







# BOLETIN EPIDEMIOLOGICO S.E. 39 - 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









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

# SITUACION EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE

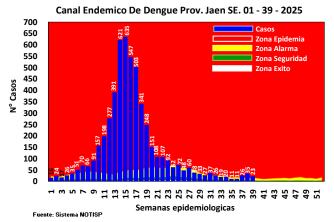
Dengue es una enfermedad sistémica y dinámica, el amplio espectro clínico incluye varias formas de manifestaciones clínicas severas y no severas, después de un período de incubación la enfermedad comienza abruptamente y puede ser seguida de las siguientes 3 fases: Fase febril, Fase Crítica y Fase de 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. 39 - 2025**, se han notificado 30 casos de Dengue en la Prov. Jaén.

El acumulado de casos de Dengue en la Provincia de Jaén, es 5320 con una T.I.A. 320.6.

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



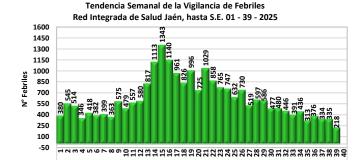
Casos, Incidencia y Clasificación Clínica de Dengue Red Integrada de Salud Jaén S.E. 01 - 39 - 2025

Distritos		T.I.A. x 10,000	Signos Alarma		Dengue Con Signos Alarma		Dengue Grave		Hospitalizados		N° Fallecidos	Tasa de Letalidad
		hab.	Casos	%	Casos	%	Casos	%	N°	%	ranecidos	cetandat
Jaén	4923	466.5	4163	85	749	15.2	11	0.2	1452	29.5	3	0.07
Bellavista	193	155.7	156	81	37	19.2	0	0.0	7	3.6	0	0.0
Chontali	2	9.4	2	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Colasay	18	32.9	17	94	1	5.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Pucara	55	77.3	51	93	4	7.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
San Jose del Alto	88	148.9	86	98	2	2.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Santa Rosa	41	55.0	41	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Prov. Jaén	5320	320.6	4516	84.89	793	14.91	11	0.21	1459	27.42	3	0.1

# **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. 39 - 2025**, se ha notificado 325 febriles en la Prov. Jaén.



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 31.5%.

Casos de Febriles, Porcentaje y TIA por Grupo de Edad Red Integrada de Salud Jaén - S.E. 01 - 39 - 2025

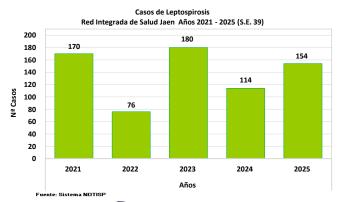
Grupo de Edad	N° Casos	%	T.I.A x 1000 hab.
Menor de 01 año	1675	7.1	458.0
1 a 4 años	4527	19.1	297.2
5 a 9 años	4121	17.4	220.3
10 a 19 años	4360	18.4	115.0
20 a 59 años	7468	31.5	69.5
Mayo igual a 60 años	1577	6.6	83.0
Total Febriles	23728	100	117.5

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 – MINSA/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. 39 - 2025, notificación negativa de leptospirosis.









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

En la Provincia de Jaén, el total de casos confirmados de Leptospirosis es de 154 casos con una T.I.A. 7.63 y 210 casos probables.

Casos y Tasa de Incidencia de Leptospirosis Red Integrada de Salud Jaén S.E. 01-39-2025

		Leptospirosis					
Distritos	Notificados en la S.E. 39	Casos Confirmados S.E. 01-39-2025	T.I.A. x 10,000 hab.				
Jaen		124	11.80				
Bellavista		22	14.30				
Chontali		1	0.98				
Huabal		2	2.21				
Pomahuaca		2	2.09				
Pucara			0.00				
San Jose Alto		3	3.83				
Total	0	154	7.63				

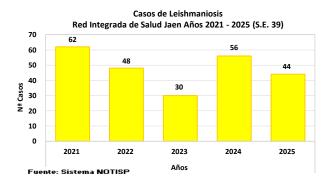
Fuente: Sistema NOTISP

# **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. 39 - 2025, se notificó 01 caso de Leishmaniasis, procedente de la Localidad Valillo, Dist. Jaén, Prov. Jaén.



El acumulado a nivel de la Prov. Jaén es 44 casos con una T.I.A. 2.18, siendo el Dist. Chontali con el mayor número de casos con una T.I.A. 11.82.

Numero de Casos y Tasa de Incidencia de Leishmaniasis Red Integrada de Salud Jaén, S.E. 01 - 39 - 2025

	Leishmaniasis					
Provincia / Distritos	Notificados en la S.E. 39	Acumulado S.E. 01 - 39 - 2025	T.I.A. x 10,000 hab.			
Jaen	1	11	1.05			
Chontali		12	11.82			
Colasay		10	9.72			
Pomahuaca		1	1.05			
Pucara		1	1.39			
Sallique		7	9.34			
Santa Rosa		2	1.96			
Total	1	44	2.18			

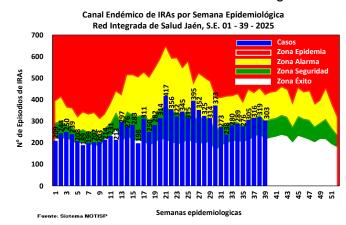
# **SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE IRAS:**

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. 39 - 2025, se notificó 303 episodios de IRAS en niños menores de 05 años en la Prov. Jaén.

El acumulado de IRAS en menores de 05 años a nivel de la Prov. Jaén es de 10925 con una razón de 578.35.

En el canal endémico nos ubicamos es **Zona de Seguridad**.

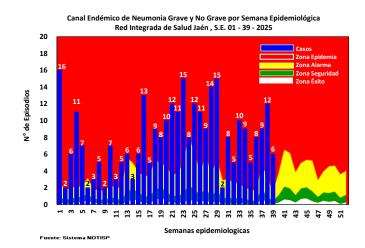


# SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS NEUMONIAS:

En la S.E. 39 - 2025, se notificó 06 episodios de neumonías en niños menores de 05 años, de la Prov. Jaén.

En la Prov. Jaén, el acumulado es de 310 episodios de Neumonías No Graves y Graves en menores de 5 años, con una razón de 16.41.

Respecto al canal endémico nos ubicamos en **Zona de Epidemia.** 









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

# Episodios y Razón de IRAs en <5 años Red Integrada de Salud Jaén S.E. 01 - 39 – 2025

		IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
Distritos	Episodio S.E. 39	Episodio S.E. 01 - 39 - 2025	Razon x 1,000 hab.		Episodio S.E. 01 - 39 - 2025		Episodio S.E. 39	Episodio S.E. 01 - 39 - 2025	Razon x 1,000 hab.	Letalidad
Jaen	140	5500	529.00	6	300	28.85	21	610	58.67	0
Bellavista	21	858	625.82	0	4	2.92	0	2	1.46	0
Chontali	8	335	377.68	0	1	1.13	0	0	0.00	0
Colasay	15	602	681.77	0	2	2.27	0	0	0.00	0
Huabal	20	785	950.36	0	1	1.21	0	0	0.00	0
Las Pirias	8	112	290.16	0	0	0.00	0	0	0.00	0
Pomahuaca	16	469	513.13	0	0	0.00	0	1	1.09	0
Pucara	11	467	779.63	0	0	0.00	0	3	5.01	0
Sallique	14	557	705.96	0	0	0.00	0	0	0.00	0
San Felipe	11	142	395.54	0	0	0.00	0	0	0.00	0
San Jose Alto	17	483	686.08	0	1	1.42	0	0	0.00	0
Santa Rosa	22	615	793.55	0	1	1.29	0	0	0.00	0
Prov. Jaén	303	10925	578.35	6	310	16.41	21	616	32.61	0.00

Fuente: Sistema NOTISP

# SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE DIARREAS ACUOSAS:

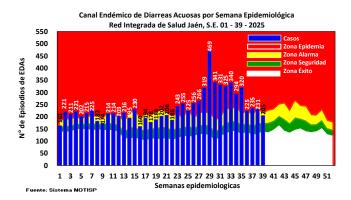
Las enfermedades diarreicas agudas, se caracterizan por un aumento en la frecuencia y una disminución en la consistencia de las heces. Pueden ir acompañados de otros síntomas como dolor abdominal, fiebre, náuseas y malestar. Las enfermedades diarreicas agudas afectan a todos los grupos de edad sin excepción, 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 disentéricas 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 trasmiten por agua y/o alimentos con contaminación.

En la S.E. 39 - 2025, se notificaron 205 episodios de enfermedades diarreicas acuosas en <1 año hasta 60+, en la Prov. Jaén.

En la Provincia de Jaén el acumulado en diarreas acuosas es de 9280 episodios, con una razón de 459.50.

En el canal endémico nos encontramos en Zona de Alarma.

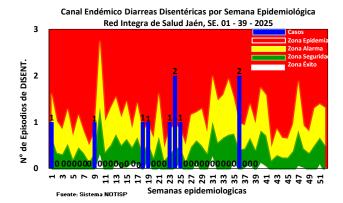


# SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS DIARREAS DISENTERICAS:

En la S.E. 39 - 2025, notificación negativa de diarrea disentérica en los distritos de la Prov. Jaén.

En la Prov. Jaén es de 10 casos, con una razón de 0.50.

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



# Episodios y Razón de Diarrea Acuosas y Disentéricas Red Integrada de Salud Jaén S.E. 01 - 39 – 2025

		D. Acuosa		D. Disenterica			
Distritos	Episodio S.E. 39	Episodio S.E. 01 -39 - 2025			Episodio S.E. 01 -39 - 2025	Razón x 10,000 hab.	
Jaén	91	5497	522.90	0	1	0.10	
Bellavista	25	771	501.20	0	0	0.00	
Chontali	5	202	198.94	0	1	0.98	
Colasay	11	380	369.40	0	0	0.00	
Huabal	16	528	582.40	0	0	0.00	
Las Pirias	9	202	399.60	0	0	0.00	
Pomahuaca	7	231	241.81	0	0	0.00	
Pucara	4	202	281.77	0	4	5.58	
Sallique	17	478	638.01	0	1	1.33	
San Felipe	3	127	273.59	0	3	6.46	
San Jose Alto	12	387	494.06	0	0	0.00	
Santa Rosa	5	275	269.66	0	0	0.00	
Provincia Jaén	205	9280	459.50	0	10	0.50	

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.







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

# Parálisis Flácida:

Fuente: Sistema MOTISE

En la S.E. 39 – 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. 39 – 2025, notificación negativa.

En la Provincia de Jaén, se tiene un acumulado de 17 casos confirmado de Tos Ferina.

Casos probables y confirmados de Tos Ferina, según inicio de sintomas

 40

 33

 33

 34

 35

 36

 37

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 38

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

 48

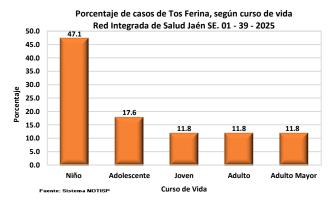
 48

 48

 48
 </tr

El curso de vida con mayor número de casos es de 0 a 11 años, con un 47.1%.

Semanas Epidemiológicas



# **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. 39 – 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 COVID-19, Tasa de Incidencia, Hospitalizados y Fallecidos Red Integrada de Salud Jaén, S.E. 01-39-2025

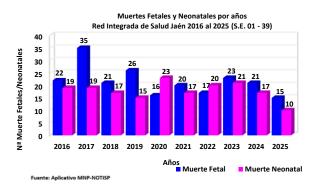
Semanas Epidemiológicas

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

# 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. 39 - 2025, notificación negativa de muerte fetal y neonatal.



Muertes Fetales y Neonatales por Distrito Red Integrada de Salud Jaén S.E. 01 - 39 – 2025

Distritos	Muerte Fetal	Muerte Neonatal	Total Defunciones
Jaen	8	4	12
Bellavista	1	2	3
Chontali	1	0	1
Colasay	1	2	3
Pomahuaca	1	1	2
Sallique	2	0	2
San Jose Alto	0	1	1
Santa Rosa	1	0	1
Prov. Jaén	15	10	25







"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.

	MUERT	E FETAL	MUERTE NEONATAL	
PESO	ANTES DEL PARTO	DURANTE EL PARTO	DESPUES DEL PARTO	TOTAL
500 - 1499 grs.	5	0	2	7
1500 - 2499 grs.	5	0	4	9
> 2500 gr.	5	0	4	9
TOTAL	15	0	10	25

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

	MUERT	E FETAL	MUERTE NEONATAL	
PESO	ANTES DEL PARTO	DURANTE EL PARTO	DESPUES DEL PARTO	TOTAL
500 - 1499 grs.		7		
1500 - 2499 grs.	90.91	0.00	32.00	9
>2500 gr.	90.91	0.00	32.00	9
TOTAL	15	0	10	25

Fuente: Aplicativo MNP-NOTISP

Hasta la S.E. 39-2025, el 28.00% 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 32.00% 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	м	TOTAL		
	<24 Horas	1-7 Días	8-28 Días	TOTAL
500 - 1499 grs.	0	2	0	2
1500 - 2499 grs.	1	3	0	4
>2500	0	2	2	4
TOTAL	1	7	2	10
PORCENTAJE	10.0	70.0	20.0	100

Fuente: Aplicativo MNP-NOTISP

**Hasta la S.E. 39 - 2025**, la mayor proporción de defunciones neonatales se registra en RN con 1 a 7 días de vida (70%).

De los RN que fallecieron a partir del día 8, el 20% 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 sobrevida.

# 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. 39 - 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. 01-39)

	2021		2022		2023		2024			2025	
Distritos	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. 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. 39 - 2025,** podemos observar casos de violencia predomina en mujeres de edad entre 30 y 59 años (31.9%), donde el 30.4% cuenta con secundaria completa, en los distritos de la Prov. Jaén.

Características de los agredidos por violencia familiar Red Integrada de Salud Jaén, S.E. 01 – 39 - 2025

Características	Nº Casos	%	
Sexo			
Femenino	227	87.3	
Masculino	33	12.7	
Curso de vida			
Niño (0-11)	34	13.1	
Adolescente (12-17)	61	23.5	
Joven (18-29)	74	28.5	
Adulto (30-59)	83	31.9	
Adulto mayor (60 a más)	8	3.1	
Grado de instrucción			
Secundaria completa	79	30.4	
Secundaria incompleta	62	23.8	
Primaria incompleta	44	16.9	
Primaria completa	31	11.9	
Superior completa	17	6.5	
Superior incompleta	13	5.0	
Iletrada	14	5.4	







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

El tipo de violencia ejercido en ellas en su mayoría es la violencia psicológica (55.3%) y física (24.1%), no existiendo motivo (42.4%) para sufrir este maltrato.

# Características de la agresión por violencia familiar Red Integrada de Salud Jaén, S.E. 01 - 39 - 2025

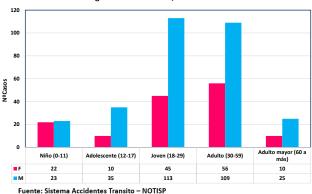
Características	Nº Casos	%		
Tipo de violencia				
Psicológica	202	55.3		
Física	88	24.1		
Sexual	66	18.1		
Abandono	9	2.5		
Motivo expresado				
Sin motivos	84	42.4		
Celos	58	29.3		
Otros	28	14.1		
Economicos	24	12.1		
Laborales	4	2.0		
Fuente: Sistema Violencia Familiar – NOTISP				

# SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE ACCIDENTES TRANSITO:

A la S.E. 39-2025, se ha notificado 448 lesionados por accidentes de tránsito, del cual el 68% de lesionados corresponden al sexo masculino y el 32% al sexo femenino.

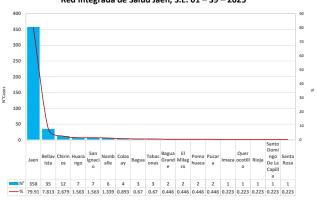
Siendo el curso de vida adulto, el más afectado por accidentes de tránsito.

Accidentes de Tránsito, por curso de vida Red Integrada de Salud Jaén, S.E. 01 - 39 - 2025



Los Distritos donde se tiene la mayor ocurrencia de lesionados por accidentes de tránsito es el Distrito de Jaén con 79.91% (358), seguido de Bellavista con 7.81% (35).

Accidentes de Tránsito, por Distrito de ocurrencia Red Integrada de Salud Jaén, S.E. 01 - 39 - 2025



nte: Sistema Accidentes Transito – NOTISP

# SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE ITS - VIH SIDA:

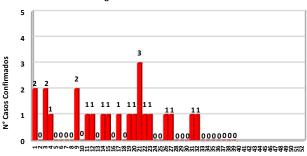
Desde el inicio de la epidemia de VIH en nuestro país, han transcurrido casi 3 décadas en las cuales se ha logrado avanzar en términos de prevención y atención de la población más afectada y vulnerable, sin embargo, esta continúa siendo un importante problema de salud pública, con una epidemiología compleja 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. 39 - 2025, la notificación es negativa de sífilis y gonorrea y en lo que va del año 2025, en el sistema de vigilancia epidemiológica ITS se encuentran notificados un total de 23 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. 01-39-2025

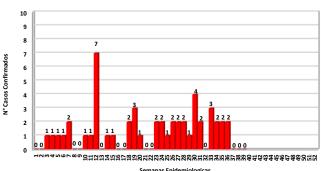


Fuente: Aplicativo VIH-SIDA/ITS

En la Provincia de Jaén, en la S.E. 39, la notificación es negativa a VIH.

En lo que va el año 2025, en el sistema de vigilancia epidemiológica de VIH- SIDA, han notificado un total de 50 casos confirmados, de los cuales 03 casos diagnosticado en estadio SIDA.

Casos de VIH-SIDA, según semanas epidemiológicas Red Integrada de Salud Jaén SE. 01 - 39 - 2025



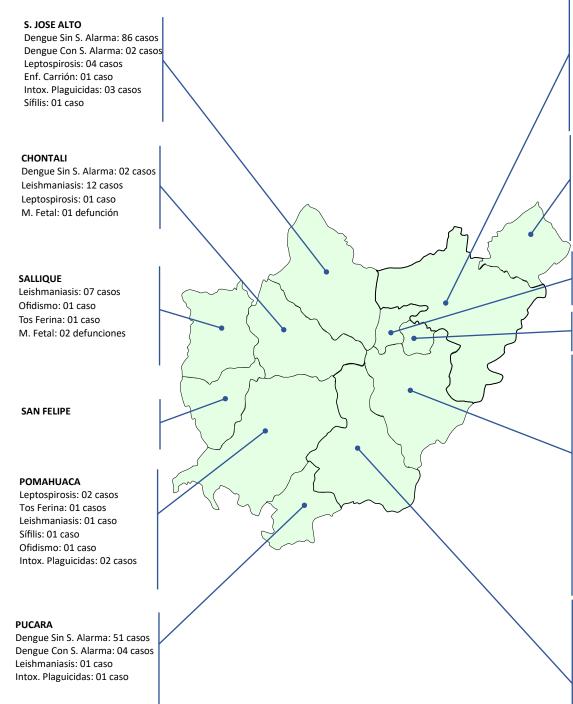






# DIRECCION DE EPIDEMIOLOGÍA "Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

# MAPA EPIDEMIOLOGICO DE LAS ENFERMEDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA RED INTEGRADA DE SALUD JAEN S.E. 01 - 39 - 2025



# **BELLAVISTA**

Dengue Sin S. Alarma: 156 casos Dengue con S/Alarma: 37 casos Hepatitis: 02 casos Sífilis: 02 casos Leptospirosis: 38 casos Intox. Plaguicidas: 05 casos M. Materna: 01 defunción M. Neonatal: 01 defunción M. Fetal: 01 defunción

# **SANTA ROSA**

Dengue Sin S. Alarma: 41 casos Leishmaniasis: 02 casos Hepatitis: 02 casos Varicela S/Compl.: 01 caso M. Fetal: 01 defunción

# HUABAL

Leptospirosis: 03 casos Intox. Plaguicidas: 01 caso

# LAS PIRIAS

Sífilis: 01 caso

# **JAEN**

Dengue con S/Alarma: 749 casos Dengue Grave: 11 casos Oropuche: 02 casos Hepatitis: 07 casos Leptospirosis: 312 casos Intox. Plaguicidas: 03 casos

Dengue Sin S. Alarma: 4163 casos

Sífilis: 18 casos
Sífilis Materna: 02 casos
Tos Ferina: 14 casos
Leishmaniasis: 10 casos
Influenza: 01 caso
Covid-19: 18 casos
Loxocelismo: 01 caso
M. Materna: 01 defunción
M. Fetal: 08 defunciones

# COLASAY

Dengue Sin S. Alarma: 17 casos Dengue Con S. Alarma: 01 casos Leptospirosis: 02 casos Leishmaniasis: 10 casos Intox. Plaguicidas: 01 caso Ofidismo: 01 caso M. Fetal: 01 defunción M. Neonatal: 02 defunciones