

**ALERTA**



Mesa de Concertación  
para la Lucha contra la Pobreza

# Bajas coberturas de vacunación en la infancia y riesgo de importación y transmisión de sarampión y polio e incremento de enfermedades respiratorias en el Perú

Abril, 2026



Seguimiento concertado a las Políticas de Salud  
Subgrupo de Inmunizaciones.



## **Alerta ante bajas coberturas de vacunación en la infancia y riesgo de importación y transmisión de sarampión y polio e incremento de enfermedades respiratorias en el Perú**

-Aprobado el 07 de abril del 2026-

### **ALERTA N° 2-2026-SC/GT SALUD-MCLCP<sup>1</sup>.**

#### **Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP) - Sub grupo de Inmunizaciones<sup>2</sup>**

Desde el año 2008, la **Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP** realiza un seguimiento concertado a los programas presupuestales de salud, con énfasis en la primera infancia, a fin de identificar/analizar los avances y retrocesos observados y plantear recomendaciones para una mejor gestión e implementación de las políticas y/o programas de salud y logro de resultados en la población.

La presente alerta elaborada a través del “**Sub grupo de Inmunizaciones**” de la MCLCP, hace un llamado urgente a cerrar las brechas en el acceso a la vacunación en la población de niños y niñas, gestantes y adultos mayores en el país; y a prevenir y reducir la mortalidad infantil en el país, la cual aumentó en el año 2025 principalmente por el incremento de casos y muertes por tos ferina que afectó principalmente a la población infantil del departamento de Loreto (n= 3.707 casos, incluyendo 57 defunciones en Loreto); teniendo en cuenta además el escenario global y regional de emisión de alertas de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) por incremento de casos de sarampión y posible actividad temprana o más intensa de virus respiratorios tales como influenza estacional y virus sincitial respiratorio (VCR) durante la temporada 2026, en comparación a lo registrado en años anteriores.

### **1.- ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS Y SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN EL PERÚ:**

#### **1.1. ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS:**

**Circulación simultánea de influenza estacional y virus sincitial respiratorio (VSR).** El **4 de diciembre del 2025**, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud

<sup>1</sup> Documento elaborado por el Subgrupo de Inmunizaciones de la MCLCP.

<sup>2</sup> **Equipo de asesores en inmunizaciones:** Iniciativa Regional Voces Ciudadanas, Sociedad Peruana de Pediatría, Colectivo Neonatal, y el INSN Breña. **Coordinación:** Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP.

(OPS/OMS) alertó sobre una posible actividad temprana o más intensa de virus respiratorios durante la temporada 2025-26, en comparación a lo registrado en años anteriores<sup>3</sup>.

A nivel global se observó un aumento de la actividad de la influenza desde octubre del 2025. En el hemisferio sur, se destacó la prolongación de la temporada de influenza, principalmente asociada a la circulación de influenza A(H3N2), y en el hemisferio norte el inicio anticipado de la temporada, con incrementos acelerados de los casos de influenza, altas incidencias de consultas ambulatorias, particularmente en la población pediátrica, pero con niveles de severidad comparables a las temporadas anteriores, con cargas de hospitalización concentradas en adultos mayores. En la Región de las Américas, la positividad de influenza se mantuvo por encima del 10% en el hemisferio norte. En la mayoría de las subregiones predominó la circulación de influenza A(H3N2), mientras que en la subregión Andina se observó predominio de A(H1N1). Países como Barbados, Canadá, Ecuador, los Estados Unidos de América, Guatemala, Nicaragua, Panamá y Paraguay registraron alta circulación de influenza. En contraste, la circulación de VSR se mantuvo en niveles bajos con señales iniciales de aumento en América del Norte.

En ese contexto, la OPS/OMS recomendó a los Estados Miembros de la Región de las Américas a mantenerse vigilantes para ajustar los planes de preparación y organización de los servicios de salud ante la posible ocurrencia de brotes concomitantes de influenza estacional y virus sincitial respiratorio que puedan ocasionar una sobrecarga en el sistema de atención de salud. Asimismo, recomendó la vacunación contra influenza de grupos con riesgo particular de influenza grave, incluidos adultos mayores, personas con afecciones subyacentes, niños entre 6 y 59 meses, mujeres embarazadas, y trabajadores de la salud; y la prevención de enfermedad grave por VSR en lactantes y recién nacidos mediante la administración de vacuna durante la gestación (vacuna RSVPreF) y la administración de anticuerpos monoclonales de acción prolongada (nirsevimab y clesrovimab) a recién nacidos y lactantes.

**Incremento de casos de sarampión en la Región de las Américas.** El 03 de febrero de 2026, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), emitió alerta epidemiológica para la región de las Américas<sup>4</sup> en la que destaca la persistencia de casos y brotes en varios países de la región, en un contexto de aumento sostenido de casos durante 2025 en comparación con los últimos cinco años, tendencia que parece continuar en 2026.

**En 2025, la región notificó 14.891 casos confirmados de sarampión, incluyendo 29 defunciones, en 13 países:** Argentina (36 casos), Belice (44 casos), Bolivia (597 casos), Brasil (38 casos), Canadá (5.436 casos, incluyendo 2 defunciones), Costa Rica (1 caso), El Salvador (1 caso), Estados Unidos (2.242 casos, incluyendo 3 defunciones), Guatemala (1 caso), México (6.428 casos, incluyendo 24 defunciones), Paraguay (49 casos), Perú (5 casos) y Uruguay (13 casos). **Este total representa un aumento de 32 veces respecto a los 466 casos registrados en 2024.** En comparación con el registro histórico de sarampión en la Región, el número de casos confirmados de sarampión en el año 2025 fue el más alto desde el 2019, siendo éste el año con mayor número de casos de los últimos 22 años (n= 23.269).

---

<sup>3</sup> Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Circulación simultánea de influenza estacional y virus sincitial respiratorio (VSR) - 9 de enero del 2026. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2026.

<sup>4</sup> Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Sarampión en la Región de las Américas, 3 de febrero del 2026. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2026.

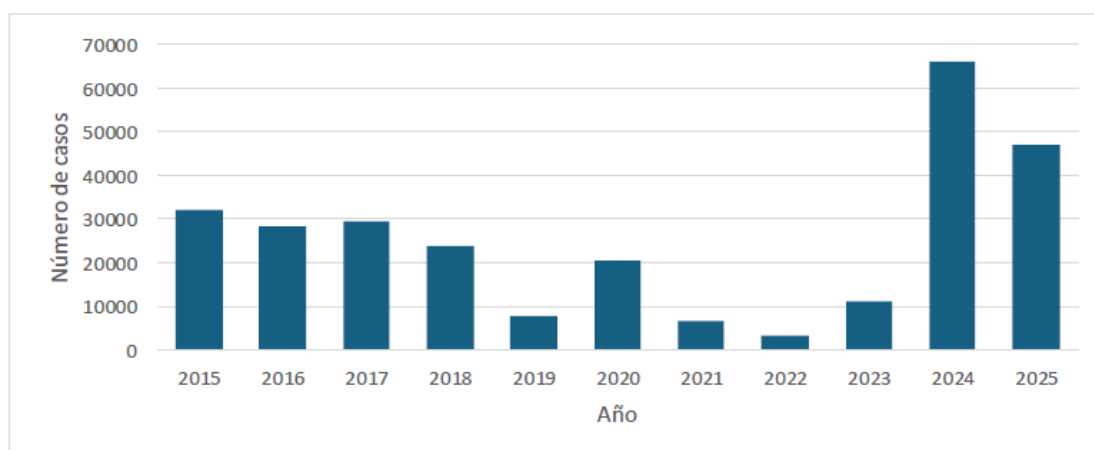
Los casos notificados en el año 2026, hasta la Semana Epidemiológica (SE) 06-2026 confirma que el riesgo regional persiste, incrementando la probabilidad de importación y restablecimiento de transmisión endémica en países con coberturas subóptimas. Asimismo, se observa que varios países mantienen semanas prolongadas de brote, como Canadá (71 semanas), Estados Unidos (57 semanas), México (54 semanas) y Bolivia (44 semanas). También se reportaron 36 muertes entre niños no vacunados en México (31), Estados Unidos (3) y Canadá (2).

La OPS recomendó fortalecer la vigilancia y la búsqueda activa de casos, incluido el diagnóstico por laboratorio, implementar actividades complementarias de vacunación para cerrar brechas de inmunidad, y garantizar una respuesta oportuna ante cualquier caso sospechoso.

### Tosferina (coqueluche) en la Región de las Américas:

De acuerdo con los últimos datos publicados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), a nivel mundial, durante el 2024 se registraron 941.582 casos de tosferina (coqueluche), mostrando un incremento de 5,8 veces en comparación con el número de casos notificados en 2023 (n= 163.388 casos). En la Región de las Américas, se registró un aumento importante de los casos entre el 2023 (n= 11.202 casos) y 2024 (n= 66.184 casos) con un descenso moderado durante el 2025 (n= 46.870 casos)<sup>5</sup>. Ver Figura 1.

**Figura 1.** Casos de tosferina registrados en la Región de las Américas, 2015 al 2025\*.



Fuente: OPS/OMS.

La OPS recomendó fortalecer la vigilancia, las capacidades de diagnóstico en laboratorio, vacunación, manejo clínico y tratamiento, y comunicación de riesgo.

## 1.2. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN EL PERÚ:

### SARAMPIÓN:

De acuerdo a la información del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-CDC Perú; durante el año 2025, el país notificó **780 casos sospechosos de sarampión-rubéola (SR)**, lo que representó una tasa de notificación de 2,29 por 100 000 habitantes;

<sup>5</sup> Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica: Tosferina (coqueluche) en la Región de las Américas. 25 de marzo del 2026. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2026

de estos casos sospechosos, **cinco fueron confirmados**, de los cuales tres fueron importados y dos estuvieron relacionados con la importación de virus.

Un caso corresponde a un menor de un año, dos casos corresponden a personas entre los 5 y 19 años y dos a adultos de 20 años a más. En cuanto al antecedente de vacunación contra sarampión, tres de los casos no estaban vacunados, uno tenía un historial de vacunación desconocido y uno tenía dos dosis de SRP.

De acuerdo a la **Alerta Epidemiológica– CDC- N°003 – 2026**<sup>6</sup>, en el año 2025 se alcanzaron coberturas de 82 % para la segunda dosis de la vacuna SPR y de 90,4 % para la primera dosis, valores inferiores al 95 % recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para garantizar la inmunidad colectiva y prevenir la reintroducción y transmisión sostenida del virus del sarampión. Asimismo, se precisó que el Índice de Riesgo (IR) por acúmulo de niños de 1 a 4 años susceptibles a la SPR1, correspondiente al quinquenio 2022–2025 (IR 2026), se estimó en 0,70 a nivel nacional, lo que clasifica al **país en un escenario de riesgo medio, con una población susceptible aproximada de 291 365 niños**. Esta población no solo presenta mayor probabilidad de infección ante la introducción del virus, sino también mayor riesgo de complicaciones graves, entre ellas neumonía, encefalitis aguda y panencefalitis esclerosante subaguda, una complicación tardía y fatal, afectando principalmente a lactantes, niños menores de cinco años, gestantes, personas desnutridas e inmunocomprometidas.

**En el año 2026, hasta la Semana Epidemiológica (SE) 11-2026 (21-03-2026)**, el país notificó **222 casos sospechosos de sarampión-rubéola (SR)**, lo que representó una tasa de notificación de 0.64 por 100 000 habitantes; de estos casos sospechosos, **dos ha sido confirmados**. Un caso corresponde a un ciudadano peruano de 40 años, con antecedente de viaje a Marruecos y España. El segundo caso de sarampión en el país, correspondiente a un varón de 53 años, residente en el distrito de San Isidro, Lima Metropolitana. Recientemente, el 04 de abril del 2026, la Dirección Regional de Salud de Puno ha reportado **8 casos confirmados de sarampión**, dos mujeres de 20 y 35 años, y seis menores que sus edades oscilan entre 4 y 10 años; con posible contagio a nivel comunitario<sup>7</sup>.

El Perú enfrenta un alto riesgo para la reintroducción debido al aumento de casos en la Región de las Américas, las coberturas de vacunación por debajo del 95% y el intenso flujo de viajeros que aumentan la probabilidad de introducción viral. De acuerdo con la evaluación de riesgo para la salud pública relacionada con el sarampión, el riesgo para la salud pública en la Región de las Américas se clasifica como Muy Alto (OPS, 18 de febrero del 2026)<sup>8</sup>.

## **INFLUENZA ESTACIONAL:**

De acuerdo a la información del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-CDC Perú; durante el año 2025 el país notificó **7,935 casos de influenza positivos**

<sup>6</sup> Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades/Ministerio de Salud. Alerta Epidemiológica ante el Riesgo de Importación, Reintroducción, y Circulación de Sarampión en el Perú. CÓDIGO: AE-CDC-N° 003-2026. 4 de febrero del 2026.

<sup>7</sup> Conferencia de Prensa de la Dirección Regional de Salud de Puno:  
<https://www.facebook.com/share/p/1AtMYnNUYy/?mibextid=wwXlfr>

<sup>8</sup> Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Evaluación de riesgo para la salud pública relacionada con el sarampión: implicaciones para la Región de las Américas v2 - 18 de febrero del 2026.

**a nivel nacional.** Del total de casos identificados según tipo (4,786), el 94% correspondió a influenza tipo A y el 6% a influenza tipo B.

Entre los casos de influenza tipo A, el 45 % fueron identificados como influenza A(H1N1), el 22 % como influenza A(H3N2) y el 33 % no contó con subtipificación. La influenza tipo A fue el tipo viral predominante en la mayoría de los departamentos del país, con variaciones en la magnitud de la circulación. Los departamentos con mayor proporción de casos notificados fueron Lima (38%), Loreto (7%) y Piura (6%). En relación con la influenza tipo B, en el 47% de los casos no se logró identificar el linaje, mientras que el 53% correspondió al linaje Victoria.

En el año 2025, los casos de influenza se han presentado principalmente en la población infantil (2,734), seguido por adultos (2,194), y adultos mayores (1,580). **Asimismo, se han notificado 88 defunciones por influenza**, de los cuales el 61% corresponden a adultos mayores, seguido de adultos (24%), niños/as (13%) y jóvenes (2%).

Hasta la **Semana Epidemiológica (SE) 11-2026 (21.03.2026)**, se han notificado **2,574 casos de influenza positivos en el país**. Del total de casos identificados según tipo (1,541), el 94% correspondió a influenza tipo A y el 6% a influenza tipo B. Entre los casos de influenza tipo A, el 2 % fueron identificados como influenza A(H1N1), el 66 % como influenza A(H3N2) y el 32 % no contó con subtipificación. En relación con la influenza tipo B, en el 58% de los casos no se logró identificar el linaje, mientras que el 42% correspondió al linaje Victoria. Los casos de influenza se han presentado principalmente en la población infantil (1,017), seguido por adultos (535), jóvenes (505) y adultos mayores (339). Asimismo, se han reportado en el 2026, **4 defunciones en población adulta mayor y 1 defunción en niños y niñas**.

#### **VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO (VSR):**

De acuerdo a la información del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-CDC Perú; durante el año 2025 el país notificó **4,008 casos de virus sincital respiratorio (VSR)**, de los cuales el 90% corresponde a niños y niñas (3,609 casos), el 4% adultos mayores (146), el 3% adultos (136), 2% jóvenes (63) y 1% adolescentes (54). **Asimismo, se han reportado en el 2025, 28 defunciones por VSR**, de los cuales el 64% fueron niños/as (18), 21% adultos mayores (6) y 14% adultos (4).

Hasta la **Semana Epidemiológica (SE) 11-2026 (21.03.2026)**, se han notificado **535 casos de virus sincital respiratorio (VSR)**, de los cuales el 94% corresponde a niños y niñas (504), el 3% a adultos (16), el 2% adultos mayores (11) y 1% a jóvenes (3).

#### **TOSFERINA (COQUELUCHE):**

La **TOS FERINA** es una infección respiratoria altamente contagiosa que ocasiona una tos violenta e incontrolable que puede durar semanas o incluso meses. Es causada por la bacteria bordetella pertussis. Las principales complicaciones de la tos ferina se dan más comúnmente entre los bebés y los niños pequeños y pueden incluir neumonía, infección del oído medio, pérdida del apetito, alteraciones del sueño, síncope (pérdida temporal de la conciencia), deshidratación, convulsiones, encefalopatía (un desorden cerebral), episodios de apnea (breve retraso en la respiración) e incluso la muerte.

De acuerdo a la información del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-CDC Perú; durante el año 2025 el país **notificó 4,632 casos confirmados de tosferina y 76 defunciones confirmadas por tos ferina**. Los casos reportados durante 2025 superan las cifras registradas desde el año 2013 en el país y un incremento significativo en relación año 2024 (+ 1,000%). Los casos se registraron en 24 departamentos del país, con un mayor número de notificaciones en los departamentos de Loreto (n= 3.707 casos, incluyendo 57 defunciones), Lima (n= 227 casos, incluyendo siete defunciones), Puno (n= 129 casos, incluyendo una defunción), Cusco (n= 77 casos, incluyendo tres defunciones), Arequipa (n= 66 casos, incluyendo una defunción), Lambayeque (n= 64 casos) y Cajamarca (n= 53 casos, incluyendo dos defunciones). Los casos registrados en el departamento de Loreto corresponden principalmente a un brote en comunidades indígenas en la provincia del Datem del Marañón (n=2,910 casos, incluyendo 34 defunciones). La distribución por grupos de edad a nivel nacional muestra que el 28,7% (n= 1.331 casos) corresponde al grupo de 1 a 4 años, el 28,6% (n= 1.326 casos) al grupo de 5 a 11 años y el 14,8% (n= 686 casos) a menores de un año.

**Entre la Semana Epidemiológica 1 y 11 del 2026 se han notificado 309 casos confirmados, incluyendo doce defunciones**, con una incidencia acumulada en el periodo de 1,9 casos por cada 100.000 habitantes. Los casos se registraron en 23 departamentos del país, con un mayor número de notificaciones en los departamentos de Lima (n= 74 casos, incluyendo dos defunciones), Puno (n= 35 casos, incluyendo una defunción), Lambayeque (n= 29 casos, incluyendo una defunción), Arequipa (n= 27 casos), Loreto (n= 27 casos, incluyendo una defunción), La Libertad (n= 26 casos, incluyendo dos defunciones) y San Martín (n= 18 casos, incluyendo dos defunciones).

El grupo de edad más afectado son los niños/as de 0 a 4 años (n= 341 casos confirmados y probables) que representa el 52% de casos, seguido de los niños/as de 5 a 9 años (n= 120 casos) que representa el 35% de casos, niños/as de 10 a 14 años (n=70 casos) que representa el 11% de casos, y adolescentes de 15 a 19 años que representa el 4% de casos (n=28 casos). (Fuente: CDC Perú-MINSA).

Finalmente, llama la atención el incremento observado en 57% de casos confirmados y probables de tos ferina acumulados hasta la SE 11 del 2026 en relación a la misma semana epidemiológica del 2025, al pasar de 419 casos a 659 casos confirmados y probables de tos ferina. Ver cuadros 1 y 2.

| <b>Cuadro 1.</b>                     |             |             |             |             |             |             |
|--------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Descripción</b>                   | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> | <b>2025</b> | <b>2026</b> |
| Casos confirmados y probables        | 36          | 4           | 132         | 253         | 5047        | 659         |
| Tasa de incidencia x 100 mil Hab.    | 0.11        | 0.01        | 0.39        | 0.74        | 14.84       | 1.9         |
| Defunciones                          | 1           | 0           | 6           | 2           | 76          | 12          |
| Letalidad (%)                        | 2.78        | 0           | 4.55        | 0.79        | 1.51        | 1.82        |
| Casos acumulados hasta la SE11       | 1           | 1           | 2           | 23          | 419         | 659         |
| Tasa de incidencia x 100 mil Hab.    | 0           | 0           | 0.01        | 0.07        | 1.23        | 1.9         |
| Defunciones acumuladas hasta la SE11 | 1           | 0           | 0           | 0           | 9           | 12          |
| Letalidad (%)                        | 100         | 0           | 0           | 0           | 2.15        | 1.82        |
| Casos de la SE11                     | 0           | 0           | 0           | 2           | 53          | 28          |
| Tasa de incidencia x 100 mil Hab.    | 0           | 0           | 0           | 0.01        | 0.16        | 0.08        |
| Defunciones de la SE11               | 0           | 0           | 0           | 0           | 1           | 0           |
| Letalidad (%)                        | 0           | 0           | 0           | 0           | 1.89        | 0           |

Fuente: CDC-Perú-MINSA. Hasta la semana epidemiológica 11-2026 (21.03.2026). Elaboración: MCLCP.

Cuadro 2.

| N° | Departamentos | CONFIRMADO<br>AÑO 2025 | PROBABLE<br>AÑO 2025 | TOTAL<br>CASOS<br>2025 | Tasa de<br>incidencia<br>2025 x<br>100 mil<br>Hab. | CONFIRMADO<br>_Defunciones<br>2025 | CONFIRMADO<br>AÑO 2026 (SE<br>11) | PROBABLE<br>AÑO<br>2026(SE 11) | TOTAL<br>CASOS<br>2026 (SE<br>11) | Tasa de<br>incidenci<br>a 2026<br>(SE 11) x<br>100 mil<br>Hab. | CONFIRMADO<br>_Defunciones<br>2026 (SE 11) |
|----|---------------|------------------------|----------------------|------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| 1  | LORETO        | 3,707                  | 287                  | 3,994                  | 374.64   | 57                                 | 27                                | 234                            | 261                               | 24.44  | 1  |
| 2  | LIMA          | 227                    | 8                    | 235                    | 2.07   | 7                                  | 74                                | 21                             | 95                                | 0.82   | 2  |
| 3  | PUNO          | 129                    | 1                    | 130                    | 11.01  | 1                                  | 35                                | 6                              | 41                                | 3.41   | 1  |
| 4  | AREQUIPA      | 66                     | 14                   | 80                     | 5  | 1                                  | 27                                | 10                             | 37                                | 2.23   | 0  |
| 5  | CUSCO         | 77                     | 0                    | 77                     | 5.56   | 3                                  | 2                                 | 0                              | 2                                 | 0.14   | 0  |
| 6  | CAJAMARCA     | 53                     | 23                   | 76                     | 5.29   | 2                                  | 6                                 | 3                              | 9                                 | 0.62   | 1  |
| 7  | PIURA         | 23                     | 43                   | 66                     | 3.04   | 0                                  | 8                                 | 6                              | 14                                | 0.64   | 0  |
| 8  | LAMBAYEQUE    | 64                     | 1                    | 65                     | 4.76   | 0                                  | 29                                | 0                              | 29                                | 2.1  | 1  |
| 9  | SAN MARTIN    | 44                     | 15                   | 59                     | 6.24   | 1                                  | 18                                | 4                              | 22                                | 2.3  | 2  |
| 10 | CALLAO        | 41                     | 0                    | 41                     | 3.41   | 0                                  | 8                                 | 5                              | 13                                | 1.05   | 1  |
| 11 | MOQUEGUA      | 38                     | 0                    | 38                     | 18.87  | 0                                  | 1                                 | 1                              | 2                                 | 0.97   | 0  |
| 12 | LA LIBERTAD   | 38                     | 0                    | 38                     | 1.79   | 0                                  | 26                                | 5                              | 31                                | 1.43   | 2  |
| 13 | HUANUCO       | 27                     | 0                    | 27                     | 3.64   | 0                                  | 6                                 | 2                              | 8                                 | 1.08   | 0  |
| 14 | PASCO         | 13                     | 10                   | 23                     | 8.67   | 0                                  | 1                                 | 3                              | 4                                 | 1.51   | 0  |
| 15 | UCAYALI       | 14                     | 4                    | 18                     | 2.79   | 2                                  | 13                                | 12                             | 25                                | 3.79   | 1  |
| 16 | TACNA         | 13                     | 0                    | 13                     | 3.27   | 0                                  | 2                                 | 1                              | 3                                 | 0.74   | 0  |
| 17 | JUNIN         | 11                     | 0                    | 11                     | 0.81   | 1                                  | 6                                 | 6                              | 12                                | 0.87   | 0  |
| 18 | AMAZONAS      | 10                     | 0                    | 10                     | 2.28   | 0                                  | 5                                 | 5                              | 10                                | 2.29   | 0  |
| 19 | ANCASH        | 10                     | 0                    | 10                     | 0.84   | 0                                  | 7                                 | 14                             | 21                                | 1.75   | 0  |
| 20 | APURIMAC      | 10                     | 0                    | 10                     | 2.38   | 0                                  | 4                                 | 6                              | 10                                | 2.38   | 0  |
| 21 | TUMBES        | 10                     | 0                    | 10                     | 3.72   | 0                                  | 2                                 | 1                              | 3                                 | 0.89   | 0  |
| 22 | MADRE DE DIOS | 4                      | 5                    | 9                      | 4.41   | 1                                  | 0                                 | 0                              | 0                                 | 0  | 0  |
| 23 | HUANCAVELICA  | 0                      | 3                    | 3                      | 0.92   | 0                                  | 0                                 | 0                              | 0                                 | 0  | 0  |
| 24 | AYACUCHO      | 1                      | 1                    | 2                      | 0.3  | 0                                  | 1                                 | 1                              | 2                                 | 0.3  | 0  |
| 25 | ICA           | 2                      | 0                    | 2                      | 0.19   | 0                                  | 1                                 | 4                              | 5                                 | 0.46   | 0  |
|    | <b>TOTAL</b>  | <b>4,632</b>           | <b>415</b>           | <b>5,047</b>           | <b>14.84</b>                                       | <b>76</b>                          | <b>309</b>                        | <b>350</b>                     | <b>659</b>                        | <b>1.9</b>   | <b>12</b>                                  |

Fuente: CDC-Perú-MINSA. Hasta la semana epidemiológica 11-2026 (21.03.26) / La tasa de incidencia se calcula con casos confirmados, probables y sospechosos / Elaboración: MCLCP.

## 2.- SITUACIÓN DE LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN REGULAR EN LA INFANCIA, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES:

La meta recomendada por la Organización Mundial de la la Salud- OMS es lograr al menos un 95% de cobertura nacional en vacunación infantil. Esta tasa garantiza la inmunidad colectiva contra enfermedades altamente contagiosas, protegiendo a toda la población, incluso a los no vacunados. De acuerdo a dicha meta en el 2024 alcanzamos coberturas optimas (95% a más) en las vacunas para recién nacidos (BCG), en niños/a de 4 meses (rotavirus) y en los niños/as de 6 meses (3er dosis pentavalente y polio). En el 2025, sólo se alcanzó la meta para los recién nacidos con la vacuna antituberculosa (BCG). En el primer trimestre del 2026, el avance de vacunación debería estar en 24%, este avance sólo ha sido alcanzado en la vacunación en gestantes con la vacuna Tdap (26.3%). Preocupa las bajas coberturas de vacunación en la infancia, en especial en la primera y segunda dosis de la vacuna SRP (18.5% y 16.2%, respectivamente) y en adultos mayores. Ver Cuadro 3.

**CUADRO 3 . Cobertura de la vacunación de acuerdo a la meta nacional MINSA. Años 2023 -2025 y 2026 (enero-marzo)/1 (En números y porcentajes %)**

| Edad                         | Vacuna   | Población meta 2023 | Dosis aplicadas 2023 | % cobertura año 2023 | Susceptibles (no vacunados) |                | Población meta 2024 | Dosis aplicadas 2024 | % cobertura año 2024 | Susceptibles (no vacunados) |                | Población meta 2025 | Dosis aplicadas 2025 | % cobertura año 2025 | Susceptibles (no vacunados) |                | Población meta 2026 | Dosis aplicadas 2026 (enero-marzo) | % cobertura año 2026 (enero-marzo) |
|------------------------------|--|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------|---------------------|------------------------------------|------------------------------------|
|                              |  |                     |                      |                      | % Brecha año 2023           | N° Brecha 2023 |                     |                      |                      | % Brecha año 2024           | N° Brecha 2024 |                     |                      |                      | % Brecha año 2025           | N° Brecha 2025 |                     |                                    |                                    |
|                              |  |                     |                      |                      |                             |                |                     |                      |                      |                             |                |                     |                      |                      |                             |                |                     |                                    |                                    |
| Recién Nacido                | Antituberculosa (BCG)                            | 480,500             | 419,980              | 87.4                 | 7.6                         | 60,520         | 381,715             | 384,643              | 100.8%               | -5.8%                       | -2,928         | 389,681             | 373,010              | 95.7%                | -0.7%                       | 16,671         | 381,715             | 74,108                             | 19.4%                              |
| Recién Nacido                | Hepatitis B (HvB)                                | 480,500             | 398,369              | 82.9                 | 12.1                        | 82,131         | 381,715             | 353,878              | 92.7%                | 2.3%                        | 27,837         | 389,681             | 354,496              | 91.0%                | 4.0%                        | 35,185         | 381,715             | 71,756                             | 18.8%                              |
| 4 meses                      | Rotavirus 2°                                     | 480,500             | 418,622              | 87.1                 | 7.9                         | 61,878         | 381,715             | 385,577              | 101.0%               | -6.0%                       | -3,862         | 389,681             | 361,935              | 92.9%                | 2.1%                        | 27,746         | 381,715             | 80,741                             | 21.2%                              |
| 6 meses                      | Pentavalente 3° (DPT+HvB+Hib)                    | 480,500             | 405,018              | 84.3                 | 10.7                        | 75,482         | 381,715             | 376,046              | 98.5%                | -3.5%                       | 5,669          | 389,681             | 350,469              | 89.9%                | 5.1%                        | 39,212         | 381,715             | 79,077                             | 20.7%                              |
| 6 meses                      | Anti poliomielitis 3°                            | 480,500             | 404,190              | 84.1                 | 10.9                        | 76,310         | 381,715             | 374,276              | 98.1%                | -3.1%                       | 7,439          | 389,681             | 350,012              | 89.8%                | 5.2%                        | 39,669         | 381,715             | 79,031                             | 20.7%                              |
| 7 meses                      | Influenza 2° (*)                                 | 240,715             | 237,609              | 98.7                 | -3.7                        | 3,106          | 191,339             | 221,147              | 115.6%               | -20.6%                      | -29,808        | 195,314             | 218,440              | 111.8%               | -16.8%                      | -23,126        | 191,339             | 7,928                              | 4.1%                               |
| 12 meses                     | Neumococo 3°                                     | 508,991             | 406,811              | 79.9                 | 15.1                        | 102,180        | 442,061             | 399,357              | 90.3%                | 4.7%                        | 42,704         | 406,914             | 361,245              | 88.8%                | 6.2%                        | 45,669         | 442,061             | 79,515                             | 18.0%                              |
| 12 meses                     | Varicela   | 508,991             | 412,600              | 81.1                 | 13.9                        | 96,391         | 442,061             | 398,892              | 90.2%                | 4.8%                        | 43,169         | 406,914             | 360,680              | 88.6%                | 6.4%                        | 46,234         | 442,061             | 81,287                             | 18.4%                              |
| 12 meses                     | SRP 1° (contra sarampión, rubéola y parotiditis) | 508,991             | 429,612              | 84.4                 | 10.6                        | 79,379         | 442,061             | 431,355              | 97.6%                | -2.6%                       | 10,706         | 406,914             | 368,179              | 90.5%                | 4.5%                        | 38,735         | 442,061             | 81,667                             | 18.5%                              |
| 12 meses                     | Hepatitis A (HvA) (**)                           | 508,991             | 183,060              | 36.0                 | 59.0                        | 325,931        | 442,061             | 299,861              | 67.8%                | 27.2%                       | 142,200        | 406,914             | 321,127              | 78.9%                | 16.1%                       | 85,787         | 442,061             | 67,197                             | 15.2%                              |
| 15 meses                     | Anti amarilla (AMA)                              | 508,991             | 312,074              | 61.3                 | 33.7                        | 196,917        | 442,061             | 310,598              | 70.3%                | 24.7%                       | 131,463        | 406,914             | 324,721              | 79.8%                | 15.2%                       | 82,193         | 442,061             | 66,764                             | 15.1%                              |
| 18 meses                     | SRP 2° (contra sarampión, rubéola y parotiditis) | 508,991             | 333,891              | 65.6                 | 29.4                        | 175,100        | 442,061             | 367,759              | 83.2%                | 11.8%                       | 74,302         | 406,914             | 334,125              | 82.1%                | 12.9%                       | 72,789         | 442,061             | 71,467                             | 16.2%                              |
| Gestantes                    | Tdap (***)                                       | 282,580             | 216,276              | 76.5                 | 18.5                        | 66,304         | 250,974             | 233,945              | 93.2%                | 1.8%                        | 17,029         | 307,287             | 268,888              | 87.5%                | 7.5%                        | 38,399         | 249,955             | 65,863                             | 26.3%                              |
| Adulto mayor (60 años a más) | Influenza anual                                  | 2,578,973           | 1,190,833            | 46.2                 | 48.8                        | 1,388          | 2,647,432           | 1,310,144            | 49.5%                | 45.5%                       | 1,337,288      | 2,522,786           | 1,537,756            | 61.0%                | 34.0%                       | 985,030        | 3,043,671           | 159,846                            | 5.3%                               |

Fuente: REUNIS MINSA-Sistema de Información HIS, 2023-2025 y 2026 (1/ avance de coberturas enero-marzo actualizado al 31.03.26) /Elaboración: Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP (\*) En el caso de la vacuna contra la influenza se programa la meta de 50% de niñas y niños menores de 1 año de edad / (\*\*) Hepatitis A: inclusión a partir del 2023 / (\*\*\*) Vacuna Tdap: vacuna que protege contra la difteria, tétanos y tos ferina. Se programa como meta el 35% de gestantes. Desde las 20 a las 36 semanas de gestación. /

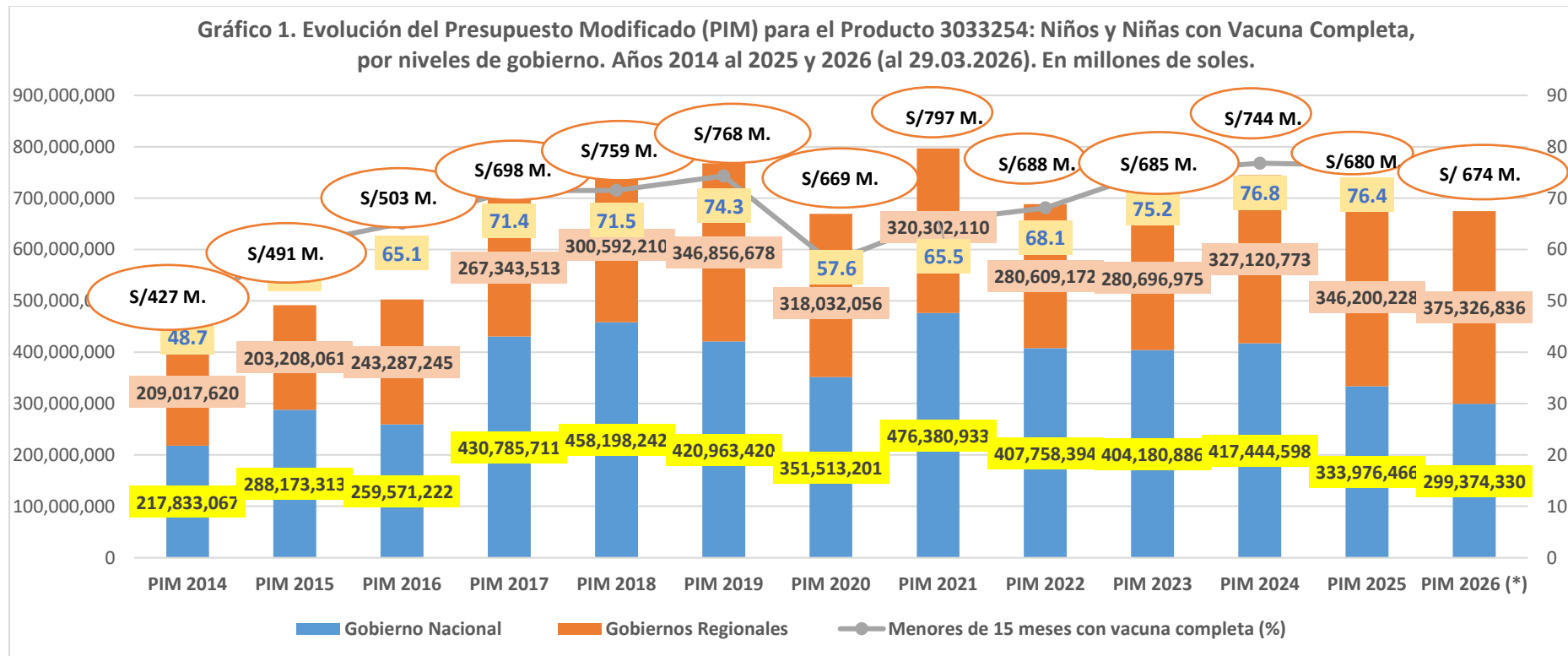
En regiones, preocupa que varias de ellas no hayan alcanzado el 24% de avance en las coberturas de vacunación en los menores de 2 años para el primer trimestre del año 2026. En la segunda dosis de la vacuna SRP, las regiones con menor avance son Loreto (10.9%), Ucayali (11.2%), Madre de Dios (11.5%) y Puno (12.7%); este último se encuentra en alerta por sarampión, por la confirmación de 8 casos en la región. En la tercera dosis de la vacuna pentavalente que incluye tos ferina, las regiones con menor avance son Amazonas (16.1%) y Loreto (17.6%), este último fue la región con más casos y muertes confirmadas por tos ferina en el año 2025 y este año 2026 se observa también un incremento de casos de tos ferina en la región. En donde se observa un mayor avance es en la vacunación de gestantes con la vacuna Tdap que protege contra la difteria, tétanos y tos ferina, no obstante, 10 regiones están por debajo del 20% de avance en dicha vacuna. Ver Cuadro 4.

**CUADRO 04. Cobertura de la vacunación por departamento de acuerdo a la meta nacional MINSA. Año 2026 (enero - marzo) /1 (En porcentajes %)**

| Departamento  | Pentavalente 3° (DPT+HvB+Hib) (*) |                                    |                                | SPR 2° (contra sarampión, rubéola y parotiditis) |                                    |                                | Anti poliomielitis 3° |                                    |                                | Influenza 2°        |                                    |                                | Tdap (**)           |                                    |                                | Influenza Anual     |                                    |                                |
|---------------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------|
|               | 6 meses                           |                                    |                                | 18 meses   |                                    |                                | 6 meses               |                                    |                                | 7 meses             |                                    |                                | Gestantes           |                                    |                                | Adulto Mayor        |                                    |                                |
|               | Población Meta 2026               | Dosis aplicadas (enero-marzo 2026) | % Cobertura (enero-marzo 2026) | Población Meta 2026                              | Dosis aplicadas (enero-marzo 2026) | % Cobertura (enero-marzo 2026) | Población Meta 2026   | Dosis aplicadas (enero-marzo 2026) | % Cobertura (enero-marzo 2026) | Población Meta 2026 | Dosis aplicadas (enero-marzo 2026) | % Cobertura (enero-marzo 2026) | Población Meta 2026 | Dosis aplicadas (enero-marzo 2026) | % Cobertura (enero-marzo 2026) | Población Meta 2026 | Dosis aplicadas (enero-marzo 2026) | % Cobertura (enero-marzo 2026) |
| Amazonas      | 7,732                             | 1,245                              | 16.1%                          | 9,896  | 1,468                              | 14.8%                          | 7,732                 | 1,525                              | 19.7%                          | 3,885               | 303                                | 7.8%                           | 4,636               | 1,406                              | 30.3%                          | 24,871              | 1,480                              | 6.0%                           |
| Áncash        | 13,943                            | 2,605                              | 18.7%                          | 15,185   | 3,018                              | 19.9%                          | 13,943                | 3,098                              | 22.2%                          | 7,012               | 54                                 | 0.8%                           | 9,346               | 2,515                              | 26.9%                          | 104,757             | 31                                 | 0.0%                           |
| Apurímac      | 5,546                             | 1,006                              | 18.1%                          | 6,175  | 1,234                              | 20.0%                          | 5,546                 | 1,223                              | 22.1%                          | 2,797               | 127                                | 4.5%                           | 4,012               | 997                                | 24.9%                          | 27,149              | 429                                | 1.6%                           |
| Arequipa      | 15,681                            | 2,932                              | 18.7%                          | 16,375   | 2,362                              | 14.4%                          | 15,681                | 2,932                              | 18.7%                          | 7,872               | 78                                 | 1.0%                           | 11,209              | 2,118                              | 18.9%                          | 159,045             | 90                                 | 0.1%                           |
| Ayacucho      | 7,995                             | 1,659                              | 20.8%                          | 9,278  | 1,519                              | 16.4%                          | 7,995                 | 1,668                              | 20.9%                          | 4,030               | 330                                | 8.2%                           | 5,452               | 1,228                              | 22.5%                          | 41,879              | 1,673                              | 4.0%                           |
| Cajamarca     | 20,203                            | 4,101                              | 20.3%                          | 22,237   | 3,915                              | 17.6%                          | 20,203                | 4,108                              | 20.3%                          | 10,136              | 349                                | 3.4%                           | 13,372              | 3,191                              | 23.9%                          | 91,808              | 2,063                              | 2.2%                           |
| Callao        | 10,274                            | 2,553                              | 24.8%                          | 12,078   | 2,476                              | 20.5%                          | 10,274                | 2,562                              | 24.9%                          | 5,139               | 270                                | 5.3%                           | 5,960               | 2,243                              | 37.6%                          | 134,908             | 9,076                              | 6.7%                           |
| Cusco         | 15,917                            | 3,192                              | 20.1%                          | 17,732   | 2,836                              | 16.0%                          | 15,917                | 3,195                              | 20.1%                          | 7,989               | 409                                | 5.1%                           | 12,057              | 2,659                              | 22.1%                          | 100,120             | 1,905                              | 1.9%                           |
| Huancavelica  | 4,229                             | 904                                | 21.4%                          | 5,106  | 900                                | 17.6%                          | 4,229                 | 907                                | 21.4%                          | 2,140               | 103                                | 4.8%                           | 3,455               | 755                                | 21.9%                          | 18,068              | 106                                | 0.6%                           |
| Huánuco       | 11,319                            | 2,430                              | 21.5%                          | 12,641   | 2,357                              | 18.6%                          | 11,319                | 2,406                              | 21.3%                          | 5,682               | 207                                | 3.6%                           | 8,104               | 2,195                              | 27.1%                          | 42,273              | 1,523                              | 3.6%                           |
| Ica           | 12,410                            | 2,817                              | 22.7%                          | 13,985   | 2,359                              | 16.9%                          | 12,410                | 2,804                              | 22.6%                          | 6,214               | 571                                | 9.2%                           | 8,727               | 2,392                              | 27.4%                          | 91,177              | 877                                | 1.0%                           |
| Junín         | 17,294                            | 3,786                              | 21.9%                          | 19,211   | 3,463                              | 18.0%                          | 17,294                | 3,789                              | 21.9%                          | 8,674               | 137                                | 1.6%                           | 11,510              | 3,800                              | 33.0%                          | 102,192             | 524                                | 0.5%                           |
| La Libertad   | 25,548                            | 5,636                              | 22.1%                          | 29,135   | 5,372                              | 18.4%                          | 25,548                | 5,657                              | 22.1%                          | 12,796              | 667                                | 5.2%                           | 17,763              | 4,973                              | 28.0%                          | 188,567             | 12,013                             | 6.4%                           |
| Lambayeque    | 17,238                            | 3,691                              | 21.4%                          | 19,674   | 3,106                              | 15.8%                          | 17,238                | 3,684                              | 21.4%                          | 8,627               | 1,112                              | 12.9%                          | 10,936              | 2,436                              | 22.3%                          | 129,417             | 5,062                              | 3.9%                           |
| Lima Región   | 11,389                            | 2,679                              | 23.5%                          | 12,510   | 2,895                              | 23.1%                          | 11,389                | 2,683                              | 23.6%                          | 5,720               | 100                                | 1.7%                           | 8,490               | 2,119                              | 25.0%                          | 115,528             | 13,818                             | 12.0%                          |
| Lima Metrop.  | 89,039                            | 17,386                             | 19.5%                          | 107,264  | 15,271                             | 14.2%                          | 89,039                | 17,384                             | 19.5%                          | 44,533              | 1,624                              | 3.6%                           | 51,555              | 15,050                             | 29.2%                          | 1,114,120           | 92,770                             | 8.3%                           |
| Loreto        | 17,858                            | 3,140                              | 17.6%                          | 22,520   | 2,462                              | 10.9%                          | 17,858                | 3,075                              | 17.2%                          | 8,944               | 285                                | 3.2%                           | 12,257              | 2,562                              | 20.9%                          | 60,739              | 1,661                              | 2.7%                           |
| Madre de Dios | 3,072                             | 817                                | 26.6%                          | 3,827  | 442                                | 11.5%                          | 3,072                 | 813                                | 26.5%                          | 1,540               | 94                                 | 6.1%                           | 2,049               | 498                                | 24.3%                          | 14,664              | 28                                 | 0.2%                           |
| Moquegua      | 1,855                             | 366                                | 19.7%                          | 2,048  | 348                                | 17.0%                          | 1,855                 | 363                                | 19.6%                          | 933                 | 39                                 | 4.2%                           | 1,155               | 179                                | 15.5%                          | 22,199              | 59                                 | 0.3%                           |
| Pasco         | 3,497                             | 726                                | 20.8%                          | 4,216  | 663                                | 15.7%                          | 3,497                 | 718                                | 20.5%                          | 1,755               | 239                                | 13.6%                          | 2,377               | 563                                | 23.7%                          | 18,370              | 694                                | 3.8%                           |
| Piura         | 27,432                            | 5,888                              | 21.5%                          | 31,626   | 5,919                              | 18.7%                          | 27,432                | 5,906                              | 21.5%                          | 13,734              | 75                                 | 0.5%                           | 17,304              | 4,450                              | 25.7%                          | 175,027             | 4,959                              | 2.8%                           |
| Puno          | 12,242                            | 2,252                              | 18.4%                          | 14,585   | 1,852                              | 12.7%                          | 12,242                | 2,273                              | 18.6%                          | 6,150               | 623                                | 10.1%                          | 8,145               | 1,731                              | 21.3%                          | 92,775              | 4,575                              | 4.9%                           |
| San Martín    | 12,838                            | 2,919                              | 22.7%                          | 14,924   | 2,602                              | 17.4%                          | 12,838                | 2,918                              | 22.7%                          | 6,439               | 49                                 | 0.8%                           | 9,449               | 2,673                              | 28.3%                          | 65,172              | 1,568                              | 2.4%                           |
| Tacna         | 3,287                             | 592                                | 18.0%                          | 3,900  | 574                                | 14.7%                          | 3,287                 | 593                                | 18.0%                          | 1,651               | 15                                 | 0.9%                           | 1,941               | 536                                | 27.6%                          | 40,147              | 365                                | 0.9%                           |
| Tumbes        | 3,106                             | 693                                | 22.3%                          | 3,855  | 710                                | 18.4%                          | 3,106                 | 695                                | 22.4%                          | 1,557               | 0                                  | 0.0%                           | 2,066               | 645                                | 31.2%                          | 26,748              | 1,565                              | 5.9%                           |
| Ucayali       | 10,689                            | 2,059                              | 19.3%                          | 11,983   | 1,344                              | 11.2%                          | 10,689                | 2,052                              | 19.2%                          | 5,349               | 68                                 | 1.3%                           | 6,607               | 1,949                              | 29.5%                          | 41,790              | 932                                | 2.2%                           |

Fuente: REUNIS MINSA-Sistema de Información HIS, 2026 (1/ avance de coberturas enero-marzo actualizado al 31.03.26) /Elaboración: Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP/ (\*) Vacuna pentavalente: protege de 5 enfermedades: difteria, tétanos, tos convulsiva o tos ferina, hepatitis B y de la bacteria Haemophilus influenza tipo b (Hib) que causa neumonía y meningitis. (\*\*) Vacuna Tdap: vacuna que protege contra la difteria, tétanos y tos ferina. Se programa como meta el 35% de gestantes.

**LA VACUNACIÓN EN EL PRESUPUESTO NACIONAL:** Entre los años 2017 y 2019 se observó una tendencia al incremento del presupuesto que fue de la mano con la subida en las coberturas de vacunación nacional en niños/as. No obstante, en el contexto de la pandemia de COVID-19, en el 2020 se observó una reducción significativa en el presupuesto y una caída significativa en las coberturas de vacunación en 16.7 puntos porcentuales. En el 2021 subió nuevamente la asignación presupuestal y se logró recuperar 7.9 puntos porcentuales en la vacunación. En el 2022 disminuyó nuevamente la asignación presupuestal para vacunación y se mantuvo igual en el 2023. En el 2024, subió la asignación presupuestal y se alcanzó una cobertura de vacunación de 76.8% en los menores de 15 meses, aún lejos de la meta de 95% recomendado por la OMS. Lamentablemente, en el 2025 el presupuesto para la vacunación disminuyó, si comparamos el presupuesto de apertura (PIA) del 2024 (S/650 M) y 2025 (S/583 M), habría disminuido en S/67.2 millones (-10%). A nivel del presupuesto modificado (PIM) en el 2025, también se observa una reducción de presupuesto en S/64.3 millones (-9%) en relación al PIM del 2024. En el 2026, se tiene un presupuesto de S/674 millones para la vacunación de enero al 29 de marzo del 2026, monto aún menor al año 2025. **Ver Gráfico 1.**



Fuente: MEF-Consulta Amigable (Última actualización: 29 de marzo del 2026) / INEI-ENDES PPR 2024/. Elaboración: Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP.

## PRESUPUESTO PARA EL PRODUCTO “NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA”-DIT, EN EL NIVEL NACIONAL Y A NIVEL DE GOBIERNOS REGIONES:

En cuanto al avance de la ejecución del presupuesto público para vacunación, se ha ejecutado en el primer trimestre del 2026, el 18.9% del presupuesto; al respecto preocupa el atraso en la ejecución del presupuesto del gobierno nacional, ya que ha ejecutado el 14% de su presupuesto, mientras los Gobiernos Regionales tienen un avance del 22.9% en la ejecución presupuestal. Ver Cuadro 4.

### Cuadro 4.

#### Consulta Amigable

Consulta de Ejecución del Gasto  
Última actualización: 06 de abril de 2026.

Año de Ejecución: 2026

Incluye: Actividades y Proyectos

| Categoría Presupuestal 1001: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO |               |               |                        |             |               |
|--|---------------|---------------|------------------------|-------------|---------------|
|  | 3,625,840,461 | 3,739,233,191 | 905,409,751            | 863,761,147 | 24.2          |
| Producto/Proyecto 3033254: NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA                         | 652,054,010   | 675,803,319   | 127,999,494            | 125,890,022 | 18.9          |
| Nivel de Gobierno  | PIA 2026      | PIM 2026      | Ejecución 2026 (06.04) |             | Avance 2026 % |
|  |               |               | Devengado              | Girado      |               |
| E: GOBIERNO NACIONAL   | 297,017,089   | 299,426,525   | 41,847,843             | 41,100,860  | 14.0          |
| R: GOBIERNOS REGIONALES  | 355,036,921   | 376,376,794   | 86,151,651             | 84,789,162  | 22.9          |

Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas-MEF/Consulta Amigable. Elaboración: MCLCP.

A nivel de gobierno regionales, preocupa el atraso observado en 9 gobiernos regionales del país cuya ejecución presupuestal está por debajo del promedio regional (22.9%), es el caso de Tacna (9.5%), Ayacucho (14.2%), Ucayali (13.1%), Pasco (17.0%), Loreto (17.0%), Piura (18.7%), Cajamarca (19%), Lambayeque (20.9%), y San Martín (20.1%).

Asimismo, preocupa por un lado que las coberturas de vacunación siguen estando por debajo del 95% recomendado por la OMS, especialmente en Puno, Cajamarca, Loreto, Amazonas y Ucayali, con coberturas de vacunación en niños y niñas menores de 15 meses por debajo del 75%; por otro, la calidad del gasto público orientado a la vacunación y la inequidad en la distribución del presupuesto que no va de la mano con el avance en la vacunación. Los Gobiernos Regionales con la menor inversión en vacunación por niño/a menor de 4 años son Lambayeque, Piura, Callao, e Ica. El Gobierno Regional de Huancavelica es el que destina una mayor inversión en la vacunación, sin embargo, no está entre las regiones con mayor avance en la vacunación. Ver Cuadro 5 y Gráfico 2.

## Cuadro 5.

### Consulta Amigable

Consulta de Ejecución del Gasto  
Última actualización: 06 de abril del 2026

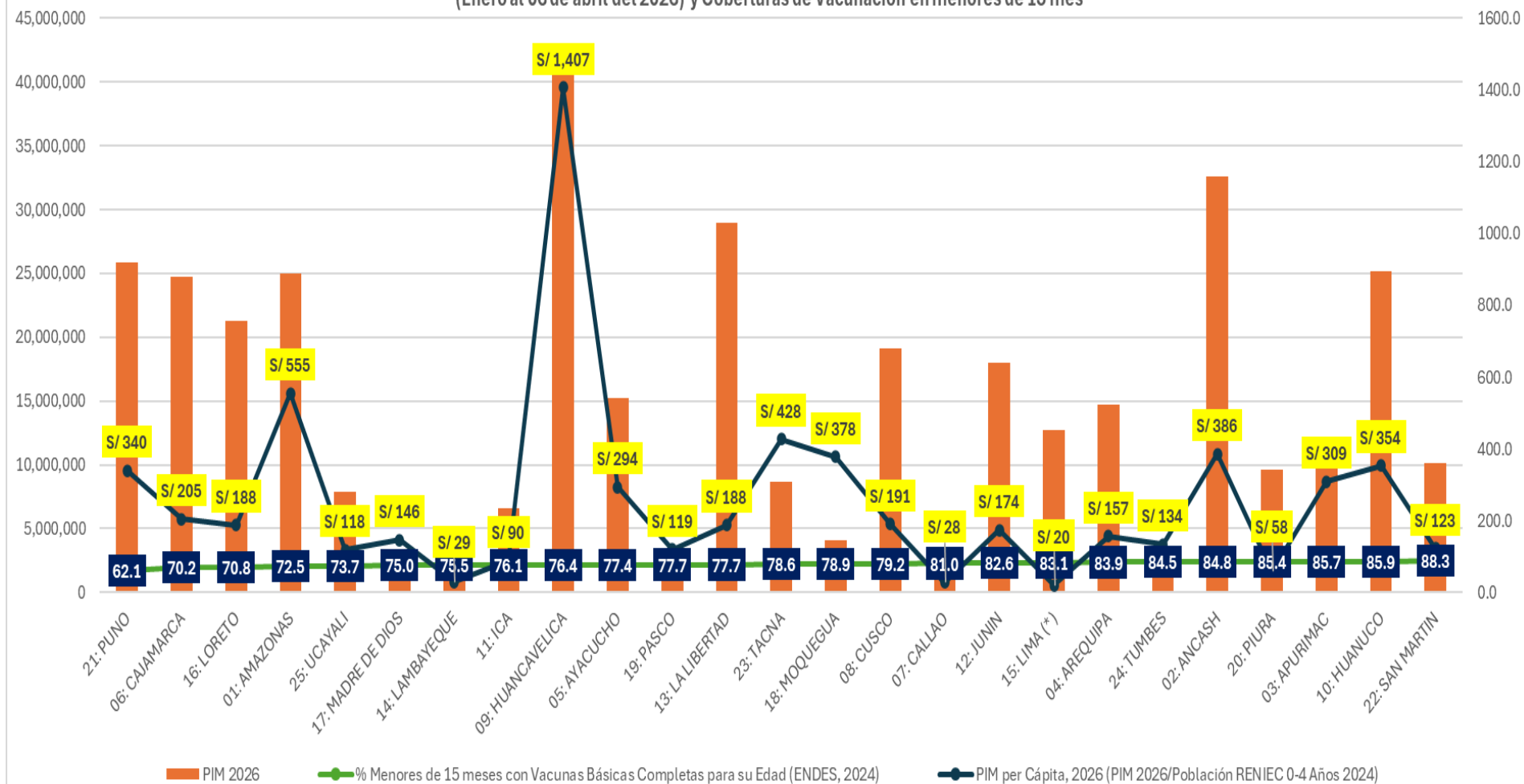
Año de Ejecución: 2026

Incluye: **Actividades y Proyectos**

| Departamento (Meta)   | PIA 2026      | PIM 2026      | Ejecución 2026 (Devengado) | Avance 2026 % | Niños/as de 0 a 4 años con DNI (RENIEC; Año 2024) | % Menores de 15 meses con Vacunas Básicas Completas para su Edad (ENDES, 2024) | PIM per Cápita, 2026 (PIM 2026/Población RENIEC 0-4 Años 2024) |
|---|---------------|---------------|----------------------------|---------------|---|--|--|
| <b>Categoría Presupuestal 1001: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO</b> | 3,625,840,461 | 3,739,233,191 | 905,409,751                | 24.2          |   |  |  |
| <b>Producto/Proyecto 3033254: NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA</b>                         | 652,054,010   | 675,803,319   | 127,999,494                | 18.9          |   |  |  |
| <b>Nivel de Gobierno R: GOBIERNOS REGIONALES</b>  | 355,036,921   | 376,376,794   | 86,151,651                 | 22.9          | 2,352,639   | 76.8   | S/ 160   |
| 21: PUNO  | 25,291,955    | 25,831,133    | 6,087,221                  | 23.6          | 76,078  | 62.1   | S/ 340   |
| 06: CAJAMARCA   | 21,198,656    | 24,739,340    | 4,688,377                  | 19.0          | 120,757   | 70.2   | S/ 205   |
| 16: LORETO  | 21,254,252    | 21,254,252    | 3,619,033                  | 17.0          | 112,875   | 70.8   | S/ 188   |
| 01: AMAZONAS  | 24,822,181    | 25,020,030    | 6,582,065                  | 26.3          | 45,094  | 72.5   | S/ 555   |
| 25: UCAYALI   | 7,364,438     | 7,872,155     | 1,030,798                  | 13.1          | 66,464  | 73.7   | S/ 118   |
| 17: MADRE DE DIOS   | 2,692,250     | 2,741,750     | 636,631                    | 23.2          | 18,737  | 75.0   | S/ 146   |
| 14: LAMBAYEQUE  | 2,679,308     | 3,052,476     | 639,248                    | 20.9          | 105,999   | 75.5   | S/ 29  |
| 11: ICA   | 6,364,795     | 6,588,912     | 1,668,537                  | 25.3          | 73,500  | 76.1   | S/ 90  |
| 09: HUANCVELICA   | 34,756,058    | 42,555,071    | 10,985,405                 | 25.8          | 30,247  | 76.4   | S/ 1,407   |
| 05: AYACUCHO  | 14,928,377    | 15,203,896    | 2,162,646                  | 14.2          | 51,728  | 77.4   | S/ 294   |
| 19: PASCO   | 2,305,879     | 2,621,084     | 445,178                    | 17.0          | 21,974  | 77.7   | S/ 119   |
| 13: LA LIBERTAD   | 26,841,608    | 28,970,267    | 6,702,259                  | 23.1          | 153,867   | 77.7   | S/ 188   |
| 23: TACNA   | 8,195,558     | 8,660,308     | 826,701                    | 9.5           | 20,241  | 78.6   | S/ 428   |
| 18: MOQUEGUA  | 4,019,358     | 4,105,188     | 1,195,019                  | 29.1          | 10,857  | 78.9   | S/ 378   |
| 08: CUSCO   | 18,812,696    | 19,128,831    | 5,428,676                  | 28.4          | 100,326   | 79.2   | S/ 191   |
| 07: CALLAO  | 1,251,449     | 1,776,219     | 486,793                    | 27.4          | 64,269  | 81.0   | S/ 28  |
| 12: JUNIN   | 16,457,053    | 17,987,550    | 4,594,238                  | 25.5          | 103,196   | 82.6   | S/ 174   |
| 15: LIMA (*)  | 12,398,239    | 12,767,964    | 2,805,175                  | 22.0          | 626,379   | 83.1   | S/ 20  |
| 04: AREQUIPA  | 13,730,954    | 14,680,860    | 3,366,038                  | 22.9          | 93,642  | 83.9   | S/ 157   |
| 24: TUMBES  | 2,620,118     | 2,688,200     | 692,058                    | 25.7          | 20,022  | 84.5   | S/ 134   |
| 02: ANCASH  | 32,056,450    | 32,599,965    | 8,628,008                  | 26.5          | 84,486  | 84.8   | S/ 386   |
| 20: PIURA   | 9,349,028     | 9,578,415     | 1,793,817                  | 18.7          | 163,992   | 85.4   | S/ 58  |
| 03: APURIMAC  | 10,526,730    | 10,684,391    | 2,441,248                  | 22.8          | 34,548  | 85.7   | S/ 309   |
| 10: HUANUCO   | 25,044,804    | 25,164,660    | 6,614,724                  | 26.3          | 71,078  | 85.9   | S/ 354   |
| 22: SAN MARTIN  | 10,074,727    | 10,103,877    | 2,031,759                  | 20.1          | 82,283  | 88.3   | S/ 123   |

Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas-MEF-Consulta Amigable/ Elaboración: MCLCP.

Gráfico 2. Asignación Presupuestal Per Cápita por Gobierno Regional del Producto Niños y Niñas con Vacunas Completas. Año 2026  
(Enero al 06 de abril del 2026) y Coberturas de Vacunación en menores de 15 mes



Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas-MEF-Consulta Amigable. Última actualización: 06 de abril del 2026 (Lima: incluye Lima Metropolitana y Lima Región). Elaboración: MCLCP.

## RECOMENDACIONES FRENTE A LAS BAJAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN LA INFANCIA, EL ALTO RIESGO DE IMPORTACIÓN Y TRANSMISIÓN DE SARAMPIÓN Y POLIO E INCREMENTO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN EL PERÚ:

El Perú enfrenta un alto riesgo de reintroducción y transmisión de sarampión y polio, enfermedades prevenibles mediante la vacunación, asimismo, por el incremento de casos de tos ferina en el país, en especial en Loreto, y por la posible actividad temprana o más intensa de virus respiratorios tales como influenza estacional y virus sincitial respiratorio (VCR) durante la temporada del 2026; en ese escenario, que incluye bajas coberturas de vacunación en la infancia observadas en el primer trimestre del 2026; **la presente alerta busca movilizar acciones inmediatas para proteger especialmente a la población infantil y priorizar la vacunación en el país**, en especial en el actual contexto de elecciones nacionales, regionales y municipales, frente lo cual planteamos las siguientes recomendaciones:

### A LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS:

1. **DECLARAR LA SITUACIÓN DEL PAÍS COMO PRIORIDAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA** y priorizar el avance de la vacunación en la infancia en todo el territorio nacional, en coordinación con los gobiernos regionales y locales, impulsando una movilización nacional con la participación de todos los sectores, organizaciones de la sociedad civil y cooperación, líderes y actores locales territoriales.

### AL MINSA:

2. **FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ACTIVA** y registro de todos los casos y muertes por enfermedades respiratorias en niños/as, gestantes y adultos mayores, asimismo, de los casos por sarampión, polio y tos ferina, entre otros. Reforzar la detección temprana de casos sospechosos en todos los niveles de atención, la búsqueda activa comunitaria y los protocolos de respuesta inmediata ante casos importados.
3. Elaboración de un **PLAN NACIONAL DE CIERRE DE BRECHAS DE VACUNACIÓN** que incorpore los enfoques de interculturalidad y territorial, **intensificando las actividades de vacunación con la vacuna SPR (sarampión, rubéola y parotiditis)**, con énfasis en las regiones con bajas coberturas de vacunación en la infancia, como son los departamentos de Loreto, Ucayali, Puno, Madre de Dios y Lima Metropolitana, garantizando la distribución de vacunas, insumos, recursos humanos y logística en los establecimientos de salud Asimismo, incorporar la vacunación para el personal de salud de establecimientos de salud públicos y privados que atendieron casos sospechosos de sarampión.
4. **MONITOREAR** el cumplimiento de las actividades de vacunación contra el sarampión, y el avance en las coberturas programadas por las DIRIS/DIRESA/GERESA. Asimismo, **mejorar las estrategias para incrementar la demanda de acuerdo a la realidad regional/local** mediante ampliación de horarios, identificación y seguimiento de niños/as no vacunados, sistemas de citas e implementación de actividades extramurales (jornadas de vacunación, visitas domiciliarias, entre otros).
5. **BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA** en la programación de metas físicas y presupuestales y supervisar el avance en su ejecución, así como el logro de resultados del producto “Niños/as con Vacunas Completas” en el marco del PPor “Desarrollo Infantil Temprano; con énfasis en los

departamentos con atraso y/o baja ejecución presupuestal, entre ellos Tacna, Ayacucho, Ucayali, Pasco, Loreto, Piura, Cajamarca, Lambayeque y San Martín.

**6. FORTALECIMIENTO DE LA VACUNACIÓN EN GESTANTES, RECIÉN NACIDOS y ADULTOS MAYORES en el “Esquema Nacional de Vacunación”:**

- a. **Reiteramos la recomendación de incorporar la vacuna hexavalente acelular de manera universal** en el esquema nacional de vacunación para recién nacidos prematuros y de alto riesgo de salud a nivel nacional.
- b. **Recomendamos incorporar la vacuna contra el Virus Sincitial Respiratorio en gestantes y los anticuerpos monoclonales de acción prolongada a recién nacidos y lactantes**, en el esquema nacional de vacunación a fin de prevenir enfermedades graves como bronquiolitis y neumonía en recién nacidos y lactantes y muertes relacionadas. En Chile los resultados obtenidos durante los dos primeros años de su implementación (2024 y 2025) han sido altamente favorables, con cero fallecidos por VSR en lactantes inmunizados y una reducción significativa de hospitalizaciones graves. Este impacto fue reconocido internacionalmente y destacado en la revista científica The Lancet. Tanto la vacunación materna durante el embarazo y como la inmunización pasiva mediante anticuerpos monoclonales de larga duración en recién nacidos y lactantes, han sido recomendados también por la Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>9</sup>, la Sociedad Peruana de Pediatría<sup>10</sup> y la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología.
- c. **Recomendamos evaluar la incorporación de la vacuna contra el Virus Sincitial Respiratorio en la población adulto mayor**, en la medida que es un grupo vulnerable y de alto riesgo frente a enfermedades respiratorias como el VSR.
- d. **Universalizar el acceso a la vacuna Tdap (contra tétanos, difteria y tos ferina), en gestantes**, corrigiendo y ampliando las metas de programación para gestantes en el Esquema Nacional de Vacunación, con ello se protege al binomio madre-niño, ya que la gestante le transmite anticuerpos al recién nacido durante sus primeros meses de vida. Actualmente la meta es de 35% para gestantes en la vacuna Tdap, su acceso aún es muy limitado, en un contexto en que los casos y muertes por tos ferina van en aumento en el país.
- e. **PARA FORTALECER el “Esquema de Vacunación para las niñas, niños y adolescentes con VIH”** reiteramos el cumplimiento de la NTS N.º 167-2020-MINSA/2020/DGIESP "Norma Técnica de Salud para el Atención Integral de la Niñas, Niños y Adolescentes infectados por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)" con la incorporación de la vacuna hexavalente acelular y la vacuna contra meningococo.

**7. FORTALECER la articulación y coordinación al interior del MINSA** entre la dirección de inmunizaciones, la dirección de promoción de la salud, la dirección de pueblos indígenas u originarios, la dirección de salud sexual y reproductiva y la etapa de vida niño para avanzar en las coberturas de vacunación en la infancia y en gestantes. Dicho fortalecimiento al interior del MINSA debe extenderse a la práctica a nivel de Diresas y Redes de Servicio. Igualmente, fortalecer la acción del sector sanitario extendiendo la incidencia para actuar junto con otros sectores y actores relevantes en cada territorio local. Asimismo, **articular acciones conjuntas con los colegios profesionales** de obstetricia y enfermería, así como con la sociedad peruana de pediatría y la sociedad peruana de obstetricia y ginecología.

<sup>9</sup> Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Circulación simultánea de influenza estacional y virus sincitial respiratorio (VSR) - 9 de enero del 2026. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2026.

<sup>10</sup> Pronunciamento del 21 de marzo del 2026.

8. **PRIORIZAR e INCREMENTAR** las coberturas de vacunación contra neumococo e influenza en la población adulta mayor en articulación con los programas sociales, los Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor (CIAM), Centros del Adulto Mayor (CAM), entre otros centros públicos y privados que albergan adultos mayores, así como con las organizaciones de adultos mayores. Asimismo, priorizar e incrementar las coberturas de vacunación contra la influenza y neumococo en población de niños/as menores de 12 meses.
9. **REALIZAR acciones conjuntas bajo un enfoque territorial** en lugares estratégicos con Municipalidades, programas sociales como “JUNTOS”, “CUNAMAS”, “PENSIÓN 65”, iglesias, líderes y dirigentes vecinales, agentes comunitarios, promotores de salud, organizaciones de la sociedad civil y sector privado;
10. **POTENCIAR Y FORTALECER los sistemas de información de seguimiento en REUNIS-MINSA de vacunación regular**, incluyendo información a nivel nacional, departamental, provincial y distrital. Asimismo, vinculándolo a la actualización del Padrón Nominal de cada año y articulando con el sector privado.
11. **REITERAMOS LA RECOMENDACIÓN DE FORTALECER Y DIVERSIFICAR LA ESTRATEGIA COMUNICACIONAL** a favor de la vacunación para reforzar la confianza en las vacunas en la población, en diferentes medios y lenguas, mediante el uso de diversas herramientas comunicacionales como radio, tv, mensajes de texto, uso de redes sociales, folletos, perifoneo, entre otros. Asimismo, implementar estrategias específicas de comunicación y sensibilización en comunidades indígenas de la Amazonía. Involucrar a líderes comunitarios, docentes, medios de comunicación entre otros en la promoción de la vacunación.
12. **PRIORIZAR la vacunación en las zonas de frontera del país**, de acuerdo con el esquema nacional de vacunación a fin de prevenir la importación y/o propagación de enfermedades prevenibles mediante la vacunación, como el sarampión.
13. **GARANTIZAR** el acceso a la vacunación de niñas y niños refugiados/as y migrantes extranjeras/os.

#### **A LAS DIRECCIONES REGIONALES DE SALUD Y LAS REDES DE SERVICIOS:**

14. **IMPLEMENTAR Y HACER SEGUIMIENTO** de la implementación de los planes de inmunización en sus territorios.
15. **COLABORAR ESTRECHAMENTE CON LOS GOBIERNOS REGIONALES**, gerencias de desarrollo social para que puedan diseñar y ejecutar sus planes de acuerdo a sus mandatos. Coordinar reuniones para analizar periódicamente los resultados.

#### **AI MINSA y MINEDU:**

16. **CONTINUAR LAS CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN** en las instituciones educativas con la finalidad de lograr avances en las metas de vacunación infantil.

#### **A LOS GOBIERNOS REGIONALES y LOCALES:**

17. **PRIORIZAR LA VACUNACIÓN** en sus planes y presupuestos de cada año a fin de avanzar en el cierre de brechas en la vacunación en la infancia y en gestantes.
18. **AVANZAR EN LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DEL AÑO 2026 Y EN UNA MEJOR GESTIÓN PRESUPUESTAL** del producto “Niños/as con Vacunas Completas” en el marco del PPor “Desarrollo Infantil Temprano, priorizando el presupuesto para “recursos humanos” y “bienes y servicios” así como para la reposición y mantenimiento de equipos correspondiente al correcto funcionamiento de la cadena de frío para vacunas. Así como para los aspectos logísticos operativos para implementar la vacunación en sus respectivos territorios.

- 19. LIDERAR Y FORTALECER LA ARTICULACIÓN Y COORDINACIÓN ENTRE DIVERSAS INTERVENCIONES DEL ESTADO EN SUS TERRITORIOS** con la participación de las familias y comunidad para el avance de la vacunación.
- 20. ARTICULAR ACCIONES Y COORDINAR** con las Direcciones Regionales de Salud y las Redes Integradas para analizar los resultados para tomar decisiones y mejorar permanentemente los procesos y resultados en los territorios.

**MCLCP-Subgrupo de Inmunizaciones**  
**Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud**  
**07 de abril del 2026**



**MCLCP-SUBGRUPO DE INMUNIZACIONES/SEGUIMIENTO CONCERTADO A LAS POLÍTICAS DE SALUD, AÑO 2026. Participantes:**

|  |   |
|--|---|
| <p><b>POR EL ESTADO:</b><br/>Ministerio de Salud-MINSA/Dirección de Inmunizaciones de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública.<br/>Instituto Nacional de Salud del Niño-INSN Breña.</p> <p><b>POR SOCIEDAD CIVIL:</b><br/>Iniciativa Regional Voces Ciudadanas<br/>PRISMA<br/>Foro Salud<br/>Sociedad Peruana de Pediatría-SPP<br/>Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología-SPOG.<br/>Sociedad Peruana de Adolescencia y Juventud-SPAJ.<br/>INPPARES<br/>Centro de Estudios y Publicaciones-CEP<br/>COPERA Infancia<br/>Colectivo Neonatal Perú<br/>Plataforma Ciudadana para la Formulación de Políticas Públicas en Salud y Derechos Humanos Future Generations.<br/>Instituto de Investigación Nutricional-IIN<br/>Universidad Nacional Mayor de San Marcos - UNMSM.<br/>En Consulta Perú-Políticas de Salud.</p> | <p>Academia Peruana de Salud<br/>CMMB Perú</p> <p><b>COOPERACIÓN INTERNACIONAL:</b><br/>Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia-UNICEF.<br/>Fondo de Población de las Naciones Unidas-UNFPA.</p> <p><b>INTEGRACIÓN REGIONAL E INTERNACIONAL:</b><br/>Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU)<br/>Asociación Internacional para la salud del Adolescente-IAAH</p> <p><b>Facilitador:</b> Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP.</p> <p><b>Equipo coordinador del documento:</b><br/>Edson Aguilar (Voces Ciudadanas)<br/>Wendy Albán (Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP)</p> <p><b>Equipo de asesores en inmunizaciones:</b><br/>Iniciativa Regional Voces Ciudadanas, Sociedad Peruana de Pediatría, Colectivo Neonatal, y el INSN Breña.</p> |
|--|---|

**Mayor información aquí:**

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/>

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/vacunaciones>