



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD TUMBES



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO REGIONAL



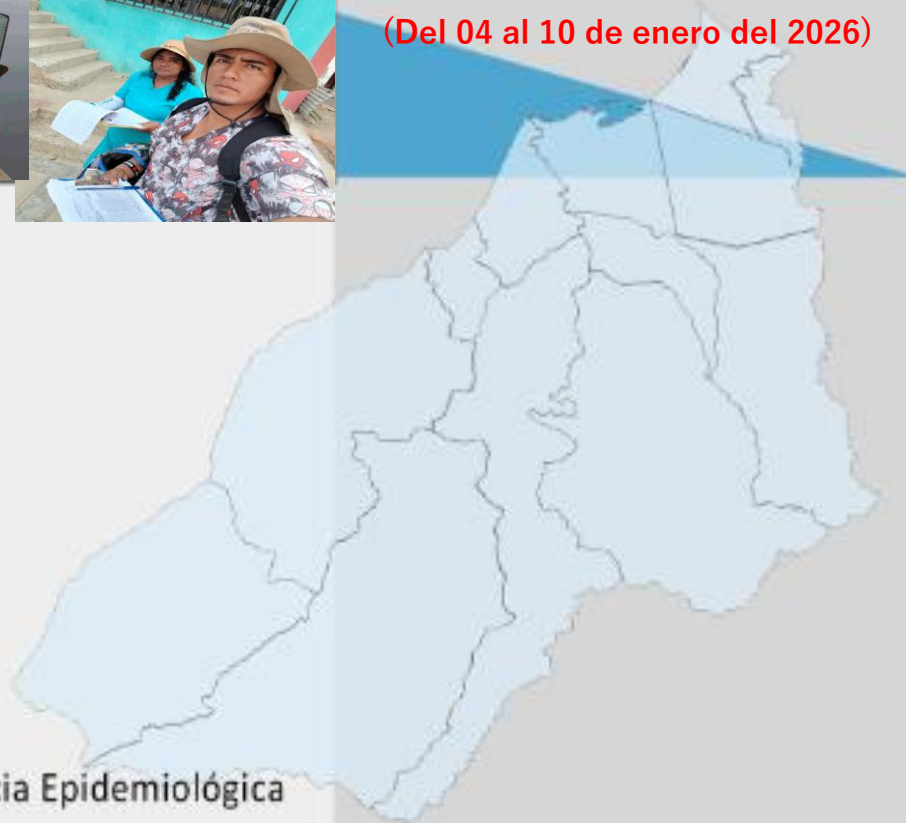
2026

Semana
Epidemiológica
01

(Del 04 al 10 de enero del 2026)

CONTENIDO

Malaria
Dengue
Zika
Chikungunya
Leptospirosis
EDAS, IRAS
Neumonías
Muerte Materna y Perinatal
Infecciones Intrahospitalarias
Otros Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica



DIRECCIÓN EJECUTIVA
EPIDEMIOLOGÍA



Versión Electrónica

www.diresatumbes.gob.pe / epitumbes@dire.gob.pe



El Boletín Epidemiológico Semanal es un producto de la Dirección Ejecutiva de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud Tumbes. Se autoriza su uso total o parcial, siempre y cuando se citen expresamente las fuentes de información de este producto.



DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

Boletín Epidemiológico Regional

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 01-2026.

La información del presente Boletín Epidemiológico procede de la notificación de 47 establecimientos de salud de la Red Regional de Epidemiología.

La Red Regional está conformada por establecimientos de la Dirección Regional de Salud Tumbes, EsSalud y otros del sector salud de la región Tumbes.

La información es actualizada cada semana o mes. Los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación.

Esta información es suministrada semanalmente por la Red Regional de Epidemiología de Tumbes, cuya fuente es el registro semanal de enfermedades y eventos sujetos a notificación inmediata o semanal. La Semana Epidemiológica inicia el domingo de cada semana y concluye el día sábado siguiente.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

Mg. Harold Leoncio Burgos Herrera
Director Regional

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Mg. Percy Mc Quen **Vilchez Barreto**
Director Ejecutivo

Dr. Wilmer Jhon **Davis Carrillo**
Director de Inteligencia Sanitaria en Salud Pública

Mg. Rommel Veintimilla **Gonzalez Seminario**
Director de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública

Dra. María Edith **Solis Castro**
Director de Brotes y EVISAP

Mg. Luis Constantino **Arévalo Guerrero**
Equipo Técnico

Bach. Ronald Edward **Hernández Vargas**
Equipo Técnico

Lic. Estefani Yudith **Espinoza Risco**
Equipo Técnico

Lic. Judith Sofia **Zarate Mogollon**
Equipo Técnico

Obst. Vicente Andres **Cordova Zarate**
Equipo Técnico

Lic. Esmeralda Berline **Herrera Silva**
Equipo Técnico

Lic. Carlos Jhonatan **Palacios Olaya**
Equipo Técnico

Ing. Jhon Cristhian **Carbajal Crisanto**
Equipo Técnico

Téc. Contab. César Augusto **Palacios Chalen**
Digitador

Mg. Lisseth Tatiana **Vasquez Jimenez**
Equipo Técnico

Comité Editor

Redacción y Edición

Lic. Vicente Andres **Cordova Zarate**
Bach. Ronald Edward **Hernández Vargas**

Proceso de Información

Bach. Ronald Edward **Hernández Vargas**

Diseño

Bach. Ronald Edward **Hernández Vargas**
Ing. Jhon Cristhian **Carbajal Crisanto**

Alerta Epidemiológica Regional

La Dirección Regional de Salud de Tumbes, en coordinación con la Dirección Ejecutiva de Epidemiología ha emitido la Alerta Epidemiológica Regional N° 004-2025, por el **“Riesgo de transmisión de tos ferina en el departamento de Tumbes”**; con el objetivo de fortalecer a los establecimientos de salud de la región de Tumbes ante el riesgo de transmisión de tos ferina, teniendo como finalidad intensificar la vacunación, reforzar la vigilancia epidemiológica a nivel regional e implementar medidas de prevención y control ante la ocurrencia de brotes- <https://epi.diresatumbes.gob.pe/download/alerta-epidemiologica-regional-004-2025/>.

¿Qué es la tos ferina?

También conocida como tos convulsiva, es una infección bacteriana altamente contagiosa causada por la bacteria *Bordetella pertussis*.



¿Cómo se transmite la tos ferina?

La tos ferina se transmite fácilmente de persona a persona, principalmente a través de las gotitas producidas al toser o estornudar. La enfermedad es más peligrosa en los bebés y es una causa importante de enfermedad y muerte en este grupo de edad.



¿Cuáles son los síntomas de la tos ferina?

- * Los síntomas se asemejan a los de un resfriado común, incluyendo los estornudos, la secreción nasal, fiebre no muy alta y una tos leve.
- * Al cabo de dos semanas la tos se vuelve más grave y se caracteriza por episodios rápidos y numerosos de tos seguidos de espasmos o de un silbido agudo, que son más frecuentes en las noches y pueden durar hasta 2 meses.
- * Puede haber una secreción mucosa clara y espesa de la nariz o la garganta.



¿Cuál es el tratamiento de la tos ferina?

- Se trata con antibióticos. El tratamiento temprano es muy importante.
- Puede hacer que su infección sea menos grave y también puede ayudar a prevenir la transmisión de la enfermedad a otras personas



¿Cuáles son las medidas de prevención?

- * La vacunación es la medida de prevención más importante en menores de 1 años.
- * Lavarse las manos con frecuencia con agua y jabón.
- * Cubrirse la boca con un pañuelo o con el antebrazo al toser.
- * Es importante el uso de la mascarilla, que evita el contagio de infecciones respiratorias.



**En caso de presentar síntomas, acude a tu centro de salud más cercano.
No automedicar.**

Fuente: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/publico/info_tosferina.pdf
<https://medlineplus.gov/spanish/whoopingcough.html>

Dengue - Región Tumbes SE 01-2026

En lo que va del año 2026 la región de Tumbes ha notificado 20 casos de dengue, de los cuales el 100,00% se encuentran en calidad de probables; según cuadro clínico el 90,00% corresponde a dengue sin signos de alarma, el 10,00% corresponden a casos de dengue con signos de alarma (Tabla 1). En comparación a lo reportado en la misma SE 01 del año 2025 con 8 casos, se evidencia en el presente 2026 un aumento del 150,00% respecto al año anterior. La TIA en el 2025 a la SE 01 se encontraba en 2,97 casos por 100 mil habitantes. En el presente año no se han notificado defunciones por dengue (Tabla 2).

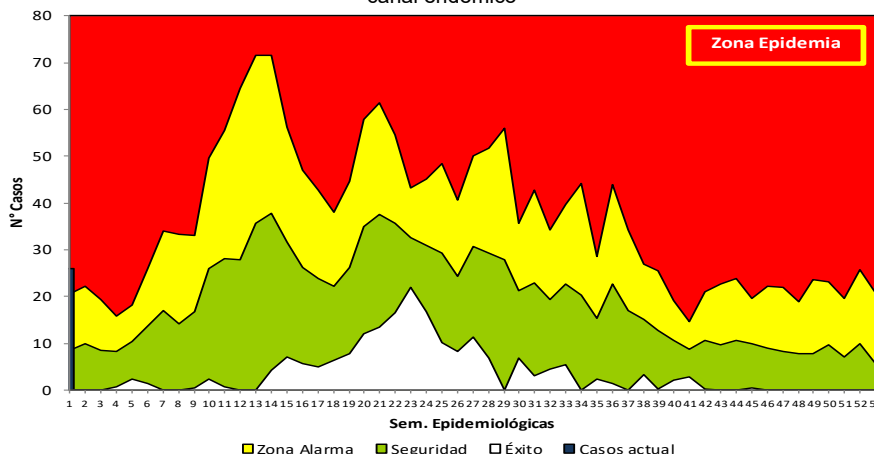
Tabla 1. Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados hasta SE01-2026

Dengue	Confirmado	Probable	casos
sin signos de alarma	0	18	18
con signos de alarma	0	2	2
grave	0	0	0
Defunción	0	0	0
Departamento de Tumbes	0	20	20

Tabla 2. Número de casos, incidencia y defunciones de dengue, Región Tumbes, periodo 2022*-2026*

	AÑOS				
	2022*	2023*	2024*	2025*	2026*
N° de Casos*	26	8	64	8	20
Diferencia respecto al año anterior (%)	0	-69,2	700	-87,5	150
Incidencia por 100mil hab.	10,02	3,04	24,07	2,97	5,96
Defunciones*	0	9	1	1	0

Gráfico 1. Comportamiento de dengue, Región Tumbes, 2026 (SE 01-01) canal endémico



En la presente SE del 2026 la Región Tumbes se encuentra en zona de **EPIDEMIA** para dengue, lo que indica una alta transmisión de la enfermedad, en las últimas semanas del presente año muestra un aumento de casos (Grafico 1).

Tabla 3. Tasa de incidencia acumulada distrital de dengue a la SE 01, Región Tumbes, periodo 2025-2026*

Distritos	2025			2026		
	casos	%	TIA 100 mil Hab.	casos	%	TIA 100 mil Hab.
San Juan De La Virgen	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Pampas De Hospital	0	0,00	0,00	1	5,00	10,66
Tumbes	7	87,50	7,68	11	55,00	8,91
Corrales	1	12,50	4,16	3	15,00	9,36
San Jacinto	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Matapalo	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Zorritos	0	0,00	0,00	1	5,00	4,60
Papayal	0	0,00	0,00	1	5,00	7,87
La Cruz	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Canoas De Punta Sal	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Zarumilla	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Aguas Verdes	0	0,00	0,00	3	15,00	8,57
Casitas	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Departamento Tumbes	8	100,00	2,97	20	100,00	5,96

Hasta la SE 01 del año 2026 se registran 20 casos de dengue, que corresponde a una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 5,96 x 100 mil hab. (Tabla 3). El 46,15% (6/13) de los distritos reportan casos de dengue, siendo los distritos de Tumbes (55,00%), Corrales (15,00%) y Aguas Verdes (15,00%) los que presentan el mayor número de casos (Tabla 3).

Tabla 4. Tasa de incidencia acumulada según Curso de Vida, Tumbes 2026 (SE 01-01)

curso de vida	Frecuencia	%	T.I.Ax100 mil hab.
Niño [0-11]	4	20,00%	6,74
Adolescente [12-17]	0	0,00%	0,00
Joven [18-29]	5	25,00%	8,01
Adulto [30-59]	11	55,00%	8,14
Adulto Mayor [60+]	0	0,00%	0,00
Total	20	100,00%	7,43

Según curso de vida los casos se distribuyen en todas las edades, con mayor frecuencia en adultos y jóvenes. Las TIA más altas corresponden a los adultos y jóvenes (8,14 x 100 mil hab. y 8,01 x 100 mil hab. respectivamente) (Tabla 4). Con relación al sexo las mujeres resultan ser más afectadas (75,00%) (Grafico 2).

Gráfico 2. Distribución de casos según Sexo, Tumbes 2026 (SE01-01)

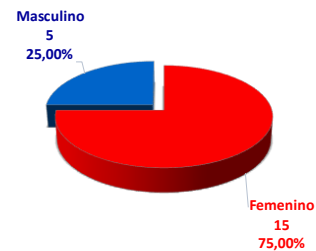


Gráfico 3. Mapa de Riesgo de la 48-53/2025 (Seis últimas semanas)



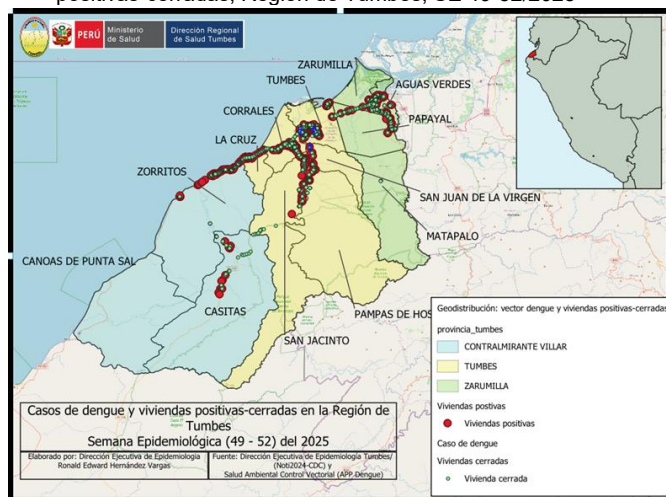
En las últimas seis semanas los distritos de Corrales y Tumbes muestran alto riesgo de transmisión, seguido de los distritos de San Juan de la Virgen y San Jacinto con mediano riesgo de transmisión de dengue (Grafico 3).

En lo que va de del año 2026 en el sistema de notificación se han registrado 25 casos de febriles investigados para dengue, de los cuales se han descartado 5 casos (20,00%), 20 casos son probables (80,00%) y no se han confirmado casos (Tabla 5).

Tabla 5. Casos acumulados de febriles notificados por diagnóstico y clasificación de dengue (hasta la SE 01/2026)

Dengue	Confirmado	Probable	Descartado	casos
Dengue sin signos de alarma	0	18	2	20
Dengue con signos de alarma	0	2	3	5
Dengue grave	0	0	0	0
Defunción	0	0	0	0
Departamento de Tumbes	0	20	5	25

Gráfico 4. Mapa geodistribución: vector dengue y viviendas positivas-cerradas, Región de Tumbes, SE 49-52/2025

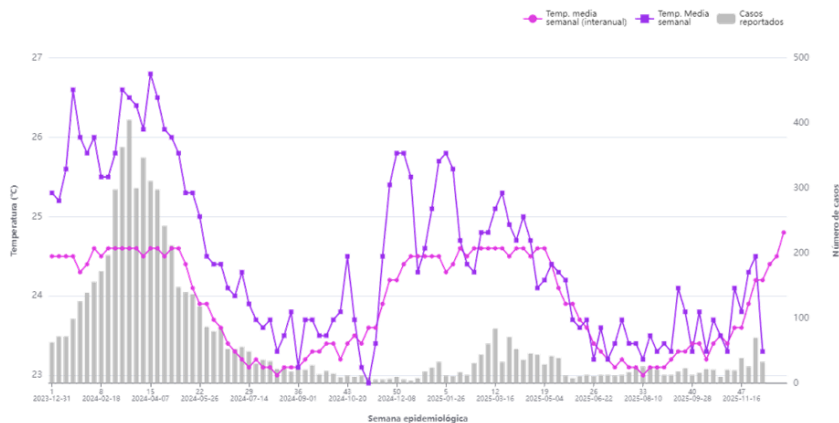


En las últimas 4 semanas los Equipos de Vigilancia en Salud Pública de la Dirección Ejecutiva de Epidemiología han investigado casos de dengue realizando la georreferenciación de viviendas positivas a larva, lo que indica la presencia intradomiciliaria del vector. La positividad de viviendas es mayor en los distritos de Zorritos, Casitas, La Cruz, Corrales, San Jacinto, Tumbes, San Juan de la Virgen, Zarumilla y Aguas Verdes. (Grafico 4).

Dengue vs variables climáticas SE 01-01/2026

Gráfico 5. Temperatura media y Casos de Dengue (2024-2025*)

TUMBES -
Temperatura media
Dengue 2024-2025



Se observa que la temperatura y la lluvia presenta una relación directa con los casos de dengue para la Región Tumbes. Desde la SE 16-2024 la temperatura media ambiental ha disminuido trayendo consigo una disminución de los casos de dengue.

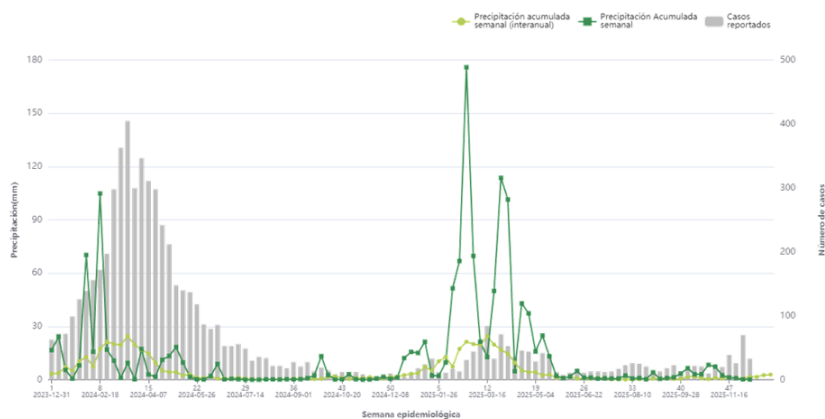
Según proyección de la temperatura media para lo que queda del 2024 e inicio del 2025 se espera un incremento de está proyectándose también probablemente un mayor número de casos de dengue (Gráfico 5).

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades CDC-MINSA

Tmedia (clima): Media histórica (2001-2020) de la temperatura media semanal
Tmedia actual: Temperatura media semanal
Casos reportados: Número de casos acumulados por semana epidemiológica

Gráfico 6. Precipitación y Casos de Dengue (2024-2025)

TUMBES -
Precipitación
Dengue 2024-2025



Situación similar se observa con las precipitaciones pluviales y su relación con los casos de dengue. Al inicio de año ante el incremento de lluvias doce semanas después los casos ascendieron (Gráfico 6).

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades CDC-MINSA

Precipitación (clima): Media histórica (2001-2020) de la precipitación acumulada semanal
Precipitación actual: Precipitación acumulada semanal
Casos reportados: Número de casos acumulados por semana epidemiológica

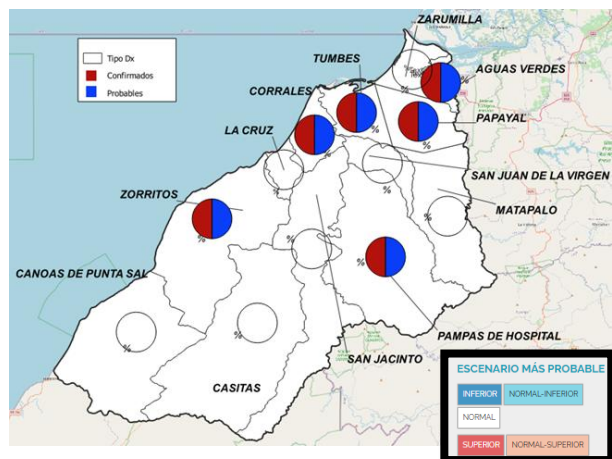
Dengue vs variables climáticas SE 01-01/2026

Enero 2026 - Marzo 2026

El Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología del Perú - SENAMHI, pone a disposición el pronóstico trimestral de lluvias y temperaturas extremas para los tomadores de decisiones de los sectores sensibles al clima como la agricultura, la salud, los recursos hídricos y la gestión de riesgos de desastres. Los pronósticos trimestrales están enmarcados en la escala estacional y obedecen a las condiciones esperadas de la temperatura superficial del mar, así como los factores atmosféricos asociados a la variabilidad del clima que posteriormente son analizados bajo un enfoque de Consenso.

Gráfico 7. Pronóstico climático de precipitaciones y casos de dengue, Región de Tumbes, SE 01-01/2026

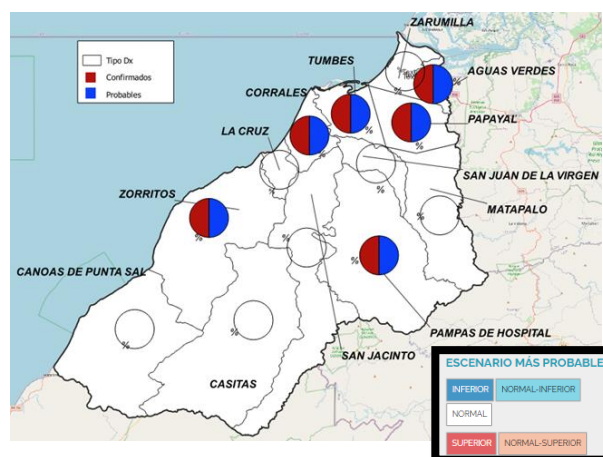
Fuente: <https://www.senamhi.gob.pe/?p=pronostico-climatico>



NORMAL

Escenario más probable de precipitaciones dentro de condiciones normales.

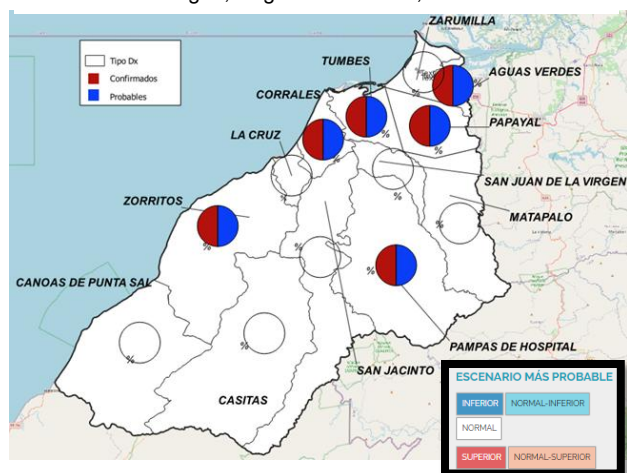
Gráfico 8. Pronóstico climático de temperatura máxima y casos de dengue, Región de Tumbes, SE 01-01/2026



NORMAL

Cuando las probabilidades de ocurrencia de temperatura entre el escenario "normal" y "superior" a lo normal son próximas y son las más altas.

Gráfico 9. Pronóstico climático de temperatura mínima y casos de dengue, Región de Tumbes, SE 01-01/2026



NORMAL

Escenario más probable de temperatura dentro de condiciones normales.

Chikungunya - Región Tumbes SE 01/2026

A la SE 01-2026 no se han registrado casos de Chikungunya. En el 2025 a la SE 53 se reportaron 18 casos probables; distribuidos en los distritos de Tumbes (88,90%), La Cruz (5,55%) y Zorritos (5,55%) (Tabla 6). En el 2024 se reportaron 32 casos de Chikungunya, de los cuales 05 casos son confirmados (15,63%) y 27 casos están como probables (84,37%) (Tabla 7).

Tabla 6. Casos de Fiebre por virus Chikungunya por procedencia, Región Tumbes (SE 01–53/2025)

Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIAx100mil hab.
	N.º	TIAx100mil hab.	N.º	TIAx100mil hab.		
TUMBES	0	0,00	16	17,56	16	17,56
LA CRUZ	0	0,00	1	8,03	1	8,03
ZORRITOS	0	0,00	1	5,01	1	5,01
Total	0	0,00	18	6,69	18	6,69

Gráfico 10. Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya según 06 últimas semanas epidemiológicas (47-52/2025), Región Tumbes

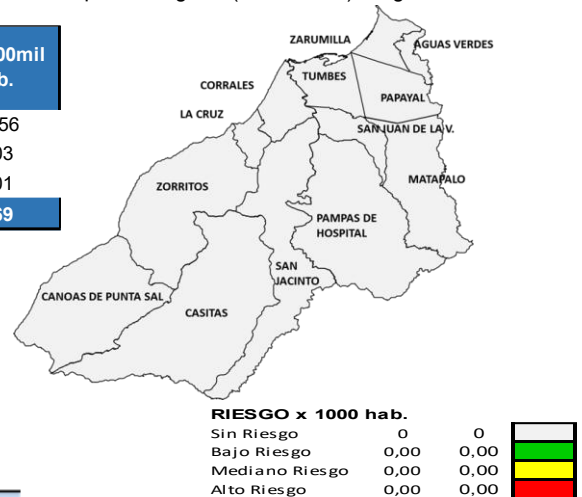


Tabla 7. Casos de fiebre por virus Chikungunya por procedencia, Región Tumbes, 2024*–2025*

Distritos	2024*		2025*		Casos en la SE 46 2025
	casos	%	casos	%	
TUMBES	15	46.88	16	88.89	0
ZORRITOS	0	0.00	1	5.56	0
LA CRUZ	1	3.13	1	5.56	0
AGUAS VERDES	2	6.25	0	0.00	0
ZARUMILLA	9	28.13	0	0.00	0
CORRALES	1	3.13	0	0.00	0
PAPAVAL	4	12.50	0	0.00	0
Dpto Tumbes	32	100.00	18	100.00	0

Tabla 8. Casos de fiebre por virus Chikungunya por curso de vida, Región Tumbes, 2025 (SE 01–53)

curso de vida	Frecuencia	%
Niño [0-11]	13	72,22%
Adolescente [12-17]	1	5,56%
Joven [18-29]	2	11,11%
Adulto [30-59]	1	5,56%
Adulto Mayor [60+]	1	5,56%
Total	18	100,00%

Según curso de vida los casos notificados hasta la SE 53-2025 corresponden según frecuencia a niños (72,22%) (Tabla 8).

Tabla 9. Casos y tasas de incidencia acumulada de fiebre por virus Chikungunya, Perú, 2023-2025*

Departamentos	2023			2024			2025*			Casos en la SE 52 2025
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	
TUMBES	18	22,78	6,84	32	84,21	12,04	18	75,00	6,69	0
LORETO	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	8,33	0,19	0
LIMA	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	4,17	0,01	0
PIURA	47	59,49	2,21	6	15,79	0,28	1	4,17	0,05	0
LAMBAYEQUE	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	4,17	0,07	0
AYACUCHO	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	4,17	0,15	0
PASCO	1	1,27	0,37	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
SAN MARTIN	13	16,46	1,38	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
Perú	79	100,00	0,23	38	100,00	0,11	24	100,00	0,07	0

Casos = casos confirmados + casos probables

A nivel nacional, hasta la SE 52 del 2025 se han notificado 24 casos de Chikungunya. En el 2024 desde la SE 01 hasta la SE 52, se notificaron 38 casos de Chikungunya en el país, Tumbes aporta con el 84,21% de los casos de todo el país (Tabla 9).

Leptospirosis - Región Tumbes SE 01-2026

A la SE 01-2026 no se han registrado casos de leptospirosis. En el 2025 a la SE 53 se reportaron casos 322 casos de Leptospirosis, de los cuales 282 casos (87,58%) son probables y 40 casos (12,42%) son confirmados (Tabla 10).

Hasta la SE 52-2024 se notificaron 346 casos de leptospirosis, de los cuales se confirmaron 181 casos (52,31%).

En el año del 2023 se notificaron 578 casos de leptospirosis: de los cuales 117 se han confirmado y 461 siguen como probables. Se suman 230 casos que quedaron como probables en el año 2022. Lo que revela una situación de subdiagnóstico en la región por las directrices actuales para considerar un caso como confirmado (MAT 1:800).

Gráfico 11. Mapa de riesgo de casos acumulados de leptospirosis por distritos, Región Tumbes, 2025 (SE 01-53)

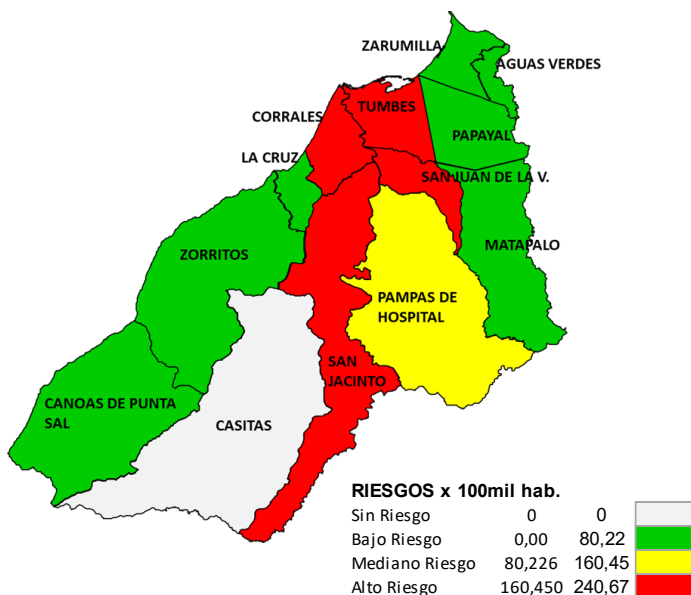


Tabla 10. Tasa de incidencia y casos de Leptospirosis según distrito de infección, Departamento Tumbes, 2025*

Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIAx100mil hab.
	N.º	TIAx100mil hab.	N.º	TIAx100mil hab.		
Aguas Verdes	1	4,13	3	12,39	4	16,52
Canoas De Punta Sal	0	0,00	2	21,21	2	21,21
Casitas	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Corrales	8	31,83	45	179,06	53	210,89
La Cruz	2	16,76	7	58,66	9	75,42
Matapalo	0	0,00	1	15,95	1	15,95
Pampas De Hospital	0	0,00	8	96,61	8	96,61
Papayal	2	20,44	4	40,89	6	61,33
San Jacinto	3	31,03	14	144,82	17	175,86
San Juan De La Virgen	0	0,00	14	240,67	14	240,67
Tumbes	22	21,58	155	152,06	177	173,64
Zarumilla	1	3,21	19	60,91	20	64,11
Zorritos	1	5,65	10	56,55	11	62,20
Región Tumbes	40	1,50	282	1,06	322	121,12

La TIA regional en el 2025 es de 121,12 casos x 100 mil hab. 04 distritos presentan una TIA por encima del valor regional: San Juan de la Virgen, Corrales, Tumbes y San Jacinto (Tabla 10).

Gráfico 12. Mapa de Riesgo según 06 últimas semanas epidemiológicas (47-52/2025), Región Tumbes



El comportamiento de la notificación de casos de leptospirosis en las últimas 6 semanas del 2025 ubicó a la región de Tumbes sin riesgo de transmisión (Gráfico 12).

Tabla 11. Casos acumulados de leptospirosis por grupos de curso de vida, Región Tumbes, 2025

curso de vida	Frecuencia	%	T.I.Ax100mil hab.
Niño [0-11]	60	18,63%	116,10
Adolescente [12-17]	43	13,35%	167,33
Joven [18-29]	75	23,29%	157,89
Adulto [30-59]	114	35,40%	105,60
Adulto Mayor [60+]	30	9,32%	82,86
Total	322	100,00%	

En el 2025, según curso de vida, los grupos más afectados son los adolescentes, jóvenes y niños (TIA: 167,33 x 100 mil hab., 157,89 x 100 mil hab. y 116,10 x 100 mil hab. respectivamente) (Tabla 11).

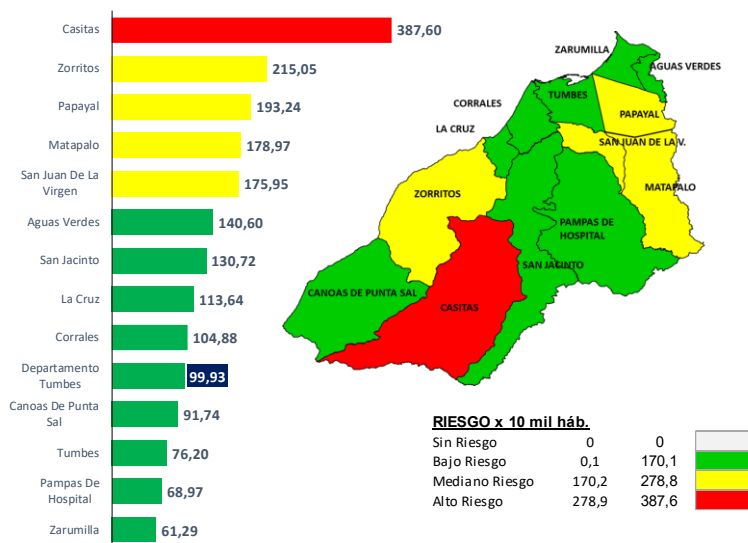
Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE 01-2026

Hasta la SE 01 del presente año se han notificado a nivel regional 192 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años; además se han notificado 4 casos de neumonías y 17 casos de SOB (Tabla 12).

Tabla 12. Casos de IRAs en < 05 años según tipo de diagnóstico, Región Tumbes (SE 01-01/2026)

DIAGNOSTICO	N° CASOS/SEMANA	TOTAL
IRA	192	192
NEUMONIA	4	4
NEUMONIA_GRAVE	0	0
SOB	17	17
TOTAL	213	213

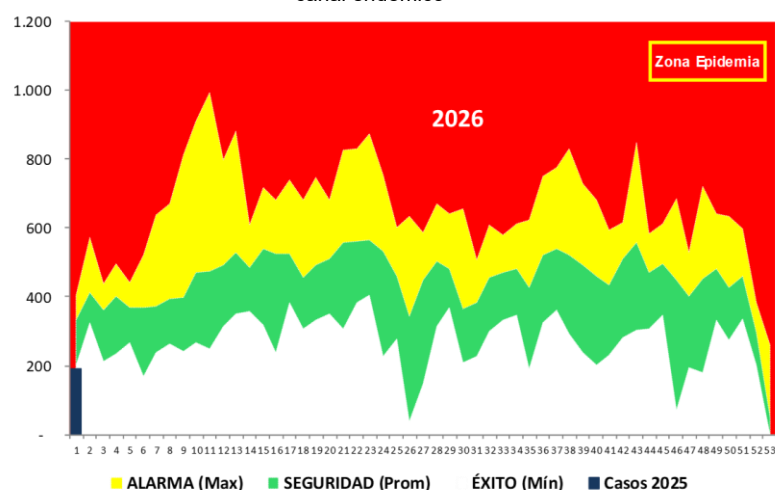
Gráfico 13. Incidencia acumulada distrital de IRAs en < de 5 años, Región Tumbes, 2026 (SE01-01)



La tasa de incidencia acumulada regional de IRAs en <05 años es de 99,93 x 10 mil hab., 09 distritos presentan las incidencias por encima del valor regional: Casitas, Zorritos, Papayal, Matapalo, San Juan de la Virgen, Aguas Verdes, San Jacinto, La Cruz y Corrales.

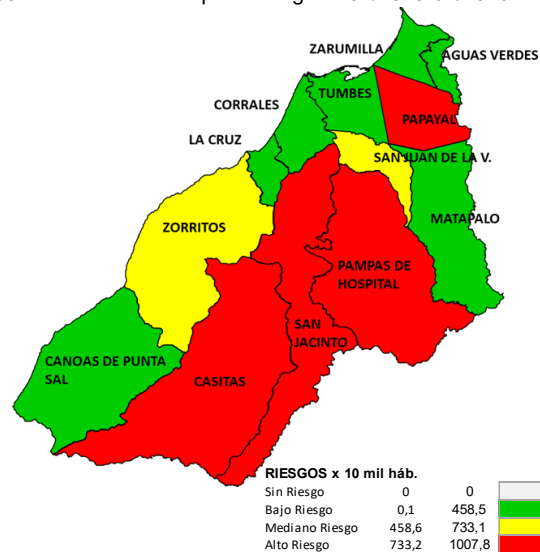
Según priorización de riesgo el distrito de Casitas presenta alto riesgo (Gráfico 13).

Gráfico 15. Comportamiento de IRAs, Región Tumbes, 2026 (SE 01-01) canal endémico



El canal endémico de IRAs muestra que hasta la SE 01-2026 se encuentran en zona de **ÉXITO** (Gráfico 15).

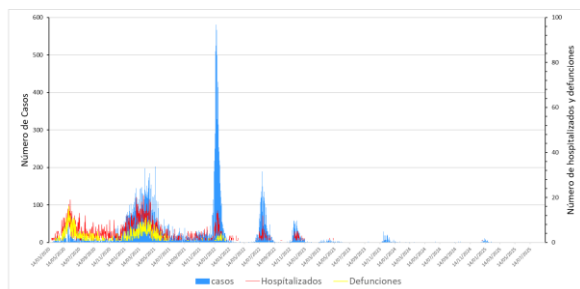
Gráfico 14. Mapa de riesgo de IRAs en < de 5 años según 03 últimas semanas epidemiológicas 52/2025-01/2026



En relación a las últimas 03 semanas los distritos de Casitas, San Jacinto, Pampas de Hospital y Papayal presentan alto riesgo de transmisión de IRAs (Gráfico 14).

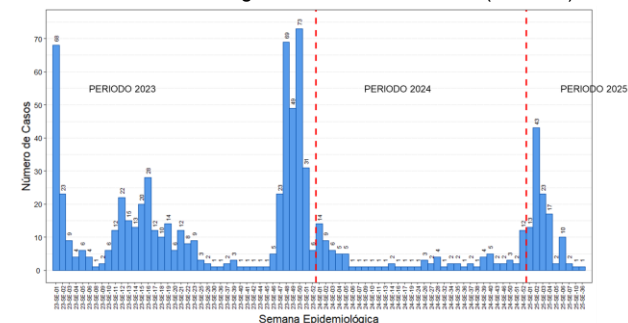
COVID-19

Gráfico 16. Comportamiento de COVID-19, Región Tumbes, 2020 -2026* (a SE 01)



Fuente: NotiCovid / SISCovid / NetLab2 - DEE DIRESA Tumbes

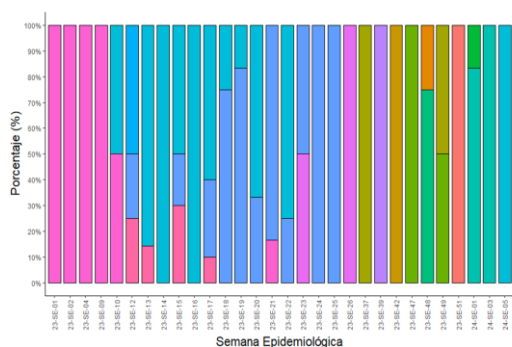
Gráfico 17. Casos confirmados de COVID-19 según fecha de inicio de síntomas, Región Tumbes, 2023-2025 (a SE 01)



Fuente: NotiCovid / SISCovid / NetLab2 - DEE DIRESA Tumbes

Desde el año 2023 los casos de COVID-19 se han reducido notablemente, reduciéndose a un promedio de dos casos por semana. A lo largo de todo el período de la pandemia se observa similar comportamiento de la frecuencia de casos con el número de hospitalizaciones. En las primeras 03 semanas del 2025 se observa un incremento de casos que superan el promedio semanal (Gráfico 16).

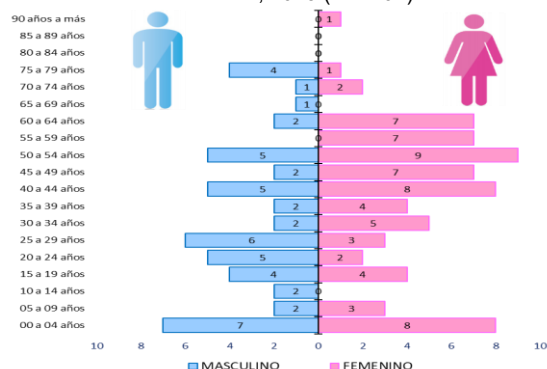
Gráfico 18. Comportamiento de los linajes de las Variantes de COVID-19, Región Tumbes, 2026 (a SE 01)



Si bien ha existido un predominio del linaje XBB 1.5 hasta el tercer trimestre del año 2023, se observa que el linaje JN.1 desde el último trimestre y hasta la fecha predomina, llegando incluso a ser el único linaje detectado.

Esta situación amerita mantener la vigilancia laboratorial a fin de establecer la aparición o el predominio de nuevos linajes resistentes o no afectados por la vacuna (Gráfico 18).

Gráfico 19. Casos de COVID-19 según edad y sexo, Región Tumbes, 2025 (a SE 01)



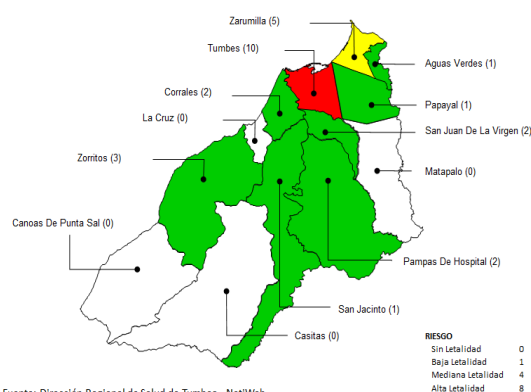
En la presente semana no se han reportado nuevos casos de COVID-19. La TIA regional es de 4,6 x 10 mil hab. (Tabla 13). El distrito de Tumbes presenta alto riesgo de transmisión (Gráfico 20).

La población y las autoridades deben mantenerse vigilantes ante brotes o conglomerados de casos y mantener las medias de autocuidado de la salud. Las mujeres y los adultos presentan mayor morbilidad (Gráfico 19). No se reportan defunciones.

Tabla 13. TIA de casos confirmados de COVID-19 por distritos, Región Tumbes, 2020-2025 (a SE 01)

Distrito de Residencia	Casos confirmados						Nuevos últ. S.E	%	Población 2025	TIA*
	2020	2021	2022	2023	2024	2025				
TUMBES	14,377	9,391	8,173	451	57	88	0	58.26%	91,093	9.7
ZARUMILLA	1,845	1,364	861	29	22	18	0	6.14%	33,826	5.3
CORRALES	1,765	1,796	1,520	29	1	4	0	10.84%	24,015	1.7
PAMPAS DE HOSPITAL	295	507	424	11	1	2	0	3.02%	8,678	2.3
ZORRITOS	725	671	742	36	7	6	0	5.29%	19,956	3.0
SAN JACINTO	317	316	344	8	0	1	0	2.45%	10,057	1.0
PAPAYAL	541	190	210	23	0	1	0	1.50%	11,706	0.9
LA CRUZ	732	524	605	12	1	0	0	4.31%	12,447	0.0
AGUAS VERDES	1,040	513	275	6	3	2	0	1.96%	26,871	0.7
MATAPALO	99	85	114	12	2	0	0	0.81%	7,473	0.0
SAN JUAN DE LA VIRGEN	173	328	421	7	1	1	0	3.00%	6,395	1.6
CASITAS	22	37	99	2	0	0	0	0.71%	6,408	0.0
CANOA DE PUNTA SAL	153	167	210	5	1	0	0	1.50%	10,114	0.0
OTRAS REGIONES DE PERÚ	237	232	30	4	2	0	0	0.63%		
ECUADOR	8	0	0	0	0	0	0	0.00%		
Total	22,329	16,121	14,028	635	98	123	0	100.00%	269,039	4.6

Gráfico 20. Mapa de riesgo de COVID-19 Región Tumbes, 2026 (SE 01)



Fuente: Dirección Regional de Salud de Tumbes - NotiWeb

Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE 01- 2026

Tabla 14. Comportamiento de EDAs según semanas epidemiológicas, Región Tumbes, (SE 01-01/2026)

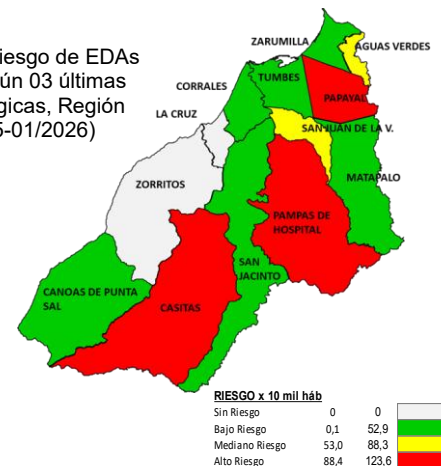
EDAS POR GRUPO ETAREO	N°CASOS/SEMANA	TOTAL
Menor de 1 año	2	2
De 1 a 4 años	33	33
Mayores de 5 años	92	92
TOTAL	127	127

Hasta la SE 01-2026 se han notificado 35 casos de EDAs en menores de 05 años y 92 casos en mayores de 05 años, los que sumados hacen un total de 127 casos de EDAS en población general en la región Tumbes (Tabla 14).

Tabla 15. Tasa de incidencia x 10 mil hab. de las EDAs en < de 05 años, Región Tumbes, 2026 (SE01-01)

DISTRITO	CASOS	POBLACION	T.I x 10mil hab.
Papayal	5	621	80,52
Casitas	1	129	77,52
Pampas De Hospital	4	580	68,97
Aguas Verdes	8	1707	46,87
San Juan De La Virgen	1	341	29,33
Matapalo	1	447	22,37
San Jacinto	1	612	16,34
Canoas De Punta Sal	1	654	15,29
Tumbes	9	8530	10,55
Corrales	2	1907	10,49
Zarumilla	2	1958	10,21
La Cruz	0	704	0,00
Zorritos	0	1023	0,00
Departamento Tumbes	35	19213	18,22

Gráfico 21. Mapa de riesgo de EDAs en < de 05 años, según 03 últimas semanas epidemiológicas, Región Tumbes, (52/2025-01/2026)

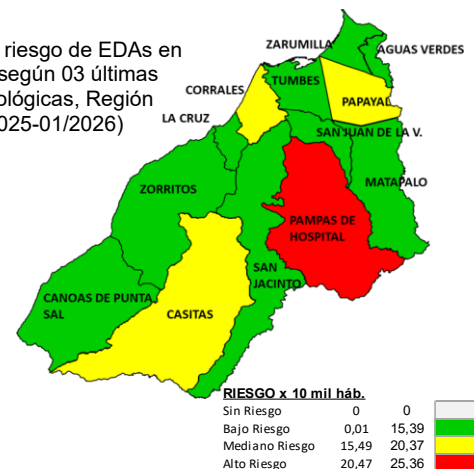


La tasa de incidencia regional en < de 05 años es de 18,22 casos x 10 mil < de 05 años (Tabla 15); mientras que en las últimas 3 semanas epidemiológicas los distritos de Casitas, Pampas de Hospital y Papayal presentan alto riesgo de transmisión de EDAs (Grafico 21).

Tabla 16. Tasa de incidencia x 10 mil hab. de las EDAs en población general, Región Tumbes, 2026 (SE01-01)

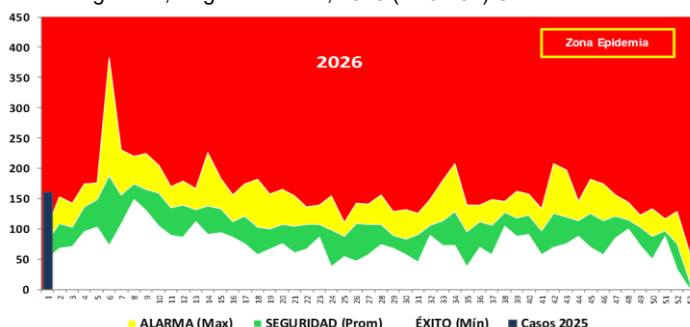
DISTRITO	CASOS	POBLACION	T.I x 10mil hab.
Pampas de Hospital	11	9.377	11,73
Papayal	10	12.708	7,87
Casitas	5	6.991	7,15
San Jacinto	6	10.894	5,51
Canoas Punta Sal	6	10.984	5,46
La Cruz	7	13.495	5,19
Aguas Verdes	17	34.996	4,86
Corrales	12	32.068	3,74
Matapalo	3	8.101	3,70
Zorritos	8	21.729	3,68
Zarumilla	11	43.687	2,52
Tumbes	30	123.440	2,43
San Juan de la Virgen	1	6.894	1,45
Departamento Tumbes	127	335364	3,79

Gráfico 22. Mapa de riesgo de EDAs en población general según 03 últimas semanas epidemiológicas, Región Tumbes, (52/2025-01/2026)



La tasa de incidencia regional en población general es de 3,79 casos x 10 mil hab. (Tabla 16); mientras que en las últimas 3 semanas epidemiológicas el distrito de Pampas de Hospital presenta alto riesgo de transmisión de EDAs (Grafico 22).

Gráfico 23. Comportamiento de las EDAs en población general, Región Tumbes, 2026 (SE01-01) Canal Endémico



Según el canal endémico de EDAS en la presente semana nos encontramos en zona de **EPIDEMIA** (Grafico 23).

Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 01-2026

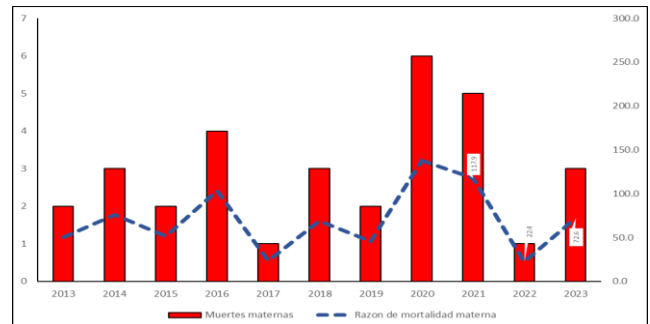
MORTALIDAD MATERNA

Hasta la SE 01-2026 no se han registrado muertes maternas.

En el año 2025 se reportó 01 muerte materna directa, precedente del distrito de Corrales.

En los últimos 10 años la razón de muerte materna (RMM) ha oscilado entre 22,4 x 100 mil nv a 137,6 x 100 mil nv (Grafico 24).

Gráfico 24. Comportamiento de las muertes maternas y razón de mortalidad materna, Región Tumbes, 2013-2023



MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

Gráfico 25. Comportamiento de las Muertes fetales y neonatales años 2010–2026*

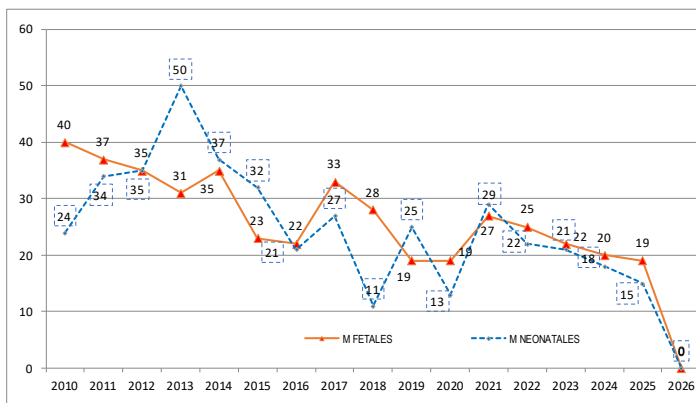


Tabla 17. muertes neonatales, según edad gestacional y peso al nacimiento, Región Tumbes, 2025 (SE01-53)

Edad Gestacional (Semanas)	Peso al nacimiento (gr)					Total
	Extremadamente bajo de peso al nacer (500-900gr)	Muy bajo peso al nacer (1000-1499 gr)	Bajo peso al nacer (1500-2499 gr)	Peso adecuado (2500 - 3999 gr)	Macrosómico (4000 gr. a más)	
23	1					1
25	1					1
26	1	1				2
27		2				2
29	1	1				2
33			1			1
34			1			1
35			1			1
36			1			1
37			1			1
38				1		1
39				1		1
Total	4	4	5	2	0	15

Hasta la presente SE 01-2026 no se han notificado muertes. En el 2025 se notificaron 34 casos de muertes fetales y neonatales, de las cuales 19 corresponde a muertes fetales y 15 muerte neonatal. En el 2024 se notificaron 38 muertes perinatales, de las que 20 corresponden a muertes fetales y 18 a muertes neonatales (Grafico 25).

En relación a las muertes neonatales el 53,33% se dieron en el tercer trimestre de la gestación (09 casos), con pesos que oscilaban desde los 500-900gr. (extremadamente bajo peso al nacer) a 2500-3999gr. (peso adecuado) (Tabla 17).

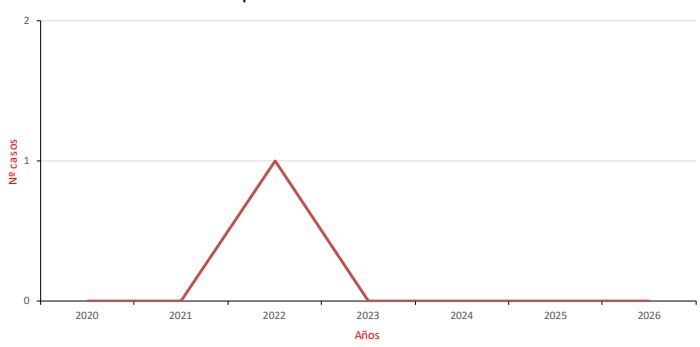
VIRUS VIRUELA DEL MONO (MPOX)

A la SE 01/2026 No se han reportado casos.

En el año 2024 se notificaron 6 casos sospechosos de MPOX en Tumbes, los cuales fueron descartados mediante PCR.

En el año 2022 se confirmó 01 caso (varón de 29 años de edad).

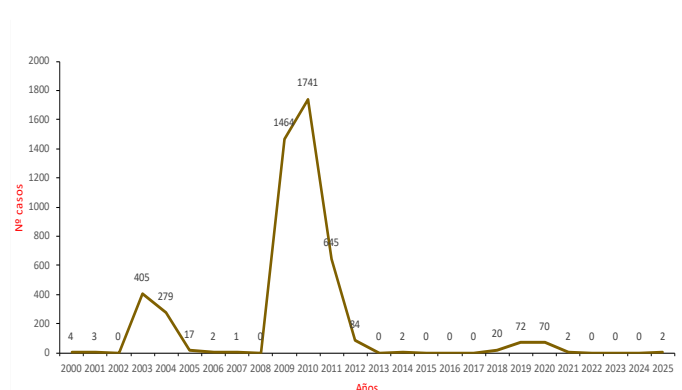
Gráfico 26. Comportamiento del MPOX, Región Tumbes, periodo 2020–2026*



MALARIA

Hasta la SE 01-2026 no se reportan casos. En el 2025 se notificaron 04 casos de malaria vivax de las cuales 02 corresponden a casos importados y 02 caso autóctonos.

Gráfico 27. Comportamiento de la Malaria, Región Tumbes, periodo 2000–2026*



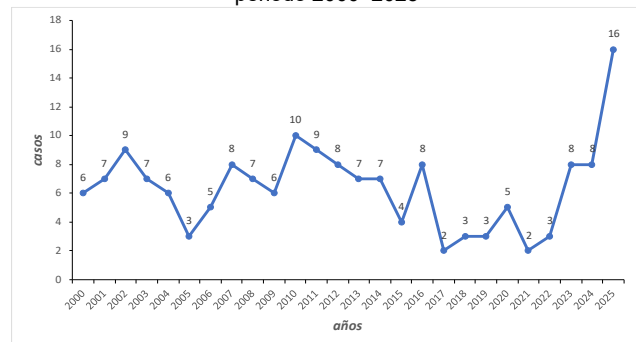
ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

OFIDISMO

Tabla 18. Casos de ofidismo según distrito, Región Tumbes, 2024-2025* (SE01-53)

Distrito	Casos 2024	Casos 2025*
Aguas Verdes	2	2
Matapalo	5	8
Zarumilla	0	3
Tumbes	0	1
San Jacinto	0	2
Canoas de Punta Sal	1	-
Total	8	16

Gráfico 28. Comportamiento de ofidismo, Región Tumbes, periodo 2000-2025*



Hasta la SE 01-2026 no se reportan casos. En el año 2025 se confirmaron 16 casos de ofidismo de los cuales el 50,00% proceden del distrito de Matapalo, seguidos de los distritos de Zarumilla (18,75%), San Jacinto (12,50%), Aguas Verdes (12,50%) y Tumbes (6,25%) (Tabla 18).

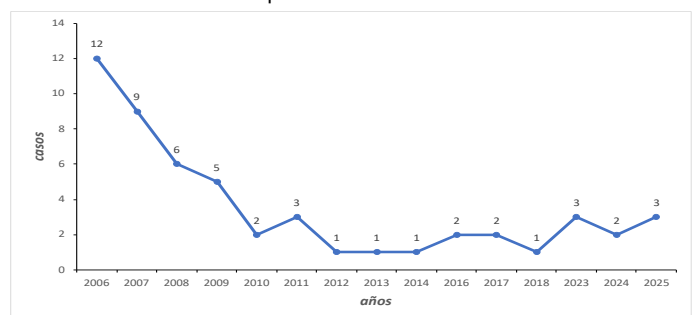
En el 2024 se confirmaron 08 casos de ofidismo procedente de Punta Sal-Cancas, Quebrada Seca y nuevo progreso-Matapalo y Aguas Verdes (Gráfico 28).

LOXOCELISMO

Tabla 19. Casos de loxocelismo según distrito, Región Tumbes, 2024-2025* (SE01-53)

Distrito	2024	2025*
Papayal	1	-
Tumbes	1	-
Matapalo	-	1
Zarumilla	-	2
Total	2	3

Gráfico 29. Comportamiento de loxocelismo, Región Tumbes, periodo 2006-2025*



Hasta la SE 01-2026 no se reportan casos. En el año 2025 se confirmaron 03 casos de loxocelismo procedentes de los distritos de Zarumilla y Matapalo (Tabla 19).

El comportamiento de los casos de loxocelismo desde el año 2016 han ido disminuyendo, es así que en los últimos 10 años los casos oscilan entre 1 a 2 eventos por año. En el 2024 se confirmaron 02 casos de loxocelismo (Gráfico 29).

TUBERCULOSIS (TBC)

Hasta la SE 53-2025 se notificaron 199 casos de tuberculosis, de los cuales el 83,90% corresponden a casos nuevos y el 16,10% corresponden a casos anteriormente tratados, siendo el sexo masculino los más afectados con el 71,90% y las mujeres representan el 28,10% de los casos, según curso de vida los adultos son el grupo más afectado con el 52,30% de los casos, seguidos de los adultos mayores con el 22,60% y los jóvenes con el 20,10%; de los cuales el 87,40% se localizan a nivel pulmonar.

Además, el 13,60% (27 casos) presentan coinfección con diabetes mellitus y el 8,50% (17 casos) presentan coinfección con VIH-Positivos. También se ha reportado 01 gestante con tuberculosis, hasta la presente SE 53 se ha reportado 02 muertes asociadas a tuberculosis.

Hasta la SE 52-2024 se notificaron 178 casos de tuberculosis en la Región de Tumbes (149 casos nuevos, 150 con localización pulmonar y 28 con localización extrapulmonar, 26 coinfección con diabetes mellitus y 16 coinfección con VIH-Positivos). Además, se reportan 06 muertes asociadas a tuberculosis, con una letalidad de 3,40%.

Tabla 20. Caracterización de los casos de tuberculosis, Región Tumbes, 2024-2025*

Características		2024		2025*	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Sexo	Masculino	118	66,3	143	71,9
	Femenino	60	33,7	56	28,1
Curso de vida	Niño (0-11)	2	1,1	2	1,0
	Adolescente (12-17)	7	3,9	8	4,0
	Joven (18-29)	39	21,9	40	20,1
	Adulto (30-59)	90	50,6	104	52,3
	Adulto Mayor (60+)	40	22,5	45	22,6
Localización	Extrapulmonar	28	15,7	25	12,6
	Pulmonar	150	84,3	174	87,4
Ingreso	Antes tratado	29	16,3	32	16,1
	Nuevo	149	83,7	167	83,9
Coinfección	VIH positivo	16	9,0	17	8,5
	Diabetes	26	14,6	27	13,6
Gestante	SI	0	0,0	1	0,5
Muerte	Asociada a TB	6	3,4	2	1,0
	Total de casos	178	100	199	100

Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) - Región Tumbes SE 01-2026

Tabla 21. Densidad de incidencia e incidencia acumulada de infecciones asociadas a la atención de salud, (IAAS) según factor de riesgo y servicio hospitalario, Hospital Regional II-2 JAMO - Tumbes, 2025

Tipo de IAAS	Factor de riesgo	Servicio hospitalario	N° de IAAS mensual												N° de días de exposición y procedimientos acumulados	Total, IAAS	Tasa acumulada	Tasa referencial de EESS II-2	Tasa nacional II-2
			Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	269	0	0,00	1,87	1,66
		UCI adulto	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	989	2	2.02	10,71	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1373	3	2.18	2,04	1,98
		Medicina	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1358	1	0.74	1,48	1,93
		Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	820	0	0,00	0,39	0,79
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	465	0	0,00	2,35	3,48
		UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1344	0	0,00	1,59	1,18
	Nutrición Parenteral Total	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
		UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	283	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Venoso Periférico	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	569	1	1.76	0,41	0,66
Infección de sitio quirúrgico	Colecistectomía	Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	210	1	0.48	0,16	0,13
	Hernia Inguinal	Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91	0	0,00	0,31	0,62
	Prótesis de Cadera	Traumatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0,00	0,00	1,03
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	3	0	1	1	0	1	0	0	1140	6	0.53	0,65	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	746	0	0,00	0,06	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1140	2	0.18	0,13	0,10
Total			1	0	0	2	5	0	4	3	0	1	0	0		16			

Hasta SE 53-2025 el Hospital Regional II-2 JAMO – Tumbes ha notificado 16 IAAS distribuida en el servicio de UCI adulto, neonatología, medicina y gineco-obstetricia.

La tasa acumulada de IAAS por neumonía asociado a ventilación mecánica en UCI adulto es de 2,02 casos por 1000 días de exposición, que es menor al valor nacional referencial.

La densidad de incidencia para infección del tracto urinario por sonda vesical en UCI adulto es de 2,18 casos por 1000 días de exposición que es mayor al valor nacional de referencia.

La densidad de incidencia para infección del tracto urinario por sonda vesical en medicina es de 0,74 casos por 1000 días de exposición que es menor al valor nacional de referencia.

La densidad de incidencia para infección del torrente sanguíneo por catéter venoso periférico en UCI neonatal es de 1,76 casos por 1000 días de exposición que triplica el valor nacional de referencia.

La tasa acumulada de IAAS por infección del sitio quirúrgico asociado a colecistectomía en cirugía es de 0,48 casos por 1000 días de exposición, que es mayor al valor nacional referencial.

La tasa acumulada de IAAS en ginecobstetricia por infección de sitio quirúrgico asociado a parto por cesárea es menor que el valor nacional referencial (0,53 vs 0,91).

La tasa acumulada de IAAS en ginecobstetricia por endometritis asociada a parto por cesárea es mayor que el valor nacional referencial (0,18 vs 0,10).

Es necesario implementar medidas urgentes que permitan reducir estas incidencias, así como investigar la ocurrencia de brotes, los agentes involucrados y los factores condicionantes.

Tabla 22. Densidad de incidencia e incidencia acumulada de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, según factor de riesgo y servicio hospitalario, Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Essalud - Tumbes, 2025

Tipo de IAAS	Factor de riesgo	Servicio hospitalario	N° de IAAS mensual												N° de días de exposición y procedimientos acumulados	Total IAAS	Tasa acumulada	Tasa referencial de EESS II-1	Tasa nacional II-1
			Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI adulto	2	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	775	6	7.74	7,53	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1005	2	1.99	2,46	1,98
		Medicina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	412	0	0,00	0,79	1,93
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	877	0	0,00	1,08	1,18
	Nutrición Parenteral Total	UCI adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42	0	0,00	0,00	0,00
Infección de sitio quirúrgico	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	1	1	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	323	6	1.86	0,68	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	226	0	0,00	0,05	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	323	0	0,00	0,10	0,10
Total			3	3	3	1	1	2	1	0	0	0	0	0		14			

El Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Essalud - Tumbes, hasta la SE 53-2025, ha notificado 14 infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) en el servicio de UCI adulto y ginecobstetricia.

La tasa acumulada de IAAS por neumonía asociado a ventilación mecánica en UCI adulto es de 7,74 casos por 1000 días de exposición, que es mayor al valor nacional referencial.

La densidad de incidencia para infección del tracto urinario por sonda vesical en UCI adulto es de 1,99 casos por 1000 días de exposición que es mayor al valor nacional de referencia.

La tasa acumulada de IAAS en ginecobstetricia por infección de sitio quirúrgico asociado a parto por cesárea supera el valor nacional referencial (1,86 vs 0,91).

Es necesario implementar medidas urgentes que permitan reducir estas incidencias, así como investigar la ocurrencia de brotes, los agentes involucrados y los factores condicionantes.

Te invitamos a revisar la Sala Semanal de Situación de Salud Binacional (Tumbes- El Oro)

Link:

https://binacional.shinyapps.io/binacional_peru_ecuador/



Donde encontrarás información semanal actualizada de la situación de salud de daños priorizados del Cordón Fronterizo 01