RIS JAÉN

RED INTEGRADA DE SALUD JAÉN

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

GOBIERNO REGIONAL
CAJAMARCA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Semana Epidemiológica 41 - 2026

http://www.risjaen.gob.pe/

Jr. Bolívar N° 1560

PRESENTACIÓN

La Dirección de Epidemiologia conduce el desarrollo de la Red de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública, promociona y facilita la Investigación clínica epidemiológica, brinda asistencia necesaria para la prevención y control de epidemias, endemias, riesgos para la salud originados por los desastres naturales y otras emergencias sanitarias.

Tiene como responsabilidad conducir la vigilancia epidemiológica en salud pública, entendida como un proceso continuo y sistemático de colección, análisis e interpretación de datos de las enfermedades o daños sujetos a notificación obligatoria en la Red Integrada de Salud Jaén, para conocer su tendencia, evolución, identificar los distritos y localidades geográficas y los grupos poblacionales más comprometidos, conocer el estado de salud actual de la población, identificar precozmente los brotes o epidemias para su oportuna intervención y control.

La Red de Epidemiología está organizada, con recursos humanos profesionales asistenciales y administrativos que realizan la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública, el Análisis de la Situación de Salud y la Investigación clínica epidemiológica; permitiendo, responder oportuna y adecuadamente frente a epidemias y otras emergencias sanitarias.

La Red Integrada de Salud Jaén, cuenta con 94 unidades notificantes, que incluyen a instituciones del Ministerio de Salud, Sanidad de la Policía Nacional, ESSALUD y Clínicas Privadas, a través de la Dirección de Epidemiología. Su finalidad es difundir la situación epidemiológica la Provincia de Jaén, la ocurrencia de brotes y/o epidemias para una adecuada y oportuna toma de decisiones en prevención y control en salud pública.

CONTENIDO

Análisis y situación de salud

- Situación epidemiológica Enfermedades Metaxénicas en la Provincia de Jaén, S.E. 41 - 2026:
  - Dengue
  - Leishmaniasis
- Situación epidemiológica de Zoonóticas en la Provincia de Jaén, S.E. 41 - 2026.
  - Leptospirosis
- Situación Epidemiológica de Febriles en la Provincia de Jaen, S.E. 41 - 2026
- Situación epidemiológica de la infección respiratoria aguda en menores de 5 años en la Provincia de Jaén, S.E. 41 - 2026.
- Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas en la Provincia de Jaén, S.E. 41 - 2026
- Situación epidemiológica de Febriles en la Provincia de Jaén, S.E. 41 - 2026
- Situación de vigilancia epidemiológica de inmunoprevenibles (SR, PFA, Tos Ferina), S.E. 41 - 2026.
- Situación epidemiológica de COVID-19 en la Provincia de Jaén, S.E. 41 - 2026
- Situación epidemiológica de Muerte Materna en la Provincia de Jaén, S.E. 41 - 2026
- Situación epidemiológica de Muerte Feta / Neonatal en la Provincia de Jaén, S.E. 41 - 2026
- Situación epidemiológica de Violencia Familiar en la Provincia de Jaén, S.E. 41 - 2026
- Situación epidemiológica de Accidentes de Tránsito en la Provincia de Jaén, S.E. 41 - 2026
- Situación epidemiológica de Tuberculosis en la Provincia de Jaén, S.E. 41 - 2026
- Mapa Epidemiológico de las enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica.

EDITORIAL

AVISO EPIDEMIOLÓGICO

Ante el riesgo de transmisión y diseminación de enfermedades infecciosas por los eventos que generarán concentraciones masivas de personas en el Perú en 2026

CÓDIGO: AVE – CDC N°002 - 2026

I. OBJETIVO

Recomendar a la población y a los establecimientos de salud (EESS) públicos, privados y mixtos del país acciones para reducir el riesgo de transmisión y diseminación de enfermedades infecciosas, así como de la ocurrencia de otros eventos de importancia en salud pública, durante las concentraciones de personas en los eventos masivos previstos para octubre y noviembre de 2026, como son las Elecciones Regionales y Municipales, las procesiones del Señor de los Milagros, la visita del papa León XIV, etc; a fin de fortalecer las medidas de prevención, intensificar la vacunación de la población susceptible, reforzar la vigilancia epidemiológica y la capacidad de respuesta antes, durante y después de estos eventos.

II. RECOMENDACIONES

A la población: si piensa asistir a estos eventos masivos, recuerde:

Antes de asistir al evento

- Verificar y completar las vacunas correspondientes a su edad, especialmente contra el sarampión y la influenza, antes de asistir a eventos con alta concentración de personas.
- Evitar asistir a eventos con alta concentración de personas si presenta síntomas respiratorios, fiebre y/o erupción. En caso de que desee asistir, use una mascarilla quirúrgica durante todo el tiempo que dure su participación en el evento.
- Lavarse las manos con frecuencia y cubrirse la nariz y la boca al toser o estornudar con el antebrazo o con un pañuelo desechable.
- Consumir agua segura y alimentos preparados y conservados en condiciones higiénicas, evitando aquellos de procedencia desconocida o conservados inadecuadamente.
- Hidratarse bien durante el evento y evitar la exposición al sol en horas de calor intenso.

Después del evento

- Si presenta fiebre, erupción cutánea, dificultad respiratoria, diarrea persistente u otro problema de salud, acuda inmediatamente al establecimiento de salud más cercano e informe que participó recientemente en algún evento masivo.

A los establecimientos de salud públicos, privados y mixtos

- Intensificar la vacunación y cerrar las brechas de vacunación contra el sarampión e influenza, priorizando a la población susceptible, de acuerdo con las disposiciones nacionales vigentes.
- Fortalecer la detección y la notificación oportunas de casos sospechosos de sarampión, infecciones respiratorias agudas (IRA), enfermedades diarreicas agudas (EDA), enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) y otros eventos de importancia para la salud pública.
- Identificar y aislar oportunamente a las personas con fiebre y erupción cutánea, evitando su permanencia en salas de espera compartidas y comunicando de inmediato la sospecha al responsable de epidemiología.
- Investigar los antecedentes de participación en eventos masivos y los desplazamientos realizados en los casos sospechosos, a fin de identificar posibles exposiciones y cadenas de transmisión.
- Detectar, notificar e investigar oportunamente conglomerados de personas con síntomas respiratorios o gastrointestinales relacionados con la participación en eventos masivos o exposiciones comunes.
- Fortalecer las medidas de prevención y control de infecciones y mantener preparados los servicios de salud ante un posible incremento de la demanda de atención durante y después de los eventos masivos.
- Exhortar a continuar el cumplimiento de las recomendaciones vigentes en las alertas:

  AE – CDC- N.°006- 2026. Ante la transmisión comunitaria y el alto riesgo de diseminación del sarampión en las regiones del país. 5 de junio de 2026. Disponible en: https://epipublic.dge.gob.pe/uploads/alertas/alertas_20267_05_182652.pdf

  AE - CDC- N°007- 2026. Ante el brote nosocomial de Sarampión. 21 de agosto de 2026. Disponible en: https://epipublic.dge.gob.pe/uploads/alertas/alertas_20268_21_204518.pdf

Jesús María, 2 de octubre de 2026.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE EN LA PROVINCIA DE JAÉN.

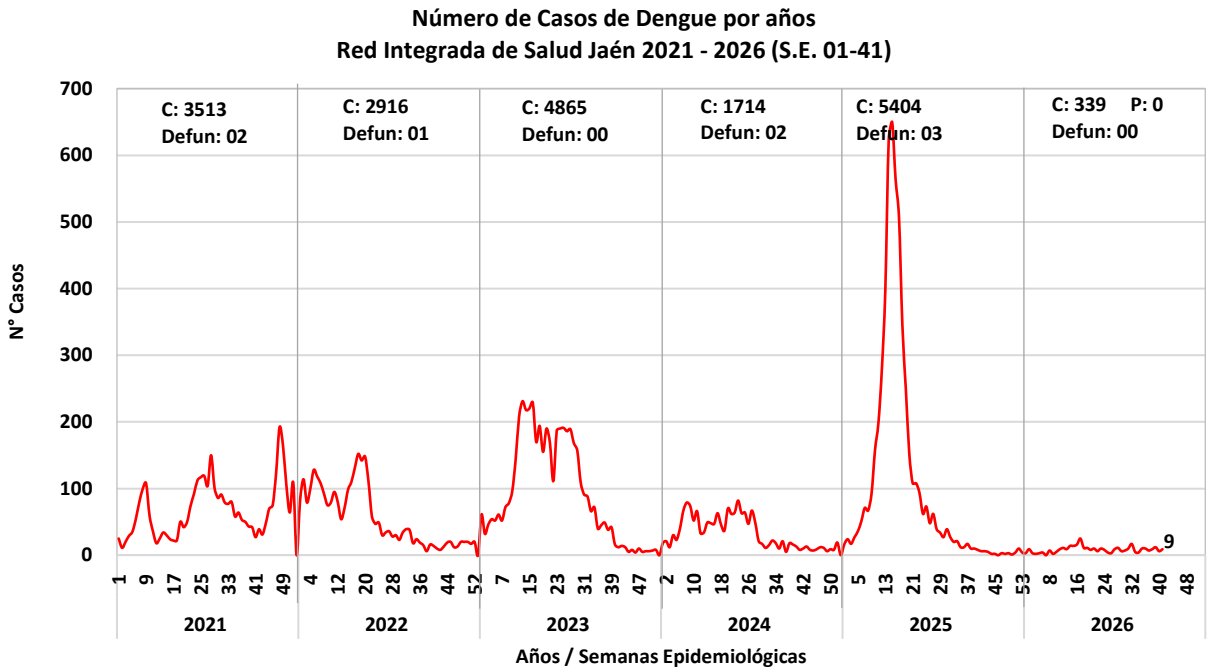
Dengue es una enfermedad sistémica y dinámica, el amplio espectro clínico incluye varias formas de manifestaciones clínicas severas y no severas, después de un período de incubación la enfermedad comienza abruptamente y puede ser seguida de las siguientes 3 fases: Fase febril, Fase Crítica y Fase de Recuperación.

La Provincia de Jaén cuenta con una población en riesgo para dengue de 165960 habitantes.

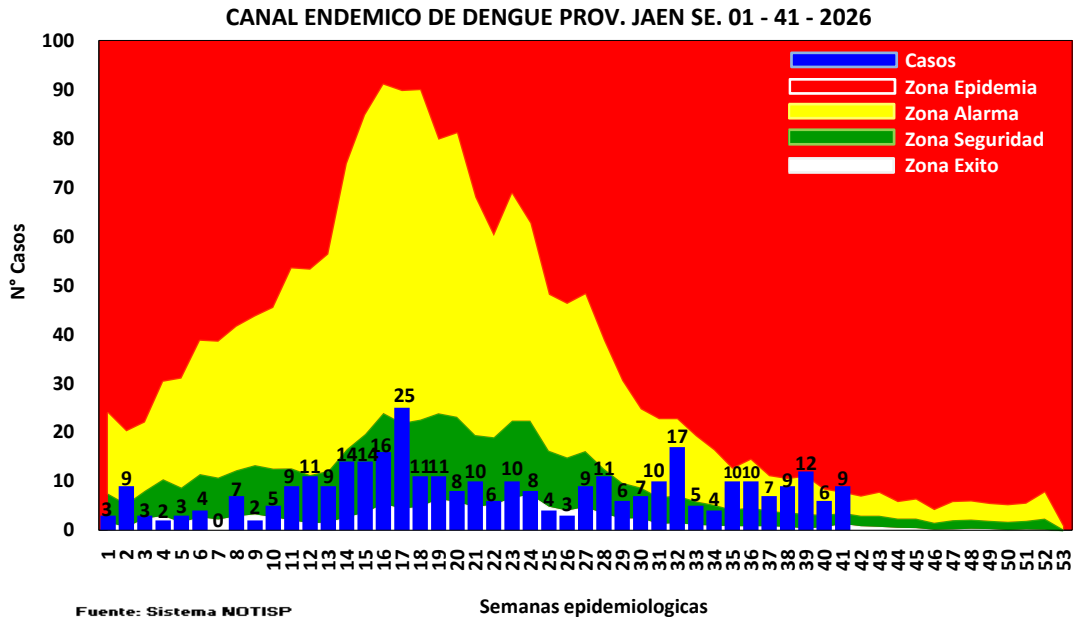
Situación actual de Dengue:

En la S.E. 41 - 2026, se han notificado 63 casos de Dengue procedente de localidades del Dist. Jaén (42), Bellavista (12), Pucara (2) y San Felipe (01) y 06 casos importados.

A nivel de Provincia de Jaén, hay 339 casos de dengue, en el cual 100.00% (339) son confirmados, el 0.00% (0) son probables, con una T.I.A. 20.5 x 10,000 hab.



En la tendencia semanal, los casos de Dengue en el año 2026, se ubican en la **zona de alarma** del canal endémico.



Casos, Clasificación Clínica, Incidencia, Hospitalizados y Fallecidos de Dengue en Distritos de la Provincia de Jaén S.E. 01 - 41 - 2026

Distritos	Casos	T.I.A. x 10,000 hab.	Dengue Sin Signos Alarma		Dengue Con Signos Alarma		Dengue Grave		Hospitalizados		N° Fallecidos	Tasa de Letalidad
			Casos	%	Casos	%	Casos	%	N°	%		
Jaén	288	27.8	226	78.5	61	21.2	1	0.3	94	32.6	0	0.00
Bellavista	34	27.4	29	85	5	14.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Colasay	9	12.7	9	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sallique	7	31.2	6	86	1	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Pucara	1	1.4	1	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Prov. Jaén	**339**	**20.5**	**271**	**79.9**	**67**	**19.8**	**1**	**0.29**	**94**	**27.7**	**0**	**0.0**

Fuente: Sistema NOTISP

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LEISHMANIAS EN LA PROVINCIA DE JAÉN

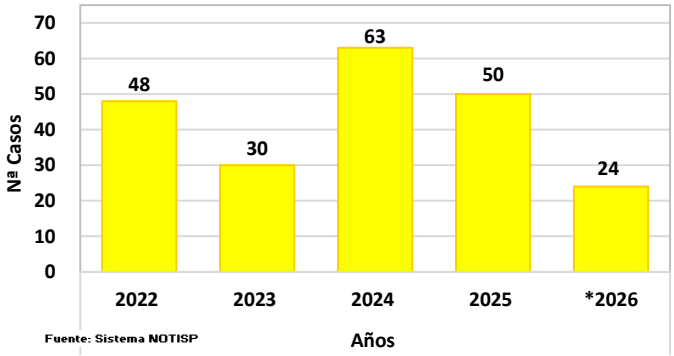
La leishmaniasis, o "uta", es una enfermedad endémica parasitaria transmitida por mosquitos Lutzomyia en 18 departamentos del Perú, que puede causar problemas de salud pública como lesiones en la piel, sangrado, infecciones mortales y desfiguración facial.
Una de las enfermedades infecciosas desatendidas, más relevantes, dada su estrecha asociación con la pobreza. El MINSA cuenta con la Norma Técnica NTS N° 225-MINSA/CDC-2025 para la vigilancia y control y el tratamiento es gratuito y usa antimoniales, variando según la forma clínica.

Situación actual de Leishmaniasis:

En la S.E. 41 - 2026, se han notificado 01 caso de Leishmaniasis.

El total de casos de Leishmaniasis en la Provincia de Jaén es de 24 casos, con una T.I.A. 1.17 y el Distrito con mayor número de casos es Colasay (08) con TIA 7.8.

Casos de Leishmaniosis por Años en los Distritos de la Prov. Jaén Años 2022 - 2026 *(S.E. 01-41)



Fuente: Sistema NOTISP

Casos y Tasa de Incidencia de Leihmaniasis por Distritos de la Provincia de Jaén S.E. 01 - 41 - 2026

Distritos	Leishmaniasis		
	Notificados en la S.E. 41	Acumulado S.E. 01 - 41 - 2026	T.I.A. x 10,000 hab.
Jaen	1	3	0.3
Chontali		3	3.0
Colasay		8	7.8
Las Pirias		1	2.00
Pomahuaca		6	6.29
Pucara		2	2.81
San Jose Alto		1	1.30
Prov. Jaén	**1**	**24**	**1.17**

Fuente: Sistema NOTISP

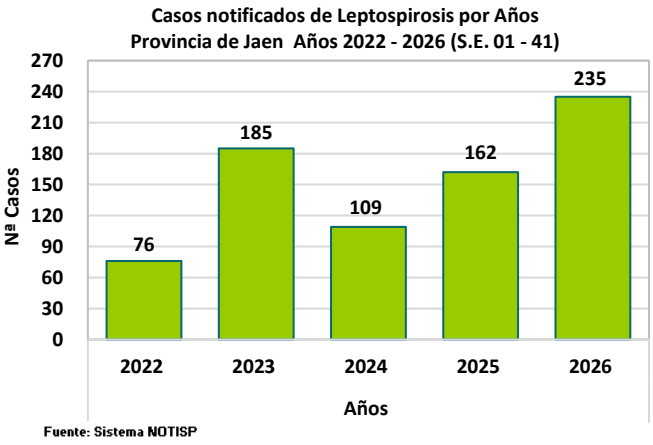
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LEPTOSPIROSIS EN LA PROVINCIA DE JAÉN

La leptospirosis es una enfermedad zoonótica infecciosa causada por bacterias patógenas (espiroquetas) llamadas leptospiras. La Organización Mundial de la Salud considera a esta zoonosis como un problema de salud pública, es una infección por espiroqueta que ocurre en todo el mundo excepto en las regiones polares. El organismo sobrevive mejor en condiciones cálidas y húmedas y es más común en las áreas tropicales y subtropicales, en donde la probabilidad de entrar en contacto con ambientes contaminados con la bacteria Leptospira, es alta. La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma leve a una enfermedad grave y a veces fatal.
Los síntomas de la leptospirosis se pueden presentar desde 2 días hasta 4 semanas después de haber estado expuesto a las bacterias. Entre los síntomas comunes tenemos: fiebre, escalofríos, dolor de cabeza, dolores musculares, vómitos, diarrea, dolor abdominal, ictericia (piel y ojos amarillentos), sarpullido, ojos enrojecidos.

Situación actual de Leptospirosis:

En la S.E. 41 - 2026, se ha notificado 26 casos de leptospirosis, procedente de Dist. Jaén (23), Bellavista (2), San Jose Del Alto (1) y 06 casos importados.

A nivel de la Provincia de Jaén, hay 235 casos de leptospirosis, el 52.3% (123) son confirmados, el 47.7% (112) son probables, con una T.I.A. 10.9 x 10,000 hab. y el Distrito con mayor número de casos es Bellavista (41) con TIA 26.7.



Casos y Tasa de Incidencia de Leptospirosis por Distritos de la Provincia de Jaén S.E. 01 - 41 - 2026

Distritos	Leptospirosis		
	Notificados en la S.E. 41	Casos Confirmados S.E. 01-41-2026	T.I.A. x 10,000 hab.
Jaen	23	50	4.56
Bellavista	2	41	26.7
Chontali		0	0.00
Colasay		2	1.95
Las Pirias		1	2.00
Pomahuaca		1	1.0
Pucara		0	0.0
Sallique		26	35.0
San Jose Alto	1	2	2.6
Prov. Jaén	26	123	6.0

Fuente: Sistema NOTISP

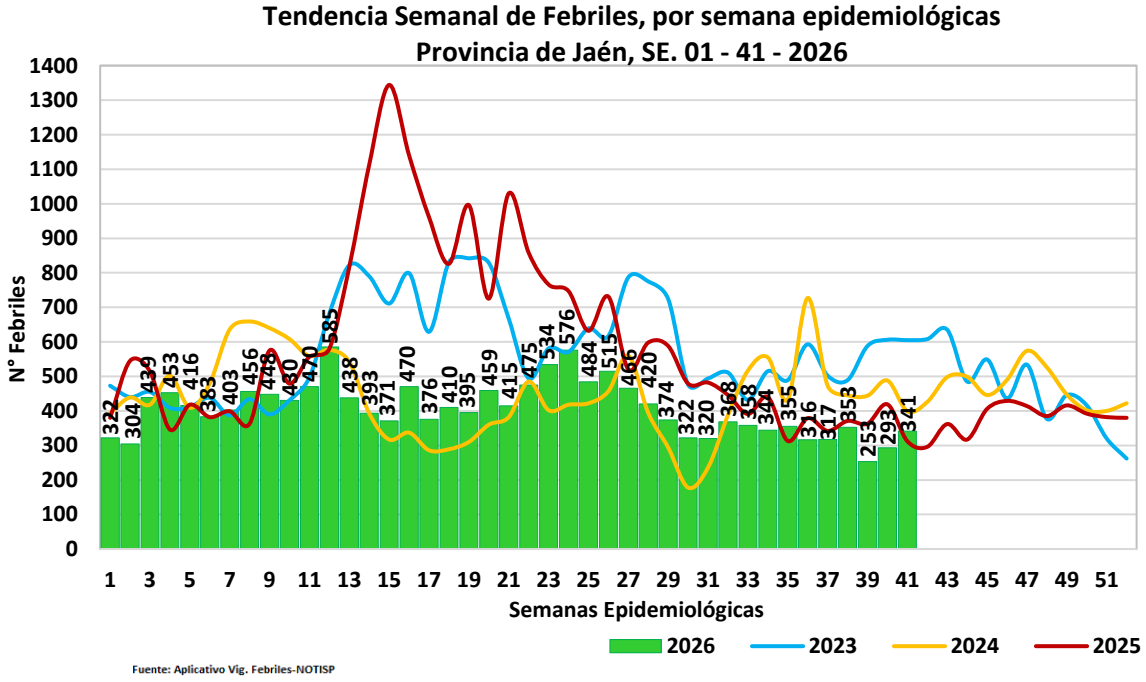
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE FEBRILES EN LA PROVINCIA DE JAEN.

La vigilancia contempla a todo febril de cualquier curso de vida, con o sin foco de infección, que acuden a los establecimientos de salud por atención o detectado por búsqueda activa, con el objetivo de detectar, analizar e investigar el incremento inusual relacionado a un brote no detectado por definición de caso.

Situación actual de Febriles:

En la S.E. 41 - 2026, se ha notificado 341 febriles en la Prov. Jaén.

A nivel de la Provincia de Jaén, han notificado un total de 16620 febriles, siendo el Dist. Jaén con el mayor número de febriles (12060).



En la Provincia de Jaén, la población con mayor número y porcentaje de febriles es en la edad de 01 a 04 años, con un 28.6% (4755).

Número y porcentaje de febriles por grupo de edad
Provincia de Jaén, S.E. 01 - 41 - 2026

Grupo de Edad	N° Febriles	%
Menor de 01 año	1942	11.7
1 a 4 años	4755	28.6
5 a 9 años	2869	17.3
10 a 19 años	2479	14.9
20 a 59 años	3504	21.1
Mayo igual a 60 años	1071	6.4
Total	**16620**	**100**

Fuente: Vigilancia de Febriles

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS INFECCIÓN RESPIRATORIAS EN MENORES DE 5 AÑOS EN LA PROVINCIA DE JAEN.

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en niños menores de cinco años, las personas mayores de 65 años y en quienes presentan condiciones que incrementan el riesgo de complicaciones graves. Entre los factores que contribuyen a una mayor incidencia de IRA se incluyen el bajo peso al nacer, la malnutrición (principalmente en niños), la contaminación del aire, el hacinamiento, la baja cobertura de inmunizaciones y la pobreza, condiciones que persisten en diversos Distritos de la Prov. Jaén. En la Provincia de Jaén, la notificación de episodios de IRA y neumonías se realiza semanalmente de manera consolidada, organizada por grupo de edad, semana epidemiológica y distrito de procedencia.

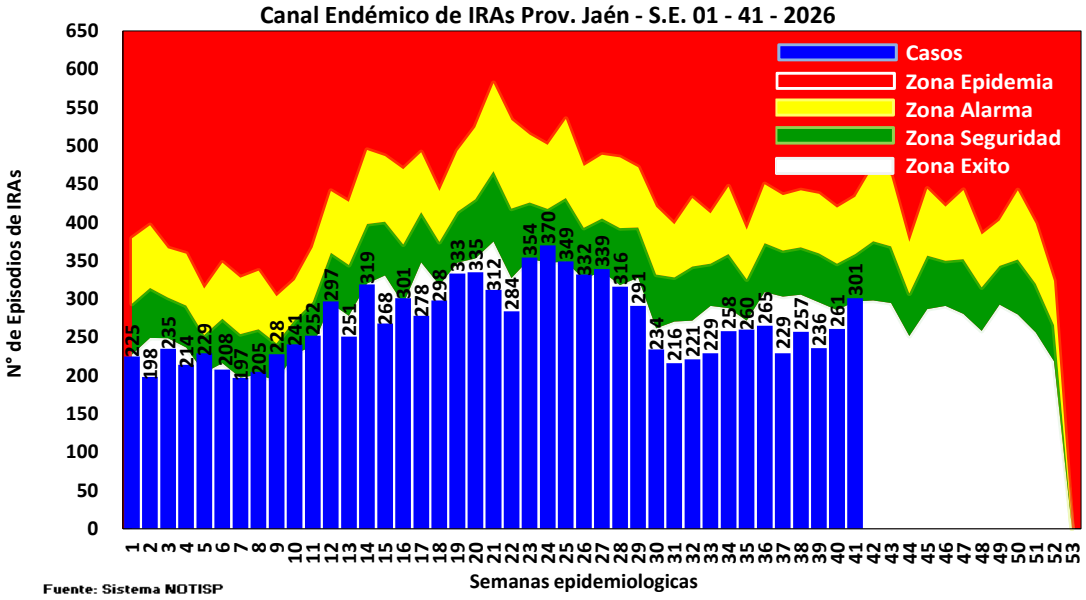
Dado que los niños menores de cinco años constituyen un grupo especialmente vulnerable, es prioritario analizar la situación epidemiológica para fortalecer las acciones de prevención, detección oportuna y respuesta sanitaria.

Situación actual de Iras:

En la S.E. 41 - 2026, se notificó 301 episodios de IRAS en niños menores de 05 años.

A nivel de la Provincia de Jaén, han notificado un total de 11026 episodios de IRAS en <05 años, haciendo una razón de 621.53 x 1,000 hab.

Conforme a la tendencia semanal, los episodios de IRAs, se ubica en la **zona de éxito** del canal endémico.

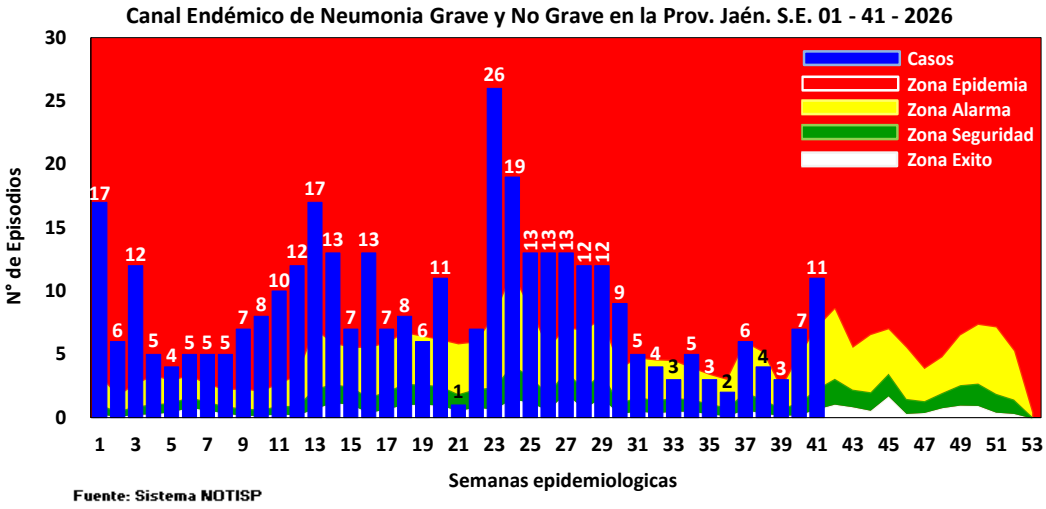


Situación actual de Neumonías:

En la S.E. 41 - 2026, se notificó 11 episodios de neumonías en niños menores de 05 años.

A nivel de la Provincia de Jaén, han notificado un total de 356 episodios de neumonías en niños menores de 05 años, haciendo un 87% (311) neumonías no graves y 13% (45) neumonías graves, con una razón de 20.07 x 1,000 hab.

Conforme a la tendencia semanal, los episodios de neumonías, se ubican en la **zona de Epidemia** del canal endémico.



Situación actual de SOB - Asma:

En la S.E. 41 - 2026, se notificó 15 episodios de síndrome obstructivo bronquial y asma. A nivel de la Provincia de Jaén, han notificado un total de 806 episodios de SOB/ASMA, con una razón de 45.43 x 1,000 hab.

Episodios y Razón de IRAs, Neumonias, SOB/Asma en <5 años

en Distritos de la Provincia Jaén S.E. 01 - 41 - 2026

Distritos	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA			Letalidad
	Episodio S.E. 41	Episodio S.E. 01 - 41 - 2026	Razon x 1,000 hab.	Episodio S.E. 41	Episodio S.E. 01 - 41 - 2026	Razon x 1,000 hab.	Episodio S.E. 41	Episodio S.E. 01 - 41 - 2026	Razon x 1,000 hab.	
Jaen	150	5473	552.44	10	352	35.53	15	805	81.26	0
Bellavista	19	990	763.89	1	1	0.77	0	1	0.77	0
Chontali	10	372	458.13	0	0	0.00	0	0	0.00	0
Colasay	24	642	760.66	0	0	0.00	0	0	0.00	0
Huabal	17	691	882.50	0	0	0.00	0	0	0.00	0
Las Pirias	7	157	467.26	0	0	0.00	0	0	0.00	0
Pomahuaca	11	501	569.32	0	2	2.27	0	0	0.00	0
Pucara	14	544	967.97	0	1	1.78	0	0	0.00	0
Sallique	10	517	755.85	0	0	0.00	0	0	0.00	0
San Felipe	3	109	320.59	0	0	0.00	0	0	0.00	0
San Jose Alto	14	404	642.29	0	0	0.00	0	0	0.00	0
Santa Rosa	22	626	938.53	0	0	0.00	0	0	0.00	0
Prov. Jaén	**301**	**11026**	**621.53**	**11**	**356**	**20.07**	**15**	**806**	**45.43**	**0.00**

Fuente: Sistema NOTISP

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN LA PROVINCIA DE JAEN.

La vigilancia epidemiológica de las EDAs (Enfermedades Diarreicas Agudas) es un sistema obligatorio y fundamental para la prevención y control de estas, especialmente en niños pequeños, mediante la recolección, análisis y diseminación de datos para detectar brotes, identificar causas (virus, bacterias, parásitos) y orientar intervenciones de salud pública, usando notificación semanal y formatos estandarizados.

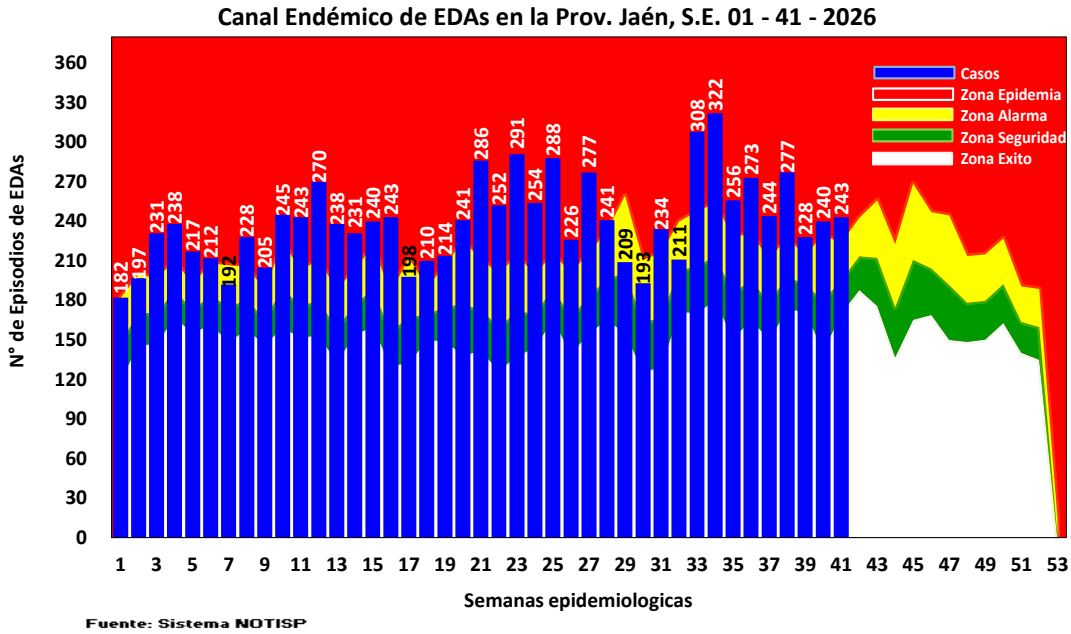
Existen 3 tipos de enfermedad diarreica, las acuosas que se caracterizan por ser de presentación explosiva, que puede durar algunas horas o días; las disentéricas o disentería que se caracterizan por la presencia de sangre en las heces y las persistentes que pueden durar más de 14 días.

Situación actual de Diarreas Acuosas:

En la S.E. 41 - 2026, se notificó 243 episodios de diarreas acuosas en <1 año hasta 60+, en la Prov. Jaén.

A nivel de la Provincia de Jaén, han notificado un total de 9828 episodios de EDAs, con una razón de 477.23 x 10,000 hab.

Conforme a la tendencia semanal, los episodios de EDAs en el 2026 se ubican en la **zona de epidemia** del canal endémico.



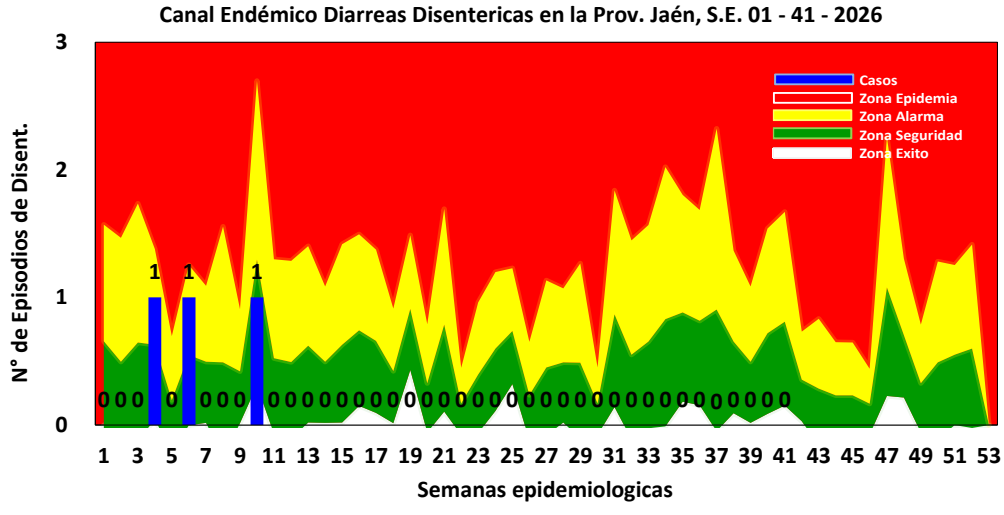
Fuente: Sistema NOTISP

Situación actual de Diarreas Disentéricas:

En la S.E. 41 - 2026, notificación negativa en diarrea disentérica.

A nivel de la Provincia de Jaén, han notificado en total 03 episodios de Diarrea Disentérica, con una razón de 0.15 x 10,000 hab.

Conforme a la tendencia semanal, los episodios de Diarreas Disentérica en el 2026 se ubican en la **zona de éxito,** del canal endémico.



Fuente: Sistema NOTISP

Episodios y Razón de Diarrea Acuosas y Disentéricas en los Distrito de la Provincia de Jaén S.E. 01 - 41 - 2026

Distritos	Diarrea Acuosa			Diarrea Disentérica		
	Episodio S.E. 41	Episodio S.E. 01 - 41 2026	Razón x 10,000 hab.	Episodio S.E. 41	Episodio S.E. 01 - 41 2026	Razón x 10,000 hab.
Jaén	130	5958	543.06	0	0	0.00
Bellavista	15	743	484.01	0	0	0.00
Chontali	7	246	243.28	0	1	0.99
Colasay	14	394	384.17	0	1	0.98
Huabal	11	397	440.28	0	0	0.00
Las Pirias	2	142	283.60	0	0	0.00
Pomahuaca	10	242	253.80	0	0	0.00
Pucara	17	320	449.82	0	1	1.41
Sallique	10	486	654.90	0	0	0.00
San Felipe	1	94	203.86	0	0	0.00
San Jose Alto	13	376	487.93	0	0	0.00
Santa Rosa	13	430	425.87	0	0	0.00
Provincia Jaén	**243**	**9828**	**477.23**	**0**	**3**	**0.15**

Fuente: Sistema NOTISP

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN LA PROVINCIA DE JAEN

¿Qué es Búsqueda Activa?

Es un procedimiento que trata de identificar en los registros de atención diaria casos sujetos a notificación que por alguna razón o motivo no haya sido captado ni notificado por el sistema de vigilancia epidemiológica.

Tipo de Búsqueda Activa:

Institucional. - Se revisa todas las fuentes de información disponibles sobre producción de actividades médicas de un establecimiento de salud.

Comunitaria. - Esta actividad se realiza en forma obligatoria como parte del proceso de investigación de toda enfermedad prevenible por vacuna en especial de las enfermedades que se encuentran en vías de erradicación, eliminación y control para ello se hace la visita casa por casa por entrevista a una persona mayor de edad.

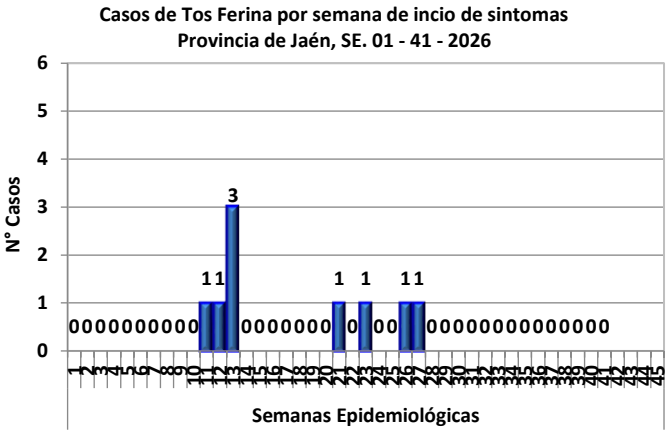
Reporte oportuno al 100%.

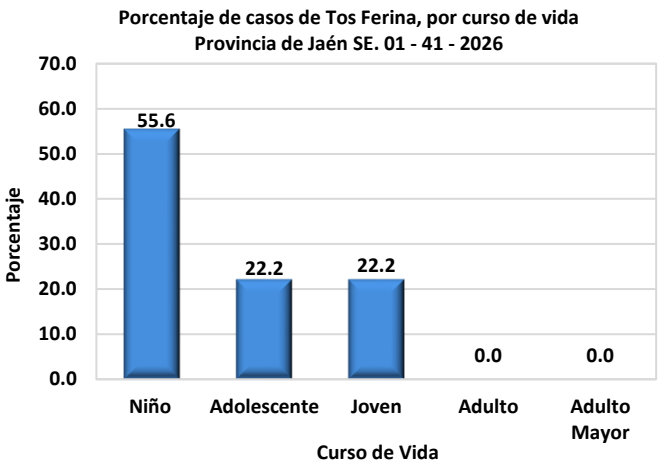
Se recomienda a los Establecimientos de Salud realizar la búsqueda activa y pasiva de los febriles eruptivos, parálisis flácida y notificación inmediata.

Situación actual de Enfermedades Inmunoprevenibles:

En la S.E. 41 - 2026, se notificó 01 casos de tos ferina.

En la Provincia de Jaén se notificaron 09 casos de Tos Ferina, procedente del Distrito Jaén, Prov. Jaén, en el cual 88.9% (08). Siendo el curso de vida niño más afectado con un 55.6% (05).





SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE COVID-19, EN LA PROVINCIA DE JAEN.

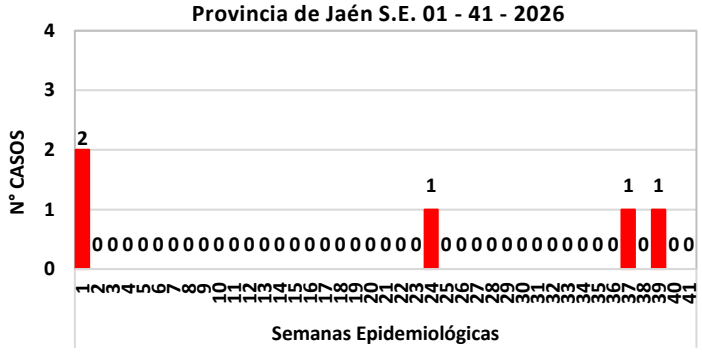
El COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. Actualmente el COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo.

Situación actual de COVID-19:

En la S.E. 41 - 2026, la notificación es negativa.

A nivel de la Provincia de Jaén se confirmaron 05 casos de COVID-19, procedente del Distrito Jaén, Prov. Jaén.

Casos de covid-19, en la Provincia de Jaén, Provincia de Jaén S.E. 01 - 41 - 2026



Sistema: Vigilancia COVID-19

Casos COVID-19, Tasa de Incidencia, Hospitalizados y Fallecidos en los Distritos de la Provincia de Jaén S.E. 01 - 41 - 2026

Distritos	Casos de COVID-19	T.I.A x 1,000 hab.	Hospitalizados	N° Fallecidos
Jaén	5	0.05	5	0
Prov. Jaén	5	0.02	5	0

Sistema: Vigilancia COVID-19

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE MATERNA:

La salud materna es uno de los temas de salud pública de gran importancia y prioritario, siendo considerada un indicador de inequidad de género, inequidad en el acceso a los servicios de salud, pobreza, injusticia y desigualdad social. En la tabla siguiente se muestra las muertes maternas según tipo y procedencia por distrito desde el año 2022 al 2026.

Situación actual de Muerte Materna

En la S.E. 41 - 2026, la notificación es negativa.

En la Provincia de Jaén, se notificó 05 muertes maternas: 03 m. maternas indirectas procedentes 01 de Dist. Jaén, 01 Vista Alegre de Chingama del Dist. Bellavista, 01 Agua Colorada – Santa Rosa de Dist. Huabal y 02 m. maternas directas 01 procedente de Dist. Colasay, 01 El Progreso – Chalanamache de Dist. Sallique.

Así mismo se notificó 01 defunción por muerte materna, procedente de la Localidad de Tuwagentsa, Dist. El Cenepa, Prov. Condorcanqui, Dpto. Amazonas.

Notificación de Muertes Maternas por Distrito, Años y Procedencia Distrito de la Provincia de Jaén 2022 - 2026 (S.E. 01-41)

Distrito	2022		2023		2024		2025		2026	
	M.M. Directa	M.M. Indirecta	M.M. Directa	M.M. Indirecta	M.M. Directa	M.M. Indirecta	M.M. Directa	M.M. Indirecta	M.M. Directa	M.M. Indirecta
Jaén			2			1		1		1
Bellavista							1			1
Colasay									1	
Huabal										1
Pucara	1									
Sallique									1	
Prov. Jaén	**1**	**0**	**2**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**2**	**3**

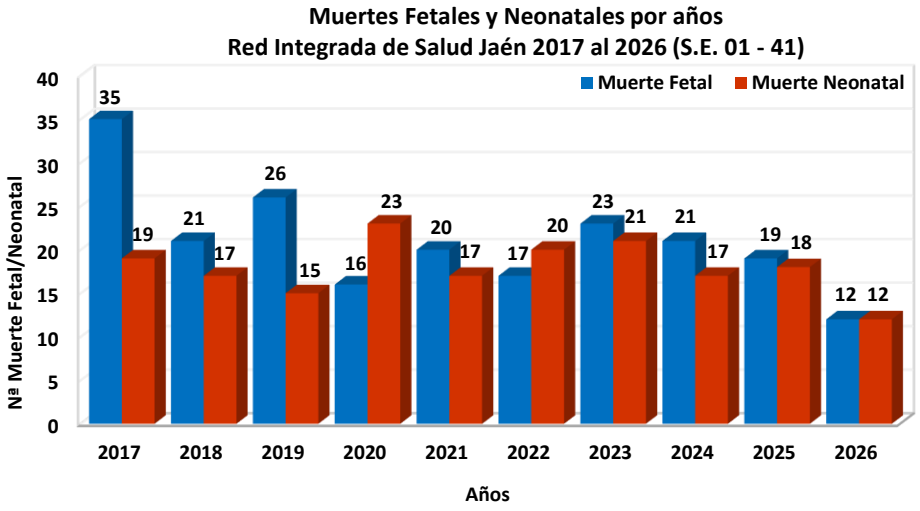
Sistema: Vigilancia M. Materna

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE FETAL NEONATAL:

La muerte fetal y neonatal en epidemiología estudia las defunciones antes o durante el parto (fetal) y en los primeros 28 días de vida (neonatal), revelando altas tasas en países en desarrollo por causas prevenibles como complicaciones del parto, infecciones y prematuridad, afectando desproporcionadamente a zonas rurales y poblaciones vulnerables, siendo esenciales la atención prenatal y de calidad para reducir estas tragedias globales. Se monitorean tasas y tendencias para identificar focos de riesgo.
La atención de calidad durante el embarazo y el parto es clave para prevenir la mayoría de estas muertes.

Situación actual de M. Fetal / Neonatal.

En la S.E. 41 - 2026, notificación negativa de muerte fetal y neonatales.



Sistema: Vigilancia M. Fetal/Neonatal

En la Provincia de Jaén, se ha notificado un total de 24 defunciones, de ello:

- Muertes fetales 12, con una tasa de mortalidad fetal de 3.8 x 1000 n.v.
- Muertes neonatales 12, con una tasa de mortalidad neonatal de 3.8 x 1000 n.v.

En el Dist. San Felipe se tiene la tasa de mortalidad fetal más alta con 41.7 x 1000 n.v. y en el Distrito de Sallique la tasa de mortalidad neonatal con 13.2 x 1000 n.v.

N° Muertes y Tasa de Mortalidad Fetal y Neonatal por Distrito
Provincia de Jaén S.E. 01 - 41 – 2026

Distritos	N° Muertes Fetales	N° Muertes Neonatales	Total Muertes Fetal/Neonatal	Tasa de Mortalidad Fetal x 1000 n.v.	Tasa de Mortalidad Neonatal x 1000 n.v.
Jaen	4	8	12	2.3	4.6
Bellavista	2	0	2	8.7	0.0
Colasay	1	0	1	6.5	0.0
Huabal	1	0	1	6.7	0.0
Pomahuaca	0	1	1	0.0	6.5
Pucara	1	0	1	9.7	0.0
Sallique	1	2	3	6.6	13.2
San Felipe	2	0	2	41.7	0.0
San Jose Alto	0	1	1	0.0	9.0
Provincia Jaén	**12**	**12**	**24**	**3.8**	**3.8**

Sistema: Vigilancia M. Fetal/Neonatal

MATRIS BABYS:

Es una herramienta de análisis que cruza las variables de edad en el momento de la muerte del feto o neonato (antes/ durante/ después del parto), con el peso al nacer, en un marco de prioridades de intervención y evaluación de las mismas.

PESO	MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL	TOTAL
	ANTES DEL PARTO	DURANTE EL PARTO	DESPUES DEL PARTO	
500 - 1499 grs.	5	1	7	13
1500 - 2499 grs.	2	0	2	4
> 2500 gr.	3	1	3	7
TOTAL	10	2	12	24

Fuente: Aplicativo MNP-NOTISP

Problemas derivados de:

- *Nutrición, infecciones, alta paridad, o embarazo a temprana edad*
- *Pobre cuidado durante el embarazo*
- *Pobre cuidado y asistencia del parto, emergencias obstétricas*
- *Capacidad institucional de atención del RN, educación en cuidado RN*

PESO	MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL	TOTAL
	ANTES DEL PARTO	DURANTE EL PARTO	DESPUES DEL PARTO	
500 - 1499 grs.	54.17			13
1500 - 2499 grs.	20.83	4.17	20.83	4
>2500 gr.				7
TOTAL	10	2	12	24

Fuente: Aplicativo MNP-NOTISP

En el año 2026 (S.E. 01 – 41), el 54.17% de la mortalidad perinatal neonatal corresponde a productos con pesos inferiores a 1500 grs. y que están relacionados a problemas en la salud materna (nutrición, infecciones, alta paridad, embarazos a temprana edad, etc.).

El 20.83 % de las notificaciones corresponden a productos con bajo peso y peso normal, lo que estaría relacionado a los procesos de atención del RN, capacidad institucional y educación para el cuidado del RN en el hogar.

Es de mucha importancia registrar el dato de momento de parto, de manera correcta, así como el peso.

PESO	MUERTE NEONATAL			TOTAL
	<24 Horas	1-7 Días	8-28 Días	
500 - 1499 grs.	4	3	0	7
1500 - 2499 grs.	1	1	0	2
>2500	1	1	1	3
TOTAL	6	5	1	12
PORCENTAJE	50.0	41.7	8.3	100

Fuente: Aplicativo MNP-NOTISP

En el año 2026, hasta la semana 41, la mayor proporción de defunciones neonatales se registra en RN con < 24 horas de vida (50.0%).

Se registra 01 caso de RN que falleció a partir del día 8.

Es necesario colocar correctamente la Fecha/Hora de nacimiento y de muerte, caso contrario no se puede determinar el tiempo de sobrevida.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE VIOLENCIA FAMILIAR:

Hablar de la violencia y maltrato familiar desde la Salud pública significa que se va avanzando hacia una perspectiva integral de problemas de salud de la mujer, los varones, los niños y niñas, ancianos y quienes conformen el hogar, este enfoque permite avanzar hacían un papel más activo y protagónico de los miembros de la familia como sujetos de derechos en la salud.

Se denomina relación de abuso a aquella forma de interacción que, enmarcada en un contexto de desequilibrio de poder, incluye conductas de unas de las partes que, por acción o por omisión, ocasionan daño físico y/o psicológico a otro miembro de la relación. Es necesario destacar que, para poder definir un caso como violencia familiar, la relación de abuso debe de ser crónica, permanente o periódica. No están incluidas las situaciones de maltrato aisladas.

Situación actual de Violencia Familiar.

A la S.E. 41 – 2026, se han notificados 206 casos de violencia familiar.

En la Provincia de Jaén, podemos observar que los casos de violencia predominan en mujeres con un 93.2% (192). El curso de vida más afectado es en adulto (30-59 años) con un 55.9% y adolescentes (12 – 17 años) con un 52.8% (67) y según grado de instrucción el 36.2% (72) tienen secundaria incompleta.

Características de los agredidos por violencia familiar Provincia de Jaén, S.E. 01 - 41 - 2026

Caracteristicas	Nº Casos	%
Sexo		
Femenino	192	93.2
Masculino	14	6.8
Curso de vida		
Niño (0-11)	22	17.3
Adolescente (12-17)	67	52.8
Joven (18-29)	42	33.1
Adulto (30-59)	71	55.9
Adulto mayor (60 a más)	4	3.1
Grado de instrucción		
Secundaria completa	49	26.0
Secundaria incompleta	72	36.2
Primaria incompleta	37	17.3
Primaria completa	17	3.1
Superior completa	12	7.1
Superior incompleta	11	6.3
Iletrada	8	3.9

Sistema: Vigilancia Violencia Familiar

El tipo de violencia ejercido en mujeres en su mayoría es la violencia psicológica con 53% (144). Entre los principales factores que desencadenan este tipo de violencia destacan los motivos familiares y sin motivos para ejercer la violencia en las victimas que constituyen el 27.1% y 26.2% respectivamente.

Características de la agresión por violencia familiar Provincia de Jaén, S.E. 01 - 41 - 2026

Características	Nº Casos	%
Tipo de violencia		
Psicológica	145	52
Física	79	29
Sexual	51	18
Abandono	2	1
Motivo expresado		
Familiar	60	26.9
Sin motivos	58	26.0
Celos	55	24.7
Otros	30	13.5
Economicos	19	8.5
Laborales	1	0.4

Sistema: Vigilancia Violencia Familiar

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE ACCIDENTES DE TRANSITO

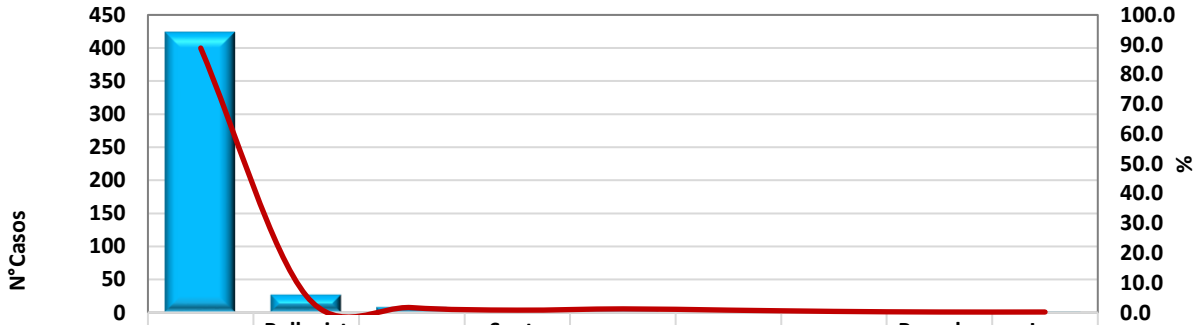
El Sistema de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de Lesiones por Accidentes de Tránsito, permita disponer de información oportuna, adecuada y confiable de los efectos directos e indirectos producidos por los accidentes de tránsito a la salud de las personas que deriven de dicho evento, para orientar las intervenciones de prevención, control e investigación frente a este daño.
Todo evento relacionado a la atención de personas lesionadas a causa de un accidente de tránsito asistida en los establecimientos del Sector Salud a nivel nacional (MINSA, EsSalud, SFFAA y PP, Clínicas y otros del Subsector Privado) así como los casos que terminan con la muerte del lesionado, dentro de los 30 días siguientes al accidente, deberá ser notificada en el Sistema de VESP de Lesiones por Accidentes de Tránsito.

Situación actual de Accidentes de Tránsito.

A la S.E. 41 – 2026, han notificado 476 lesionados por accidentes de tránsito, de los Distritos de la Provincia de Jaén, el Distrito más afectado es Jaén con un 88.9% (423).

Así mismo se han notificado 115 lesionados según el Distrito de ocurrencia no corresponde a la Prov. Jaén, quienes que fueron atendidos en los Establecimientos de Salud Red Integrada de Salud Jaén.

Porcentaje de Lesionados por Accidentes de Tránsito según distrito de ocurrencia
Provincia de Jaen, a la S.E 01 - 41 – 2026

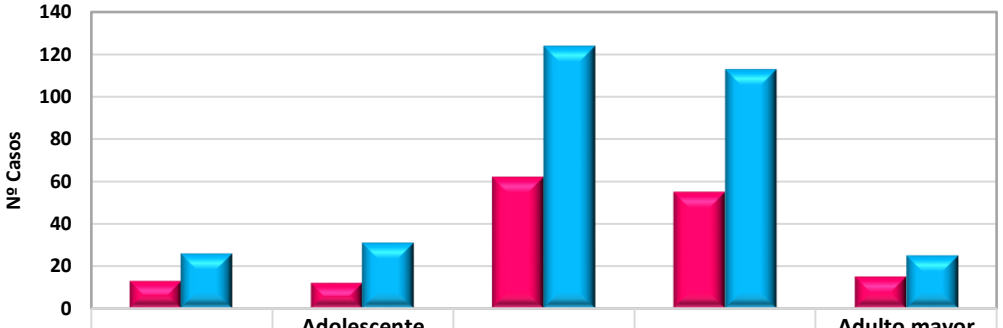


	Jaen	Bellavista	Colasay	Santa Rosa	Chontali	Pucara	Huabal	Pomahuaca	Las Pirias
N°	423	27	8	4	6	4	2	1	1
%	88.9	5.7	1.7	0.8	1.3	0.8	0.4	0.2	0.2

Sistema: Vigilancia Accidentes de Transito

Del total de 476 lesionados por accidente de tránsito, el 67.0% (319 lesionados) corresponde al sexo masculino y el 33.0% (157 lesionados) al sexo femenino y respecto al curso de vida más afectado es el joven entre 18 a 29 años con un 39.1% (186 lesionados).

Nº Lesionados por Accidente de Tránsito según Curso de Vida, y sexo
Provincia de Jaén, a la S.E. 01 - 41 - 2026



	Niño (0-11)	Adolescente (12-17)	Joven (18-29)	Adulto (30-59)	Adulto mayor (60 a más)
F	13	12	62	55	15
M	26	31	124	113	25

Sistema: Vigilancia Accidentes de Transito

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE TUBERCULOSIS:

La tuberculosis es causada por Mycobacterium tuberculosis, una bacteria que casi siempre afecta a los pulmones, tratándose de una afección curable y que se puede prevenir; la infección se transmite de persona a persona a través del aire. Cuando un enfermo de tuberculosis pulmonar tose, estornuda o escupe, expulsa bacilos al aire.

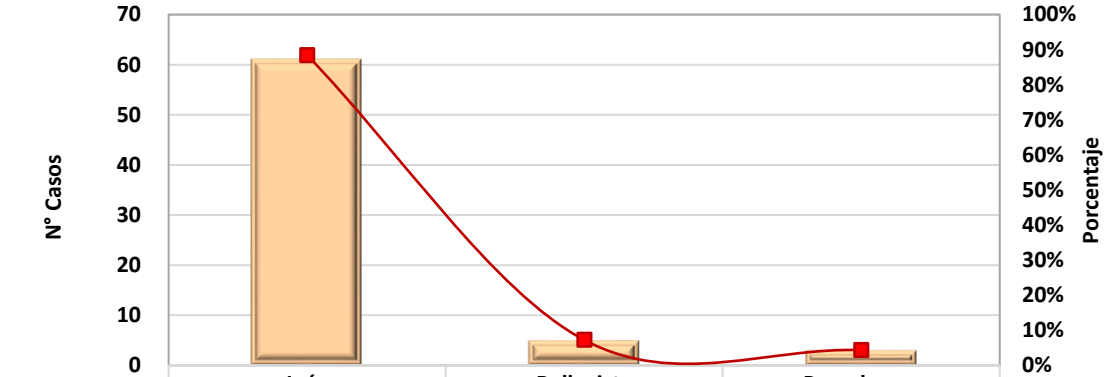
La norma actual que rige la vigilancia, prevención y control de la tuberculosis (TB) en el Perú es la NTS N° 221-MINSA/DGIESP-2024, aprobada a finales de 2024, la cual actualiza las directrices anteriores para el manejo integral, detección temprana con nuevas tecnologías y tratamiento de TB sensible y resistente. Esta norma se sustenta en la Ley N° 30287, garantizando atención integral y gratuita.

Situación actual de Tuberculosis.

A la S.E. 41 – 2026, han notificado un total de 69 casos de Tuberculosis, procedentes de los Distritos de la Provincia de Jaén. Siendo el Distrito de Jaén el más afectado con el 88% (61).

Así mismo se ha notificado 24 casos importados, los mismos que han sido derivados a sus establecimientos de salud para su tratamiento respectivo.

Casos de Tuberculosis por Distritos
Provincia de Jaén, S.E. 01-41-2026

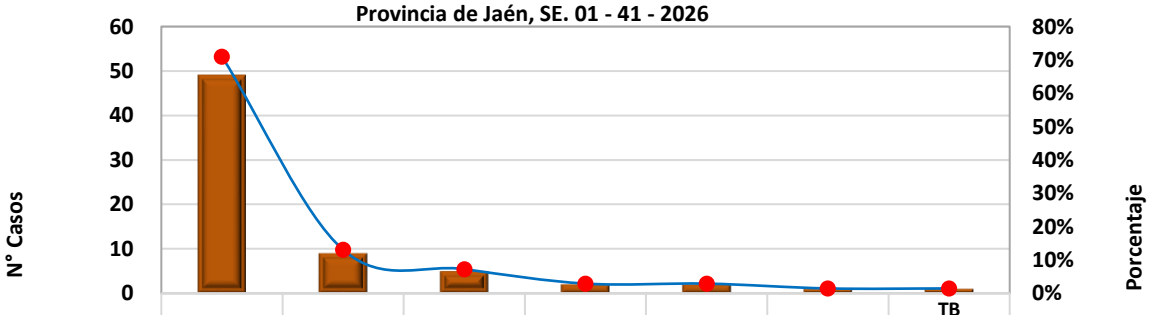


	Jaén	Bellavista	Pomahuaca
N° Casos	61	5	3
%	88%	7%	4%

Sistema: Vigilancia SIEPI-TB

De los casos notificados de tuberculosis, según descripción de tipo de evento con el mayor porcentaje es TB pulmonar con confirmación bacteriológica 71% (49), los cuales son procedentes de Distrito de Jaén (45) y Bellavista (04).

Casos de Tuberculosis según descripción de tipo de evento
Provincia de Jaén, SE. 01 - 41 - 2026



	TB pulmonar c/confirm. bacter.	TB extrapulmonar	TB pulmonar s/confirm. bacter.	TB monoresistente	TB en trabajadores de salud	TB Recaida	TB resistente de Rifampicina (TB RR)
N° Casos	49	9	5	2	2	1	1
%	71%	13%	7%	3%	3%	1%	1%

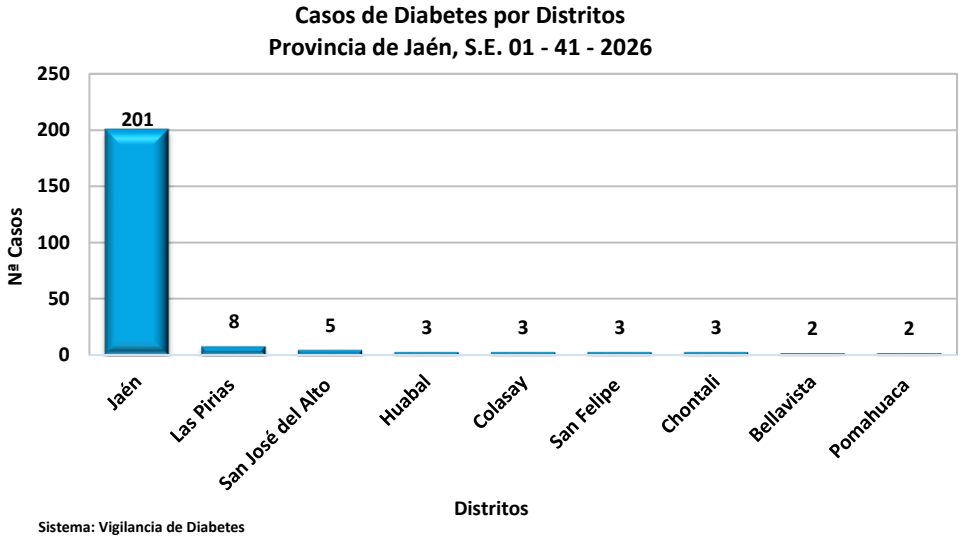
Sistema: Vigilancia SIEPI-TB

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES:

La vigilancia epidemiológica de la diabetes mellitus en el Perú evidencia un incremento sostenido de casos en las últimas décadas, con un claro predominio de la diabetes tipo 2, estrechamente asociada al exceso de peso, el sedentarismo y otros factores relacionados con el estilo de vida. Esta tendencia es consistente con el comportamiento global de la enfermedad y refleja el proceso de transición epidemiológica que atraviesa el país. Asimismo, la participación del Ministerio de Salud del Perú ha permitido fortalecer la notificación de casos a través del Sistema de Vigilancia Epidemiológica. No obstante, persisten limitaciones importantes, como el subregistro de casos, debido principalmente a la exclusión de establecimientos de salud que no se encuentran integrados a esta red de vigilancia, lo que conlleva a una posible subestimación de la magnitud real del problema.

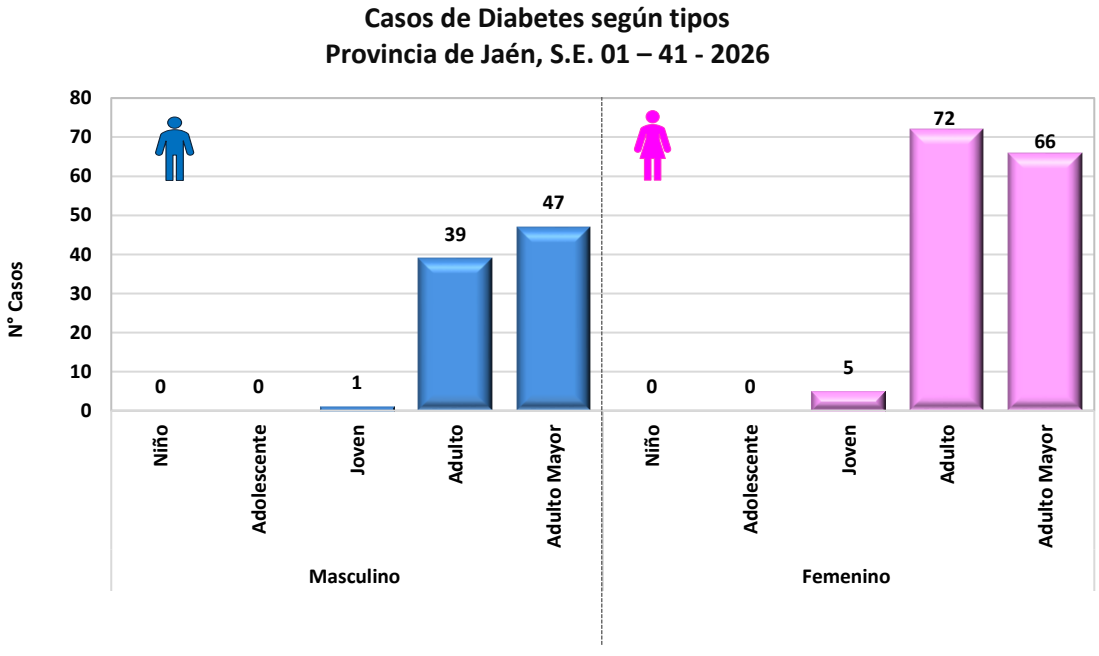
Situación actual de Diabetes.

A la S.E. 41 – 2026, han notificado 230 casos de diabetes, procedentes de los Distritos de la Provincia de Jaén, siendo el Distrito de Jaén el más afectado con el 87.4% (201).



Sistema: Vigilancia de Diabetes

En la Provincia de Jaén se observa que los casos de diabetes más afectado están en el sexo femenino (143) y se presenta en personas adultas y adulto mayor.



Sistema: Vigilancia de Diabetes

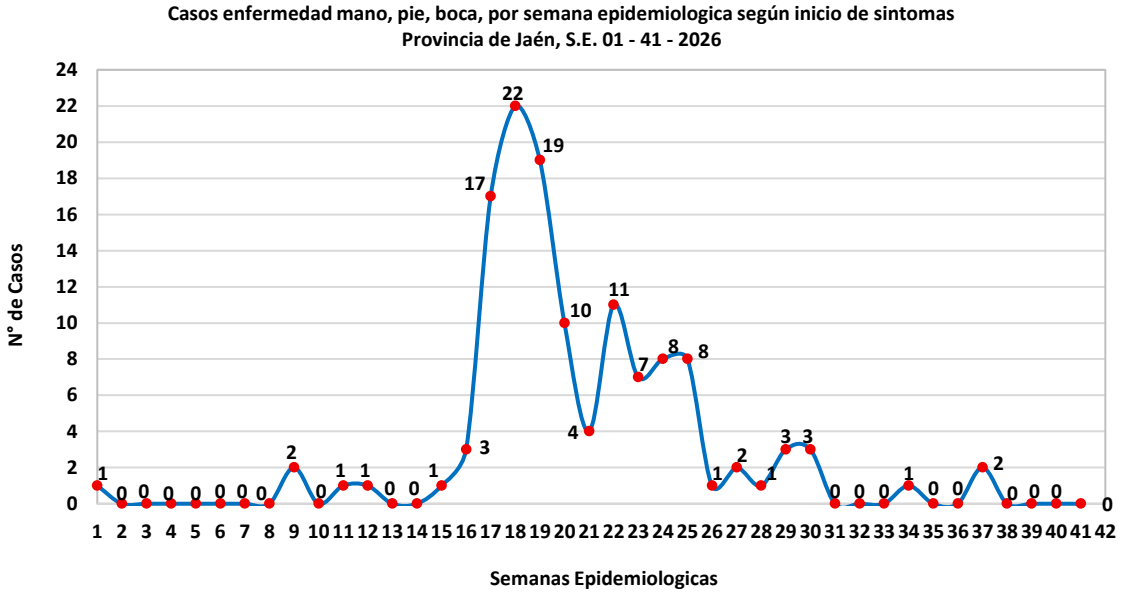
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LA ENFERMEDAD DE MANOS, PIES Y BOCA:

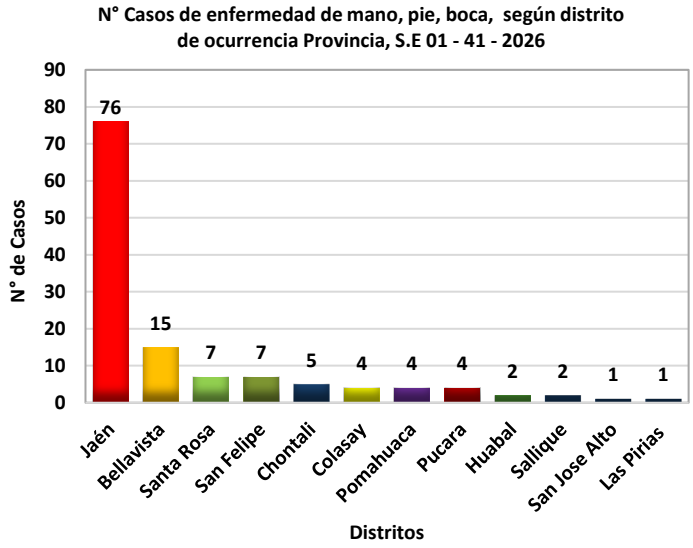
La vigilancia epidemiológica de la enfermedad de manos, pies y boca, es endémico y presenta brotes recurrentes. Se transmite por contacto directo, secreciones o vía fecal-oral, afectando principalmente a niños menores de 5 años.

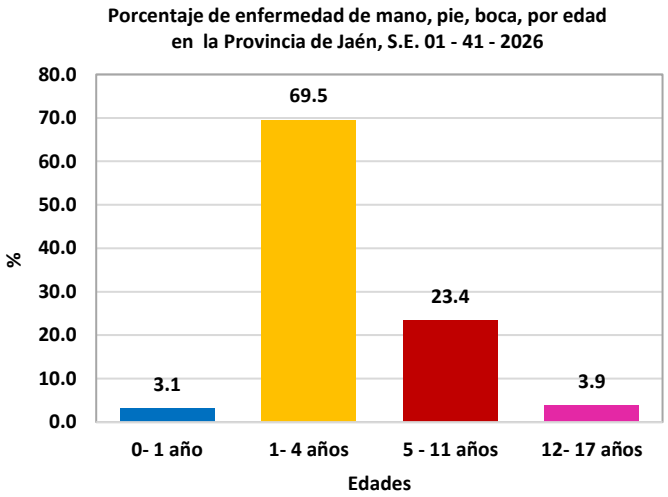
No existe un tratamiento específico ni vacuna, por lo que el manejo es sintomático (para bajar la fiebre y prevenir la deshidratación). El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) recomienda: Lavado de manos frecuente con agua y jabón, Desinfección de superficies y juguetes de uso compartido en nidos y colegios, aislamiento temporal de los niños infectados hasta que desaparezcan las ampollas.

Situación actual de enfermedad de manos, pies y boca.

A la S.E. 41 – 2026, se ha notificado 128 casos de enfermedad de mano, pie y boca, procedentes de los distritos de la Provincia de Jaén, siendo el Distrito Jaén el más afectado con el 59.4% de casos (76). La edad más afectada es en niños de 01 a 04 años con el 69.5% (89).







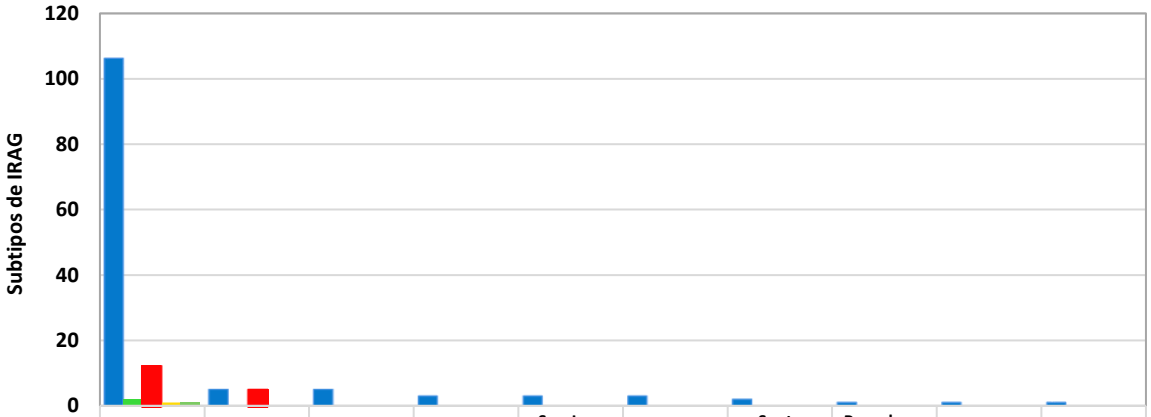
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE IRAG:

Las Infección Respiratoria Aguda Grave, se define como una afección respiratoria con fiebre superior a 38°C, tos o dolor de garganta, que requiere hospitalización. El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) monitorea estos casos para prevenir brotes y controlar patógenos estacionales.

Situación actual de IRAG.

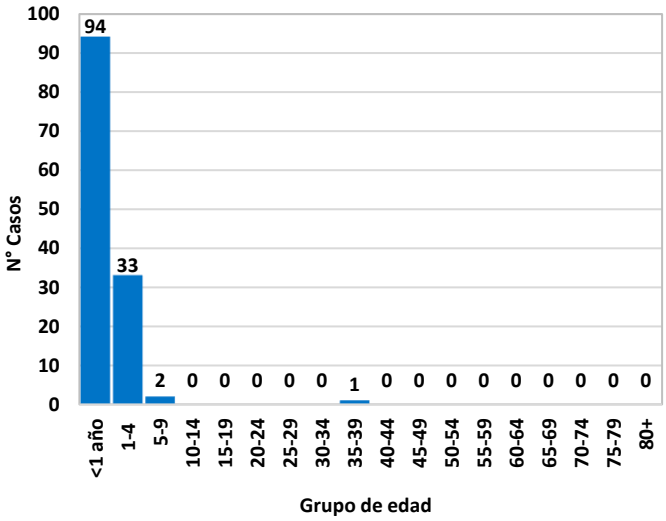
A la S.E. 41 – 2026, se ha notificado 151 casos de IRAG, procedentes de los distritos de la Provincia de Jaén.
Según los subtipos de IRAG, en la Provincia de Jaén, está circulando con mayor número de casos el Sincicial Respiratorio con 86.1% de 130 casos, Influenza A (H3N2) con 11.3% de casos 17 y Influenza A (H1N1) con 1.3% de 02 casos.
Siendo el Distrito Jaén más afectado con el subtipo de Sincicial Respiratorio 70.0% de 105 casos y la edad más afectada es en niños menores de 01 año con el 72% de casos (93).

Casos de IRAG, según subtipos por Distrito de la Provincia Jaén, S.E. 01 -41 - 2026

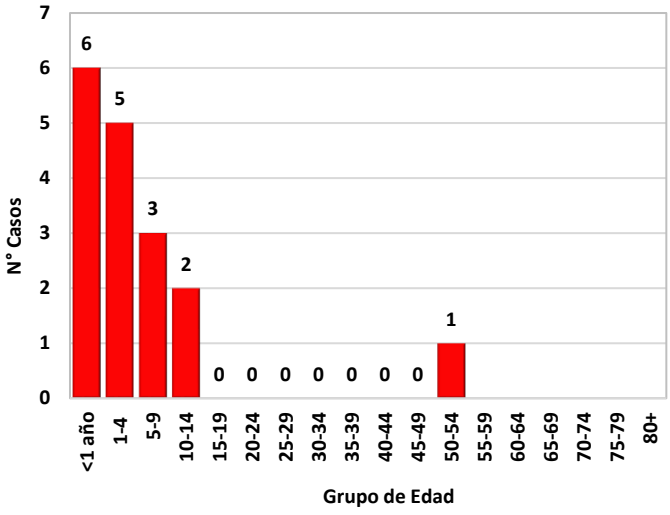


	Jaen	Bellavista	Las Pirias	Huabal	San Jose del Alto	Colasay	Santa Rosa	Pomahuaca	Sallique	Chontali
Sincicial resp.	106	5	5	3	3	3	2	1	1	1
Influenza A (H1N1)	2									
Influenza A (H3N2)	12	5								
Influenza Influ. A	1									
Influenza Influ. B	1									

Casos de Sincicial Respiratorio por grupo de edad Provincia Jaén, S.E. 01 – 41 - 2026

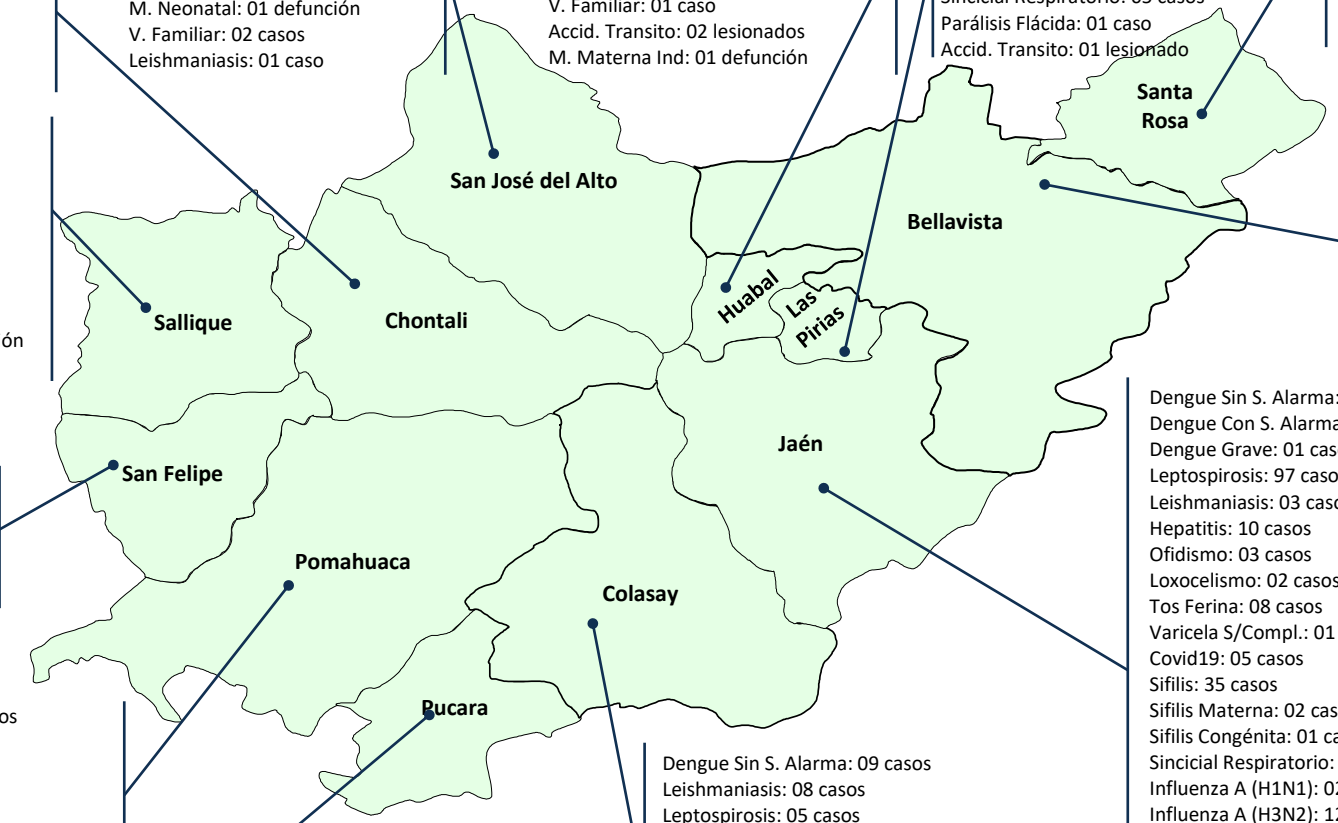


Casos de Influenza A (H3N2), por grupo de edad Provincia Jaén, S.E. 01 – 41 - 2026



Boletín Epidemiológico

MAPA EPIDEMIOLOGICO DE LAS ENFERMEDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN LOS DISTRITOS DE LA PROVINCIA DE JAEN S.E. 01 - 41 - 2026



Leishmaniasis: 03 casos
Dengue Sin S. Alarma: 01 caso
Leptospirosis: 01 caso
E. mano,pie,boca: 03 casos
Accid. Transito: 06 lesionados
V. Familiar: 09 casos
Varicela S/Compl.: 03 casos
Intox. Plaguicida: 01 caso
Sincicial Respiratorio: 01 caso
V. Diabetes: 03 casos

Leptospirosis: 02 casos
E. mano,pie,boca: 01 caso
Sifilis: 01 caso
Sincicial Respiratorio: 03 casos
V. Diabetes: 05 casos
M. Neonatal: 01 defunción
V. Familiar: 02 casos
Leishmaniasis: 01 caso

Leptospirosis: 02 casos
Sincicial Respiratorio: 03 casos
E. mano,pie,boca: 02 casos
Ofidismo: 01 caso
V. Diabetes: 03 casos
V. Familiar: 01 caso
Accid. Transito: 02 lesionados
M. Materna Ind: 01 defunción

Leptospirosis: 01 caso
Leishmaniasis: 01 caso
V. Diabetes: 08 casos
E. mano,pie,boca: 01 caso
V. Familiar: 04 casos
Sincicial Respiratorio: 05 casos
Parálisis Flácida: 01 caso
Accid. Transito: 01 lesionado

Leptospirosis: 01 caso
Hepatitis: 02 casos
Tos Ferina: 01 caso
Sifilis: 01 caso
Sincicial Respiratorio: 02 casos
E. mano,pie,boca: 07 casos
Accid. Transito: 04 lesionados
Intox. Plaguicida: 02 casos
V. Familiar: 13 casos

Dengue Sin S. Alarma: 06 casos
Dengue Con S. Alarma: 01 caso
Leptospirosis: 47 casos
E. mano,pie,boca: 02 casos
Sincicial Respiratorio: 01 caso
ESAVI: 01 caso
V. Familiar: 02 casos
Intox. Plaguicida: 01 caso
M. Materna Directa: 01 defunción
Tos Ferina: 01 caso probable

Dengue S.S. Alarma: 29 casos
Dengue Con S. Alarma: 05 casos
Leptospirosis: 81 casos
Hepatitis: 02 casos
Ofidismo: 01 caso
ESAVI: 01 caso
Sifilis: 02 casos
Sincicial Respiratorio: 05 casos
Influenza A (H3N2): 05 casos
E. mano,pie,boca: 15 casos
Intox. Plaguicida: 02 casos
Accid. Transito: 27 lesionados
V. Diabetes: 02 casos
V. Familiar: 26 casos
M. Fetal: 02 defunciones
TBC: 05 casos
M. Materna Ind.: 01 defunción

E. mano,pie,boca: 06 casos
M. Fetal: 02 defunciones
V. Familiar: 04 casos
V. Diabetes: 03 casos
Intox. Plaguicida: 01 caso

Dengue Sin S. Alarma: 226 casos
Dengue Con S. Alarma: 61 casos
Dengue Grave: 01 caso
Leptospirosis: 97 casos
Leishmaniasis: 03 casos
Hepatitis: 10 casos
Ofidismo: 03 casos
Loxocelismo: 02 casos
Tos Ferina: 08 casos
Varicela S/Compl.: 01 caso
Covid19: 05 casos
Sifilis: 35 casos
Sifilis Materna: 02 casos
Sifilis Congénita: 01 caso
Sincicial Respiratorio: 106 casos
Influenza A (H1N1): 02 casos
Influenza A (H3N2): 12 casos
E. mano,pie,boca: 76 casos
Accid. Transito: 423 lesionados
V. Familiar: 110 casos
Intox. Plaguicida: 11 casos
TBC: 61 casos
V. Diabetes: 201 casos
M. Materna Indirecta: 02 defunciones
M. Fetal: 04 defunciones
M. Neonatal: 06 defunciones

Dengue Con S. Alarma: 02 casos
Leishmaniasis: 06 casos
Leptospirosis: 01 caso
Hepatitis: 02 casos
Tos Ferina: 01 caso
E. mano,pie,boca: 04 casos
V. Familiar: 01 caso
Varicela S/Compl. 01 caso
Sincicial Respiratorio: 01 caso
TBC: 03 casos
V. Diabetes: 02 casos
Peste Bubónica: 01 caso
M. Neonatal: 01 defunción
Accid. Transito: 01 lesionado

Dengue Sin S. Alarma: 01 casos
Leishmaniasis: 02 caso
Sifilis: 01 caso
V. Familiar: 27 casos
Accid. Transito: 04 lesionados
Leptospirosis: 01 caso
E. mano,pie,boca: 04 casos

Dengue Sin S. Alarma: 09 casos
Leishmaniasis: 08 casos
Leptospirosis: 05 casos
Hepatitis: 01 caso
Ofidismo: 01 caso
E. mano,pie,boca: 04 casos
Varicela S/Compl. 02 casos
Sincicial Respiratorio: 03 casos
Intox. Plaguicida: 01 caso
Accid. Transito: 08 lesionados
V. Familiar: 07 casos
V. Diabetes: 03 casos
M. Materna Directa: 01 defunción

RED INTEGRADA DE SALUD JAEN

Mag. Neyda Huamán Carranza

Directora General

M.Cs. Epid. Juana Iris Tarrillo Corrales

Directora de Epidemiología

Equipo editor

M. Cs. Epid. Juana Iris Tarrillo Corrales

Mag. Dwaygh Manuel León Sánchez

Psc. Karen Graciela Huancas Martínez

Q.F. Rosmery Castro Asenjo

Lic. Merly Del Pilar Linares García

Correo: epijaen@dge.gob.pe

epidemiologiajaen2025@gmail.com

Jaén, Jr. Bolivar N° 1560