



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD TUMBES



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO REGIONAL



2025

Semana
Epidemiológica
36

(Del 31 agosto al 06 setiembre del
2025)

CONTENIDO

Malaria

Dengue

Zika

Chikungunya

Leptospirosis

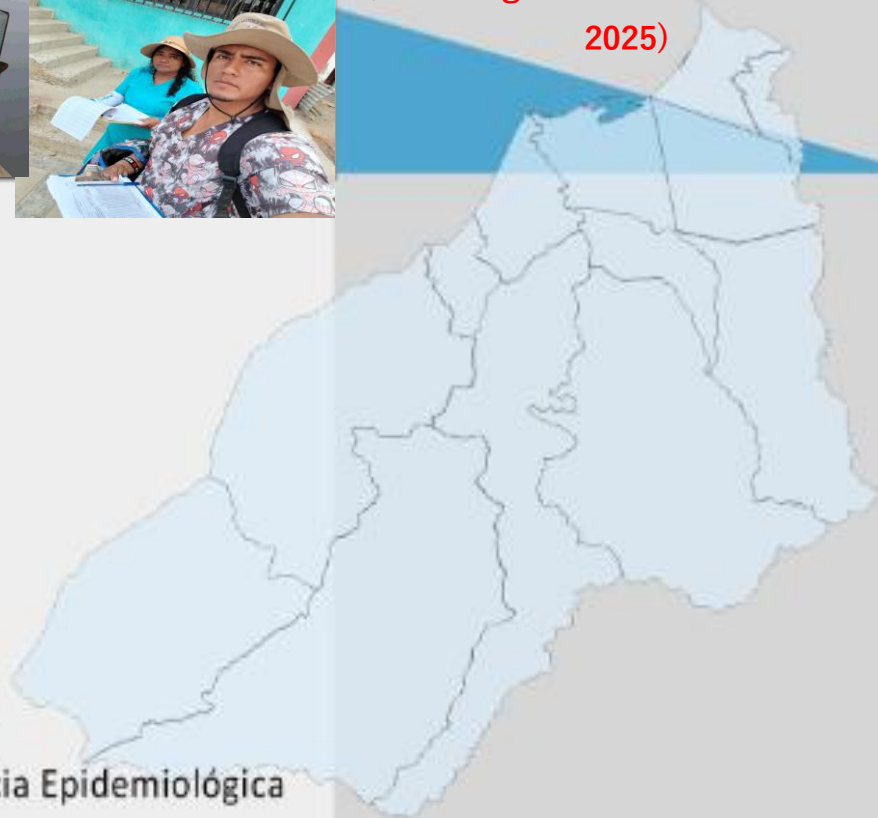
EDAS, IRAS

Neumonías

Muerte Materna y Perinatal

Infecciones Intrahospitalarias

Otros Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica



DIRECCIÓN EJECUTIVA
EPIDEMIOLOGÍA



Versión Electrónica

www.diresatumbes.gob.pe / epitumbes@tumbes.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 36-2025.

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

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

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

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

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 36-2025

En lo que va del año 2025 la región de Tumbes ha notificado 1444 casos de dengue, de los cuales el 62,53% son confirmados y el 37,47% se encuentran en calidad de probables; según cuadro clínico el 94,80% corresponde a dengue sin signos de alarma, el 5,00% corresponden a casos de dengue con signos de alarma y el 0,20% son dengue grave (Tabla 1). En comparación a lo reportado en la misma SE 36 del año 2024 con 5079 casos, se evidencia en el presente 2025 una disminución del 71,60% respecto al año anterior. La TIA en el 2024 a la SE 36 se encontraba en 1910,50 casos por 100 mil habitantes. En el presente año se ha notificado 01 defunción por dengue de una mujer de 30 años procedente del distrito de San Jacinto (Tabla 2).

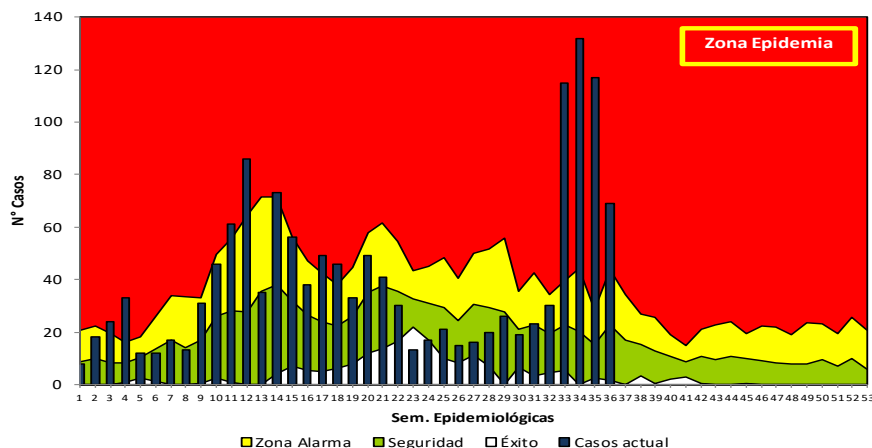
Tabla 1. Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados hasta SE36-2025

Dengue	Confirmado	Probable	casos
sin signos de alarma	859	510	1369
con signos de alarma	42	31	73
grave	2	0	2
Defunción	1	0	1
Departamento de Tumbes	903	541	1444

Tabla 2. Número de casos, incidencia y defunciones de dengue, Región Tumbes, periodo 2021*-2025*

	AÑOS				
	2021*	2022*	2023*	2024*	2025*
N° de Casos*	1303	672	10687	5079	1444
Diferencia respecto al año anterior (%)	0	-48,4	1490,3	-52,5	-71,6
Incidencia por 100mil hab.	508,14	258,91	4061,6	1910,5	536,7
Defunciones*	0	0	9	1	1

Gráfico 1. Comportamiento de dengue, Región Tumbes, 2025 (SE 01-36) canal endémico



En la presente SE del 2025 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 incremento de casos (Grafico 1).

Tabla 3. Tasa de incidencia acumulada distrital de dengue a la SE 36, Región Tumbes, periodo 2024-2025*

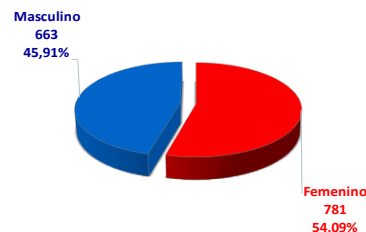
Distritos	2024			2025			Tendencia Casos 6 últimas semanas
	casos	%	TIA 100 mil Hab.	casos	%	TIA 100 mil Hab.	
San Juan De La Virgen	403	7,93	7977,04	129	8,93	2017,20	
Corrales	1004	19,77	3843,80	222	15,37	924,42	
Pampas De Hospital	215	4,23	2795,48	79	5,47	910,35	
Tumbes	2628	51,74	2251,58	768	53,19	843,09	
San Jacinto	164	3,23	1799,43	64	4,43	636,37	
Matapalo	113	2,22	2411,44	31	2,15	414,83	
Zorritos	47	0,93	327,12	56	3,88	280,62	
Papayal	142	2,80	1932,24	26	1,80	222,11	
La Cruz	50	0,98	454,83	27	1,87	216,92	
Canoas De Punta Sal	34	0,67	413,83	10	0,69	80,34	
Zarumilla	168	3,31	630,09	20	1,39	59,13	
Aguas Verdes	106	2,09	535,25	10	0,69	37,21	
Casitas	5	0,10	180,25	2	0,14	31,21	
Departamento Tumbes	5079	100,00	1910,52	1444	100,00	536,73	

Hasta la SE 36 del año 2025 se registran 1444 casos de dengue, que corresponde a una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 536,73x 100 mil hab. (Tabla 3). El 100,00% de los distritos reportan casos de dengue, siendo los distritos de Tumbes (53,19%), Corrales (15,37%) y San Juan de la Virgen (8,93%) los que presentan el mayor número de casos (Tabla 3).

Tabla 4. Tasa de incidencia acumulada según Curso de Vida, Tumbes 2025 (SE 01-36)

Departamento Tumbes	Curso de vida				
	Niño	Adolescente	Joven	Adulto	Adulto mayor
Tasa Inc. X 100mil hab.	669,50	941,71	612,63	414,06	325,91
Casos	346	242	291	447	118

Gráfico 2. Distribución de casos según Sexo, Tumbes 2025 (SE01-36)



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 adolescentes y niños (941,71 x 100 mil hab. y 669,50 x 100 mil hab. respectivamente) (Tabla 4). Con relación al sexo las mujeres resultan ser más afectadas (54,09%) (Gráfico 2).

Gráfico 3. Mapa de Riesgo de la 30-35/2025 (Seis últimas semanas)



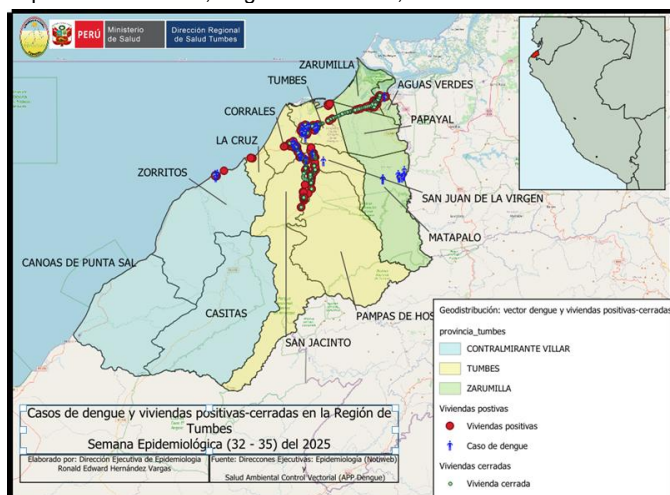
En las últimas seis semanas los distritos de Corrales y San Jacinto muestran alto riesgo de transmisión, seguidos de Tumbes, Zorritos, San Juan de la Virgen y Matapalo con mediano riesgo de transmisión de dengue (Gráfico 3).

Tabla 5. Casos acumulados de febriles notificados por diagnóstico y clasificación de dengue (hasta la SE 36/2025)

Dengue	Confirmado	Probable	Descartado	casos
Dengue sin signos de alarma	859	510	3765	5134
Dengue con signos de alarma	42	31	219	292
Dengue grave	2	0	3	5
Defunción	1	0	0	1
Departamento de Tumbes	903	541	3987	5431

En lo que va de del año 2025 en el sistema de notificación se han registrado 5431 casos de febriles investigados para dengue, de los cuales se han descartado 3987 casos (73,41%), 541 casos son probables (9,96%) y se han confirmado 903 casos (16,63%) (Tabla 5).

Gráfico 4. Mapa geodistribución: vector dengue y viviendas positivas-cerradas, Región de Tumbes, SE 32-35/2025

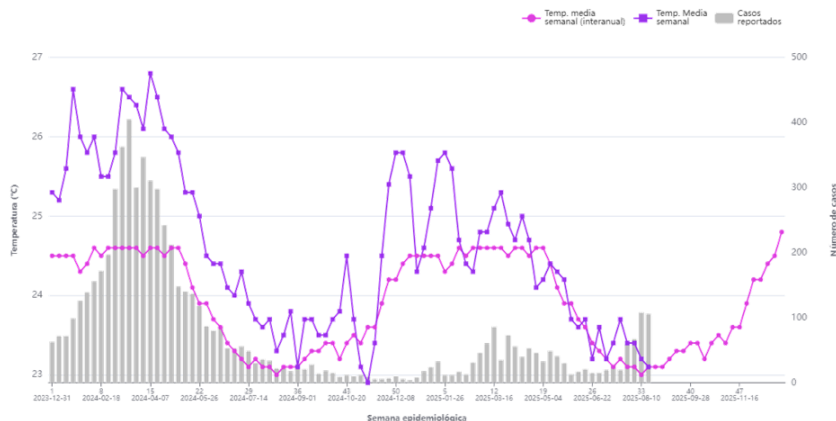


En las últimas 4 semanas los Equipos de Vigilancia en Salud Pública de la Dirección Ejecutiva de Epidemiología han investigado casos de dengue realizando la georreferenciación de viviendas positivas a larva, lo que indica la presencia intradomiciliaria del vector. La positividad de viviendas es mayor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

Dengue vs variables climáticas SE 01-36/2025

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.

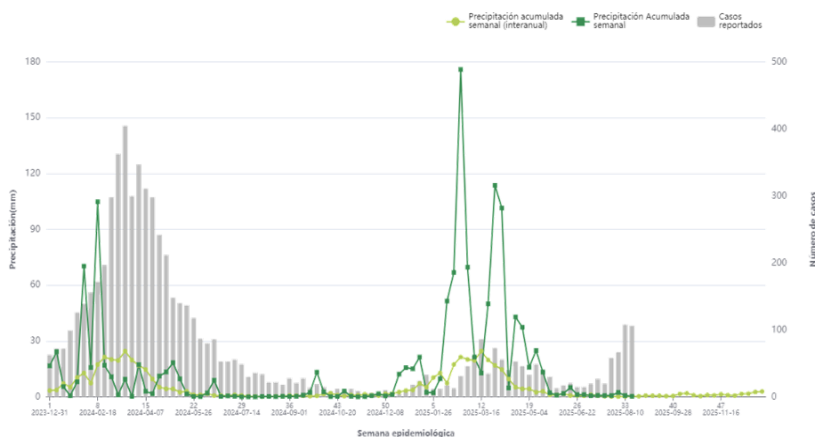
Según proyección de la temperatura media para lo que queda del 2024 e inicio del 2025 se espera un incremento de esta proyectándose también probablemente un mayor número de casos de dengue (Gráfico 5).

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

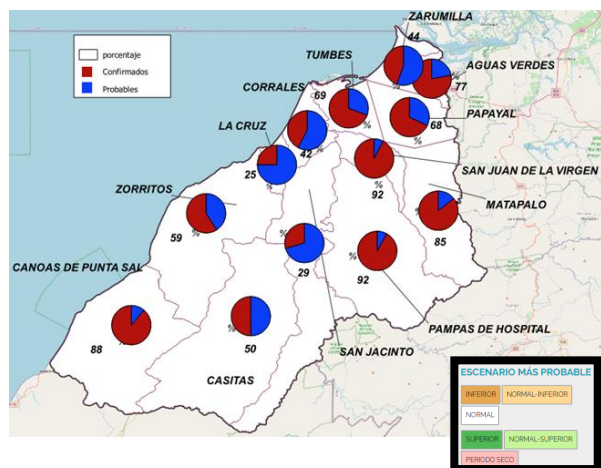
Dengue vs variables climáticas SE 01-36/2025

Septiembre - Noviembre 2025

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 01-36/2025

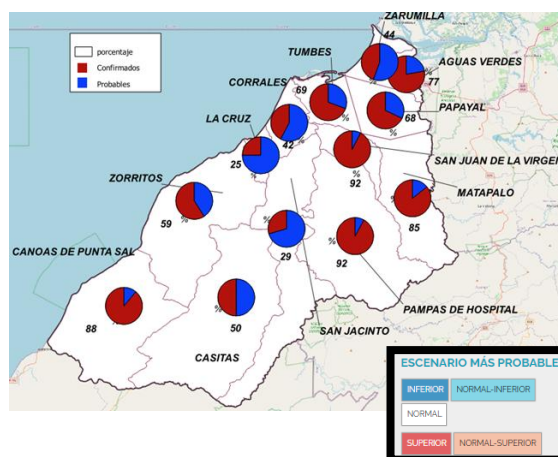
Fuente: <https://www.senamhi.gob.pe/?p=pronostico-climatico>



NORMAL

Escenario más probable de precipitaciones dentro de condiciones normales.

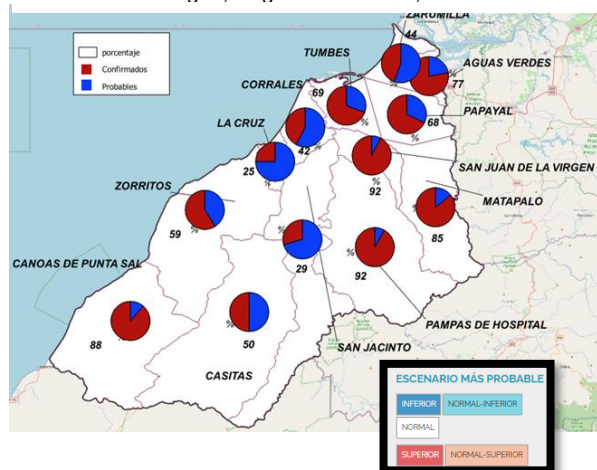
Gráfico 8. Pronóstico climático de temperatura máxima y casos de dengue, Región de Tumbes, SE 01-36/2025



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 01-36/2025



NORMAL

Escenario más probable de temperatura dentro de condiciones normales.

Chikungunya - Región Tumbes SE 36/2025

A la SE 36-2025 se han reportado 10 casos probables; distribuidos en los distritos de Tumbes (90%) y Zorritos (10%) (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 01–36/2025)

Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIAx100mil hab.
	N.º	TIAx100mil hab.	N.º	TIAx100mil hab.		
TUMBES	0	0,00	9	9,88	9	9,88
ZORRITOS	0	0,00	1	5,01	1	5,01
Total	0	0,00	10	3,72	10	3,72

Gráfico 10. Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya según 06 últimas semanas epidemiológicas (30-35/2025), Región Tumbes

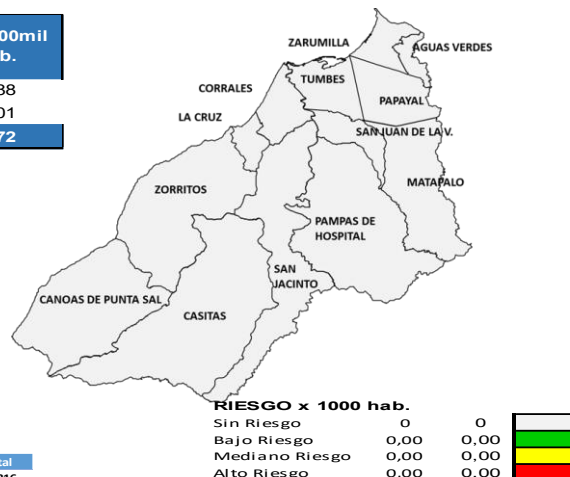


Tabla 7. Casos de fiebre por virus Chikungunya por tipo de diagnóstico y procedencia, periodo 2015–2025*

Tipo DX/Distrito	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Confirmado	164	241	303	12	2	6	34	4	18	32	0	816
Aguas Verdes	21	68	7	1	0	1	3	0	2	2	0	105
Canoas De Punta Sal	0	0	41	0	0	0	2	0	0	0	0	43
Casitas	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Corrales	0	3	13	1	0	0	0	0	0	1	0	18
La Cruz	0	5	68	1	1	0	3	0	1	1	0	80
Matapalo	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Pampas De Hospital	0	2	10	0	0	0	1	0	1	0	0	14
Papayal	0	10	3	2	0	0	1	0	1	4	0	21
San Jacinto	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	23
San Juan De La Virgen	0	6	3	0	0	1	1	0	0	0	0	11
Tumbes	13	13	80	7	1	2	20	3	12	15	0	166
Zarumilla	129	90	15	0	0	1	0	1	1	9	0	246
Zorritos	1	44	39	0	0	0	3	0	0	0	0	87
Probable	36	872	255	0	0	0	0	21	0	0	10	1194
Aguas Verdes	9	312	5	0	0	0	0	0	0	0	0	326
Canoas De Punta Sal	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	11
Corrales	0	9	15	0	0	0	0	0	0	0	0	24
La Cruz	0	0	7	0	0	0	0	3	0	0	0	10
Pampas De Hospital	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Papayal	0	12	5	0	0	0	0	1	0	0	0	18
San Juan De La Virgen	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
Tumbes	6	65	29	0	0	0	0	13	0	0	9	122
Zarumilla	21	474	153	0	0	0	0	1	0	0	0	649
Zorritos	0	0	26	0	0	0	0	2	0	0	1	29
Departamento Tumbes	200	1113	558	12	2	6	34	25	18	32	10	2010

Tabla 8. Casos de fiebre por virus Chikungunya por curso de vida, Región Tumbes, 2025 (SE 01–36)

curso de vida	Frecuencia	%
Niño [0-11]	7	70,00%
Joven [18-29]	1	10,00%
Adulto [30-59]	1	10,00%
Adulto Mayor [60+]	1	10,00%
Total	10	100,00%

Según curso de vida los casos notificados hasta la SE 36-2025 corresponden según frecuencia a niños (70,00%) (Tabla 8).

Tabla 9. Casos y tasas de incidencia acumulada de fiebre por virus Chikungunya, Perú, 2022-2025*

Departamentos	2023			2024			2025*			Casos en la SE 37 2025
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	
SAN MARTIN	13	16.46	1.38	0	0.00	0.00	66	83.54	6.98	0
TUMBES	18	22.78	6.84	32	84.21	12.04	10	12.66	3.72	0
LORETO	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	2	2.53	0.19	0
LIMA	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	1	1.27	0.01	0
PASCO	1	1.27	0.37	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0
PIURA	47	59.49	2.21	6	15.79	0.28	0	0.00	0.00	0
Perú	79	100.00	0.23	38	100.00	0.11	79	100.00	0.23	0

Casos = casos confirmados + casos probables

A nivel nacional, hasta la SE 36 del 2025 se han notificado 79 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 36-2025

A la SE 36-2025 se han reportado casos 261 casos de Leptospirosis, de los cuales 246 casos (94,25%) son probables y 15 casos (5,75%) son confirmados (Tabla 10).

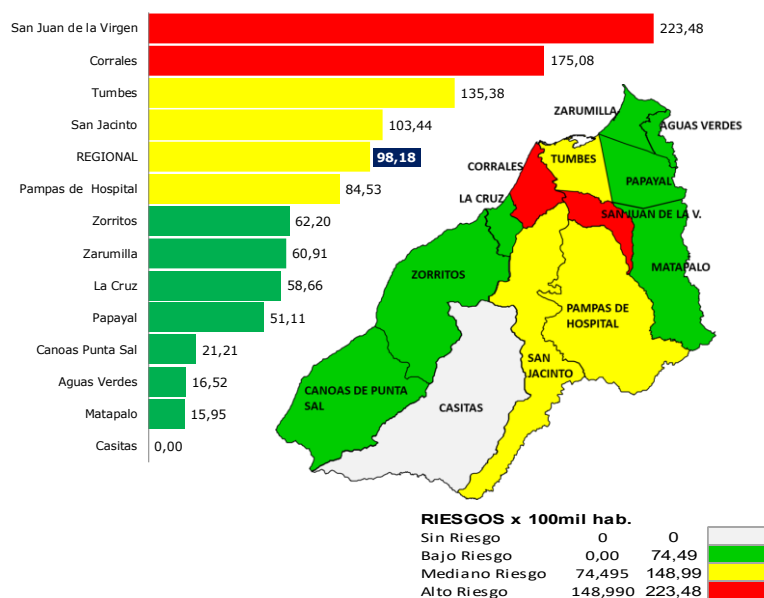
Hasta la SE 52-2024 se notificaron 346 casos de leptospirosis, de los cuales se confirmaron 181 casos (52,31%).

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).

Tabla 10. Casos de Leptospirosis, Región Tumbes, 2025

Tipo DX	Frecuencia	%
Confirmado	15	5,75%
Probable	246	94,25%
Total	261	100,00%

Gráfico 11. Incidencia de casos de leptospirosis por distritos, Región Tumbes, 2025 (SE 01–36)



La TIA regional en el 2025 es de 98,18 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 (Gráfico 11).

Gráfico 12. Mapa de Riesgo según 06 últimas semanas epidemiológicas (30-35/2025), 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]	40	15,33%	77,40
Adolescente [12-17]	36	13,79%	140,09
Joven [18-29]	71	27,20%	149,47
Adulto [30-59]	96	36,78%	88,93
Adulto Mayor [60+]	18	6,90%	49,72
Total	261	100,00%	

En el 2025, según curso de vida, los grupos más afectados son los jóvenes, adolescentes y adultos (TIA: 149,47 x 100 mil hab., 140,09 x 100 mil hab. y 88,93 x 100 mil hab. respectivamente) (Tabla 11).

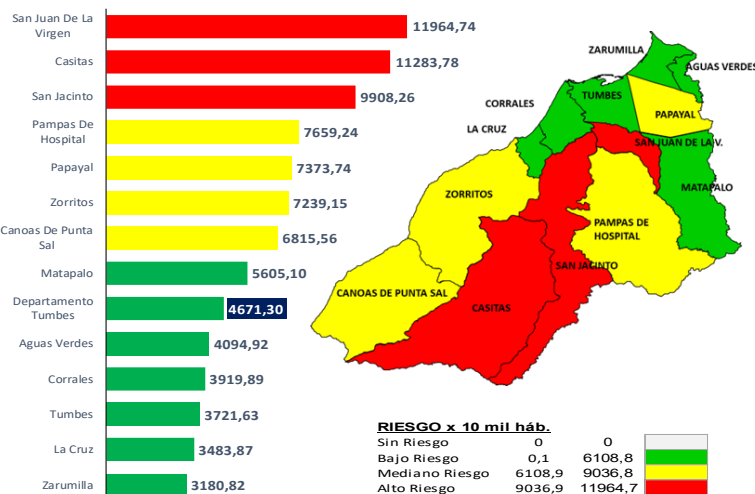
Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE 36-2025

Hasta la SE 36 del presente año se han notificado a nivel regional 9821 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años; además se han notificado 178 casos de neumonías de las cuales el 57 son graves y 549 casos de SOB (Tabla 12).

Tabla 12. Casos de IRAs en < 05 años según tipo de diagnóstico, Región Tumbes (SE 01-36/2025)

DIAGNOSTICO	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	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	TOTAL
Suma de IRA	200	240	245	253	205	181	157	148	192	182	228	259	348	373	447	487	397	402	371	400	286	244	237	254	268	263	259	277	228	258	217	242	214	264	258	256	9820
Suma de NEUMONIA	2	2	3	4	4	0	3	2	2	5	4	8	6	9	4	2	10	4	3	5	4	1	3	3	5	6	0	2	1	3	2	0	1	1	2	5	121
Suma de NEUMONIA_GRAVE	3	0	3	2	1	0	1	1	1	0	3	3	4	5	2	5	0	4	1	2	2	0	2	2	3	1	0	0	0	2	0	2	0	0	1	1	57
Suma de SOB	9	12	5	15	7	14	4	9	7	8	16	21	7	18	23	35	18	13	29	21	25	26	9	15	18	17	11	17	8	10	14	6	12	14	28	27	548
TOTAL	214	254	256	274	217	195	165	160	202	195	251	291	365	405	476	520	425	423	404	425	317	271	251	274	284	287	270	236	237	273	233	250	227	279	329	329	10546

Gráfico 13. Incidencia acumulada distrital de IRAs en < de 5 años, Región Tumbes, 2025 (SE01-36)



La tasa de incidencia acumulada regional de IRAs en <05 años es de 4671,30 x 10 mil hab., 08 distritos presentan las incidencias por encima del valor regional: San Jacinto, Casitas, San Juan de la Virgen, Canoas de Punta Sal, Pampas de Hospital, Papayal, Zorritos y Matapalo. Según priorización de riesgo los distritos de San Jacinto, San Juan de la Virgen y Casitas son los de alto riesgo (Gráfico 13).

Gráfico 14. Mapa de riesgo de IRAs en < de 5 años según 03 últimas semanas epidemiológicas 34-36/2025

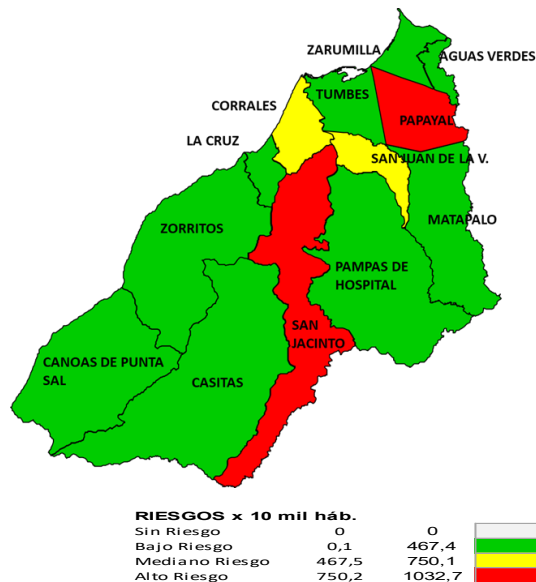
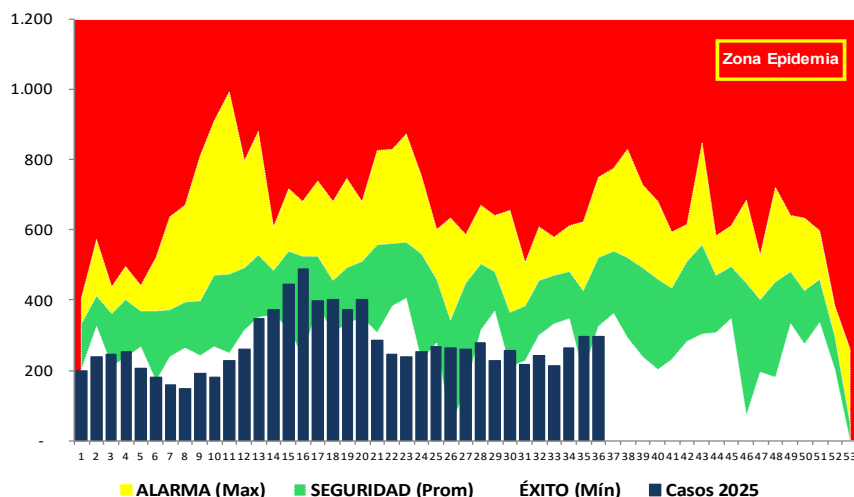


Gráfico 15. Comportamiento de IRAs, Región Tumbes, 2025 (SE 01-36) canal endémico



El canal endémico de IRAs muestra que hasta la SE 36-2025 se encuentran en zona de **ÉXITO** (Gráfico 15).

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

COVID-19

Gráfico 16. Comportamiento de COVID-19, Región Tumbes, 2020 -2025* (a SE 36)

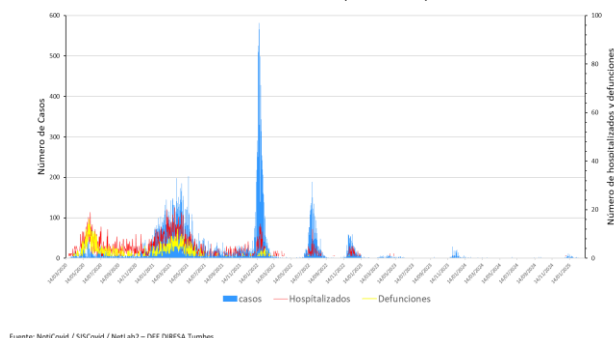
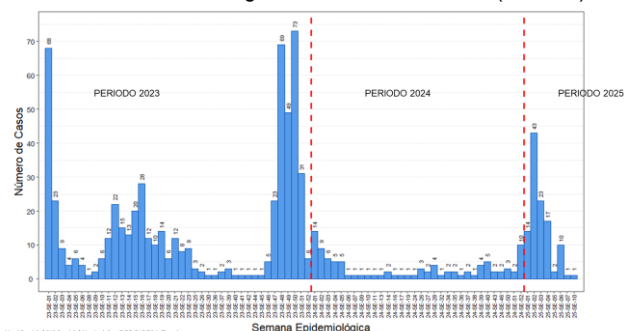


Gráfico 17. Casos confirmados de COVID-19 según fecha de inicio de síntomas, Región Tumbes, 2023-2025* (a SE 36)



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 (Grafico 16).

Gráfico 18. Comportamiento de los linajes de las Variantes de COVID-19, Región Tumbes, 2025 (a SE 36)

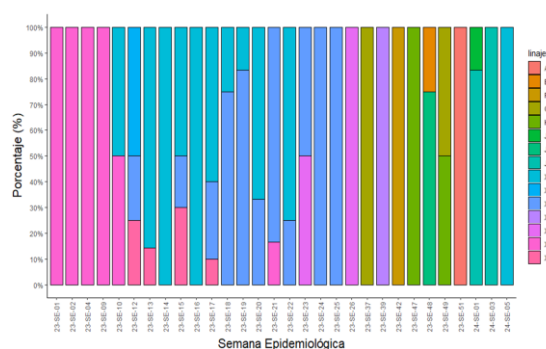
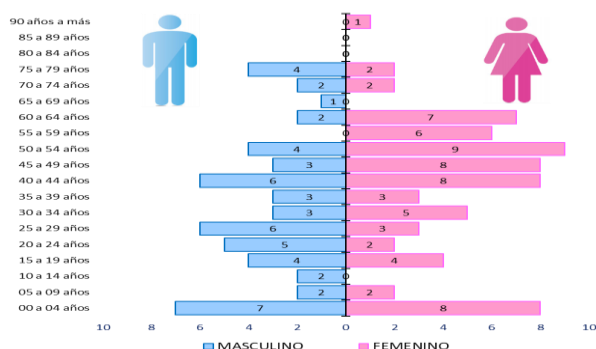


Gráfico 19. Casos de COVID-19 según edad y sexo, Región Tumbes, 2025* (a SE 36)



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

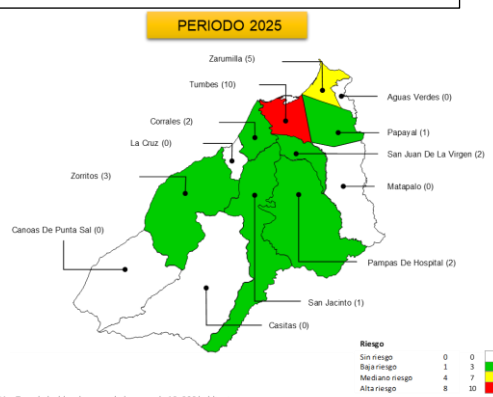
Si bien ha existido un predominio del linaje XBB 1.5 hasta el tercer trimestre del año 2023, se observa que el linaje JN.1 desde el último trimestre y hasta la fecha predomina, llegando incluso a ser el único linaje detectado.

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 (Grafico 18).

Tabla 13. TIA de casos confirmados de COVID-19 por distritos, Región Tumbes. 2020-2025* (a SE 36)

Distrito de Residencia	Casos confirmados							%	Población 2025	TIA* 9.6
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Nuevos Utr. S.E			
TUMBES	14,377	9,391	8,173	451	57	87	0	58.26%	91,093	9.25
ZARUMILLA	1,845	1,364	861	29	22	16	0	6.14%	33,826	4.7
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%	8,478	2.3
SORRITOS	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	1	0	1.96%	26,871	0.4
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%	6,498	0.0
CANÓAS 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	119	0	100.00%	269,039	4.4

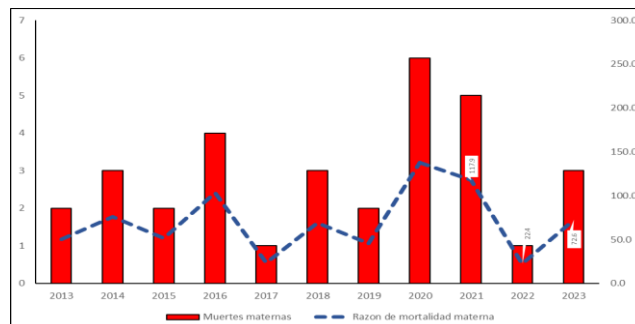
Gráfico 20. Mapa de riesgo de COVID-19
Región Tumbes, 2025 (SE 36)



Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 36-2025

MORTALIDAD MATERNA

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



No se han notificado muertes maternas.

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 24).

MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

Gráfico 25. Comportamiento de las Muertes fetales y neonatales años 2010–2025*

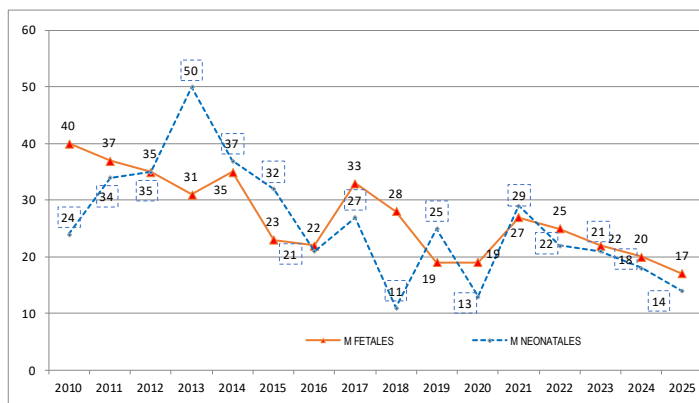


Tabla 17. muertes neonatales, según edad gestacional y peso al nacimiento, Región Tumbes, 2025 (SE01-36)

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
35			1			1
36			1			1
37			1			1
38				1		1
39				1		1

Hasta la SE 36-2025 se han notificado 31 casos de muertes fetales y neonatales, de las cuales 17 corresponde a muertes fetales y 14 muerte neonatal. En el 2024 se notificaron 38 muertes perinatales, de las que 20 corresponden a muertes fetales y 18 a muertes neonatales (Gráfico 25).

En relación a las muertes neonatales el 57,14% se dieron en el tercer trimestre de la gestación (08 casos), con pesos que oscilaban desde los 500-900gr. (extremadamente bajo peso al nacer) a 2500-3999gr. (peso adecuado).

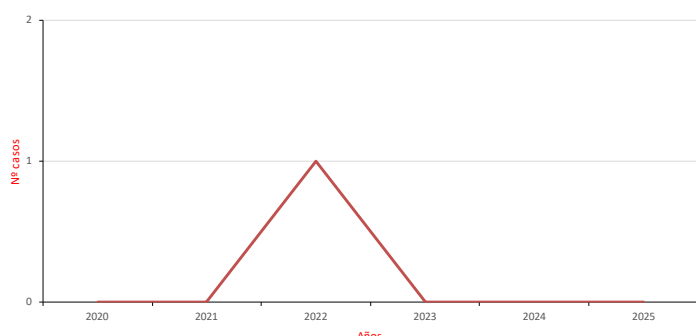
VIRUS VIRUELA DEL MONO (MPOX)

A la SE 36/2025 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).

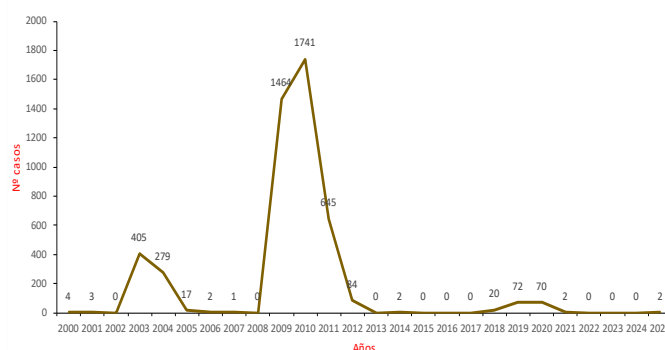
Gráfico 26. Comportamiento del MPOX, Región Tumbes, periodo 2020–2025*



MALARIA

Hasta la SE 36-2025 se han notificado 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 2000–2025*



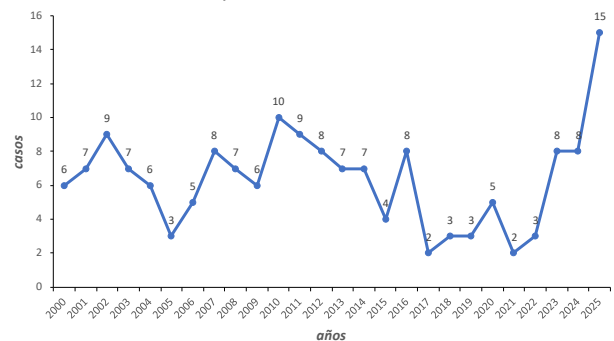
ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

OFIDISMO

Tabla 18. Casos de ofidismo según distrito, Región Tumbes, 2025 (SE01-36)

Distrito	Nº. Casos
Matapalo	8
Zarumilla	3
San Jacinto	2
Aguas Verdes	1
Tumbes	1
Total	15

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



A la SE36/2025 se han confirmado 15 casos de ofidismo de los cuales el 53,50% proceden del distrito de Matapalo, seguidos de los distritos de Zarumilla (20,00%), San Jacinto (13,50%), Aguas Verdes (6,50%) y Tumbes (6,50%) (Tabla 18).

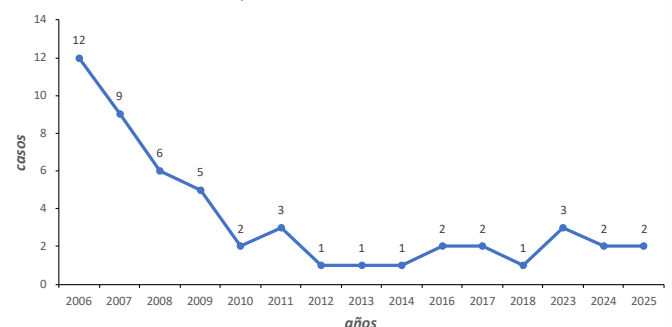
En el 2024 se confirmaron 08 casos de ofidismo procedente de Punta Sal-Cancas, Quebrada Seca y nuevo progreso-Matapalo y Aguas Verdes (Gráfico 28).

LOXOCELISMO

Tabla 19. Casos de loxocelismo según distrito, Región Tumbes, 2025 (SE01-36)

Distrito	Nº. Casos
Zarumilla	1
Matapalo	1
Total	2

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



A la SE36/2025 se han confirmado 02 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 36-2025 se han notificado 62 casos de tuberculosis, de los cuales el 95,20% corresponden a casos nuevos y el 4,80% corresponden a casos anteriormente tratados, siendo el sexo masculino los más afectados con el 69,40% y las mujeres representan el 30,60% de los casos, según curso de vida los adultos son el grupo más afectado con el 40,30% de los casos, seguidos de los jóvenes con el 29,00% y adultos mayores con el 27,40%; de los cuales el 87,10% se localizan a nivel pulmonar.

Además, el 17,70% (10 casos) presentan coinfección con diabetes mellitus y el 8,10% (03 casos) presentan coinfección con VIH-Positivos. También se ha reportado 01 gestante con tuberculosis, hasta la presente SE 35 no se reportan muertes asociadas a tuberculosis.

Hasta la SE 52-2024 se notificaron 168 casos de tuberculosis en la Región de Tumbes (146 casos nuevos, 142 con localización pulmonar y 26 con localización extrapulmonar, 26 coinfección con diabetes mellitus y 15 coinfección con VIH-Positivos). Además, se reportan 06 muertes asociadas a tuberculosis, con una letalidad de 3%.

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

Características		2024		2025*	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Sexo	Masculino	113	67.3	43	69.4
	Femenino	55	32.7	19	30.6
Curso de vida	Niño (0-11)	2	1.2	1	1.6
	Adolescente (12-17)	7	4.2	1	1.6
	Joven (18-29)	37	22.0	18	29.0
	Adulto (30-59)	83	49.4	25	40.3
	Adulto Mayor (60+)	39	23.2	17	27.4
Localización	Extrapulmonar	26	15.5	8	12.9
	Pulmonar	142	84.5	54	87.1
Ingreso	Antes tratado	22	13.1	3	4.8
	Nuevo	146	86.9	59	95.2
Coinfección	VIH positivo	15	8.9	5	8.1
	Diabetes	26	15.5	11	17.7
Gestante	SI	0	0.0	1	1.6
Muerte	Asociada a TB	6	3.6	0	0.0
Total de casos		168		62	

Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) - Región Tumbes SE 36-2025

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					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	142	0	0,00	1,87	1,66
		UCI adulto	0	0	0	0	0	0	1	637	1	1,57	10,71	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	1	0	0	1	1	0	0	839	3	3,58	2,04	1,98
		Medicina	0	0	0	1	0	0	0	760	1	1,32	1,48	1,93
		Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	387	0	0,00	0,39	0,79
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	258	0	0,00	2,35	3,48
		UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	841	0	0,00	1,59	1,18
	Nutrición Parenteral Total	UCI Neonatal	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	0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Venoso Periférico	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	1	358	1	2,79	0,41	0,66
Infección de sitio quirúrgico	Colecistectomía	Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	130	0	0,00	0,16	0,13
	Hernia Inguinal	Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	57	0	0,00	0,31	0,62
	Prótesis de Cadera	Traumatología	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0,00	0,00	1,03
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	3	0	1	670	4	0,60	0,65	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	389	0	0,00	0,06	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	1	0	1	670	2	0,30	0,13	0,10
Total			1	0	0	2	5	0	4		12			

Hasta SE 36-2025 el Hospital Regional II-2 JAMO – Tumbes ha notificado 12 IAAS distribuida en el servicio de UCI adulto, neonatología, medicina y gineco-obstetricia.

La densidad de incidencia para infección del tracto urinario por sonda vesical en UCI adulto es de 3,58 casos por 1000 días de exposición que duplica el valor nacional de referencia.

La densidad de incidencia para infección del tracto urinario por sonda vesical en medicina es de 1,32 casos por 1000 días de exposición que es similar al valor nacional de referencia.

La densidad de incidencia para infección del torrente sanguíneo por catéter venoso periférico en UCI neonatal es de 2,79 casos por 1000 días de exposición que cuadruplica el valor nacional de referencia.

La tasa acumulada de IAAS en ginecobstetricia por infección de sitio quirúrgico asociado a parto por cesárea es menor que el valor nacional referencial (0,60 vs 1,20).

La tasa acumulada de IAAS en ginecobstetricia por endometritis asociada a parto por cesárea es mayor que el valor nacional referencial (0,30 vs 0,12).

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					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI adulto	2	1	0	1	1	0	1	476	6	12.61	7,53	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	0	1	1	0	0	0	0	652	2	3.07	2,46	1,98
		Medicina	0	0	0	0	0	0	0	246	0	0,00	0,79	1,93
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	549	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	0	0	0	28	0	0,00	0,00	0,00
Infección de sitio quirúrgico	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	1	1	2	0	0	2	0	184	6	3.26	0,68	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	138	0	0,00	0,05	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	184	0	0,00	0,10	0,10
Total			3	3	3	1	1	2	1		14			

El Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Essalud - Tumbes, hasta la SE 36-2025, 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 12,61 casos por 1000 días de exposición, que supera 2 veces al valor nacional referencial.

La densidad de incidencia para infección del tracto urinario por sonda vesical en UCI adulto es de 3,07 casos por 1000 días de exposición que supera 2 veces el 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 (3,26 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