



**DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA**

# **BOLETIN EPIDEMIOLOGICO S.E. 34 - 2025**

**Lic. Enf. ARTIDORO DIAZ DIAZ**  
Director de la Red Integrada de Salud Jaén

**M.CS. JUANA IRIS TARRILLO CORRALES**  
Directora de Epidemiología

## Equipo de Epidemiología

- \* M. Cs. Juana Iris Tarrillo Corrales
- \* Mag. Dwaygh Manuel León Sánchez
- \* Lic. Enf. Sara Del Milagro López Bazán
- \* Psc. Karen Graciela Huancas Martínez
- \* Lic. Merly Del Pilar Linares García



DIRECCION DE EPIDEMIOLOGÍA

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

SITUACION EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE

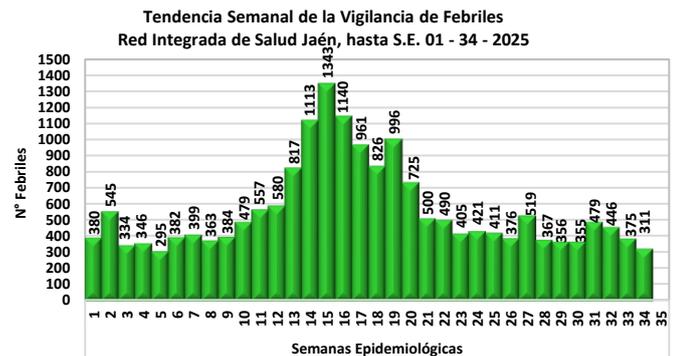
Dengue es una enfermedad sistémica y dinámica, el amplio espectro clínico incluye varias formas de manifestaciones clínicas severas y no severas, después de un período de incubación la enfermedad comienza abruptamente y puede ser seguida de las siguientes 3 fases: Fase febril, Fase Crítica y Fase de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

El presente reporte tiene como objetivo caracterizar el brote de dengue ocurrido en la **Provincia de Jaén cuenta con una población de riesgo de 165960.**

En la **S.E. 34 - 2025**, se han notificado 26 casos de Dengue en la Prov. Jaén.

El acumulado de casos de Dengue en la Provincia de Jaén, es 5212 con una T.I.A. 314.

En el canal endémico nos encontramos en **Zona de Epidemia.**



Fuente: Aplicativo Vig. Febriles-NOTISP

En la Provincia de Jaén, la población con mayor número y porcentaje de febriles es la edad de 20 a 59 años, con un 32.2%.

Casos de Febriles, Porcentaje y TIA por Grupo de Edad Red Integrada de Salud Jaén - S.E. 01 - 34 - 2025

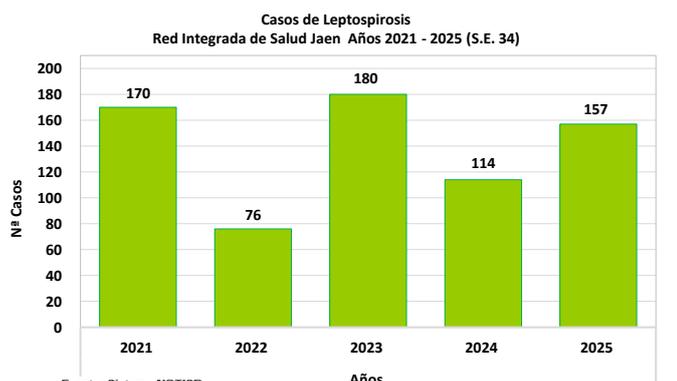
Grupo de Edad	N° Casos	%	T.I.A x 1000 hab.
Menor de 01 año	1249	6.7	341.5
1 a 4 años	3490	18.6	229.1
5 a 9 años	3152	16.8	168.5
10 a 19 años	3556	18.9	93.8
20 a 59 años	6045	32.2	56.3
Mayo igual a 60 años	1284	6.8	67.6
<b>Total Febriles</b>	<b>18776</b>	<b>100</b>	<b>93.0</b>

Fuente: Aplicativo Vig. Febriles-NOTISP

SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA DE LEPTOSPIROSIS:

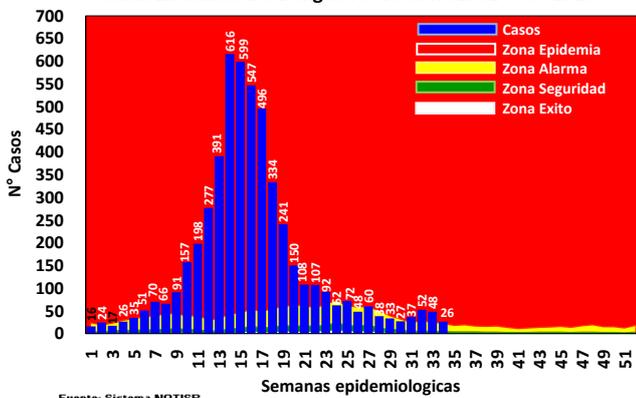
La leptospirosis es una enfermedad zoonótica de distribución mundial, endémica en las regiones tropicales con potencial epidémico. Causada por la bacteria Leptospira interrogans que afecta tanto a humanos como animales, ya sean domésticos o silvestres, lo que significa un grave problema de salud pública. Es probable que los perros, los cerdos y las ratas sean las fuentes más comunes de transmisión a los seres humanos. La vigilancia epidemiológica se encuentra establecida a través de la Directiva Sanitaria N° 065 – MINS/DGE – V.01, “Directiva Sanitaria para la vigilancia epidemiológica de enfermedades zoonóticas, accidentes por animales ponzoñosos y epizootias”, que establece los criterios y definiciones de caso para su notificación e investigación.

En la **S.E. 34 - 2025**, se notificó 01 caso probable 01 caso confirmado de Leptospirosis en el Dist. Bellavista, Prov. Jaén.



Fuente: Sistema NOTISP

Canal Endémico De Dengue Prov. Jaen SE. 01 - 34 - 2025



Fuente: Sistema NOTISP

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE FEBRILES:

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.

En la **S.E. 34 - 2025**, se ha notificado 311 febriles en la Prov. Jaén.



DIRECCION DE EPIDEMIOLOGÍA

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

En la Provincia de Jaén, el total de casos confirmados de Leptospirosis es de 157 casos con una T.I.A. 7.77 y 202 casos probables.

Provincia / Distritos	Leptospirosis		
	Notificados en la S.E. 34	Casos Confirmados S.E. 01-34-2025	T.I.A. x 10,000 hab.
Jaen		122	11.61
Bellavista	2	27	17.55
Chontali		1	0.98
Huabal		2	2.21
Pomahuaca		2	2.09
Pucara			0.00
San Jose Alto		3	3.83
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>157</b>	<b>7.77</b>

Fuente: Sistema NOTISP

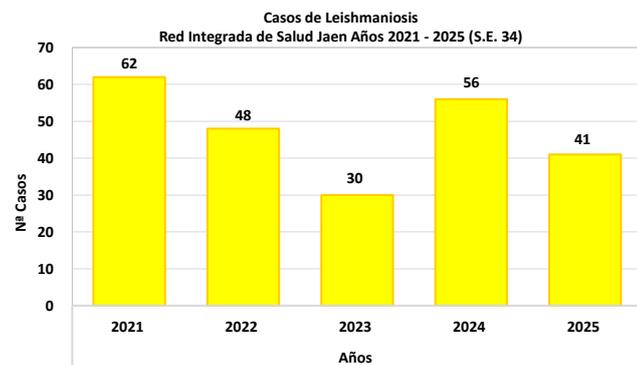
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LEISHMANIASIS:

La Leishmaniasis es una enfermedad de evolución crónica que se adquiere en zonas rurales y es producida por parásitos del género Leishmaniasis. El cuadro clínico varía de acuerdo al tipo del parásito, al medio ambiente y a la respuesta inmune del huésped.

Es importante conocer el comportamiento de los vectores, su distribución, la forma de trasmisión lo cual permitirá establecer nuevas estrategias de intervención.

En la S.E. 34 - 2025, se notificó 0 casos de Leishmaniasis de en la Prov. Jaén.

El acumulado a nivel de la Prov. Jaén es 41 casos con una T.I.A. 1.17



Fuente: Sistema NOTISP

Numero de Casos y Tasa de Incidencia de Leishmaniasis Red Integrada de Salud Jaén - San Ignacio S.E. 01 - 34 - 2025

Provincia / Distritos	Leishmaniasis		
	Notificados en la S.E. 34	Acumulado S.E. 01 - 34 - 2025	T.I.A. x 10,000 hab.
Jaen		9	0.86
Chontali		12	11.82
Colasay		9	8.75
Pomahuaca		1	1.05
Pucara		1	1.39
Sallique		7	9.34
Santa Rosa		2	1.96
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>41</b>	<b>1.17</b>

Fuente: Sistema NOTISP

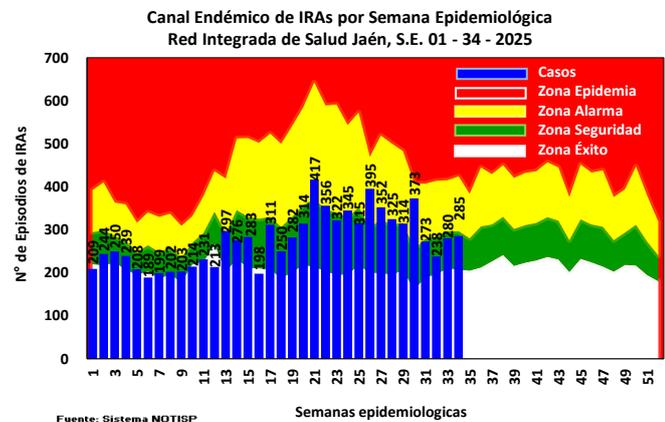
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE IRAS:

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son un conjunto de infecciones que afectan desde oídos, nariz, garganta hasta los pulmones, ocasionados en su mayoría por virus, pero también por bacterias o parásitos; además, constituyen una importante causa de morbimortalidad, fundamentalmente entre los niños menores de 5 años, las personas mayores de 60 años y aquellas que presentan ciertas condiciones que aumentan el riesgo para desarrollar complicaciones que pueden derivar en formas graves; por ejemplo, gestantes, enfermedades inmunosupresoras, entre otras.

En la S.E. 34 - 2025, en la Prov. Jaén se notificó 285 IRAS en niños menores de 05 años.

El acumulado de IRAS en menores de 05 años a nivel de la Prov. Jaén es de 9402 una T.I.A. 497.72.

En el canal endémico nos ubicamos es Zona de Seguridad.



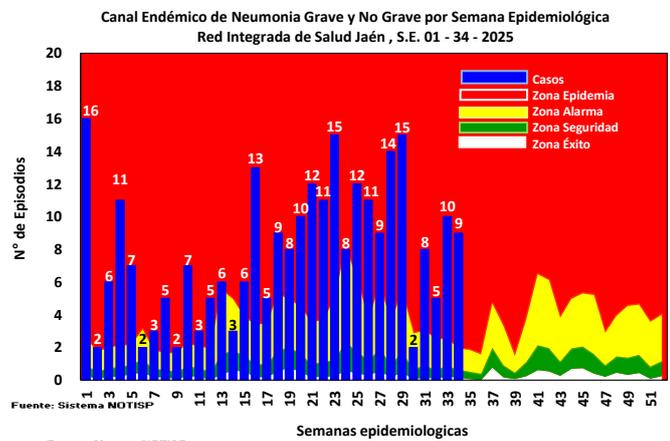
Fuente: Sistema NOTISP

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS NEUMONIAS:

En la S.E. 34 - 2025, se notificó 9 neumonías en niños menores de 05 años, de la Prov. Jaén.

En la Prov. Jaén, el acumulado es de 270 casos de Neumonías No Graves y Graves en menores de 5 años, con una T.I.A. 14.29.

Respecto al canal endémico nos ubicamos en Zona de Epidemia.



Fuente: Sistema NOTISP



DIRECCION DE EPIDEMIOLOGÍA

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Numero de Casos y Tasa de Incidencia de Infecciones Respiratorias Agudas Red Integrada de Salud Jaén S.E. 01 - 34 - 2025

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	S.E. 34	Acum. S.E. 01 - 34 - 2025	T.I.A. x 1,000 hab.	S.E. 34	Acum. S.E. 01 - 34 - 2025	T.I.A. x 1,000 hab.	S.E. 34	Acum. S.E. 01 - 34 - 2025	T.I.A. x 10,000 hab.
Jaén	142	4766	458.40	9	261	25.10	16	520	50.01
Bellavista	16	744	542.67	0	4	2.92	0	2	1.46
Chontali	10	286	322.44	0	1	1.13	0	0	0.00
Colasay	11	518	586.64	0	2	2.27	0	0	0.00
Huabal	24	666	806.30	0	0	0.00	0	0	0.00
Las Pirias	4	99	256.48	0	0	0.00	0	0	0.00
Pomahuaca	17	392	428.88	0	0	0.00	0	1	1.09
Pucara	14	395	659.43	0	0	0.00	0	3	5.01
Sallique	14	484	613.43	0	0	0.00	0	0	0.00
San Felipe	4	108	300.84	0	0	0.00	0	0	0.00
San Jose Alto	16	414	588.07	0	1	1.42	0	0	0.00
Santa Rosa	13	530	683.87	0	1	1.29	0	0	0.00
Prov. Jaén	285	9402	497.72	9	270	14.29	16	526	27.85

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE DIARREAS ACUOSAS:

Las enfermedades diarreicas agudas, se caracterizan por un aumento en la frecuencia y una disminución en la consistencia de las heces. Pueden ir acompañados de otros síntomas como dolor abdominal, fiebre, náuseas y malestar. Las enfermedades diarreicas agudas afectan a todos los grupos de edad sin excepción, sin embargo, son la 2da mayor causa de mortalidad en el mundo en los niños menores de 5 años, especialmente en las zonas de pobreza o bajos recursos. Existen 3 tipos de enfermedad diarreica, las acuosas que se caracterizan por ser de presentación explosiva, que puede durar algunas horas o días; las disintéricas o disentería que se caracterizan por la presencia de sangre en las heces y las persistentes que pueden durar más de 14 días.

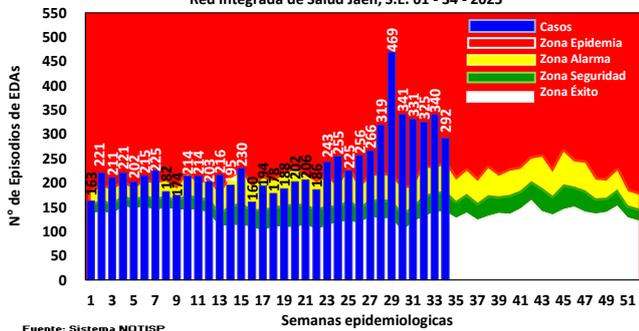
Las diarreas pueden ser provocadas por microorganismos, como virus, bacterias o parásitos, la mayoría de los cuales se transmiten por agua y/o alimentos con contaminación.

En la S.E. 34 - 2025, se notificaron enfermedades diarreicas acuosas por grupos de edad (<1 año hasta 60+), en la Prov. Jaén 292.

En la Provincia de Jaén el acumulado de Diarreas acuosas es de 8062 caso con una T.I.A. 399.19.

En el canal endémico nos encontramos en **Zona de Epidemia**.

Canal Endémico de Diarreas Acuosa por Semana Epidemiológica Red Integrada de Salud Jaén, S.E. 01 - 34 - 2025



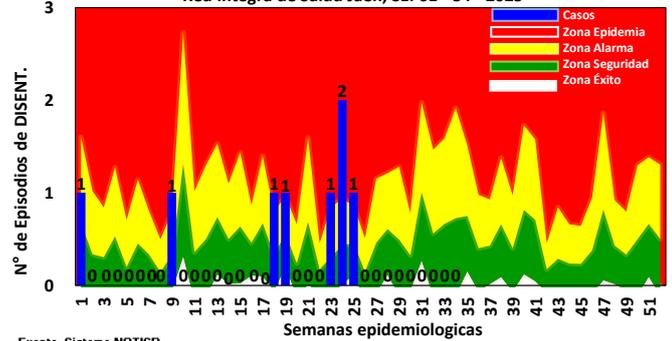
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS DIARREAS DISENTERICAS:

En la S.E. 34 - 2025, notificación negativa de diarrea disintérica en los distritos de la Prov. Jaén.

En la Prov. Jaén es de 08 casos, con una T.I.A. 0.40.

El Canal endémico los episodios de las diarreas disintéricas se encuentra en **Zona de Éxito**.

Canal Endémico Diarreas Disintéricas por Semana Epidemiológica Red Integra de Salud Jaén, SE. 01 - 34 - 2025



Fuente: Sistema NOTISP

Casos y Tasa de Incidencia de Diarrea Acuosa y Disintéricas Red Integrada de Salud Jaén S.E. 01 - 34 - 2025

Provincia/ Distritos	D. Acuosa			D. Disintérica		
	S.E. 34	Acum. S.E. 01 - 34 - 2025	T.I.A. x 10,000 hab.	S.E. 34	Acum. S.E. 01 - 34 - 2025	T.I.A. x 10,000 hab.
Jaén	158	4830	459.45	0	1	0.10
Bellavista	48	643	417.99	0	0	0.00
Chontali	5	178	175.30	0	1	0.98
Colasay	10	333	323.71	0	0	0.00
Huabal	12	457	504.08	0	0	0.00
Las Pirias	9	179	354.10	0	0	0.00
Pomahuaca	8	192	200.98	0	0	0.00
Pucara	5	164	228.76	0	2	2.79
Sallique	8	405	540.58	0	1	1.33
San Felipe	5	109	234.81	0	3	6.46
San Jose Alto	16	331	422.57	0	0	0.00
Santa Rosa	8	241	236.32	0	0	0.00
Provincia Jaén	292	8062	399.19	0	8	0.40

Fuente: Sistema NOTISP

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES – SARAMPION /RUBEOLA, PARÁLISIS FLÁCIDA, TOS FERINA.

¿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.



DIRECCION DE EPIDEMIOLOGÍA  
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

**Parálisis Flácida:**

En la S.E. 34 – 2025, notificación negativa.

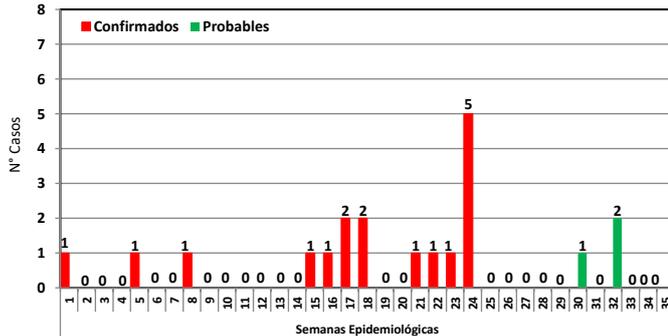
En la Prov. Jaén, se notificó 01 caso probable de Parálisis Flácida, procedente de la Localidad de Rumipite, Distrito La Coipa, Prov. San Ignacio, en un niño de 07 años de edad.

**Tos Ferina:**

En la S.E. 34 – 2025, notificación negativa.

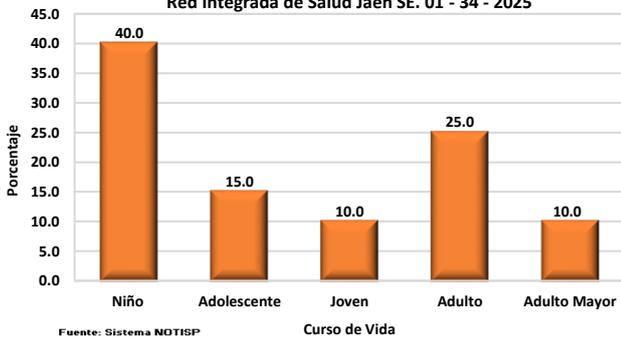
En la Provincia de Jaén, se tiene un acumulado de 20 casos notificados de Tos Ferina (17 confirmados y 03 probables).

Casos probables y confirmados de Tos Ferina, según inicio de síntomas Red Integrada de Salud Jaén, SE. 01-34-2025



El curso de vida con mayor número de casos es de 0 a 11 años, con un 40%.

Porcentaje de casos de Tos Ferina, según curso de vida Red Integrada de Salud Jaén SE. 01 - 34 - 2025



**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE COVID-19:**

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.

En la S.E. 34 – 2025, notificación negativa de COVID-19, en los distritos de la Prov. Jaén.

En la Provincia de Jaén, tiene un total de 18 casos confirmados con una T.I.A. 0.09.

Casos de COVID-19, según fecha de inicio de síntomas en la Red Integrada de Salud Jaén, S.E.01 - 34 - 2025



Fuente: Aplicativo COVID-NOTISP

Casos COVID-19, Tasa de Incidencia, Hospitalizados y Fallecidos Red Integrada de Salud Jaén, S.E. 01-34-2025

Provincia / Distritos	Casos de COVID-19	T.I.A x 1,000 hab.	Hospitalizados	N° Fallecidos
Prov. Jaén	18	0.09	3	1
Jaén	18	0.17	3	1

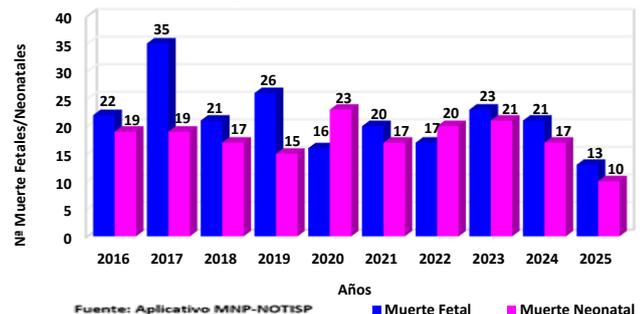
Fuente: Aplicativo COVID-NOTISP

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE FETAL/NEONATAL:**

Las defunciones fetales y neonatales forman parte del perfil de mortalidad del país; disponer de datos confiables de muerte fetal y neonatal e identificar los denominadores más apropiados para la construcción y monitoreo de indicadores como tasa de mortalidad fetal intrauterina, tasa de mortalidad perinatal y tasa de mortalidad neonatal son necesarios para medir el efecto de los programas de salud materna, neonatal y fetal así como para medir la calidad de la atención antes y durante el trabajo de parto y la atención del neonato.

En la S.E. 34 - 2025, se notificó 01 muerte fetal del Dist. Pomahuaca, Prov. Jaén.

Muertes Fetales y Neonatales por años Red Integrada de Salud Jaén 2016 al 2025 (S.E. 01 - 34)



Fuente: Aplicativo MNP-NOTISP

Muertes Fetales y Neonatales por Distrito Red Integrada de Salud Jaén S.E. 01 - 34 - 2025

Distritos	Muerte Fetal	Muerte Neonatal	Total Defunciones
Jaen	7	5	12
Bellavista	0	2	2
Chontali	1	0	1
Colasay	1	2	3
Pomahuaca	1	1	2
Sallique	2	0	2
Santa Rosa	1	0	1
<b>Prov. Jaén</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>23</b>

Fuente: Aplicativo MNP-NOTISP

DIRECCION DE EPIDEMIOLOGÍA  
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

**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.	4	0	2	6
1500 - 2499 grs.	5	0	4	9
> 2500 gr.	3	0	4	7
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>22</b>

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.	27.27			6
1500 - 2499 grs.	72.73	0.00	36.36	9
>2500 gr.				7
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>22</b>

- En el año 2025 (S.E. 01 – 34), el 27.27% 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 36.36% 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.	0	2	0	2
1500 - 2499 grs.	1	3	0	4
>2500	0	2	2	4
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>10</b>
<b>PORCENTAJE</b>	<b>10.0</b>	<b>70.0</b>	<b>20.0</b>	<b>100</b>

Hasta la S.E. 34 -2025, la mayor proporción de defunciones neonatales se registra en RN con 1 a 7 días de vida (70.0%).

De los RN que fallecieron a partir del día 8, el 20.0% registró peso normal o superior a 2500 grs.

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

**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 2016 al 2025.

En la S.E. 34 - 2025, notificación negativa de M. Materna.

A nivel de la RIS Jaén, se tiene 03 M. Maternas, 01 procedente de la Localidad El Laurel de Chingama, jurisdicción de Ambato Tambora, Distrito Bellavista, 01 Localidad Arenal, Dist. Jaén, Prov. Jaén y 01 M. Materna, procedente de la Localidad de Nvo. Paraiso, Dist. Cajaruro, Prov. Bagua.

Notificación de Muertes Maternas por Distrito, Años y Procedencia Red Integrada de Salud Jaén 2016 - 2025 (S.E. 01-34)

Distritos	2021		2022		2023		2024			2025	
	M.M. Directa	M.M. Indirecta	M.M. Incidental	M.M. Directa	M.M. Indirecta						
Jaén					2			1			1
Bellavista										1	
Colasay											
Pomahuaca											
Pucara			1								
Chontali											
Sallique											
San Felipe	1										
San Jose del Alto											
Santa Rosa											
Prov. Jaén	3	0	1	0	2	0	0	1	0	1	1

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE VIOLENCIA FAMILIAR:**

El termino Violencia familiar alude a todas las formas de abuso que tienen lugar en las relaciones entre los miembros de una familia. Se denomina relación de abuso a aquella forma de interacción que, enmarcada en un contexto de desequilibrio de poder, incluye conductas de una de las partes que, por acción o por omisión, ocasionan daño físico y/o psicológico a otro miembro de la relación.

Hasta la S.E. 34 - 2025, En la provincia de Jaén, podemos observar casos de violencia predomina en mujeres de edad entre 30 y 59 años (31.7%), donde el 38.8% cuenta con secundaria completa.

Características de los agredidos por violencia familiar Red Integrada de Salud Jaén, S.E. 01-34-2025

Características	Casos	%
<b>Sexo</b>		
Masculino	182	94.8
Femenino	16	8.3
<b>Curso de vida</b>		
Niño (0-11)	3	1.9
Adolescente (12-17)	6	3.8
Joven (18-29)	38	24.2
Adulto (30-59)	102	65.0
Adulto mayor (60 a más)	12	7.6
<b>Estado civil</b>		
Conviviente	67	33.2
Otro	50	24.8
Ex-conviviente	38	18.8
Padre	27	13.4
Madre	9	4.5
Hijo(a)	4	2.0
Ex-conyugue	3	1.5
Espos(a)	4	2.0
<b>Grado de instrucción</b>		
Secundaria completa	69	38.8
Superior completa	32	18.0
Primaria incompleta	28	15.7
Secundaria incompleta	19	10.7
Primaria completa	17	9.6
Superior incompleta	11	6.2
Illetada	2	1.1



**DIRECCION DE EPIDEMIOLOGÍA**  
**"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"**

El tipo de violencia ejercido en ellas en su mayoría es la violencia psicológica (55.6%) y física (23.4%), no existiendo motivo para sufrir este maltrato.

**Características de la agresión por violencia familiar**  
**Red Integrada de Salud Jaén, S.E. 01-34-2025**

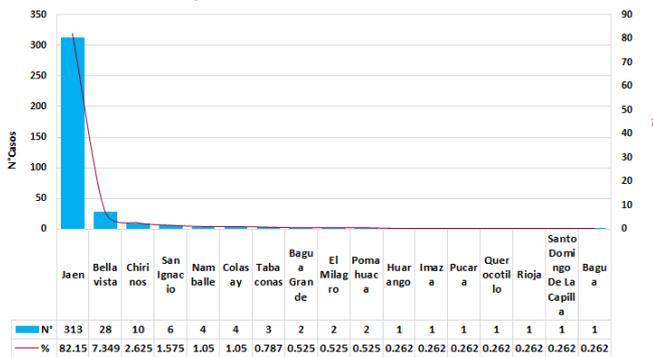
Características	Nº Casos	%
<b>Estado del agresor</b>		
Ecuanime	165	82.9
Alcohol	27	13.6
Droga	3	1.5
Otros	4	2.0
<b>Tipo de violencia</b>		
Psicológica	159	55.6
Física	67	23.4
Sexual	54	18.9
Abandono	6	2.1

Fuente: Sistema Violencia Familiar – NOTISP

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE ACCIDENTES TRANSITO:**

Los Distritos donde se tiene la mayor ocurrencia de lesionados por accidentes de tránsito es el Distrito de Jaén con 82.15% (313), seguido de Bellavista con 7.3 % (28).

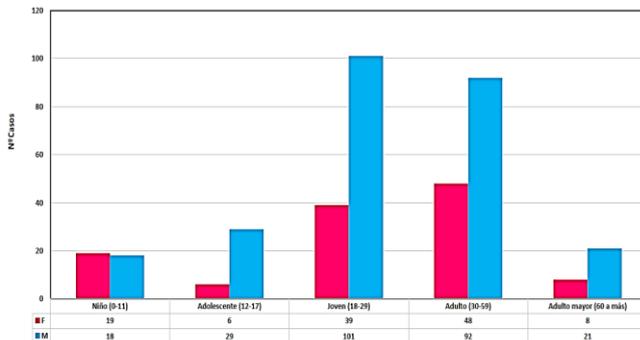
**Accidentes de Tránsito, por Distrito de ocurrencia**  
**Red Integrada de Salud Jaén, S.E. 01 – 34 – 2025**



Fuente: Sistema Accidentes Tránsito – NOTISP

Existen un numero de 381 lesionados por accidentes de tránsito, el 31.5% de lesionados corresponden al sexo femenino y 66% sexo masculino.

**Accidentes de Tránsito, por curso de vida**  
**Red Integrada de Salud Jaén, S.E. 01 – 34 – 2025**



Fuente: Sistema Accidentes Tránsito – NOTISP

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE ITS – VIH SIDA:**

Desde el inicio de la epidemia de VIH en nuestro país, han transcurrido casi 3 décadas en las cuales se ha logrado avanzar en términos de prevención y atención de la población más afectada y vulnerable, sin embargo, esta

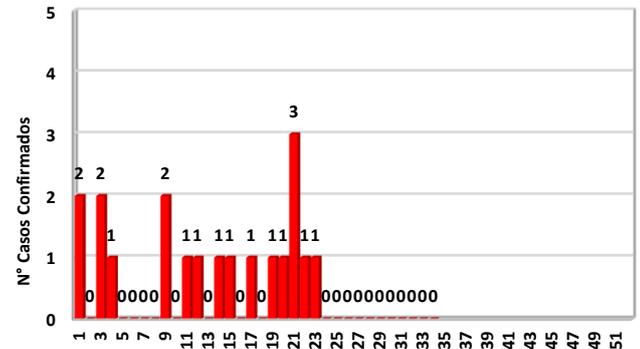
continúa siendo un importante problema de salud pública, con una epidemiología compleja que plantea retos para un mayor conocimiento de su dinámica y para el diseño de intervenciones que permitan disminuir las brechas aún existentes en prevención y control de esta infección.

Así mismo, las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un importante cofactor que incrementa la probabilidad de transmisión del VIH, y cuyo abordaje en las políticas de salud es relevante.

**SIFILIS:**

**En la Provincia de Jaén, en la S.E. 34,** no se han notificado casos de sífilis y gonorrea y en lo que va el año 2025, en el sistema de vigilancia epidemiológica ITS y VIH-SIDA se encuentran notificados un total de 19 casos de sífilis, los mismos que se encuentra siendo monitoreados por los establecimientos de salud notificantes.

**Casos confirmados de Sífilis, por semanas epidemiológicas**  
**Red Integrada de Salud Jaén SE. 01-34-2025**



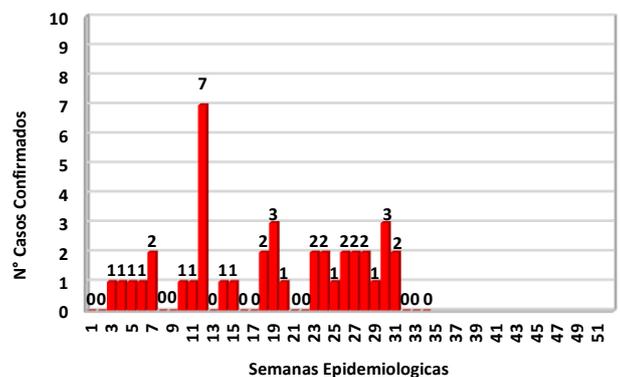
Fuente: Aplicativo VIH-SIDA/ITS Semanas Epidemiológicas

**VIH – SIDA:**

**En la provincia de Jaén, en la S.E. 34,** notificación negativa de VIH.

En lo que va el año 2025, en el sistema de vigilancia epidemiológica de VIH– SIDA, han notificado un total de 40 casos confirmados, de los cuales 01 caso es diagnosticado como estadio SIDA.

**Casos de VIH-SIDA, según semanas epidemiológicas**  
**Red Integrada de Salud Jaén SE. 01-34-2025**



Fuente: Aplicativo VIH-SIDA/ITS



DIRECCION DE EPIDEMIOLOGÍA  
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

MAPA EPIDEMIOLOGICO DE LAS ENFERMEDADES ACUMULADAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  
RED INTEGRADA DE SALUD JAEN S.E. 34 - 2025

