











1°ERA EDICIÓN

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO

RIS CHANCHAMAYO

La información contenida en el presente boletín tiene carácter informativo de la semana epidemiológica número 1 a la semana 26 correspondiente al año 2025, donde se representan la aparición de casos y daños según las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica.

Los datos son recopilados del sistema Notiweb, donde las unidades notificantes como los distritos de Chanchamayo, Perené, San Ramón, San luis de Shuaro; realizan la notificación diaria y semanal.





RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO

MC. Fernando Raúl Polanco Hinostroza Director Ejecutivo de la Red Integrada de Salud Chanchamayo

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGIA

Lic. Enf. Maria Andreita Broncano Quinteros Mc. Luis Arturo León Guillermo Auxiliar Adm. Janely Isabel Alania Antezana

CONTENIDO

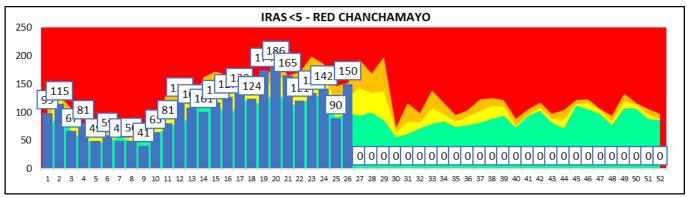
- Análisis de situación de salud Infecciones Respiratorias Agudas.
- Enfermedades Diarreicas Agudas (Acuosas – Disenterías)
- Muerte Materna-Perinatal
- Vih- SIDA
- Hepatitis B
- Sífilis
- Diabetes
- Tuberculosis
- Loxocelismo
- Ofidismo
- Leptospirosis
- Leishmaniasis
- Dengue
- Fiebre amarilla
- Malaria
- Violencia familiar

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

La Infección Respiratoria Aguda (IRA) causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina con síntomas de dolor de garganta congestión nasal, secreción nasal, dolor de garganta, dificultad para respirar, respiración rápida, silbido o quejido al respirar, aleteo nasal y hundimiento de costillas al respirar, duran promedio 2 semanas.

Para el año 2025 con un corte a la semana epidemiológica N°26 se han registrado 2755 casos de IRAS en niños menores de 5 años, según el canal endémico en las últimas semanas epidemiológicas nos hemos ubicado en zona de alarma y finalmente en zona de seguridad.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Solo en la semana epidemiológica N° 26 se han consolidado 150 casos de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, estos se han presentados en la jurisdicción de la zona sanitaria Puerto Yurinaki y San Luis de Shuaro.

ZONA SANITARIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26 Total
⊕ (en blanco)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 0
∃Z. S. LA MERCED	2	3	1	4	0	2	2	1	0	2	1	14	1	6	8	8	8	15	11	11	6	17	20	14	3	23 183
₹Z.S. PERENE	15	17	21	27	6	6	9	11	11	18	17	8	20	22	26	16	18	28	18	22	26	19	24	28	0	26 459
∃Z. S. PUERTO YURINAKI	15	15	10	11	13	15	5	14	7	11	19	13	18	16	12	21	14	7	23	42	24	29	14	23	16	27 434
∃Z. S. SAN FERNANDO DE KIVINAKI	26	17	9	8	4	6	12	8	5	5	5	18	17	15	9	17	17	13	34	15	13	6	16	0	5	0 300
∃Z. S. SAN LUIS DE SHUARO	4	12	2	4	3	4	6	2	3	0	5	8	9	15	4	7	10	6	9	8	9	4	6	5	7	11 163
∃Z.S. SAN RAMON	30	23	13	22	18	10	9	10	7	21	26	52	29	17	39	30	51	32	53	57	48	26	33	45	33	43 777
HOSPITAL	7	28	11	5	5	16	6	4	8	8	8	8	15	10	19	28	20	23	26	31	39	20	21	27	26	20 439
HOSP. REG. DOC. DE MEDICINA TROPICAL JULIO CESAR DEMARINI CARO	7	28	11	5	5	16	6	4	8	8	8	8	15	10	19	28	20	23	26	31	39	20	21	27	26	20 439
Total	99	115	67	81	49	59	49	50	41	65	81	121	109	101	117	127	138	124	174	186	165	121	134	142	90	150 2755

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

De acuerdo con la edad de la población con mayor incidencia de episodios de IRAS son comprendidos entre la edad de 1 a 4 años, seguido de la edad de niños menores de 1 año.

En relación con el distrito notificante con más casos registrados de IRAS se encuentra Perené y San Ramón. Ambos distritos con la mayor cantidad de establecimientos notificantes a demás de la mayor cantidad de población.

distrito	IRA_M2	IRA_2_11	IRA<1	IRA_1_4A	IRA<5
CHANCHAMAYO	13	140	153	387	540
PEŔENE	36	243	279	938	1,217
SAN LUIS DE SHUARO	4	49	53	124	177
SAN RÁMON	9	171	180	630	810
VITOC	0	2	2	9	11
Total	62	605	667	2,088	2,755

Casos: 2,755 en menores de 5 años.

Zonas más afectadas: Perené y San Ramón.

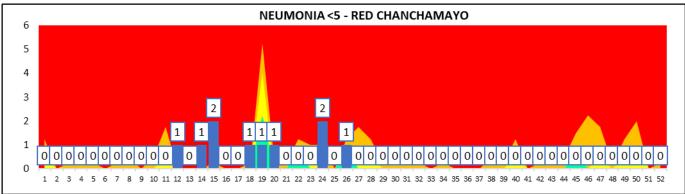
Causas posibles: Cambio climático (frío/humedad), alta densidad poblacional, hacinamiento.

Prevención:

- Capacitación a padres sobre signos de alarma.
- Acceso a atención temprana en postas rurales.
- Campañas de vacunación (influenza, neumococo).
- Promoción del lavado de manos y ambientes ventilados.

NEUMONÍA

Para el año 2025 se han registrado 10 casos de neumonías en niños menores de 5 años, no se registran defunciones por IRAS o neumonías.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

El factor que contribuye a la aparición de casos en los distritos de la Ris Chanchamayo puede deberse al cambio climático que actualmente viene atravesando el país, tanto como las altas temperaturas, el clima frio y húmedo por las mañanas y por la noche.

Casos: 10 (sin defunciones).

Prevención:

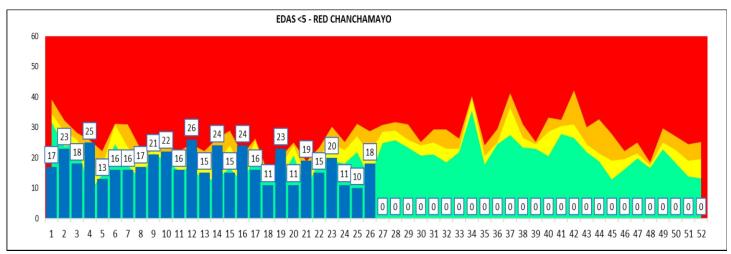
- Vacunación contra neumococo.
- Control de infecciones respiratorias y seguimiento estricto en menores.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

Es una enfermedad infecciosa producida por virus, bacterias, hongos o parásitos, que afecta principalmente a niñas y niños menores de cinco años. Se presenta como deposiciones de tres a más veces al día, de heces sueltas o líquidas que pueden ir acompañadas de vómito o fiebre, según el tipo de EDA.

Para el año 2025 con un corte a la semana epidemiológica N°26 se van registrando 462 casos de diarrea agudas, según el canal endémico en la semana 4 y 12 se han dado los picos más altos de casos de EDAS. En tanto nos encontramos en zona de éxito como Ris Chanchamayo.

La mayor incidencia de casos se dio en el distrito de Chanchamayo, además de las zonas urbano marginal del distrito de Perené, en gran mayoría en localidades de Chanchamayo, Kivinaki y Yurinaki (Perené)



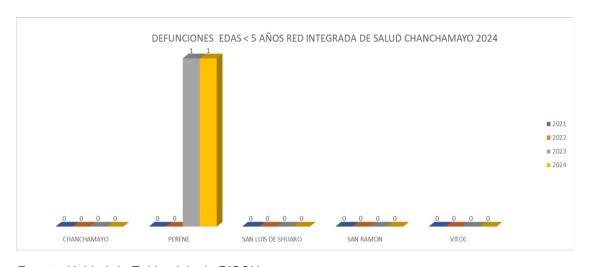
Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

La mayor incidencia de casos resalta en el grupo de edad de 1 a 4 años con 342 casos y en niños menores un año 120 casos. Todo ello corresponde a diarreas de tipo acuosa.

distrito	Ţ	Suma de DAA_C1	Suma de DAA_C1_4	Suma de DAA<5
CHANCHAMAYO		45	80	125
PERENÉ		45	180	225
SAN LUIS DE SHUAF	₹0	7	11	18
SAN RAMÓN		22	67	89
VITOC			4	5
Total		120	342	462

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Se registraron defunciones en el año 2023 y 2024, en tanto hasta la semana epidemiológica N°26 del año 2025 no se han registrado defunciones. Es importante el seguimiento al paciente con EDA, para garantizar una atención oportuna y manejo de complicaciones, en tanto los factores sociales y la precariedad de servicios básicos como agua, desagüe, contribuyen al desarrollo de la enfermedad.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Casos: 462. Sin defunciones en 2025.

Factores: Deficiente acceso a agua potable y desagüe.

Prevención:

- Cloración domiciliaria del agua.
- Promoción del lavado de manos y lactancia materna exclusiva.
- Monitoreo comunitario de síntomas.

MUERTE PERINATAL

La mortalidad perinatal es la muerte de un feto que sucede entre la semana 22 de gestación y los primeros 7 días de vida del recién nacido.

En los últimos años se puede observar que las muertes fetales se han incrementadocon relación a las muertes neonatales.

Para el año 2025, para la SE 26 se cuenta con 4 casos de muerte perinatal, cuyas defunciones se dan en el Hospital Julio Cesar Demarini, sin embargo, los casos corresponden al distrito de Perené, Kivinaki y Chanchamayo.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Las causas mas frecuentes de muertes perinatales son la falta de controles prenatales por parte de la gestante y las constantes migraciones; lo que conlleva a conocer el estado de salud del feto y de la madre. Los controles prenatales oportunos garantizan la detección de signos de alarma y/o complicaciones durante el embarazo, finalmente generan un embarazo y parto seguro.

DISTRIBUCION DE CASOS MUERTE PERINATAL POR DISTRITOS RISCHYO 2018 - 2025

DISTRITO	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	TOTAL
CHANCHAMAYO	6	4	8	4	6	4	6	3	41
MONOBAMBA	2	0	0	1	0	0	0	0	3
PERENÉ	10	10	8	10	10	14	5	1	68
RAIMONDI	0	0	0	0	1	0	0	0	1
SAN LUIS DE SHUARO	1	2	1	1	1	0	1	0	7
SAN RAMÓN	6	3	5	9	4	3	4	0	34
VITOC	0	1	3	0	1	0	0	0	5
TOTAL	25	20	25	25	23	21	16	4	159

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Continuar búsqueda activa de gestantes que no hayan sido captadas por los agentes comunitarios y o sectoristas de cada zona sanitaria, así poder obtener controles y fortalecer las visitas domiciliarias con seguimientos dentro de las 24 horas al no acudir a fecha programada de atención.



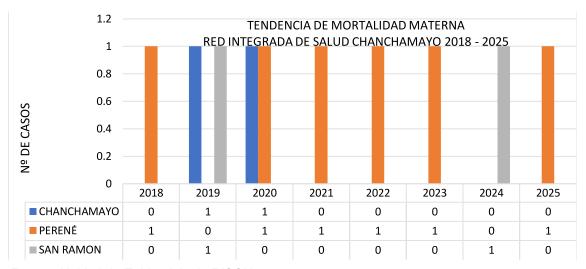
Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

La tendencia de casos de muerte perinatal para el año 2025 a la semana epidemiológica N° 26 es de 0.4.

MUERTE MATERNA

La mortalidad materna puede resultar por causas directas como muerte de una mujer por complicaciones del embarazo, parto o puerperio; indirecta cuando la muerte de una mujer se produce durante el embarazo o después de dar a luz, debido a una enfermedad que ya existía o que apareció durante el embarazo. Esta enfermedad no fue la causa directa de la muerte, pero sí se agravó por los cambios fisiológicos del embarazo.

Con un corte a la semana epidemiológica N°26 se han registrado para el 2025 una mortalidad materna correspondiente Sangani – Pichanaki, dada en las primeras semanas del año, en tanto por distrito el caso registra en Perené. Siendo la defunción por causa directa.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Etiquetas de fila	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Total
MUERTE MATERNA DIRECTA			1		1		1	1	4
MUERTE MATERNA INCIDENTAL		1		1					2
MUERTE MATERNA INDIRECTA	1	1	1			1			4
Total	1	2	2	1	1	1	1	1	10

La mortalidad materna en el país es un índice de negatividad, en tanto como Ris Chanchamayo a la fecha no se han registrado casos notificados por nuestras zonas sanitarias de mortalidad materna.

Casos: 1 en Perene (Sangani–Pichanaki).

Prevención:

- Controles prenatales tempranos y constantes.
- Vigilancia obstétrica por agentes comunitarios.
- Derivación oportuna.

VIH

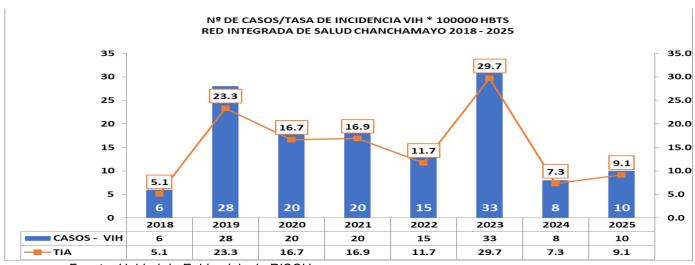
El VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) es un virus que ataca las células del sistema inmunitario, lo que debilita las defensas del cuerpo.

Durante el año 2025, se ha notificado al sistema de vigilancia 10 casos nuevos de infección por VIH, en la Zona Sanitaria de La Merced y en la zona sanitaria de Perené y San Ramón.

DISTRITO	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	TOTAL
CHANCHAMAYO	0	13	11	10	2	9	3	4	52
PERENÉ	4	10	4	3	9	14	3	4	51
SAN RAMÓN	2	4	3	5	4	10	2	2	32
SAN LUIS DE SHUARO	0	1	1	2	0	0	0	0	4
VITOC	0	0	1	0	0	0	0	0	1
MONOBAMBA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MASMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULCUMAYO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	6	28	20	20	15	33	8	10	140

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

La tasa de incidencia anual de los casos de VIH ha incrementado a comparación de años anteriores, se tiene un 9,1 para el año 2025.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Una estrategia de prevención en esta situación seria intensificar las campañas de concientización a la protección y a la no promiscuidad para proteger a la población de estos aumentos de casos de infección por VIH, además mejorar el trabajar de la mano con las autoridades ediles y policiales pues se sabe que la prostitución también trae estas consecuencias.

En los últimos cinco años las edades que presentaron mayor incidencia de casos de infección por VIH fueron el grupo de edades de 20 a 34 años, población adulta joven de sexo masculino.

VIH: 10 casos (adultos jóvenes varones).

Prevención:

- Campañas de ITS y uso correcto del preservativo.
- Charlas en mercados, bares y sectores vulnerables.
- Acceso gratuito a pruebas rápidas.

SIDA

El SIDA es una enfermedad que se produce cuando el sistema inmunitario está muy dañado por el VIH.

En el Perú, en el tercer trimestre de 2023 se notificaron 5080 casos de SIDA, de los cuales el 78% fueron en hombres. El grupo de edad más afectado fue de 20 a 39 años.

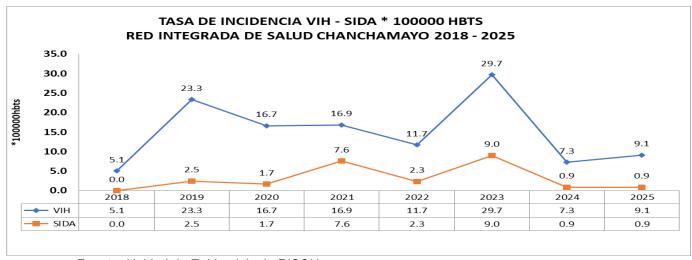
En tanto a nivel de las Ris Chanchamayo se ha reportado un caso de SIDA, en el distrito de Perené. Para el año 2023 se tuvo la mayor incidencia de casos de SIDA y en mayor proporción en el distrito de San Ramón y siendo el sexo masculino el predominante.

Para el año 2025 se notificó un caso de SIDA en el distrito de Perené.

DISTRITO	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
CHANCHAMAYO	2	1	4	1	2		
PERENÉ	1		1	2	3		1
SAN LUIS DE SHUARO			1				
SAN RAMÓN		1	3		5	1	
Total general	3	2	9	3	10	1	1

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

La tasa de incidencia de los casos registrados de VIH – SIDA para el año 2025 se tiene una tasa de incidencia de 9.1 - 0.9 por ciento.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

SIDA: 1 caso en Perené.

Prevención:

- Campañas de ITS y uso correcto del preservativo.
- Charlas en mercados, bares y sectores vulnerables.
- Acceso gratuito a pruebas rápidas.

HEPATITIS B

La hepatitis B es una enfermedad endémica con prevalencia intermedia con zonas de alta y baja prevalencia. La Hepatitis B está relacionada con cáncer primario de hígado, una de las causas más importantes de mortalidad global por cáncer y que es posible prevenirla a través de la vacunación.

Al sistema de vigilancia epidemiológica, se viene notificando año tras año. El total de casos notificados son confirmados.

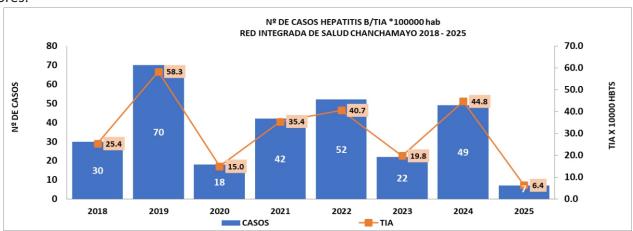
El número de casos y la tasa de incidencia de Hepatitis B en la Red Integrada de Salud Chanchamayo ha ido incrementándose en forma ascendente, como podemos observar el año 2019 presento el mayor número de casos con relación a los años anteriores.

En el año 2025 se notificaron 7 casos de hepatitis B confirmados, correspondiente a población masculina en etapa de vida adulta (30 a 59 años), procedentes del distrito Chanchamayo, de Perené, localidad de Alto Yurinaki y Villa Perené.

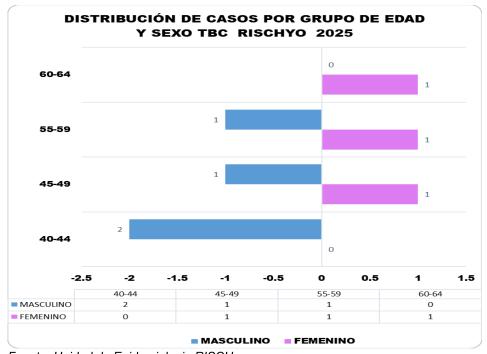
HEPATITIS B	AÑOS		Ţ						
DISTRITO	J	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
CHANCHAMAYO		9	18	5	11	16	10	15	4
PERENÉ		13	32	9	17	24	9	11	2
SAN LUIS DE SHUARO		1	3	1		4		4	
SAN RAMÓN		7	17	3	12	8	3	18	1
VITOC					2			1	
Total		30	70	18	42	52	22	49	7

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

La tasa de incidencia a lo que va del año 2025 es de 6.4 por ciento, siendo aun buen indicador a diferencia de años anteriores.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.



Los casos por grupo edad y sexo en Hepatitis B, se han agrupado en edades de 40 a 44 años, 45-49 años y 55 a 59 años, en el sexo masculino, en tanto también se notificaron casos en el sexo femenino en los grupos de edades de 45 a 49 años y 55 a 59 años.

Se necesita fortalecer las actividades preventivas como la vacunación, junto con medidas para reducir el riesgo de transmisión, como evitar el contacto con sangre y prácticas sexuales seguras.

En los últimos cinco años los casos reportados responden a causas de tipo sexual.

Casos: 7 (adultos varones y algunas mujeres). **Prevención:**

- Campañas de vacunación en adultos no inmunizados.
- Promoción de prácticas sexuales seguras.

SÍFILIS

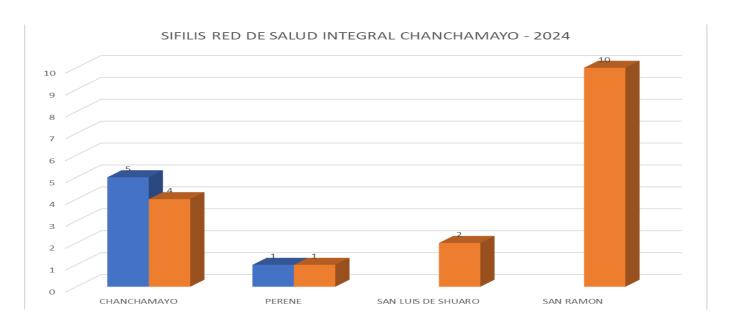
La sífilis es una infección de transmisión sexual (ITS) bacteriana que se puede prevenir y curar. Si no se trata puede causar graves problemas de salud.

De acuerdo con el histórico de la aparición de los casos de sífilis el año 2025, con un corte a la semana epidemiológica N°26 se ha registrado 23 casos, 6 casos de sífilis materna, 17 casos de sífilis no especificada.

Los casos se han presentado en mayor incidencia en el distrito de Chanchamayo, seguido de San Ramón.

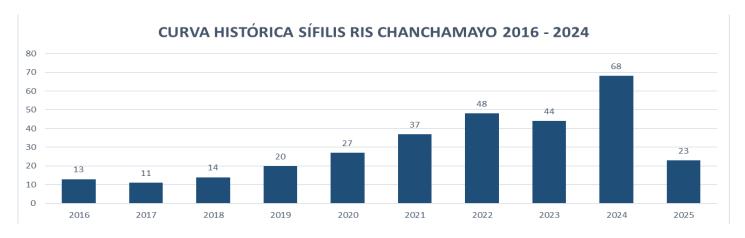
DISTRITO 🔽	SIFILIS MATERNA	SIFILIS NO ESPECIFICADA	Total general
CHANCHAMAYO	5	4	9
PERENÉ	1	1	2
SAN LUIS DE SHUARO		2	2
SAN RAMÓN		10	10
Total general	6	17	23

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Según la curva histórica de aparición de casos se han registrado la mayor incidencia de casos en el año 2024 con 68 casos.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Las causas frecuentes de sífilis están relacionadas a la prácticas sexuales inseguras, en ese sentido se exhorta las campañas y la sensibilización para el uso del preservativo y la forma correcta de su uso, además que en las áreas de consultorio a la población sexualmente activa estas sean distribuidas, para prevenir esta enfermedad.

Casos: 24 (incluye materna y congénita).

Prevención:

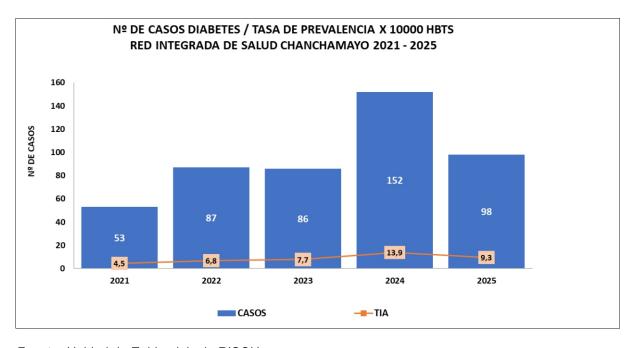
- Control prenatal obligatorio con pruebas rápidas.
- Educación sexual integral.

DIABETES

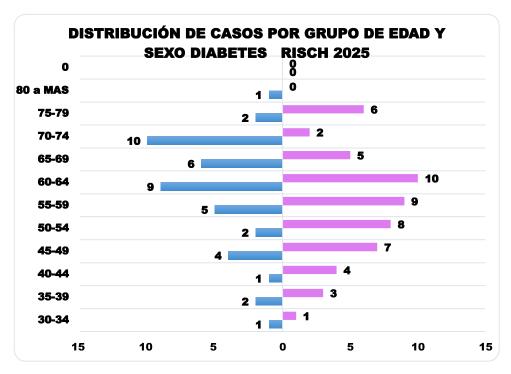
Es la forma más común y ocurre cuando el cuerpo no produce suficiente insulina o no puede usarla adecuadamente, a menudo debido a la resistencia a la insulina.

La diabetes puede causar diversas complicaciones a largo plazo, incluyendo enfermedades cardíacas, daño renal, daño nervioso, problemas de visión y úlceras en los pies.

San Ramón es uno de los distritos con mayor captación de casos de Diabetes tipo II, seguido del Distrito de Perené. Se cuenta con una tasa de incidencia de 9,3 relativamente alto a lo que va del año 2025.



Etiquetas de fila	2021	2022	2023	2024	2025 Total	general
CHANCHAMAYO	2		2	28	28	60
PERENÉ	28	42	29	70	27	196
SAN LUIS DE SHUARO	1				3	4
SAN RAMÓN	20	44	50	48	38	200
VITOC	2	1	1	2	2	8
Total general	53	87	82	148	98	468



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

En cuanto al sexo masculino el grupo más afectados comprende en las edades de 70 a 74 años, 60 a 64 años, en el sexo femenino el grupo de edad de 45 a 64 años.

La diabetes mellitus tipo II, se basa en un estilo de vida saludable, que incluye una dieta equilibrada, actividad física regular y mantener un peso corporal adecuado. evitar el tabaco y moderar el consumo de alcohol también son importantes.

Alta incidencia (9.3%).

Prevención:

- Promoción de alimentación saludable, ejercicio.
- Tamizajes en ferias de salud.

TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una enfermedad infectocontagiosa, prevenible, curable y con importante componente social. Hasta la SE 26 se han notificado 37 casos de tuberculosis frotis positivo.

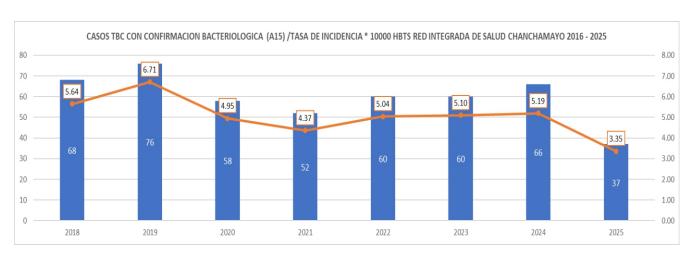
RIS CHANCHAMAYO	AÑOS	Ţ,								
DISTRITO	Τ,	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Total
CHANCHAMAYO		27	35	16	26	35	24	22	19	204
MASMA		1	1							2
PERENÉ		21	17	14	11	16	17	22	9	127
SAN LUIS DE SHUARO		2	1	3		1	5	4		16
SAN RAMÓN		17	22	23	13	7	13	18	9	122
VITOC				2	2	1	1			6
Total		68	76	58	52	60	60	66	37	477

El distrito más afectado es Chanchamayo, ya que registra la mayor proporción de casos.

La tasa de incidencia de casos de tuberculosis para el año 2025 es de 3,35.

La mayor proporción de casos notificados corresponden a la población de sexo masculino, comprendidos en los grupos de edades de 25 a 29 años y 45 a 49 años.

En cuanto al sexo femenino se distribuyen en grupo de edades de adulto joven y maduro.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH

Para evitar el aumento de casos de tuberculosis pulmonar en la población, se recomienda evitar el contacto con personas con la enfermedad activa, seguir las indicaciones de higiene y prevención, como lavarse las manos frecuentemente, cubrir la boca al toser o estornudar y utilizar mascarillas si se tiene tuberculosis activa o se está en contacto con personas infectadas. Ventilar los ambientes en las viviendas y zonas de trabajo.

Casos: 37, mayoría varones (25–49 años).

Prevención:

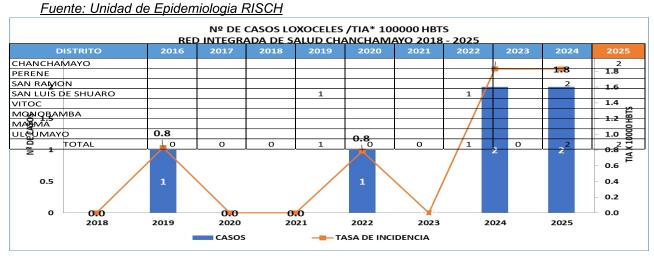
- Tamizaje con baciloscopia.
- Promoción del tratamiento supervisado (TARGA).

LOXOCELISMO

El loxoscelismo es una intoxicación producida por la mordedura de la araña Loxosceles, también conocida como araña de rincón o violinista.

Se denomina loxoscelismo al conjunto de manifestaciones clínicas ocasionadas por el envenenamiento causado por mordedura de araña del género Loxosceles.

La tasa de incidencia para el año 2025 es de 1.8 por ciento a lo que va del año, con un corte a la semana epidemiológica N°26-2025.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH

Continuar con las charlas educativas donde la limpieza de las viviendas es primordial para evitar la aparición de casos por mordedura.

Tasa de 1.8%. Prevención:

- Limpieza frecuente de viviendas.
- Educación sobre identificación de arañas peligrosas.

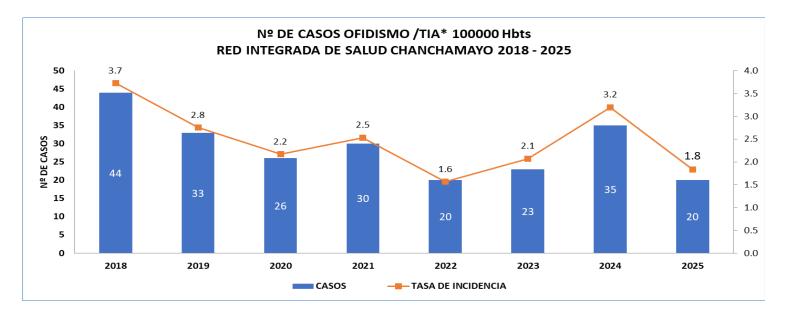
OFIDISMO

La mordedura de serpiente (ofidismo) constituye un problema de salud desde la antigüedad. En el Perú el Ofidismo constituye la primera causa de envenenamientos fatales producidos por animales ponzoñosos cada año.

Las serpientes venenosas de los géneros Bothrops y Lachesis son endémicas en la Amazonía peruana. B. atrox es la serpiente cuya mordedura (Botropismo) tiene la mayor prevalencia a nivel nacional.

En la Selva Central, el distrito que notifica la mayor proporción de mordedura de serpiente es el sistrito de Perené. El género de serpiente predominante y causante del daño es la serpiente venenosa Bothrops.

Para el año 2025, corte a la semana epidemiológica $N^{\circ}26$ se han registrado 20 casos de mordeduras de serpientes, teniendo una incidencia de 1.8 por cada 10000 habitantes.



El distrito de Perené registra la mayor incidencia de casos de mordedura de serpiente con 13 casos.

Perené es un distrito con temperatura tropical y que alberga en sus localidades la mayor parte de las chacras, siendo la principal actividad económica de la población la agricultura, razón por la cual están expuestos a este daño.

DISTRITO	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Total
CHANCHAMAYO	4	1	6	6	4	4	7	2	34
MASMA				2					2
MONOBAMBA	1	3	2			1			7
PERENÉ	26	18	10	12	12	13	16	13	120
SAN LUIS DE SHUARO	7	5	5	3	1	3	7	2	33
SAN RAMÓN	3	6	2	6	1	2	2	1	23
VITOC	3		1	1	2		3	2	12
Total	44	33	26	30	20	23	35	20	231

En relación con la aparición de casos, de acuerdo con la edad y sexo, el Botropismo es más frecuente en varones, y los pacientes suelen ser niños y adultos.

En la región de Selva Central del Perú, se han reportado los pacientes mordidos por serpientes venenosas, que fueron atendidos en el Hospital Julio César Demarini (HJCDC). Dicho Hospital, ubicado en la ciudad de La Merced, vía principal de ingreso a la Selva Central, constituye el centro de referencia obligado a nivel regional al que acuden pacientes de toda la zona, principalmente de los distritos de La Merced, Perené y San Ramón, encontrándose una amplia variedad de patología tropical y regional.

Según edad y sexo, la población masculina es la más afectada, en el grupo de edad de 45 - 49 años.

Etiquetas de fila	femenino	masculino
10-14	2	1
15-19		2
20-24		1
25-29		2
30-34	1	
35-39		1
45-49	1	4
50-54		2
55-59		1
60-64	1	
75-79		1

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Para este daño es importante tomar medidas individuales y comunitarias, como usar ropa adecuada, evitar zonas de riesgo, mantener limpias las áreas peridomiciliarias y evitar tocar serpientes. En caso de mordedura, se debe buscar atención médica inmediata y evitar prácticas no recomendadas como torniquetes, succión o cortes.

Casos: 20 (13 en Perené).

Prevención:

- Entrega de botas a agricultores.

- Charlas sobre primeros auxilios.

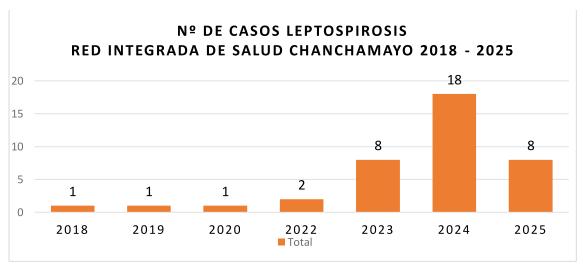
LEPTOSPIROSIS

La leptospirosis es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria Leptospira, que puede estar presente en la orina de algunos animales. Se puede transmitir al contacto con la orina de animales infectados, o con agua y/o ambientes contaminados con dicha orina. Ciertos animales pueden transmitir la enfermedad, tales como: roedores, perros, vacas, cerdos, caballos y animales silvestres.

La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma leve a una enfermedad grave y a veces fatal. Sus síntomas pueden parecerse a varias enfermedades, como influenza, dengue y otras enfermedades hemorrágicas de origen viral; es importante el diagnóstico correcto (clínico y de laboratorio) al inicio de los síntomas para evitar casos graves y salvar vidas principalmente en situaciones de brotes.

El distrito de Chanchamayo para el año 2025, corte a la semana epidemiológica N°26 registro 8 casos de leptospirosis, estos pacientes fueron atendidos en el Hospital JCDC.

LEPTOSPIROSIS	AÑO								
DISTRITO	2018	2019	2020	2022	2023	2024	2025	Total	
CHANCHAMAYO	1			1	8	12	4	26	
PERENE			1			3	2	6	
SAN RAMON		1				1	2	4	
Total	1	1	1	1	8	16	8	36	



En un histórico de reporte de casos de leptospirosis, del año 2018 al 2025, el año 2024 registro la mayor incidencia de casos con 18 casos notificados. Se recomienda evitar el contacto con agua o suelo potencialmente contaminados, especialmente después de fuertes lluvias o inundaciones. Evitar caminar o nadar en aguas estancadas, usar calzado de protección y ropa impermeable, y tratar el agua para beber.

Casos: 8 (Chanchamayo).

Prevención:

- Manejo de residuos sólidos.
- Uso de botas en zonas agrícolas

LESIHMANIASIS

La leishmaniasis es una enfermedad infecciosa causada por un parásito protozoario que se transmite por la picadura de un mosquito. Existen diferentes formas de leishmaniasis, que pueden afectar la piel, las membranas mucosas o el cuerpo entero.

Formas de leishmaniasis

- Leishmaniasis cutánea: La más común, que provoca lesiones en la piel.
- Leishmaniasis mucocutánea: Provoca la destrucción de las membranas mucosas de la nariz, la boca y la garganta.

En el año 2025 se registraron 32 casos de leishmaniasis cutánea y 2 casos de leishmaniasis mucocutánea.

LEISHMANIASIS	2021	2022	2023	2024	2025	Total
LEISHMANIASIS CUTANEA	88	66	68	58	35	315
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	2	5	7	1	2	17
Total	90	71	75	59	37	332

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Los distritos con mayor incidencia de casos de leishmaniasis cutánea son Perené con 13 casos y Chanchamayo con 10 casos.

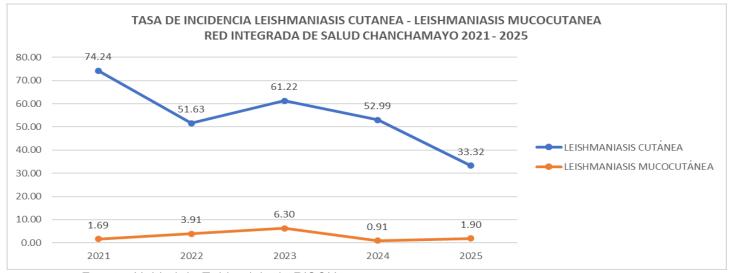
	LEISHMANI	OSIS CUTA	NEA 2021	- 2025		
RISCHYO	AÑO T					
DISTRITO	2021	2022	2023	2024	2025	Total
CHANCHAMAYO	10	12	11	10	10	53
MONOBAMBA		1			4	5
PERENÉ	48	24	27	25	13	137
RAIMONDI	2					2
SAN LUIS DE SHUARO	17	22	21	14	5	79
SAN RAMÓN	11	6	9	7	1	34
ULCUMAYO		1				1
VITOC				2	2	4
Total	88	66	68	58	35	315

Un caso de leishmaniasis mucocutánea procedente de Chanchamayo y un caso de leishmaniasis mucocutánea en Perene.

LE	LEISHMANIOSIS MUCOCUTANEA 2021 - 2025									
RISCHYO	AÑO 🗗									
DISTRITO	2021	2022	2023	2024	2025	Total				
CHANCHAMAYO		1	2		1	4				
PERENÉ	1	3	3	1	1	9				
SAN LUIS DE SHUARO	1	1				2				
SAN RAMÓN			2			2				
Total	2	5	7	1	2	17				

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

La tasa de incidencia de leishmaniasis cutánea es de 33.32 por cada 100 000 habitantes — leishmaniasis mucocutánea para el año 2025 es de 1,90 por cada 100 000 habitantes.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Con relación al grupo de edad y sexo, los afectados predominan por igual en ambos sexos, de acuerdo la edad, los más afectados fueron el grupo de 5-9 años y 10 a 14 años, 45 a 49 años y la edad comprendida entre 60 a 64 años. Estos pacientes tienen como principal actividad económica la agricultura.

LEISHMANIASIS	2021	2022	2023	2024	2025	Total
LEISHMANIASIS CUTÁNEA	88	66	68	58	35	315
LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	2	5	7	1	2	17
Total	90	71	75	59	37	332

GRUPO ETAREO	femenino	masculino	Total
0-4		2	2
5-9	2	2	4
10-14	2	2	4
15-19	1		1
25-29	1		1
30-34		3	3
35-39		3	3
40-44		2	2
45-49	2	2	4
50-54	1	2	3
55-59	1	1	2
60-64	1	3	4
65-69	1		1
70-74	1		1
80-84		2	2
Total	13	24	37

La mejor forma de prevención es el uso de repelente, especialmente activo en temperaturas elevadas (primaveraverano).

prevención: coloque paneles de malla fina alrededor de las camas (en áreas donde se presenta la enfermedad), colocar mallas en las ventanas, use repelentes de insectos, use ropa protectora.

Casos: 34 (32 cutáneas, 2 mucocutáneas).

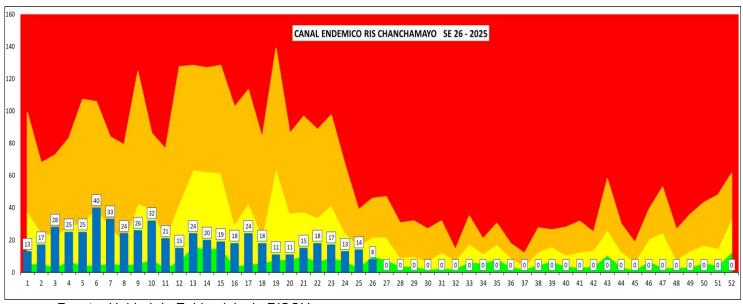
Prevención:

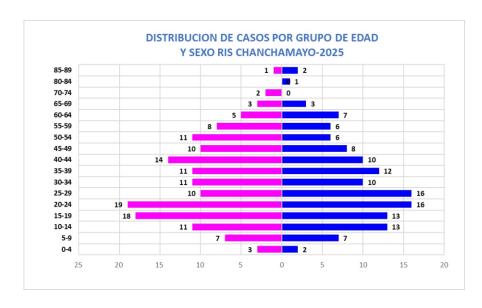
- Uso de mallas y repelentes.
- Fumigación focal y detección temprana.

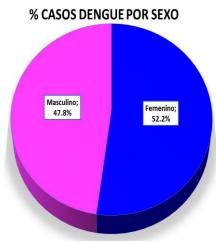
DENGUE

La Ris Chanchamayo cuenta con distritos endémicos, nos encontramos ubicados en la zona de Selva Central, circulando el serotipo DENV-1 DENV-2, con escenario III, ya que contamos con el vector y reportamos casos autóctonos, en tanto para el mes de mayo presentamos a nivel del distrito de Chanchamayo La Merced un índice áedico de 2.1 y en el Distrito de Perené- Bajo Marankiari un índice áedico de 3.2, el cual nos indica un inminente riesgo brote al no tomar medidas preventivas.

Para la semana epidemiológica N°26, se notificaron 8 casos de dengue, en tanto a lo que va del año se cuenta con 529 casos. Según el canal endémico nos encontramos en zona de seguridad.







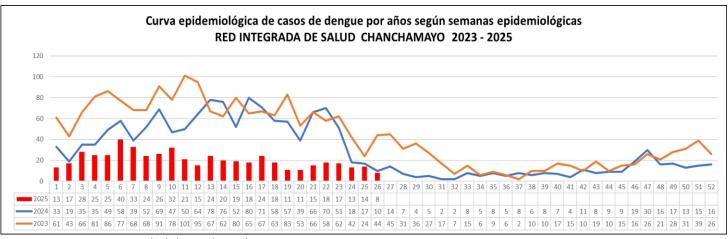
Los casos de dengue se han presentados en ambos sexos, sexo masculino con 47.8% y el sexo femenino con 52.2%, en tanto la etapa de vida que más predomina es la población adulta (30-59) con 43% de caso notificados y los jóvenes (18-29) con un 24% de los casos.

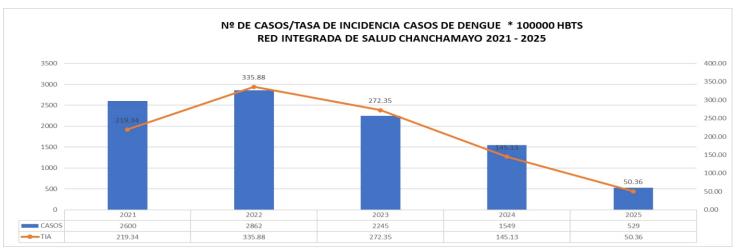
ETAPAS DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	%
Niño [0-11]	15	14	29	11%
Adolescente [12-17]	14	14	28	10%
Joven [18-29]	39	39	78	28%
Adulto [30-59]	65	52	117	42%
Adulto Mayor [60 +]	11	13	24	9%
TOTAL	144	132	276	100%

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

DISTRITO	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	Total
CHANCHAMAYO	33	243	276
PERENÉ		91	91
SAN LUIS DE SHUARO	1	28	29
SAN RAMÓN	14	119	133
Total	48	481	529

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.





La decreciente de casos influye al factor climatológico que ha cambiado radicalmente tanto en las lluvias que se esperaba, estamos viendo temperaturas altas, frio y húmedas por las mañana y noches, además de que las actividades preventivas contra el dengue están activas y constantes.

A demás si las actividades continúan constantes en el tiempo, estamos preparados para futuros brotes.

Se recomienda: seguir todas las medidas preventivas (eliminar criaderos, mantener entorno limpio, utilizar repelente y ropa adecuada), al presentar algunos de los síntomasde dengue, tales como: fiebre, dolor de cabeza, malestar general, deben acudir inmediatamente al centro de salud más cercano.

Casos: 529.Índice aédico elevado.

Prevención:

- Eliminación de criaderos.
- Educación sobre signos de alarma.

FIEBRE AMARILLA

La fiebre amarilla es una enfermedad viral que se transmite por la picadura de mosquitos infectados. Es un arbovirus del género Flavivirus transmitido por mosquitos de los géneros Aedes y Haemogogus. Puede ser letal y la forma de prevenirlo es la vacunación.

Los síntomas principales pueden causar fiebre, dolor de cabeza, ictericia, náuseas y vómitos. Los casos graves pueden causar trastornos renales, hepáticos y cardíacos fatales.

No existe un tratamiento específico para la enfermedad, sino que consiste en controlar los síntomas y limitar las complicaciones.

El año 2016 se tuvo un brote de casos de fiebre amarilla, con 11 casos, para el año 2023 se notificó un caso en el distrito de Perene y lamentablemente el caso termino en defunción. Por ello importante a las familias se insta a acudir al establecimiento de forma oportuna y no a la automedicación.

En el año 2025 no se registraron casos autóctonos de fiebre amarilla selvática en las unidades notificantes a cargo de la Ris Chanchamayo, sin embargo, para este año en el mes de junio se registró un caso probable de fiebre amarilla captado por el Hospital JCDC, de la localidad de Rio Toro en el Distrito de Chanchamayo.

El caso se presentó en una paciente en edad adulta, quien presento signos y síntomas para fiebre amarilla, a la fecha el caso se encuentra como probable.

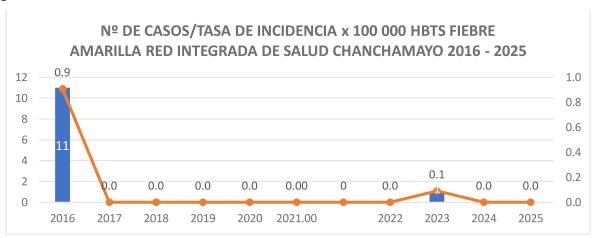
A nivel de las actividades preventivas y de control se realizó cercos epidemiológico, entomológico, bloqueo de vacunación contra la fiebre amarilla a nivel de la localidad y con la finalidad de evitar la propagación de la enfermedad.

Como resultante de las actividades, no se identificaron otros casos y se continúa intensificando las definiciones de caso, las medidas preventivas en los establecimientos y a través de los medios de comunicación.

FIEBRE AMARILLA 2015 - 2025 - RIS CHANCHAMAYO

DISTRITO	LOCALIDAD	ΑÍ	ŇO			
DISTRITO	LOCALIDAD	2016	2023	Total general		
		3		3		
CHANCHAMAYO	RIO BLANCO	1		1		
CHANCHAIVIATO	LIMON PATA	1		1		
	QUEBRADA DEL CARMEN	1		1		
		8	1	9		
	PERENÉ	1		1		
	LA FLORIDA	1		1		
	BAJO ZOTANI	1		1		
PERENE	KIMARIANI ALTO	2		2		
	LA LIBERTAD TOTERANI (LA LIBERTAD)	1		1		
	TOTERANI ALTO (ALTO TOTERANI)	1		1		
	VILLA MORETTI	1		1		
	VISTA ALEGRE					
	Total general	11	1	12		

La incidencia de casos para fiebre amarilla en el año 2024 fue 0.1 por cada 10000 habitantes. Para el año 2025 no se han registrado casos autóctonos de fiebre amarilla.



Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Recordar que la vacuna contra la fiebre amarilla nos brinda protección de por vida, hacer énfasis en campañas de prevención en los puestos más alejados durante todo el año.

Casos 2025: 1 probable (Río Toro).

Prevención:

- Vacunación masiva.
- Difusión sobre signos de alarma.

MALARIA

La malaria (o paludismo) es una enfermedad causada por un parásito Plasmodium, el cual es trasmitido por la picadura de un mosquito infectado. Sólo el género anófeles del mosquito transmite la malaria. Los síntomas de esta enfermedad pueden incluir fiebre, vómito y/o dolor de cabeza.

Esta enfermedad se desarrolla en nuestras zonas de clima tropical, como nuestra jurisdicción de Chanchamayo y sus distritos.

El año 2016, se presentó la mayor incidencia de casos de Malaria P. con 23 notificados, no se registran casos de Malaria desde el 2024.

Los casos registrados de Malaria corresponden al tipo de Malaria Plasmodium Vivax.

MALAF	MALARIA POR P. VIVAX - RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO 2015 - 2025											
DISTRITO	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	TOTAL
CHANCHAMAYO			1									1
PERENÉ	2	20						6	4	2		34
SAN RAMÓN		2										2
RAIMONDI		1										1
SAN LUIS DE SHUAI	RO											
CASOS	2	23	1	0	0	0	0	6	4	2		38

Los vectores son aedes aegypti y aedes albopictus los cuales si bien es cierto tenemos un silencio epidemiológico debemos tener en cuenta los cuidados y recomendaciones respectivas en cualquier caso de febriles.

Casos: 0 en 2025 (silencio epidemiológico).

Prevención:

- Vigilancia ante febriles.
- Uso de mosquiteros impregnados.

VIOLENCIA

La violencia familiar son todos los actos de agresión que se producen en el seno de un hogar, es decir la violencia dada en el terreno de la convivencia familiar, por parte de uno de los miembros contra otros, contra alguno o contra todos ellos. Incluye casos de violencia contra la mujer, maltrato infantil o violencia contra el hombre.

Cuenta de estab_s Etiqueta	s de columna 🔻					
Etiquetas de fila	2021	2022	2023	2024	2025	Total general
CHANCHAMAYO	7	6	8	86	42	149
MASMA	7			1		8
MONOBAMBA	1	1	4	1		7
PERENÉ	88	112	169	136	52	557
SAN LUIS DE SHUARO	13	35	35	29	5	117
SAN RAMÓN	50	77	169	131	32	459
ULCUMAYO		1	1			2
VITOC	4	5	11	10	3	33
Total general	170	237	397	394	134	1332

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Con un corte a la semana epidemiológica N°26 del año 2025, se han registrado 134 casos de violencia familiar.

Cuenta de estab_s Etiquetas de colu	ımna 🔻		
Etiquetas de fila FEMENINO	MAS	SCULINO Tota	l general
CHANCHAMAYO	33	9	42
PERENÉ	50	2	52
SAN LUIS DE SHUARO	5		5
SAN RAMÓN	32		32
VITOC	3		3
Total general	123	11	134

Fuente: Unidad de Epidemiologia RISCH.

Los distritos con mayor incidencia de casos reportados son Chanchamayo y Perené, de acuerdo al sexo más afectado es la población femenina con 123 casos y en el sexo masculino 11 casos.

Existe tipos de violencia tales como violencia psicológica y/o verbal, violencia Física, violencia sexual. En tanto se deben intensificar las actividades de prevención en conjunto con las instituciones. Importante además el seguimiento de estos casos por parte del área estratégica, con la finalidad de evitar más casos, brindar soporte emocional y evitar posibles defunciones.

Casos: 134 (mayoría en mujeres).

Prevención:

- Talleres de empoderamiento.
- Coordinación multisectorial y soporte psicológico.





LA RIS CHANCHAMAYO OCUPA EL PRIMER LUGAR EN EL RANKING REGIONAL DE METAS FÍSICAS Y FINANCIERAS DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.





INAUGURAMOS EL NUEVO AMBIENTE DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN EN SAN RAMÓN





MÁS DE 300 NIÑOS DE BENEFICIARON CON LA CAMPAÑA OFTALMOLÓGICA DE ERRORES REFRACTIVOS.





SE CONFORMÓ LA COMISIÓN PERMANENTE DE INOCUIDAD ALIMENTARIA (COMPIAL) 2025

Y ESTA CON FORMADA POR LA RIS CHANCHAMAYO, MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHANCHAMAYO Y SENASA.











LANZAMIENTO DEL DENGUE

Se realizó el lanzamiento del dengue, con el lema "el dengue mata, cuida a tu familia", en la explanada de La Merced, con la finalidad de socializar la importancia de prevenir la enfermedad, esto se realizó a través de números artísticos presentados por las Zonas Sanitarias de la Red Integrada de Salud Chanchamayo.







