



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

Sala Situacional Vigilancia Epidemiológica de Tos Ferina

SE 06 - 2026

Oficina de Epidemiología - DIRIS Lima Este.



Lic. Enf. Sarita Elizabeth Bravo Salazar.
Vigilancia Epidemiológica de EDAS/IRAS.
DIRIS Lima Este.



MINSA
DIRIS LIMA ESTE

**¡EL PERÚ A TODA
MÁQUINA!**



PERÚ

Ministerio
de Salud

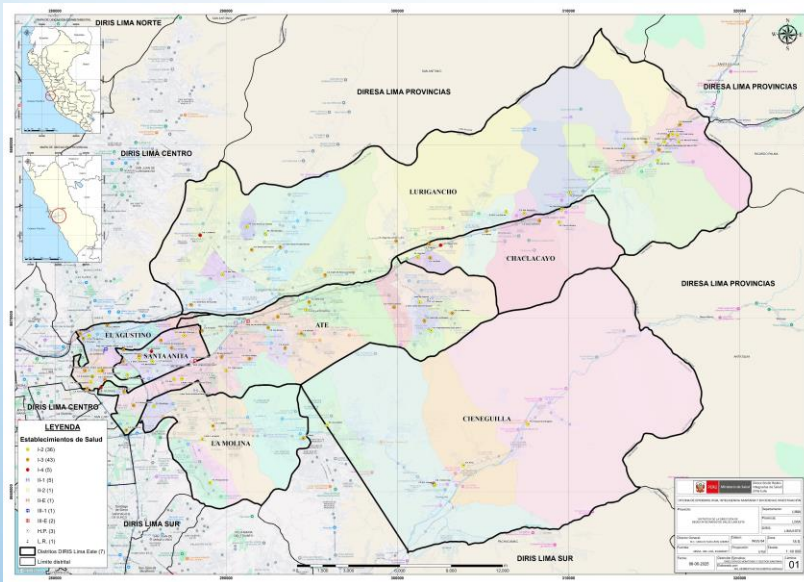
Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

MINSA
DIRIS LIMA ESTE

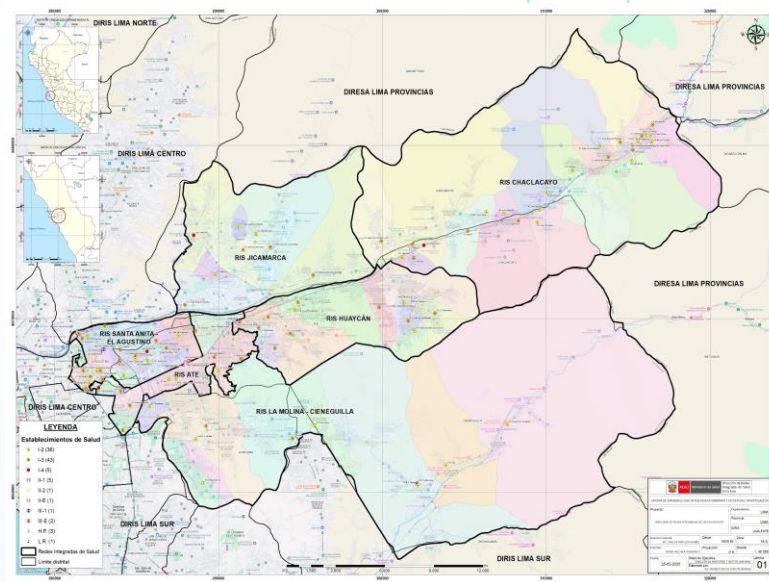
¡EL PERÚ A TODA
MÁQUINA!

JURISDICCIÓN DE LA DIRIS LIMA ESTE

DISTRITOS



RIS





PERÚ

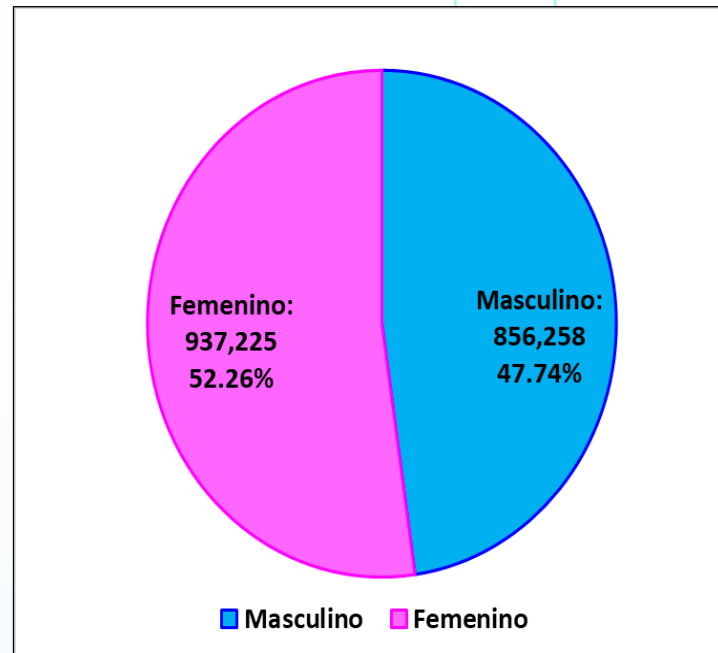
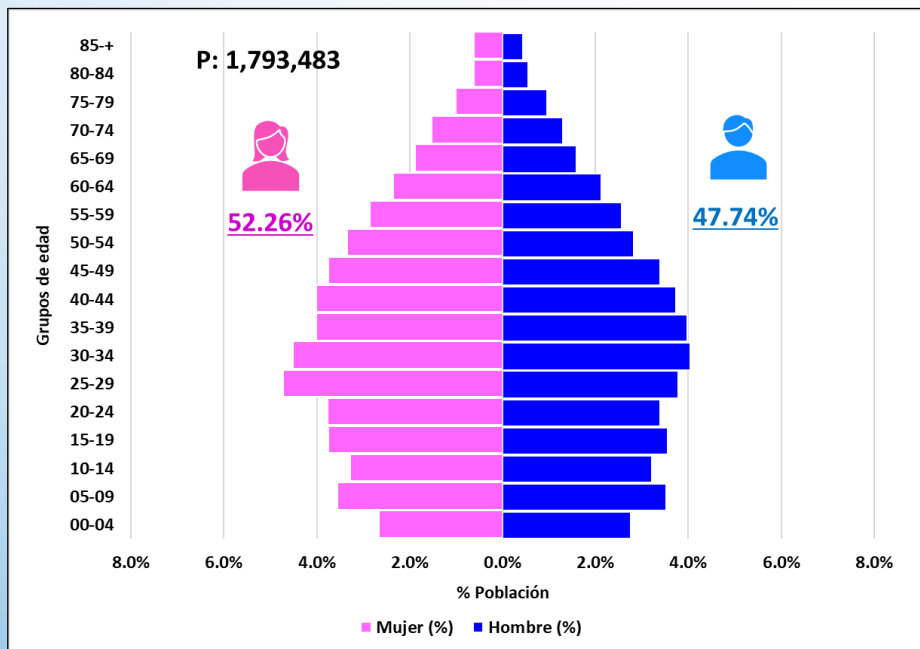
Ministerio
de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

MINSA
DIRIS LIMA ESTE

¡EL PERÚ A TODA
MÁQUINA!

PIRÁMIDE POBLACIONAL DE LA DIRIS LIMA ESTE POR GRUPO ETARÉO Y SEXO, 2026





PERÚ

Ministerio
de Salud

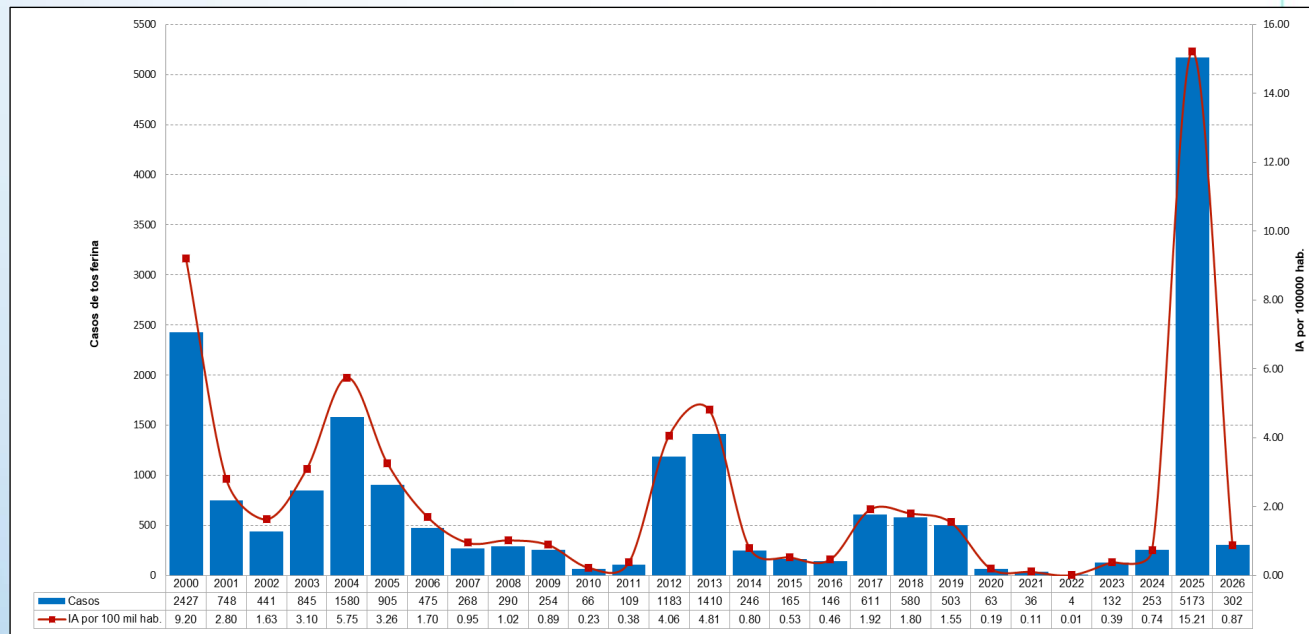
Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

MINSA
DIRIS LIMA ESTE

¡EL PERÚ A TODA
MÁQUINA!

Tendencia de casos de tos ferina a nivel nacional, Perú 2000 - 2026*.

Gráfico N° 01: Casos de tos ferina e incidencia acumulada.





PERÚ

Ministerio
de Salud

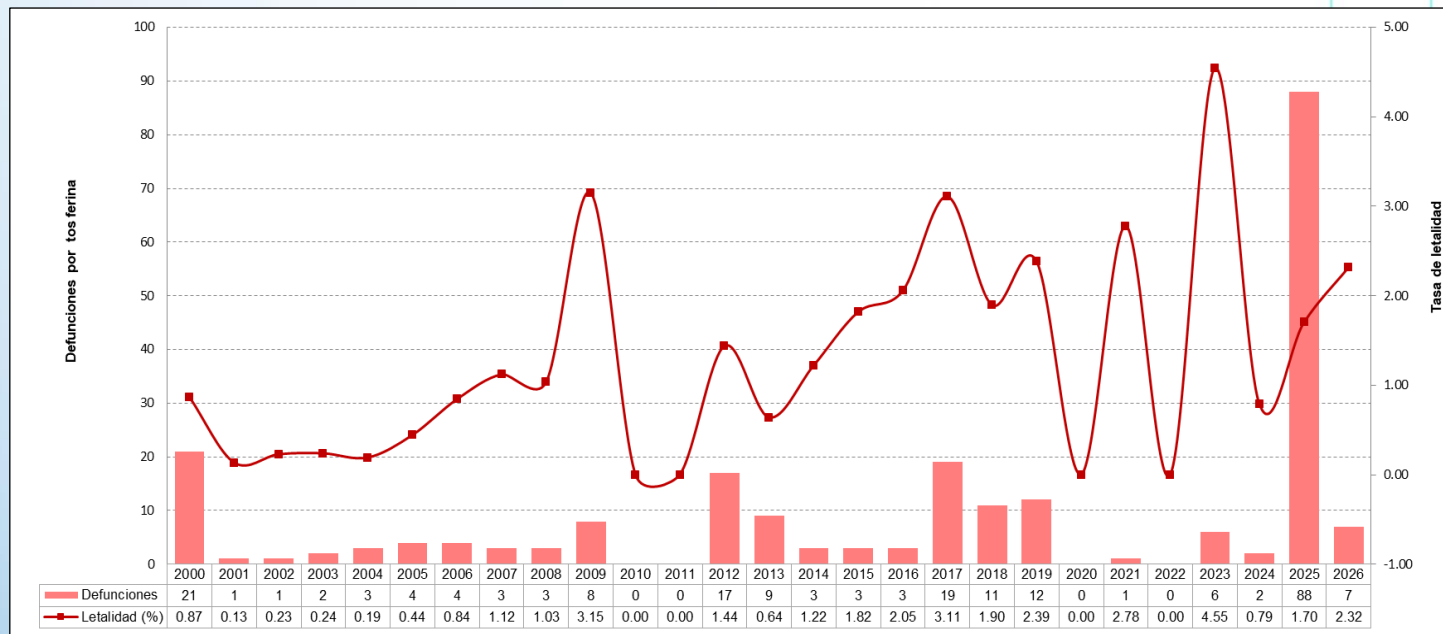
Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

MINSA
DIRIS LIMA ESTE

¡EL PERÚ A TODA
MÁQUINA!

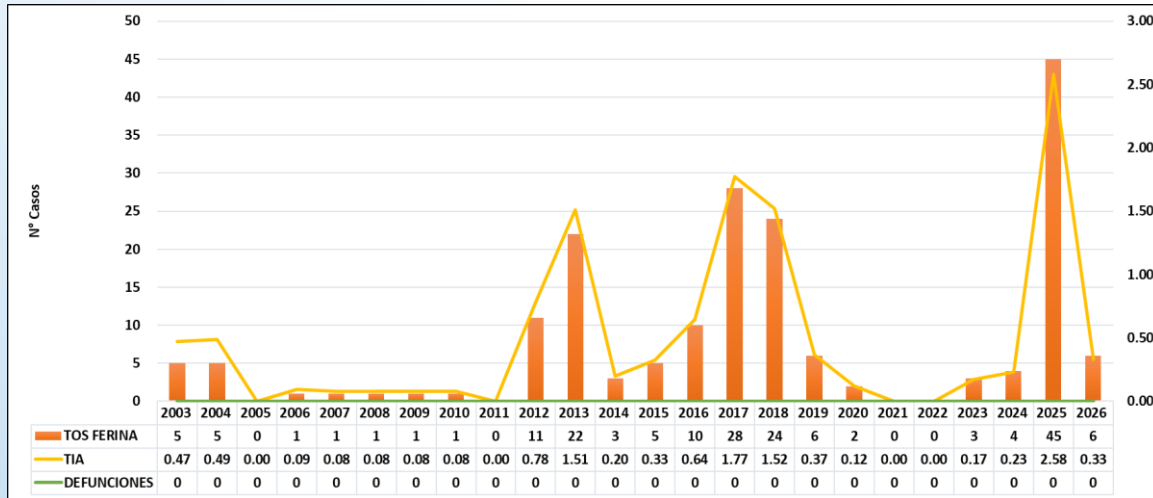
Tendencia de defunciones por tos ferina a nivel nacional, Perú 2000 - 2025*.

Gráfico N° 02: Defunciones y letalidad por tos ferina.



Tendencia de casos de tos ferina a nivel de la DIRIS Lima Este, 2026*.

Gráfico N° 03: Tasa de incidencia de casos confirmados tos ferina durante el periodo 2015-2026*.

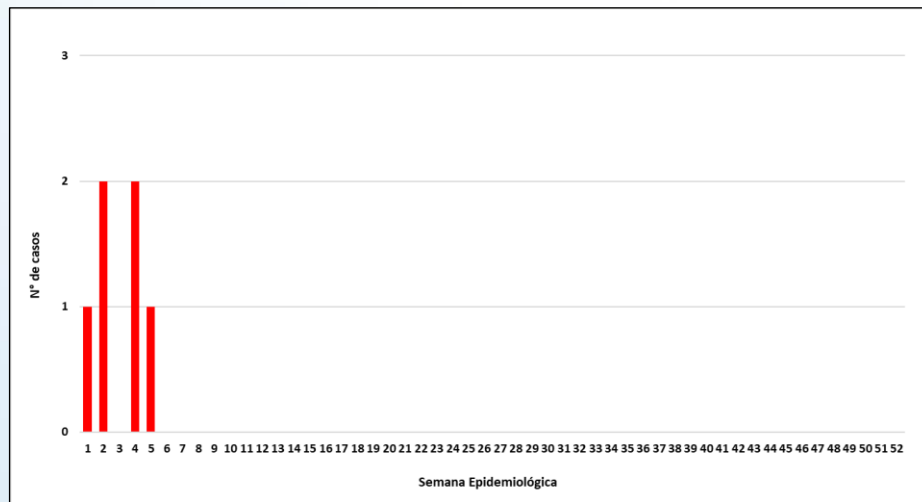


El patrón epidémico de la tos ferina es cíclico con brotes cada 3 a 5 años. A la **SE 06-2026** se han confirmado **6 casos de Tos Ferina** perteneciente a nuestra jurisdicción, con una **incidencia de 0.33** por cada 100 000 habitantes. Cabe precisar que, a la fecha no tenemos defunciones por tos ferina.



Tendencia de casos de tos ferina a nivel de la DIRIS Lima Este, 2026*.

Gráfico N° 04: Tendencia semanal de casos confirmados tos ferina, 2026*.



- En la **DIRIS Lima Este**, los **casos confirmados de tos ferina** en 2026 se registraron entre las **SE 1 y 5**, lo que sugiere ausencia de transmisión sostenida durante el periodo evaluado.



PERÚ

Ministerio
de SaludDirección de Redes
Integradas de Salud
Lima EsteMINSA
DIRIS LIMA ESTE¡EL PERÚ A TODA
MÁQUINA!

Situación actual de los casos de tos ferina, DIRIS Lima Este 2026*.

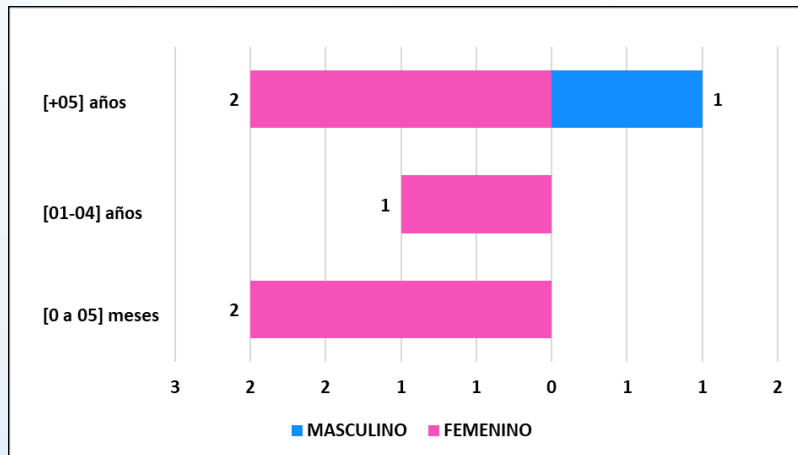
Tabla N° 01: Casos confirmados de tos ferina según distrito.

DISTRITO	2026	
	CASOS	TIA x 100mil hab.
LURIGANCHO	2	0.6
ATE	3	0.4
EL AGUSTINO	1	0.4
SANTA ANITA	0	0.0
LA MOLINA	0	0.0
CIENEGUILLA	0	0.0
CHACLACAYO	0	0.0

- El distrito de **Lurigancho** registra **2 casos confirmados de tos ferina**, alcanzando una **Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) de 0.6 casos por cada 100 000 habitantes**, asimismo, **Ate** reporta el mayor número absoluto de casos (**3 casos**), con una TIA de 0.4, lo que sugiere mayor transmisión local o mayor eficiencia en la vigilancia y notificación.

Situación actual de los casos de tos ferina, DIRIS Lima Este 2026*.

Gráfico N° 05: Casos confirmados según etapa de vida y sexo, DIRIS Lima Este 2026*.



FEMENINO
83% (5)



MASCULINO
17% (1)

- En la DIRIS Lima Este, 2026, los casos confirmados de tos ferina se presentaron en grupo de **0 a 5 meses** y **01-04 años**, registrándose **3 casos**, correspondientes al **sexo femenino**.
- Por otro lado, la etapa de vida **mayor a 5 años** presenta **3 casos confirmados**, lo que refleja la acumulación de susceptibles y la exposición comunitaria, evidenciando la necesidad de reforzar coberturas de vacunación, y fortalecer la vigilancia en edad escolar, ya que este grupo puede actuar como fuente de transmisión para poblaciones más vulnerables.

Coberturas de vacunación en la DIRIS Lima Este, 2025*


3° Pentavalente
71%



95 %


1° ref. DPT
56%


2° ref. DPT
56%


Tdap
87%

ESQUEMA DE VACUNACIÓN TOS FERINA



PENTAVALENTE

3 DOSIS:
 2 meses
 4 meses
 6 meses

DPT

2 REFUERZOS:
 18 meses
 4 años



Tdap

1 DOSIS:
 entre las 20 y 36 ss de gestación



Coberturas de vacunación para tos ferina, DIRIS Lima Este 2025*.

Gráfico N° 06: Cobertura de vacuna dTpa gestante.

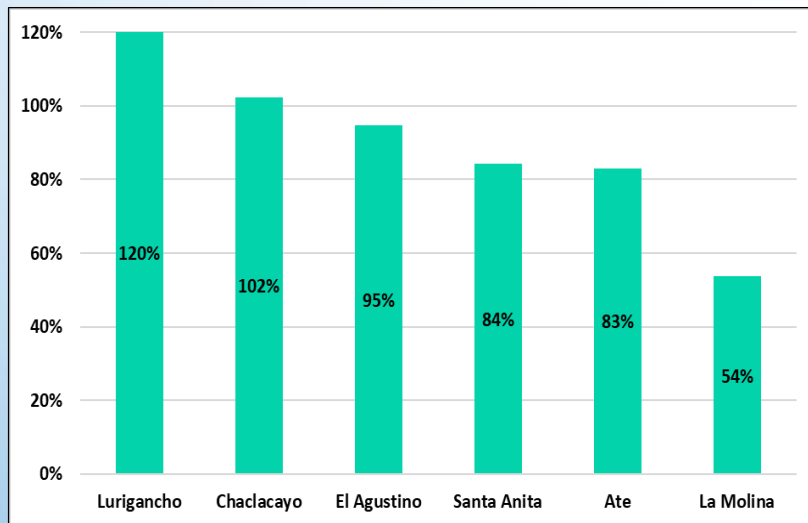
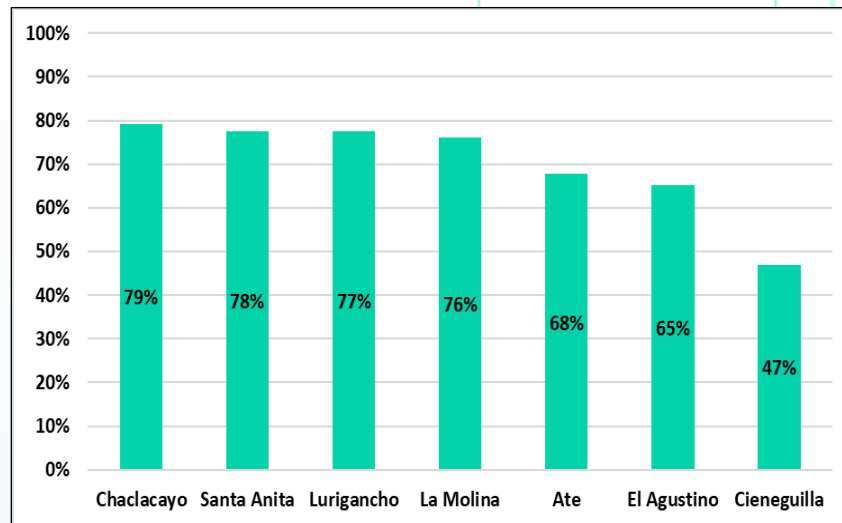


Gráfico N° 07: Cobertura de vacuna 3° dosis Pentavalente.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

MINSA
DIRIS LIMA ESTE

¡EL PERÚ A TODA
MÁQUINA!

Coberturas de vacunación para tos ferina, DIRIS Lima Este 2025*.

Gráfico N° 08: Cobertura de vacuna 1° refuerzo DPT.

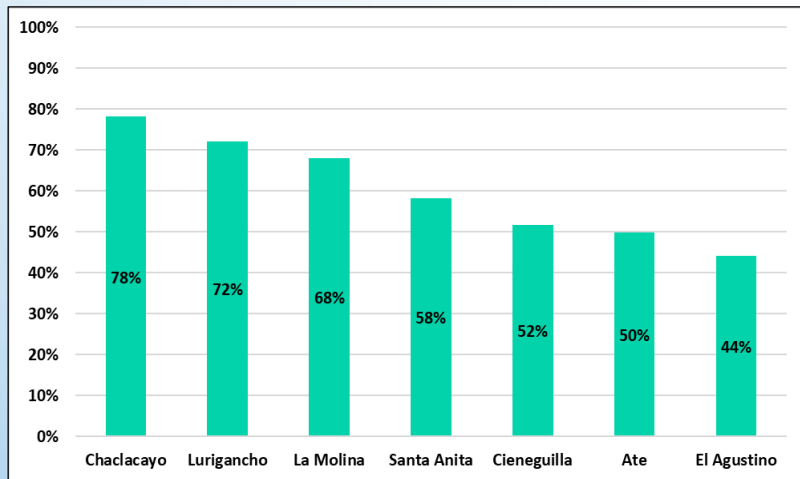
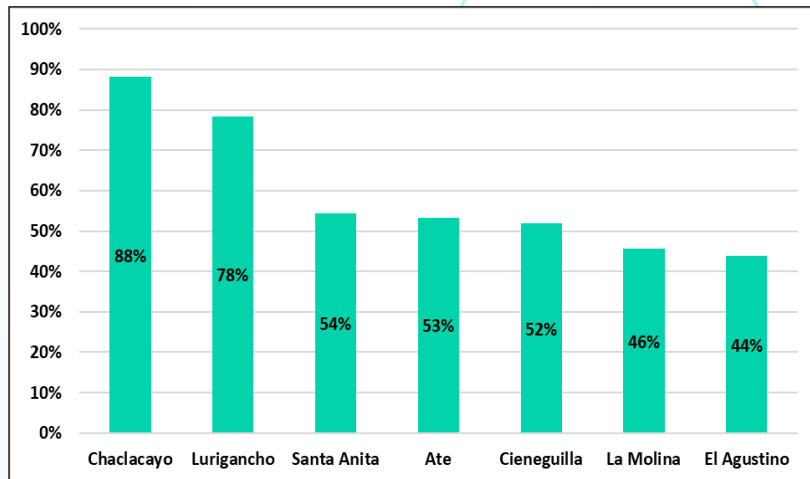


Gráfico N° 09: Cobertura de vacuna 2° refuerzo DPT.





PERÚ

Ministerio
de SaludDirección de Redes
Integradas de Salud
Lima EsteMINSA
DIRIS LIMA ESTE¡EL PERÚ A TODA
MÁQUINA!

Evaluación del índice de riesgo por acúmulo de susceptibles para tos ferina, DIRIS Lima Este 2025*.

Tabla N° 02: 3° dosis de Pentavalente

DISTRITO	POBLACIÓN TOTAL	TOTAL VACUNADOS	INDICE DE RIESGO	TASA DE DESERCIÓN	ESCENARIO
La Molina	6496	2090	3.69	-10.53	ESCENARIO II
El Agustino	14603	6884	2.91	9.53	ESCENARIO III
Ate	42857	26279	2.18	8.32	ESCENARIO III
Santa Anita	15523	9875	1.99	3.95	ESCENARIO II
Cieneguilla	2608	1854	1.27	2.48	ESCENARIO II
Lurigancho	14163	12225	0.80	4.14	ESCENARIO II
Chaclacayo	2497	2622	0.01	-1.07	ESCENARIO II

Tabla N° 03: 1° refuerzo de DPT

DISTRITO	POBLACIÓN TOTAL	TOTAL VACUNADOS	INDICE DE RIESGO	TASA DE DESERCIÓN	ESCENARIO
La Molina	6918	2092	4.06	-13.16	ESCENARIO II
El Agustino	15673	4902	3.45	26.49	ESCENARIO III
Ate	46803	19562	2.97	20.11	ESCENARIO III
Santa Anita	16906	7706	2.85	9.29	ESCENARIO III
Cieneguilla	2459	1547	1.74	8.70	ESCENARIO III
Lurigancho	14742	10639	1.40	4.27	ESCENARIO II
Chaclacayo	2838	2419	0.91	-24.60	ESCENARIO II

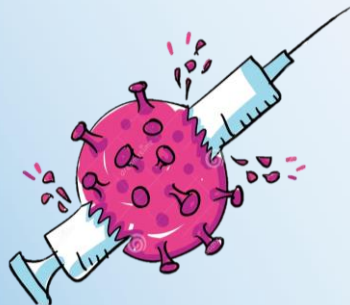
Tabla N° 04: 2° refuerzo de DPT

DISTRITO	POBLACIÓN TOTAL	TOTAL VACUNADOS	INDICE DE RIESGO	TASA DE DESERCIÓN	ESCENARIO
La Molina	9768	2348	4.13	-50.58	ESCENARIO II
El Agustino	18106	5257	3.79	6.33	ESCENARIO III
Santa Anita	20568	7796	3.61	-2.03	ESCENARIO II
Ate	54290	20421	3.49	5.49	ESCENARIO III
Cieneguilla	2774	1591	2.24	9.32	ESCENARIO III
Lurigancho	17483	10962	2.20	-6.56	ESCENARIO II
Chaclacayo	3299	2388	1.82	-33.16	ESCENARIO II

Legenda

RIESGO	IR
NEGATIVO	< 0
BAJO	≥ 0 Y < 0.5
MEDIO	≥ 0.5 Y ≤ 0.79
ALTO	≥ 0.8

RIESGO	TD
NEGATIVO	< 0
BAJO	≥ 0 Y < 5
MEDIO	≥ 5 Y < 10
ALTO	≥ 10





PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

MINSA
DIRIS LIMA ESTE

¡EL PERÚ A TODA
MÁQUINA!

Conclusiones:

- A la SE 06-2026 se han confirmado 6 casos de Tos Ferina perteneciente a nuestra jurisdicción, con una incidencia de 0.33 por cada 100 000 habitantes. Cabe precisar que, a la fecha no tenemos defunciones por tos ferina.
- Lurigancho registra 2 casos confirmados de tos ferina, alcanzando una TIA de 0,6 casos por cada 100 000 habitantes, y Ate reporta 3 casos con una TIA de 0.4. Asimismo, El Agustino reporta 1 caso con una TIA de 0.4.
- Hasta diciembre de 2025, los Índices de Riesgo (IR) de la vacuna Pentavalente y refuerzos DPT se encuentran en ALTO RIESGO, lo que indica una alta probabilidad de ocurrencia de brotes de tos ferina.
- Asimismo, se han identificado tasas de deserción elevadas en algunos distritos, mientras que otros presentan tasas negativas, particularmente en el segundo refuerzo de DPT.
- Del análisis del avance de las coberturas de vacunación se desprende que estas continúan siendo inadecuadas, inferiores al 95%. Los distritos con coberturas particularmente bajas son El Agustino, Ate, Cieneguilla y La Molina.

Recomendaciones:

- Los establecimientos de salud deben asegurar la detección oportuna, definición de caso y tratamiento de los casos detectados.
- Difundir y sensibilizar a todo personal de salud de todos los niveles las definiciones de caso de tos ferina.
- Garantizar la notificación inmediata dentro de las 24 horas y las actividades de investigación epidemiológica dentro de las 48 horas de notificación del caso.
- Fortalecer la búsqueda activa comunitaria e institucional.
- Evaluar el estado de vacunación entre contactos del hogar y de las instituciones (escuelas, guarderías, hospitales, comunidades cerradas, etc.), investigando la posible fuente de infección.
- Iniciar vacunación de bloqueo (vacunando a todo menor de 5 años) dentro de las 48 horas de conocido el caso.
- Intensificar la promoción de medidas de prevención, como lavado de manos, alimentación segura, inmunizaciones, control de crecimiento y desarrollo, teniendo en cuenta la interculturalidad y particularidades de la población a la cual está dirigida.

¡Gracias!

