



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

# INFORME DE FARMACOVIGILANCIA

## Eventos adversos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI) reportados a la vacuna contra el Dengue –(QDENGGA)

Periodo 21 noviembre de 2024 al 31 diciembre de 2025

Lima, 16 de febrero de 2026

*Dirección de Farmacovigilancia, Acceso y Uso - DFAU*  
*Equipo del Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia - ECENAFyT*



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

“Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

**Informe de farmacovigilancia. Eventos adversos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI) reportados a la vacuna contra el Dengue. Periodo 21 noviembre de 2024 al 31 de diciembre de 2025.**

**Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas**

**Responsable de la elaboración:**

**Q.F. IVETTE SUJEI BLAZ TAFUR**

**Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia – ECENAFyT**

**Revisor:**

**Q.F. ROCIO HERLINDA MENDOZA TORRES**

**Jefe del Equipo del Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia – ECENAFyT**

**Fuente de financiación:**

Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - Minsa, en el marco del Plan Piloto de Implementación de la vacunación contra el dengue en las regiones Tumbes, Piura, Loreto y Ucayali para el Año 2024-2025 - Ministerio de Salud.

**Conflicto de intereses:**

Los participantes en la elaboración de este documento declaran, que no existe ningún conflicto de interés invalidante de tipo financiero, intelectual, de pertenencia o familiar que afecte el análisis de la información sobre los reportes de ESAVI.

**Correspondencia:**

Para enviar sus comentarios sobre esta evaluación, escriba a: [farmacovigilancia@minsa.gob.pe](mailto:farmacovigilancia@minsa.gob.pe)

© DIGEMID, febrero, 2026

Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - Digemid

Av. Parque de las Leyendas 240, San Miguel 32-Perú

Tel.: (51-1) 631-4300

<https://www.digemid.minsa.gob.pe/>



<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Los derechos reservados de este documento están protegidos por licencia Creative Commons Atribución-NoComercialNoDerivadas 4.0 International. Esta licencia permite que la obra pueda ser libremente utilizada sólo para fines académicos y citando la fuente de procedencia. Su reproducción por o para organizaciones comerciales sólo puede realizarse con autorización escrita de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas del Ministerio de Salud.

**Citación:**

Este documento deberá citarse de la siguiente manera:

Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Informe de farmacovigilancia. Eventos adversos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI) reportados a la vacuna contra el Dengue. Periodo 21 noviembre de 2024 al 31 de diciembre del 2025. Lima: Equipo del Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Dirección de Farmacovigilancia, Acceso y Uso. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, 2026.



**PERÚ**

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

“Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

## TABLA DECONTENIDO

<b>I. ANTECEDENTES</b>	<b>1</b>
<b>II. RESULTADOS Y ANÁLISIS</b>	<b>2</b>
<b>III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>10</b>



## I. ANTECEDENTES

En Perú, el dengue es una enfermedad endémica, el primer brote se registró en 1990 en Loreto, asociado al serotipo DENV-1. En 2001, se reportó la circulación de los cuatro serotipos del virus y casos de dengue grave. En los últimos cinco años, se han reportado 676,095 casos de dengue distribuidos en 22 departamentos, de estos el 89.1% de los casos sin signos de alarma, el 10.6% con signos de alarma y el 0.3% a dengue grave. El 78% de los casos se concentraron en Piura, Lima, La Libertad, Ica, Lambayeque, Áncash y Loreto.

Sin embargo, entre 2020 y 2021, las regiones amazónicas que registraron la mayor concentración de casos fueron Ucayali, Loreto, San Martín, Junín y Madre de Dios, mientras que entre 2022 y 2024, los casos se concentraron en las zonas de la costa centro y norte.

Durante el 2023, el Perú, fue testigo de la epidemia de dengue más grave de su historia, se registraron brotes en nuevos escenarios, superando cifras históricas con un total nacional de 256,641 casos, lo que representó un incremento del 306,3% en comparación con el 2022. La Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) nacional alcanzó los 758,55 casos por 100 mil habitantes. En relación con las defunciones, se notificaron 444 fallecidos por dengue, con una letalidad 0,17%. Para la semana epidemiológica (SE) 52 del 2024, a nivel nacional se notificaron 280,726 casos de dengue y se registraron 262 fallecimientos, que fueron atribuidos directamente al dengue. Esto determinó una letalidad del 0.09%, cifra superior a la tasa de letalidad en las Américas (0.05%).

El 2024 marcó un récord de casos de dengue en la Región de las Américas, con 12 457 099 casos totales, de los cuales 6 636 795 fueron confirmados. Además, se notificaron 20,699 casos de dengue severos y 7,551 muertes a nivel regional. Brasil, registró 9 892 086 casos totales, 7,845 de cuadros severos y 5,791 muertes, lo que representa una tasa de 46,226 casos por 100 mil personas en riesgo. Por su parte, el Perú se ubicó en el sexto lugar dentro de la región, con más de 270 mil casos totales hasta octubre de ese año.<sup>1</sup>

Durante las semanas epidemiológicas 1 a 6 de 2025, en la Región de las Américas se reportaron un total de 611,424 casos sospechosos de dengue, lo que equivale a una incidencia acumulada de 60 casos por cada 100,000 habitantes. De ellos, 202,329 casos (33%) fueron confirmados mediante análisis de laboratorio, mientras que 789 casos (0.1%) se clasificaron como dengue grave. Además, se registraron 170 muertes asociadas a la enfermedad, lo que representa una tasa de letalidad del 0.028%.<sup>2</sup>

El Ministerio de Salud (Minsa) aprobó el "Plan piloto de implementación de la vacunación contra el dengue en las regiones Tumbes, Piura, Loreto y Ucayali para los años 2024-2025", a través de la Resolución Ministerial N° 764-2024/MINSA. Este plan tiene como objetivo principal reducir la morbilidad, mortalidad y carga socioeconómica asociadas al dengue en niños y adolescentes de 10 a 16 años, mediante la administración de una vacuna tetravalente en dos dosis con un intervalo de tres meses, siguiendo las recomendaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

---

<sup>1</sup> Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Situación actual Dengue Perú 2020-2024 al 31/12/24. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/sala-situacional-dengue/#grafico01>

<sup>2</sup> La semana epidemiológica, A., & Febrero, 2025 Actualizado. (s/f). Informe de la situación epidemiológica del dengue en las Américas. Paho.org. Recuperado el 6 de marzo de 2025, Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/2025-02/2025-cde-dengue-sitrep-america-epi-week-06-27-feb-es.pdf>



Posteriormente, a partir del 1 de abril de 2025, y conforme a la Resolución Ministerial N° 764-2024/MINSA y Resolución Ministerial N° 455-2025/MINSA, se modificó y amplió el Documento Técnico del "Plan Piloto de Vacunación contra el Dengue" en las regiones de Tumbes, Piura, Loreto y Ucayali, extendiendo su ejecución hasta el 2025, con énfasis en la misma población objetivo, en el fortalecimiento de la vigilancia de **Eventos adversos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI)** y en la participación activa de los gobiernos locales.<sup>3</sup>

La vacunación contra el dengue, en Perú, comenzó el 21 de noviembre de 2024. El Minsa lanzó una campaña piloto dirigida a niños y adolescentes de 10 a 16 años en Loreto, Piura, Tumbes y Ucayali. Esta campaña se inició ante el aumento de casos y muertes por dengue en estas áreas, ese aplica la vacuna TAK-003 (QDENGGA) del laboratorio Takeda, la cual requiere un esquema de dos dosis con un intervalo de tres meses entre ambas.<sup>4,5,6</sup>

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid) con Resolución Directoral N° 11854-2024 otorgó la autorización excepcional a la vacuna cuadrivalente contra el Dengue, Liofilizada x 1 dosis TAK-003 (QDENGGA) fabricado por Takeda (Alemania), para su importación y uso por situaciones de salud pública, para siendo el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES) el titular de registro sanitario.<sup>7</sup>

Para garantizar la vigilancia y el monitoreo eficaz de cualquier evento adverso que pueda ocurrir después de la vacunación contra el dengue, el Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia (CENAFyT) puso a disposición varias herramientas de notificación, como el formato de notificación de Eventos Supuestamente Atribuido a la Vacunación o Inmunización (ESAVI) tanto en físico como en medio electrónico (NotiVac y Vigiflow). Actualmente, la vigilancia de la vacuna contra el dengue continúa mediante la notificación espontánea. La información de ESAVI se notifica y remite de acuerdo con el flujograma establecido (Gráfico 01).

---

<sup>3</sup> Perú. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 455-2025/MINSA. Modifica el Documento Técnico: "Plan Piloto de implementación de la vacunación contra el dengue en las regiones Tumbes, Piura, Loreto y Ucayali para los años 2024-2025". Lima: MINSA; 2025 jul 7 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/6935239-455-2025-minsa>

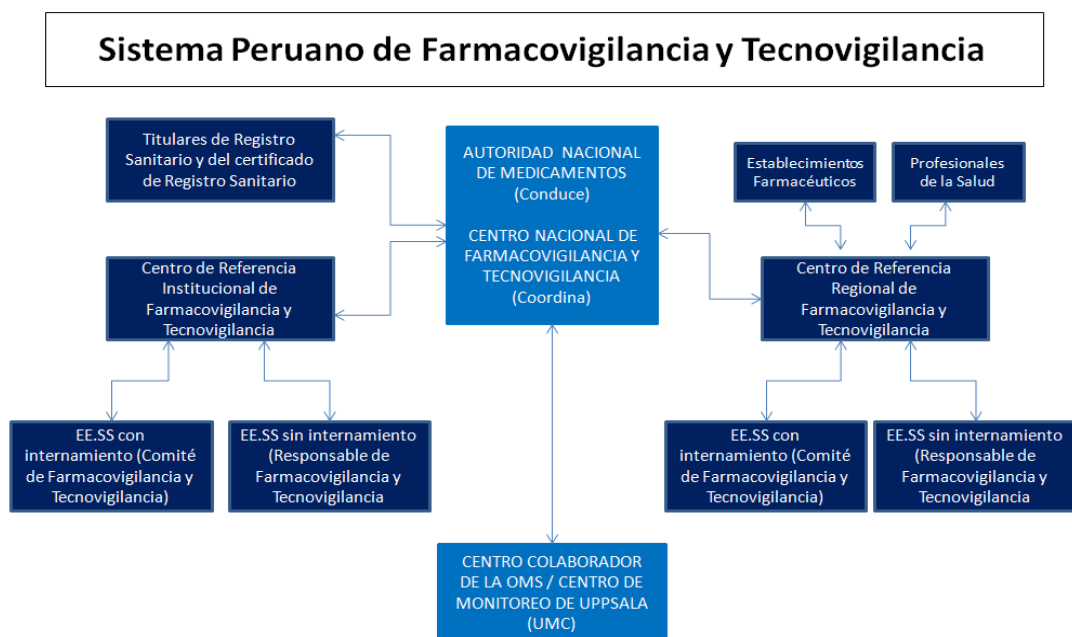
<sup>4</sup> Tapara, R. (2024, noviembre 23). Inicia vacunación contra el dengue ante aumento de casos y decesos. La República.pe. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2024/11/23/inicia-vacunacion-contra-el-dengue-ante-aumento-de-casos-y-decesos-minsa-ministerio-de-salud-dengue-791269>

<sup>5</sup> Vacunación contra el dengue. (s/f). Gob.pe. Actualizado el 5/12/2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/77607>

<sup>6</sup> Ministerio de Salud. Nueva estrategia de vacunación contra dengue. Disponible en: [¿Qué es el Plan Piloto de Vacunación contra el Dengue en el Perú? - Orientación - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano \(www.gob.pe\)](https://www.gob.pe/que-es-el-plan-piloto-de-vacunacion-contra-el-dengue-en-el-peru-orientacion-ministerio-de-salud-plataforma-del-estado-peruano)

<sup>7</sup> Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid). Vacunas y otros productos farmacéuticos autorizados contra dengue. Disponible en: [https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/Resoluciones/DPF/2024/RD\\_DPF\\_0011854\\_2024.pdf](https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/Resoluciones/DPF/2024/RD_DPF_0011854_2024.pdf)

Gráfico 01. Flujograma del Sistema Peruano de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia



Centro de Referencia Regional (CRR): DIRIS, DIRESA, GERESA  
 Centro de Referencia Institucional (CRI): Sanidad de las Fuerzas Armadas (FFAA, de la Policía Nacional del Perú (PNP) y EsSalud  
 Fuente: Elaborado por el CENAFyT

## II. RESULTADOS Y ANÁLISIS

El presente informe incluye un análisis descriptivo de los reportes de ESAVI posterior a la administración de la vacuna contra el dengue (QDENGGA), desde el 21 de noviembre de 2024 al 31 de diciembre de 2025, ingresados en la base de datos nacional de farmacovigilancia (VigiFlow). Los ESAVI no se pueden considerar reacciones adversas relacionadas a la vacuna, hasta que no se confirme una relación causal con su administración, así como también se debe tener en consideración, que dicha información está sujeta a eventuales modificaciones, ya sea porque a través del seguimiento de los casos se obtiene información complementaria o por el proceso de validación de la notificación, que constantemente se están realizando a los reportes de ESAVI remitidos por los integrantes del Sistema Peruano de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia.

### II.1 Dosis administradas de la vacuna contra Dengue

De acuerdo con la información proporcionada por el Repositorio Único Nacional de Información en Salud (REUNIS) del Minsa<sup>8</sup>, hasta el 31 de diciembre de 2025, se administraron un total de 224,739 primera dosis de la vacuna contra el dengue y 180,199 segunda dosis en las regiones de Loreto, Ucayali, Piura y Tumbes, lo que da un total de 404,938 dosis administradas. El 47,7% de las dosis administradas corresponde a la región de Piura, el 22,9% a Loreto, 22,0% a Ucayali y 7,4% a Tumbes (Tabla 1). Estrategia de vacunación utilizada: intramural (servicios de salud), extramural (escuelas). La población que recibió la vacuna contra el Dengue estuvo comprendida entre las edades de 10 a 17 años. (ver Tabla 2)

<sup>8</sup> Ministerio de Salud. Vacunación Dengue – PERÚ. REUNIS - Repositorio Único Nacional de Información en Salud. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/?op=2&niv=9&tbi=6>



Tabla 1 Dosis administrada de la vacuna contra el dengue durante la vacunación regional del 2024 - 2025

Región	Nombre de Vacuna	1da.dosis	2da.dosis	Total	Porcentaje (%)
Piura	Cuadrivalente contra el Dengue, Liofilizada x 1 dosis TAK-003 (QDENGGA)	106627	86669	193296	47.7
Loreto		53930	38971	92901	22.9
Ucayali		48055	40832	88887	22.0
Tumbes		16127	13727	29854	7.4
<b>Total</b>		<b>224739</b>	<b>180199</b>	<b>404938</b>	<b>100</b>

Fuente: Repositorio Único Nacional de Información en Salud - REUNIS – Elaborado por el CENAFyT- Actualizado al 31/12/2025

Tabla 2. Dosis administradas de la vacuna contra dengue por edades y regiones 2024-2025

Edad	Piura	Loreto	Ucayali	Tumbes	Total	Porcentaje (%)
10 años	27824	13711	13555	3683	58773	14.5
11 años	31627	13578	13733	4128	63066	15.6
12 años	30227	13569	13912	4764	62472	15.4
13 años	29080	13130	12911	4713	59834	14.8
14 años	27320	13385	11790	4210	56705	14.0
15 años	25205	13350	11361	4125	54041	13.3
16 años	21813	12178	11625	4231	49442	12.2
17 años	300	140	125	40	605	0.1
<b>Total</b>	<b>193296</b>	<b>92901</b>	<b>88887</b>	<b>29854</b>	<b>404938</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Repositorio Único Nacional de Información en Salud - REUNIS – Elaborado por el CENAFyT- Actualizado al 31/12/2025

## II.2 Tasa de Notificación de ESAVI según dosis administradas de la Vacuna contra el Dengue

Hasta el 31 de diciembre de 2025, se han registrado en la Base de Datos Nacional de Farmacovigilancia (VigiFlow), un total de 1026 reportes con uno o más ESAVI, estimando una tasa de notificaciones de ESAVI de 253.4 por cada 100,000 dosis administradas de la vacuna QDENGGA. La Región Piura registra el mayor número de reportes de ESAVI (N=826) que corresponde a la Disa Piura Sullana 57.7% y a la Diresa Piura 22,8%. (ver Tabla 3).

Tabla 3. Dosis administradas y ESAVI reportados en la vacunación contra el dengue (2024-2025)

Región	Nro. de dosis administradas	N° de reportes ESAVI	Tasa de notificación (por 100000 dosis administradas)
<b>Piura</b>	193296	826	427.3
<b>Ucayali</b>	88887	144	162.0
<b>Loreto</b>	92901	52	56.0
<b>Tumbes</b>	29854	4	13.4
<b>Total</b>	<b>404938</b>	<b>1026</b>	<b>253.4</b>

Fuente: REUNIS - Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Elaborado por el CENAFyT- Actualizado al 31/12/2025



### II.2.1 Reportes de ESAVI según edad y sexo

De los 1026 reportes de ESAVI, el 56,4 % (n=579) corresponde a la población femenina y un 43.6% (n=447) a la población de sexo masculino. Asimismo, se observa que los ESAVI se presentaron mayormente en el rango de edad de 10 a 13 años (65%).

Tabla 4. Distribución de los reportes de ESAVI por edad y sexo 2024 - 2025

Edad	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje (%)
10 años	85	77	162	15.8
11 años	106	57	163	15.9
12 años	92	72	164	16.0
13 años	97	80	177	17.3
14 años	75	61	136	13.3
15 años	66	48	114	11.1
16 años	57	51	108	10.5
17 años	1	1	2	0.2
<b>Total</b>	579	447	<b>1026</b>	<b>100.0</b>
<b>Porcentaje (%)</b>	<b>56.4</b>	<b>43.6</b>		

Fuente: Base de Datos Nacional de Farmacovigilancia. Periodo 21/11/2024 al 31/12/2025. Elaborado por CENAFyT

### II.2.2 Reportes de ESAVI

Los 1026 reportes de ESAVI notificados incluyen un total de 1,709 eventos adversos, debido a que un mismo reporte puede contener varios eventos adversos, por ejemplo: una persona vacunada puede haber presentado fiebre, dolor en la zona de vacunación y dolor de cabeza después de la administración de la vacuna contra el dengue.

Los eventos adversos más frecuentes por termino preferido (PT por sus siglas en ingles) de acuerdo a la clasificación del diccionario MedDRA, fueron: dolor en la zona de vacunación, cefalea, pirexia, malestar, mialgia, dolor en la zona abdominal, náuseas, mareo, artralgia, hinchazón en la zona de vacunación, entre otros. La mayoría de los eventos adversos están descritos en la ficha técnica de la vacuna contra el dengue (QDENGA).<sup>9</sup>

<sup>9</sup> Ficha técnica de Vacuna QDENGA [citado el 13 de setiembre de 2024]. Disponible en: [https://www.ema.europa.eu/es/documents/product-information/qdenge-epar-product-information\\_es.pdf](https://www.ema.europa.eu/es/documents/product-information/qdenge-epar-product-information_es.pdf)



Tabla 5. Distribución de los ESAVI más reportados de la vacuna contra el dengue. 2024 – 2025

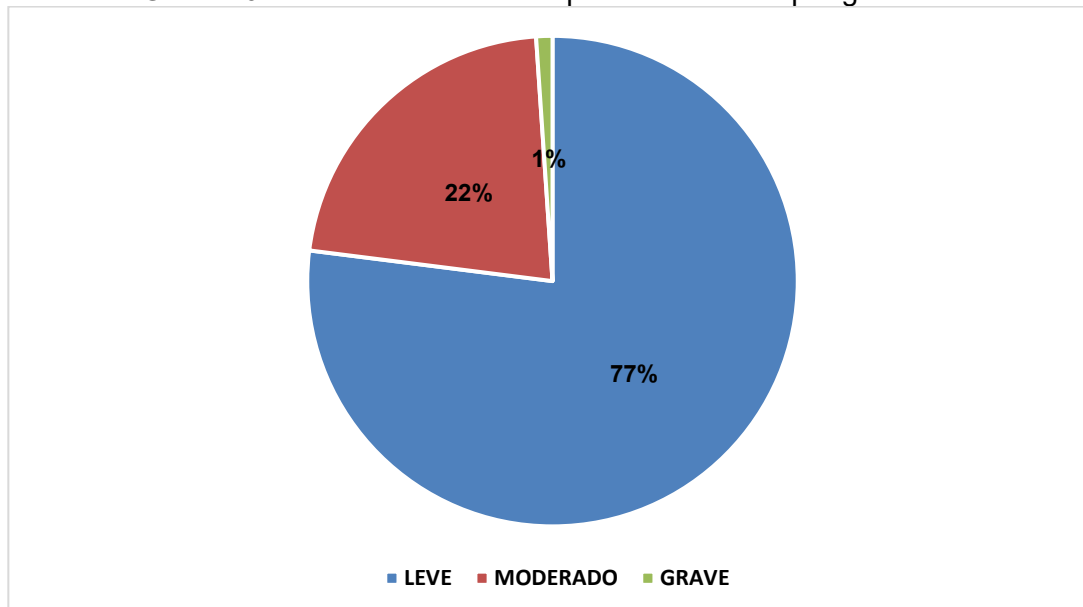
N°	Evento adverso (PT)	Total	Porcentaje (%)	Tasa notificación /100.000 dosis administradas
1	Dolor en la zona de vacunación	564	33.0	139.3
2	Cefalea	334	19.5	82.5
3	Pirexia	233	13.6	57.5
4	Malestar	124	7.3	30.6
5	Mialgia	59	3.5	14.6
6	Dolor en la zona abdominal	37	2.2	9.1
7	Náuseas	36	2.1	8.9
8	Mareo	34	2.0	8.4
9	Artralgia	20	1.2	4.9
10	Hinchazón en la zona de vacunación	20	1.2	4.9
11	Vómitos	18	1.1	4.4
12	Dolor ocular	15	0.9	3.7
13	Eritema en la zona de inyección	15	0.9	3.7
14	Diarrea	13	0.8	3.2
15	Somnolencia	11	0.6	2.7
16	Tos	11	0.6	2.7
17	Prurito	9	0.5	2.2
18	Dolor de espalda	8	0.5	2.0
19	Urticaria	8	0.5	2.0
20	Fatiga	7	0.4	1.7
	<b>Total</b>	<b>1709</b>	<b>92.2</b>	<b>422.0</b>

Fuente: Base de Datos Nacional de Farmacovigilancia. Periodo 21/11/2024 al 31/12/2025. Elaborado por CENAFyT. PT: término preferido

### II.2.3 Reportes de ESAVI según gravedad

En cuanto a la gravedad de los casos de ESAVI reportados, se observa que el 77,0 % (n=790) fueron leves, el 21,9% (n=225) moderados y el 1,1 % (n=11) graves. (Gráfico 2)

Gráfico 02. Distribución de los reportes de ESAVI por gravedad



Fuente: Base de Datos Nacional de Farmacovigilancia. Periodo 21/11/2024 al 31/12/2025. Elaborado por CENAFyT

Los casos de ESAVI se estimaron en 195 casos leves, 56 casos moderados y 03 casos graves por 100,000 dosis administradas de la vacuna QDENGGA. (ver tabla 06)

Tabla 6. Tasas de notificación de ESAVI por 100,000 dosis administradas según gravedad

Gravedad	Nº reportes de ESAVI	Porcentaje %	Tasa notificación /100.000 dosis administradas
Leve	790	77.0	195.1
Moderado	225	21.9	55.6
Grave	11	1.1	2.7
<b>Total</b>	<b>1026</b>	<b>100</b>	<b>253.4</b>

Fuente: Base de Datos Nacional de Farmacovigilancia. Periodo 21/11/2024 al 31/12/2025. Elaborado por CENAFyT

#### II.2.4 Clasificación de los ESAVI graves/severo

Los 11 casos de ESAVI grave, incluyeron un caso con desenlace fatal, que se presentó en una menor de 11 años, que 19 días después de la administración de la vacuna QDENGGA fue diagnosticada con Dengue grave asociado a leptospirosis, de acuerdo a la investigación fue clasificado como un **evento coincidente** (evento no relacionado con la vacuna, y se identifica una patología que explica de manera razonable el cuadro clínico).

Los casos graves fueron clasificados por el Comité Nacional de Clasificación de ESAVI como: **evento coincidente a la vacuna (n=4)**, **evento no concluyente (n=2)** y **evento relacionado a la vacuna (n=1)**, solo cuatro se encuentra pendientes de clasificación (ver tabla 7).



Tabla 7. Reportes de ESAVI graves/severo

Edad	Sexo	ESAVI reportado	Criterio de gravedad	Desenlace	Clasificación de ESAVI
16 años	Femenino	Dolor abdominal, cefalea, <b>trombocitopenia</b>	Hospitalización	Recuperado	Evento no concluyente
11 años	Femenino	Vómitos, náuseas, crisis convulsiva febril, estado inconsciente, <b>convulsión</b>	Hospitalización	Recuperado	Evento coincidente a la vacuna
14 años	Masculino	Fiebre, cefalea, malestar general, dolor abdominal, deposiciones acuosas, debilidad muscular, sudoración, respiración suspirosa, pérdida de consciencia	Hospitalización	Recuperándose	<b>Proceso</b>
15 años	Femenino	Diarrea, fiebre, dolor abdominal, cefalea, náuseas, dolor muscular, <b>leptospirosis</b>	Hospitalización	Recuperado	Evento coincidente a la vacuna
13 años	Masculino	Fiebre, dolor de cabeza, dolor articular, dolor detrás de los ojos, diarrea, vómitos, malestar general, <b>gastroenteritis</b>	Hospitalización	Recuperado	Evento coincidente a la vacuna
11 años	Femenino	Mareo, afectación de la visión de los colores, fiebre, plaquetas disminuidas, náuseas, vómitos, cefalea, <b>dengue probable</b>	Hospitalización	Recuperado	Evento no concluyente
11 años	Femenino	Fiebre, convulsiones febriles, <b>dengue grave con coinfección a leptospirosis</b>	Hospitalización	Muerte	Evento coincidente a la vacuna
13 años	Femenino	Fiebre, cefalea, dolor abdominal, diarrea.	Hospitalización	Recuperado	<b>Proceso</b>
12 años	Masculino	Fiebre, artralgia, cefalea, mialgia, dolor abdominal, vómitos.	Hospitalización	Recuperado	<b>Proceso</b>
16 años	femenino	Fiebre, artralgia, cefalea, mialgia, dolor abdominal, vómitos	Hospitalización	Recuperado	<b>Proceso</b>
11 años	Femenino	Prurito cutáneo, ronchas, dificultad respiratoria, cefalea, visión borrosa, <b>urticaria</b>	Hospitalización	Recuperado	Evento relacionado a la vacuna

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC). Periodo 31/12/2025. Elaborado por CENAFyT

### II.2.5 Reportes de ESAVI según desenlace

En relación al desenlace de los casos de ESAVI reportados, 98,4% (n=1010) se recuperaron (resueltos), 1,5% (n=15) se están recuperando (resolviendo) y 0,1 % (n=1) con desenlace fatal. En la tabla 8 se observan las tasas de notificación de ESAVI por 100,000 dosis administradas según desenlace.

Tabla 8. Tasas de notificación de ESAVI por 100,000 dosis administradas según desenlace

Desenlace	Total	Porcentaje (%)	Tasa notificación /100000 dosis administradas
Recuperado/resuelto	1010	98.4	249.4
Recuperando/resolviendo	15	1.5	3.7
Fatal	1	0.1	0.2
<b>Total</b>	<b>1026</b>	<b>100</b>	<b>253.4</b>

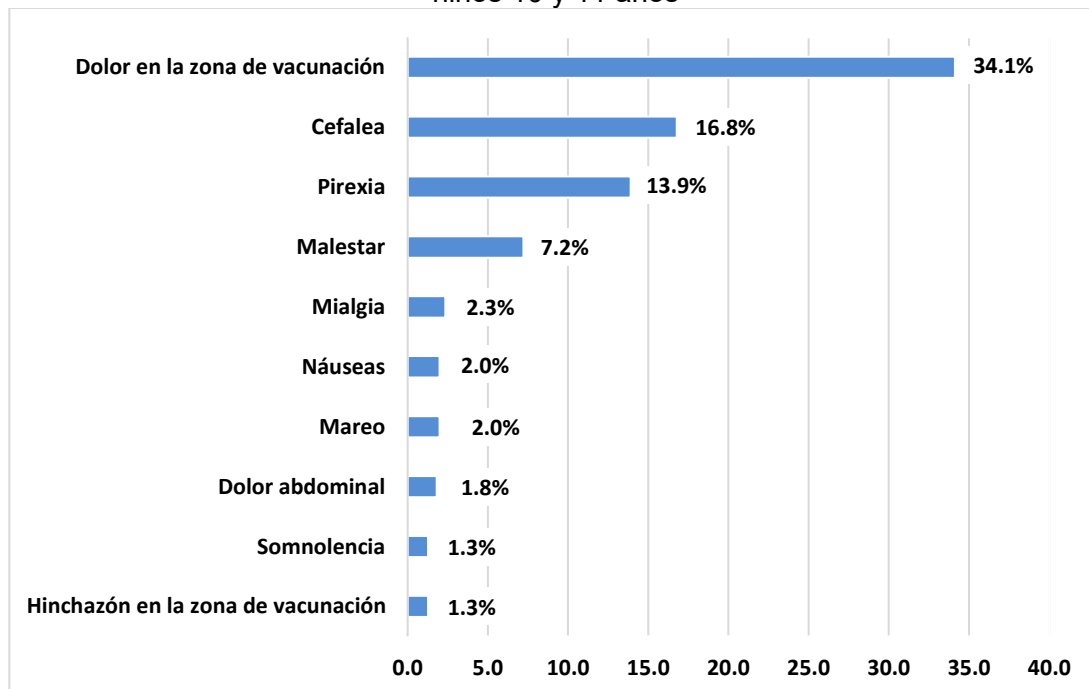
Fuente: Base de Datos Nacional de Farmacovigilancia. Periodo 21/11/2024 al 31/12/2025. Elaborado por CENAFyT

### II.3 Resultados de los reportes de ESAVI contra el Dengue según grupo etario

#### Población niños

El protocolo para la vacunación contra el Dengue para niños entre los 10 a 11 años se considera una dosis de 0.5 mililitros/dosis de la vacuna QDENG A del laboratorio Takeda – Alemania. En este grupo etario se administró 121,839 dosis y se notificaron 325 ESAVI, que incluyeron un total 554 de eventos adversos. En el gráfico 03 se muestran los 10 eventos adversos más frecuentes reportados en esta población.

Gráfico 03. Los 10 eventos adversos más reportados a la vacuna contra el dengue en niños 10 y 11 años

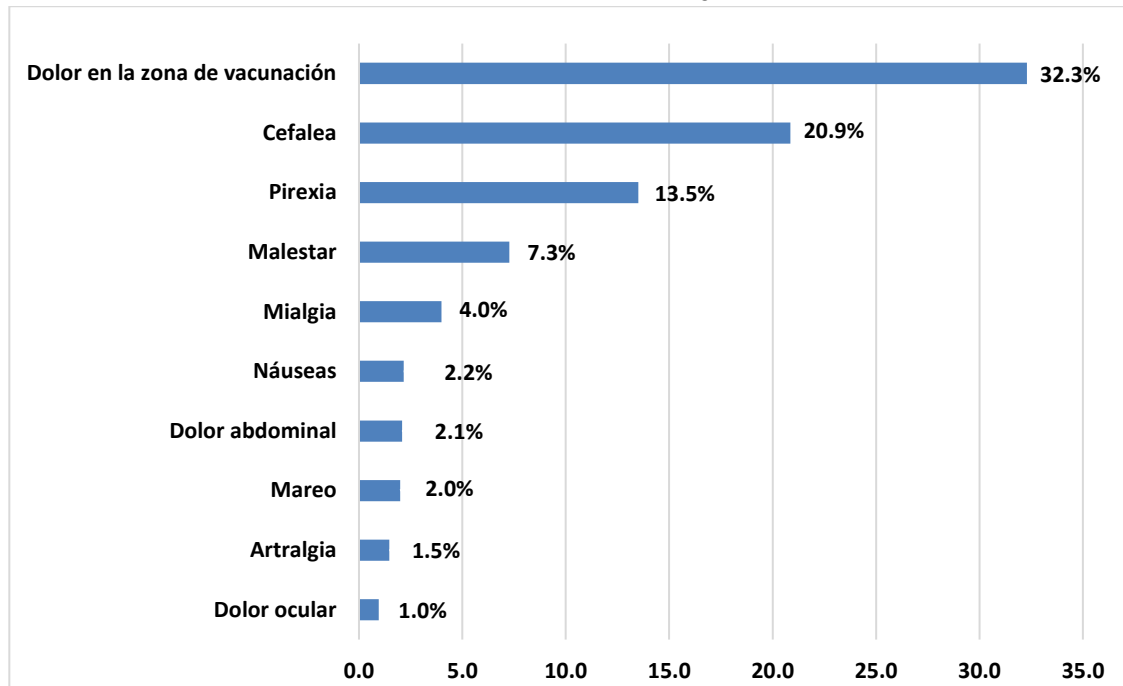


Fuente: Base de Datos Nacional de Farmacovigilancia. Periodo 21/11/2024 al 31/12/2025. Elaborado por CENAFyT

### **Población adolescente**

En la población adolescente comprendida entre 12 a 17 años se administraron 283,099 dosis de vacuna contra el dengue; se notificaron 701 ESAVI que incluyeron un total de 1155 eventos adversos. En el gráfico 04 se presentan los 10 eventos adversos más frecuentes reportados en esta población.

Gráfico 04. Los 10 eventos adversos más reportados a la vacuna contra el dengue, en adolescentes entre 12 a 16 años



Fuente: Base de Datos Nacional de Farmacovigilancia. Periodo 21/11/2024 al 31/12/2025. Elaborado por CENAFyT

### **II.4 Reportes de ESAVI contra el Dengue por Establecimientos de Salud**

Un total de 37 establecimientos de salud notificaron al CENAFyT a través de la plataforma VigiFlow. Los establecimientos con mayor número de reportes se ubican en la región de Piura y fueron: EE.SS. Bellavista 25,4% (N=258), EE.SS. Tambogrande 23,7% (N=258), EE.SS. II-1 Hospital Chulucanas 13,0% (N=132), entre otros. (ver Tabla 9).

Tabla 9. Distribución de los reportes de ESAVI remitidos por los Establecimientos de Salud  
2024 - 2025

Región	EE.SS. Priorizado	Reportes ESAVI/Total	Porcentaje (%)
<b>Diresa Piura</b>	EE.SS. II -1 HOSPITAL CHULUCANAS	132	13.0
	EE.SS. I-3 YAPATERA	31	3.0
	EE.SS. I-3 PACCHA	25	2.5
	EE.SS. I-3 KM 50	22	2.2
	EE.SS. TACALA	12	1.2
	EE.SS. I-4 CASTILLA	5	0.5
	EE.SS. VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE	5	0.5
	EE.SS. LOS ALGARROBOS	2	0.2
<b>Disa Piura Sullana</b>	EE.SS. BELLAVISTA (SULLANA)	258	25.4
	EE.SS. TAMBOGRANDE	241	23.7
	EE.SS. SAN ISIDRO	29	2.9
	EE.SS. TALARA II	11	1.1
	EE.SS. NUEVO SULLANA	14	1.4
	EE.SS. NUEVE DE OCTUBRE	9	0.9
	EE.SS. COMUNIDAD SALUDABLE	7	0.7
	CRR PIURA SULLANA	6	0.6
	EE.SS. JOSÉ ABELARDO QUIÑONES	6	0.6
	EE.SS. EL OBRERO	5	0.5
	EE.SS. I-3 MALINGAS	2	0.2
	EE.SS. HOSPITAL DE APOYO II-2 SULLANA	2	0.2
	EE.SS. CIENEGUILLO SUR CANAL MOCHO	1	0.1
	EE.SS. MIGUEL CHECA	1	0.1
<b>Geresa Loreto</b>	CRR LORETO	22	2.1
	EE.SS. PROGRESO DE SAN JUAN	19	1.9
	EE.SS. TUPAC AMARU	7	0.7
	EE.SS. SANTA CLARA DE NANAY	2	0.2
	EE.SS. SAN JUAN DE MIRAFLORES	1	0.1
	EE.SS. JORGE AREVALO MELHO-MORONACOCHA	1	0.1
<b>Diresa Ucayali</b>	CRR UCAYALI	136	13.4
	EE.SS. 09 DE OCTUBRE	3	0.3
	EE.SS. HUSARES DEL PERU	2	0.2
	EE.SS. JOSE OLAYA	1	0.1
	EE.SS. UCAYALI	1	0.1
	EE.SS. AMERICA	1	0.1
<b>Diresa Tumbes</b>	CRR TUMBES	2	0.2
	EE.SS. HOSPITAL REGIONAL JAMO II-2	1	0.1
	EE.SS. CORRALES	1	0.1
<b>Total</b>		<b>1026</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de Datos Nacional de Farmacovigilancia. Periodo 21/11/2024 al 31/12/2025. Elaborado por CENAFyT



### III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Desde el 21 de noviembre de 2024 al 31 de diciembre de 2025, se administraron 404,938 dosis de la vacuna contra el dengue en las regiones de Loreto, Ucayali, Piura y Tumbes. El 47,7% de las dosis administradas corresponde a la región de Piura, el 22,9% a Loreto, 22,0% a Ucayali y 7,4% a Tumbes.
2. Al 31 de diciembre de 2025, en la Base de Datos Nacional de Farmacovigilancia (VigiFlow) se registró un total de 1,026 reportes evento supuestamente atribuido a la vacuna e inmunización (ESAVI). Esto representa una tasa de notificaciones de 253.4 por cada 100,000 dosis administradas de la vacuna contra el Dengue.
3. La Región Piura registra el mayor número de reportes de ESAVI (N=826), que corresponden a la Disa Piura Sullana 57.7% y a la Diresa Piura 22,8%.
4. Los 1026 reportes de ESAVI notificados incluyen un total de 1,709 eventos adversos, debido a que un mismo reporte puede contener varios eventos adversos. La mayor frecuencia se presentó en el sexo femenino (68,2%) y en el rango de edad de 10 a 13 años (65%).
5. Los eventos adversos más frecuentes fueron: dolor en la zona de vacunación, cefalea, pirexia, malestar, mialgia, dolor en zona abdominal, náuseas, mareo, hinchazón en la zona de vacunación, artralgia, hinchazón en la zona de vacunación, entre otros.
6. En el rango de edad de 10 y 11 años se administraron un total de 121,839 dosis de la vacuna de QDENGGA, se reportaron 325 ESAVI, que incluyó un total de 554 eventos adversos, los más frecuentes fueron: dolor en la zona de vacunación, cefalea, pirexia, malestar, mialgia, mareo y entre otros.
7. En el rango de edad de 12 a 16 años se administraron 283,099 dosis de la vacuna QDENGGA, se notificaron 701 ESAVI, que incluyeron un total de 1,155 eventos adversos siendo los más frecuentes el dolor en la zona de vacunación, cefalea, pirexia, malestar, mialgia, náuseas y entre otros.
8. Según la gravedad de los casos de ESAVI, se observa que el 77% (n=790) fueron leves, el 21,9% (n=225) moderados y el 1,1 % (n=11) graves. Los casos graves incluyen un caso con desenlace fatal, que se presentó en una niña de 11 años de edad, que fue diagnosticada con dengue grave asociado a leptospirosis, y que de acuerdo a la investigación fue clasificado como un **evento coincidente**.

Los casos graves fueron clasificados como: "evento coincidente con la vacuna" (n=4), "evento no concluyente" (n=2) y "evento relacionado con la vacuna" (n=1), quedando pendiente 4 casos.

9. En relación al desenlace de los casos de ESAVI reportados, 98,4% (n=1010) se recuperaron (resueltos), 1,5% (n=15) se están recuperando (resolviendo) y 0,1% (n=1) con desenlace fatal.