



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



DIRECCION EJECUTIVA
EPIDEMIOLOGIA

(Del 28 de junio al 04 de julio del 2026)

DIRECCION DE INTELIGENCIA SANITARIA

PRESENTACIÓN

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 26-2026.

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. Eslhy Jescenia Yacila Preciado

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

- ❖ Mg. Percy Mc Quen Vílchez Barreto
Director Ejecutivo
- ❖ Dr. Wilmer Jhon Davis Carrillo
Director de Inteligencia Sanitaria en Salud Pública
- ❖ Mg. Rommell Veintimilla González Seminario
Director de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública
- ❖ Dra. María Edith Solís 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 Mogollón
Equipo Técnico
- ❖ Obst. Vicente Andres Córdova Zarate
Equipo Técnico
- ❖ Lic. Esmeralda Berline Herrera Silva
Equipo Técnico
- ❖ Lic. Carlos Jonathan Palacios Olaya
Equipo Técnico
- ❖ Ing. Jhon Cristhian Carbajal Crisanto
Equipo Técnico
- ❖ Téc. Contab. César Augusto Palacios Chalen
Digitador
- ❖ Lic. Adm. Tatiana Liseth Vásquez Jiménez
Asistente Administrativo

REDACCION Y EDICIÓN

- ❖ Obst. Vicente Andres Córdova 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 por Sarampión

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC-PERÚ) ha emitido la Alerta Epidemiológica N° 006-2026, “**ANTE LA TRANSMISIÓN COMUNITARIA Y EL ALTO RIESGO DE DISEMINACIÓN DE SARAMPIÓN EN LAS REGIONES DEL PAÍS**”; con el objetivo de alertar a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) públicas, privadas y mixtas a nivel nacional, ante la transmisión comunitaria¹ y el alto riesgo de diseminación de sarampión en las regiones del país, para intensificar las acciones de prevención, vigilancia epidemiológica y control, priorizando la vacunación, así como la identificación y respuesta oportuna ante casos sospechosos y confirmados.

<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informacion-publica/alertas-epidemiologicas/>

Sarampión

Enfermedad infecciosa que produce lesiones en la piel, es muy frecuente en niños y jóvenes. A nivel mundial, sigue siendo una de las principales causas de muerte en niños pequeños, a pesar de que existe una vacuna segura y eficaz.



¡Tener en cuenta!

El sarampión puede producir epidemias, causando así muertes, especialmente en niños mal nutridos y sin suficiente vitamina A.

¿Cómo se transmite?

• Cuando una persona infectada habla, tose y/o estornuda cerca de una persona sana.



4

• El infectado puede transmitir 4 días antes y después de las lesiones en la piel.

Síntomas

• Fiebre alta • Manchas rojas • Diarrea • Ojos rojos • Secreción nasal • Tos



No hay tratamiento específico, por eso se recomienda la prevención.

¿Cómo prevenir?

• Mediante la vacunación.

• Mantener buenos hábitos de higiene.

• Aislar a la persona que presenta síntomas.

• Lavado de manos.



Recomendación

• Viajeros que no fueron vacunados, hacerlo 15 días antes de su viaje.



Importante

• Quienes se recuperan del sarampión se vuelven inmunes de por vida.



Para garantizar la inmunidad se recomienda dos dosis de la vacuna en menores de 5 años según el esquema de vacunación. 5% de niños no adquieren la inmunidad con la 1.ª dosis.

**Dengue - Región Tumbes SE 26-2026**

En lo que va del año 2026 la región de Tumbes ha notificado 1026 casos de dengue, de los cuales el 59,00% son confirmados y el 41,00% se encuentran en calidad de probables; según cuadro clínico el 94,54% corresponde a dengue sin signos de alarma, el 5,17% corresponden a casos de dengue con signos de alarma y el 0,29% son dengue grave.

La tasa de incidencia acumulada (TIA) de 305,94 x 100 mil habitantes. El 100,00% (13/13) de los distritos reportan casos de dengue, siendo los distritos de Tumbes (46,59%), Corrales (18,81%) y Zorritos (14,52%) los que presentan el mayor número de casos (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados hasta SE26-2026

Distritos	Casos acumulados a la SE actual	%	TIA x 100mil Hab.	Casos SE 26 2026	Forma clínica						Tipo de diagnóstico				Fallecidos	Letalidad
					Dengue sin señales de alarma		Dengue con señales de alarma		Dengue grave		Confirmados		Probables			
					N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%		
Tumbes	479	46.69	388.04	27	442	92.28	35	7.31	2	0.42	348	72.70	131	27.3	0	0
Corrales	193	18.81	601.85	12	187	96.89	6	3.11	0	0.00	78	40.40	115	59.6	0	0
Zorritos	149	14.52	685.72	2	145	97.32	4	2.68	0	0.00	58	38.90	91	61.1	0	0
Aguas Verdes	66	6.43	188.59	5	63	95.45	3	4.55	0	0.00	28	42.40	38	57.6	0	0
Pampas De Hospital	47	4.58	501.23	0	46	97.87	0	0.00	1	2.13	45	95.70	2	4.3	0	0
Zarumilla	37	3.61	84.69	6	34	91.89	3	8.11	0	0.00	25	67.60	12	32.4	0	0
San Juan De La Virgen	14	1.36	203.08	1	14	100.00	0	0.00	0	0.00	10	71.40	4	28.6	0	0
La Cruz	13	1.27	96.33	3	12	92.31	1	7.69	0	0.00	2	15.40	11	84.6	0	0
San Jacinto	10	0.97	91.79	2	10	100.00	0	0.00	0	0.00	1	10.00	9	90.0	0	0
Papayal	7	0.68	55.08	0	7	100.00	0	0.00	0	0.00	5	71.40	2	28.6	0	0
Canoas De Punta Sal	6	0.58	54.62	1	6	100.00	0	0.00	0	0.00	3	50.00	3	50.0	0	0
Matapalo	3	0.29	37.03	0	3	100.00	0	0.00	0	0.00	1	33.30	2	66.70	0	0
Casitas	2	0.19	28.61	0	1	50.00	1	50.00	0	0.00	1	50.00	1	50.00	0	0
Total	1026	100	305.94	59	970	94.54	53	5.17	3	0.29	605	59	421	41	0	0

(*) Hasta la SE 26/2026

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

En comparación a lo reportado en la misma SE 25 del año 2025 con 799 casos, se evidencia en el presente 2026 un aumento de 28,40% respecto al año anterior. La TIA en el 2025 a la SE 26 se encontraba en 296,98 casos por 100 mil habitantes, superior a lo reportado en el presente año. En el presente año no se han notificado defunciones por dengue (Tabla 2).

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*	628	4346	4730	799	1026
Diferencia respecto al año anterior (%)	0	592	8.8	-83.1	28.4
Incidencia por 100mil hab.	241.96	1651.7	1779.2	296.98	305.9
Defunciones	0	9	1	1	0

(*) Hasta la SE 26/2026

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 niños y adultos. Sin embargo, el mayor riesgo de enfermar se observa en los adolescentes y niños con una TIA de 501,55 x 100 mil hab. y 485,46 x 100 mil hab. respectivamente (Tabla 3).

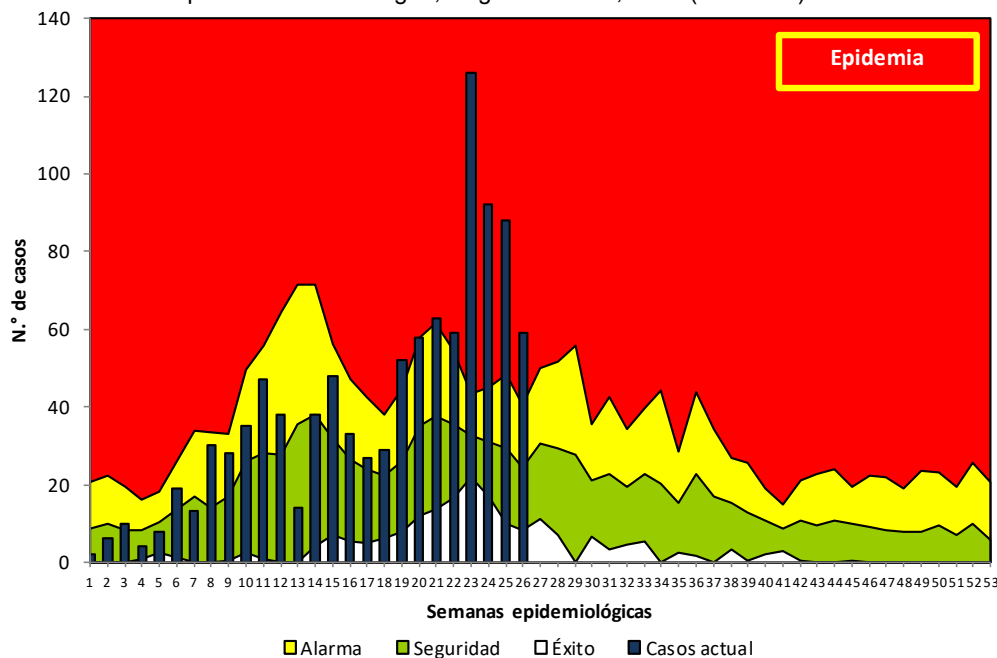
Tabla 3. Tasa de incidencia acumulada, según Curso de Vida, Tumbes 2026 (SE 01-26)

Curso de vida	Casos	%	T.I.Ax100 mil hab.
Niño [0-11]	288	28.07%	485.46
Adolescente [12-17]	170	16.57%	501.55
Joven [18-29]	199	19.40%	318.97
Adulto [30-59]	281	27.39%	207.88
Adulto mayor [60+]	88	8.58%	197.40
Total	1026	100.00%	305.94

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 un aumento en la transmisión de la enfermedad, en las últimas semanas del presente año muestra un incremento de casos (Grafico 1).

Gráfico 1. Comportamiento de dengue, Región Tumbes, 2026 (SE 01-26) canal endémico

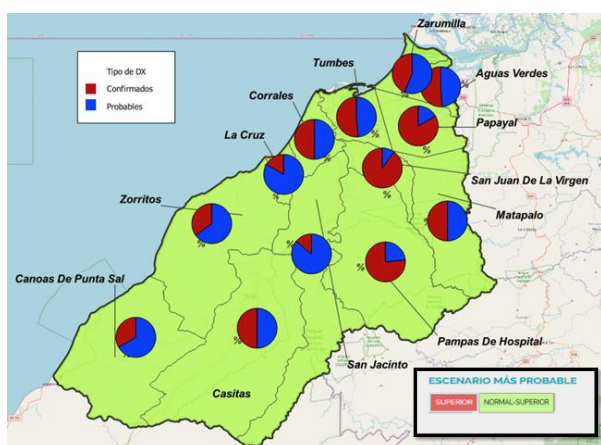


Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Dengue vs variables climáticas SE 01-26/2026**Julio 2026 - Septiembre 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 2. Pronóstico climático de precipitaciones y casos de dengue, Región de Tumbes, SE 01-26/2026

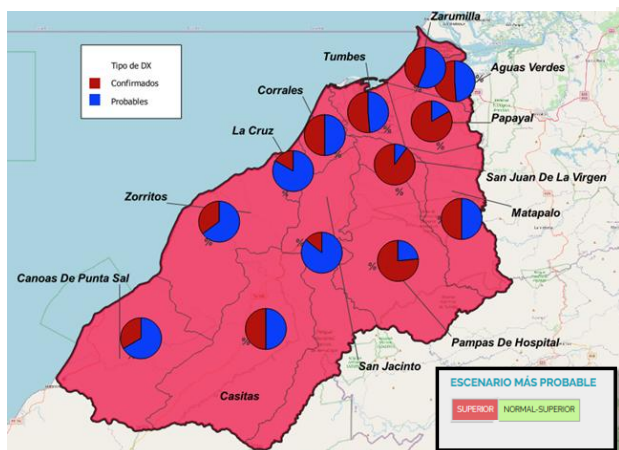


Fuente: <https://www.senamhi.gob.pe/?p=pronostico-climatico>

SUPERIOR

Cuando las probabilidades de que las temperaturas máximas sean superiores a lo esperado y aumenten la ocurrencia de casos de dengue.

Gráfico 4. Pronóstico climático de temperatura mínima y casos de dengue, Región de Tumbes, SE 01-26/2026

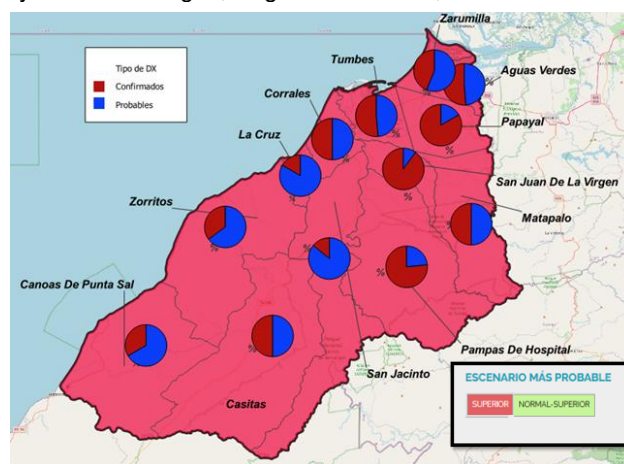


Fuente: <https://www.senamhi.gob.pe/?p=pronostico-climatico>

NORMAL-SUPERIOR

Cuando las probabilidades de ocurrencia de precipitaciones y presencia de casos de dengue son superiores a las normales, según periodo estacional.

Gráfico 3. Pronóstico climático de temperatura máxima y casos de dengue, Región de Tumbes, SE 01-26/2026



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

SUPERIOR

Cuando el escenario más probable de que las temperaturas mínimas sean superiores a las condiciones normales.



Chikungunya - Región Tumbes SE 26/2026

A la SE 26-2026 en la región de Tumbes no se han registrado casos de Chikungunya. En el 2025 a la SE 53 Tumbes reportó 18 casos probables; distribuidos en los distritos de Tumbes (88,90%), La Cruz (5,55%) y Zorritos (5,55%), los cuales luego de realizarse las pruebas diagnósticas de laboratorio se descartaron.

En el 2024 se reportaron 38 casos de Chikungunya a nivel nacional, de los cuales Tumbes aportó el 84,21% (32 casos), seguido de Piura con el 15,79% (6 casos) (Tabla 4).

Tabla 4. Casos de Fiebre por virus Chikungunya y tasas de incidencia por departamento, Perú 2024-2026*

Departamentos	2024			2025			2026*		
	Casos	%	TIA 100 mil hab.	Casos	%	TIA 100 mil hab.	Casos	%	TIA 100 mil hab.
Loreto	0	0,00	0,00	1	100,00	0,09	2	33,33	0,19
Madre de Dios	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	16,67	0,47
San Martín	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	3	50,00	0,31
Piura	6	15,79	0,28	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Tumbes	32	84,21	12,04	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Perú	38	100,00	0,11	1	100,00	0,00	6	100,00	0,02

(*) Hasta la SE 26/2026

Casos = casos confirmados + casos probables

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

A la SE 26-2026 a nivel nacional se han registrado 06 casos de Chikungunya, procedentes de los departamentos de San Martín, Loreto y Madre de Dios (Tabla 4); no se han reportado defunciones. La TIA en el presente 2026 se encuentra en 0,02 x 100 mil habitantes.

En el 2025, en el mismo periodo se notificó 01 caso probable, así mismo no se notificaron defunciones (Tabla 5).

Tabla 5. Casos de Fiebre por virus Chikungunya, tasas de incidencia y defunciones, Perú 2021*-2026*

Años	2021*	2022*	2023*	2024*	2025*	2026*
N° de Casos	374	276	61	37	1	6
Incidencia por 100 mil hab.	1,13	0,83	0,18	0,11	0,00	0,02
Defunciones	0	0	0	0	0	0

(*) Hasta la SE 26/2026

Casos = casos confirmados + casos probables

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


Leptospirosis - Región Tumbes SE 26-2026

A la SE 26-2026 se han registrado 670 casos de leptospirosis, de las cuales se han confirmado 323 casos (48,21%) y 347 casos (51,79%) se encuentra en calidad de probable. La TIA regional en el 2026 se encuentra en 199,78 casos x 100 mil habitantes. 04 distritos presentan una TIA por encima del valor regional: San Jacinto (367,17), Pampas de Hospital (330,60%), Corrales (321,19%) y Tumbes (290,02%) (Tabla 6).

Tabla 6. 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.		
Tumbes	184	149.06	174	140.96	358	290.02
Pampas de Hospital	16	170.63	15	159.97	31	330.60
San Jacinto	19	174.41	21	192.77	40	367.17
Corrales	45	140.33	58	180.87	103	321.19
La Cruz	6	44.46	10	74.10	16	118.56
Zarumilla	23	52.65	30	68.67	53	121.32
San Juan de la Virgen	5	72.53	5	72.53	10	145.05
Casitas	1	14.30	5	71.52	6	85.82
Zorritos	13	59.83	11	50.62	24	110.45
Canoas de Punta Sal	2	18.21	1	9.10	3	27.31
Papayal	2	15.74	3	23.61	5	39.35
Matapalo	2	24.69	0	0.00	2	24.69
Aguas Verdes	5	14.29	14	40.00	19	54.29
Departamento de Tumbes	323	96.31	347	103.47	670	199.78

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

En comparación a lo reportado en el mismo periodo del 2025 con 275 casos de Leptospirosis, se observa un aumento del 143,64%, evidenciándose una alta transmisión de la enfermedad. La TIA regional en el 2025 se situaba en 102,22 casos x 100 mil habitantes muy por debajo de la TIA actual.

En el presente año se han notificado 04 defunciones por leptospirosis las que corresponden a 2 mujeres de 11 y 65 años y un varón de 36 años ambos procedentes del distrito de Tumbes y un adolescente de 16 años procedente del distrito de Canoas de Punta Sal (Tabla 7).

Tabla 7. Casos, tasa de incidencia y defunciones por Leptospirosis, Región Tumbes, 2022-2026*

Indicadores	2022	2023	2024	2025	2026*
Nº de Casos	413	578	349	368	670
Incidencia por 100 mil hab.	159,12	219,67	131,28	136,78	199,78
Defunciones**	0	0	0	0	4
Nº de Casos hasta la SE 26	187	516	162	275	670
Diferencia respecto al año anterior (%) hasta la SE 26	228,07	175,94	-6860	69,75	143,64
Incidencia por 100 mil hab. hasta la SE 26	72,05	196,11	60,94	102,22	199,78
Defunciones** hasta la SE 26	0	0	0	0	4

(*) Hasta la SE 26/2026

(**) Solo se consideran fallecidos de casos confirmados

Casos = casos confirmados + casos probables

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



Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE 26-2026

Hasta la SE 26 del presente año se han notificado a nivel regional 6037 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAS) en menores de 5 años; además se han notificado 74 casos de neumonías, de las cuales 11 por neumonía grave y 433 casos de SOB (Tabla 8).

Tabla 8. Casos de IRAS en < 05 años según tipo de diagnóstico, Región Tumbes (SE 01-26/2026)

Diagnostico	N° casos/semanas																										Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
IRA	192	153	156	164	157	143	146	172	244	262	314	323	289	293	273	288	250	277	267	312	216	237	239	258	230	182	6037
Neumonia	4	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	5	4	0	6	10	2	1	2	5	1	4	1	0	1	2	63
Neumonia grave	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	11
SOB	17	16	15	10	14	3	8	6	9	17	20	16	23	22	30	17	21	19	28	22	21	18	9	23	12	17	433
Total	213	171	172	175	173	147	155	179	256	282	337	344	317	315	310	316	274	297	297	340	238	260	250	281	243	202	6544

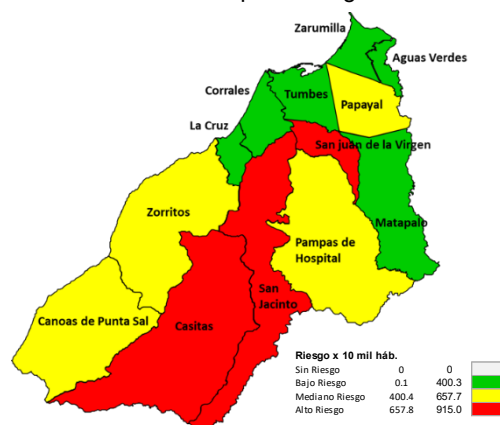
Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Tabla 9. Incidencia acumulada distrital de IRAS en < de 5 años, Región Tumbes, 2026 (SE01-26)

Distritos	T.I x 10mil hab.	Casos
San Jacinto	7941.18	486
San Juan de la Virgen	6187.68	211
Papayal	5668.28	352
Zorritos	5610.95	574
Casitas	5426.36	70
Pampas de Hospital	4568.97	265
Canoas de Punta Sal	4418.96	289
La Cruz	3835.23	270
Corrales	3628.74	692
Aguas Verdes	3151.73	538
Matapalo	2438.48	109
Tumbes	2212.19	1887
Zarumilla	1501.53	294
Departamento Tumbes	3142.14	6037

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

Gráfico 5. Mapa de riesgo de IRAS en < de 5 años según 03 últimas semanas epidemiológicas 24-26/2026

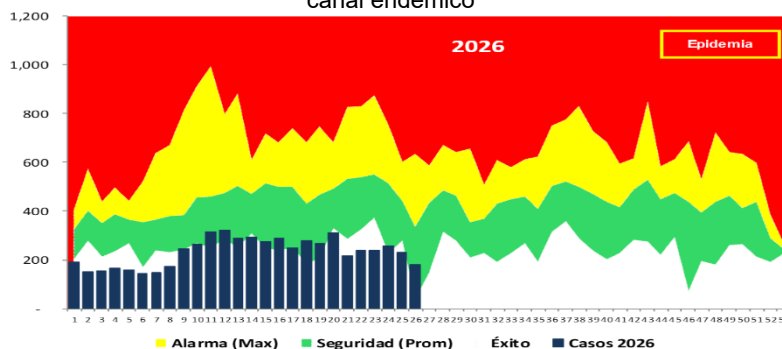


Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

La tasa de incidencia acumulada regional de IRAS en <05 años es de 3142,14 x 10 mil hab., 10 distritos presentan las incidencias por encima del valor regional: Casitas, Zorritos, Papayal, Pampas de Hospital, San Juan de la Virgen, La Cruz, San Jacinto, Aguas Verdes, Canoas de Punta Sal y Corrales (Tabla 9).

En relación a las últimas 03 semanas los distritos de Casitas, San Jacinto y San Juan de la Virgen presentan alto riesgo de transmisión de IRAS (Grafico 5).

Gráfico 6. Comportamiento de IRAS, Región Tumbes, 2026 (SE 01-26) canal endémico



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

El canal endémico de IRAS muestra que hasta la SE 26-2026 se encuentran en zona de **SEGURIDAD** (Grafico 6).



COVID-19

Hasta la presente semana 26-2026 se han reportado 22 casos de COVID-19. La TIA regional del 2026 se encuentra en 6,60 x 100 mil hab. (Tabla 10). Desde el año 2023 los casos de COVID-19 se han reducido notablemente, reduciéndose a un promedio de dos casos por semana. 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. No se reportan defunciones.

Tabla 10. TIA de casos confirmados de COVID-19 por distritos, Región Tumbes, 2020-2026*

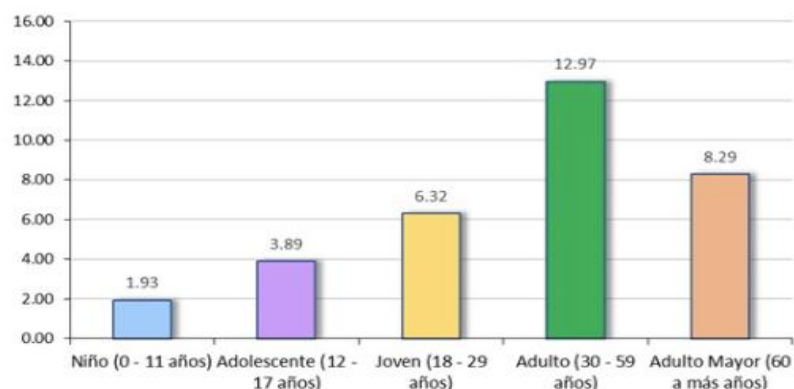
Distrito de Residencia	Casos confirmados								%	Población 2026	TIA* 2026
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Nuevos Últ. s.E			
TUMBES	14,377	9,391	8,173	451	57	92	15	2	0.11%	123,440	12.2
ZARUMILLA	1,845	1,364	861	29	22	18	2	0	0.01%	43,687	4.6
CORRALES	1,765	1,796	1,520	29	1	4	3	0	0.02%	32,068	9.4
PAMPAS DE HOSPITAL	295	507	424	11	1	2	0	0	0.00%	9,377	0.0
ZORRITOS	725	671	742	36	7	6	1	0	0.01%	21,729	4.6
SAN JACINTO	317	316	344	8	0	1	0	0	0.00%	10,894	0.0
PAPAYAL	541	190	210	23	0	1	0	0	0.00%	12,708	0.0
LA CRUZ	732	524	605	12	1	0	1	0	0.01%	13,495	7.4
AGUAS VERDES	1,040	513	275	6	3	2	0	0	0.00%	34,996	0.0
MATAPALO	99	85	114	12	2	0	0	0	0.00%	8,101	0.0
SAN JUAN DE LA VIRGEN	173	328	421	7	1	1	0	0	0.00%	6,894	0.0
CASITAS	22	37	99	2	0	0	0	0	0.00%	6,991	0.0
CANOAS DE PUNTA SAL	153	167	210	5	1	0	0	0	0.00%	10,984	0.0
OTRAS REGIONES DE PERÚ	237	232	30	4	2	0	0	0	0.00%		
ECUADOR	8	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
Total	22,329	16,121	14,028	635	98	127	22	2	0.16%	335,364	6.6

(*) Hasta la SE 26/2026

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

Según curso de vida los casos se distribuyen en todas las edades. Sin embargo, el mayor riesgo de enfermar se observa en los adultos y adultos mayores con una TIA de 12,97 x 100 mil hab. y 8,29 x 100 mil hab. respectivamente (Gráfico 7).

Gráfico 7. Tasa de incidencia acumulada x c/100,000 hab., por curso de vida, Región Tumbes, 2026



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



Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) - Región Tumbes SE 26 - 2026

Hasta la SE 26-2026 se han notificado 1567 casos de EDAS en menores de 05 años y 3545 casos en mayores de 05 años, los que sumados hacen un total de 5112 casos de EDAS en población general en la región Tumbes (Tabla 11,12).

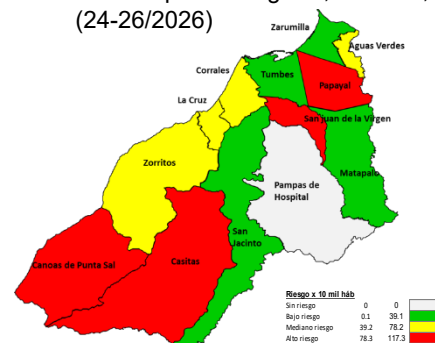
La tasa de incidencia regional en < de 05 años es de 815,59 casos x 10 mil < de 05 años (Tabla 11); mientras que en las últimas 3 semanas epidemiológicas los distritos de Canoas de Punta Sal, Casitas, Papayal y San Juan de la Virgen presenta alto riesgo de transmisión de EDAS (Grafico 8).

Tabla 11. Tasa de incidencia x 10 mil hab. de las EDAS en < de 05 años, Tumbes, 2026 (SE01-26)

Distritos	Casos	Población	T.I x 10mil hab.
Casitas	26	129	2015.50
San Jacinto	95	612	1552.29
Canoas de Punta Sal	92	654	1406.73
Papayal	71	621	1143.32
Pampas de Hospital	61	580	1051.72
Zorritos	107	1023	1045.94
Aguas Verdes	170	1707	995.90
Corrales	151	1907	791.82
La Cruz	53	704	752.84
Matapalo	33	447	738.26
Zarumilla	138	1958	704.80
San Juan de la Virgen	23	341	674.49
Tumbes	547	8530	641.27
Departamento Tumbes	1567	19213	815.59

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

Gráfico 8. Mapa de riesgo de EDAS en < de 05 años, según 03 últimas semanas epidemiológicas, Tumbes, (24-26/2026)



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

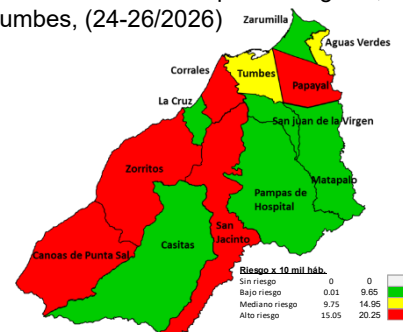
La tasa de incidencia regional en población general es de 152,43 casos x 10 mil hab. (Tabla 12); mientras que en las últimas 3 semanas epidemiológicas los distritos de Canoas de Punta Sal, Zorritos, Corrales, San Jacinto y Papayal presentan alto riesgo de transmisión de EDAS (Grafico 9).

Tabla 12. Tasa de incidencia x 10 mil hab. de las EDAS en población general, Región Tumbes, 2026 (SE01-26)

Distritos	Casos	Población	T.I x 10mil hab.
San Jacinto	350	10,894	321.28
Pampas de Hospital	243	9,377	259.14
Zorritos	492	21,729	226.43
Canoas Punta Sal	226	10,984	205.75
Papayal	218	12,708	171.55
Corrales	548	32,068	170.89
La Cruz	188	13,495	139.31
Casitas	95	6,991	135.89
Tumbes	1658	123,440	134.32
Aguas Verdes	461	34,996	131.73
Matapalo	93	8,101	114.80
Zarumilla	487	43,687	111.47
San Juan de la Virgen	53	6,894	76.88
Departamento Tumbes	5112	335364	152.43

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

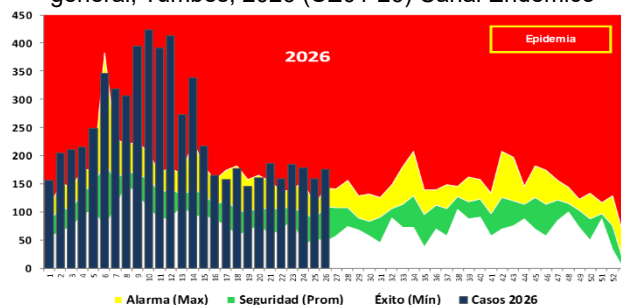
Gráfico 9. Mapa de riesgo de EDAS en población general según 03 últimas semanas epidemiológicas, Tumbes, (24-26/2026)



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

Según el canal endémico de EDAS en la presente semana nos encontramos en zona de **EPIDEMIA** (Grafico 10).

Gráfico 10. Comportamiento de las EDAS en población general, Tumbes, 2026 (SE01-26) Canal Endémico



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

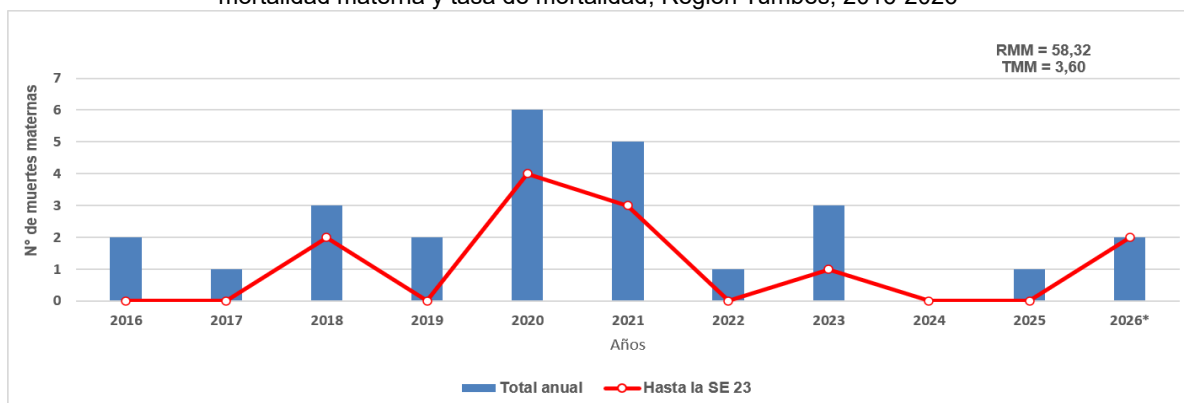
Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 26-2026**MORTALIDAD MATERNA**

Hasta la SE 26-2026 se han registrado 02 muertes maternas directas de 37 y 38 años procedentes del distrito de Corrales y Tumbes respectivamente. En el año 2025 se reportó 01 muerte materna directa, precedente del distrito de Corrales.

La razón de mortalidad materna (RMM) es un indicador que permite medir el impacto de las políticas de salud, Así como la calidad y equidad en las prestaciones de servicios en salud materna. En los últimos 10 años y lo que va del presente año 2026 la RMM en la región de Tumbes se encuentra en 58,32 x 100 mil nacidos vivos; lo que quiere decir que, por cada 100 mil nacidos vivos, 58 mujeres pierden la vida por complicaciones del embarazo, parto o puerperio.

La tasa de mortalidad materna (TMM) en Tumbes se encuentra 3,60 x 100 mil mujeres en edad fértil; lo que quiere decir que, por cada 100 mil mujeres en edad fértil, 3 de ellas tiene riesgo de morir por complicaciones del embarazo, parto y puerperio (Gráfico 11).

Gráfico 11. Comportamiento de las muertes maternas, según año y razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad, Región Tumbes, 2016-2026*



(*) Hasta la SE 26/2026

Se consideraron las muertes maternas directas e indirectas ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación.

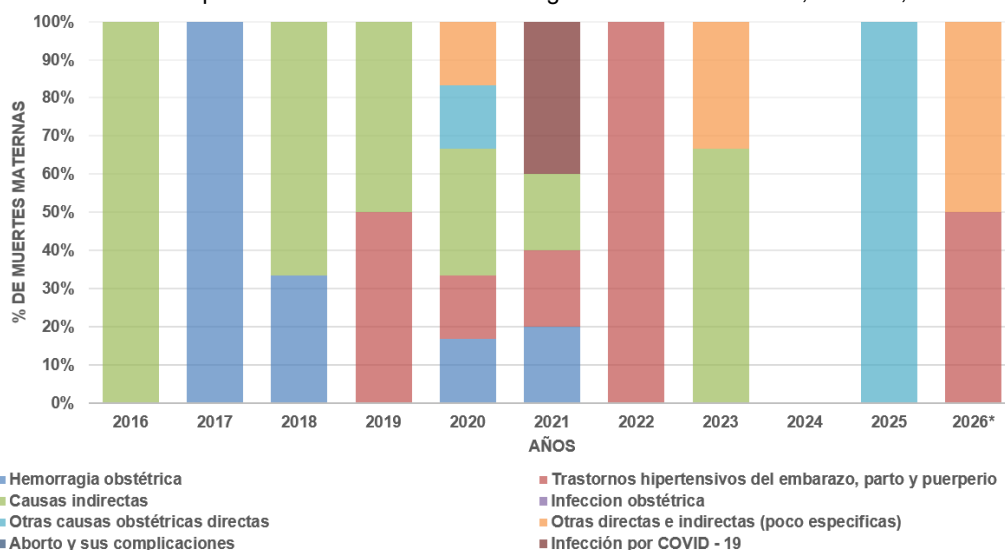
No se incluye muertes maternas tardías.

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

En el presente gráfico se observa que las causas más frecuentes a lo largo del periodo en evaluación son las causas indirectas, seguida de los trastornos hipertensivos del embarazo, parto y puerperio y las hemorragias obstétricas.

Es importante destacar que el año con mayor diversidad de causas de defunción es el 2020, en el 2021 al igual que el año anterior las causas de defunción fueron diversas, destacando las muertes maternas asociadas a infección por COVID-19 (40,00%) (Gráfico 12).

Gráfico 12. Proporción de muertes maternas según causa de defunción, Tumbes, 2016-2026*



(*) Hasta la SE 26/2026

Se consideraron las muertes maternas directas e indirectas ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación.

No se incluye muertes maternas tardías.

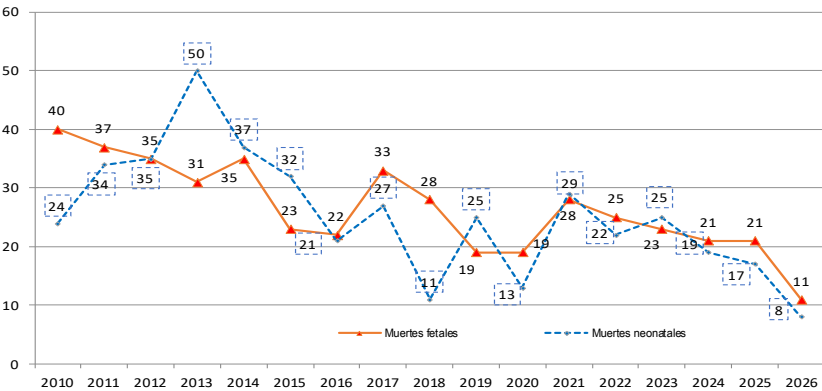
Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA



MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

Hasta la presente SE 26-2026 se han notificado 19 muertes fetales y neonatales, de las cuales de las cuales 11 corresponde a muertes fetales y 08 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 13).

Gráfico 13. Comportamiento de las Muertes fetales y neonatales años 2010–2026*



(*) Hasta la SE 26/2026

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

En relación a las muertes neonatales el 75,00% se dieron en el tercer trimestre de la gestación (06 casos), con pesos que oscilaban desde los 1000-1499gr. (bajo peso al nacer) a 2500-3999gr. (peso adecuado) (Tabla 13).

Tabla 13. muertes neonatales, según edad gestacional y peso al nacimiento, Región Tumbes, 2026

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)	
24	1					1
27		1				1
31		1				1
34				2		2
37			1	1		2
39				1		1
Total	1	2	1	4	0	8

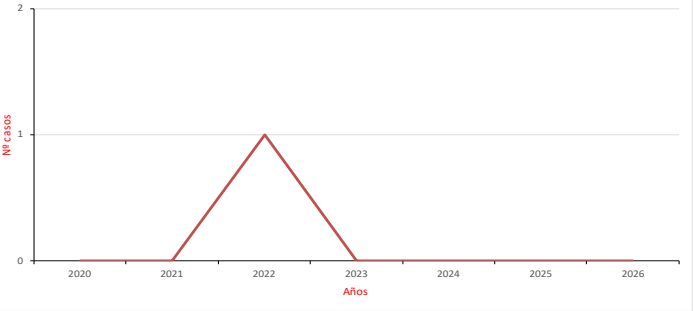
Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

VIRUELA DEL MONO (VIRUELA SÍMICA)

A la SE 26/2026 No se han reportado casos.

En el año 2024 se notificaron 6 casos sospechosos de Viruela del Mono en Tumbes, los cuales fueron descartados mediante PCR. En el año 2022 se confirmó 01 caso (varón de 29 años de edad).

Gráfico 14. Comportamiento de la Viruela del Mono, Región Tumbes, periodo 2020–2026*



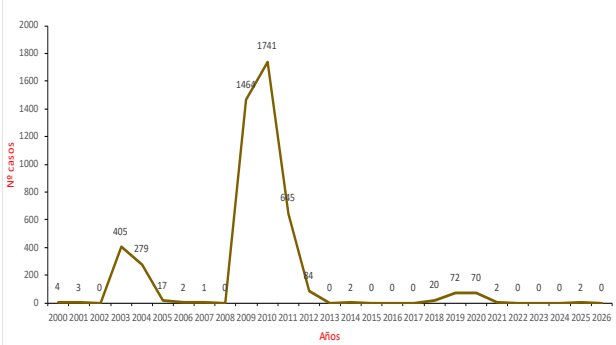
(*) Hasta la SE 26/2026

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

MALARIA

Hasta la SE 26-2026 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 15. Comportamiento de la Malaria, Región Tumbes, periodo 2000–2026*



(*) Hasta la SE 26/2026

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



Accidentes por Animales Ponzosñosos - Región Tumbes SE 26-2026

OFIDISMO

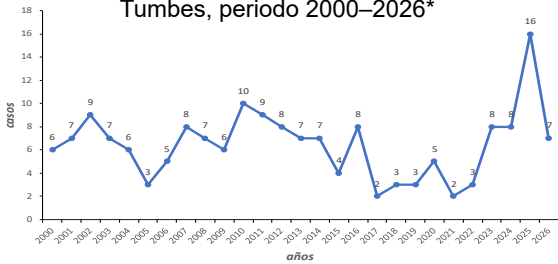
Tabla 14. Casos de ofidismo según distrito,
Región Tumbes, 2024-2026*

Distrito	2024	2025	2026*
Matapalo	5	8	0
Zarumilla	0	3	3
Aguas Verdes	2	2	0
Papayal	0	0	3
San Jacinto	0	2	0
Tumbes	0	1	0
Canoas De Punta Sal	1	0	0
San Juan De La Virgen	0	0	1
Total	8	16	7

(*) Hasta la SE 26/2026

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

Gráfico 16. Comportamiento de ofidismo, Región
Tumbes, periodo 2000–2026*



(*) Hasta la SE 26/2026

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

Hasta la SE 26-2026 se ha reportado 07 casos de ofidismo procedentes de los distritos de San Juan de la Virgen, Zarumilla y Papayal. 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%) (Tabla14).

En el 2024 se confirmaron 08 casos de ofidismo procedente de Punta Sal-Cancas, Quebrada Seca y nuevo progreso- Matapalo y Aguas Verdes (Grafico 16).

LOXOCELISMO

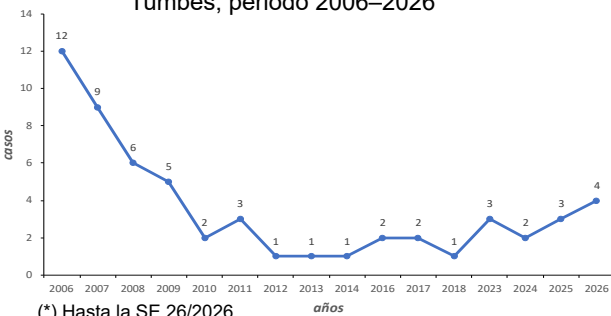
Tabla 15. Casos de loxoscelismo según
distrito, Región Tumbes, 2024-2026*

Distrito	2024	2025	2026
Papayal	1	-	-
Tumbes	1	-	-
Matapalo	-	1	1
Zarumilla	-	2	3
Total	2	3	4

(*) Hasta la SE 26/2026

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

Gráfico 17. Comportamiento de loxoscelismo, Región
Tumbes, periodo 2006–2026*



(*) Hasta la SE 26/2026

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

Hasta la SE 26-2026 se ha reportado 04 casos de loxoscelismo procedentes de los distritos de Zarumilla y Matapalo. En el año 2025 se confirmaron 03 casos de loxoscelismo procedentes de los distritos de Zarumilla y Matapalo (Tabla15).

El comportamiento de los casos de loxoscelismo 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 loxoscelismo (Grafico 17).

TUBERCULOSIS (TBC)

En la presente semana 26-2026 se han notificado 41 casos de tuberculosis, de los cuales el 87,80% corresponden a casos nuevos, siendo el sexo masculino los más afectados con el 73,20%, según curso de vida los adultos son el grupo más afectado con el 43,90% de los casos; de los cuales el 80,50% se localizan a nivel pulmonar.

Además, el 24,40% (10 casos) tienen la condición de diabetes y el 12,20% (05 casos) presentan coinfección con VIH-Positivos. No se reportan gestantes con tuberculosis, hasta la presente SE 26 se ha reportado 01 muerte asociada a tuberculosis.

Hasta la SE 53-2025 se notificaron 208 casos de tuberculosis, de los cuales el 83,20% correspondían a casos nuevos, siendo el sexo masculino los más afectados con el 70,70%, según curso de vida los adultos son el grupo más afectado con el 50,50% de los casos; de los cuales el 88,00% se localizan a nivel pulmonar.

Además, se reportó 01 gestante con tuberculosis y 05 muertes asociadas a tuberculosis (Tabla 16).

Tabla 16. Caracterización de los casos de
tuberculosis, Región Tumbes, 2025-2026*

Características		2025		2026*	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Sexo	Masculino	147	70.7	30	73.2
	Femenino	61	29.3	11	26.8
Curso de vida	Niño (0-11 años)	3	1.4	0	0.0
	Adolescente (12-17 años)	9	4.3	1	2.4
	Joven (18-29 años)	43	20.7	10	24.4
	Adulto (30-59 años)	105	50.5	18	43.9
	Adulto Mayor (60 años a mas)	48	23.1	12	29.3
Localización	Extrapulmonar	25	12.0	8	19.5
	Pulmonar	183	88.0	33	80.5
Ingreso	Antes tratado	35	16.8	6	14.6
	Nuevo	173	83.2	36	87.8
Coinfección	VIH positivo	17	8.2	5	12.2
	Diabetes	33	15.9	10	24.4
Gestante	SI	1	0.5	0	0.0
Muerte	Asociada a TB	5	2.4	1	2.4
Total de casos		208		41	

(*) Hasta la SE 26/2026

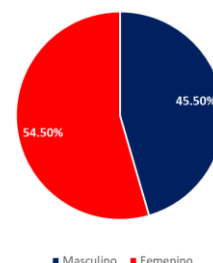
Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA


Enfermedades no Transmisibles - Región Tumbes SE 26-2026
DIABETES MELLITUS
Tabla 17. 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	8	1	1	190	200
Total	4	479	5	9	2689	3186

(*) Hasta la SE 26/2026

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

Gráfico 18. Distribución de casos según Sexo, Tumbes 2026

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

Hasta la presente SE 26-2026 se han notificado 200 casos de diabetes mellitus, de los cuales el 95,50% son casos prevalentes (antiguos) y el 4,50% corresponden a casos incidentes (nuevos); según tipo de diabetes el 99,50% de los casos son de tipo II (Tabla 17). En relación al sexo el 54,50% corresponden a mujeres (Gráfico 18).

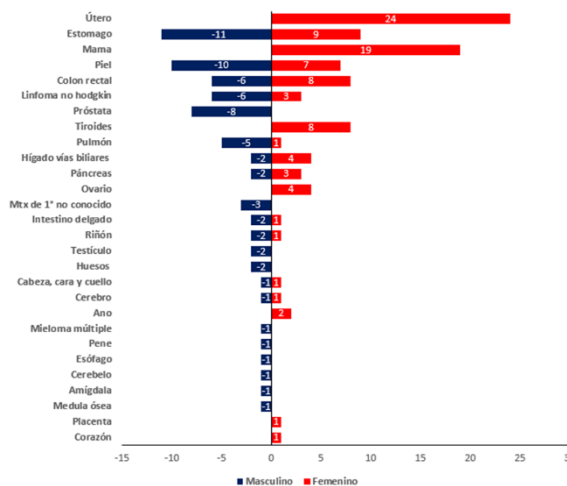
En relación al año 2025 hasta la SE 53 se notificaron 1283 casos de diabetes mellitus, de los cuales el 97,82% fueron casos prevalentes (antiguos) y el 2,18% correspondieron a casos incidentes (nuevos); el 99,69% de los casos de diabetes son de tipo II (Tabla 17).

CANCER
Tabla 18. Casos notificados de cáncer según distrito (registro hospitalario), Región Tumbes, 2025-2026*

Distritos	2025	2026*
	Casos	Casos
Tumbes	77	30
Zarumilla	15	6
Corrales	11	2
Pampas de Hospital	10	3
Aguas Verdes	9	3
La Cruz	6	2
San Jacinto	5	1
Zorritos	5	1
Canoas de Punta Sal	3	0
Papayal	2	4
San Juan de la Virgen	1	1
Departamento Tumbes	144	53

(*) Hasta la SE 26/2026

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

Gráfico 19. Casos de cáncer por sexo según tipo de cáncer (registro hospitalario), Tumbes 2025-2026*


(*) Hasta la SE 26/2026

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

Al primer trimestre del 2026 el distrito de Tumbes concentra el 56,60% de los casos registrados de cáncer a nivel hospitalario (Tabla 18). En los últimos 2 años, el cáncer de cuello uterino es la neoplasia más importante que afecta a las mujeres con el 25,18%, seguido por el cáncer de mama con el 21,58% y en los varones las neoplasias más frecuentes es el cáncer de estómago con el 14,44% y el cáncer de próstata con el 14,44%, seguido del cáncer del sistema hematológico y linfático con el 13,33% (Gráfico 19).

**Enfermedades inmunoprevenibles - Región Tumbes SE 26-2026****Tabla 19. Casos confirmados de enfermedades inmunoprevenibles, Región Tumbes, 2021-2026***

Años	Tos ferina	Varicela		Parotiditis
		Sin complicaciones	Con complicaciones	
2021	1	2		
2022		4		
2023		22		3
2024		96		4
2025	10	31		
2026*	4	31		2
Total	15	186	0	9

(*) Hasta la SE 26/2026

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

TOS FERINA

Hasta la presente SE 26-2026 se han notificado 04 casos confirmados de Tos ferina en la región de Tumbes. En relación a los últimos 6 años, el 2025 ha sido el año con el mayor número de casos confirmados (66,66%), siendo los menores de un año el grupo más vulnerable y que corren un alto riesgo de padecer formas graves de la enfermedad e incluso la muerte (Tabla 19).

VARICELA

Hasta la presente SE 26-2026 se han notificado 31 casos confirmados de Varicela sin complicaciones en la región de Tumbes. En relación a los últimos 6 años, se han reportado un total de 186 casos de Varicela sin complicaciones, siendo el 2024 el año con el mayor número de casos confirmados (51,61%) (Tabla 19).

PAROTIDITIS

Hasta la presente SE 26-2026 se han notificado 02 casos confirmados de Parotiditis en la región de Tumbes. En los últimos 6 años, se han reportado un total de 09 casos de Parotiditis, siendo el 2024 el año con el mayor número de casos confirmados (44,44%) (Tabla 19).

SARAMPIÓN

Hasta la presente SE 26-2026 no se han confirmado casos en la región de Tumbes.

DIFTERIA

Hasta la presente SE 26-2026 no se han confirmado casos en la región de Tumbes.

FIEBRE AMARILLA

Hasta la presente SE 26-2026 no se han confirmado casos en la región de Tumbes.

HEPATITIS B

Hasta la presente SE 26-2026 no se han confirmado casos en la región de Tumbes.

PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA

Hasta la presente SE 26-2026 no se han confirmado casos en la región de Tumbes.



Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) - Región Tumbes SE 26-2026

Tabla 20. 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	Marzo	Abril	Mayo	Junio					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	140	0	0,00	1,87	1,66
		UCI adulto	0	0	0	0	1	0	389	1	2,57	10,71	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	692	0	0,00	2,04	1,98
		Medicina	0	0	0	0	0	0	757	0	0,00	1,48	1,93
		Cirugía	0	0	0	0	0	0	398	0	0,00	0,39	0,79
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	254	0	0,00	2,35	3,48
		UCI adulto	0	0	0	0	0	0	613	0	0,00	1,59	1,18
	Nutrición Parenteral Total	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
		UCI adulto	0	0	0	0	0	0	19	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	59	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Venoso Periférico	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	190	0	0,00	0,41	0,66
Infección de sitio quirúrgico	Colecistectomía	Cirugía	0	0	0	0	0	0	67	0	0,00	0,16	0,13
	Hernia Inguinal	Cirugía	0	0	0	0	0	0	31	0	0,00	0,31	0,62
	Prótesis de Cadera	Traumatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	1,03
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	504	0	0,00	0,65	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	284	0	0,00	0,06	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	1	0	0	1	0	504	2	0,40	0,13	0,10
Total			0	1	0	0	2	0		3			

(*) Hasta la SE 26/2026

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

Hasta SE 26-2026 el Hospital Regional II-2 JAMO – Tumbes se han notificado 03 casos de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), distribuidas en el servicio de gineco-obstetricia y el servicio de UCI adulto.

La tasa acumulada de IAAS por neumonía asociado a ventilación mecánica en UCI adulto es de 2,57 casos por 1000 días de exposición, que es menor al valor nacional referencial.

La tasa acumulada de IAAS en ginecobstetricia por endometritis asociada a parto por cesárea es mayor que el valor nacional referencial (0,40 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 21. 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	Marzo	Abril	Mayo	Junio					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI adulto	0	0	1	0	1	1	202	3	14.85	7,53	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	0	0	0	1	0	0	454	1	2.20	2,46	1,98
		Medicina	0	0	0	0	0	0	187	0	0,00	0,79	1,93
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI adulto	0	0	0	0	1	0	267	1	3.75	1,08	1,18
	Nutrición Parenteral	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
	Total												
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	19	0	0,00	0,00	0,00
Infección de sitio quirúrgico	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	1	198	1	0.51	0,68	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	100	0	0,00	0,05	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	198	0	0,00	0,10	0,10
Total			0	0	1	1	2	2		6			

(*) Hasta la SE 26/2026

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

El Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Essalud - Tumbes, hasta la SE 26-2026, se ha notificado 06 caso de infección asociada a la atención de salud (IAAS) en el servicio de UCI adulto y servicio de gineco-obstetricia.

La tasa acumulada de IAAS por neumonía asociado a ventilación mecánica en UCI adulto es de 14,85 casos por 1000 días de exposición, que duplica al valor nacional referencial.

La tasa acumulada de IAAS por infección del tracto urinario asociada a sonda vesical en UCI adulto es de 2,20 casos por 1000 días de exposición, que supera al valor nacional referencial.

La tasa acumulada de IAAS por infección del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central en UCI adulto es de 3,75 casos por 1000 días de exposición, que supera 3 veces al valor nacional referencial.

La tasa acumulada de IAAS en ginecobstetricia por infección de sitio quirúrgico asociado a parto por cesárea que es menor al valor nacional referencial (0,51 vs 0,91).



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