



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección Regional
de Salud Tumbes



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO REGIONAL 2026



CONTENIDO

Dengue
Malaria
Zika
Chikungunya
Leptospirosis
EDAS
IRAS
Neumonías
Muerte Materna y Perinatal
Infecciones Intrahospitalarias
Otros daños sujetos a vigilancia
epidemiológica



Semana
Epidemiológica
N° 09



DIRECCION EJECUTIVA
EPIDEMIOLOGIA

(Del 01 al 07 de marzo del 2026)

DIRECCION DE INTELIGENCIA SANITARIA

PRESENTACIÓN

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 09-2026.

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.

VERSIÓN ELECTRÓNICA

El boletín es un producto de la Dirección Ejecutiva de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud Tumbes. Se autoriza el uso total o parcial siempre y cuando se expresen las fuentes de información de este producto.



www.epi.diresatumbes.gob.pe



epitumbes@dge.gob.pe

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE SALUD TUMBES

Mg. Lisseth Roxana Chacaltana Crisanto

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

- ❖ Mg. Percy Mc Quen Vilchez Barreto
Director Ejecutivo
- ❖ Dr. Wilmer Jhon Davis Carrillo
Director de Inteligencia Sanitaria en Salud Pública
- ❖ Mg. Rommell 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
- ❖ Md. Christian Marzzio González Chicoma
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
- ❖ Lic. Adm. Tatiana Lisseth Vasquez Jimenez
Asistente Administrativo

REDACCION Y EDICIÓN

- ❖ Obst. 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

Leptospirosis



¿QUÉ ES?

Enfermedad zoonótica bacteriana y patógena para los hombres y los animales, con más de 200 variedades serológicas.

AGENTE CAUSAL

Causada por la bacteria leptospira.




MODO DE TRANSMISIÓN

Se adquieren por contacto directo con la orina o los tejidos de animales infectados (roedores, perros, ganado, cerdos, caballos, animales silvestres), o indirectamente por contacto con agua o suelo contaminados. Las puertas de entrada habituales son la piel con abrasiones y las mucosas expuestas (conjuntiva, nasal, oral).



SIGNOS Y SÍNTOMAS



Los síntomas graves pueden incluir ictericia, insuficiencia renal, hemorragia (especialmente pulmonar), meningitis aseptica, arritmias cardíacas, insuficiencia pulmonar y colapso hemodinámico.

TRATAMIENTO

En los pacientes con síntomas leves, la doxiciclina es el fármaco de preferencia. Otras opciones son la azitromicina, la ampicilina y la amoxicilina.

En los pacientes con enfermedad grave, la penicilina por vía intravenosa es el fármaco de preferencia, y la ceftriaxona puede ser igualmente eficaz.

PRONÓSTICO

Suele ser bueno, aunque algunos pacientes pueden requerir hospitalización e, incluso, pueden tener complicaciones autoinflamatorias a medio-largo plazo. En pacientes con enfermedad severa (enfermedad de Weil) o complicaciones, la mortalidad se sitúa en el 40%.

EPIDEMIOLOGÍA

Más de 500,000 casos mundiales de leptospirosis anualmente. Es una enfermedad de potencial epidémico, principalmente después de lluvias fuertes o inundaciones. La mayoría de casos severos, por lo cual mortalidad es mayor de 10%. Se han registrados brotes en Brasil, Nicaragua, Guyana y en varios otros países de América Latina.

PREVENCIÓN

- Evitar tragar agua dulce posiblemente contaminada (de ríos, arroyos).
- Evitar el contacto con agua de inundación.
- Cubrir las heridas abiertas con vendajes impermeables.
- Hervir el agua para beber.
- Mantener bajo control las poblaciones de roedores (ratas y ratones) u otras plagas de animales.
- No consumir alimentos que puedan haber estado expuestos a roedores.



Dengue - Región Tumbes SE 09-2026

En lo que va del año 2026 la región de Tumbes ha notificado 403 casos de dengue, de los cuales el 9,43% son confirmados y el 90,57% se encuentran en calidad de probables; según cuadro clínico el 89,33% corresponde a dengue sin signos de alarma, el 9,92% corresponden a casos de dengue con signos de alarma y el 0,75% son dengue grave (Tabla1).

Tabla 1. Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados hasta SE09-2026

Dengue	Confirmado	Probable	casos
sin signos de alarma	32	328	360
con signos de alarma	4	36	40
grave	2	1	3
Defunción	1	0	1
Departamento de Tumbes	38	365	403

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

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

	Años				
	2022*	2023*	2024*	2025*	2026*
N.º de casos*	137	104	1099	166	403
Diferencia respecto al año anterior (%)	0	-24,1	956,7	-84,9	142,8
Incidencia por 100mil hab.	52,78	39,53	413,4	61,7	120,2
Defunciones	0	9	1	1	1

(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

En comparación a lo reportado en la misma SE 09 del año 2025 con 166 casos, se evidencia en el presente 2026 un aumento del 142,80% respecto al año anterior. La TIA en el 2025 a la SE 09 se encontraba en 61,70 casos por 100 mil habitantes. En el presente año se ha notificado 01 defunción por dengue de una menor de 11 años procedente del distrito de Tumbes (Tabla 2).

Tabla 3. Tasa de incidencia acumulada distrital de dengue a la SE 09, Región Tumbes, periodo 2025-2026*

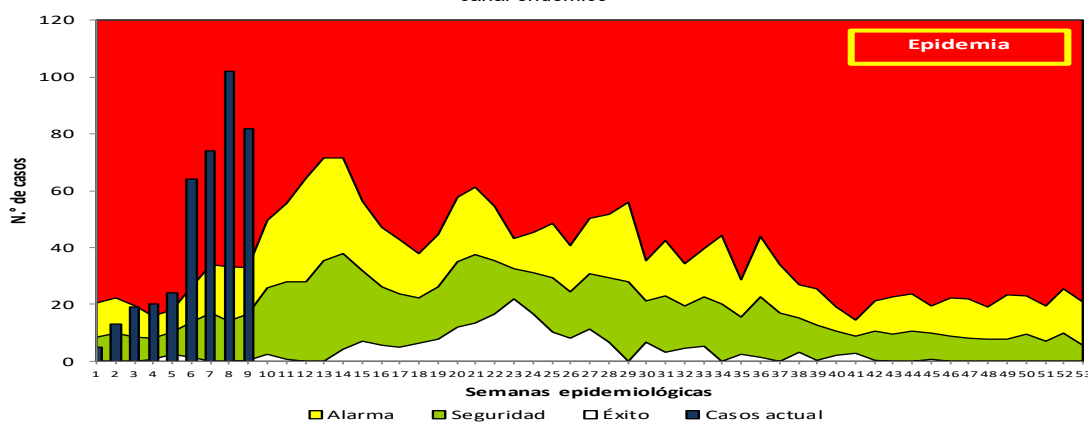
Distritos	2025			2026		
	casos	%	TIA 100 mil Hab.	casos	%	TIA 100 mil Hab.
Corrales	19	11,52	79,12	78	19,35	243,23
Tumbes	97	58,79	106,48	228	56,58	184,71
San Juan de la Virgen	16	9,70	250,20	12	2,98	174,06
Pampas de Hospital	16	9,70	184,37	15	3,72	159,97
San Jacinto	4	2,42	39,77	16	3,97	146,87
Papayal	3	1,82	25,63	13	3,23	102,30
Zarumilla	2	1,21	5,91	23	5,71	52,65
La Cruz	1	0,61	8,03	5	1,24	37,05
Matapalo	0	0,00	0,00	2	0,50	24,69
Zorritos	5	3,03	25,06	4	0,99	18,41
Casitas	0	0,00	0,00	1	0,25	14,30
Aguas Verdes	2	1,21	7,44	4	0,99	11,43
Canoas de Punta Sal	0	0,00	0,00	2	0,50	14,82
Departamento Tumbes	165	100,00	61,33	403	100,00	120,17

(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Hasta la SE 09 del año 2026 se registran 403 casos de dengue, que corresponde a una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 120,17 x 100 mil hab. (Tabla 3). El 100,00% (13/13) de los distritos reportan casos de dengue, siendo los distritos de Tumbes (56,58%), Corrales (19,35%) y Zarumilla (5,71%) los que presentan el mayor número de casos (Tabla 3).

Gráfico 1. Comportamiento de dengue, Región Tumbes, 2026 (SE 01-09)
canal endémico



Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

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 (Gráfico 1).



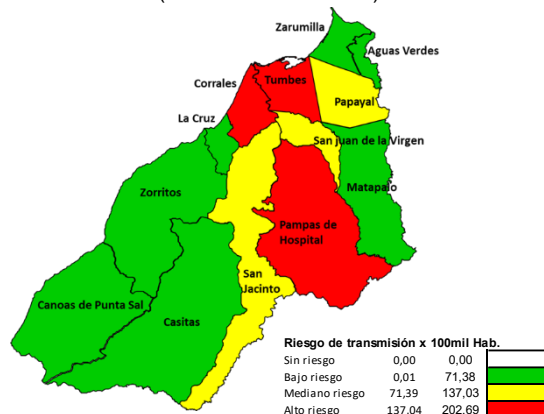
Tabla 4. Tasa de incidencia acumulada según Curso de Vida, Tumbes 2026 (SE 01-09)

Curso de vida	Casos	%	T.I.Ax100 mil hab.
Niño [0-11]	114	28,29%	192,16
Adolescente [12-17]	50	12,41%	147,51
Joven [18-29]	91	22,58%	145,86
Adulto [30-59]	107	26,55%	79,16
Adulto mayor [60+]	41	10,17%	91,97
Total	403	100,00%	120,17

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB)
– CDC/MINSA

Con relación al sexo las mujeres resultan ser más afectadas (51,61%) (Gráfico 2).

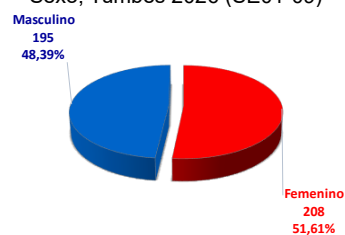
Gráfico 3. Mapa de Riesgo de la 03-08/2026 (Seis últimas semanas)



Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB)
– CDC/MINSA

Según curso de vida los casos se distribuyen en todas las edades, con mayor frecuencia en adultos y niños. Las TIA más altas corresponden a los niños y adolescentes (192,16 x 100 mil hab. y 147,51 x 100 mil hab. respectivamente) (Tabla 4).

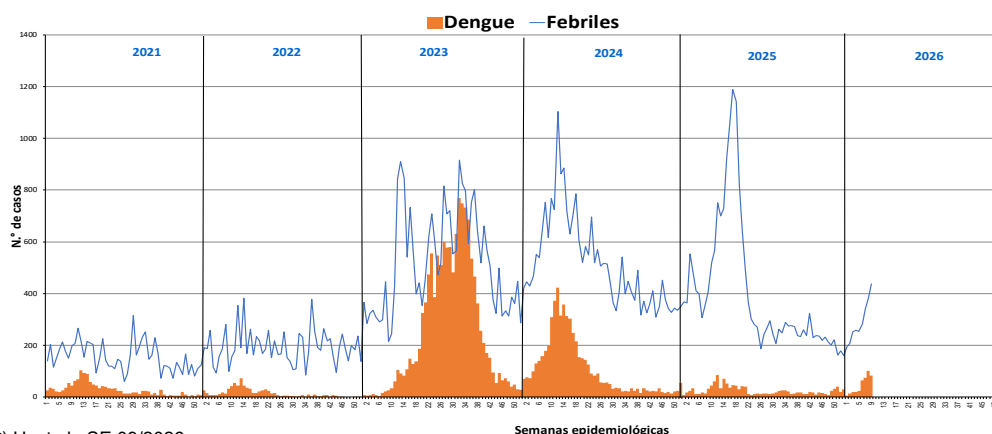
Gráfico 2. Distribución de casos según Sexo, Tumbes 2026 (SE01-09)



Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/ MINSA

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

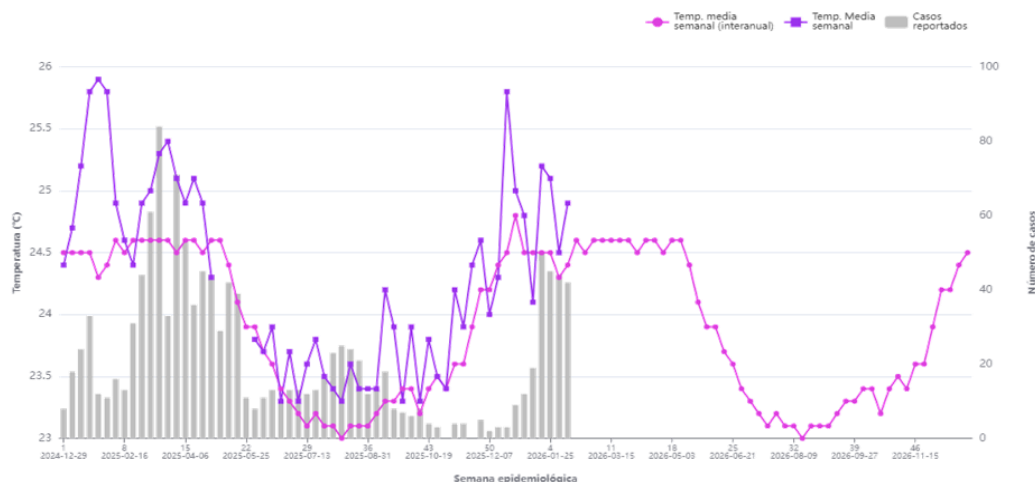
Gráfico 4. Comportamiento de dengue y casos de febriles por semanas epidemiológicas, Tumbes, 2021-2026*



(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

El gráfico 4, muestra la evolución temporal de los casos febriles (línea) y casos confirmados de dengue (barras) por semanas epidemiológicas en la región Tumbes, durante el período 2021–2026 (hasta la SE 09/2026). Se observa un patrón endemo-epidémico claramente estacional, con incrementos recurrentes de cuadros febriles que preceden o acompañan los picos de dengue. Al inicio de 2026, ambas series muestran una tendencia descendente, aunque con persistencia de casos.

Dengue vs variables climáticas SE 01-09/2026**Gráfico 5. Temperatura media y Casos de Dengue (2025-2026*)****TUMBES -
Temperatura media
Dengue 2025-2026**

(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA*Tmedia (clima): Media histórica (2001-2020) de la temperatura media semanal**Tmedia actual: Temperatura media semanal*

Se observa que la temperatura y la lluvia presenta una relación directa con los casos de dengue para la Región Tumbes. Desde la SE 16-2025 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 2025 e inicio del 2026 se espera un incremento de está proyectándose también probablemente un mayor número de casos de dengue (Grafico 5).

Gráfico 6. Precipitación y Casos de Dengue (2025-2026*)**TUMBES -
Precipitación
Dengue 2025-2026**

(*) Hasta la SE 09/2026

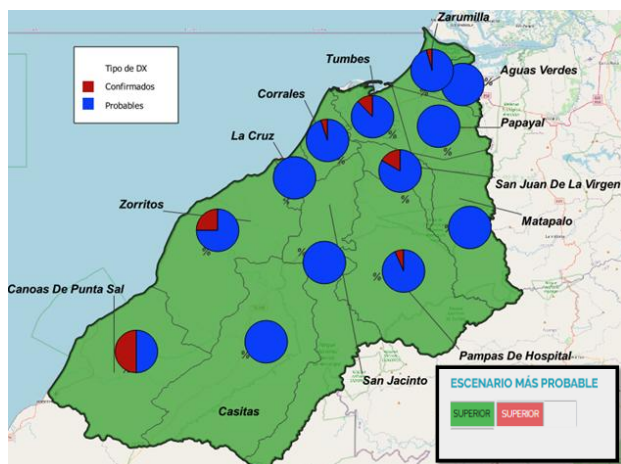
Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA*Tmedia (clima): Media histórica (2001-2020) de la temperatura media semanal**Tmedia actual: Temperatura media semanal*

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 (Grafico 6).

Dengue vs variables climáticas SE 01-09/2026**Marzo 2026 - Mayo 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 01-09/2026



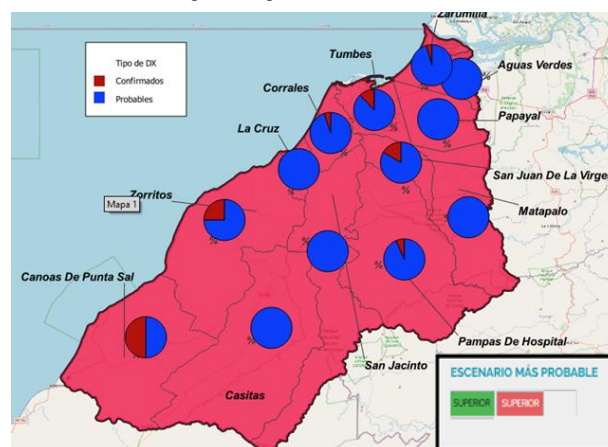
Fuente: <https://www.senamhi.gob.pe/?p=pronostico-climatico>

SUPERIOR

Cuando las probabilidades de ocurrencia de temperaturas máximas son superiores a lo esperado.

Cuando las probabilidades de ocurrencia de precipitaciones son superiores a lo esperado.

Gráfico 8. Pronóstico climático de temperatura máxima y casos de dengue, Región de Tumbes, SE 01-09/2026

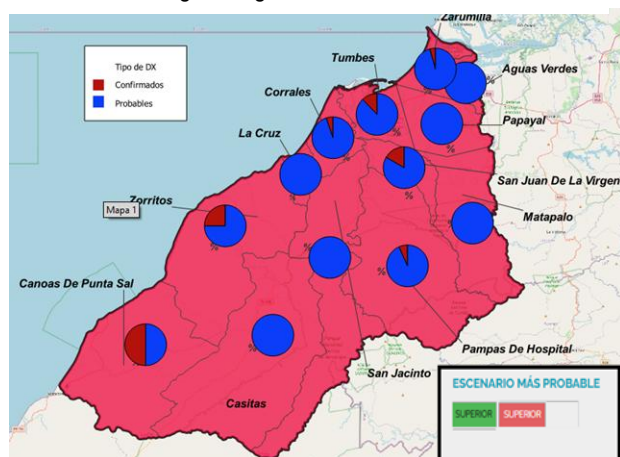


Fuente: <https://www.senamhi.gob.pe/?p=pronostico-climatico>

SUPERIOR

Escenario más probable de temperatura mínima es superior a las condiciones normales.

Gráfico 9. Pronóstico climático de temperatura mínima y casos de dengue, Región de Tumbes, SE 01-09/2026



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

**Chikungunya - Región Tumbes SE 09/2026****Tabla 5.** 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

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Tabla 6. 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
PAPAYAL	4	12.50	0	0.00	0
Dpto Tumbes	32	100.00	18	100.00	0

(*) Hasta la SE 53/2025

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Según curso de vida los casos notificados hasta la SE 53-2025 corresponden según frecuencia a niños (72,22%) (Tabla 7).

Tabla 7. 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%

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Tabla 8. 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

(*) Hasta la SE 53/2025

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

A nivel nacional, hasta la SE 53 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 8).



Leptospirosis - Región Tumbes SE 09-2026

A la SE 09-2026 se han registrado 54 casos de leptospirosis, de las cuales se han confirmado 37 casos (68,52%) y 17 casos (31,48%) se encuentra en calidad de probable. La TIA regional en el 2026 se encuentra en 16,10 casos x 100 mil hab. 03 distritos presentan una TIA por encima del valor regional: Tumbes (29,16), Pampas de Hospital (21,33) y Zarumilla (20,60%) (Tabla 9).

En el 2025 a la SE 53 se reportaron 322 casos de Leptospirosis, de los cuales 282 casos (87,58%) son probables y 40 casos (12,42%) son confirmados.

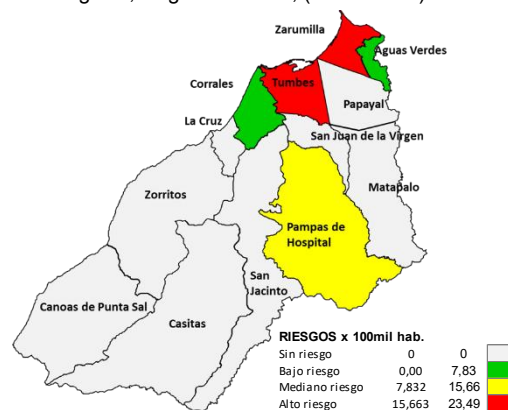
La TIA regional en el 2025 es de 121,12 casos x 100 mil hab. 04 distritos presentan una TIA por encima del valor regional: San Juan de la Virgen, Corrales, Tumbes y San Jacinto.

Tabla 9. Tasa de incidencia y casos de Leptospirosis según distrito de infección, Región Tumbes, 2026

Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIAx100mil hab.
	N.º	TIAx100mil hab.	N.º	TIAx100mil hab.		
Aguas Verdes	2	5,71	1	2,86	3	8,57
Canoas de Punta Sal	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Casitas	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Corrales	2	6,24	1	3,12	3	9,36
La Cruz	1	7,41	0	0,00	1	7,41
Matapalo	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Pampas de Hospital	1	10,66	1	10,66	2	21,33
Papayal	0	0,00	0	0,00	0	0,00
San Jacinto	0	0,00	0	0,00	0	0,00
San Juan de la Virgen	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tumbes	24	19,44	12	9,72	36	29,16
Zarumilla	7	16,02	2	4,58	9	20,60
Zorritos	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Departamento de Tumbes	37	1,10	17	0,05	54	16,10

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Gráfico 10. Mapa de Riesgo según 06 últimas semanas epidemiológicas, Región Tumbes, (03-08/2026)



Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

El comportamiento de la notificación de casos de leptospirosis en las últimas 6 semanas del 2026 ubicó a los distritos de Tumbes y Zarumilla con alto riesgo de transmisión (Gráfico 10).

Tabla 10. Casos acumulados de leptospirosis por grupos de curso de vida, Región Tumbes, 2026

curso de vida	casos	%	T.I.Ax100mil hab.
Niño [0-11]	15	27,78%	25,28
Adolescente [12-17]	7	12,96%	20,65
Joven [18-29]	9	0,00%	14,43
Adulto [30-59]	13	0,00%	9,62
Adulto mayor [60+]	10	0,00%	22,43
Total	54	40,74%	

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

En el 2026, según curso de vida, los grupos más afectados son los niños y adultos mayores (TIA: 25,28 x 100 mil hab. y 22,43 x 100 mil hab. respectivamente) (Tabla 10).

**Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB
- Región Tumbes SE 09-2026**

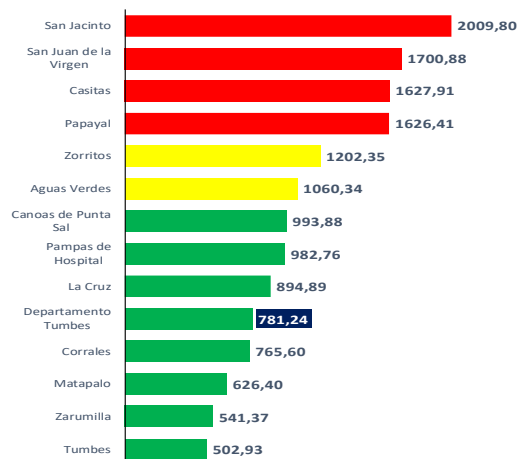
Hasta la SE 09 del presente año se han notificado a nivel regional 1501 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años; además se han notificado 15 casos de neumonías, de las cuales 01 por neumonía grave y 98 casos de SOB (Tabla 11).

Tabla 11. Casos de IRAs en < 05 años según tipo de diagnóstico,
Región Tumbes (SE 01-09/2026)

Diagnóstico	N.º casos/semana									Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
IRA	192	153	156	164	157	142	146	157	234	1501
Neumonía	4	2	1	1	2	1	1	1	2	15
Neumonía grave	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
SOB	17	16	15	10	14	3	8	6	9	98
Total	213	171	172	175	173	146	155	164	246	1615

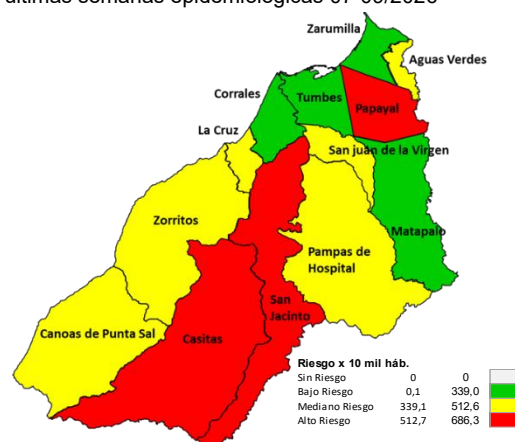
Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Gráfico 11. Incidencia acumulada distrital de IRAs en < de 5 años,
Región Tumbes, 2026 (SE01-09)



Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB)
– CDC/MINSA

Gráfico 12. Mapa de riesgo de IRAs en < de 5 años según
03 últimas semanas epidemiológicas 07-09/2026

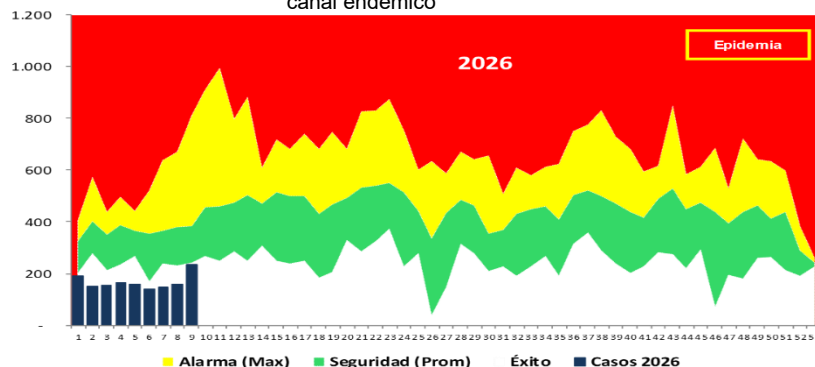


Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online
(NOTIWEB) – CDC/MINSA

La tasa de incidencia acumulada regional de IRAs en <05 años es de 781,24 x 10 mil hab., 9 distritos presentan las incidencias por encima del valor regional: Casitas, Zorritos, Papayal, Pampas de Hospital San Juan de la Virgen, Aguas Verdes, San Jacinto, Canoas de Punta Sal y La Cruz.

Según priorización de riesgo los distritos de San Jacinto, San Juan de la Virgen, Casitas y Papayal presentan alto riesgo (Grafico 11). En relación a las últimas 03 semanas los distritos de Casitas, San Jacinto y Papayal presentan alto riesgo de transmisión de IRAs (Grafico 12).

Gráfico 13. Comportamiento de IRAs, Región Tumbes, 2026 (SE 01-09)
canal endémico

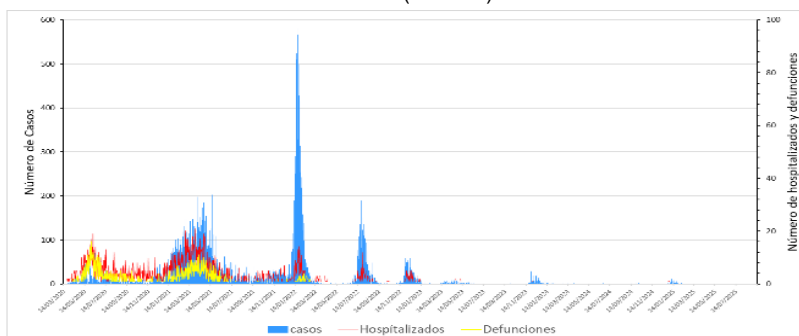


Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

El canal endémico de IRAs muestra que hasta la SE 09-2026 se encuentran en zona de **EXITO** (Grafico 13).



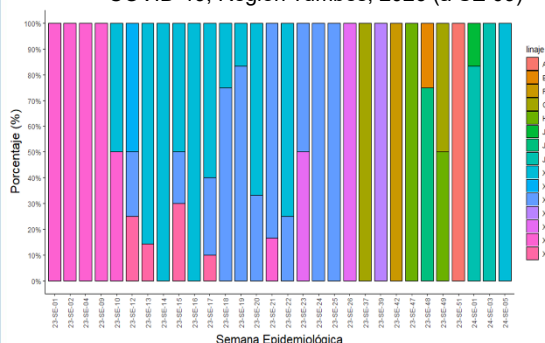
COVID-19

Gráfico 14. Comportamiento de COVID-19, Región Tumbes, 2020 -2026* (a SE 09)

(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

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 14).

Gráfico 15. Comportamiento de los linajes de las Variantes de COVID-19, Región Tumbes, 2026 (a SE 09)

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 15).

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Tabla 12. TIA de casos confirmados de COVID-19 por distritos, Región Tumbes, 2020-2026* (a SE 09)

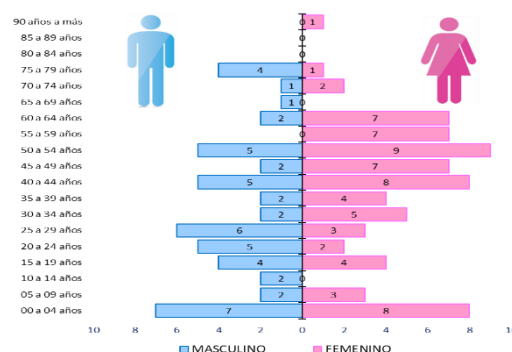
Distrito de Residencia	Casos confirmados						Nuevos Últ. S.E.	%	Población 2026	TIA*
	2020	2021	2022	2023	2024	2025				
TUMBES	14,377	9,391	8,173	451	57	88	0	0.00%	123,440	0.0
ZARUMILLA	1,845	1,364	861	29	22	18	0	0.00%	43,687	0.0
CORRALES	1,765	1,796	1,520	29	1	4	0	0.00%	32,068	0.0
PAMPAS DE HOSPITAL	295	507	424	11	1	2	0	0.00%	9,377	0.0
ZORRITOS	725	671	742	36	7	6	0	0.00%	21,729	0.0
SAN JACINTO	317	316	344	8	0	1	0	0.00%	10,894	0.0
PAPAYAL	541	190	210	23	0	1	0	0.00%	12,708	0.0
LA CRUZ	732	524	605	12	1	0	0	0.00%	13,495	0.0
AGUAS VERDES	1,040	513	275	6	3	2	0	0.00%	34,996	0.0
MATAPALO	99	85	114	12	2	0	0	0.00%	8,101	0.0
SAN JUAN DE LA VIRGEN	173	328	421	7	1	1	0	0.00%	6,894	0.0
CASITAS	22	37	99	2	0	0	0	0.00%	6,991	0.0
CANOA DE PUNTA SAL	153	167	210	5	1	0	0	0.00%	10,984	0.0
OTRAS REGIONES DE PERÚ	237	232	30	4	2	0	0	0.00%		
ECUADOR	8	0	0	0	0	0	0	0.00%		
Total	22,329	16,121	14,028	635	98	123	0	0.00%	335,364	0.0

(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

En la presente semana 09-2026 no se han reportado nuevos casos de COVID-19. La TIA regional del 2025 fue de 4,6 x 10 mil hab. (Tabla 12). El distrito de Tumbes presenta alto riesgo de transmisión.

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 16). No se reportan defunciones.

Gráfico 16. Casos de COVID-19 según edad y sexo, Región Tumbes, 2025 (a SE 09)

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA



Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE 09 - 2026

Tabla 13. Comportamiento de EDAs según semanas epidemiológicas, Región Tumbes, (SE 01-09/2026)

EDAs por curso de vida	N.º casos/semana									Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Menor de 1 año	2	12	11	9	19	20	24	19	25	141
De 1 a 4 años	30	51	45	45	50	80	73	55	73	502
Mayores de 5 años	94	91	110	115	129	164	148	154	192	1197
Total	126	154	166	169	198	264	245	228	290	1840

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

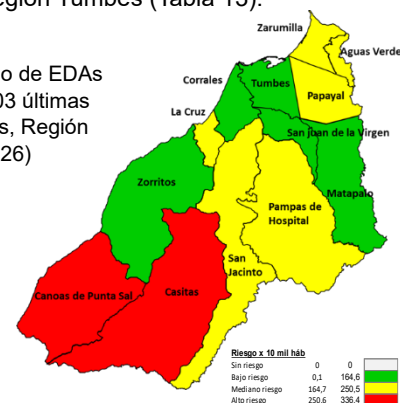
Hasta la SE 09-2026 se han notificado 643 casos de EDAs en menores de 05 años y 1197 casos en mayores de 05 años, los que sumados hacen un total de 1840 casos de EDAs en población general en la región Tumbes (Tabla 13).

Tabla 14. Tasa de incidencia x 10 mil hab. de las EDAs en < de 05 años, Región Tumbes, 2026 (SE01-09)

Distritos	Casos	Población	T.I x 10mil hab.
Casitas	11	129	852,71
San Jacinto	39	612	637,25
Pampas de Hospital	33	580	568,97
Canoas de Punta Sal	37	654	565,75
Papayal	28	621	450,89
Aguas Verdes	74	1707	433,51
Zarumilla	79	1958	403,47
Matapalo	18	447	402,68
Zorritos	36	1023	351,91
La Cruz	23	704	326,70
San Juan de la Virgen	9	341	263,93
Tumbes	217	8530	254,40
Corrales	39	1907	204,51
Departamento Tumbes	643	19213	334,67

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Gráfico 17. Mapa de riesgo de EDAs en < de 05 años, según 03 últimas semanas epidemiológicas, Región Tumbes, (07-09/2026)



Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

La tasa de incidencia regional en < de 05 años es de 334,67 casos x 10 mil < de 05 años (Tabla 14); mientras que en las últimas 3 semanas epidemiológicas los distritos de Canoas de Punta Sal y Casitas presentan alto riesgo de transmisión de EDAs (Gráfico 17).

Tabla 15. Tasa de incidencia x 10 mil hab. de las EDAs en población general, Región Tumbes, 2026 (SE01-09)

Distritos	Casos	Población	T.I x 10mil hab.
Pampas de Hospital	116	9.377	123,71
San Jacinto	115	10.894	105,56
Canoas Punta Sal	86	10.984	78,30
Zorritos	139	21.729	63,97
Papayal	80	12.708	62,95
Casitas	42	6.991	60,08
Matapalo	48	8.101	59,25
Aguas Verdes	202	34.996	57,72
Zarumilla	229	43.687	52,42
La Cruz	69	13.495	51,13
Corrales	148	32.068	46,15
Tumbes	544	123.440	44,07
San Juan de la Virgen	22	6.894	31,91
Departamento Tumbes	1840	335364	54,87

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Gráfico 18. Mapa de riesgo de EDAs en población general según 03 últimas semanas epidemiológicas, Región Tumbes, (07-09/2026)

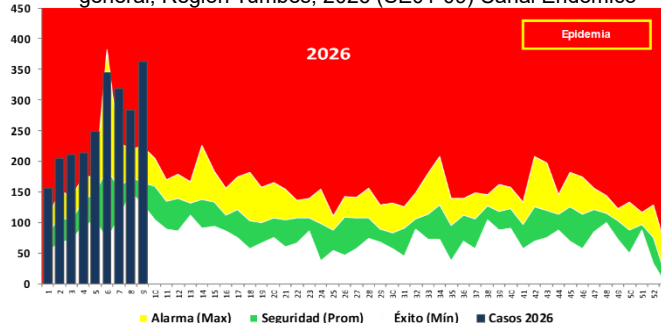


Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

La tasa de incidencia regional en población general es de 54,87 casos x 10 mil hab. (Tabla 15); mientras que en las últimas 3 semanas epidemiológicas los distritos de San Jacinto y Pampas de Hospital presentan alto riesgo de transmisión de EDAs (Gráfico 18).

Según el canal endémico de EDAs en la presente semana nos encontramos en zona de **EPIDEMIA** (Gráfico 19).

Gráfico 19. Comportamiento de las EDAs en población general, Región Tumbes, 2026 (SE01-09) Canal Endémico



Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 09-2026

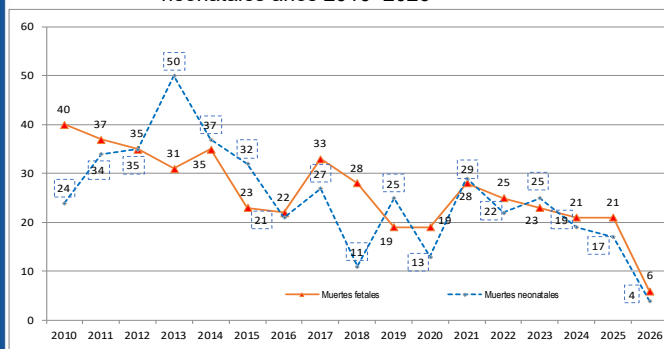
Hasta la SE 09-2026 no se han registrado muertes maternas.

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 (Gráfico 20).

MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

Gráfico 21. Comportamiento de las Muertes fetales y neonatales años 2010–2026*



(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Hasta la presente SE 09-2026 se han notificado 10 muertes fetales y neonatales, de las cuales de las cuales 06 corresponde a muertes fetales y 04 muertes neonatales. 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 (Gráfico 21).

En relación a las muertes neonatales el 100,00% se dieron en el tercer trimestre de la gestación (03 casos), con pesos que oscilaban desde los 1000-1499gr. (bajo peso al nacer) a 2500-3999gr. (peso adecuado) (Tabla 16).

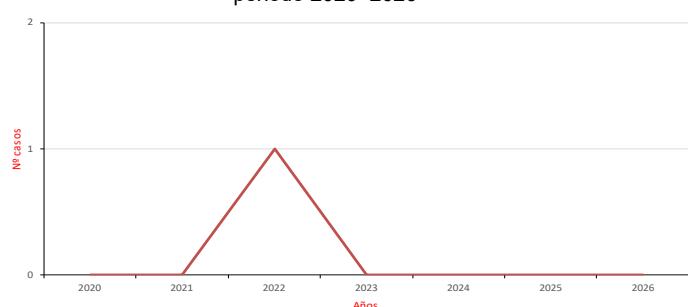
VIRUS VIRUELA DEL MONO (MPOX)

A la SE 09/2026 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 21. Comportamiento del MPOX, Región Tumbes, periodo 2020–2026*

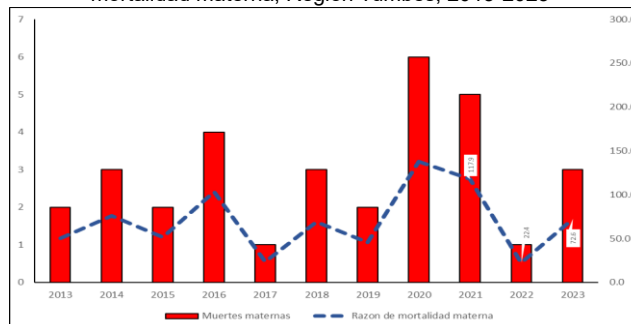


(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

MORTALIDAD MATERNA

Gráfico 20. Comportamiento de las muertes maternas y razón de mortalidad materna, Región Tumbes, 2013-2023



Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Tabla 16. muertes neonatales, según edad gestacional y peso al nacimiento, Región Tumbes, 2026 (SE01-09)

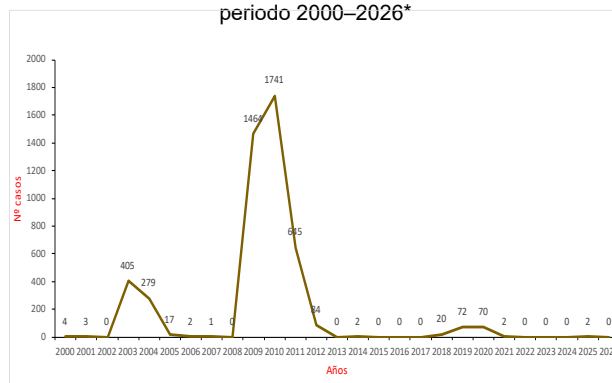
Edad Gestacional (Semanas)	Peso al nacimiento (gr)					Total
	Extremadamente bajo de peso al nacer (500-900gr)	Muy bajo peso al nacer (1000-1499 gr)	Bajo peso al nacer (1500-2499 gr)	Peso adecuado (2500 - 3999 gr)	Macrosómico (4000 gr. a más)	
31		1				1
34				2		2
37			1			1
Total	0	1	1	2	0	4

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

MALARIA

Hasta la SE 09-2026 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 22. Comportamiento de la Malaria, Región Tumbes, periodo 2000–2026*



(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA



Accidentes por Animales Ponzosñosos - Región Tumbes SE 09-2026

OFIDISMO

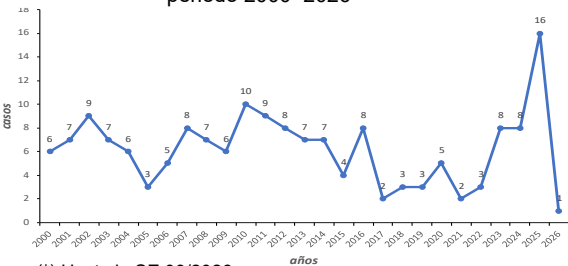
Tabla 17. Casos de ofidismo según distrito,
Región Tumbes, 2024-2026* (SE01-09)

Distrito	Casos 2024	Casos 2025	Casos 2026*
Matapalo	5	8	0
Aguas Verdes	2	2	0
Zarumilla	0	3	0
San Jacinto	0	2	0
San Juan De La Virgen	0	0	1
Canoas De Punta Sal	1	0	0
Tumbes	0	1	0
Total	8	16	1

(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Gráfico 23. Comportamiento de ofidismo, Región Tumbes,
periodo 2000–2026*



(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Hasta la SE 09-2026 se ha reportado 01 caso de ofidismo procedente del distrito de San Juan de la Virgen. 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 17).

En el 2024 se confirmaron 08 casos de ofidismo procedente de Punta Sal-Cancas, Quebrada Seca y nuevo progreso- Matapalo y Aguas Verdes (Gráfico 23).

LOXOCELISMO

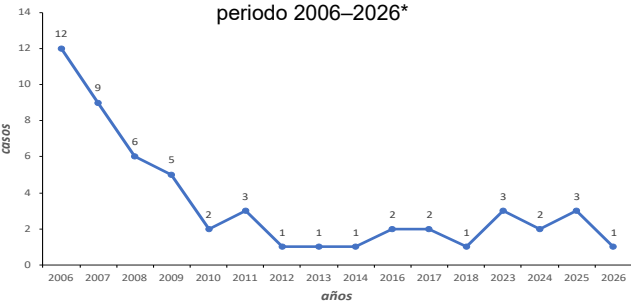
Tabla 18. Casos de loxocelismo según distrito,
Región Tumbes, 2024-2026* (SE01-09)

Distrito	2024	2025	2026
Papayal	1	-	-
Tumbes	1	-	-
Matapalo	-	1	-
Zarumilla	-	2	1
Total	2	3	1

(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Gráfico 24. Comportamiento de loxocelismo, Región Tumbes,
periodo 2006–2026*



(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Hasta la SE 09-2026 se ha reportado 01 caso de loxocelismo procedente del distrito de Zarumilla. En el año 2025 se confirmaron 03 casos de loxocelismo procedentes de los distritos de Zarumilla y Matapalo (Tabla 18).

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 24).

TUBERCULOSIS (TBC)

En la presente semana 09-2026 se han notificado 11 casos de tuberculosis, de los cuales el 100,00% corresponden a casos nuevos, siendo el sexo masculino los más afectados con el 90,90%, según curso de vida los adultos son el grupo más afectado con el 72,70% de los casos; de los cuales el 81,80% se localizan a nivel pulmonar.

Además, el 18,20% (02 casos) presentan coinfección con VIH-Positivos. No se reportan gestantes con tuberculosis, hasta la presente SE 05 no se reportan muertes asociadas a tuberculosis.

Hasta la SE 53-2025 se notificaron 206 casos de tuberculosis, de los cuales el 84,00% corresponden a casos nuevos, siendo el sexo masculino los más afectados con el 71,40%, según curso de vida los adultos son el grupo más afectado con el 51,50% de los casos; de los cuales el 87,90% se localizan a nivel pulmonar.

Además, se reportó 01 gestante con tuberculosis y 02 muertes asociadas a tuberculosis (Tabla 19).

Tabla 19. Caracterización de los casos de
tuberculosis, Región Tumbes, 2025-2026*

Características		2025		2026*	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Sexo	Masculino	147	71.4	10	90.9
	Femenino	59	28.6	1	9.1
Curso de vida	Niño (0-11)	2	1.0	0	0
	Adolescente (12-17)	8	3.9	0	0
	Joven (18-29)	43	20.9	2	18.2
	Adulto (30-59)	106	51.5	8	72.7
	Adulto Mayor (60+)	47	22.8	1	9.1
Localización	Extrapulmonar	25	12.1	2	18.2
	Pulmonar	181	87.9	9	81.8
Ingreso	Antes tratado	33	16.0	0	0
	Nuevo	173	84.0	11	100
Coinfección	VIH positivo	17	8.3	2	18.2
	Diabetes	33	16.0	0	0
Gestante	SI	1	0.5	0	0
Muerte	Asociada a TB	4	1.9	0	0
	Total de casos	206		11	

(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Enfermedades no Transmisibles - Región Tumbes SE 09-2026

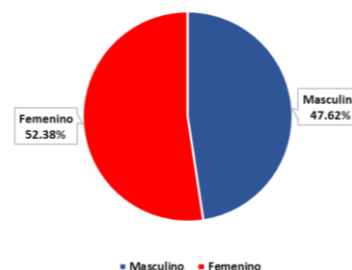
DIABETES MELLITUS

Tabla 20. Casos notificados de diabetes según medida de frecuencia y tipo, Región Tumbes, 2020-2026*

Años	Incidentes			Prevalentes		Total
	Diabetes tipo I	Diabetes tipo II	Diabetes gestacional	Diabetes tipo I	Diabetes tipo II	
2020	0	11	0	0	36	47
2021	0	8	0	0	72	80
2022	1	245	2	3	386	637
2023	2	143	1	2	451	599
2024	0	37	1	0	302	340
2025	1	27	0	3	1252	1283
2026*	0	1	0	0	83	84
Total	4	472	4	8	2582	3070

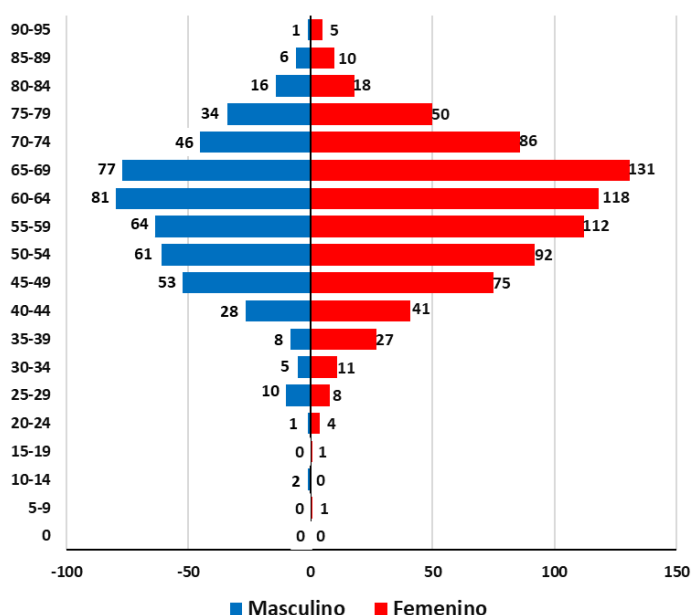
(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Gráfico 25. Distribución de casos según Sexo, Tumbes 2026 (SE01-09)

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/ MINSA

Hasta la presente SE 09-2026 se han notificado 84 casos de diabetes mellitus, de los cuales el 98,81% son casos prevalentes (antiguos) y el 1,19% corresponden a casos incidentes (nuevos); según tipo de diabetes el 100,00% de los casos son de tipo II (Tabla 20). En relación al sexo el 52,38% corresponden a mujeres (Gráfico 25).

Gráfico 26. Distribución de casos según edad quinquenal y Sexo, Tumbes 2025 (SE01-53)

(*) Hasta la SE 53/2025

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

En relación al año 2025 hasta la SE 53 se notificaron 1283 casos de diabetes mellitus, de los cuales el 97,82% fueron casos prevalentes (antiguos) y el 2,18% correspondieron a casos incidentes (nuevos); el 99,69% de los casos de diabetes son de tipo II (Tabla 20) y el 61,57% corresponden al sexo femenino.

La distribución de la diabetes por edad presenta un comportamiento distinto entre mujeres y varones. En las mujeres, la diabetes se presenta a una edad más temprana a partir de los 35 años y su frecuencia aumenta de forma progresiva hasta alcanzar un pico máximo entre los 65 y 69 años, mientras en los hombres la diabetes se inicia a los 40 años hasta alcanzar un pico entre los 60 y 69 años (Gráfico 25).



Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) - Región Tumbes SE 09-2026

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, 2026

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					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI Neonatal	0		58	0	0,00	1,87	1,66
		UCI adulto	0		74	0	0,00	10,71	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	0		117	0	0,00	2,04	1,98
		Medicina	0		168	0	0,00	1,48	1,93
		Cirugía	0		32	0	0,00	0,39	0,79
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI Neonatal	0		77	0	0,00	2,35	3,48
		UCI adulto	0		109	0	0,00	1,59	1,18
	Nutrición Parenteral Total	UCI Neonatal	0		0	0	0,00	0,00	0,00
		UCI adulto	0		10	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	0		26	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Venoso Periférico	UCI Neonatal	0		29	0	0,00	0,41	0,66
Infección de sitio quirúrgico	Colecistectomía	Cirugía	0		12	0	0,00	0,16	0,13
	Hernia Inguinal	Cirugía	0		4	0	0,00	0,31	0,62
	Prótesis de Cadera	Traumatología	0		0	0	0,00	0,00	1,03
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0		92	0	0,00	0,65	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0		58	0	0,00	0,06	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0		92	0	0,00	0,13	0,10
Total			0			0			

(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Hasta SE 09-2026 el Hospital Regional II-2 JAMO – Tumbes no se han notificado casos de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS).



Tabla 22. Densidad de incidencia e incidencia acumulada de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), según factor de riesgo y servicio hospitalario, Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Essalud - Tumbes, 2026

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					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI adulto	0		7	0	0.00	7,53	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	0		72	0	0.00	2,46	1,98
		Medicina	0		65	0	0,00	0,79	1,93
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI adulto	0		28	0	0,00	1,08	1,18
	Nutrición Parenteral Total	UCI adulto	-		-		0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	0		0	0	0,00	0,00	0,00
Infección de sitio quirúrgico	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0		38	0	0.00	0,68	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0		12	0	0,00	0,05	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0		38	0	0,00	0,10	0,10
Total						0			

(*) Hasta la SE 09/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

El Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Essalud - Tumbes, hasta la SE 09-2026, no se han notificado casos de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS).



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

Link:

[https://binacional.shinyapps.io/binacional_peru
_ecuador/](https://binacional.shinyapps.io/binacional_peru_ecuador/)



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