



PENSANDO LA AMAZONÍA

# AMAZONÍA Y SALUD



La salud pública constituye un indicador fundamental para evaluar el desarrollo de una nación. Su importancia radica en que sin una población saludable, es imposible concebir el progreso social y económico de un país. Los niños y ciudadanos sanos representan el capital humano y el futuro de cualquier sociedad. Por ello, la salud trasciende su rol como simple indicador y se configura como un derecho humano básico e inalienable, esencial para garantizar una vida digna.

En el contexto peruano, y particularmente en la región amazónica, la salud pública ha sido históricamente uno de los sectores más vulnerables y desatendidos. La naturaleza geográfica insular de la Amazonía ha profundizado aún más las brechas sanitarias, some-

tiéndola a condiciones de precariedad extrema. Esta situación se evidencia en alarmantes indicadores como elevadas tasas de anemia, mortalidad infantil y limitado acceso a servicios de salud básicos.

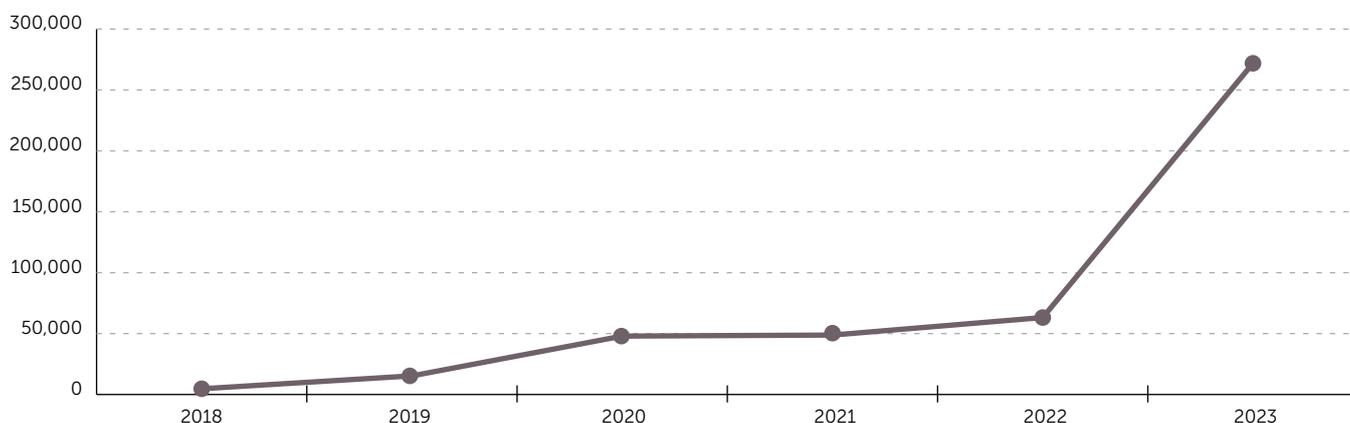
La pandemia de COVID-19 reveló de manera dramática las profundas deficiencias estructurales del sistema de salud en la región amazónica peruana. Loreto, la zona más afectada, experimentó un colapso sanitario que expuso la fragilidad de la infraestructura médica, con una de las tasas más altas de mortalidad a nivel nacional. Este escenario crítico no fue un evento aislado, sino el síntoma de un problema sistémico que se evidenció nuevamente con los subsiguientes brotes de dengue, aumentando en un pico en el 2022 de 72.4% a relación

**Tabla 1. Número de casos de dengue por departamentos en la Amazonía peruana (2018-2023)**

Departamento	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Amazonas	109	164	873	2,369	3,571	3,240
Loreto	1,833	2,547	7,800	5,115	8,922	7,260
Madre de Dios	1,234	7,398	3,233	1,333	3,636	1,847
San Martín	98	1,969	4,955	4,532	4,269	6,913
Ucayali	317	213	9,781	3,140	4,836	11,305
<b>Total Amazonía</b>	<b>4,698</b>	<b>15,287</b>	<b>47,932</b>	<b>48,791</b>	<b>63,168</b>	<b>271,911</b>

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

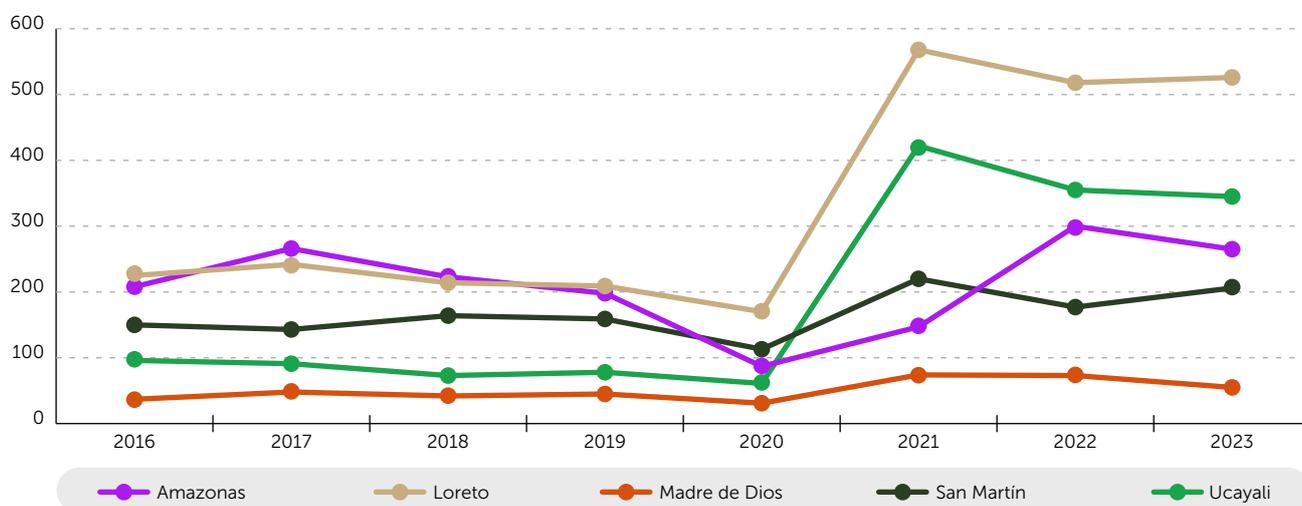
**Gráfico 1. Número de casos de Dengue total en la Amazonía del 2018 al 2023**



Nota: Datos recolectados de cinco regiones amazónicas, Loreto, Amazonas, Madre de Dios y San Martín y Ucayali.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

**Gráfico 2. Número de casos de VIH por regiones amazónicas del 2016 al 2023**



Nota: La tabla muestra la tasa de casos notificados de infección por VIH por cada 100,000 habitantes en cinco regiones Loreto, Amazonas, Madre de Dios y San Martín y Ucayali, de la Amazonía peruana entre 2016 y 2022.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



al año posterior. La Gerencia Regional de Salud de Loreto ha clasificado la situación del dengue como epidémica desde el último trimestre de 2022 hasta la actualidad<sup>12</sup>.

La crisis sanitaria continuó manifestándose en los años posteriores, con un incremento significativo de enfermedades transmisibles en la región amazónica. Entre 2018 y 2023, se observó una tendencia alarmante en la propagación del dengue, que afectó especialmente a los departamentos amazónicos. Ucayali ilustra claramente esta situación: experimentó un aumento del 54% en la incidencia de dengue entre 2021 y 2022, seguido de un dramático incremento del 133.8% entre 2022 y 2023 (ver Tabla 1).

Por otra parte, la región amazónica del Perú no solo enfrenta desafíos significativos con la alta prevalencia del dengue, sino también con otras enfermedades infecciosas como el VIH y la malaria. Sobre las cifras de VIH, solo el primer trimestre de 2023, se notificaron 6,477 nuevos casos de VIH, de los cuales 796 fueron diagnósticos tardíos (en estadio SIDA). Los departamentos amazónicos representan una proporción considerable de estos casos,

con Loreto (8%), Ucayali (5%) y Amazonas (4%) registrando la mayor incidencia de infecciones por VIH y SIDA<sup>3</sup>.

Además, se observa un incremento progresivo en el número de casos por departamento a lo largo de los años (véase Gráfico 2). Sin embargo, la tasa de notificación de infección por VIH por cada 1,000 habitantes muestra un declive en el año 2020, lo cual podría atribuirse a la pandemia de COVID-19 y al enfoque de los recursos sanitarios en dicha emergencia lo cual ocurrió de manera similar en otros países como menciona Hernando y otros (2023). No obstante, en los años 2021 y 2022 se registró un incremento alarmante en la tasa de notificación (ver Gráfico 3).

Esta problemática se acentúa en las poblaciones indígenas, históricamente vulnerables debido a diversos factores de exclusión. Entre ellos destacan las barreras socioculturales, entendidas como características propias del entorno o vinculadas a la población que, desde la perspectiva del personal de salud, dificultan su acercamiento para el tamizaje, así como la falta de estrategias efectivas para llegar a las diferentes poblaciones indígenas (Palma y Reyes, 2018). En este contexto, el 77% de los casos reportados en la región Amazonas corresponde a miembros de comunidades indígenas, principalmente Awajún.

1. GERESA. (2023). *Boletín epidemiológico* (Boletín 16, 2023). [https://geresaloreto.gob.pe/storage/boletin\\_epidemiologico/BOLET%C3%8DN%2016%202023\\_1683839418.pdf](https://geresaloreto.gob.pe/storage/boletin_epidemiologico/BOLET%C3%8DN%2016%202023_1683839418.pdf)

2. Dirección General de Epidemiología (DGE). (2022). *Análisis de situación de salud* (Informe 202217\_10). [https://www.dge.gob.pe/epublic/uploads/asis-sala/asis-sala\\_202217\\_10\\_120617.pdf](https://www.dge.gob.pe/epublic/uploads/asis-sala/asis-sala_202217_10_120617.pdf)

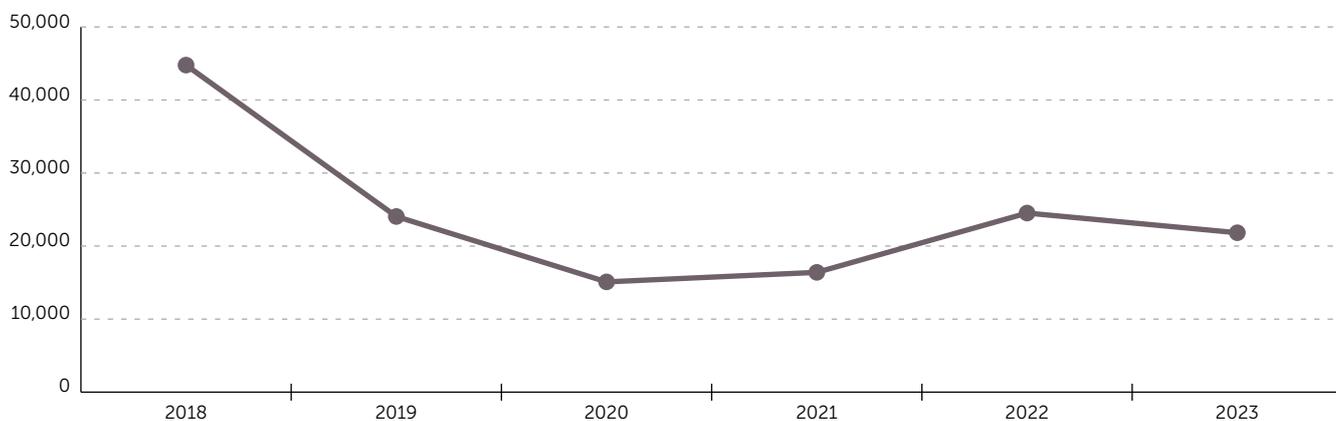
3. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA(2023). *Situación epidemiológica del VIH - Sida en el Perú* Data actualizada al 30 de setiembre de 2023

**Tabla 2. Número de casos de Malaria por departamentos (2018 - 2023)**

Departamento	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Amazonas	710	1,844	1,553	659	1,657	1,095
Loreto	43,887	22,028	13,397	15,490	22,723	20,536
Madre de Dios	6	44	3	0	0	4
San Martín	133	113	139	212	117	178
Ucayali	43	21	5	39	21	12
<b>Total Amazonía</b>	<b>44,779</b>	<b>24,050</b>	<b>15,097</b>	<b>16,400</b>	<b>24,518</b>	<b>21,825</b>

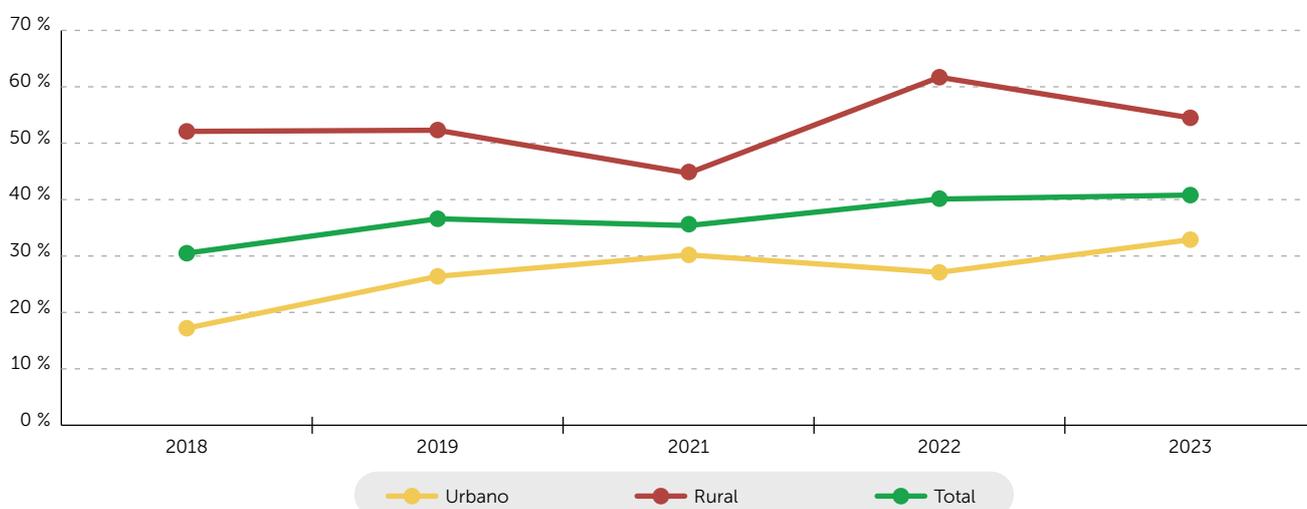
Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

**Gráfico 3. Número total de casos de Malaria en cinco regiones amazónicas en Perú**



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

**Gráfico 4. Tasa de mortalidad de niños menores de 5 por área en la Amazonia**



Nota: Tasas de mortalidad de niños menores de 5 años, estimados con la ENDES entre 2018-2023, por los cortes de área geográfica y departamentos en regiones amazónicas.

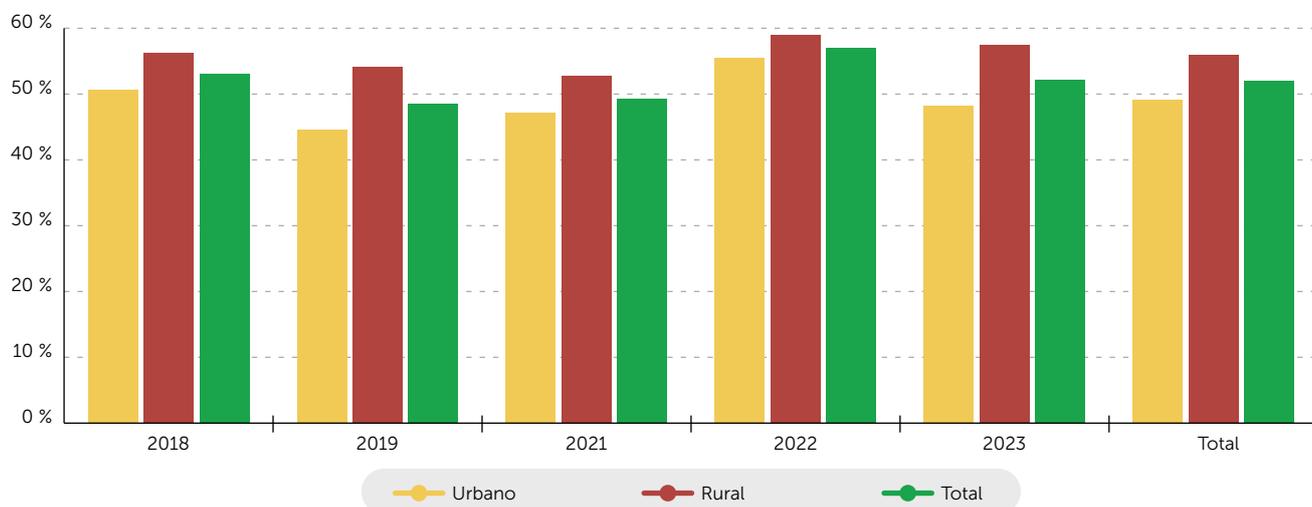
Fuente: INEI - ENDES (2018 2019 2021 2022 2023)

**Tabla 3. Tasa de mortalidad de niños menores de 5 por regiones de la Amazonia el 2018 al 2023**

Año	Amazonas	Loreto	Madre de Dios	San Martín	Ucayali	Total
2018	15.8	45.8	16.8	21.4	29.0	30.5
2019	46.5	46.8	35.	23.8	28.5	36.6
2021	49.9	40.9	47.9	15.	41.5	35.4
2022	46.1	57.1	44.6	17.7	33.4	40.1
2023	38.2	33.4	46.9	32.1	68.	40.8
<b>Total</b>	<b>38.5</b>	<b>44.7</b>	<b>37.5</b>	<b>22.0</b>	<b>40.0</b>	<b>36.5</b>

Nota: Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (Defunciones por mil nacidos vivos) por Regiones de la Amazonia, 2018-2023  
 Fuente: INEI - ENDES (2018 2019 2021 2022 2023)

**Gráfico 5. Tasa de anemia en niños y niñas entre 6 a 36 meses de edad por área del 2018 al 2023**



Fuente: La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) - INEI

Además, la Red de Salud de Condorcanqui informa sobre 222 fallecimientos por VIH registrados entre 2010 y junio de 2022, siendo Santa María de Nieva (119 casos), Cenepa (83 casos) y Río Santiago (20 casos) las localidades más afectadas<sup>4</sup>.

En el caso de malaria se registra el número de casos de malaria notificados en los departamentos de la Amazonía peruana entre 2018 y 2023. A nivel regional, se observa una disminución general en la incidencia de malaria desde 2018 hasta 2023, aunque algunos departamentos presentan fluctuaciones significativas durante este periodo.

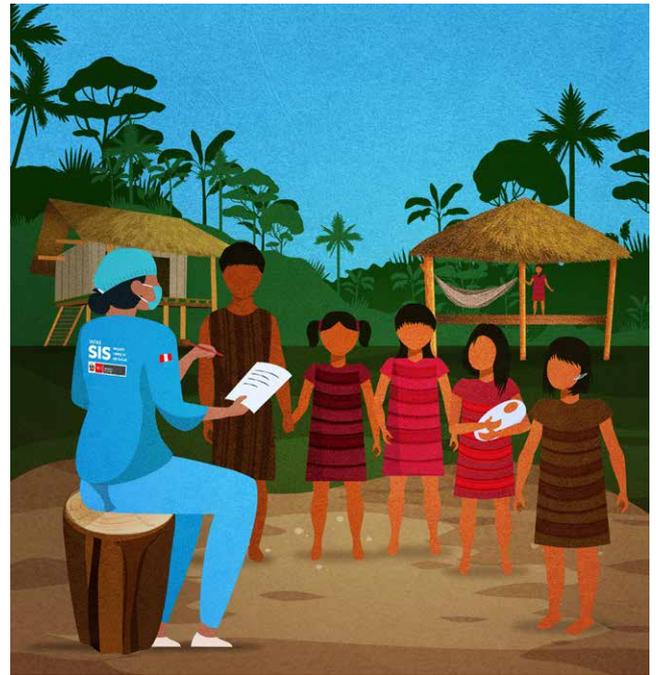
Loreto destaca por tener la mayor cantidad de casos en todos los años, con un pico en 2018 (43,887 casos) y una notable reducción en 2020 (13,397 casos), posiblemente debido a factores como la implementación de programas de control o cambios en las condiciones ambientales. A partir de 2021, los casos comienzan a aumentar de nuevo, alcanzando 22,723 en 2022 y disminuyendo ligeramente a 20,536 en 2023. Amazonas también muestra una fluctuación considerable, con un aumento de casos en 2019 (1,844) seguido de una reducción en 2021 (659 casos). En 2022, los casos vuelven a incrementarse a 1,657, aunque disminuyen en 2023 a 1,095. Esto sugiere que, aunque se han logrado reducciones en ciertos años, la malaria sigue siendo un problema persistente en esta región. Madre de Dios, San Martín y Ucayali presentan cifras mucho menores en comparación con Loreto y Amazonas. En particular, Madre de Dios y Ucayali registran menos de 50 casos por año en la mayoría de los años, con algunos

4. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA(2023). Situación epidemiológica del VIH - Sida en el Perú Data actualizada al 30 de setiembre de 2023

años, como 2021 en Madre de Dios, donde no se registran casos. Sin embargo, San Martín muestra un aumento en 2021 y 2023, alcanzando los 178 casos en este último año, lo que podría indicar un repunte en la transmisión de la malaria en este departamento.

Otros indicadores relevantes en las regiones amazónicas son las tasas de mortalidad infantil, que entre 2018 y 2023 revelan un panorama epidemiológico complejo, con variaciones significativas entre departamentos que reflejan las desigualdades estructurales en el sistema de salud. Loreto se mantiene como la región más crítica, con tasas de mortalidad infantil que oscilan entre 45.8% en 2018 y 33.4% en 2023. A pesar de una ligera reducción, continúa presentando las cifras más elevadas de la región amazónica, lo que pone de manifiesto los desafíos persistentes en la atención materno-infantil. En cuanto a Amazonas, la trayectoria es particularmente volátil. Tras un incremento dramático de 15.8% en 2018 a 46.5% en 2019, las tasas se estabilizaron entre 40% y 50% hasta 2022, para finalmente descender a 38.2% en 2023, lo que sugiere algunas mejoras pero aún lejos de una situación óptima. Madre de Dios, por su parte, es otro ejemplo de inestabilidad epidemiológica. Tras fluctuar entre 16.8% (2018) y 47.9% (2021), registró un nuevo repunte significativo en 2023, alcanzando el 46.9%.

Entre estas cifras, se evidencian desigualdades entre las áreas urbanas y rurales, siendo las tasas de mortalidad infantil significativamente más altas en las zonas rurales que en las urbanas. Asimismo, aunque las tasas en las áreas urbanas son más bajas, se observa un aumento progresivo en los últimos años (ver gráfico 4).



Finalmente, la problemática de la salud infantil en la Amazonía peruana no solo se refleja en los indicadores de mortalidad infantil, sino también en las altas tasas de desnutrición y anemia. Esta última ha mostrado cifras significativamente superiores al promedio nacional en los departamentos amazónicos, especialmente entre 2021 y 2023. Este fenómeno persiste a pesar de los esfuerzos del Estado peruano para impulsar diversos proyectos destinados a combatir la anemia, lo que demuestra que sigue siendo un problema latente en el país (Palma, 2020).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), los datos muestran la evolución de la anemia en niños de 6 a 35 meses durante este período. Entre 2018 y 2023, la región amazónica mantuvo tasas de anemia infantil persistentemente elevadas, lo que subraya un desafío estructural en la salud de los niños de 6 a 36 meses. Aunque los datos de 2023 revelan una ligera mejoría, las cifras continúan siendo alarmantemente altas. Ucayali lidera los índices con una prevalencia del 59,0%, seguida por Loreto (57,8%) y Madre de Dios (57,9%). Estas tasas contrastan marcadamente con el promedio nacional de 43,1%, destacando las profundas desigualdades regionales en salud infantil.

La brecha entre áreas urbanas y rurales sigue siendo un indicador crítico. En 2023, las zonas rurales presentaron una prevalencia de anemia del 57,5%, superando en 9,2 puntos porcentuales a las zonas urbanas, que registraron un 48,3%. Esta disparidad refleja las condiciones estructurales que afectan la nutrición infantil en la región amazónica.

## Referencias bibliográficas

- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. (2023). *Situación epidemiológica del VIH - Sida en el Perú: Data actualizada al 30 de setiembre de 2023*. Dirección General de Epidemiología. [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis-sala/asis-sala\\_202217\\_10\\_120617.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis-sala/asis-sala_202217_10_120617.pdf)
- Gerencia Regional de Salud de Loreto. (2023). *Boletín epidemiológico*. Gerencia Regional de Salud de Loreto. [https://geresaloreto.gob.pe/storage/boletin\\_epidemiologico/BOLET%C3%8DN%2016%202023\\_1683839418.pdf](https://geresaloreto.gob.pe/storage/boletin_epidemiologico/BOLET%C3%8DN%2016%202023_1683839418.pdf)
- Hernando Sebastian, V., Ruiz-Alguero, M., Simon Mendez, L., & Diaz Franco, A. (2023). Impacto de la pandemia de la COVID-19 en los sistemas de vigilancia epidemiológica de la infección por VIH en España. *Revista Española de Salud Pública*, 9, 1-15.
- Rojas, X. (2019). Entre játa y waweamu: VIH/SIDA en las comunidades awajún de la Amazonía Peruana. *Mana*, 25(3), 777–808. <https://doi.org/10.1590/1678-49442019v25n3p777>
- Palma Pinedo, Helen. (2020). Neoliberalismo, biocomunicabilidad y la producción de ciudadanos salubres e insalubres. Un análisis de las políticas contra la anemia vistas desde la Amazonía peruana. *Anthropologica*, 38(44), 131-156. <https://doi.org/10.18800/anthropologica.202001.006>
- Palma, H., y Reyes, M. (2018). Barreras identificadas por el personal de salud para el tamizaje del virus de inmunodeficiencia humana en población indígena de la Amazonía peruana. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 35, 610-619.

# AMAZONÍA Y SALUD

## Grupo de trabajo de Pensando la Amazonía

Coordinador: Ricardo Cuenca

Jerson Aguilar

Hilda Bonafon

Sandra Carrillo

Macarena Moscoso

Tania Vásquez

## IEP Instituto de Estudios Peruanos

[www.iep.org.pe](http://www.iep.org.pe)  
[repositorio.iep.org.pe](https://repositorio.iep.org.pe)

Horacio Urteaga 694, Jesús María, Lima, Perú  
 Teléfono: (51-1) 200-8500

Síguenos en:

 institutodeestudiosperuanos

 ieperuanos

 IEPeruanos

 Instituto de Estudios Peruanos