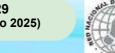






BOLETÍN EPIDEMIOLICO Nº 29 (del 13 de Julio del 2025 al 13 de Julio 2025)





MC GUILERMO ANGULO AREVALO

Gerente General

MC PERCY SOLANO VARGAS DAVILA

Sub Gerente General

CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

MC GLADYS GIANINA VASQUEZ DEL AGUILA Director Ejecutivo

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

Lic. Enf. Betty Marlene Rios Torres
Director

Lic. 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 Vílchez Equipo Técnico del Sistema Informático

0------

Contenido:	
Editorial1	
Cuadro resumen2	
Dengue, Malaria3	
Leptopirosis, Ofidismo4	
Tuberculosis, muerte materna y muerte neo natal y fetal5	-
Viruela del mono, VHI-Sida6	
Covid-197	
Ira, Neumonias, Sob Asma	3
Diarrea Acuosa Disenterica14	4

El presente Boletín considera la información de la vigilancia epidemiológica de la semana epidemiológica Nº 29 del presente año

Fiebre amarilla: la muerte de unos monos que activó una alerta clave en Colombia Julio 2025

Cuando tres monos —un aullador, un cariblanco y un mono araña— fueron hallados muertos en un área boscosa del departamento del Putumayo, en el occidente de Colombia, lo que en otro momento podría haber pasado desapercibido se convirtió en una señal de alerta que desencadenó una respuesta rápida y coordinada para contener un brote de fiebre amarilla. Esta vez, la diferencia fue el conocimiento. "Gracias a lo aprendido sobre cómo tomar muestras adecuadas en primates, logramos detectar un brote de fiebre amarilla tras encontrar tres monos muertos simultáneamente", relató Wilder Pérez, del programa de enfermedades transmitidas por vectores (ETV) y zoonosis de la Secretaría de Salud Departamental del Putumayo. "Sin ese conocimiento, los animales posiblemente habrían sido enterrados sin análisis, perdiendo una oportunidad crítica para actuar". Wilder había participado meses antes en un taller regional sobre vigilancia epizoótica y vectorial, organizado con apoyo técnico de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) bajo la iniciativa PROTECT financiada por el Fondo para Pandemias, donde equipos de salud fueron capacitados en la recolección segura de muestras en fauna silvestre, vigilancia de vectores y coordinación intersectorial. La capacitación, que se realizó en Tolima —otro departamento clave en la actual respuesta nacional a la fiebre amarilla—, resultó crucial para que el equipo del Putumayo pudiera actuar rápidamente al detectar los primeros indicios del virus Esa formación permitió que, tras la señal de los primates, se activaran inmediatamente medidas como la vacunación del personal ambiental, estudios entomológicos y el análisis del área afectada. Gracias a ello, el sistema de vigilancia no solo confirmó la presencia del virus, sino que también evitó su propagación a zonas urbanas. Tolima, por su parte, enfrenta el brote más grave registrado en el país fuera de la región amazónica. Solo en este departamento, desde finales de 2024 hasta el 28 de junio del 2025, se han confirmado 95 casos humanos de fiebre amarilla, con 35 muertes. La mayoría de los casos se concentran en zonas rurales cercanas al Parque Natural Regional Bosque de Galilea, un área de selva densa y biodiversa donde conviven humanos, primates y mosquitos vectores del virus. Un sistema que se expande Desde 2024 y hasta la semana epidemiológica 26 de 2025 (28 de junio), Colombia ha confirmado 114 casos humanos de fiebre amarilla incluyendo 49 muertes, con una tasa de letalidad del 42,9%. Los departamentos más afectados han sido Tolima, Putumayo, Nariño, Caquetá y Meta. En paralelo, se han confirmado al menos 56 epizootias (muertes de primates no humanos) por fiebre amarilla en el país. Todos los casos actuales de fiebre amarilla en Colombia están relacionados con el ciclo silvestre del virus, transmitido por mosquitos que habitan zonas boscosas que picaron a primates no humanos infectados previamente. Esto subraya la importancia de mantener altas coberturas de vacunación en comunidades rurales y fortalecer la vigilancia en fauna silvestre bajo una coordinación intersectorial de la salud humana y el medio ambiente. La experiencia en Tolima —donde no se reportaban casos humanos en más de un siglo— propició aprendizajes valiosos para el sistema nacional de salud. A raíz de esta experiencia, se fortalecieron los mecanismos de vigilancia epizoótica en otras regiones, promoviendo una respuesta más integrada entre salud humana, animal y ambiental. "Este tipo de experiencias fortalece la transferencia de conocimientos entre regiones, estandariza procesos y permite diseñar intervenciones oportunas", explicó Mauricio Vera, de la Subdirección de Enfermedades Transmisibles del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. La vigilancia integrada —que combina el monitoreo de primates y mosquitos— fue uno de los ejes del Segundo Taller de Vigilancia Epizoótica y Vectorial, realizado en mayo de 2025 en Mocoa, Putumayo. Allí participaron profesionales del Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, Parques Nacionales Naturales, OPS/OMS, el Centro Panamericano de Fiebre Aftosa y Salud Pública Veterinaria (Panaftosa) y representantes del Ministerio de salud Brasil, quienes compartieron experiencias y herramientas prácticas para la detección temprana y el control del virus. Un riesgo que se extiende más allá de Colombia El brote en Tolima no es un hecho aislado. En lo que va del 2025, cinco países de la región de las Américas —Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador y Perú— han notificado casos confirmados de fiebre amarilla, con una letalidad promedio del 41%. Lo que preocupa a las autoridades sanitarias es que varios de estos casos han aparecido fuera de las zonas históricamente endémicas, como la región amazónica. La aparición del virus en regiones como Tolima, en Colombia, y São Paulo, en Brasil, evidencia un cambio en la dinámica de transmisión y subraya la necesidad de ampliar la vigilancia en nuevas áreas geográficas. Ante este panorama, la OPS/OMS ha llamado a los países a mantener una vigilancia activa, vacunar a las poblaciones en riesgo y asegurar una respuesta rápida frente a cualquier señal, como la muerte de primates silvestres. Salud ecosistémica: más allá del ser humano "Mientras no exista bienestar ecosistémico, no habrá bienestar para la salud humana", afirmó Mayra Alejandra Vargas, del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible de Colombia. "Los primates, que hoy son los más afectados, están estrechamente relacionados con nosotros. Lo que los pone en riesgo a ellos, nos pone en riesgo a nosotros también", subrayó. La experiencia en Tolima y Putumayo demuestra que el enfoque de Una Sola Salud —que articula salud humana, animal y ambiental— es más que una teoría. Es una necesidad concreta en contextos de alta biodiversidad, donde la vigilancia activa en la selva puede marcar la diferencia entre contener un brote o enfrentar una emergencia sanitaria mayor.

Enfermedades Notificadas por Semana Epidemiológica, Región Loreto, Año 2025 (S.E. 01 - 29)

Ξ										_	_	_	
				SEMA	NA EPID	BMIOLÓ	GICA 202	5				frecuencia	Frecuencia
N,	DUAGNOSTICO	1-21	22	23	24	25	25	27	18	29	Total	relativa	Acumulada
	MALARIA POR P. VIVAX	10257	671	746	830	709	811	869	803	252	15928	51.128%	51.13%
-	DENGLE SIN SIGNOS DE ALARMA	4399	111	139	102	129	118	120	122	305	5345	17.157%	68.29%
-	MALARIA P. FALOPARUM	2302	98	198	94	112	121	135	96	25	3151	10.115%	78.40%
1101	LEPTOSPIROSIS	3001	22	30	25	15	4	9	5	1	3123	10.025%	88,42%
5	TOS FERINA	721	20	60	41	65	35	62	18		1022	3.281%	91.71%
6	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	845	28	19	11	11	18	11	6	11	990	3.082%	94.79%
-	METAL NO ESPECIFICADO	364	6			110	71		_		551	1.769%	96.56%
H	ORDISMO	241	9	11	7	15	13	5	11	5	317	1.018%	97.57%
_	OROPUCHE	164	ŕ							_	164	0.526%	98.10%
	SIRIUS NO ESPECIFICADA	86	9	12	12		3	2	2		126	0.404%	98.50%
	LEISHMANIASIS CUTANEA	98	1	4	3	3	1	_	_	2	112	0.360%	98.86%
	MERCURIO Y SUS COMPUESTOS	26	i -	4	5	14	<u> </u>	21	1	_	71	0.228%	99.09%
	VARICEIA SIN COMPUCACIONES	51	4	4	1	5	1	2	1		69	0.221%	99.31%
-	HEPATITIS B	Q	1	7	5	1	1		1	1	59	0.189%	99.50%
-	SIFILIS MATERNA	17	Ė		3		<u> </u>	2	1	1	24	0.077%	99.58%
-	LOXOCEUSMO	13	1	2			1	2	2	1	22	0.071%	99.65%
-	DENGLE GRAVE	16	1	-			2	-	-	-	18	0.058%	99.71%
18	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	14			2		-				16	0.051%	99.76%
-	MUERTE MATERNA DIRECTA	7			_		1	1		1	10	0.032%	99,79%
	INFLUENZA A H1N1	9								-	9	0.029%	99.82%
-	INFECCION GONOCOCICA	6				1		1			8	0.026%	99.85%
	MUERTE MATERNA INDIRECTA	5					1	_			6	0.019%	99.87%
_	MALARIA POR P. MALARIAE	6					<u> </u>				6	0.019%	99.88%
	OTROS INSECTICIDAS	2				2					4	0.013%	99.90%
	ENFERMEDAD DE HANSEN - LEPRA	4				-					4	0.013%	99.91%
_	MAYARO	1						2		1	4	0.013%	99.92%
-	PAROTIDITIS	2			1					-	3	0.010%	99.93%
28		3			-						3	0.010%	99.94%
-	ENFERMEDAD DE CHAGAS	0		1				1			2	0.006%	99.95%
-	FIFBRE AMARILIA SELVATICA	2		·				_			2	0.006%	99.96%
-	EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS INO	0						2			2	0.006%	99.96%
	PLAGUIODA NO ESPECIFICADO	1		1				_			2	0.006%	99.97%
	VARICELA CON OTRAS COMPLICACIO	0		_	2						2	0.006%	99.97%
_	SIND. PULM. POR HANTA VIRUS	0	1		-						1	0.003%	99.98%
-	RODENTICIDAS	0	1								1	0.003%	99.98%
	FIEBRE DE CHIKUNGUNYA	1	ŕ								1	0.003%	99.98%
-	RUBEOLA	1									1	0.003%	99.99%
	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	1									1	0.003%	99.99%
-	CADMIO Y SUS COMPUESTOS	1									1	0.003%	99.99%
	RUBEOLA CONGENITA	0				1					1	0.003%	100.00%
_	ZKA	0				1					1	0.003%	100.00%
	Total general	22729	963	1198	1174		1202	1767	1069	417	_	100%	499.00/0
	Town Despire	and a		*****		***	2006		****	141	3423		

Hasta la S.E. 29 - 2025, se reportó 41 enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, el 88.42% corresponde a 4 enfermedades:

- Malaria por P. Vivax (51.13%),
- 2. Dengue sin signos de alarma (17.16%)
- 3. Malaria por P. falciparum (10.12%
- 4. Leptospirosis (10.03%).

Hasta la S.E.29-2024 se reportaron 39 daños, siendo las más frecuentes: Malaria por *P. Vivax*, Malaria por *P. Falciparum* y Dengue sin signos de alarma.

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

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.

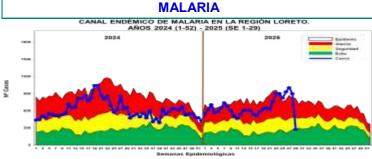
Enfermedades Notificadas según tipo de Diagnóstico Loreto, S.E. 01 - 29- 2025

	(500,00000)		1	PO DE DIA	GNOSTIC	0		, marie
N'	DIAGNOSTICO	Confirmado	K	Probable	K	Saspechoso	¥	Total
1	MALARIA POR P. VIVAX	15928	100.00					15928
2	DENGLES IN SIGN OS DE ALARMA	3784	70.80	1561	29.20			5345
3	MALARIA P. FALCIPARUM	3151	100.00					3151
4	LEPTO SPIROSIS	752	24.08	2371	75.92			3123
5	TOSFERINA	759	74.27	263	25.73			1022
6	DENGLE CON SIGNOS DE ALARMA	811	84.48	149	15.52			960
7	METAL, NO ESPECIFICADO			1	0.18	550	99.82	551
8	OFIDISMO	317	100.00					317
9	OROPUCHE	164	100.00					164
10	SIFIUS NO ESPECIFICADA	96	76.19	30	23.81			126
11	LEISHMANIASIS CUTANEA	60	53.57	52	46.43			112
12	MERCURIO Y SUS COMPUESTOS	9	12.68	43	60.56	19	26.76	71
13	VARICELA SIN COMPLICACIONES	- 69	100.00					69
14	HEPATITISB	35	59.32	24	40.68			59
15	SIFILIS MATERNA	12	50.00	12	50.00			24
16	LOXOCELISMO	22	100.00					22
17	DENGLE GRAVE	18	100.00					18
18	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	6	37.50	10	62.50			16
19	MUERTE MATERNA DIRECTA	10	100.00					10
20	INFLUENZA A HUN1	9	100.00					9
21	INFECCION GONOCOCICA	٦,	87.50	1	12.50			8
22	MUERTE MATERNA INDIRECTA	T 6	100.00					6
23	NALARIA POR P. NALARIAE	- 6	100.00					6
24	OTROS INSECTICIDAS	4	100.00					4
25	ENFERMEDAD DE HANSEN - LEPPA	4	100.00					4
26	MAYAM	4	100.00					4
27	PAROTIDITS] 3						3
28	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL			3	100.00			3
29	ENFERMEDAD DE CHAGAS			2	100.00			2
30	FEBRE AMARILLA SELVATICA	2	100.00					2
31	EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS INORGANICAS	7		2	100.00			2
32	PLAGUICDA NO ESPECIFICADO	2	100.00					2
33	VARICELA CON OTRAS COMPLICACIO	2	100.00					2
34	SIND. PULM. POR HANTA VIRUS	_		1	100.00			1
35	RODENTICOAS	1	100.00					1
36	FEBRE DE CHIKUNGUNYA	1	100.00		204.24			1
37	RUBEOUA	┨.	180.00	1	100.00			1
38	HERBI CDAS Y FUNGICDAS	- 1 - 1	100.00					1
39 40	CADMIO Y SUS COMPUESTOS RUBEOLA CONGENITA	- 1	100.00	1	100.00			1
41	ZIKA	+			100.00	1	100.00	1
7,	TOTAL	25055	92.01	4527	14.52	1128		2112720
	IUIAL	26056	83.64	4371	14.53	570	1.83	31153

Hasta la **S.E. 29-2025** de las 41 enfermedades reportadas, el **83.64%** fueron confirmados, el **14.53%** probables y 1.83% sospechoso.

De las 41 enfermedades 21 de ellas tienen 100% de confirmación, Así mismo hay 6 enfermedades que se mantiene 100% como casos probable,

4 enfermedades reportan de 50% a mas casos probables, siendo Leptospira (75.92%) la que presentan el mayor porcentaje a la espera de su confirmación.



Hasta la S.E.29-2025, se reportaron 19085 casos de Malaria: 15928 (83.46%) Malaria P. Vivax, 3151 (16.51%) Malaria P. falciparum y 06 (0.03%) Malaria P. malariae. El canal endémico, los casos de malaria del presente año se ubica en zonas de SEGURIDAD, con una cobertura de notificación del 84% de las unidades notificantes, por lo que en la semana 30 se observara la curva real. Se reportan 5 fallecidos procedentes de Andoas (2), Pevas (1), San Juan Bautista (1) y el Tigre (1). Hasta la SE 29-2024 se reportaron 19889 casos de Malaria, 804 casos

más, con respecto al presente año en el mismo periodo y 7 fallecidos en el 2024. Cabe recalcar que se observa un incremento de casos entre la SE23 - 29 del presente año en comparación al 2024. . Los distritos que reportaron más casos son: Andoas (3011), Trompeteros (1760), Urarinas (1502), Tigre (1388), Yavari (1375), Pastaza (1176), San Juan Bautista (1114), Alto Nanay (927), Yaquerana (886), Pebas (838), Ramon Castilla (802), Indiana (597), Nauta (467), Iquitos (384), Mazan (372), Punchana (361), Teniente Manuel Clavero (333), Napo (303), Barranca (257), Manseriche (251), Soplin (209), San Pablo (152), Belen (121), Yaguas (76).

Según la estratificación de riesgo se tie-

ne:

10.00 (10

Muy Alto Riesgo: 13 Distritos Alto Riesgo: 12 Distritos Mediano Riesgo: 12 Distritos Bajo Riesgo: 08 Distritos Sin Riesgo: 08 Distritos

Signer mede segmentersych for einster sich mit 2 f. matrick 3 EE, von sport sich sein h neg tileten it han tilen han han han dierten behan dierte men

DENGUE CO DE DENGUE EN LORE? (9E.1 - 52) - 2025 (9E. 1-29) ---Ş

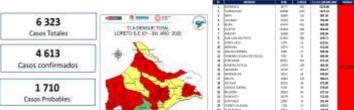
Hasta la SE 29 -2025, se reportaron 6323 casos de Dengue: 4613 (72.9%) son Confirmados y 1710 (27.1%) son Probables en espera de su clasificación final. 5345 casos (84.5%) corresponden a Dengue sin signos de alarma, 960 (15.2%) son Dengue con signos de alarma y 18 casos graves (0.3%). Se han reportado 8 fallecidos hasta la presente semana, con una Tasa de Letalidad de 0.13%. Según el canal endémico, los casos mostraron un leve descenso de casos en las ultimas 4 semanas, pero se mantiene en zona de epidemia. Según el mapa de riesgo de las últimas 4 semanas (SE26 -SE29) se puede observar 4 distritos en alto riesgo 8 distritos en mediano riesgo y 16 distritos en bajo riesgo.



La T.I.A Regional es 595.53 %x 100000 hab. Año 2025

Hasta la SE (29) la Estratificación del Riesgo en distritos es como sigue:

>Alto Riesgo: 28 Distritos >Mediano Riesgo: 14 Distritos ➤ Bajo Riesgo: 02 Distritos ➤ Sin Riesgo: 09 Distritos.



Fallecidos Hospitalizados

| Marie | Mari

E 01 - 29 - 202

in distritos, Región Loreto

2

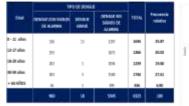
fasta la S.E. 29-2025, 44 distritos fueron afectad Dengue, mientras que a la misma semana en el 2024 solo estaban afectados 32 distritos.

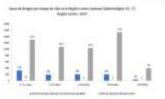
23 distritos reportan incremento de casos con respecto al 2024, mientras que 8 muestran disminución.

16 distritos muestran un incremento de mas del doble de casos en comparación al 2024. Siendo los distritos de Napo, Andoas y Teniente Cesar Lopez los que muestran el mayor incremento.

14 distritos reportaron casos de dengue que en el 2024 no reportaron, siendo Manseriche, Santa Cruz y Sazayacu los que reportan la mayor incidencia. Así mismo 2 distritos no reportan casos de dengue que en

Número de casos de Dengue según etapa de vida y Loreto S.E. 01 - 29 - 2025





etapas de vida, los casos de dengue se concentran en la etapa adulto (27.6/15) y Etapa de niño (26.67%), sumando mas del 90% os de dengue reportados hasta la 55 29. Los casos de dengue grave se presentarson más en el grupo otárno entre 0 a 11 años.

	1 1				
New	DENGLE LOW SHOWER DE MARINE	DENGUE GRAVE	DESMOLE SHA SHOWER DE MLAMMA	HIA.	relation
Fenesina	506	10	3756	3271	51.79
Missuline	455	8	2589	383	48.27
THE	968	- 11	SMS	SIII	-

En cuanto a casos de dengue por sexo, no existe una diferencia significativa entre ellos, observando en el sexo ferienimo presento una mayor incidencia (51,73%).

HOSPITALIZADOS POR DENGUE SE 29 - 2025

Hasta la S.E. 29-2025, 25 establecimientos de salud reportaron 980 casos hospitalizados, siendo el Hospital III Iquitos (Es Salud) con más casos hospitalizados (267). Los caso de dengue con signos de alarma fueron los casos con mayor proporción de hospitalizados.

267 185 HOSPITAL III IQUITOS SAN LORENZO 184 HOSPITAL DE APOYO YURIMAGUAS HOSPITAL REGIONAL DE LORFTO IPRESS I-4 MILITAR DIVISIONARIO SANTA ROSA IQUITOS HOSPITAL FAP REQUENA ALIANZA CRISTIANA ASOCIACION CIVIL SELVA AMAZONICA CLINICA NAVAL CLINCA ANA STHALL CONTAMANA CABO PANTOJA DE TORRES CAUSANA CENTRO DE ATENCION PRIMARIA II SAN JUAN BAUTISTA GENARO HERRERA AMERICA DE SAN JUAN BAUTISTA CEC. W.ARRASCUE S. N° 125-OTORONGO LAGUNAS CABALLO COCHA LATOMA

Hasta la semana 29 los Hospitalizados por casos de dengue fueron de la etapa de vida niño (0 a 11 años) seguido de jóvenes.

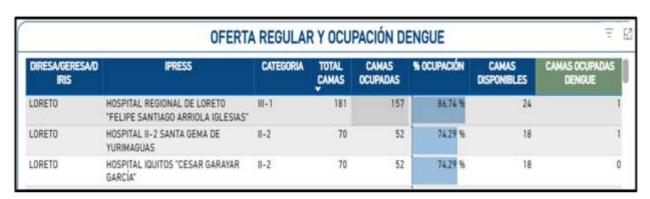
etapa_vida	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	DENGUE GRAVE	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	Total general
0-11 Años (Niños)	282	12	50	344
12-17 Años (Adolescente)	166		33	199
18-29 Años (Joven)	169	1	37	207
30-59 Años (Adulto)	152	3	38	193
60 + (Adulto Mayor)	28	1	8	37
Total general	797	17	166	980

En la S.E. 29-2025, 04 establecimientos reportaron 9 casos de Dengue hospitalizados, el Hospital de Yurimaguas reporto el mayor número de hospitalizados.

ESTABLECIMIENTOS	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	Total general
HOSPITAL DE APOYO YURIMAGUAS	4	0	4
HOSPITAL I YURIMAGUAS	2	0	2
HOSPITAL III IQUITOS	2	0	2
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO		1	1
Total general	8	1	9

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

TENDENCIA DE OCUPACIÓN DE CAMAS POR DENGUE





Fuente: https://dimon-dengue.web.app/ (del 01- al 22-07-2025)

Durante el mes de julio 2025, se viene reportando de 01 a 03 camas ocupadas por día, a predominio de los hospitales: Santa Gema de Yurimaguas y Hospital Regional de Loreto.

Fallecidos por Dengue - Región Loreto (S.E. 01 - 29 - 2025)

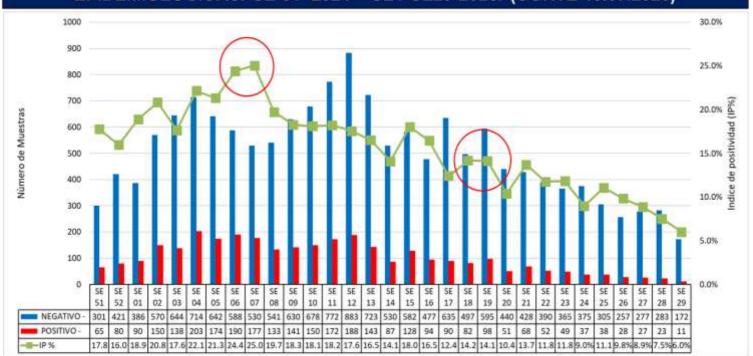
ETAPA_VIDA	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	DENGUE GRAVE	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	Total general
0-11 Años (Niños)	0	6	0	6
12-17 Alfos (Adolescente)	0	0	0	0
18-29 Años (Joven)	0	0	0	0
30-59 Años (Adulto)	0	1	0	1
60 + (Adulto Mayor)	0	1	0	1
Total general	0.1	8	0	8

DISTRITO	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	DENGUE GRAVE	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	Total general
YURIMAGUAS	0	2	0	2
IQUITOS	0	2	0	2
BELEN	0	2	0	2
SAN JUAN BAUTISTA	0	1	0	1
REQUENA	0	1	0	1
Total general	0	8	0	8

Entre la SE 1-29 del 2025, se han reportado 8 fallecidos por Dengue Grave, todos confirmados por laboratorio, los fallecidos provienen de 5 distritos: 5 proceden de la provincia de Maynas (02 Belén, 02 Iquitos y 01 San Juan Bautista); 2 provincia Alto Amazonas, distrito de Yurimaguas y 1 de la provincia de Requena, distrito Requena. Todos los casos fallecidos fueron casos de dengue grave, 6 de los fallecidos corresponde a la etapa Niño de 0 – 11 años.

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

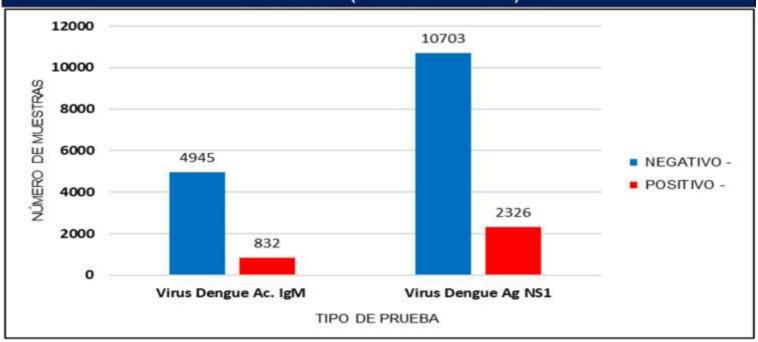
NÚMERO DE MUESTRAS DE DENGUE E INDICE DE POSITIVIDAD (IP) POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS. SE 51- 2024 – SE1-SE29-2025. (CORTE 19.07.2025)



Fuente: GERESA Loretz: CPC. Dirección de Referencia Regional de Loreto. Unidad de Virologia. NetLabe 2

El Índice de Positividad, muestra el porcentaje de resultados positivos con respecto al número total de pruebas procesadas. El mayor porcentaje de IP del año 2025 se presentaron en las SE6 y SE7 con 24.4% y 25.0% respectivamente, mostrando una variabilidad en todo el año. Entre la SE 18 y 19 el IP se mantiene (14.0%), desde la SE 25 a la SE 29, se observa una considerable disminución, con un IP del 6.0% en la SE 29.

RESULTADOS DENGUE POR TIPO DE PRUEBA (IgM y NS1). SE 29-2025. (CORTE 19.07.2025)



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

Hasta la SE 29, se procesaron un total de 18, 806 muestras, de las cuales:

5,777 para ELISA Anticuerpo IgM, esta prueba se procesa en pacientes con tiempo de enfermedad mayor a 5 días, (14.40% positivos). Se procesaron un total de 13,029 para la prueba de ELISA Antígeno NS1, esta prueba permite un diagnóstico temprano, detecta la presencia del virus durante los primeros 5 días de enfermedad, (17.85% positivos).

RESULTADOS POSITIVOS DENGUE POR PROVINCIA Y TIPO DE PRUEBA. SE1-SE29-2025.(CORTE 19.07.2025)

PROVINCIA	IgM	NS1	% IgM	% NS1	Total /POSITIVOS
ALTO AMAZONAS	83	648	11.35	88.65	731
DATEM DEL MARAÑON	100	465	17.70	82.30	565
LORETO	7	44	13.73	86.27	51
MARISCAL RAMON CASTILLA	5	11	31.25	68.75	16
MAYNAS	606	1085	35.84	64.16	1691
PUTUMAYO	1	5	16.67	83.33	6
REQUENA	28	64	30.43	69.57	92
UCAYALI	2	4	33.33	66.67	6
Total	832	2326	190.30	609.70	3158

Fuente: GERESA Loreto: CPC. Dirección de Referencia Regional de Loreto. Unidad de Virologia. NetLabv.2

De la SE 01 a la SE 29, la provincia de Maynas reporta el mayor número de casos positivos tanto para el antígeno Dengue NS1 (1085), como anticuerpo IgM (606).

El mayor porcentaje de casos positivos corresponde al antígeno NS1: 2326, (73.65%), de un total de 3158 muestras.

NÚMERO DE MUESTRAS DE DENGUE E INDICE DE POSITIVIDAD (IP) POR MICRORED Y EESS. SE 29 - 2025. (CORTE 19.07.2025)

E	Micro Red	EESS	NEGATIVO	POSITIVO	Total	IP.
29	BARRANCA	00000235 - C.S. I-4 SAN LORENZO	3	1	4	
-	Total BARRANCA		3	1	4	
	BELEN	00000051 - CENTRO DE SALUD 6 DE OCTUBRE	8	0	-81	
		00000023 - C.S. I-3 9 DE OCTUBRE	4	0	4	
		00000275 - CENTRO DE SALUD ACLAS BELEN DE VILLA BELEN	3	0	3	
- 3	Total BELEN		15	0	15	0.00
- 1	QUITOS NORTE	00000007 - CENTRO DE SALUD MORONACOCHA	4	0	4	
		00000008 - CENTRO DE SALUD TUPAC AMARU DE IQUITOS	4	0	4	
2	Total IQUITOS NORTE		8	0	8	0.00
- 3	QUITOS SUR	00000027 - CENTRO DE SALUD AMERICA DE SAN JUAN BAUTISTA	21	0	21	
		00017213 - PUESTO DE SALUD PEÑA NEGRA	10	1	11	
		00000032 - PUESTO DE SALUD QUISTOCOCHA	6	0	6	
		00000025 - CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE MIRAFLORES	4	0	4	
		00000026 - PUESTO DE SALUD PROGRESO DE SAN JUAN BAUTISTA	2	0	2	
		00006794 - PUESTO DE SALUD LOS DELFINES	2	0	2	
		00000029 - CENTRO DE SALUD SANTA CLARA DE NANAY	1	0	1	
	Total IQUITOS SUR		46	1	47	2.1
	NO PERTENECE A NINGUNA MICRORED	00000001 - HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"	13	1	14	-
		00000210 - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	12	2	14	
		00020274 - ESSALUD - HOSPITAL I YURIMAGUAS	8	-	10	
		00011409 - HOSPITAL III IQUITOS	6	0	6	
		00014090 - LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO	2	1	9	
		00011369 - POUCUNICO P.N.P. IQUITOS			2	
		00000003 - HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE SANTIAGO AL	. 1	0	1	
		00011386 - CAP II SAN JUAN BAUTISTA	î	0	1	
- 9	Total NO PERTENECE A NINGUNA MICRORED	CAUTISON - CAP II SAIN JOANN BAUTISTA	45	6	51	11.7
	PUNCHANA	00000271 - IPRESS I-2 MASUSA	36	0	36	11.7
- 3	PUNCHANA		36	0	5	
		00000010 - PUESTO DE SALUD IRO, DE ENERO	2	o	2	
		00000009 - CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE IQUITOS		0.70		
		00000014 - PUESTO DE SALUD FERNANDO LORES		0	1	
- 5		00000016 - CENTRO DE SALUD BELLAVISTA NANAY	1	0	1	
	Total PUNCHANA		45	0	45	0.00
18	YURIMAGUAS	00000224 - C.S. I-3 LOMA	3	3	6	
		00000228 - C.S. I-3 CARRETERA KM 1.5	3	0	3	
		00007325 - P.S. NATIVIDAD	2	0	2	
		00000212 - PAMPA HERMOZA DE YURIMAGUAS	1	0	1	
		00028374 - P.S. I- 2 VILLA DEL PARANAPURA DE YURIMAGUAS	3.	0	1	
	Total YURIMAGUAS		10	3	13	23.08

Fuente: GERESA Loreto: CPC. Dirección de Referencia Regional de Loreto. Unidad de Virologia. NetLabv.2

En la SE 29, se han reportado un total de 183 muestras, 11 de las cuales resultaron positivas, lo que corresponde a un IP del 6.01 %. La Micro Red Yurimaguas, presento el mayor IP (23.08 %).

La IPRESS I-2 Masusa, remitió el mayor número de muestras, (36), ningún positivo. El C.S. I-3 La Loma, presento el mayor número de positivos (3).

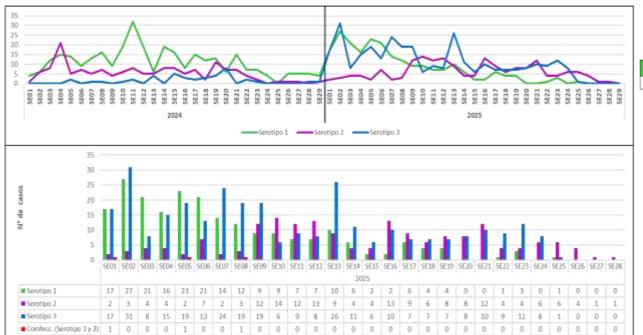
STOCK INSUMOS DENGUE

				STOCK	NSUMO DE	NGUE 14.07	.2025				
	ELISA ANTIGENO NS1		ELISA IgM		RT-PCR	ELISA CHIK IgM		ELISA CHIK IgG		ELISA F.A. IgM	
PROCESO PROCESO	N° DE KITS X 96 Determinaciones		N° DE KITS X 96 Determinaciones			N° DE KITS X 96 Determinaciones		N° DE KITS X 96 Determinaciones	Determinaciones efectivas	N° DE KITS X 96 Determinaciones	Determinaciones efectivas
LABORATORIO DE REFERENCIA DE SALUD ALTO AMAZONAS	27	2484	10	920	-	0	0	-	-	3	276
HOSPITAL II-I CONTAMANA	2	184	1	92	-					-	
CENTRO DE SALUD SAN IUAN DE MIRAFLORES	1	92	1	92	-			0	0	0	0
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO	32	2944	14	1288	0	0	0	0	0	1	92

Fecha de vencimiento: DIC 2025 STOCK DENGUE: 1 MESES APROX

NOTA: (-): NO APLICA

DISTRIBUCIÓN TEMPORAL DE LOS SEROTIPOS DEL VIRUS DENGUE EN LA REGIÓN LORETO HASTA LA SE29.2025 (CORTE: 19/07/2025)



Datos acumulados

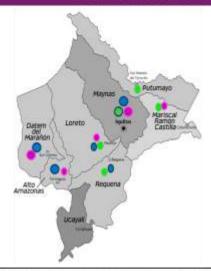
SE 29-2025

31.2%	24.9%	43.5%
DENV-1	DENV-2	DENV-3

Hasta la semana epidemiológica (SE) 29 del año 2025, los datos acumulados muestran una disminución progresiva de los casos causados por el serotipo DENV-1 (31.2%), un aumento sostenido en los casos por DENV-2 (24.9%) y una predominancia del serotipo DENV-3 (43.5%). Desde la SE26 hasta la SE28 sólo se registran seis (06) casos por DENV-2. Además, se han identificado tres casos de coinfección con los serotipos DENV-1 y DENV-3, reportados en las SE 01, SE 05 y SE 08 del presente año.

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

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE LOS SEROTIPOS DEL VIRUS DENGUE EN LAS PROVINCIAS DE LA REGIÓN LORETO. SE01 – SE29 DEL 2025 (CORTE 19/07/2025)

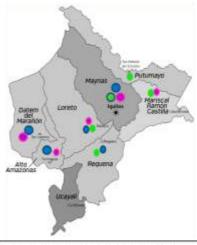


En la región Loreto, 7 de sus 8 provincias registran presencia de serotipos del virus Dengue. De la SE01-SE29 se identificaron:

Serotipos DENV-2 y DENV-3 en las provincias de Alto Amazonas y Datem del Alto Marañón, principalmente en los distritos de Yurimaguas, Barranca y Manseriche; DENV-1, DENV-2 y DENV-3 en la provincia de Loreto, distrito Nauta; en Requena se registran los serotipos DENV-1 y DENV-3; DENV-1, DENV-2 y DENV-3 en la provincia de Maynas (principalmente en los distritos de Belén, Iquitos, San Juan B. y Punchana); DENV-1 y DENV-2 en los distritos de San Pablo y Ramón Castilla de la provincia M.R. Castilla y en la provincia del Putumayo el serotipo DENV-1. Se reportan 3 casos de coinfección por los serotipos DENV-1 y DENV-3 en los distritos de Morona, San Juan B. y Puinahua.

PROVINCIA	DISTRITO	Denv-1	Denv-2	Denv-3	Coinfec. (Serotipo 1 y 3)	GENERAL
	BALSAPUERTO	0	0	5	0	5
	LAGUNAS	0	1	12	0	13
ALTO AMAZONAS	SANTA CRUZ	0	0	3	0	3
	TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	0	0	2	0	2
	YURIMAGUAS	0	7	168	0	175
	ANDOAS	0	6	0	0	6
	BARRANCA	0	19	25	0	44
DATEM DEL MARAÑON	MANSERICHE	0	3	1	0	4
	MORONA	0	0	1	1	2
	PASTAZA	0	0	2	0	2
LORETO	NAUTA	6	5	2	0	13
M.R.CAST.	RAMON CASTILLA	2	2	0	0	4
M.K.CAST.	SAN PABLO	0	1	0	0	1
	ALTO NANAY	0	0	0	0	0
	BELEN	68	57	12	0	137
	FERNANDO LORES	2	0	0	0	2
	INDIANA	1	0	0	0	1
MAYNAS	IQUITOS	30	36	32	0	98
	MAZAN	0	0	0	0	0
	NAPO	23	0	2	0	25
	PUNCHANA	34	26	5	0	65
	SAN JUAN BAUTISTA	36	14	37	1	88
PUTUMAYO	PUTUMAYO	2	0	0	0	2
PUTUMATU	TENIENTE MANUEL CLAVERO	0	0	0	0	0
	JENARO HERRERA	6	0	1	0	7
REQUENA	PUINAHUA	1	0	0	1	2
	REQUENA	11	0	0	0	11
TOT	AL GENERAL	2222	177	310	. 1	712

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE LOS SEROTIPOS DEL VIRUS DENGUE EN LAS PROVINCIAS DE LA REGIÓN LORETO. SE01 – SE29 DEL 2025 (CORTE 19/07/2025)



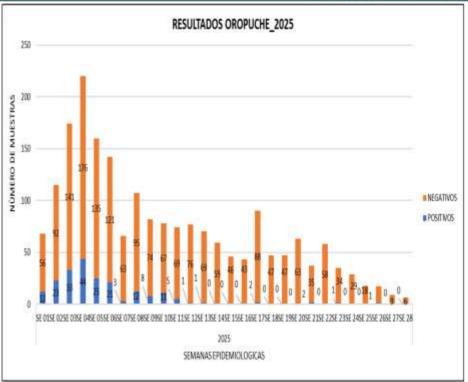
En la región Loreto, 7 de sus 8 provincias registran presencia de serotipos del virus Dengue. De la SE01-SE29 se identificaron:

Serotipos DENV-2 y DENV-3 en las provincias de Alto Amazonas y Datem del Alto Marañón, principalmente en los distritos de Yurimaguas, Barranca y Manseriche; DENV-1, DENV-2 y DENV-3 en la provincia de Loreto, distrito Nauta; en Requena se registran los serotipos DENV-1 y DENV-3; DENV-1, DENV-2 y DENV-3 en la provincia de Maynas (principalmente en los distritos de Belén, Iquitos, San Juan B. y Punchana); DENV-1 y DENV-2 en los distritos de San Pablo y Ramón Castilla de la provincia M.R. Castilla y en la provincia del Putumayo el serotipo DENV-1. Se reportan 3 casos de coinfección por los serotipos DENV-1 y DENV-3 en los distritos de Morona, San Juan B. y Puinahua.

PROVIN	ICIA	DISTRITO	Seratipa Denv-1	Serotipa Denv-2	Serotipo Denv-3	Coinfec. (Serotipo 1 y 3)	TOTAL GENERAL
		BALSAPUERTO	0	0	5	0	5
		LAGUNAS	0	1	12	0	13
ALTO AMA	ZONAS	SANTA CRUZ	0	0	3	0	3
		TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	0	0	2	0	2
		YURIMAGUAS	0	7	168	0	175
		ANDOAS	0	6	0	0	6
		BARRANCA	0	19	25	0	44
DATEM DEL N	MARAÑON	MANSERICHE	0	3	1	0	4
		MORONA	0	0	1	1	2
		PASTAZA	0	0	2	0	2
LORET	o	NAUTA	6	5	2	0	13
MAGA	CT.	RAMON CASTILLA	2	2	0	0	4
M.R.CA	31.	SAN PABLO	0	1	0	0	1
		ALTO NANAY	0	0	0	0	0
		BELEN	68	57	12	0	137
1		FERNANDO LORES	2	0	0	0	2
		INDIANA	1	0	0	0	1
MAYN	AS	IQUITOS	30	36	32	0	98
		MAZAN	0	0	0	0	0
		NAPO	23	0	2	0	25
		PUNCHANA	34	26	5	0	65
		SAN JUAN BAUTISTA	36	14	37	1	88
PUTUM	AVO	PUTUMAYO	2	0	0	0	2
PUIUM	AIU	TENIENTE MANUEL CLAVERO	0	0	0	0	0
		JENARO HERRERA	6	0	1	0	7
REQUE	NA	PUINAHUA	1	0	0	1	2
		REQUENA	11	0	0	0	11
	TOT	AL GENERAL	222	177	310	3	712

FUENTE: INS, NetLab V.02, LRRL-LORETO, Unidad de Biología Molecula

DIAGNÓSTICO DIFERENCIADO: CHIKUNGUNYA, MAYARO, OROPUCHE, ZIKA. (CORTE 21.07.2025.)



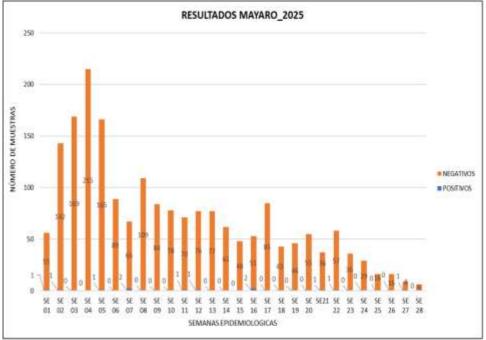
Fuente: NetLativ.1, (MAYARO, OROPUCHE).

- La grafica muestra la circulación del virus Oropuche en la Región Loreto, desde la SE 01 hasta la SE 28
- El mayor número de casos positivos se reporta en la SE 04, (44); a partir de la cual, los casos positivos van en descenso.
- Hasta el 21.07.2025 se han reportado casos positivos hasta la SE 13, y en las SE 17, 21 y 26.

SE 06	C.S. AMERICA DE SAN ILLAN RALITISTA CENTRO DE SALUDO DE OCCUBRE CENTRO DE SALUD NAUTA CENTRO DE SALUD NEQUENA MOSPITAL III ESSALUD-ROUTOS ACLAS RELEN DE VILLA RELEN C.S. BELLAVISTA NANAY C.S. TAMBEYACU P.S. 1-2 PROGRESO DE SAN ILLAN BALITISTA	2 1 2 2 6 2 1 1
	CENTRO DE SALLO NAUTA CENTRO DE SALLO REQUENA HOSPITAL IN ESSALLO HOUTOS ACLAS BELIN DE VILLA BELEN C.S. BELLAVISTA NANAY C.S. TAMSHEVACLI	2 6 2 1
	CENTRO DE SALLO REQUENA HOSPITAL IN ESSALLO-IQUITOS ACLAS BELIN DE LILLA BELEN C.S. BELLAVISTA NANIAY C.S. TAMBHYACU	2 6 2 1
	MOSPITAL III ESSALLO-IQUITOS ACLAS IBELIN DE VILLA BELEN C.S. BELLAVISTA NANAY C.S. TAMISHYACLI	6 2 1
	ACLAS BELEN DE VILLA BELEN C.S. BELLAVISTA NANAY C.S. TAMSHYACU	1 1
	C.S. BELLAVISTA NANAY C.S. TAMSHYACIJ	1
	C.S. TAMSHYACU	1
	42 THE PROPERTY OF THE SECOND	
	P.S. 1-2 PROGRESO DE SAN IJAN BAUTISTA	2
	PUESTO DE SALUD MASUSA	2
SE-07	HOSPITALIII ESSAULD-IQUITOS	2
	HOSHTALII-1 SANTA CLOTILOE	1
50.08	C.S. AMERICA DE SAN JUAN BAUTISTA	2
	CS SAN JUAN DE MINAFLORES - SAN JUAN BAUTISTA	2
	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	2
	P.S. I-2 NATIVIDAD	1
	PUESTO DE SALUDITRO, DE ENERO	1
	P.S. VARILLAL	1
	CENTRO DE SALLIO REQUENA	1
	HOSPITALIHI ESSALUD-IQUITOS	1
SE 09	C.S. AMERICA DESANJUAN BAUTISTA	2
	CENTRO DE SALUD 6 DE OCTUBRE	1
	CS SAN JUAN DE MIRAFLORES - SAN JUAN BAUTISTA	2
	PUESTO DE SALUD 3RO. DE ENERO	2
	HOSPITALII-1 SANTA CLOTILDE	3
SE 10	ACLAS BELEN DE VILLA BELEN	2
	HOSP IQUITOS CESAR GARAYAR GARCIA	4
	HOSPITALII-1 SANTA OLOTILDE	3
	PUESTO DE SALUD VARGAS GUERRA	2
56.11	HOSPITALIH ESSALUD-IQUITOS	2
	LABORATORIO DE REFERENCIA DE SALUD PUBLICA DE ALTO AMAZONAS	1
	HOSPITAL II-1 SANTA CLOTILDE	2
SE 12	P.S. F1RUMOCOOHA	1
SE 13	HOSPITALIII ESSAUUD-IQUITOS	1
SE 17	C.S. F3 CARRETORA KM, 1.5	1
	P.S. GENARD HERRERA	1
SE 21	C.S. AMERICA DE SAN JUAN BAUTISTA	1
	POUCLINICO PNP IQUITOS	1
58.25	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	1
SE 26	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	1

Fuente: NetLabv.1, (MAYARO, OROPUCHE)

DIAGNÓSTICO DIFERENCIADO: CHIKUNGUNYA, MAYARO, OROPUCHE, ZIKA. (CORTE 21.07.2025.)



Fuerte: NetLaby.1, (MAYARO, OROPUCHE).

- · La grafica muestra la circulación del virus Mayaro, en la Región Loreto.
- Se han reportado casos POSITIVOS, en las SE 01,02,05,07,11,12,16, 21, 22 y 27.
- A FECHA 21.07.2025, solo se han reportado resultados para Mayaro hasta la SE 27, con 12 positivos.



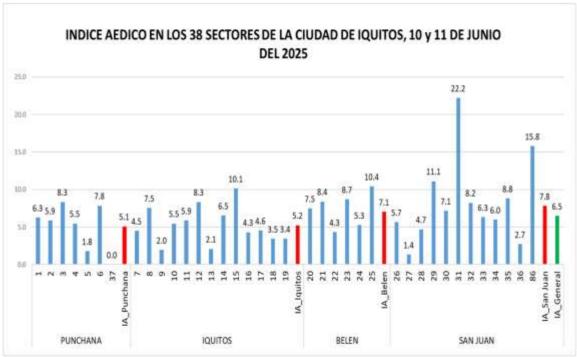
CASOS POSITIVOS DE MAYARO POR SE Y EESS

SE	EESS	POSITIVOS
SE 01	P.S. 1-2 PROGRESO DE SAN JUAN BAUTISTA	1
SE 02	CENTRO DE SALUD SANTA CLOTILDE	1
SE 05	CENTRO DE SALUO SAN LORENZO	1
SE 07	CS SAN JUAN DE MIRAFLORES - SAN JUAN BAUTISTA	2
SE 11	CENTRO DE SALUD REQUENA	1
SE 12	HOSPITAL I YURIMAGUAS-ESSALUO	1
SE 16	CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE	2
SE 21	HOSPITAL II-1 SANTA CLOTILDE	1
SE 22	HOSPITAL III ESSALUD-IQUITOS	1
SE 27	C.S. F3 LA LOWA	1
Total		12

Fuente: NetLabs.1, (MAYARO, OROPUCHE);

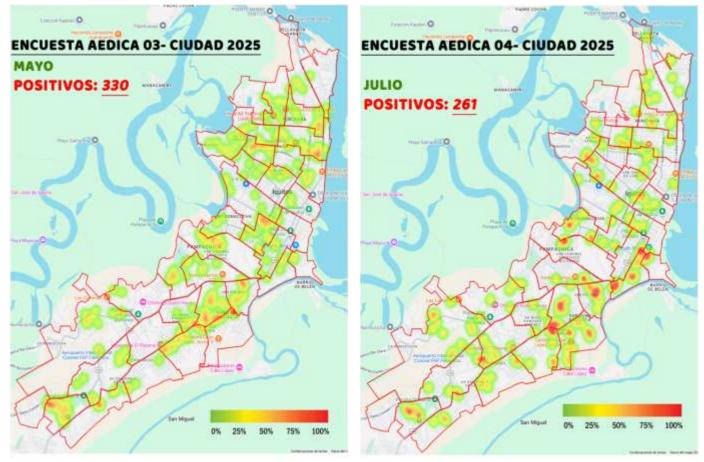
- La tabla muestra solo los casos positivos por SE y EESS; en lo que va del año se han reportado un total de 12 positivos.
- A la fecha NO se han reportado casos de ZIKA, CHIKUNGUNYA.



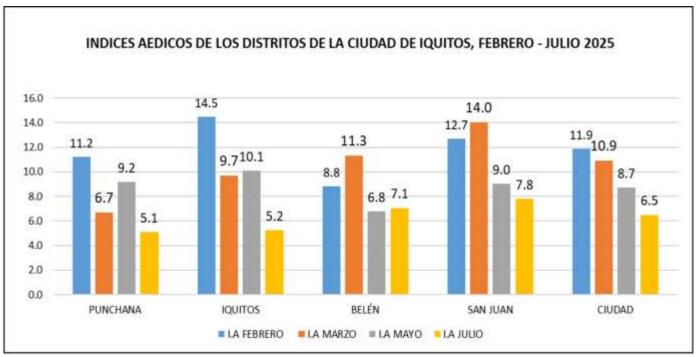


Fuente: Unidad de Vigilancia Entomológica y Control de Vectores - GERESA LORETO

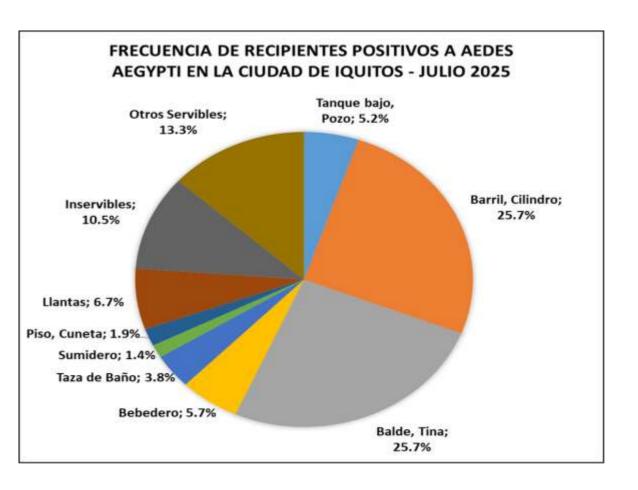
MAPA DE RIESGO DE INFESTACIÓN AEDICA EN LA CIUDAD DE IQUITOS MAYO - JULIO 2025



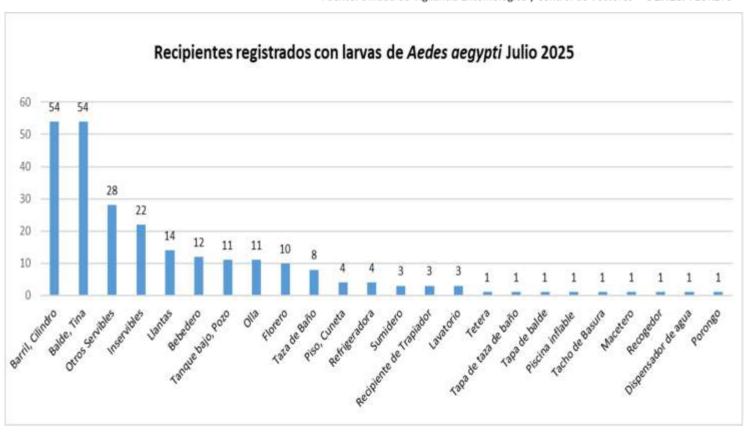
Fuente: Unidad de Vigilancia Entomológica y Control de Vectores – GERESA LORETO



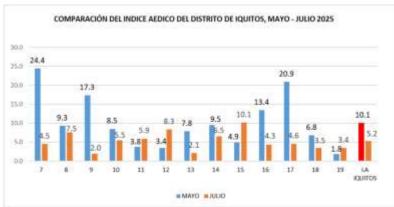
El Índice aedico en la ciudad de Iquitos, durante las cuatro encuestas de este año 2025, registra una disminución de 5.4% de febrero a julio.



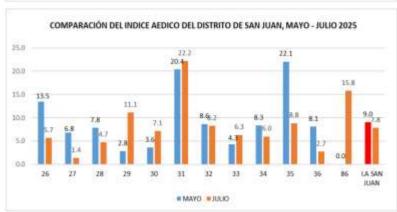
Fuente: Unidad de Vigilancia Entomológica y Control de Vectores - GERESA LORETO



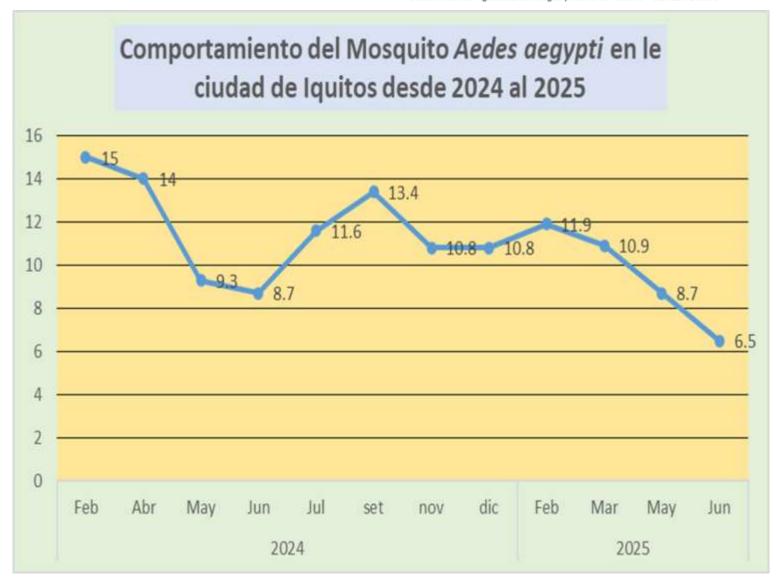


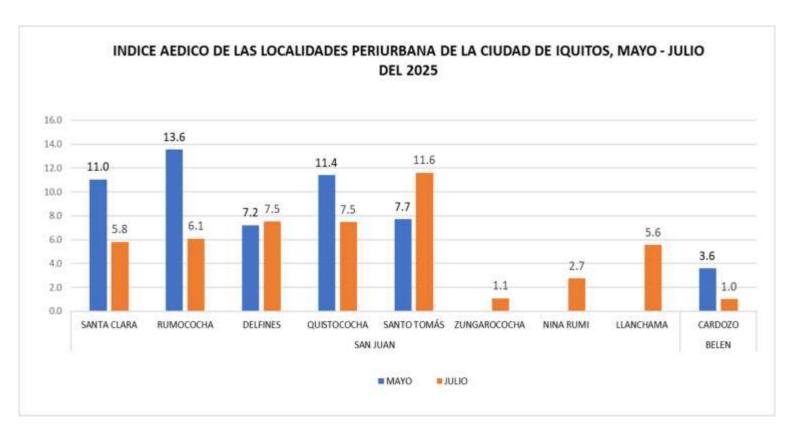






Fuente: Unidad de Vigilancia Entomológica y Control de Vectores - GERESA LORETO

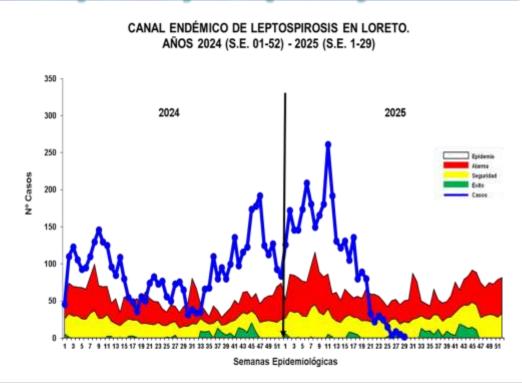




Fuente: Unidad de Vigilancia Entomológica y Control de Vectores - GERESA LORETO

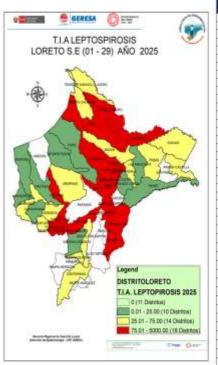
CANAL ENDÉMICO DE LEPTOSPIROSIS LORETO, AÑOS 2024 (S.E. 1-52)-2025 (SE1- 29)





Hasta la S.E. 29-2025 se reportaron 3123 casos de Leptospirosis, de las cuales se confirmaron 752 casos (23.8%) y 2371 (76.2%) permanecen como probables. En las ultimas 4 semanas se observa un descenso de los casos y en el canal endémico los casos, se ubican en zona de SEGURIDAD, considerando la cobertura de notificación del 84% la curva se actualizará en la SE30. En el 2024 durante el mismo período de tiempo, se reportaron 2457 casos de Leptospirosis, 666 casos menos que el año 2025. Según el reporte de las últimas 4 semanas, 5 distrito se encuentra en bajo riesgo y 48 sin riego de transmisión de leptospira.

Casos de Leptospirosis notificados según distritos, Región Loreto, (S.E. 01 – 29 - 2025)



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

	_				E-1800	COLUMN TO A STATE OF THE PARTY.	10000				A 100 B	100000	
H ²	DISTRITO				Serrana	Epiden	inkigica				Total	Total	
	- Unitality	5-21	77	29	26	75	26	n	78	29	2024	20125	VARIACION S
1	LAGUNAS	65	2	- 1	1	2					- 4	73	• 1850%
2	NAPO	129									7	129	· 1743%
3	SANTA CRUZ	7				2		1			2	30	400%
- 4	TEMBNIE CESAR LOPEZ ROJAS	26									6	26	833%
- 5	PUTUMAYO	48	2	- 8	- 6						20	64	P 220%
- 6	URARINAS	6									2	6	P 200%
7	MAQUA	3									1	3	\$\Phi\$ 200%
8	BALSAPUERTO	13			1						5	14	♠ 180%
9	ALTO NANAY	29									11	29	№ 164%
10	BELEN	441	3	- 5	4	1	- 1	2	2	2	211	461	P 118%
11	MAZIN	5	2			1					- 4		P 100%
12	MQUERANA	2									1	2	P 100%
13	QUITOS .	389	1	3	4	1			2		225	400	· 28%
14	HURIMAGUAS	361	Ģ	- 5	5	8	3	- 6			256	393	⊕ 54%
15	SAN JUAN BAUTISTA	724	4	1	2						540	731	♠ 35%
16	BARRANCA	5									4	5	P 25%
17	PUNCHANA	393	3		1						346	397	4 15%
18	TROMPETEROS	1									1	1	0%
19	MANSERICHE	1									1	1	9 0%
20	MORONA	1									1	1	© 0%
21	SOPUN	1									1	1	9 0%
22	JENARO HERRERA	54									111		-24%
23	NAUTA	165									222	165	-26%
24	SARKYACU	1									2	1	-50%
25	1986	2									5	2	-60%
26	REQUENA	27									77	27	-65%
27	FERNANDO LORES	2									6	2	 -67%
28	PASTAZA	1									3	1	· -67%
29	RAMON CASTILLA	9									31	9	-71%
30	VAAGAS GUERRA	6									22	6	· -73%
31	PUINAHUA	6									29	6	d -39%
12	CONTAMANA	21									119	21	₩ -82%
33	TEMENTE MANUEL CLAVENO	1									6	1	· 415
34	NAVARI	0							1		7	1	♦ -86%
35	NOANA	9							-		76	9	48%
35	TAGUAS	0			1						83	1	 -88% -99%
		0			-						2		-
37	ALTO TAPICHE	_									_	0	-100%
38	PADRE MARQUEZ	0	-								1		-100%
39	ANDOAS	0									2	0	·100%
40	RAMPA HERMOSA	0									2	0	· 100%
41	PARINARI	0									2	0	 -100%
42	ROSA PANIDURO	14										14	
43	PEBAS	5										- 5	
44	JEBEROS	4										4	
45	TORRES CAUSANIA	2										- 2	
46	CAHLIAPANAS	1										1	
47	LAS ANNAZONAS	1										1	
			- 11	700	16	12					2457		
nonal.	prerai	3033	33	.00	A	2.0				4.0	2457	3123	

Según T.I.A. hasta la SE 29; el mapa de riesgo muestras: 18 distritos en Alto Riesgo; 14 distritos de Mediano riesgo, 10 en bajo riesgo.

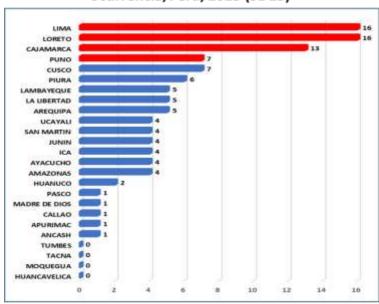
Respecto al año 2024; 17 distritos reportan incremento de casos y 20 disminución, 7 distritos reportan casos que en el 2024 no reportaron.

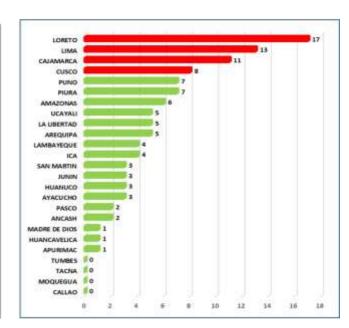
12 Distritos reportan un incremento de mas del 100% con respecto al 2024, siendo los distritos de Lagunas y el Napo las de mayor prevalencia

6 distritos reportaron casos en el 2024, sin embargo hasta la presente semana del 2025 no se reportaron casos.

Hasta la S.E. 29 - 2025; se reporta 2 fallecidos por Leptospirosis, de los distritos de Iquitos (1 caso) y Mazan (1 caso).

Muerte materna directa e indirecta según ocurrencia, Perú, 2025 (SE 29)*



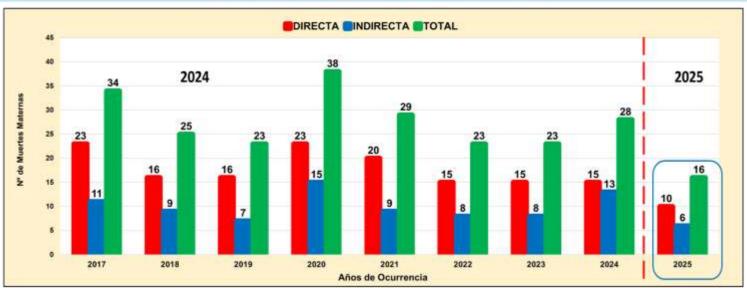


*2025: Hasta la SE 29 (19/07/2025)

Se ha considerado las muertes maternas de clasificación preliminar directa e indirecta ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación.

No incluye muertes maternas tardías.

Número de Muertes Maternas según OCURRENCIAS y clasificación final (Directa, Indirecta)-Región Loreto. 2017 al 2025* (actualizado al 19 de julio).



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

En el 2024 se han notificado 28 muertes maternas según OCURRENCIA, 15 (Directas), 13 (Indirectas).

En el 2025, hasta el 19 de julio, en la región Loreto, ocurrieron 16 muertes maternas :

10 Directas: 06 Fallecieron en HRL, 01 en domicilio (Localidad de Humandi del distrito de Torres Causana), 02 en traslado Institucional (1 de Pebas a Iquitos, 01 de la localidad de Centro Fuerte al HRL), 01 en el trayecto al CS Indiana.

06 Indirectas: 03 fallecieron en HRL, 01 Hospital Apoyo Iquitos, 01 en Hospital Apoyo Yurimaguas, 01 en domicilio (Localidad Kaupam del distrito de Cahuapanas).

Número de Muertes Maternas Directas e Indirectas según meses, Ocurridas en la región Loreto. 2024-2025* (actualizado al 19 de julio).



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

En el 2024, En Enero y Febrero: 0 MM, Marzo: 02 MM (01 Directa y 01 Indirecta), Abril: 02 MM (directas), Mayo: 02 MM (Directas), Junio: 04 MM (01 Directa y 3 Indirectas), Julio: 01 MM (Directa). Total: 11 Muertes Maternas

En el 2025: Enero: 01 MM (Directa), Febrero: 03 MM (2 directas y 01 Indirecta), Marzo: 02 MM (Indirectas), Abril: 04 MM (directas), Mayo: 02 MM (Indirectas), Junio: 03MM (01 directa y 01 Indirecta), hasta el 19 de julio: 01 MM Directa.

Total: 16 muertes maternas.

Número de Muertes Maternas Directas e Indirectas según momentos y clasificación final, Ocurridas en la región Loreto. 2024 (SE1-SE52)-2025* (actualizado al 19 de julio).

2024

Momento del	Clasifica	Total		
Falllecimiento	Directas Indirectas			
Embarazo	3	4	7	
Parto	4	1	5	
Puerperio	8	8	16	
Total	15	13	28	

2025

Momento del		Clasificación F	Total			
Falllecimiento	Directas	Indirectas	Incidental	Total	%	
Embarazo	0	2	0	2	12.5	
Parto	2	0	0	2	12.5	
Puerperio	8	4	0	12	75.0	
Total	10	6	0	16	100.0	

Fuente: Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto

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

En el 2024 (hasta el 31 diciembre), se notificaron 28 muertes maternas: 15 muertes maternas directas: En el embarazo (3), parto (4) y puerperio (8). 13 muertes maternas Indirectas; (04 embarazo, 01 en el Parto y 8 en el puerperio).

En el 2025 (hasta el 19 de julio), se notificaron 16 muertes maternas:

10 Directas: (00 embarazo, 02 parto y 08 Puerperio)

6 Indirectas: (02 en el embarazo y 04 en el puerperio).

Mapa Político: Ubicación de Muertes Maternas (Directas, Indirectas) según lugar de procedencia. Región Loreto. 2024 Y 2025* (actualizado al 19 de julio).



1.60	PROVINCIAC	MUERTES MATERNAS	MUERTES MA	ATERNAS 2025	TOTAL
N°	PROVINCIAS	POR DISTRITOS DE PROCEDENCIAS	DIRECTA	INDIRECTA	TOTAL
1	ALTO AMAZONAS (1)	YURIMAGUAS	1		1
2	DATEM DEL MARAÑÓN (2)	CAHUAPANAS		2	2
3	REQUENA (1)	SOPLIN	1		1
		SAN JUAN BAUTISTA	1	2	3
		FERNANDO LORES	1		1
	95256732932	BELĖN		1	1
4	MAYNAS (8)	TORRES CAUSANA	1		1
		INDIANA	1		1
		IQUITOS	1		1
		RAMÓN CASTILLA		1	1
5	MARISCAL RAMÓN CASTILLA (3)	SAN PABLO	1		1
		PEVAS	1		1
6	PUTUMAYO (1)	YAGUAS	1		1
	TOTAL	TOTAL	10	6	16

En el 2024, 28 muertes maternas ocurrieron en 22 distritos de las 53 existentes en la región de Loreto.

En el 2025, hasta el 19 de julio, 16 muertes maternas se han reportando procedentes de 13 distritos, en mayor cantidad en la provincia de Maynas en 6 distritos: San Juan Bautista (3), Fernando Lores (1) Torres Causana (1), Iquitos (1) Y Belén (1), Indiana (1).

Nota: hay 01 muerte materna: ocurrida en Hospital Es Salud de San Martin, procedente de la región Loreto.

Número de Muertes Maternas (Directas, Indirectas) SEGÚN LUGAR DE FALLECIMIENTO: Distritos y Provincias de Ocurrencias. Región Loreto. 2025* (actualizado al 19 de julio).

N°	IPRESS O LUGAR DEL FALLECIMIENTO	DISTRITOA/PROVINCIAS DONDE OCURRIERON LAS	1000	RTES NAS 2025	TOTAL	RESUMEN 2025		
		MUERTES	DIRECTA	INDIRECTA	-1.503577	research and the research		
A.	INSTITUCIONAL		6	5	11			
1	IPRESS III.1 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO*	PUNCHANA/MAYNAS	6	3	9	INSTITUCIONAL		
2	IPRESS II-2 HOSPITAL APOYO IQUITOS	BELÉN MAYNAS	0	1	1	(11)		
3	IPRESS IL2 HOSPITAL APOYO YURIMAGUAS	YURIMAGUAS/ALTO AMAZONAS	0	1	1			
В	TRASLADO DE REFERENCIA INSTITUCIONAL		2	0	2	TRASLADO DE		
1	IPRESS I.3 PEVAS A LA CIUDAD DE IQUITOS	PEVAS/MARISCAL RAMÓN CASTILLA	1	0	1	REFERENCIA INSTITUCIONAL		
	IPRESS I.1 CENTRO FUERTE AL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	PUNCHANA/MAYNAS	1	0	1	(2)		
C.	TRAYECTO COMUNITARIO (TRASLADO SOLO DE	L FAMILIAR)	1	0	1	TRAYECTO (1)		
D,	DOMICILIO		1	1	2			
1	LOCALIDAD DE KAUPAM	CAHUAPANAS/ DATEM DEL MARAÑON	0	1	1	DOMICILIO (2)		
2	LOCALIDAD DE HUMANDI	TORRES CAUSANA/MAYNAS	.1	0	1			
	TOTAL		10	6	16	16		

Hasta el 19 de julio del 2025, se reportaron 16 muertes maternas:

Muertes Institucionales:
11MM: Hospital Regional de
Loreto (9), Hospital Iquitos (1)
y Hospital Apoyo Yurimaguas
(1).

Muerte de traslado de referencia Institucional:

02MM : Pebas- Iquitos. Vía fluvial. Centro Fuerte- Iquitos. Vía fluvial.

Muerte en el trayecto: 1MM CCNN Las Palmas-CS Indiana.

Muertes en Domicilio: 02MM: Localidad de Humandi del distrito de Torres Causana (1) y en la localidad de Kaupam del distrito de Cahuapanas (1).

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

Número y Porcentaje de Muertes Maternas Directas e Indirectas según Semanas Gestacionales (SG) y clasificación final, Ocurridas en la región Loreto.

2024 y 2025 (actualizado al 19 de julio).

SEMANA	20	25		44.0
GESTACIONAL	DIRECTA	INDIRECTA	TOTAL	%
20		1	1	6.3
28		1	1	6.3
29		1	1	6.3
31	1		1	6.3
32	1		1	6.3
33	1		1	6.3
34	2		2	12.5
36		1	1	6.3
37	1		1	6.3
38	1		1	6.3
39	2	2	4	25.0
40	1		1	6.3
TOTAL	10	6	16	100.0

En el 2024, se notificaron 28 muertes maternas: El 32.14% de las muertes maternas ocurrieron en la 38 SG.

En el 2025, Se notificaron 16 muertes maternas:

Directas(10):SG31 (1), SG32 (1), SG33 (1), SE34 (2), SG37(1), SG38 (1),SG39 (2), SG40 (1).

Indirecta (06): SG20 (1), SG28 (1), SG29 (1) SG36 (1) y en la SG39 (2).

% de Muertes Maternas Directas e Indirectas según etapas de vida, Ocurridas en la región Loreto. 2025* (actualizado al 19 de julio).

Muertes Maternas Directas e indirectas fallecidas en Etapa adolescentes 2021-2025

VIDA	(AÑOS)	MM DIRECTA	MM INDIRECTA	MM INCIDENTAL	TOTAL POR EDADES	TOTAL POR ETAPAS	%
	19		1		1		31.3
JOVEN	20	10	1		2	5	
JOVEN	21	100	1		1	5	
	22		1		1		
	30		1		1		68.8
	33	2			2		
TO A STATE OF THE	35	3			3		
ADULTO	36	2			2	11	
	37		1		1		
	38	12			1		
	47	1			1		
TOTAL GE	NERAL	10	6	0	16	16	100.0

Etapa Adolescente	2021	2022	2023	2024	2025	Total	%
14	1	0	1	0	0	2	14.3
15	1	0	0	1	0	2	14.3
16	1	1	2	2	0	6	42.9
17	1	2	0	1	0	4	28.6
TOTAL	4	3	3	4	0	14	100.0

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

Según etapas de vida, observamos que, el 68.8 % de las muertes maternas ocurrieron cuando las mujeres se encontraban en la etapa de vida adulto. La edad extrema fue a los 47 años de edad.

En la etapa adolescente: Entre los años 2021- 2024, observamos que la edad mínima de muertes maternas fueron en la edad de 14 años, el 42.9% fallecieron en la edad de 16 años. En el 2025: no hay muertes maternas en adolescentes.

Porcentaje y número de Muertes Maternas Directas e Indirectas según Etnia, ocurridas en la región Loreto-2024 y 2025*(Actualizada al 19 de julio).

		2024		2025							
Etnia	Clasif	cación	Total	Clasif	T-4-1						
	Directas	Indirectas	Total	Directas	Indirectas	Total					
Mestizo	10	9	19	7	4	11					
Achuar	1		1								
Kukama Kukamiria	1		1								
Shawi	1	J. J.	1		1	1					
Awajún			0		1	1					
Shipibo Konibo		1	1								
Ticuna		1	1								
Kichwas	1	1	2	2		2					
Urarinas	1	1	2								
Yagua				1	0	1					
	15	13	28	10	6	16					

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

En el 2025: de las 16 muertes maternas: 10 Directas, de ellos 07 son mestizos, y 02 son cicuas y 01 Yagua; 06 muertes indirectas: 04 mestizos, 01 de la etnia Shawi, 01 Awajum.

Número de Muertes Maternas Directas e Indirectas según Causas Básicas de fallecimiento, OCURRIDAS en la región Loreto- 2024-2025. (actualizado al 19 de julio)

Courses del Follo similante	20	025
Causas del Fallecimiento	N°	%
Causas Directas	10	62.5
HEMORRAGIAS	4	25.0
Inercia Uterina	1	6.3
Retencion de fragmentos de la placenta o de las membranas	2	12.5
Ruptura del utero durante el trabajo de parto	1	6.3
HIPERTENSIVAS	5	31.3
Eclampsia en el embarazo	2	12.5
Preeclampsia severa	3	18.8
SEPSIS	1	6.3
Causas Indirectas	6	37.5
Anemia aplastica constitucional (D61.0)	1	6.3
Anemia hemolitica adquirida, sin otra especificacion (D59.9)	1	6.3
Dolor en el pecho al respirar (R07.1)	1	6.3
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificacion (121.9)	1	6.3
Tuberculosis miliar aguda de sitios multiples (A19.1)	1	6.3
Tuberculosis de otros órganos específicos (A18.8)	1	6.3
TOTAL 2025	16	100.0

En el 2024, las muertes maternas por causas directas fueron las de mayor proporción, , principalmente por <u>hemorragias (32.1%)</u>, y de las indirectas las insuficiencias respiratorias agudas (7.1%).

En el 2025, las 16 muertes maternas según causas básicas, están relacionadas con:

10 causas directas: 62.5%

Hemorragias (4): 25.0%

Hipertensivas(5): 31.2%

Sepsis (1): 6.3%

06 Causas Indirectas: (37.5%)

Anemia Aplásica (1)

Anemia Hemolítica (1)

Dolor en el pecho al respirar: (1)

Infarto agudo del miocardio (1)

Tuberculosis (2)

*03 Muerte materna faltan ser analizados en el Comité.

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

Casos de Muerte Fetal Y Neonatal, Región Loreto, Año 2025 (S.E. 01 – 29 - 2025)

3 (4)	CAUSA_BASICA_MIJERTE INSUROLENCIA RESPRATORIA DEL RECIEN NACIDO SEPSE BLACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPEDIFICADA OTROS RECIEN NACIDOS PRETERIANO HPONA INTRAUTERINA, NO ESPECIFICADA RETO Y RECIEN NACIDO ANECTADOS POR TRASTORNOS IMPERTENSINOS DE LA MADRE NANTURIADO FORTEMA	FETAL 1 2 8	1.54	NEONATAL 27	30.00
3 (4)	SEPSS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO, NO ESPECIFICADA OTROS RECIÉN NACIDOS PRETÉRMINO HERONA INTRAUTERIAN, NO ESPECIFICADA HETO Y RECIÓN NACIDO AFICERADA POR TRASTORNOS HIPERTENSINOS DE LA MADRE	2	1000		39.00
3 4 1 5 1 6 1 7 1	otros recién nacidos pretérmino Heona intraliterina, no específicada Reto y recién nacido afectados por trastornos hipertenginos de la madre	2	1000		
5 1 6 1 7	HPOXIA INTRAUTERINA, NO ESPECIFICADA RETO Y RECIÓN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORADS HIPERTENSINOS DE LA MADRE	_	70.00	9	10.00
6 1	RETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE	8		6	6.67
6 1	RETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		12.31		
6 7			12.11		
7		_		7	7.78
	HETO Y RECÉN NACIDO AFECTADOS POR AFECCIÓN MATERNA NO ESPECIFICADA		9.23	1	1.11
		- 6	9.73	-	10000
	INSURICENCIA CARDÍACA NEONATAL			6	6.67
	MUERTE FETAL DE CAUSA NO ESPECIFICADA	5	7.69		
10	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS AFECCIONES MATERNAS	4	6.15	1	1.11
11	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR COMPLICACIONES MATERNAS NO ESPECIFICADAS DEL EMBARAZO	4	6.15		
12	ASFIXIA DEL NACIMIENTO, SEVERA			4	4.44
13	PESO EXTREMADAMENTE BAJO AL NACER	1	1.54	3	3.33
14	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS FORMAS DE DESPRENDIMIENTO Y DE HEMORRASIA PLACENTARIOS	3	4.62		
15	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	3	4.62		
	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES RENALES Y DE LAS VÍAS UR INARIAS DE LA MADRE	3	4.62		
	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR PROLAPSO DEL CORDÓN UMBILICAL	3	4.62		
	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS			3	3.31
	ANEMIA DE LA PREMATURIDAD	2	3.08		
	SEPSIS DEL RECIÉM NACIDIO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS			2	2.22
	SÍNDROIVE DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO		700	2	2.22
	ANENCEFALIA	1	1.54	1	111
	FETO Y RECIÊN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS ENFERMEDADES CIRCULATORIAS Y RESPIRATORIAS DE LA MADRE GASTROSQUISIS	2	3.08	2	2.22
	ASPINA DEL NACIMIENTO, NO ESPECIFICADA	2	3.00		2.22
	TRASTORNO METABÓLICO TRANSITORIO DEL RECIÓN NACIDO. NO ESPECIFICADO	-	3,00	1	1.11
	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS DE	1	1.54		LAL
	NEUMONÍA CONGÉNITA, ORGANISMO NO ESPECIFICADO	1	20,000	1	1.11
	ONFALITIS DEL RECEN NACIDO CON O SIN HEMORRAGIA LEVE			1	1.11
	OTRAS DIFICULTADES RESPIRATORIAS DEL RECIÉN MACIDO			1	1.11
	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS COMPLICACIONES MATERNAS DEL EMBARAZO	1	11.50	-	
32	HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR (NO TRAUM TICA) DEL PETO Y DEL RECIÓN NACIDO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN			1	1.11
33 (OTRIOS TRASTORNOS NE ONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACIÓN			1	1.11
	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	1	1.59		
35	OTRAS ANEMIAS CONGÉNITAS, NO CLASPICADAS EN OTRA PARTE	1	1.54		
	MALFORINACIÓN CONSÉNITA DE LA CARA Y DEL CUELLO, NO ESPECIFICADA			1	1.11
	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO	1	1.54		
	INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIÉN NACIDO		0.00	1	1.11
	ALTERACIÓN NO ESPECIFICADA DE LA REGULACIÓN DE LA TEMPERATURA EN EL RECIÓN NACIDO	1	1.54		
	HEMORRAGIA PULMONAR MASIVA ORIGINADA EN EL PERÍODO PERINATAL			1	1.11
	OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS, ESPECIFICADAS			1	1.11
	FETO Y RECIÓN NACIDO MECTADOS POR POLIHIDRAMMIOS DIFICULTAD REGNATAL EN LA LACTANCIA MATERNA			1 1	111
	DIFICULTAD NECHATAL EN LA LACTANCIA MATERNA TRASTORNO CARDIDVASCULAR NO ESPECIFICADO, ORIGINADO EN EL PENÍODO PERINATAL			1	111
	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR CORIOANNIONITIS	1	2.54		-
	MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE LAS CIMARAS CARDÍACAS Y SUS CONEXIONES, NO ESPECIFICADA		-	1	LIL
	ACONORO PLASIA			i	1.11
	MALFORMACIÓN CONGÉNITA, NO ESPECIFICADA			1	111
	Total	65	100.00	90	100.00

De los caso de muertes fetales y neonatales se reporto 48 causa básica de fallecimientos. Hasta la SE-29 - 2025, Se reportaron 65 muertes fetales y 90 muertes neonatales, siendo el mayor porcentaje de causa de fallecimiento para muertes fetales: hipoxia intrauterina no especificada y Hipoxia intrauterina no especificada (12.31%) y de muertes neonatales la Insuficiencia respiratoria del recién nacido (30.00%).

Casos de Ofidismo notificados según distritos, Región Loreto, (S.E. 01 – 29 - 2025)



Hasta la S.E. 29-2025. distritos reportado 317 casos de ofidismo el 81.39% se concentran en 24 distritos; entre los primeros tres distritos: Yurimaguas (7.17%), Belén (5.36%) Ramon Castilla (5.05%).Se ha reportado 02 defunción en adulto de 57 años, sexo femenino, procedente del distrito de San Pablo adolescente de 17

años, sexo masculino

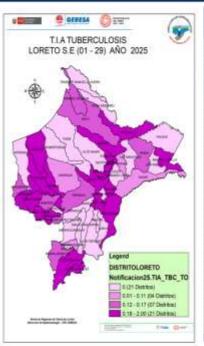
del distrito Padre

Márquez

N°	DISTRITO				-		1000				100	100000000000000000000000000000000000000	The state of the s	Fallecidos
	No. of the last of	1-21	22	23	24	25	26	27	26	29	2025	relation	Aurodata	1
1	NAME OF THE PARTY	-19	1	12.0	a popular	210	1000	100	NAME:	100	24	7.57	7.57	
2	BELEN	-13	110	1	14	11	1.3	-			17	5.58	12.88	
2	RIMON CASTILIA	- 8		11		113	1.3		- 1	- \$	18	5.05	17.00	
4	EALSAPLERTO	- 01	1	7.5		3	114	- 1	1	4	25	4.73	22.71	
5	MALTA	11	1	- 2		7.3	171		1.1	12.0	34	4.42	27.33	
	TORRES CAUSANA	10	1	14		777	1.3				11	4.10	33.23	
7	TEMPITE CESAN LOPEZ NOME		-		::1		- 1		311		13	4.18	25.31	
	THOMPETEROS	-11			- 1					- 1	13	4.1E	39.41	
	Wyse	-11			13						13	4.19	43.50	
38	BARNACA	-11					1.3				#	3.79	AT AT	
11	HONONA	8	11			5/4			20		12	5.79	93.30	
12	ENDIOS .	. 9	-				- 1				10	3.15	54.20	3
13	NAC:	-3	1.1			13			1		100	3.15	57.41	
31	SMEAN	3							-1		0.0	3.15	90.5F	
15	SAN JUAN BAUTSTA	- 6				- 1	111		1		- 1	2.84	03.41	
35	URANINAS			-1					1		- 1	2,52	85.91	
12	(AS AVRIZONA)	- 6				- 1)	2.21	68.34	
	CONTARALAM.	3					11				7	2.21	70.90	
	INDIANA	3	1	T							- 1	2.21	72.56	
25	PERNANDO LORES	- 6										1.89	76.65	
	AMDONS	4				1.1	-12					1.89	76.94	
	NAMES OF	- 8										1.89	76.23	
	SAN FREID	1										1.58	79.61	1
	PACHE MARKENEY	4	1								1	1.08	81.96	1
	LAGUNAS	3	_					1			4	1.26	82.65	
26	SANTA CRUZ	4						_			4	1.26	83.51	
27		1			- 2					- 1	4	1.26	85.17	
28	PASTAZA	4			_					_	4	1.26	86.44	
	ALTO NAMAY	3					1				4	1.26	87.70	
30	PUNCHANA	2	1	- 1			_				4	1.26	88.96	
31	SARWYACU	4	-								4	1.26	90.22	
32	PUNAHUA	2								1	3	0.95	91.17	
33	TWOLERANA.	1								_	1	0.95	92.11	
34		2		- 1							3	0.95	93.06	
35	BM LIC SAN MARTIN	2		_							2	0.63	93.69	_
36	ALTO TAPI DIE	2									2	0.63	94.D	
37	10,01706	1			1						2	0.63	94.85	
38	PAMPA HERIMOSA	1						- 1			2	0.63	95.98	
39	VARGAS GLERRA	1						_	1		2	0.63	96.21	_
40	MADUA	1		- 1					_		2	0.63	96.65	
41	TEMENTE WANUEL CLAVERO	0		_		1		- 1			2	0.63	97.48	
42	PERAS	0		1		-		_			2	0.63	98.11	
43	SOPUN	0		_		1					1	0.32	98.42	
44	NAGURS .	0				-			1		1	0.32	96.74	
45	JENARO HERRERA	1							_		1	0.12	99.05	
46	PUTUMAYO	1									1	0.32	99.37	
47	PARINARI	1									1	0.32	99.56	
45	CAPILO	1									1	0.32	100,00	
48	Dello			44			- 44					0.12	140,000	

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

Casos de Tuberculosis, Región Loreto, Año 2025 (S.E. 01 – 29 - 2025)



*	BAGNOSTICD	MESONGITS TUBERCULOSIS EN < 3	THE ARANDOMO RECUPERADO	TINC MONORESEEN TE	THE PURMONANE CALONAL SACRESOL	TECTULACIONAL LICONO EACTIFICE	TECHTOAEA	TURESICULDISIS EXTRAPLISMONAR	Tabal	Frequentla resistiva	Fresencia Acumulada
	WHARKS		4	11	31	- 2	(4)	2	18	2535	25.1
1	N/049	-1	771		24	26	277.0	- 1	12	1494	14.2
- 1	SHUMEHITED.				37	18		4	14	1304	472
4	EQD:	- 31		7.9	- 1	3		4	.11	1333	254
1	0.00				22	11			- 46	11.00	10.0
4	CONTAMBIN				24	- 1		1	- 3	637	28.5
1	MEDIEN				18			1	19	3.66	100
8	NAUTA.				10	1			13	2.65	85.6
	BALSHUBATO		1		5	4			10	241	86.0
30	MAZAN				7	1				1.95	88.0
11	MANDA CASTILIA				5	2			- 7	149	27.6
12	BARRINGA				4			1		146	91.3
11	ALCON!									146	92.5
28	LAGUNAG				4			1	- 6	130	99.7
25	PHITHEA				i i				- 1	6.72	94.5
26	CAHDARANAS				2			1	- 2	6.72	95.2
17	MANSERCHE				2				2	648	96.7
	NHO				2				2	648	96.1
19	MASS.				2				2	648	96.6
30	TEMENTS CESAR LOPSZ ROJAS							1	1	634	96.3
21.	000000					1			1	624	97.4
	UBARNAS							1	1	634	57.3
23	CAMILO					1			1	624	97.6
	940JBW				- 1				1	624	97.8
	PUTUNANO				1				1	634	56.1
	TORNES CAUSANA				1				1	634	56.3
	PARINARI				1				1	634	55.6
	VANGAS GUERNA				1				1	634	56.8
_	NDAMA							1	1	634	99.0
-	NORMA				- 1				1	634	99.3
	NO.					1			1	634	99.5
-	PACKE NUMBERS				- 1				1	636	99.2
$\overline{}$	PAMPA HERMICIA				- 1				1	636	100.0
	Total present	- 1	1	1 1	171	76	30		465	206.80	
	Fuente: Base Noti . CDC-M	INSA, CPC-Dire	cción de Epidemia	ología 2025							

Hasta la SE-29-2025, Se notificaron 415 casos de Tuberculosis 13 casos mas que en la SE28, de los casos notificados 271 son Casos de tuberculosis con baciloscopia positiva seguida de 74 casos de tuberculosis sin confirmación bacteriológica y 60 casos de tuberculosis extra pulmonar.

El 81.0% del total de casos de tuberculosis se reportan en 7 distritos. Hasta la semana 29, se reportan 27 fallecidos, el mayor numero procede del distrito de Yurimaguas con 6 fallecidos, seguido de Iquitos con 5 y San Juan bautista con 4 fallecidos. En el mapa de riesgo y según la T.I.A. 21 distritos son de alto riesgo de transmisión.

Casos de Tosferina de la SE01 – 29. Loreto, 2025

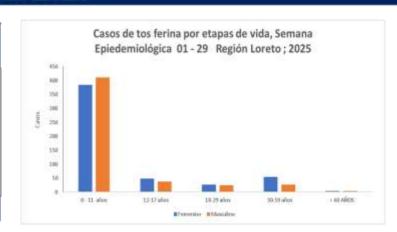
Nº	DISTRITO		S	eman	a Epi	demi	ológic	a		Total 2025	Frecuencia
-57	504/VA-7	1-21	22	23	24	25	26	27	28	78-10-10-00-2	relativa
1	PASTAZA	245		2	9		5	3		264	25.83%
2	ANDOAS	140	11	35	16	33	6	14		255	24.95%
3	BARRANCA	136	6	16	8	13	14	29	11	233	22.80%
4	MORONA	111				3	7	11		132	12.92%
5	CAHUAPANAS	35	1	4	8	9	2	2	5	66	6.46%
6	PUNCHANA	19				1				20	1.96%
7	IQUITOS	8	1			1			1	11	1.08%
8	SAN JUAN BAUTISTA	7	1	1		1		1		11	1.08%
9	BELEN	2		1		4	1	1		9	0.88%
10	MANSERICHE	7								7	0.68%
11	RAMON CASTILLA	5								5	0.49%
12	YURIMAGUAS	1							1	2	0.20%
13	BALSAPUERTO	2								2	0.20%
14	URARINAS	0						1		1	0.10%
15	LAS AMAZONAS	1								1	0.10%
16	PEBAS	1								1	0.10%
17	REQUENA	1								1	0.10%
18	MAZAN	0		1						1	0.10%
Total	general	721	20	60	41	65	35	62	18	1022	100%

Hasta la SE 29 se han reportado 1022 casos de Tosferina, de las cuales se confirmaron 759 y 263 se mantienen como probables, mas del 90% de los casos se concentran en la provincia del Datem del Marañón, principalmente en los distritos de Pastaza, Andoas y Barranca. Hasta el corte de la semana epidemiológica 29, 18 de los 53 distritos reportan casos de Tosferina en la región Loreto, no se reporto casos de tosferina en la semana epidemiológica 29

Fuente: Noti sp. -2025

Casos de tos ferina por grupo de edad y sexo SE – 01- 29 Loreto 2025

F344	TIPO DIAG	NOSTICO	TOTAL	Frecuencia		
Edad	Femenino	Masculino	TOTAL	relativa		
0 - 11 años	384	411	795	77.8%		
12-17 años	49	38	87	8.5%		
18-29 años	27	24	51	5.0%		
30-59 años	54	27	81	7.9%		
+ 60 AÑOS	4	4	8	0.8%		
	518	504	1022	100%		





50.7% (518)

Según etapa de vida y sexo, el mayor porcentaje de los casos de tos ferina se han reportado en la etapa de vida niño (77.8%). No existe diferencia importante de casos entre sexos.



49.3% (504)

Fuente: Noti sp. 2025

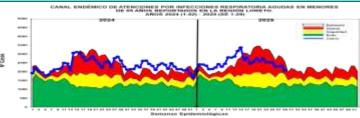
Casos de fallecidos de tos ferina por Semana epidemiológica SE 01 – 29. Loreto 2025

		SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS													
DISTRITO	3	5	6	7	9	10	11	12	14	17	19	21	22	25	Total general
PASTAZA	1		1	1	1	2	1	1	1						9
ANDOAS										1	1	1	1	1	5
BARRANCA															0
RAMON CASTILLA									1						1
BELEN		1		0											1
SAN JUAN BAUTISTA										1					1
TOTAL	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	17

Hasta la SE 29 se reportan 17 fallecidos por tosferina, la tasa general de letalidad es de 1.6% en la región, el mayor número de fallecidos (9/18) se presenta en distrito del Pastaza, con la tasa de letalidad mas alta de los distritos afectados (3.4%). Desde la SE26 no se reportan fallecidos por tos ferina en la Región Loreto.

Fuente: Noti sp. 2025

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN < 5 AÑOS





Hasta la S.E. 29-2025, se han reportado 73126 episodios de IRA No Neumonías en niños < 5 años: 3460 (4.7%) en niños menores de 2 meses; 20138(27.5%) en niños de 2 a 11 meses y 49528 (67.8%) en niños de 1 a 4 años. Según el Canal endémico, en el año 2024 los casos de IRAS-No Neumonía se han ubicado en su mayoría en la zona de EPIDEMIA Y ALARMA, En el 2025 las últimas 4 semanas se observa un descenso manteniéndose la curva de casos en zona de alarma. En el mapa de riesgo según la T.I.A de las ultimas 8 semanas, 33 distritos se en-

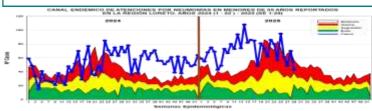
cuentran en Alto Riesgo y 18 distritos de Bajo Riesgo. Punchana (8261), San Juan Bautista (5656), Yurimaguas (5010), Iquitos (3958), Andoas (2902), Barranca (2776), Contamana (2484), Belen (2453), Pastaza (2402), Urarinas (2320), Requena (2219), Nauta (2131), Cahuapanas (2110), Trompeteros (1998), Manseriche (19849, Morona (1635), Ramon Castilla (1633), Balsapuerto (1528), Tigre (1517), Puinahua (1378), Sarayacu (1288), Lagunas (12199. T.I.A Regional es 5886.20 x 10000 hab. (Pob< 5 años) (S.E. 29). La Estratificación del Riesgo según la T.I.A es como sigue:

Alto Riesgo: 33 Distritos Mediano Riesgo: 0 Distritos Bajo Riesgo: 18 Distritos Sin Riesgo: 02 Distritos.

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 27.80% del total de

atenciones Regional.

NEUMONÍAS





En la S.E.29-2025, se han registrado 2047 episodios total de Neumonía; 1630 (79.6%) son episodios de Neumonía y 417 (20.4%) son episodios de Neumonía Grave. Hasta la SE 18 del 2025 la curva de caso estuvo en zona de epidemia, posteriormente a fluctuado entre la zona de epidemia y alarma, ubicándose en la SE 29 en ZONA DE ALARMA. Hasta la SE 29-2025, se han re-

portado 18 defunciones: 07 extrahospitalarias (03 distrito de Andoas, 01 distrito de Punchana, 01 Pastaza, 01 Morona, 01 Belén) y 11 intrahospitalarias (03 Barranca, 01 Cahuapanas, 01 Andoas, 02 San Juan, 01 en Balsa puerto y 03 del distrito de Belén). Según el mapa de riesgo de las últimas 8 semanas, 38 distrito están en Bajo riesgo y 15 distritos Sin Riesgo a Neumonías.

Atenciones son Punchana (410), Requena (157), Nauta (153), Andoas (145), Iquitos (122), Barranca (112), Yurimaguas (109), San Juan Bautista (104), Contamana (96), Belen (80), Napo (54), Torres Causana (54), Tigre (45), Manseriche (42), Pastaza (42), Cahuapanas (36), Ramon Castilla (30), Lagunas (29), Trompeteros (28), Morona (27), Urarinas (26), Indiana (20), Mazan (17), Puinahua (17), Alto Nanay (16).

La T.I.A Regional es 16.48%x 1000 .hab. (< 5 años). (S.E 29)

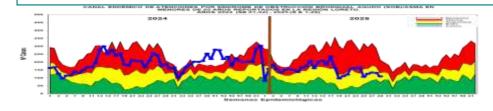
es como sigue:

Alto Riesgo: 0 Distritos Mediano Riesgo: 0 Distritos Bajo Riesgo: 38 Distritos Sin Riesgo: 15 Distritos.

Los Distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 34.98% del total

de atenciones Regional.

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



Hasta la S.E.29 2025, se han notificado 4436 casos de Síndrome de Obstrucción Bronquial/ASMA en menores de 5 años; 1970 (44.4%) episodios en niños menores de 2 años y 2466 (55.6%) en niños de 2 a 4 años; En el canal endémico hasta la SE17, los casos se observan que se mantienen oscilantes ubicadas en ZONA DE ALARMA, se observo un descenso en la semana 19, desde la SE 25 la curva de casos se mantiene en zonas seguridad, manteniéndose en ella actualmente. Según el mapa de riesgo con la T.I.A de las últimas 8 semanas, se observa: 01 distrito en Mediano riesgo, 15 en Bajo riesgo y 37 distritos Sin Riesgo.

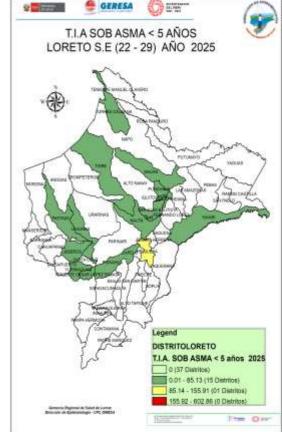
Requena (1162), San Juan Bautista (1002), Iquitos (755), Belen (724), Punchana (519), Yurimaguas (143), Nauta (73), Puinahua (26), Mazan (5), Tigre (3), Torres Causana (3), Contamana (2), Lagunas (2), Napo (2), Teniente Cesar Lopez Rojas (2), Yavari (2), Andoas (1), Fernando Lores (1), Jeberos (1), Manseriche (1), Pastaza (1), Ramon Castilla (1), San Pablo (1), Santa Cruz (1), Sarayacu (1), Trompeteros (1), Yaquerana (1).

T.I.A Regional es 35.71% x 1000 hab. (< 5 años).

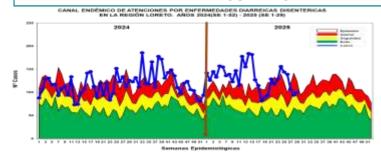
La Estratificación del Riesgo según la T.I.A es como sigue:

Alto Riesgo: 0 Distrito Mediano Riesgo: 01 distrito Bajo Riesgo: 15 Distritos Sin Riesgo: 37 Distritos

a ciudad de Iquitos reportaron el 167.63 % del total de atenciones Regional.



ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISENTÉRICA





Hasta la S.E. 29-2025, se han notificado 3839 Atenciones por Diarrea Disentérica, de los cuales 288 (7.5%) atenciones corresponden a <1 año, 1057 (27.5%) atenciones de 1 a 4 años, 2494 atenciones de mayores de 5 años (65.0%). En las ultimas 5 semanas se observa un descenso de los casos ingresando la curva a la zona de seguridad en la semana 28, actualmente la curva se ubica en

zona de alarma. Hasta la SE29-2025, se reportan 02 fallecidos de EDA Disentérica en menores de 5 años, procedentes: Distrito de Yurimaguas (1) y Andoas (1). Según la tasa de incidencia acumulada el mapa de riesgo en las últimas 8 semanas presenta 01 distritos de Alto Riesgo, 2 distritos en Mediano Riesgo y 42 distritos en Bajo Riesgo.

Nauta (756), Contamana (496), Teniente Manuel Clavero (293), Manseriche (229), Andoas (211), Urarinas (137), Morona (125), Pastaza (124), Padre Marquez (121), San Pablo (119), Napo (114), Ramon Castilla (111), Barranca (109), Yavari (105), Trompeteros (76), Punchana (73), Indiana (69), Mazan (51), Requena (43), Tigre (42), San Juan Bautista (36), Sarayacu (36), Inahuaya (34), Iquitos (30), Emilio San Martin (29), Yurimaguas (26), Alto Nanay (24), Torres Causana (23).

La T.I.A Regional es 3.69%x 1000 hab. (S.E. 29) La estratificación del riesgo según la T.I.A (x 1000 es como sigue:

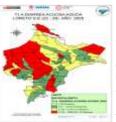
Alto Riesgo: 01 Distritos Mediano Riesgo: 02 Distritos Bajo Riesgo: 42 Distritos Sin Riesgo: 08 Distritos

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 3.88% del total

Regional.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA ACUOSA





Hasta la S.E. 29-2025, se reportaron 52854 atenciones por EDAs Acuosas en la región Loreto: 4372 (8.3%) atenciones en menores de 01 año, 15655 (29.6%) atenciones de 01 a 04 años, y 32827 (62.1%) atenciones mayores de 5 a más años. La curva de los casos de EDA Acuosa en este año 2025 se mantuvo todas las semanas en la zona de EPIDEMIA, en las ultimas 4 semanas se observo un des-

censo de la curva de casos pero aún se mantiene en zona de epidemia. Se reportan 06 fallecidos de EDA Acuosa, 5 en menores de 5 años procedentes : Distrito de Andoas (2) , Cahuapanas (1), Pastaza (1), Punchana (1) y San Juan Bautista (1), y 1 en mayor de 5 años procedente del distrito del Pastaza. Según mapa de riesgo de las últimas 8 semanas, 15 distritos son de Alto Riesgo, 17 distritos en Mediano Riesgo y 19 distritos en Bajo Riesgo.

Perteneciente al distrito de Punchana (6887), San Juan Bautista (4673), Iquitos m(3695), Urarinas (2931), Yurimaguas (2484), Contamana (2336), Belen (2170), Nauta (1910), Andoas (1625), Trompeteros (1590), Barranca (1515), Manseriche (1406), Morona (1346), Ramon Castilla (1260), Cahuapanasm (1171), Pastaza (1117), Requena (1022), Tigre (972), Napo (838), Teniente Manuel Clavero (836), Fernando Lores (787), Balsapuerto (687), Puinahua (634).

La T.I.A Regional es 49.58% x 1000 hab.

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

Alto Riesgo: 15 Distritos Mediano Riesgo: 17 Distritos Bajo Riesgo: 19 Distritos Sin Riesgo: 02 Distritos

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 32.97% del total Regional.