DEL RECIÉN NAIDO DE MADRE CON DIABETES GESTACIONAL	1	3.70		
21	SÍNDROMES DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE LA APARIENCIA FACIAL	1	3.70		
22	PÉRDIDA DE SANGRE FETAL POR VASA PREVIA	1	3.70		
23	DEPRESIÓN CEREBRAL NEONATAL			1	3.85
24	INYECCIÓN PROPIA DEL PERÍODO PERINATAL, NO ESPECIFICADA			1	3.85
25	FETO Y RECIÉN NAIDO AFECTADOS POR TRAUMATISMO DE LA MADRE	1	3.70		
26	FETO Y RECIÉN NAIDO AFECTADOS POR OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	1	3.70		
27	SÍNDROME DE ASPIRACIÓN NEONATAL SIN OTRA ESPECIFICACIÓN			1	3.85
28	ASFIXIA DEL NACIMIENTO, NO ESPECIFICADA	1	3.70		
29	MALFORMACIÓN CONGÉNITA DEL CORAZÓN, NO ESPECIFICADA			1	3.85
Total		27	100	26	100

Hasta la S.E. 10 se notificó 53 casos de muertes fetales y neonatales, 6 muertes más que la semana anterior (SE 09), siendo la causa básica de muerte fetal con mayor frecuencia: Feto y recién nacido afectado por trastornos hipertensivo de la madre(18.52%) al igual que el 2025, mientras que en muertes neonatales se atribuye a Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido(15.38%).

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

CASOS DE TOS FERINA POR GRUPO DE EDAD Y SEXO, REGIÓN LORETO 2026 S.E. 01 - 10

Edad	TIPO DIAGNOSTICO		TOTAL	Frecuencia relativa
	Femenino	Masculino		
0-11 Años (Niños)	78	90	168	70.6%
12-17 Años (Adolescente)	16	10	26	10.9%
18-29 Años (Joven)	7	7	14	5.9%
30-59 Años (Adulto)	11	15	26	10.9%
60 + (Adulto Mayor)	2	2	4	1.7%
Total	114	124	238	100%



47.9% (114)

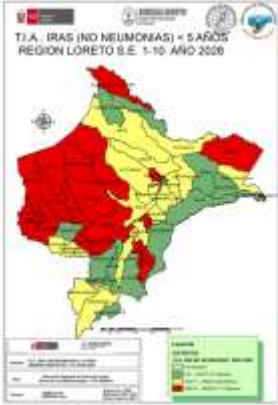
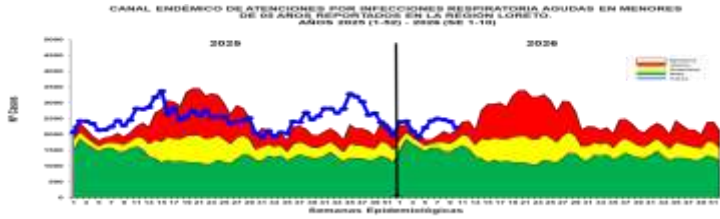


52.1% (124)

Según etapa de vida el mayor porcentaje de los casos de tos ferina se han reportado en la etapa de vida niño (70.6%). Las diferencia de casos por sexos no es significativo mostrando una diferencia de 4.2% de mujer a varón.

No se reportó fallecidos confirmados en las semanas que va del 2026. en la semana 09 se reportó un fallecido probable en el hospital Santa Gema.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN < 5 AÑOS



Hasta la S.E. 10, se han reportado 23108 episodios de IRA No Neumonías en niños < 5 años: 1110 (4.8%) en niños menores de 2 meses; 6548 (28.3%) en niños de 2 a 11 meses y 15450 (66.9%) en niños de 1 a 4 años. Se notificaron 2650 casos más que la semana anterior (SE 09). Según el Canal endémico, la curva de casos desde las últimas 3 semanas ha mostrado un descenso, manteniéndose la curva en zona de EPIDEMIA. En el mapa de riesgo según la T.I.A muestra distritos de riesgo siendo de nivel medio (20) en su mayoría. Esta semana se notificó 13 distritos de alto riesgo.

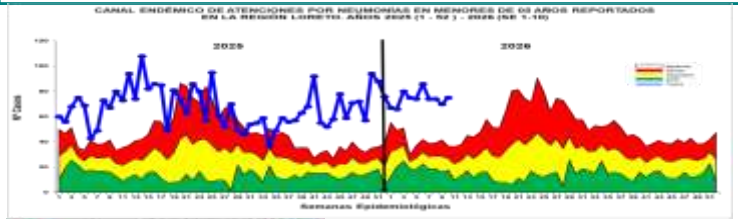
Punchana (2429), San Juan Bautista (1761), Yurimaguas (1744), Iquitos (1265), Barranca (1136), Andoas (1080), Contamana (903), Requena (745), Nauta (712), Pastaza (707), Manseriche (687), Belén (673), Urarinas (673), Morona (648), Balsapuerto (587), Trompeteros (565), Tigre (540), Cahuapanas (516), Ramon Castilla (505).

T.I.A Regional es 1,986.42 x 10000 hab. (Pob < 5 años) (S.E. 1-10). La Estratificación del Riesgo según la T.I.A es como sigue:

- Alto Riesgo:** 4 Distritos
- Mediano Riesgo:** 19 Distritos
- Bajo Riesgo:** 31 Distritos
- Sin Riesgo:** 0 Distritos.

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 26.52% del total de atenciones Regional.

NEUMONÍAS



Hasta la S.E.10 se han registrado 741 episodios de Neumonía; 568 (76.6%) son episodios de Neumonía y 173 (23.4%) son episodios de Neumonía Grave. La presente semana se notificó 78 casos más que la semana anterior (SE09). Desde las últimas 3 semanas la curva de casos estuvo en descenso pero los casos se mantiene igual en ZONA DE EPIDEMIA.

Se han reportado 6 defunciones en lo que va del año, extrahospitalarias: Punchana(01); intrahospitalarias, en los distritos de Balsapuerto (1), Andoas(1), Punchana(1), Yurimaguas(1)

y Punchana (1). Según el mapa de riesgo de la semana, solo se reporta distritos de bajo riesgo(33) y sin riesgo (21).

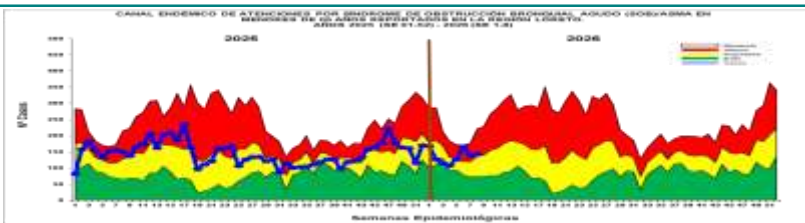
Atenciones son Punchana (151), Requena (69), San Juan Bautista (62), Yurimaguas (60), Iquitos (56), Andoas (53), Nauta (50), Barranca (40), Belén (30), Balsapuerto (25), Urarinas (25), Cahuapanas (18), Manseriche (16), Pastaza (14), Napo (11), Trompeteros (9), Ramon Castilla (6), Contamana (6), Morona (5).

La T.I.A Regional es 6.37% x 1000 .A es como sigue: (S.E 1-10)

- Alto Riesgo:** 0 Distrito
- Mediano Riesgo:** 0 Distritos hab. (< 5 años).
- Bajo Riesgo:** 33 Distritos
- Sin Riesgo:** 21 Distritos.

Los Distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 40.35% del total de atenciones Regional.

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



Hasta la S.E. 10; se han notificado 1410 casos de Síndrome de Obstrucción Bronquial/ASMA en menores de 5 años; 807 (57.2%) episodios en niños menores de 2 años y 603 (42.8%) en niños de 2 a 4 años, 113 casos más que la semana anterior (SE 09). En la actual semana la curva de casos se ubica en zona de SEGURIDAD mostrando un leve descenso en la última dos semana.

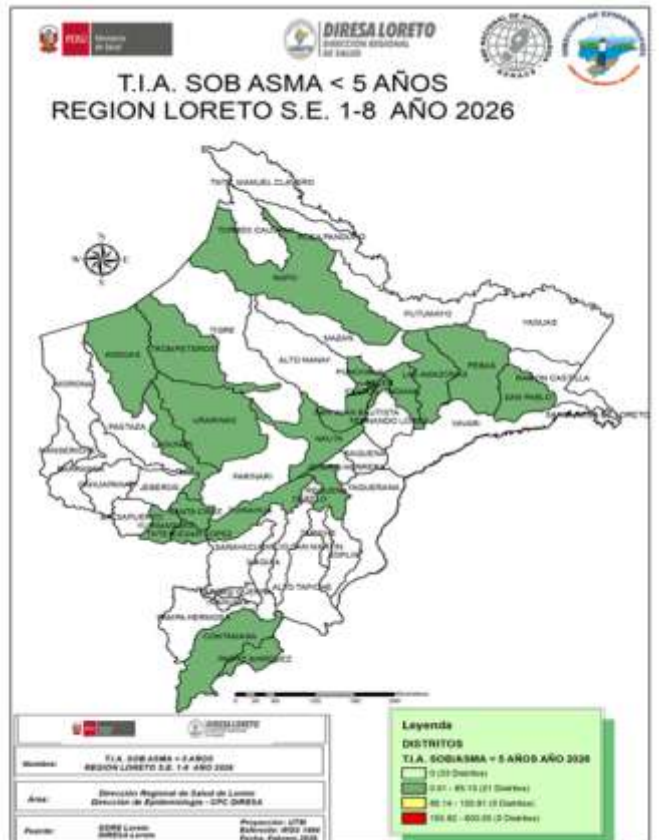
Según el mapa de riesgo con la T.I.A en la presente semana se observa distritos de bajo riesgo(22), mientras que la mayoría no presentan riesgo (32).

San Juan Bautista (326), Requena (270), Belén (233), Punchana (231), Iquitos (215), Yurimaguas (69), Puinahua (21), Nauta (16), Andoas (13), San Pablo (2), Contamana (2), Padre Marquez (2).

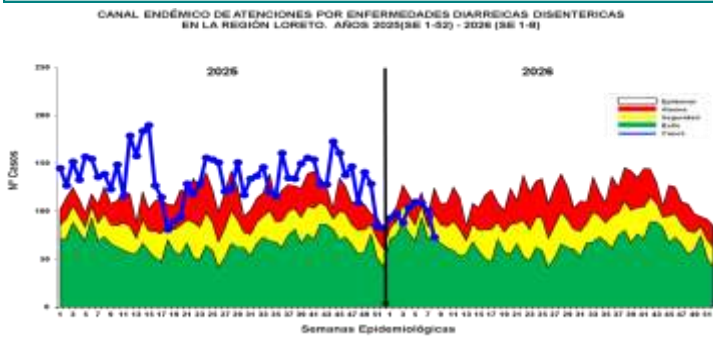
T.I.A Regional es 12.39 x 1000 hab. (< 5 años). La Estratificación del Riesgo según la T.I.A es como sigue:

- Alto Riesgo:** 0 Distritos
- Mediano Riesgo:** 0 Distritos
- Bajo Riesgo:** 21 Distritos
- Sin Riesgo:** 33 Distritos

a ciudad de Iquitos reportaron el 71.28% del total de atenciones Regional.



ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISENTÉRICA



Hasta la S.E. 08, se han notificado 775 atenciones por Diarrea Disintérica, de los cuales 52 (6.7%) atenciones corresponden a <1 año, 185 (23.9%) atenciones de 1 a 4 años y 538 (69.4%) atenciones de mayores de 5 años. Se reportaron 107(16.0%) casos más que la semana anterior (S.E. 07)

La curva de casos en la presente semana presentó un descenso ubicándose la curva de casos en zona de EXITO. No se reportó fallecidos hasta la presente semana.

Según la tasa de incidencia acumulada el mapa de riesgo actual

presenta distritos de bajo riesgo(40) mayormente. Se reportó un distrito de alto riesgo esta semana.

Pertenecientes a los distritos de Nauta (113), Contamana (90), Manseriche (63), Tnte. Manuel Clavero (62), Andoas (61), Morona (31), San Pablo (30), San Juan Bautista (28), Barranca (27), Ramon Castilla (26), Santa Rosa De Loreto (21), Indiana (20), Napo (18), Urarinas (18), Pastaza (17), Sarayacu (14), Punchana (13), Cahuapanas (11), Las Amazonas (10).

La T.I.A Regional es 0.73% x 1000 hab. (S.E. 1-8) La estratificación del riesgo según la T.I.A (x 1000) es como sigue:

Alto Riesgo: 0 Distritos

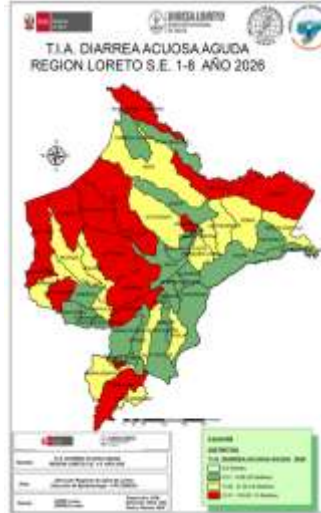
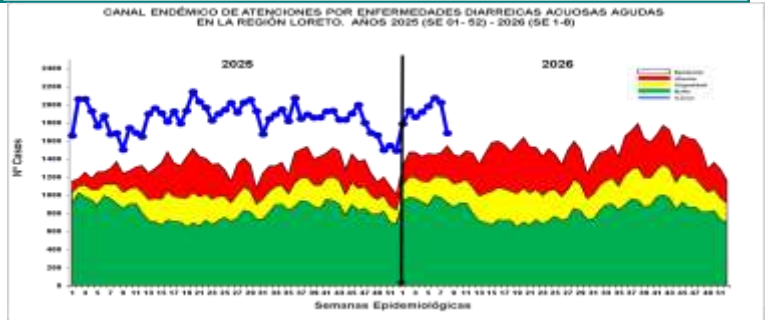
Mediano Riesgo: 1 Distritos

Bajo Riesgo: 33 Distritos

Sin Riesgo: 20 Distritos

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 6.32 % del total Regional.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA ACUOSA



Hasta la S.E. 08 se reportaron 15284 atenciones por EDAs Acuosa en la región Loreto: 1217 (7.9%) atenciones en menores de 01 año, 4192 (27.5%) atenciones de 01 a 04 años, y 9875 (64.6%) atenciones en mayores de 5 a más años. Se notificaron 2757 (22.0%) casos más que la semana anterior (S.E.07). La curva de los casos de EDAs Acuosa en la presente semana reportó un descenso, pero la curva de casos se ubica en zona de EPIDEMIA. No se reportó fallecidos hasta la presente semana del 2026.

Según mapa de riesgo actual la mayoría de los distritos de la Región Loreto se clasifican alto(15) y mediano(16) riesgo. Se reportó 23 distritos de bajo riesgo.

Perteneciente al distrito de IPunchana (2086), San Juan Bautista (1624), Iquitos (1537), Contamana (926), Belen (683), Yurimaguas (640), Urarinas (587), Andoas (463), Manseriche (457), Morona (425), Trompeteros (398), Barranca (386), Cahuapanas (363), Nauta (335), Ramon Castilla (265), Fernando Lores (246).

La T.I.A Regional es 14.37% x 1000 hab.

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

Alto Riesgo: 7 Distritos

Mediano Riesgo: 16 Distritos

Bajo Riesgo: 31 Distritos

Sin Riesgo: 0 Distritos

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 38.80% del total Regional.