



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° 18



DIRECCION EJECUTIVA
EPIDEMIOLOGIA

(Del 03 al 09 de mayo del 2026)

DIRECCION DE INTELIGENCIA SANITARIA

PRESENTACIÓN

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 18-2026.

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 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 Lisseth 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 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.

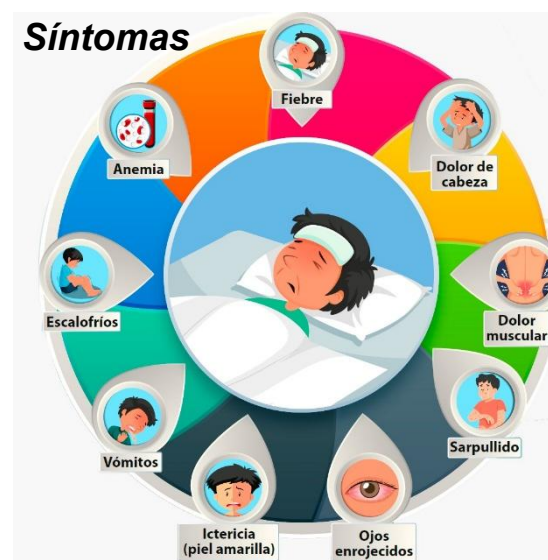
<https://www.diresatumbes.gob.pe/index.php/direcciones/epidemiologia/alertas-epidemiologicas>

¿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 18-2026

En lo que va del año 2026 la región de Tumbes ha notificado 561 casos de dengue, de los cuales el 52,94% son confirmados y el 47,06% se encuentran en calidad de probables; según cuadro clínico el 89,66% corresponde a dengue sin signos de alarma, el 9,98% corresponden a casos de dengue con signos de alarma y el 0,36% son dengue grave (Tabla1).

Tabla 1. Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados hasta SE18-2026

Dengue	Confirmado	Probable	casos
Sin signos de alarma	272	231	503
Con signos de alarma	23	33	56
Grave	2	0	2
Defunción	0	0	0
Departamento de Tumbes	297	264	561

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

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

	Años				
	2022*	2023*	2024*	2025*	2026*
N.º de casos*	490	994	3880	636	561
Diferencia respecto al año anterior (%)	0	102,9	290,3	-83,6	-11,8
Incidencia por 100mil hab.	188,79	377,77	1459,5	236,4	167,3
Defunciones	0	9	1	1	0

(*) Hasta la SE 18/2026

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

En comparación a lo reportado en la misma SE 18 del año 2025 con 636 casos, se evidencia en el presente 2026 una disminución del 11,80% respecto al año anterior. La TIA en el 2025 a la SE 18 se encontraba en 236,40 casos por 100 mil habitantes. En el presente año no se han notificado defunciones por dengue (Tabla 2).

Tabla 3. Tasa de incidencia acumulada distrital de dengue a la SE 18, Región Tumbes, periodo 2025-2026*

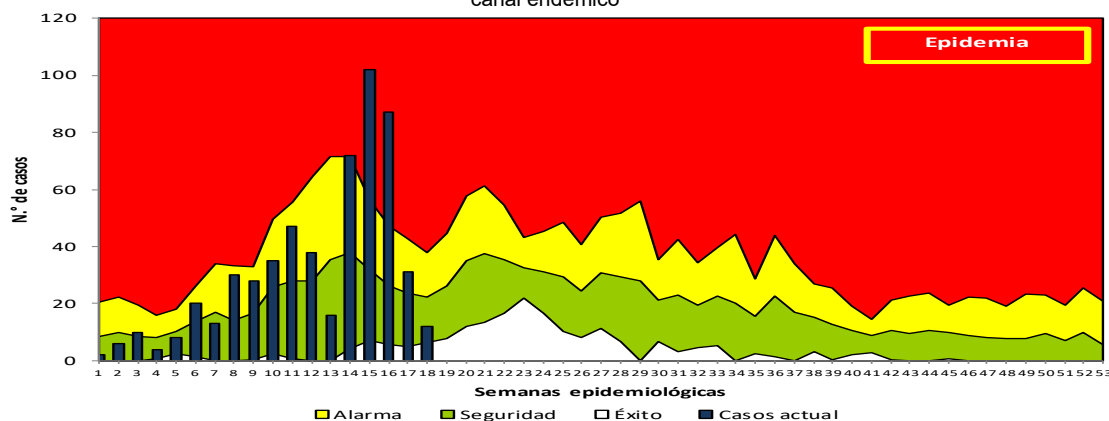
Distritos	2025			2026		
	casos	%	TIA 100 mil Hab.	casos	%	TIA 100 mil Hab.
Pampas de Hospital	67	10,53	772,07	42	7,49	447,90
Corrales	72	11,32	299,81	113	20,14	352,38
Tumbes	352	55,35	386,42	312	55,61	252,75
San Juan de la Virgen	74	11,64	1157,15	15	2,67	217,58
Zorritos	25	3,93	125,28	29	5,17	133,46
San Jacinto	9	1,42	89,49	11	1,96	100,97
Papayal	12	1,89	102,51	5	0,89	39,35
La Cruz	6	0,94	48,20	4	0,71	29,64
Zarumilla	8	1,26	23,65	16	2,85	36,62
Matapalo	3	0,47	40,14	1	0,18	12,34
Casitas	1	0,16	15,61	2	0,36	28,61
Canoas de Punta Sal	3	0,47	29,66	3	0,53	9,36
Aguas Verdes	4	0,63	14,89	8	1,43	22,86
Departamento Tumbes	636	100,00	236,40	561	100,00	167,28

(*) Hasta la SE 18/2026

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

Hasta la SE 18 del año 2026 se registran 561 casos de dengue, que corresponde a una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 167,28 x 100 mil hab. (Tabla 3). El 100,00% (13/13) de los distritos reportan casos de dengue, siendo los distritos de Tumbes (55,61%), Corrales (20,14%) y Pampas de Hospital (7,49%) los que presentan el mayor número de casos (Tabla 3).

Gráfico 1. Comportamiento de dengue, Región Tumbes, 2026 (SE 01-18)
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).



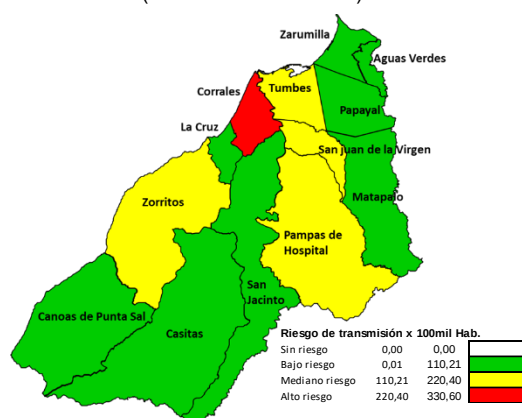
Tabla 4. Tasa de incidencia acumulada
según Curso de Vida, Tumbes 2026 (SE 01-18)

Curso de vida	Casos	%	T.I.Ax100 mil hab.
Niño [0-11]	169	30,12%	284,87
Adolescente [12-17]	78	13,90%	230,12
Joven [18-29]	112	19,96%	179,52
Adulto [30-59]	154	27,45%	113,92
Adulto mayor [60+]	48	8,56%	107,67
Total	561	100,00%	167,28

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

Con relación al sexo las mujeres resultan ser más afectadas (53,12%) (Gráfico 2).

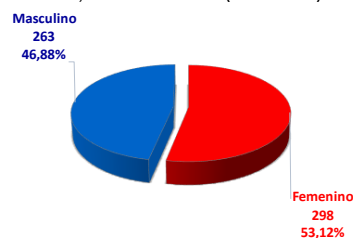
Gráfico 3. Mapa de Riesgo de la 12-17/2026
(Seis últimas semanas)



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 niños y adultos. Las TIA más altas corresponden a los niños y adolescente (284,87 x 100 mil hab. y 230,12 x 100 mil hab. respectivamente) (Tabla 4).

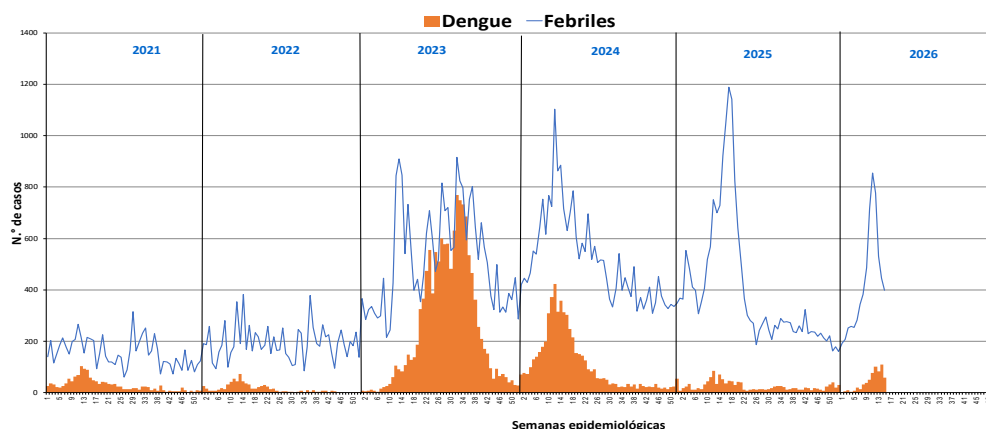
Gráfico 2. Distribución de casos según
Sexo, Tumbes 2026 (SE01-18)



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

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

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



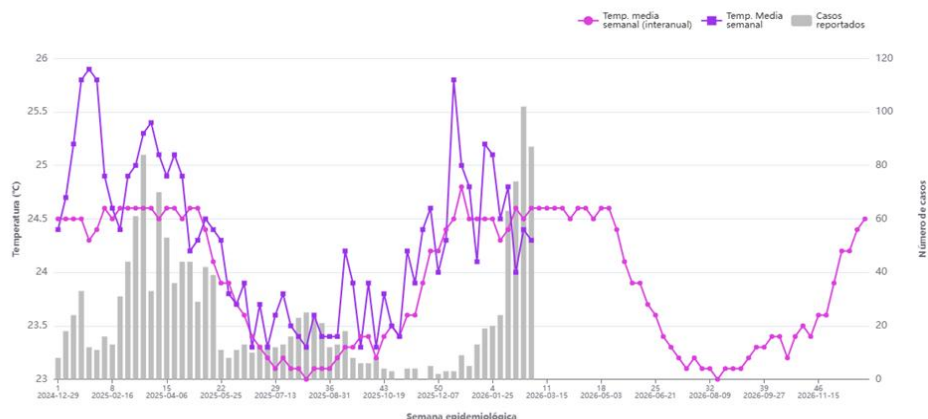
(*) Hasta la SE 18/2026

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 18/2026). 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 01-18/2026**Gráfico 5. Temperatura media y Casos de Dengue (2025-2026*)**

TUMBES -
Temperatura media
Dengue 2025-2026



(*) Hasta la SE 18/2026

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

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

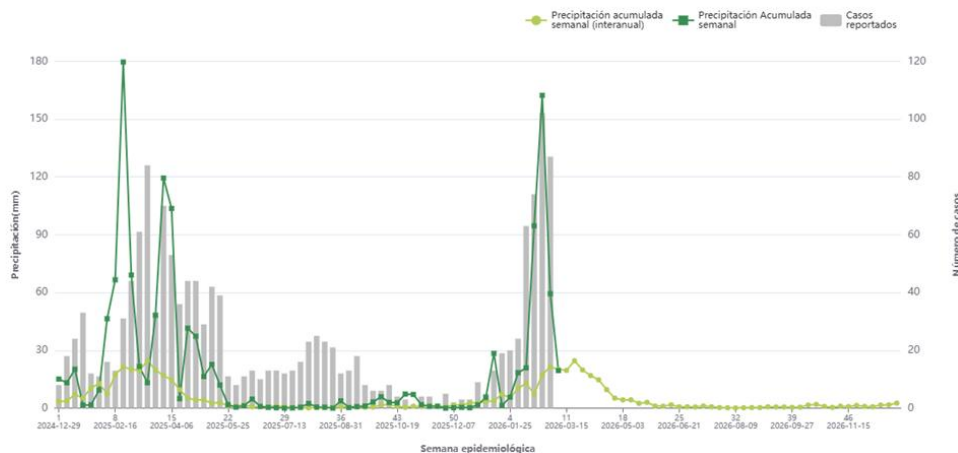
Tmedia actual: Temperatura media semanal

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 18/2026

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

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

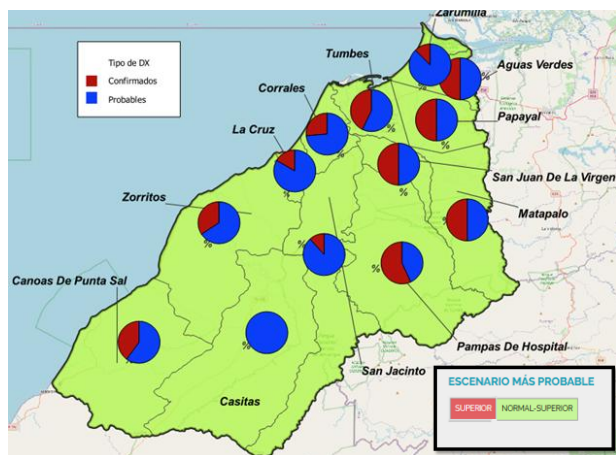
Tmedia actual: Temperatura media semanal

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 01-18/2026**Mayo 2026 - Julio 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 01-18/2026

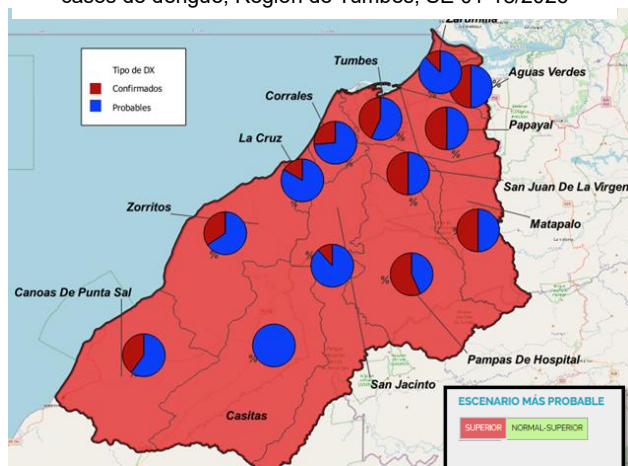


Fuente: <https://www.senamhi.gob.pe/?p=pronostico-climatico>

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 01-18/2026

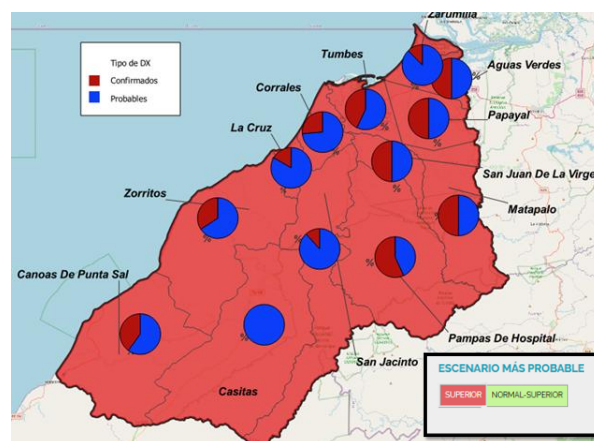


Fuente: <https://www.senamhi.gob.pe/?p=pronostico-climatico>

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 01-18/2026



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 18/2026

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).

A la SE 18-2026 no se han registrado casos de Chikungunya.

En el 2025 a la SE 53 se reportaron 18 casos probables; distribuidos en los distritos de Tumbes (88,90%), La Cruz (5,55%) y Zorritos (5,55%) (Tabla 5).

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 6).

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 18-2026

A la SE 18-2026 se han registrado 428 casos de leptospirosis, de las cuales se han confirmado 225 casos (52,57%) y 203 casos (47,43%) se encuentra en calidad de probable. La TIA regional en el 2026 se encuentra en 127,62 casos x 100 mil hab. 04 distritos presentan una TIA por encima del valor regional: Pampas de Hospital (245,28), San Jacinto (220,30%), Tumbes (203,34%) y Corrales (134,09%) (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.

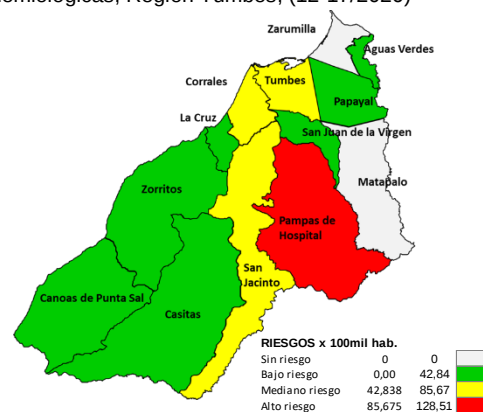
La TIA regional en el 2025 es de 121,12 casos x 100 mil hab. 04 distritos presentan una TIA por encima del valor regional: San Juan de la Virgen, Corrales, Tumbes y San Jacinto.

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.		
Tumbes	130	105,31	121	98,02	251	203,34
Pampas de Hospital	13	138,64	10	106,64	23	245,28
San Jacinto	13	119,33	11	100,97	24	220,30
Corrales	23	71,72	20	62,37	43	134,09
La Cruz	6	44,46	5	37,05	11	81,51
Zarumilla	19	43,49	15	34,34	34	77,83
San Juan de la Virgen	5	72,53	3	43,52	8	116,04
Casitas	0	0,00	3	42,91	3	42,91
Zorritos	6	27,61	6	27,61	12	55,23
Canoas de Punta Sal	1	9,10	2	18,21	3	27,31
Papayal	2	15,74	2	15,74	4	31,48
Matapalo	2	24,69	0	0,00	2	24,69
Aguas Verdes	5	14,29	5	14,29	10	28,57
Departamento de Tumbes	225	67,09	203	60,53	428	127,62

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

Gráfico 10. Mapa de Riesgo según 06 últimas semanas epidemiológicas, Región Tumbes, (12-17/2026)



El comportamiento de la notificación de casos de leptospirosis en las últimas 6 semanas del 2026 ubicó al distrito de 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]	113	26,40%	190,48
Adolescente [12-17]	64	14,95%	188,82
Joven [18-29]	78	18,22%	125,02
Adulto [30-59]	114	26,64%	84,33
Adulto mayor [60+]	59	13,79%	132,35
Total	428	100,00%	127,62

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

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

En el 2026, según curso de vida, los grupos más afectados son los niños y adolescente (TIA: 190,48 x 100 mil hab. y 188,82 x 100 mil hab. respectivamente) (Tabla 10).



Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE 18-2026

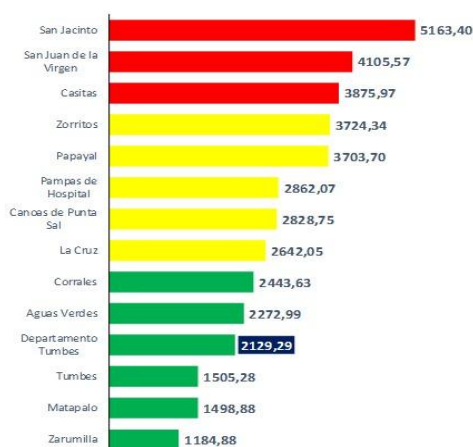
Hasta la SE 18 del presente año se han notificado a nivel regional 4091 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAS) en menores de 5 años; además se han notificado 54 casos de neumonías, de las cuales 07 por neumonía grave y 283 casos de SOB (Tabla 11).

Tabla 11. Casos de IRAS en < 05 años según tipo de diagnóstico,
Región Tumbes (SE 01-18/2026)

Diagnóstico	N.º casos/semana																		Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
IRA	192	153	156	164	157	143	146	172	244	262	314	323	289	293	273	288	250	272	4091
Neumonía	4	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	5	4	0	6	10	2	1	47
Neumonía grave	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	7
SOB	17	16	15	10	14	3	8	6	9	17	20	16	23	22	30	17	21	19	283
Total	213	171	172	175	173	147	155	179	256	282	337	344	317	315	310	316	274	292	4428

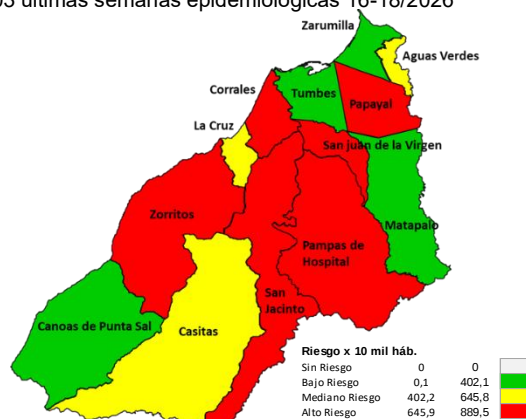
Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Gráfico 11. Incidencia acumulada distrital de IRAS en < de 5 años,
Región Tumbes, 2026 (SE01-18)



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 16-18/2026

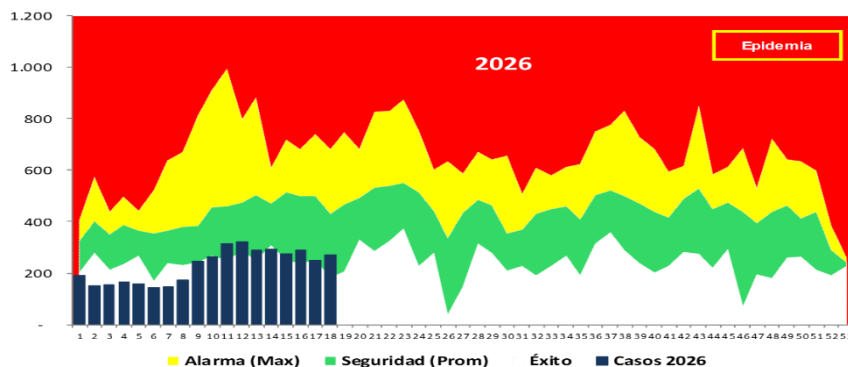


Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

La tasa de incidencia acumulada regional de IRAS en <05 años es de 2129,29 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, Aguas Verdes, San Jacinto, Canoas de Punta Sal y Corrales.

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 Zorritos, San Jacinto, Corrales, Pampas de Hospital, San Juan de la Virgen y Papayal presentan alto riesgo de transmisión de IRAS (Gráfico 12).

Gráfico 13. Comportamiento de IRAS, Región Tumbes, 2026 (SE 01-18)
canal endémico



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

El canal endémico de IRAS muestra que hasta la SE 18-2026 se encuentran en zona de **SEGURIDAD** (Gráfico 13).

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

**Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) - Región Tumbes SE 18 - 2026****Tabla 13.** Comportamiento de EDAS según semanas epidemiológicas, Región Tumbes, (SE 01-18/2026)

EDAS por curso de vida	N.º casos/semana																		Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
Menor de 1 año	2	12	11	9	19	20	24	21	25	23	22	17	13	16	12	11	13	17	287
De 1 a 4 años	30	51	45	45	50	80	73	58	81	84	89	75	60	49	26	32	23	31	982
Mayores de 5 años	94	91	110	117	129	166	149	170	208	233	191	246	140	224	153	103	98	89	2711
Total	126	154	166	171	198	266	246	249	314	340	302	338	213	289	191	146	134	137	3980

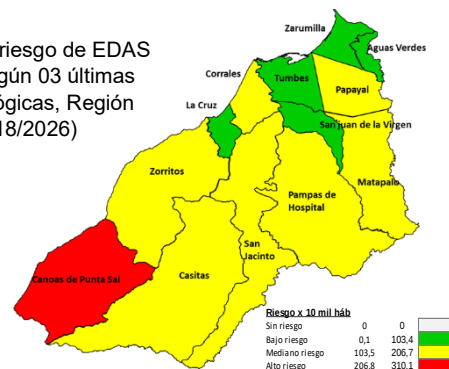
Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Hasta la SE 18-2026 se han notificado 1269 casos de EDAS en menores de 05 años y 2711 casos en mayores de 05 años, los que sumados hacen un total de 3980 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 (SE01-18)

Districtos	Casos	Población	T.I x 10mil hab.
Casitas	21	129	1627,91
San Jacinto	82	612	1339,87
Canoas de Punta Sal	78	654	1192,66
Papayal	61	621	982,29
Pampas de Hospital	55	580	948,28
Aguas Verdes	137	1707	802,58
Zorritos	82	1023	801,56
Zarumilla	123	1958	628,19
La Cruz	43	704	610,80
Corrales	112	1907	587,31
Matapalo	26	447	581,66
Tumbes	432	8530	506,45
San Juan de la Virgen	17	341	498,53
Departamento Tumbes	1269	19213	660,49

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, (16-18/2026)

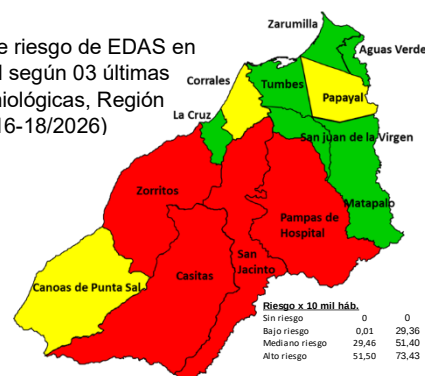
Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

La tasa de incidencia regional en < de 05 años es de 660,49 casos x 10 mil < de 05 años (Tabla 14); mientras que en las últimas 3 semanas epidemiológicas el distrito de Canoas de Punta Sal presenta 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 (SE01-18)

Districtos	Casos	Población	T.I x 10mil hab.
San Jacinto	293	10.894	268,96
Pampas de Hospital	224	9.377	238,88
Zorritos	370	21.729	170,28
Canoas Punta Sal	180	10.984	163,87
Papayal	181	12.708	142,43
Casitas	97	6.991	138,75
Corrales	399	32.068	124,42
La Cruz	151	13.495	111,89
Tumbes	1229	123.440	99,56
Aguas Verdes	345	34.996	98,58
Matapalo	79	8.101	97,52
Zarumilla	388	43.687	88,81
San Juan de la Virgen	44	6.894	63,82
Departamento Tumbes	3980	335364	118,68

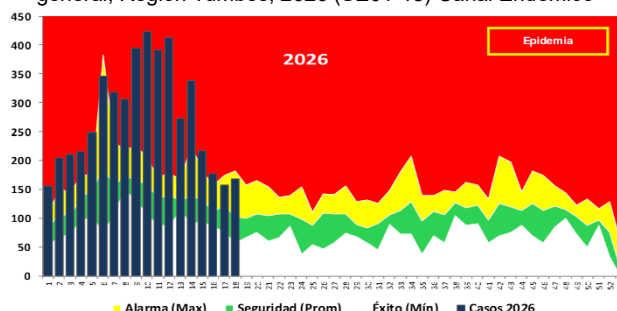
Fuente: Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) – CDC/MINSA

Gráfico 18. Mapa de riesgo de EDAS en población general según 03 últimas semanas epidemiológicas, Región Tumbes, (16-18/2026)

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

La tasa de incidencia regional en población general es de 118,68 casos x 10 mil hab. (Tabla 15); mientras que en las últimas 3 semanas epidemiológicas los distritos de Casitas, Zorritos, 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 **ALARMA** (Gráfico 19).

Gráfico 19. Comportamiento de las EDAS en población general, Región Tumbes, 2026 (SE01-18) Canal Endémico

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

**Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 18-2026**

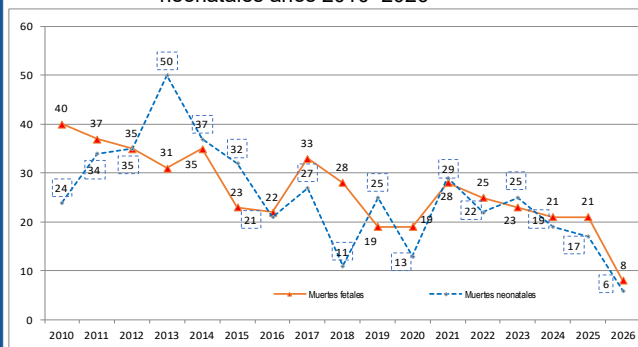
Hasta la SE 18-2026 se ha registrado 01 muerte materna directa de 38 años procedente del distrito de Tumbes.

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 18/2026

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

Hasta la presente SE 18-2026 se han notificado 14 muertes fetales y neonatales, de las cuales de las cuales 08 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).

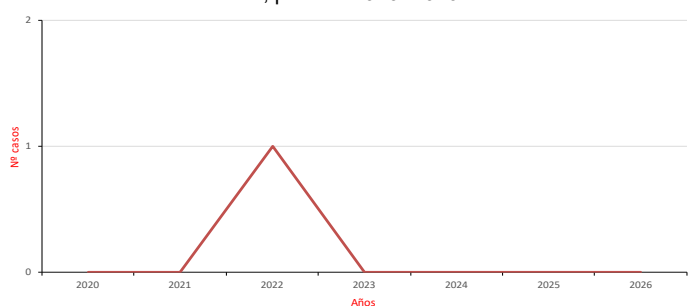
En relación a las muertes neonatales el 83,33% se dieron en el tercer trimestre de la gestación (05 casos), con pesos que oscilaban desde los 1000-1499gr. (bajo peso al nacer) a 2500-3999gr. (peso adecuado) (Tabla 16).

VIRUELA DEL MONO (VIRUELA SÍMICA)

A la SE 18/2026 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*

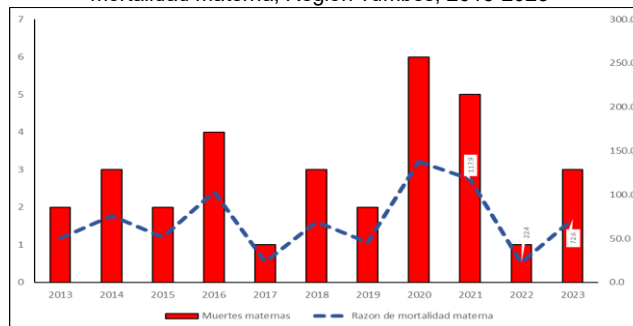


(*) Hasta la SE 18/2026

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 (SE01-18)

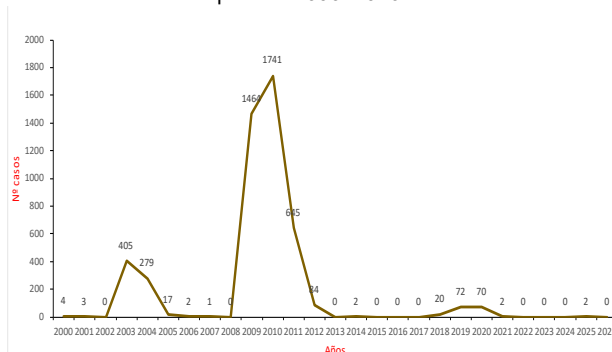
Edad Gestacional (Semanas)	Peso al nacimiento (gr)					Total
	Extremadamente bajo de peso al nacer (500-900gr)	Muy bajo peso al nacer (1000-1499 gr)	Bajo peso al nacer (1500-2499 gr)	Peso adecuado (2500 - 3999 gr)	Macrosómico o (4000 gr. a más)	
27		1				1
31		1				1
34				2		2
37			1			1
39				1		1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

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

MALARIA

Hasta la SE 18-2026 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 18/2026

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



Accidentes por Animales Ponzosñosos - Región Tumbes SE 18-2026

OFIDISMO

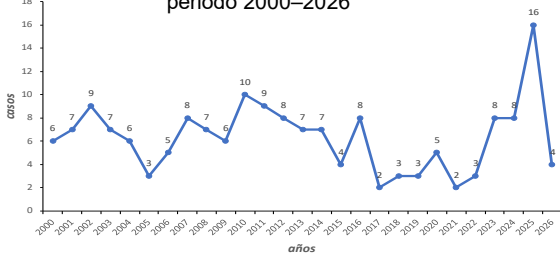
Tabla 17. Casos de ofidismo según distrito,
Región Tumbes, 2024-2026* (SE01-18)

Distrito	2024	2025	2026*
Matapalo	5	8	0
Zarumilla	0	3	2
Aguas Verdes	2	2	0
San Jacinto	0	2	0
Canoas De Punta Sal	1	0	0
Tumbes	0	1	0
San Juan De La Virgen	0	0	1
Papayal			1
Total	8	16	4

(*) Hasta la SE 18/2026

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

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



(*) Hasta la SE 18/2026

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

Hasta la SE 18-2026 se ha reportado 04 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%) (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

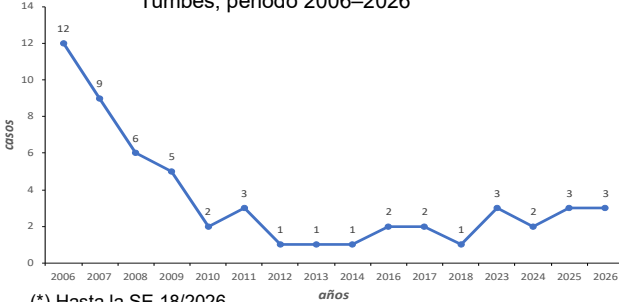
Tabla 18. Casos de loxoscelismo según distrito,
Región Tumbes, 2024-2026* (SE01-18)

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

(*) Hasta la SE 18/2026

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

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



(*) Hasta la SE 18/2026

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

Hasta la SE 18-2026 se ha reportado 03 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 (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 18-2026 se han notificado 42 casos de tuberculosis, de los cuales el 95,20% corresponden a casos nuevos, siendo el sexo masculino los más afectados con el 61,90%, según curso de vida los adultos son el grupo más afectado con el 40,50% de los casos; de los cuales el 78,60% se localizan a nivel pulmonar.

Además, el 16,70% (07 casos) tienen la condición de diabetes y el 9,50% (04 casos) presentan coinfección con VIH-Positivos. Se reporta 01 gestante con tuberculosis, hasta la presente SE 15 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	26	61.9
	Femenino	59	28.6	16	38.1
Curso de vida	Niño (0-11 años)	2	1.0	0	0.0
	Adolescente (12-17 años)	8	3.9	1	2.4
	Joven (18-29 años)	43	20.9	10	23.8
	Adulto (30-59 años)	106	51.5	17	40.5
	Adulto Mayor (60 años a mas)	47	22.8	14	33.3
Localización	Extrapulmonar	25	12.1	9	21.4
	Pulmonar	181	87.9	33	78.6
Ingreso	Antes tratado	33	16.0	2	4.8
	Nuevo	173	84.0	40	95.2
Coinfección	VIH positivo	17	8.3	4	9.5
	Diabetes	33	16.0	7	16.7
Gestante	SI	1	0.5	1	2.4
Muerte	Asociada a TB	4	1.9	0	0.0
Total de casos		206		42	

(*) Hasta la SE 18/2026

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



Enfermedades no Transmisibles - Región Tumbes SE 18-2026

DIABETES MELLITUS

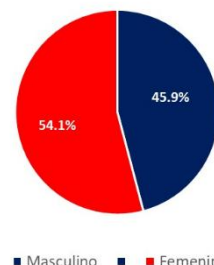
Tabla 20. Casos notificados de diabetes según medida de frecuencia y tipo, Región Tumbes, 2020-2026*

Años	Incidentes			Prevalentes		Total
	Diabetes tipo I	Diabetes tipo II	Diabetes gestacional	Diabetes tipo I	Diabetes tipo II	
2020		11			36	47
2021		8			72	80
2022	1	245	2	3	386	637
2023	2	143	1	2	451	599
2024		37	1		302	340
2025	1	27		3	1252	1283
2026*		6	1	1	151	159
Total general	4	477	5	9	2650	3145

(*) Hasta la SE 18/2026

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

Gráfico 25. Distribución de casos según Sexo, Tumbes 2026 (SE01-18)



■ Masculino ■ Femenino

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

Hasta la presente SE 18-2026 se han notificado 159 casos de diabetes mellitus, de los cuales el 95,60% son casos prevalentes (antiguos) y el 4,40% corresponden a casos incidentes (nuevos); según tipo de diabetes el 99,37% de los casos son de tipo II (Tabla 20). En relación al sexo el 54,10% corresponden a mujeres (Gráfico 25).

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).

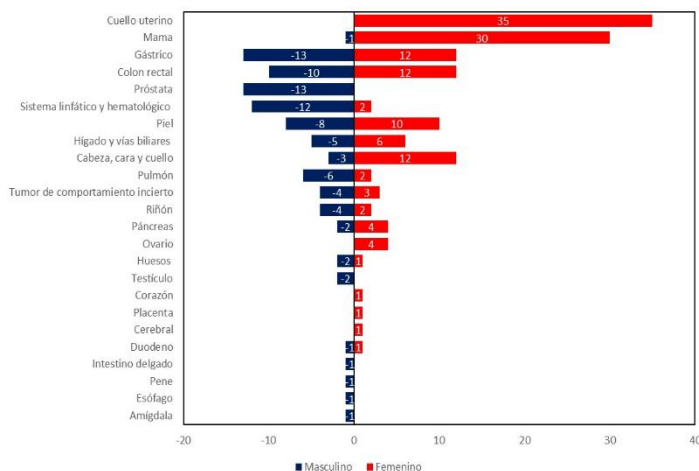
CANCER

Tabla 21. Casos notificados de cáncer según distrito (registro hospitalario), Región Tumbes, 2025-2026*

DISTRITO	2025	2026*
	CASOS	CASOS
Tumbes	92	22
Zarumilla	13	3
Corrales	16	2
Pampas de Hospital	10	2
Aguas Verdes	10	2
La Cruz	6	2
San Jacinto	8	1
Zorritos	9	1
Canoas Punta Sal	4	0
Papayal	2	2
San Juan de la Virgen	1	0
Casitas	0	0
Matapalo	1	0
(Departamento Tumbes)	172	37

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

Gráfico 26. Casos de cáncer por sexo según tipo de cáncer (registro hospitalario), Tumbes 2025-2026*



(*) Hasta la SE 18/2026

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

Al primer trimestre del 2026 el distrito de Tumbes concentra el 59,46% de los casos registrados de cáncer a nivel hospitalario (Tabla 21). 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 26).

**Enfermedades inmunoprevenibles - Región Tumbes SE 18-2026****Tabla 22.** Casos confirmados de enfermedades inmunoprevenibles, Región Tumbes, 2021-2026*

Años	Tos ferina	Varicela		Parotiditis
		sin complicaciones	Complicaciones	
2021	1			
2022		2		
2023		22		3
2024		96		4
2025	10	31		
2026*	4	5		1
TOTAL	15	156	0	8

(*) Hasta la SE 18/2026

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

TOS FERINA

Hasta la presente SE 18-2026 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 22).

VARICELA

Hasta la presente SE 18-2026 se han notificado 05 casos confirmados de Varicela sin complicaciones en la región de Tumbes. En relación a los últimos 6 años, se han reportado un total de 156 casos de Varicela sin complicaciones, siendo el 2024 el año con el mayor número de casos confirmados (61,54%) (Tabla 22).

PAROTIDITIS

Hasta la presente SE 18-2026 se ha notificado 01 casos confirmados de Parotiditis en la región de Tumbes. En los últimos 6 años, se han reportado un total de 08 casos de Parotiditis, siendo el 2024 el año con el mayor número de casos confirmados (50,00%) (Tabla 22).

SARAMPIÓN

Hasta la presente SE 18-2026 no se han confirmado casos en la región de Tumbes.

DIFTERIA

Hasta la presente SE 18-2026 no se han confirmado casos en la región de Tumbes.

FIEBRE AMARILLA

Hasta la presente SE 18-2026 no se han confirmado casos en la región de Tumbes.

HEPATITIS B

Hasta la presente SE 18-2026 no se han confirmado casos en la región de Tumbes.

PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA

Hasta la presente SE 18-2026 no se han confirmado casos en la región de Tumbes.



Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) - Región Tumbes SE 18-2026

Tabla 23. 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					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI Neonatal	0	0	0	0	117	0	0,00	1,87	1,66
		UCI adulto	0	0	0	0	205	0	0,00	10,71	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	0	0	0	0	392	0	0,00	2,04	1,98
		Medicina	0	0	0	0	565	0	0,00	1,48	1,93
		Cirugía	0	0	0	0	265	0	0,00	0,39	0,79
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI Neonatal	0	0	0	0	197	0	0,00	2,35	3,48
		UCI adulto	0	0	0	0	359	0	0,00	1,59	1,18
	Nutrición Parenteral	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
		UCI adulto	0	0	0	0	19	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	0	0	0	0	26	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Venoso Periférico	UCI Neonatal	0	0	0	0	130	0	0,00	0,41	0,66
Infección de sitio quirúrgico	Colecistectomía	Cirugía	0	0	0	0	36	0	0,00	0,16	0,13
	Hernia Inguinal	Cirugía	0	0	0	0	16	0	0,00	0,31	0,62
	Prótesis de Cadera	Traumatología	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	1,03
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	92	0	0,00	0,65	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	169	0	0,00	0,06	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	1	0	0	311	1	0,32	0,13	0,10
Total			0	1	0	0		1			

(*) Hasta la SE 18/2026

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

Hasta SE 18-2026 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 (0,32 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 24. 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					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI adulto	0	0	1	0	102	1	9.80	7,53	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	0	0	0	1	272	1	3.68	2,46	1,98
		Medicina	0	0	0	0	142	0	0,00	0,79	1,93
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI adulto	0	0	0	0	132	0	0,00	1,08	1,18
	Nutrición Parenteral Total	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Infección de sitio quirúrgico	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	129	0	0,00	0,68	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	69	0	0,00	0,05	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	129	0	0,00	0,10	0,10
Total			0	0	1	1		2			

(*) Hasta la SE 18/2026

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

El Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Essalud - Tumbes, hasta la SE 18-2026, se ha notificado 02 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 9,80 casos por 1000 días de exposición, que supera al valor nacional referencial.

La tasa acumulada de IAAS por infección del tracto urinario asociada a sonda vesical en UCI adulto es de 3,68 casos por 1000 días de exposición, que supera 2 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/



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