



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° 14



DIRECCION EJECUTIVA
EPIDEMIOLOGIA

(Del 05 al 11 de abril del 2026)

DIRECCION DE INTELIGENCIA SANITARIA

PRESENTACIÓN

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 14-2026.

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 Jonathan 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 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 Leptospirosis

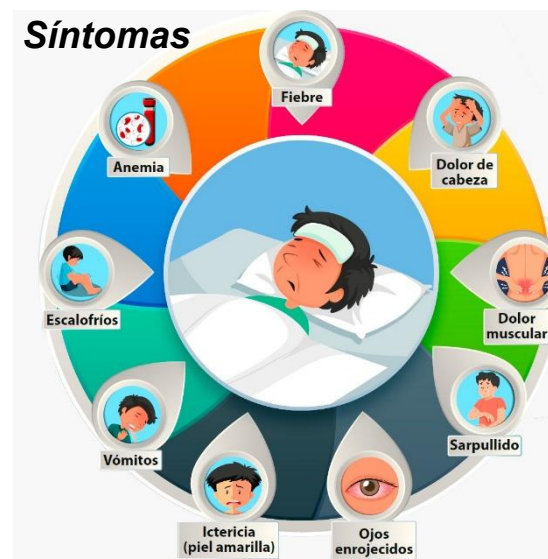
La Dirección Regional de Salud de Tumbes, en coordinación con la Dirección Ejecutiva de Epidemiología ha emitido la Alerta Epidemiológica Regional N° 002-2026, por el **“ALTO RIESGO DE INCREMENTO DE CASOS DE LEPTOSPIROSIS POST-LLUVIAS E INUNDACIONES EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”**; con el objetivo de alertar a los establecimientos de salud públicos y privados en el ámbito regional, ante el alto riesgo de incremento de casos de leptospirosis post-lluvias e inundaciones, con la finalidad de fortalecer la identificación temprana, notificación e investigación epidemiológica, diagnóstico y tratamiento oportuno de los casos, reforzar el seguimiento de casos de leptospirosis, priorizar las actividades de prevención y control en comunidad, fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica e investigación así como las acciones prevención, diagnóstico, tratamiento y control en las IPRESS. <https://www.diresatumbes.gob.pe/index.php/direcciones/epidemiologia/alertas-epidemiologicas>

¿Qué es la Leptospirosis?

Es una enfermedad que se transmite por contacto con orina de animales infectados con la bacteria leptospira, presentes en aguas estancadas post-lluvias o por el consumo de alimentos contaminados con la bacteria.



Síntomas



¿Qué vigilar para reportar?



¿Qué hago para no enfermarme?





Dengue - Región Tumbes SE 14-2026

En lo que va del año 2026 la región de Tumbes ha notificado 642 casos de dengue, de los cuales el 23,21% son confirmados y el 76,79% se encuentran en calidad de probables; según cuadro clínico el 88,00% corresponde a dengue sin signos de alarma, el 11,37% corresponden a casos de dengue con signos de alarma y el 0,63% son dengue grave (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados hasta SE14-2026

Dengue	Confirmado	Probable	casos
Sin signos de alarma	135	430	565
Con signos de alarma	12	61	73
Grave	2	2	4
Defunción	0	0	0
Departamento de Tumbes	149	493	642

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

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

	2022*	2023*	Años 2024*	2025*	2026*
N.º de casos*	391	475	2816	458	642
Diferencia respecto al año anterior (%)	0	21,5	492,8	-83,7	40,2
Incidencia por 100mil hab.	150,65	180,52	1059,3	170,24	191,4
Defunciones	0	9	1	1	0

(*) Hasta la SE 14/2026

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

En comparación a lo reportado en la misma SE 14 del año 2025 con 458 casos, se evidencia en el presente 2026 un aumento del 40,20% respecto al año anterior. La TIA en el 2025 a la SE 14 se encontraba en 170,24 casos por 100 mil habitantes. En el presente año no se han notificado defunciones por dengue (Tabla 2).

Hasta la SE 14 del año 2026 se registran 642 casos de dengue, que corresponde a una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 191,43 x 100 mil hab. (Tabla 3). El 100,00% (13/13) de los distritos reportan casos de dengue, siendo los distritos de Tumbes (56,70%), Corrales (12,15%) y Zorritos (9,81%) los que presentan el mayor número de casos (Tabla 3).

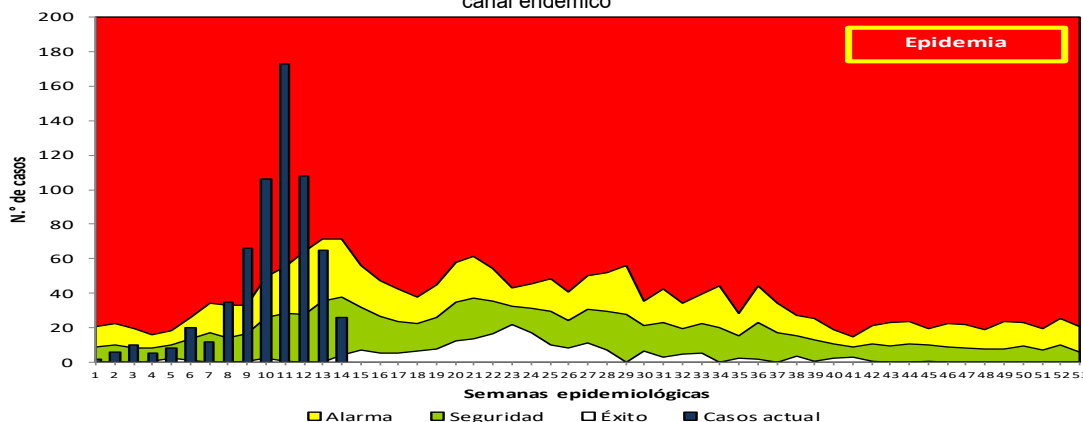
Tabla 3. Tasa de incidencia acumulada distrital de dengue a la SE 14, Región Tumbes, periodo 2025-2026*

Distritos	2025			2026		
	casos	%	TIA 100 mil Hab.	casos	%	TIA 100 mil Hab.
Pampas de Hospital	41	8,95	472,46	42	6,54	447,90
Tumbes	270	58,95	296,40	364	56,70	294,88
Zorritos	16	3,49	80,18	63	9,81	289,94
San Juan de la Virgen	48	10,48	750,59	18	2,80	261,10
Corrales	46	10,04	191,55	78	12,15	243,23
San Jacinto	9	1,97	89,49	17	2,65	156,05
La Cruz	6	1,31	48,20	14	2,18	103,74
Papayal	11	2,40	93,97	12	1,87	94,43
Canoas de Punta Sal	3	0,66	29,66	9	1,40	25,72
Zarumilla	4	0,87	11,83	18	2,80	41,20
Casitas	0	0,00	0,00	2	0,31	28,61
Aguas Verdes	3	0,66	11,16	5	0,78	14,29
Matapalo	1	0,22	13,38	0	0,00	0,00
Departamento Tumbes	458	100,00	170,24	642	100,00	191,43

(*) Hasta la SE 14/2026

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

Gráfico 1. Comportamiento de dengue, Región Tumbes, 2026 (SE 01-14)
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 **SEGURIDAD** para dengue, lo que indica una baja transmisión de la enfermedad, en las últimas semanas del presente año muestra una disminución de casos (Gráfico 1).



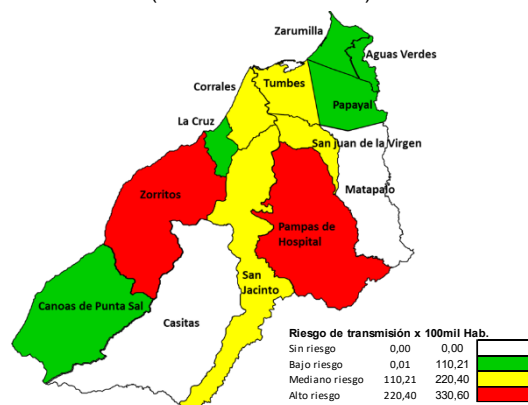
Tabla 4. Tasa de incidencia acumulada
según Curso de Vida, Tumbes 2026 (SE 01-14)

Curso de vida	Casos	%	T.I.Ax100 mil hab.
Niño [0-11]	216	33,64%	364,10
Adolescente [12-17]	91	14,17%	268,48
Joven [18-29]	125	19,47%	200,36
Adulto [30-59]	156	24,30%	115,40
Adulto mayor [60+]	54	8,41%	121,13
Total	642	100,00%	191,43

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

Con relación al sexo las mujeres resultan ser más afectadas (54,52%) (Gráfico 2).

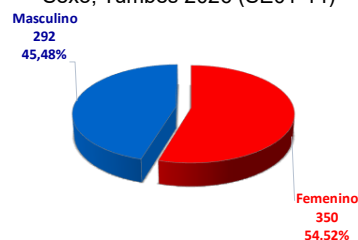
Gráfico 3. Mapa de Riesgo de la 08-13/2026
(Seis últimas semanas)



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 adolescente (364,10 x 100 mil hab. y 268,48 x 100 mil hab. respectivamente) (Tabla 4).

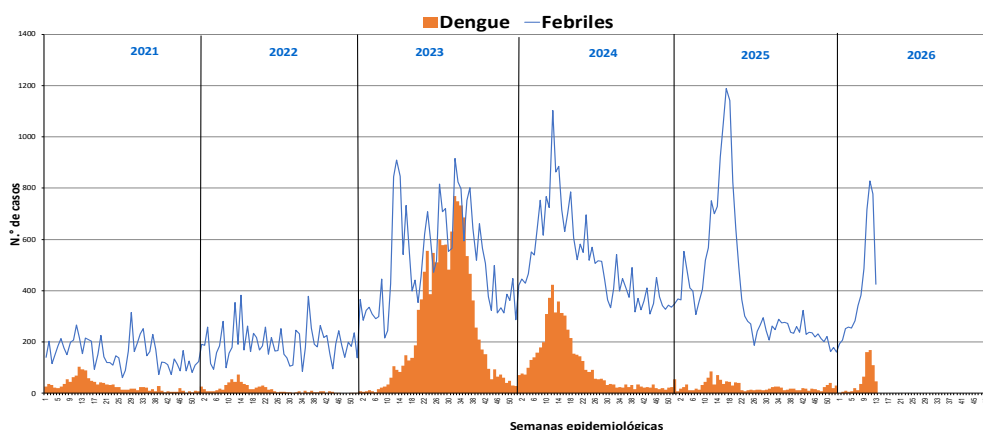
Gráfico 2. Distribución de casos según
Sexo, Tumbes 2026 (SE01-14)



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

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

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



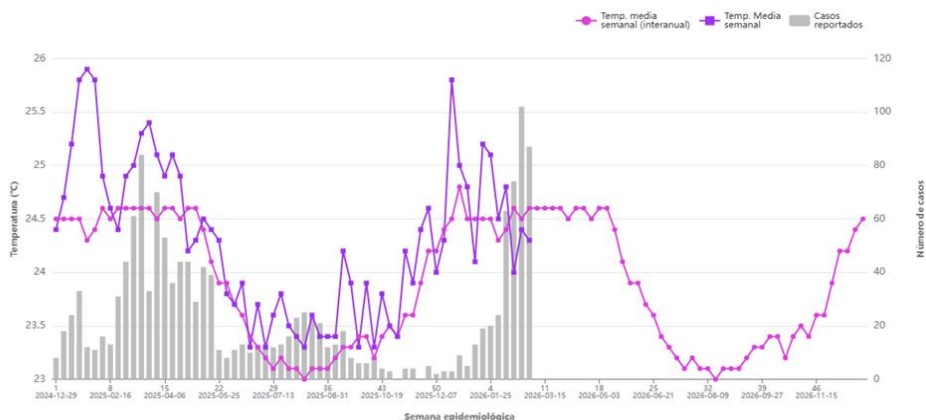
(*) Hasta la SE 14/2026

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 14/2026). 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 ascendente.

Dengue vs variables climáticas SE 01-14/2026**Gráfico 5. Temperatura media y Casos de Dengue (2025-2026*)**

TUMBES -
Temperatura media
Dengue 2025-2026



(*) Hasta la SE 14/2026

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

Tmedia (clima): Media histórica (2001-2020) de la temperatura media semanal

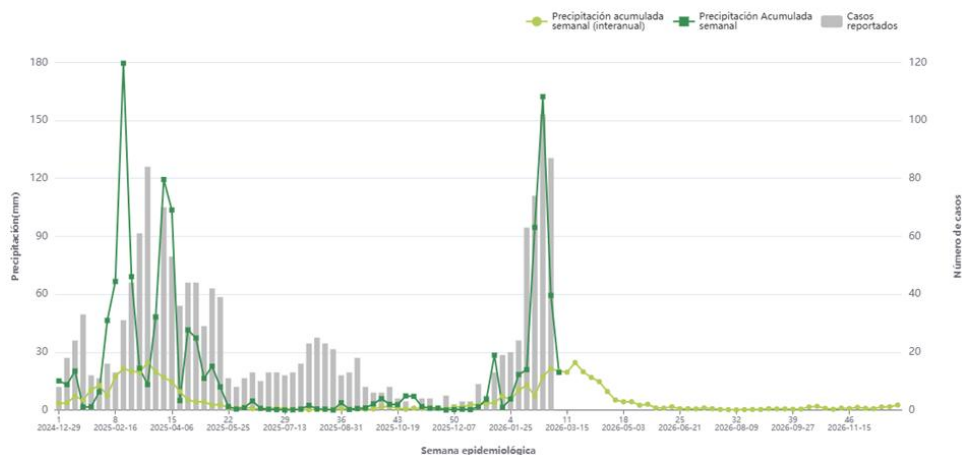
Tmedia actual: Temperatura media semanal

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 14/2026

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

Tmedia (clima): Media histórica (2001-2020) de la temperatura media semanal

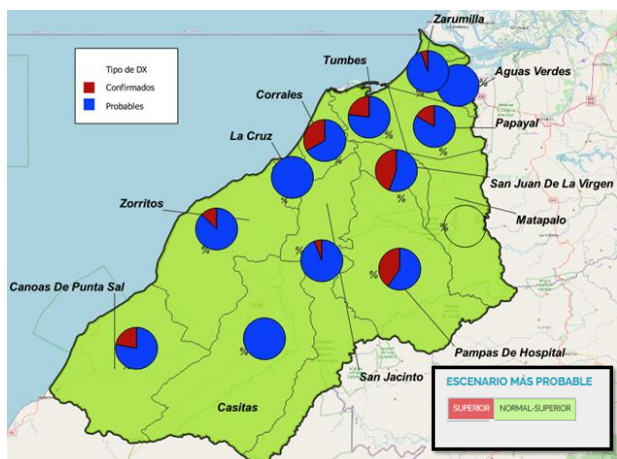
Tmedia actual: Temperatura media semanal

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 01-14/2026**Abril 2026 - Junio 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 01-14/2026

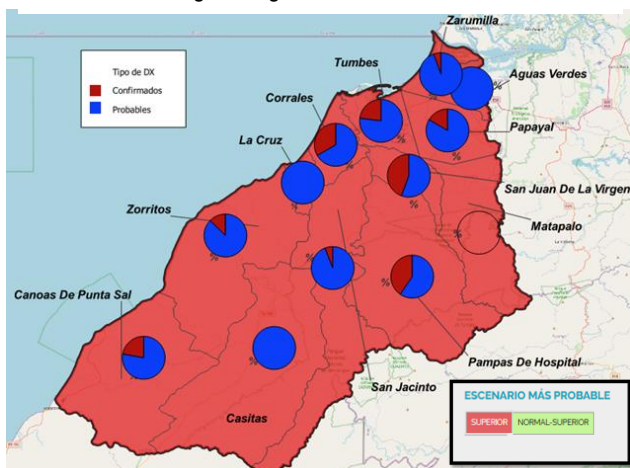


Fuente: <https://www.senamhi.gob.pe/?p=pronostico-climatico>

SUPERIOR

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

Gráfico 9. Pronóstico climático de temperatura mínima y casos de dengue, Región de Tumbes, SE 01-14/2026

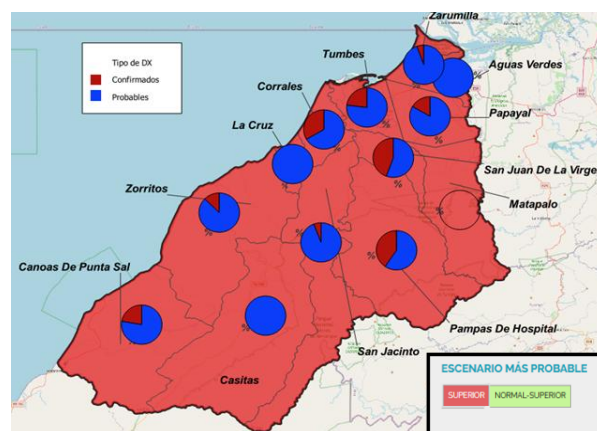


Fuente: <https://www.senamhi.gob.pe/?p=pronostico-climatico>

NORMAL-SUPERIOR

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 01-14/2026



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

SUPERIOR

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

**Chikungunya - Región Tumbes SE 14/2026****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 14-2026

A la SE 14-2026 se han registrado 245 casos de leptospirosis, de las cuales se han confirmado 79 casos (32,24%) y 166 casos (67,76%) se encuentra en calidad de probable. La TIA regional en el 2026 se encuentra en 73,05 casos x 100 mil hab. 03 distritos presentan una TIA por encima del valor regional: San Jacinto (128,51), Tumbes (122,33%) y Pampas de Hospital (127,97%) (Tabla 9). En el presente año se han notificado 02 defunciones por leptospirosis las que corresponden a una menor de 11 años y un varón de 36 años ambos procedentes del distrito de Tumbes.

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

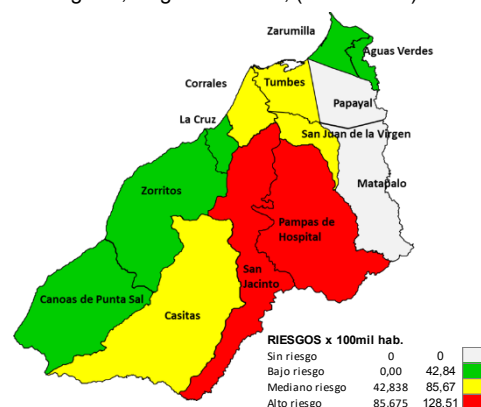
La TIA regional en el 2025 es de 121,12 casos x 100 mil hab. 04 distritos presentan una TIA por encima del valor regional: San Juan de la Virgen, Corrales, Tumbes y San Jacinto.

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.		
San Jacinto	7	64,26	7	64,26	14	128,51
Tumbes	44	35,64	107	86,68	151	122,33
Pampas de Hospital	3	31,99	9	95,98	12	127,97
Corrales	10	31,18	12	37,42	22	68,60
San Juan de la Virgen	0	0,00	4	58,02	4	58,02
Zarumilla	6	13,73	13	29,76	19	43,49
La Cruz	3	22,23	4	29,64	7	51,87
Zorritos	1	4,60	4	18,41	5	23,01
Canoas de Punta Sal	1	9,10	1	9,10	2	18,21
Casitas	0	0,00	3	42,91	3	42,91
Matapalo	1	12,34	0	0,00	1	12,34
Aguas Verdes	2	5,71	2	5,71	4	11,43
Papayal	1	7,87	0	0,00	1	7,87
Departamento de Tumbes	79	23,56	166	49,50	245	73,05

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

Gráfico 10. Mapa de Riesgo según 06 últimas semanas epidemiológicas, Región Tumbes, (08-13/2026)



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 San Jacinto y Pampas de Hospital 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]	68	27,76%	114,62
Adolescente [12-17]	39	15,92%	115,06
Joven [18-29]	37	15,10%	59,31
Adulto [30-59]	66	26,94%	48,82
Adulto mayor [60+]	35	14,29%	78,51
Total	245	100,00%	73,05

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

En el 2026, según curso de vida, los grupos más afectados son los adolescente y niños (TIA: 115,06 x 100 mil hab. y 114,62 x 100 mil hab. respectivamente) (Tabla 10).

**Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB
- Región Tumbes SE 14-2026**

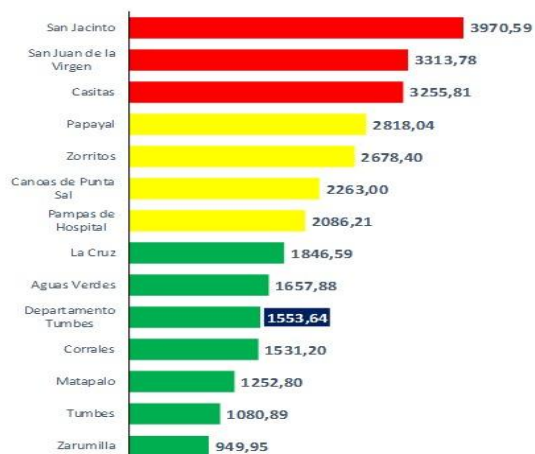
Hasta la SE 14 del presente año se han notificado a nivel regional 2985 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años; además se han notificado 31 casos de neumonías, de las cuales 04 por neumonía grave y 177 casos de SOB (Tabla 11).

Tabla 11. Casos de IRAs en < 05 años según tipo de diagnóstico,
Región Tumbes (SE 01-14/2026)

Diagnóstico	N.º casos/semana														Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
IRA	192	153	156	164	157	142	146	172	244	263	311	318	299	268	2985
Neumonía	4	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	5	3	0	27
Neumonía grave	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4
SOB	17	16	15	10	14	3	8	6	9	17	20	16	23	3	177
Total	213	171	172	175	173	146	155	179	256	283	334	339	326	271	3193

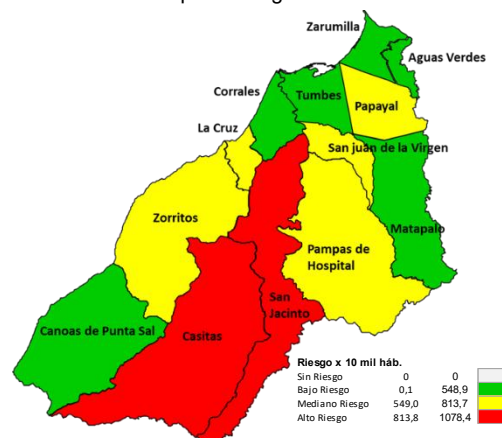
Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Gráfico 11. Incidencia acumulada distrital de IRAs en < de 5 años,
Región Tumbes, 2026 (SE01-14)



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 12-14/2026

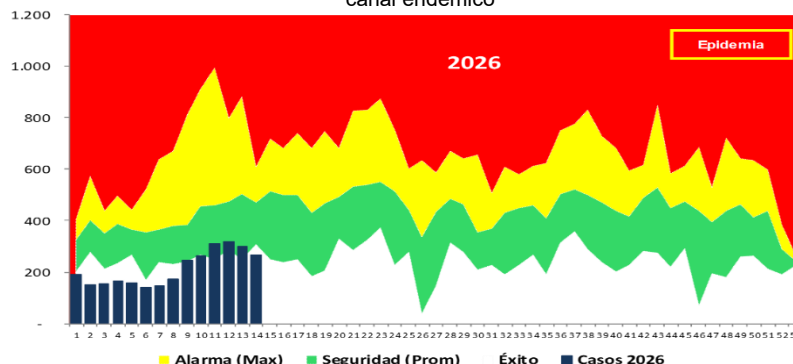


Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online
(NOTIWEB) – CDC/MINSA

La tasa de incidencia acumulada regional de IRAs en <05 años es de 1553,64 x 10 mil hab., 09 distritos presentan las incidencias por encima del valor regional: Casitas, Zorritos, Papayal, Pampas de Hospital, San Juan de la Virgen, La Cruz, Aguas Verdes, San Jacinto y Canoas de Punta Sal.

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

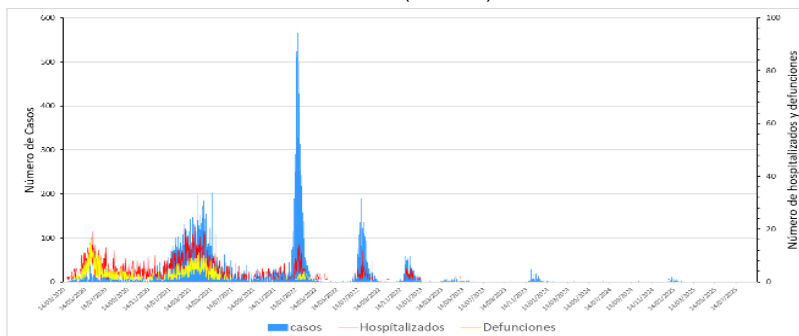
Gráfico 13. Comportamiento de IRAs, Región Tumbes, 2026 (SE 01-14)
canal endémico



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

El canal endémico de IRAs muestra que hasta la SE 14-2026 se encuentran en zona de ÉXITO (Gráfico 13).

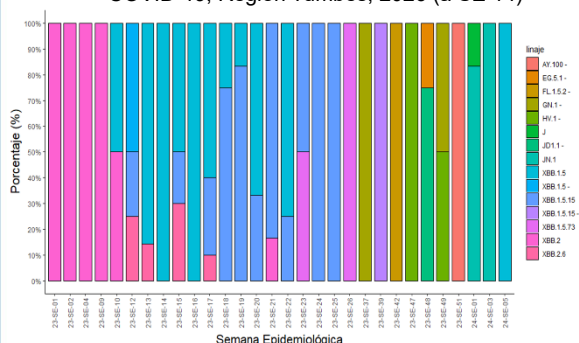
COVID-19

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

(*) Hasta la SE 14/2026

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 14)

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

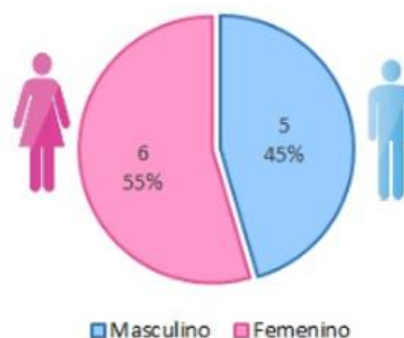
Tabla 12. TIA de casos confirmados de COVID-19 por distritos, Región Tumbes, 2020-2026* (a SE 14)

Distrito de Residencia	Casos confirmados								%	Población 2026	TIA* 2026
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Nuevos Últ. 5 E			
TUMBES	14,377	9,391	8,173	451	57	92	9	2	0.06%	123,440	7.3
ZARUMILLA	1,845	1,364	861	29	22	18	1	0	0.01%	43,687	2.3
CORRALES	1,765	1,796	1,520	29	1	4	1	0	0.01%	32,068	3.1
PAMPAS DE HOSPITAL	295	507	424	11	1	2	0	0	0.00%	9,377	0.0
ZORRITOS	725	671	742	36	7	6	0	0	0.00%	21,729	0.0
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	0	0	0.00%	13,495	0.0
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
CANOA 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	11	2	0.08%	335,364	3.3

(*) Hasta la SE 14/2026

Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB)

– CDC/MINSA

Gráfico 16. Casos de COVID-19 según sexo, Región Tumbes, 2026 (a SE 14)

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

Hasta la presente semana 14-2026 se han reportado 11 casos de COVID-19. La TIA regional del 2026 se encuentra en 3,30 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 se encuentran más afectadas (55,00%) (Gráfico 16). No se reportan defunciones.



Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE 14 - 2026

Tabla 13. Comportamiento de EDAs según semanas epidemiológicas, Región Tumbes, (SE 01-14/2026)

EDAs por curso de vida	N.º casos/semana														Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Menor de 1 año	2	12	11	9	19	20	24	21	25	23	22	17	13	12	230
De 1 a 4 años	30	51	45	45	50	80	73	58	81	84	89	75	60	35	856
Mayores de 5 años	94	91	110	115	129	164	148	170	205	230	189	245	139	156	2185
Total	126	154	166	169	198	264	245	249	311	337	300	337	212	203	3271

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

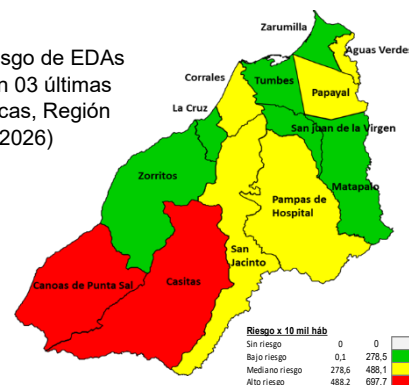
Hasta la SE 14-2026 se han notificado 1086 casos de EDAs en menores de 05 años y 2185 casos en mayores de 05 años, los que sumados hacen un total de 3271 casos de EDAs en población general en la región Tumbes (Tabla 13).

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

Districtos	Casos	Población	T.I x 10mil hab.
Casitas	19	129	1472,87
San Jacinto	65	612	1062,09
Canoas de Punta Sal	68	654	1039,76
Papayal	53	621	853,46
Pampas de Hospital	48	580	827,59
Aguas Verdes	125	1707	732,28
Zorritos	71	1023	694,04
La Cruz	40	704	568,18
Zarumilla	111	1958	566,91
Matapalo	22	447	492,17
Corrales	90	1907	471,95
San Juan de la Virgen	15	341	439,88
Tumbes	359	8530	420,87
Departamento Tumbes	1086	19213	565,24

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, (12-14/2026)



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

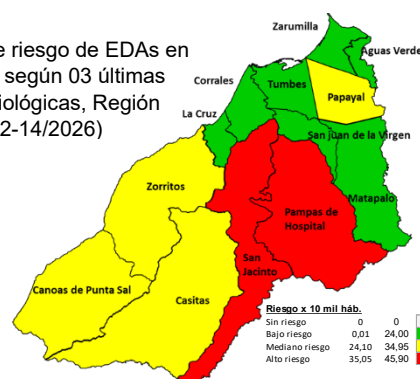
La tasa de incidencia regional en < de 05 años es de 565,24 casos x 10 mil < de 05 años (Tabla 14); mientras que en las últimas 3 semanas epidemiológicas los distritos de Canoas de Punta Sal y Casitas presentan alto riesgo de transmisión de EDAs (Gráfico 17).

Tabla 15. Tasa de incidencia x 10 mil hab. de las EDAs en población general, Región Tumbes, 2026 (SE01-14)

Districtos	Casos	Población	T.I x 10mil hab.
Pampas de Hospital	186	9.377	198,36
San Jacinto	214	10.894	196,44
Zorritos	303	21.729	139,44
Canoas Punta Sal	152	10.984	138,38
Papayal	153	12.708	120,40
Casitas	75	6.991	107,28
Corrales	331	32.068	103,22
La Cruz	129	13.495	95,59
Aguas Verdes	305	34.996	87,15
Matapalo	70	8.101	86,41
Tumbes	971	123.440	78,66
Zarumilla	342	43.687	78,28
San Juan de la Virgen	40	6.894	58,02
Departamento Tumbes	3271	335364	97,54

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, (12-14/2026)

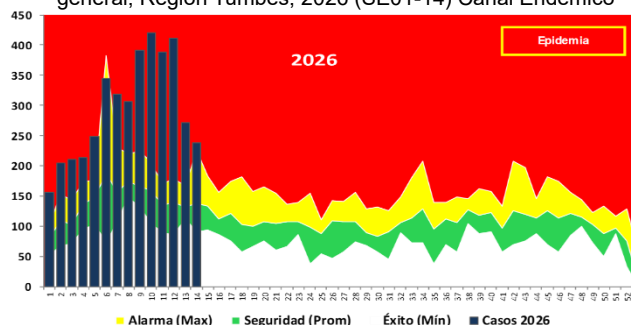


Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

La tasa de incidencia regional en población general es de 97,54 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 (SE01-14) Canal Endémico



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

Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 14-2026

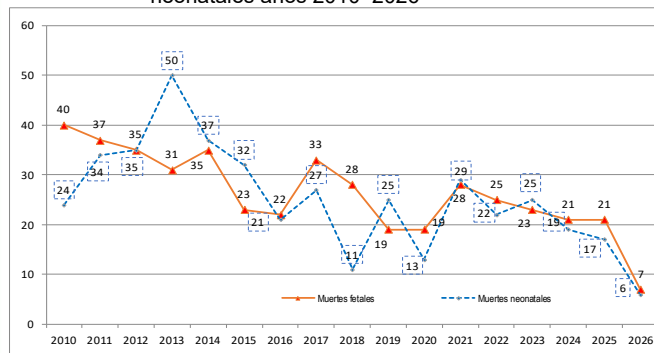
Hasta la SE 14-2026 se ha registrado 01 muerte materna directa de 38 años procedente del distrito de Tumbes.

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 14/2026

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

Hasta la presente SE 14-2026 se han notificado 13 muertes fetales y neonatales, de las cuales de las cuales 07 corresponde a muertes fetales y 06 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).

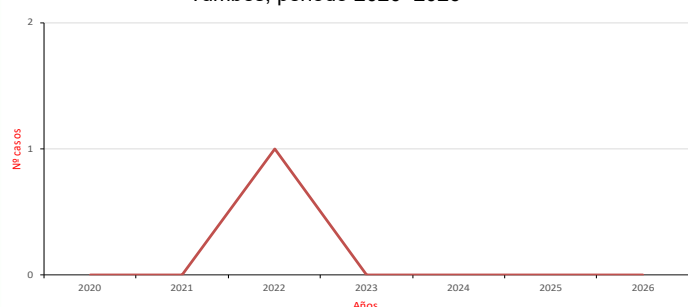
En relación a las muertes neonatales el 83,33% se dieron en el tercer trimestre de la gestación (05 casos), con pesos que oscilaban desde los 1000-1499gr. (bajo peso al nacer) a 2500-3999gr. (peso adecuado) (Tabla 16).

VIRUELA DEL MONO (VIRUELA SÍMICA)

A la SE 14/2026 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 21. Comportamiento de la Viruela del Mono, Región Tumbes, periodo 2020–2026*

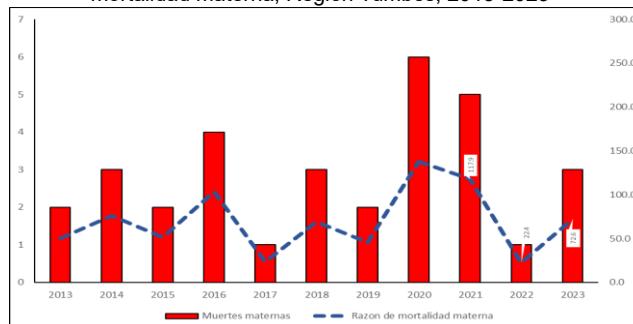


(*) Hasta la SE 14/2026

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 (SE01-14)

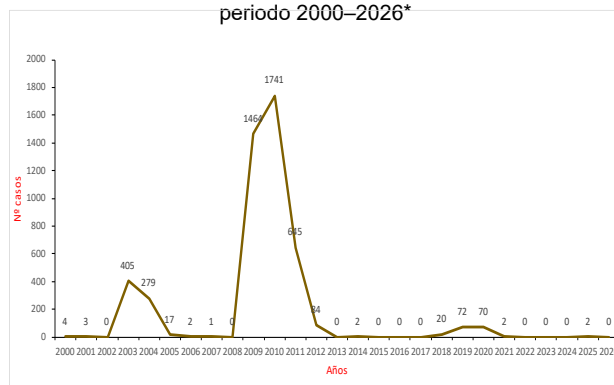
Edad Gestacional (Semanas)	Peso al nacimiento (gr)					Total
	Extremadamente bajo de peso al nacer (500-900gr)	Muy bajo peso al nacer (1000-1499 gr)	Bajo peso al nacer (1500-2499 gr)	Peso adecuado (2500 - 3999 gr)	Macrosómico o (4000 gr. a más)	
27		1				1
31		1				1
34				2		2
37			1			1
39				1		1
Total		2	1	3		6

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

MALARIA

Hasta la SE 14-2026 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 14/2026

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



Accidentes por Animales Ponzosñosos - Región Tumbes SE 14-2026

OFIDISMO

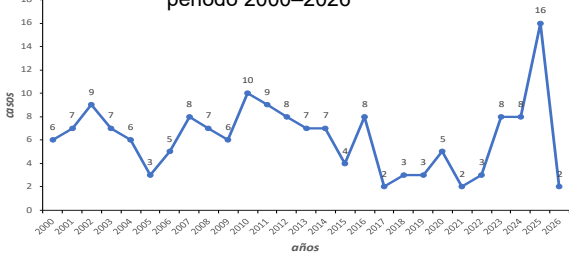
Tabla 17. Casos de ofidismo según distrito,
Región Tumbes, 2024-2026* (SE01-14)

Distrito	2024	2025	2026*
Matapalo	5	8	0
Aguas Verdes	2	2	0
Zarumilla	0	3	1
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	2

(*) Hasta la SE 14/2026

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

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



(*) Hasta la SE 14/2026

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

Hasta la SE 14-2026 se ha reportado 02 caso de ofidismo procedente de los distritos de San Juan de la Virgen y Zarumilla. 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

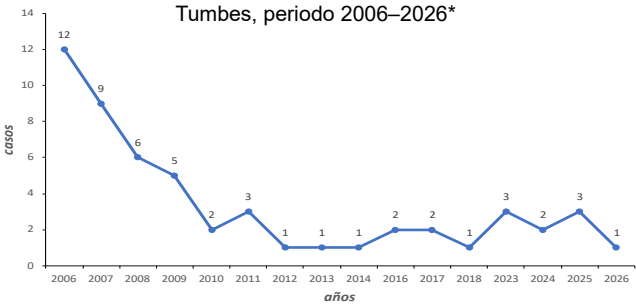
Tabla 18. Casos de loxoscelismo según distrito,
Región Tumbes, 2024-2026* (SE01-14)

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

(*) Hasta la SE 14/2026

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

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



(*) Hasta la SE 14/2026

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

Hasta la SE 14-2026 se ha reportado 01 caso de loxoscelismo procedente del distrito de Zarumilla. En el año 2025 se confirmaron 03 casos de loxoscelismo procedentes de los distritos de Zarumilla y Matapalo (Tabla 18).

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 (Gráfico 24).

TUBERCULOSIS (TBC)

En la presente semana 14-2026 se han notificado 24 casos de tuberculosis, de los cuales el 95,83% corresponden a casos nuevos, siendo el sexo masculino los más afectados con el 75,00%, según curso de vida los adultos son el grupo más afectado con el 50,00% de los casos; de los cuales el 83,30% se localizan a nivel pulmonar.

Además, el 12,50% (03 casos) presentan coinfección con VIH-Positivos. No se reportan gestantes con tuberculosis, hasta la presente SE 11 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	18	75.0
	Femenino	59	28.6	6	25.0
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	6	25.0
	Adulto (30-59)	106	51.5	12	50.0
	Adulto Mayor (60+)	47	22.8	6	25.0
Localización	Extrapulmonar	25	12.1	4	16.7
	Pulmonar	181	87.9	20	83.3
Ingreso	Antes tratado	33	16.0	1	4.17
	Nuevo	173	84.0	23	95.83
Coinfección	VIH positivo	17	8.3	3	12.5
	Diabetes	33	16.0	2	8.3
Gestante	SI	1	0.5	0	0
Muerte	Asociada a TB	4	1.9	0	0
	Total de casos	206		24	

(*) Hasta la SE 14/2026

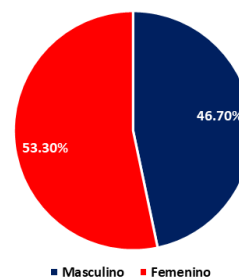
Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA


Enfermedades no Transmisibles - Región Tumbes SE 14-2026
DIABETES MELLITUS
Tabla 20. Casos notificados de diabetes según medida de frecuencia y tipo, Región Tumbes, 2020-2026*

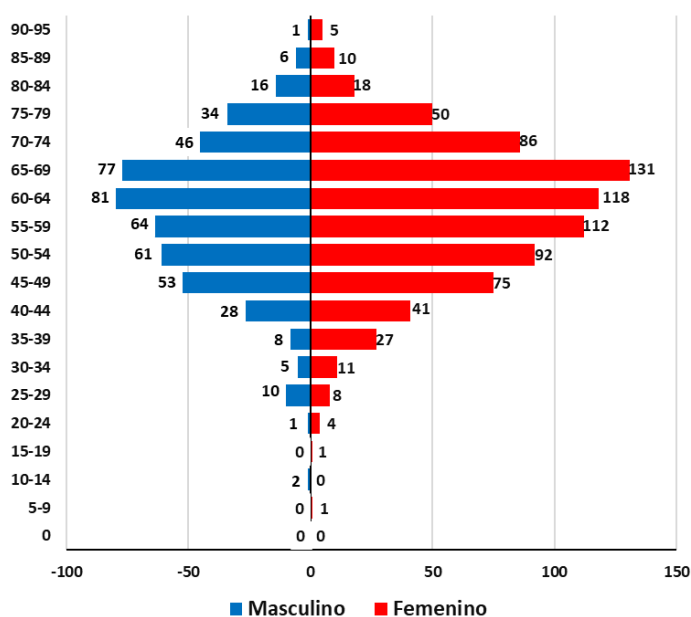
Años	Incidentes			Prevalentes		Total
	Diabetes tipo I	Diabetes tipo II	Diabetes gestacional	Diabetes tipo I	Diabetes tipo II	
2020	0	11	0	0	36	47
2021	0	8	0	0	72	80
2022	1	245	2	3	386	637
2023	2	143	1	2	451	599
2024	0	37	1	0	302	340
2025	1	27	0	3	1252	1283
2026*	0	2	0	0	90	92
Total	4	473	4	8	2589	3078

(*) Hasta la SE 14/2026

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

Gráfico 25. Distribución de casos según Sexo, Tumbes 2026 (SE01-14)

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

Hasta la presente SE 14-2026 se han notificado 92 casos de diabetes mellitus, de los cuales el 97,83% son casos prevalentes (antiguos) y el 2,17% 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 53,30% 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 14-2026

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	Marzo					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI Neonatal	0	0	0	68	0	0,00	1,87	1,66
		UCI adulto	0	0	0	132	0	0,00	10,71	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	0	0	0	208	0	0,00	2,04	1,98
		Medicina	0	0	0	452	0	0,00	1,48	1,93
		Cirugía	0	0	0	210	0	0,00	0,39	0,79
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI Neonatal	0	0	0	131	0	0,00	2,35	3,48
		UCI adulto	0	0	0	196	0	0,00	1,59	1,18
	Nutrición Parenteral Total	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
		UCI adulto	0	0	0	10	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	0	0	0	26	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Venoso Periférico	UCI Neonatal	0	0	0	103	0	0,00	0,41	0,66
Infección de sitio quirúrgico	Colecistectomía	Cirugía	0	0	0	36	0	0,00	0,16	0,13
	Hernia Inguinal	Cirugía	0	0	0	16	0	0,00	0,31	0,62
	Prótesis de Cadera	Traumatología	0	0	0	0	0	0,00	0,00	1,03
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	92	0	0,00	0,65	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0	0	0	169	0	0,00	0,06	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	1	0	311	1	0,32	0,13	0,10
Total			0	1	0		1			

(*) Hasta la SE 14/2026

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

Hasta SE 14-2026 el Hospital Regional II-2 JAMO – Tumbes se ha notificado 01 caso de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), distribuida en el servicio de gineco-obstetricia.

La tasa acumulada de IAAS en ginecobstetricia por endometritis asociada a parto por cesárea es mayor que el valor nacional referencial (0,49 vs 0,10).

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



Tabla 22. Densidad de incidencia e incidencia acumulada de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (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					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI adulto	0	0	1	44	1	22.73	7,53	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	0	0	0	182	0	0,00	2,46	1,98
		Medicina	0	0	0	90	0	0,00	0,79	1,93
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI adulto	0	0	0	70	0	0,00	1,08	1,18
	Nutrición Parenteral	UCI adulto	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
	Total	UCI adulto	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Infección de sitio quirúrgico	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	94	0	0,00	0,68	0,91
	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0	0	0	44	0	0,00	0,05	0,06
Endometritis	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	94	0	0,00	0,10	0,10
Total			0	0	1		1			

(*) Hasta la SE 14/2026

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

El Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Essalud - Tumbes, hasta la SE 14-2026, se ha notificado 01 caso de infección asociada a la atención de salud (IAAS) en el servicio de UCI adulto.

La tasa acumulada de IAAS por neumonía asociado a ventilación mecánica en UCI adulto es de 22,13 casos por 1000 días de exposición, que supera 3 veces al valor nacional referencial.



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