



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Centro



Gobierno del Peru



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANA - 01

**Hasta el 10 de
Enero del 2026)**

**OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA, INTELIGENCIA
SANITARIA Y DOCENCIA E INVESTIGACIÓN**



INDICE

Editorial.....	03
Vigilancia epidemiologica de enfermedades transmisibles	
Vigilancia epidemiologica de dengue.....	04
Vigilancia epidemiologica de influenza.....	05
Vigilancia epidemiologica de tuberculosis.....	05
Vigilancia epidemiologica de enfermedades no transmisibles	
Vigilancia epidemiologica de diabetes	10
Vigilancia epidemiologica de lesiones por accidente de transito	13
Vigilancia epidemiologica de enfermedades prevenibles	
Vigilancia epidemiologica de tos ferina	15

EDITORIAL

La presente edición del Boletín Epidemiológico correspondiente a la Semana Epidemiológica 01-2026 presenta el panorama sanitario de la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro, abarcando las principales enfermedades bajo vigilancia epidemiológica, tanto transmisibles como no transmisibles y prevenibles por vacunación.

En el ámbito de enfermedades transmisibles, se registró 1 caso de dengue confirmado sin signos de alarma, representando el 100% de los casos notificados para esta semana. Este comportamiento mantiene una tendencia estable en comparación con años previos, evidenciando una baja carga de enfermedad al inicio del año 2026, a diferencia de otras jurisdicciones que concentran la mayor notificación.

Respecto a Influenza, la vigilancia evidencia un comportamiento dentro de lo esperado para el inicio del año, tras el pico epidémico registrado entre las SE 16 y 25 del 2025, con predominio de Influenza A y circulación de los subtipos A(H1N1) y A(H3N2). La notificación actual se mantiene en niveles basales, sin evidencia de incremento significativo.

El análisis epidemiológico de Tuberculosis del año 2025 refleja que la DIRIS Lima Centro mantiene una carga importante de casos, concentrada en distritos con alta vulnerabilidad socioeconómica, siendo los establecimientos de SJL - Pérez Carranza, SJL - Huascar XV, SJL - Jaime Zubieta, Cercado Lima - San Cosme y SJL - Santidad Juan Pablo II los que concentran más del 60% del total de casos. Los grupos etarios más afectados corresponden a adultos jóvenes (20-39 años), con predominio en el sexo masculino. Las tasas preliminares muestran una tendencia estable con ligera disminución respecto al 2024, aunque persisten desafíos en la detección temprana y adherencia al tratamiento, especialmente en casos de TB-MDR.

En las enfermedades no transmisibles, se captaron 94 casos de Diabetes Mellitus hasta la SE 01-2026, de los cuales el 56.4% (53 casos) reside en la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro, siendo San Juan de Lurigancho el distrito con mayor notificación (23.4%). El 53% de los casos corresponde al sexo femenino y el 93% al tipo 2. El curso de vida más afectado es el adulto mayor, tanto en hombres como en mujeres.

Respecto a lesiones por accidente de tránsito, se notificaron 35 casos, concentrándose principalmente en San Juan de Lurigancho (24 casos). El grupo más afectado son adultos y jóvenes de sexo masculino. Las avenidas representan el principal escenario de ocurrencia (32 casos), siendo el motocar (15 casos) y la motocicleta (12 casos) los vehículos más involucrados.

En la vigilancia de Tos Ferina, se han notificado 182 casos hasta la SE 01-2026, de los cuales 148 son confirmados y 34 probables. La DIRIS Lima Centro captó 57 casos. Se observa un incremento significativo al inicio del 2026 con predominio de casos probables, tras un comportamiento variable durante el 2025 con picos en las semanas 2, 14, 26 y 39.

Los resultados presentados en este boletín orientan la toma de decisiones para el fortalecimiento de las estrategias sanitarias y la planificación operativa del año 2026, priorizando la vigilancia activa, la detección temprana y el seguimiento de casos en las poblaciones más vulnerables de nuestra jurisdicción.

Equipo Técnico de Epidemiología

Oficina de Epidemiología, Inteligencia Sanitaria

y Docencia e Investigación

DIRIS Lima Centro

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

Desde la aparición de casos de dengue en la década de los 90, el problema sigue latente debido a diversos factores que contribuyen al riesgo del incremento del vector, tales como: incremento de la temperatura, precipitación pluvial, ocurrencia de cambios climáticos, falta y desabastecimiento de agua entubada, entre otros.

En la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro, en el 2025 diversos factores contribuyeron la reproducción del vector, ocasionando el incremento en el número de casos a comparación de años anteriores, notificándose 275 casos de dengue. La tasa de incidencia acumulada (TIA) fue de 15.43 casos por mil habitantes.

A la SE 1 – 2025, en la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro se registró 1 caso de dengue, el cual corresponde al 100% de casos confirmados, no registrándose casos probables. Según la forma clínica, el 100% (1) corresponde a dengue sin signos de alarma, no reportándose casos con signos de alarma ni dengue grave hasta la semana evaluada.

Tabla 1.

N ° de Casos de dengue según distrito, DLC 2022 – 2026.

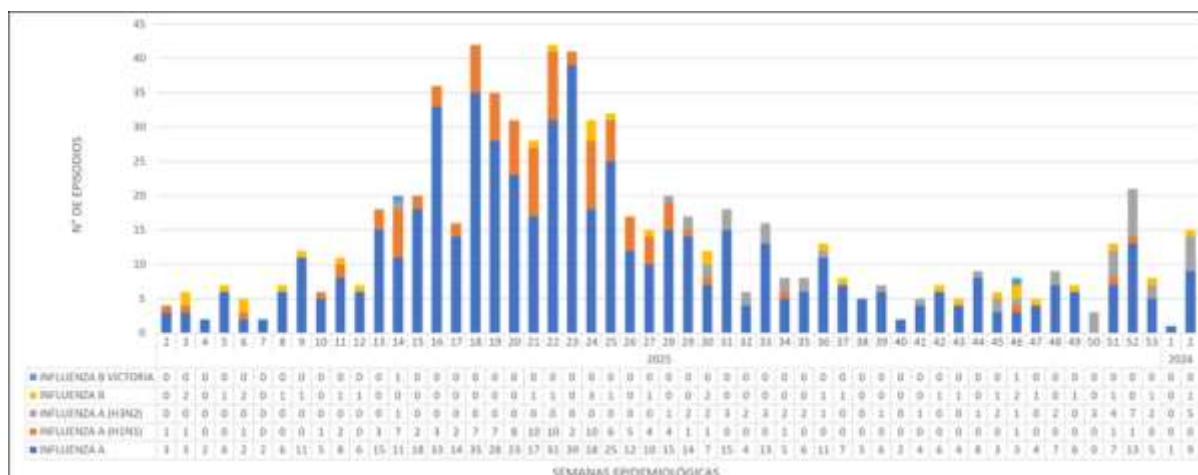
DISTRITOS	CASOS EN EL AÑO				Hasta la SE N° 1				
	2023	2024	2025	2026	2022	2023	2024	2025	2026
SAN JUAN DE LURIGANCHO	4386	8750	70	1	0	0	1	0	1
SAN BORJA	45	263	7	0	0	0	0	0	0
CERCADO DE LIMA	348	1518	7	0	0	0	0	0	0
LA VICTORIA	109	559	5	0	0	0	0	1	0
BREÑA	43	333	2	0	0	0	1	0	0
SAN ISIDRO	25	87	1	0	0	0	0	0	0
SAN MIGUEL	46	394	1	0	0	0	0	0	0
LINCE	74	241	1	0	0	0	0	0	0
PUEBLO LIBRE	69	426	1	0	0	0	0	0	0
SURQUILLO	33	150	1	0	0	0	0	0	0
JESÚS MARÍA	78	361	1	0	0	0	0	0	0
MIRAFLORES	43	164	1	0	0	0	0	0	0
SAN LUIS	19	186	0	0	0	0	0	0	0
MAGDALENA	31	177	0	0	0	0	0	0	0
DIRIS LIMA CENTRO	5349	13609	98	1	0	0	2	1	1
OTRAS JURISDICCIONES	2586	6619	175	6	0	6	7	4	6
TOTAL GENERAL	7935	20228	273	7	0	6	9	5	7

Fuente: Noti- Influenza

A la SE 1 – 2026, se registraron 7 casos de dengue a nivel del total general, de las que 1 caso corresponde a la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro. Durante el año 2026, la mayor carga acumulada de casos se observa en otras jurisdicciones, mientras que Lima Centro presenta una baja notificación, manteniendo un comportamiento estable en comparación con años previos. Hasta la SE 1, la notificación de casos es limitada y no evidencia un incremento significativo en ninguno de los distritos evaluados. Tabla 1.

INFLUENZA

Figura 1.
Tendencia de casos de Influenza, Diris Lima Centro, 2025* - 2026*



Fuente: Noti- Influenza

En la Figura 1, la tendencia de Influenza en la DIRIS Lima Centro evidencia un patrón estacional, con predominio de Influenza A y un pico epidémico entre las SE 16 (33 casos) y 25 (25 casos) en el 2025. Durante este periodo se identificó la circulación de los subtipos A(H1N1) y A(H3N2); este último también estuvo presente en un incremento puntual observado en la SE 52 (7 casos). La Influenza B mostró una circulación baja y esporádica, sin impacto significativo en la tendencia general.

Al inicio de 2026, la notificación de casos se encuentra dentro de los esperado en relación al año anterior.

TB - ANALISIS EPIDEMIOLÓGICO TUBERCULOSIS DEL AÑO 2025

1. OBJETIVO

Evaluar la situación epidemiológica de la Tuberculosis en la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro durante el año 2025, identificando tendencias, distribución por distrito, grupos etarios y sexo, así como los principales indicadores de incidencia, mortalidad y éxito terapéutico, para contribuir al fortalecimiento de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis.

2. METODOLOGÍA

El análisis se realizó utilizando la base de datos institucional del año 2025, proporcionada por la estrategia de tuberculosis, donde se consideraron variables como: número de casos nuevos, reinicidentes, TB sensible, TB multidrogoresistente (TB-MDR), coinfección VIH/TB y defunciones. Se emplearon métodos descriptivos y análisis de tendencias. Las tasas fueron calculadas utilizando las proyecciones poblacionales del INEI 2025.

3. RESULTADOS EPIDEMIOLÓGICOS 2025

Distribución Geográfica

Los distritos con mayor carga de enfermedad fueron:

1. SJL - Pérez Carranza
2. SJL - Huascar XV
3. SJL - Jaime Zubieta
4. Cercado Lima - San Cosme
5. SJL - Santidad Juan Pablo II

Estos distritos concentran más del 60% del total de casos reportados en la jurisdicción, lo que refleja la influencia de la alta densidad poblacional, movilidad urbana y factores sociales asociados (hacinamiento, pobreza, migración interna).

Los distritos con menor número de casos fueron San Isidro, Miraflores, y San Borja, donde la cobertura de diagnóstico y seguimiento es más estable y la densidad poblacional menor. Durante el año 2025, se registró un comportamiento variable en la incidencia de casos de Tuberculosis en la DIRIS Lima Centro. Se identificó una concentración de casos en los distritos con mayor densidad poblacional y zonas urbano-marginales. Los grupos etarios más afectados corresponden a adultos jóvenes (20-39 años), con predominio en el sexo masculino. Asimismo, se evidenció la persistencia de casos de TB-MDR, principalmente en pacientes con antecedentes de abandono o recaída.

Las tasas preliminares estimadas de incidencia y mortalidad muestran una tendencia estable con ligera disminución respecto al año 2024, aunque persisten desafíos relacionados con la detección temprana, adherencia al tratamiento y seguimiento de casos con coinfección VIH/TB.

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN TÉCNICA

La persistencia de la Tuberculosis en el ámbito de la DIRIS Lima Centro refleja la necesidad de fortalecer las acciones intersectoriales, el seguimiento comunitario y la vigilancia activa. Se evidencia correlación entre los distritos con mayores niveles de pobreza y los índices más altos de incidencia. El control efectivo de la TB-MDR continúa siendo un reto, requiriéndose reforzar el soporte psicosocial y la adherencia terapéutica.

5. CONCLUSIONES Y APORTES A LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS

- La DIRIS Lima Centro mantiene una carga importante de casos de TB, concentrada en distritos con alta vulnerabilidad socioeconómica.
- Se requiere reforzar la identificación temprana de sintomáticos respiratorios y ampliar el acceso al diagnóstico molecular.
- Es prioritario fortalecer el seguimiento del tratamiento y mejorar las coberturas de control de contactos.
- Los resultados del presente informe servirán para orientar la planificación operativa de la Estrategia de TB en el año 2026.

6. RECOMENDACIONES

- Incrementar la articulación entre los equipos de salud y actores comunitarios para la búsqueda activa de casos.
- Fortalecer la capacidad de diagnóstico y el monitoreo de TB-MDR.

- Implementar estrategias de educación sanitaria y sensibilización comunitaria.
- Optimizar el sistema de información para el seguimiento oportuno de los indicadores epidemiológicos.

TABLAS DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS POR DISTRITO DE LA JURISDICCIÓN DE DIRIS LIMA CENTRO

EESS	N
C.S. Juan Perez Carranza	314
C.S. Huascar XV	222
C.S. Jaime Zubieta	176
C.S. San Cosme	160
C.S. Su Santidad Juan Pablo II	148
C.S. Jose Carlos Mariategui	138
C.S. Bayovar	138
C.S. San Sebastian	134
C.M.I. El Porvenir	132
P.S. Sagrada Familia	132
C.S. Campoy	128
C.S. Huascar II	126
C.S. Ganimedes	126
C.S. Chacarilla de Otero	124
P.S. Medalla Milagrosa	122
C.S. La Huayrona	122
C.S. San Luis	120
P.S. Proyectos Especiales	120
C.S. Cruz De Motupe	114
C.S. Max Arias Schreiber	110

EESS	N
C.S. Caja de Agua	108
C.S. 10 de Octubre	104
C.S. Santa Maria	104
C.S. Zarate	102
C.S. La Libertad	98
C.S. El Pino	90
C.S. Daniel Alcides Carrion	88
C.S. San Fernando	86
C.S. Breña	78
C.S. San Hilarion	74
Hosp. Santa Rosa	74
P.S. Jose C. Mariategui V Etapa	74
C.S. San Miguel	74
C.S. Conde De La Vega	72
P.S. Mariscal Caceres	72
C.S. Mangamarca	70
C.S. Santa Rosa de Lima	66
P.S. Clas Cerro El Pino	66
C.M.I. Surquillo	62
Hosp. San Juan De Lurigancho	62

TABLAS DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS POR DISTRITO DE LA JURISDICCIÓN DE DIRIS LIMA CENTRO

EESS	N
C.S. Mirones	60
P.S. Tupac Amaru II	60
P.S. Ayacucho	56
C.M.I. Magdalena	54
C.S. Lince	54
C.S. Chacra Colorada	52
C.S. Santa Fe de Totorita	50
C.S. Villa Maria Perpetuo Socorro	50
C.S. Miraflores	48
C.S. Jesús María	44
C.S. Mirones Bajo	44
P.S. Cesar Vallejo	44
Hosp. Arzobispo Loayza	42
C.S. Enrique Montenegro	40
P.S. Azcarrunz Alto	36
P.S. 15 de Enero	34
Hosp. Dos de Mayo	32
P.S. Rescate	28
P.S. Huaca Pando	28
C.S. Villa Victoria Porvenir	24

EESS	N
P.S. San Juan Masias	22
C.S. San Isidro	22
P.S. Santa Rosa	20
P.S. Palermo	20
Inst. Nacional de Salud del Niño - Breña	18
P.S. San Atanasio De Pedregal	16
Inst. Nacional de Enfermedades Neoplasicas	8
Inst. Nacional de Ciencias Neurologicas	6
Inst. Nacional de Salud del Niño - San Borja	4
Hosp. Emergencias Pediatricas	2
C.S. Unidad Vecinal Nro3	2

FIGURA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS POR DISTRITO DE LA JURISDICCIÓN DE DIRIS LIMA CENTRO

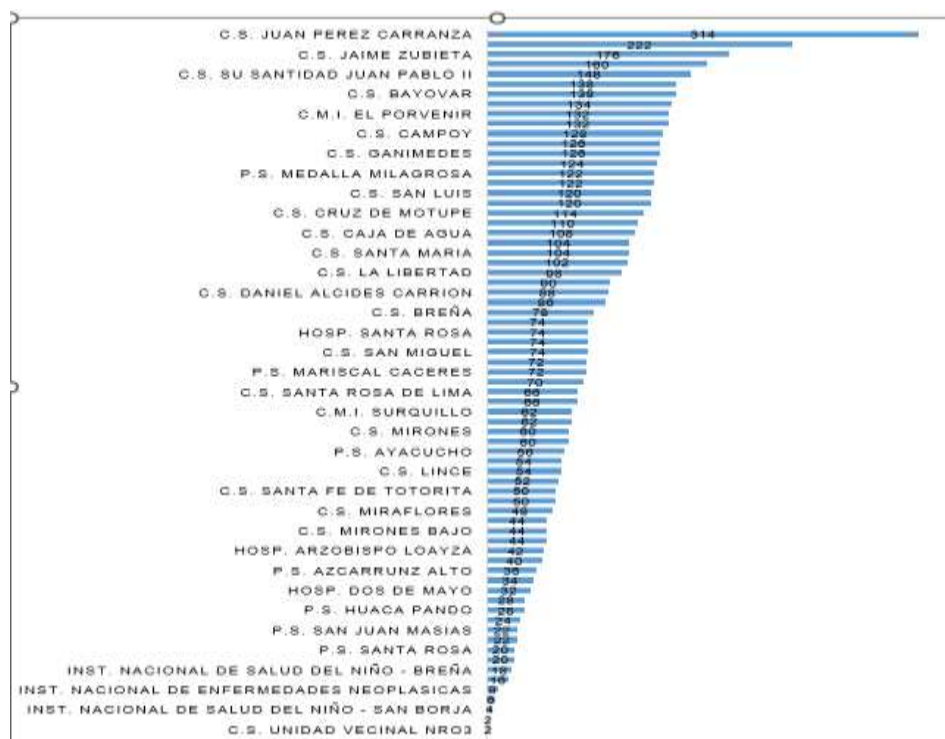
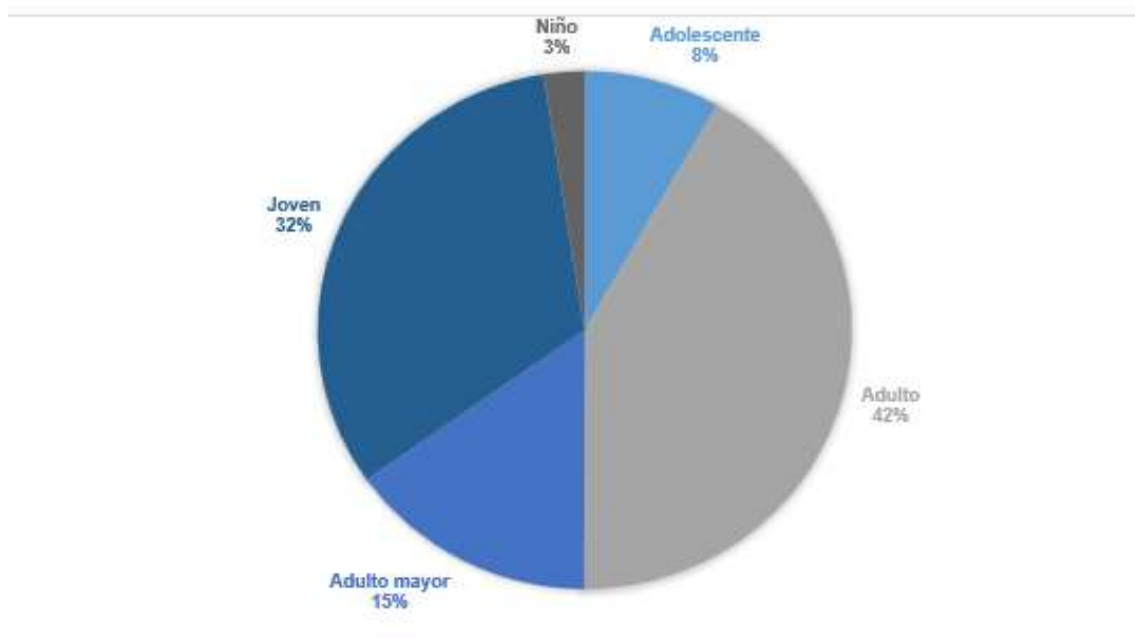


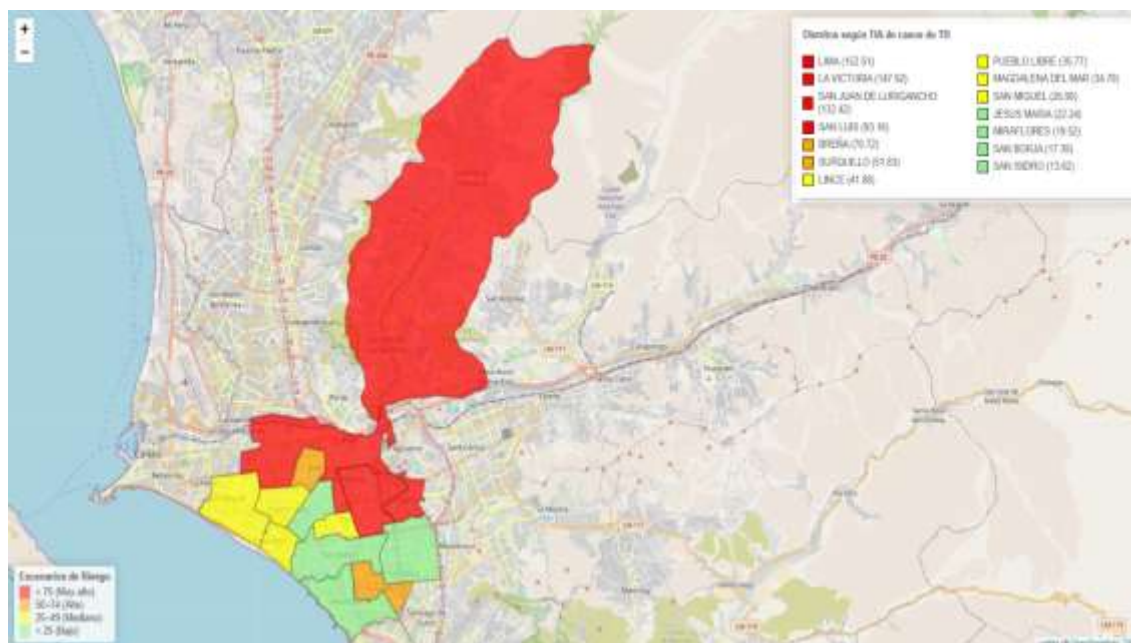
TABLA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS POR CURSO DE VIDA

DISTRITO	ETAPA DE VIDA					TOTAL
	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR	
SAN JUAN DE LURIGANCHO	80	284	1118	1320	458	3260
LIMA	10	68	234	356	102	770
LA VICTORIA	14	50	162	248	96	570
BREÑA	8	0	40	48	28	124
SAN MIGUEL	4	4	34	38	16	96
SURQUILLO	0	6	24	30	20	80
SAN LUIS	2	18	30	52	18	120
LINCE	0	4	14	24	10	52
SAN BORJA	0	2	12	36	8	58
MAGDALENA DEL MAR	0	6	10	24	10	50
JESUS MARIA	2	0	14	24	8	48
PUEBLO LIBRE	0	4	32	24	16	76
MIRAFLORES	2	2	16	24	4	48
SAN ISIDRO	2	0	8	8	6	24
OTROS DISTRITOS	14	12	54	72	44	196
Total general	138	460	1802	2328	844	5572

FIGURA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS POR CURSO DE VIDA



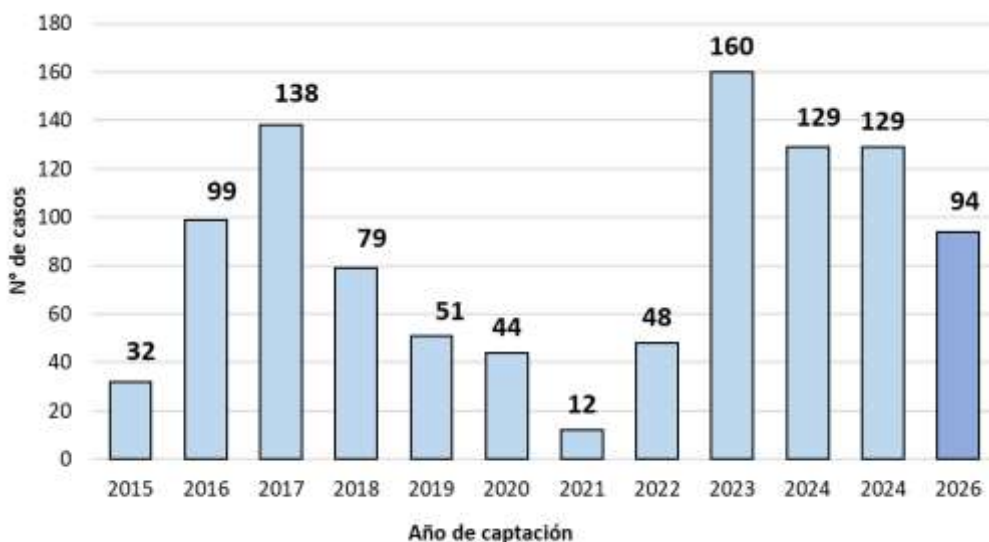
MAPA DE CALOR DE TUBERCULOSIS DEL AÑO 2025



DIABETES

La Diabetes Mellitus es un término empleado para trastornos heterogéneos del metabolismo caracterizada por la elevación crónica de la glucosa en sangre (hiperglucemia). Dicha alteración es causada por la deficiencia absoluta o relativa de la producción de la acción de la insulina o una alteración en su acción. Existen 3 tipos principales de diabetes; tipo 1, tipo 2 y diabetes gestacional, siendo el tipo 2 la más común y representa en promedio el 90.8% de todos los casos.

Figura 1.
Número de Casos Captados DIRIS Lima Centro 2015* - 2026*

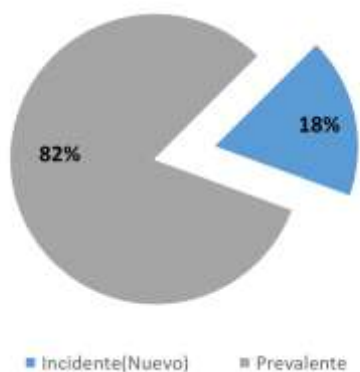


Fuente: Noti- Influenza

En la Figura 1 se observa que durante el período 2015–2026, hubo un comportamiento fluctuante en la notificación de casos, con picos importantes en los años 2017 (138 casos) y 2023 (160 casos). Posteriormente, en 2024 se evidencia una disminución relativa respecto al pico máximo, mientras que al 2026 se registra un total de 94 casos, lo que sugiere una reducción en la captación en comparación con años epidémicos previos, manteniéndose, no obstante, una notificación activa.

Figura 2.
Tipos de Casos Captados de Diabetes. DIRIS Lima Centro 2026*

Del total de casos notificados, el 18% corresponde a casos nuevos para el diagnóstico, por otro lado el 82% corresponde a casos prevalentes. Figura 2.



TIPO CASO	CASOS	%
Incidente(Nuevo)	17	18%
Prevalente	77	82%
TOTAL	94	100%

Fuente: Noti- Influenza

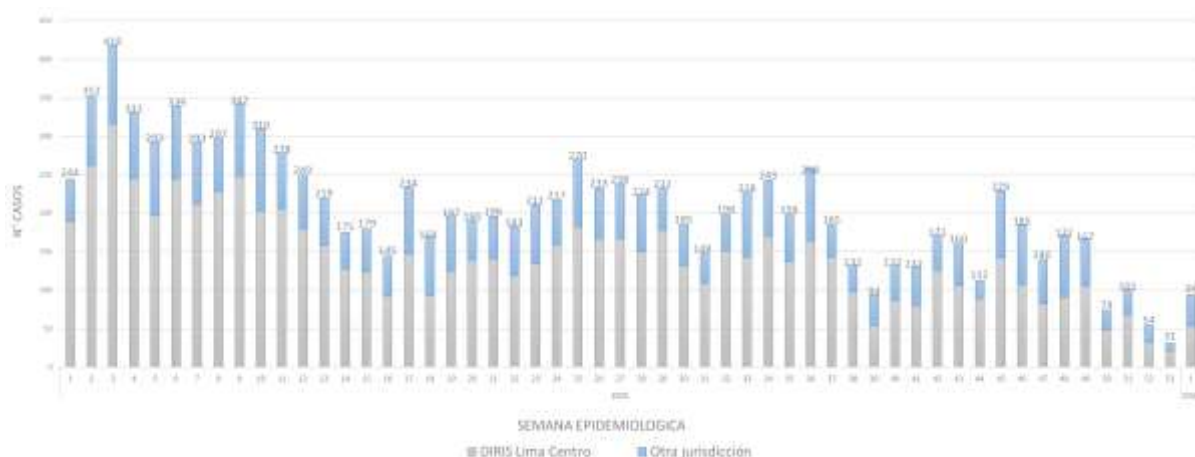
En la vigilancia epidemiológica de Diabetes Mellitus a nivel de la DIRIS Lima Centro se han captado 94 casos hasta la SE 01 del 2026. Del total de casos notificados el 56.4% (53 casos) reside en la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro, siendo San Juan de Lurigancho con 23.4% (22 casos). Tabla 1.

Tabla 1.
Casos de Diabetes Mellitus según distrito DIRIS Lima Centro 2025* - 2026*

Distrito	2025*		2026*	
	N°	%	N°	%
BREÑA	6	2.4%	4	4.3%
JESÚS MARÍA	5	2.0%	3	3.2%
LA VICTORIA	55	22.2%	1	1.1%
CERCADO DE LIMA	12	4.8%	11	11.7%
LINCE	1	0.4%	1	1.1%
MAGDALENA	3	1.2%	1	1.1%
MIRAFLORES	3	1.2%		
PUEBLO LIBRE	7	2.8%	3	3.2%
SAN BORJA	6	2.4%	1	1.1%
SAN ISIDRO	1	0.4%	3	3.2%
SAN JUAN DE LURIGANCHO	72	29.0%	22	23.4%
SAN LUIS				
SAN MIGUEL	5	2.0%	2	2.1%
SURQUILLO	13	5.2%	1	1.1%
DIRIS Lima Centro	189	76.2%	53	56.4%
Otra Jurisdicción	59	23.8%	41	43.6%
Total General	248	100.0%	94	100.0%

Fuente: Noti- Influenza

Figura 3.
Casos de Diabetes Mellitus por Semana Epidemiológica, DLC 2025* - 2026*



Fuente: Noti- Influenza

La DIRIS Lima Centro aportó una proporción constante, mientras que la mayor carga correspondió a otras jurisdicciones. En la SE 1–2026, se notificaron 94 casos, confirmando la tendencia descendente Figura 3.

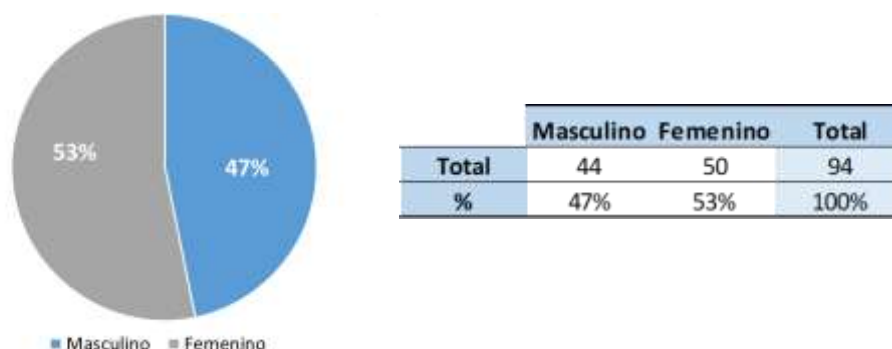
Según sexo y quinquenios, en el sexo femenino en el curso de vida “Adulto mayor” años presenta la mayor cantidad de casos con 18, de igual modo para el sexo masculino el rango de edad que reporta mayor número de casos es de “Adulto mayor” con 14 casos. (Tabla 2).

Tabla 02.
Caso de Diabetes por Sexo y Curso de Vida. DIRIS Lima Centro 2026*

Curso de Vida	Diris Lima Centro		Total	Otra Jurisdicción		Total
	Masculino	Femenino		Masculino	Femenino	
Adulto	8	13	21	10	7	17
Adulto mayor	14	18	32	12	10	22
Joven	0	0	0	0	2	2
Adolescente	0	0	0	0	0	0
Niño	0	0	0	0	0	0
Total General	22	31	53	22	19	41

Fuente: Noti- Influenza

Figura 4.
Caso de Diabetes por Sexo y Curso de Vida DIRIS Lima Centro 2026*



Fuente: Noti- Influenza

En la vigilancia epidemiológica de Diabetes Mellitus a nivel de la DIRIS Lima Centro se han captado 94 casos hasta la SE 1 del 2026. Del total de casos notificados el 53% (50 casos) corresponde al sexo femenino y el 47% (44 casos) al sexo masculino. Figura 4.

Tabla 3.
Casos de Diabetes Según Tipo DIRIS Lima Centro 2025* - 2026*

Tipos de diabetes	2025*		Total 2025	%	2026*		Total 2026	%
	Masculino	Femenino			Masculino	Femenino		
GESTACIONAL	0	17	17	7%	0	5	5	5%
SECUNDARIA	0	0	0	0%	0	0	0	0%
TIPO-1	2	0	2	1%	2	0	2	2%
TIPO-2	92	136	228	92%	42	45	87	93%
OTROS	0	1	1	0%	0	0	0	0%
Total General	94	154	248	100%	44	50	94	100%

Fuente: Noti- Influenza

Hasta la SE 1 en el año 2026, se observa que de los 94 casos captados el 93% (87 casos) corresponde a Diabetes Tipo 2, siendo en el año 2025, también el Tipo de Diabetes con mayor registro 92% (228 casos). Tabla 3.

La tos ferina es una infección aguda de las vías respiratorias causada por la bacteria *Bordetella pertussis*, se considera como una causa importante de morbilidad y mortalidad infantil con un estimado de 50 millones de casos y 300,000 defunciones anuales registradas a nivel mundial.

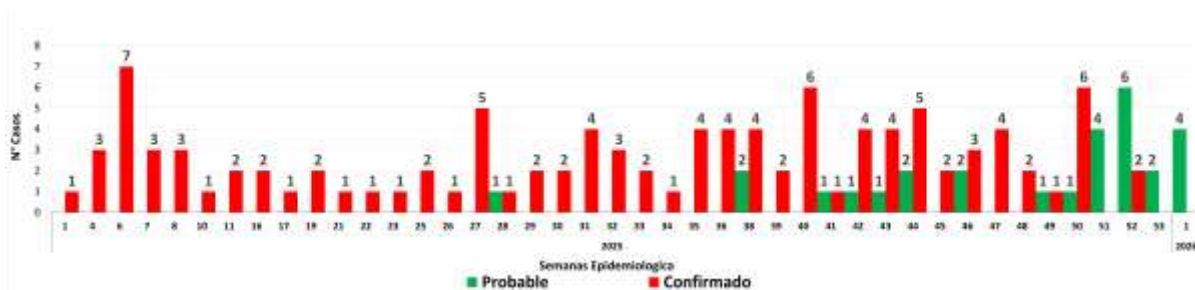
Hasta la SE 1-2026, se han notificado 182 casos de tos ferina, de los cuales (34 casos) es probable y (148) casos confirmados, 57 casos fueron captados dentro de las jurisdicción de la DIRIS Lima Centro y (125 casos) fueron captados fuera de la jurisdicción. Tabla 1.

Tabla 1.
Casos confirmados, probables y descartados de Tos Ferina DIRIS LC 2025* - 2026*

DISTRITOS	Año 2025		TOTAL 2025		Año 2026				TOTAL 2026	
	Confirmado		CASOS	TIA	Confirmado		Probable		CASOS	TIA
	N°	TIA			N°	TIA	N°	TIA		
LA VICTORIA	0	0.00	0	0.00	0	0.000	0	0.000	0	0.000
LIMA	0	0.00	0	0.00	0	0.000	0	0.000	0	0.000
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	0.00	0	0.00	0	0.000	1	0.008	1	0.008
SURQUILLO	0	0.00	0	0.00	0	0.000	0	0.000	0	0.000
SAN MIGUEL	0	0.00	0	0.00	0	0.000	0	0.000	0	0.000
SAN LUIS	0	0.00	0	0.00	0	0.000	0	0.000	0	0.000
LINCE	0	0.00	0	0.00	0	0.000	0	0.000	0	0.000
MAGDALENA DEL MAR	0	0.00	0	0.00	0	0.000	0	0.000	0	0.000
SAN ISIDRO	0	0.00	0	0.00	0	0.000	0	0.000	0	0.000
JESUS MARIA	0	0.00	0	0.00	0	0.000	1	0.101	1	0.101
PUEBLO LIBRE	0	0.00	0	0.00	0	0.000	0	0.000	0	0.000
BREÑA	0	0.00	0	0.00	0	0.000	0	0.000	0	0.000
MIRAFLORES	0	0.00	0	0.00	0	0.000	0	0.000	0	0.000
SAN BORJA	0	0.00	0	0.00	0	0.000	0	0.000	0	0.000
DIRIS Lima Centro	0	0.00	0	0.00	0	0	2	0.007	2	0.007
Otra Jurisdiccion	1		--	0.00	0		2		2	--
Total General	1		0	0.00	0		4		4	--

Fuente: Noti- Influenza

Figura 01.
Comportamiento semanal de casos notificados de Tos Ferina.



Fuente: Noti- Influenza

En la vigilancia epidemiológica de Tos Ferina a nivel de la DIRIS Lima Centro se observa un comportamiento semanal variable de casos notificados. Durante el año 2025 se registraron

principalmente casos confirmados (barras rojas) con picos notables en las semanas 2, 14, 26 y 39. En el inicio del 2026 (SE 1-2026) se evidencia un incremento significativo con predominio de casos probables (barras verdes). Figura 1.



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Centro

Ministerio de Salud

M.C. Luis Napoleón Quiroz Avilés
Ministro de Salud

M.C. Leonardo Ronyald Rojas Mezarina
Viceministro de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC)

Dr. Cesar V. Munayco Escate
Director General

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro

Dra. Karina Ivonne Colmenares Otiniano
Director General

MC. José Luis Villanueva Villanueva
Director Adjunto

MC. Luis Alberto Martínez Alca
Director de Monitoreo y Gestión Sanitaria

Oficina de Epidemiología, Inteligencia Sanitaria y Docencia e Investigación

Dr. Werther Fernando Fernández Rengifo
Jefe de Oficina

Equipo de Epidemiología

Dra. Jenny M. Hurtado Romero
Lic. Ruth Cárdenas Huanca
Lic. Lisette P. Taype Vargas
Lic. Cindy G. Levano Mautino
Lic. Jacqueline Onofre Ochoa
Obstra. Esther Malaver Meza
Lic. Jacqueline V. Collantes Salas
Mg. Luz Gloria Nateros Porras
Ing. Sistemas Kenny Y. Núñez Pasapera
Tec. Informático Fabrizio Romano Arnao
Tec. Informático Giancarlo D. Palomino Cordova
Tec. Adm. Leandro A. Calderón Romero
Tec. Adm. Cynthia K. Flores Ramirez
Tec. Comp. Patricia K. La Cruz Müller



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Centro



Gobierno del Peru



CONTÁCTENOS



Av. Nicolás de Piérola 589 - Cercado de Lima

Oficina de Epidemiología, Inteligencia Sanitaria y Docencia e Investigación