





SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

HCLLH - 2024*

*SE 09-2024







INFORMACIÓN ESTÁTICA



HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Ubicación geográfica y jurisdicción sanitaria





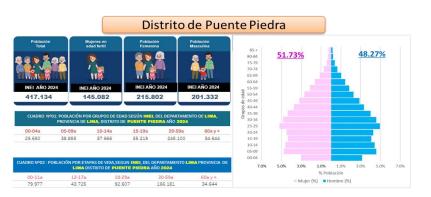




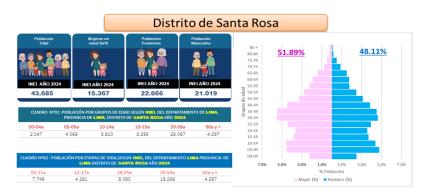
Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

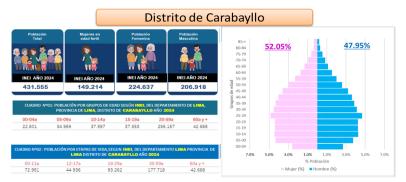
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Población de la jurisdicción sanitaria











HCLLH: Población estimada de la jurisdicción sanitaria por años, según distritos, 2011-2024.

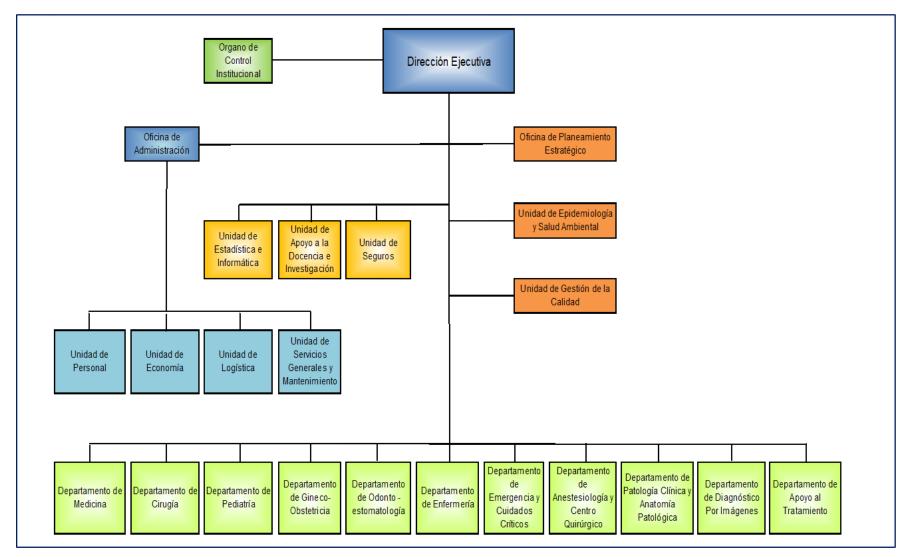
Distritos	2011	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Tasa de Crecimiento promedio 2023-2024	% población urbana ^{1/}
Ancón	38612	45409	46116	48674	86445	91479	91170	94972	4.2%	100%
Pte Piedra	290884	369844	375598	377993	406122	412169	416531	417134	0.1%	100%
Santa Rosa	14416	19628	19932	20299	40048	42106	41619	43685	5.0%	100%
Carabayllo (21%)*	27019	44253	44942	45050	86977	89386	90094	90627	0.6%	97%
Jurisdicción sanitaria HCLLH	370931	479134	486588	492016	619592	635140	639414	646418	1.1%	99%
Provincia de Lima	8348403	9310202	9455277	9674755	9846795	10004141	10151000	10245445	0.9%	100%
Perú	29797694	32162184	32526084	32625948	3335304	33396698	33726000	34110973	1.1%	81.5%

Fuente: † INEI. Perú: Perfil Sociodemográfico - Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas, 2018.
2/ MINSA - REUNIS - Repositorio Único Nacional de Información en Salud "corresponde al 21% de la población total

Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Organigrama estructural*











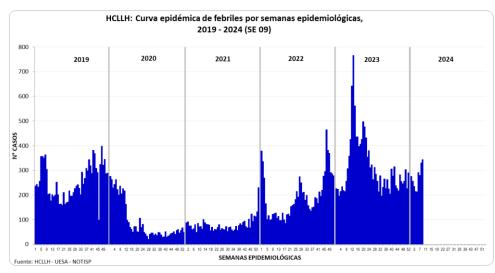
INFORMACIÓN DINÁMICA

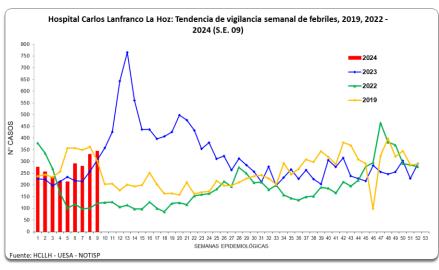
*SE 09-2024



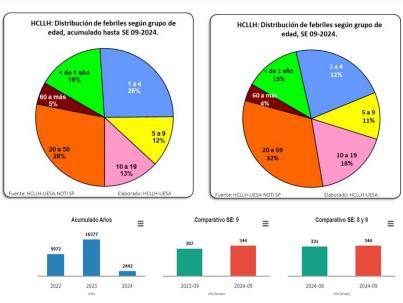
Vigilancia de Febriles







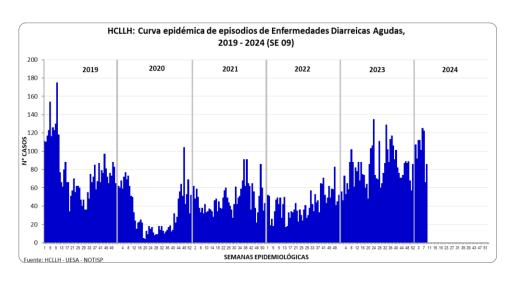


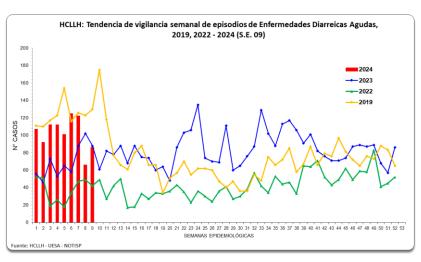




Enfermedades Diarreicas Agudas



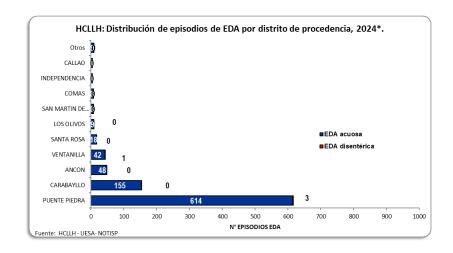




HCLLH: EDAs por tipo según distritos, hasta SE 09-2024

Distritos	EDA acuosa	EDA disentérica	Total	%
PUENTE PIEDRA	614	3	617	66.8%
CARABAYLLO	155	0	155	16.8%
ANCON	48	0	48	5.2%
VENTANILLA	42	1	43	4.7%
SANTA ROSA	18	0	18	2.0%
LOS OLIVOS	9	0	9	1.0%
SAN MARTIN DE PORRES	8	0	8	0.9%
COMAS	8	0	8	0.9%
INDEPENDENCIA	4	0	4	0.4%
CALLAO	4	0	4	0.4%
Otros	9	0	9	1.0%
Total EDA	919	4	923	100%





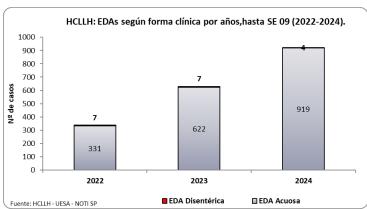
Enfermedades Diarreicas Agudas

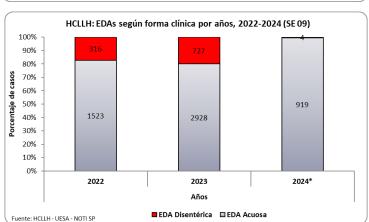


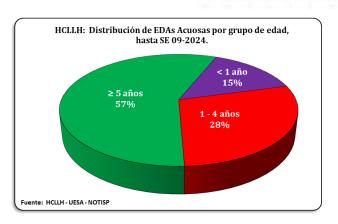
HCLLH: Distribución de EDAS según forma clínica, 2022 - 2024*

Tipos de EDA		Años		Acum	ulado hasta	SE 09-2024	– Tendencia
Tipos de EDA	2022	2023	2024*	2022	2023	2024	- Teridericia
EDA Acuosa	1523	2928	919	331	622	919	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
EDA Disentérica	316	727	4	7	7	4	
Total episodios EDA	1839	3655	923	338	629	923	

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP SE 09-2024







HCLLH: EDAs por tipo y grupo de edad, 2022-2024*

Tine de EDA		Años*		Tasa de
Tipo de EDA —	2022	2023	2024	variación
EDA Acuosa	331	622	919	
< 1 año	52	99	114	
1 - 4 años	108	202	207	
≥ 5 años	171	321	598	
EDA Disentérica	7	7	4	
< 1 año	4	6	2	
1 - 4 años	3	0	0	
≥ 5 años	0	1	2	
Total	338	629	923	
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP		*	SE-O9	

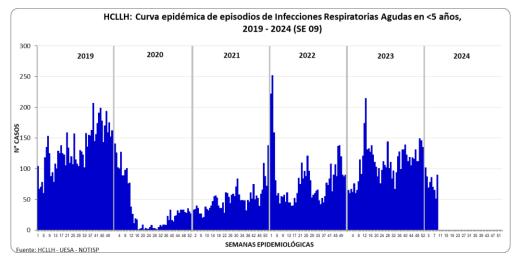
HCLLH: EDAS por tipo, grupo de edad y evolución de los casos, 2024*.

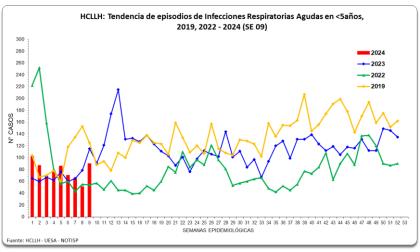
Grupo de		EDAs Acuosa	ıs	EDAs Disentéricas			
edad	Total casos	Hospitalizados	Defunciones	Total casos	Hospitalizados	Defunciones	
<1 año	114	0	0	2	0	0	
1 - 4 años	207	0	0	0	0	0	
≥ 5 años	598	0	0	2	0	0	
Total EDAs	919	0	0	4	0	0	

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP Unidad de Epidemiología y Salud \mathring{a} mbiental

Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años



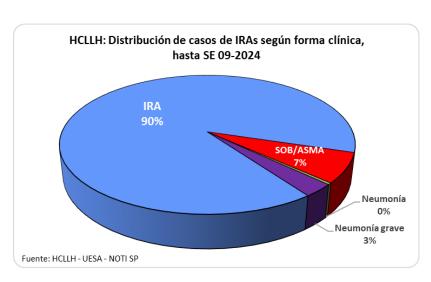




HCLLH: Episodios de Infecciones respiratorias en <5años según forma clínica, 2022 - 2024*

Infecciones		Años			Acumulado hasta SE 09-2024		
Respiratorias en <5años	2022	2023	2024*	2022	2023	2024	– Tendencia
IRA	4202	5722	698	982	649	698	\
SOB/ASMA	621	839	54	38	44	54	
Neumonía	40	77	3	5	8	3	
Neumonía grave	122	275	23	11	15	23	
Total episodios IRA	4985	6913	778	1036	716	778	

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP SE 09-2024



Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años



HCLLH: IRAs en <5años por tipo y grupo de edad, hasta SE-09 (2022-2024)

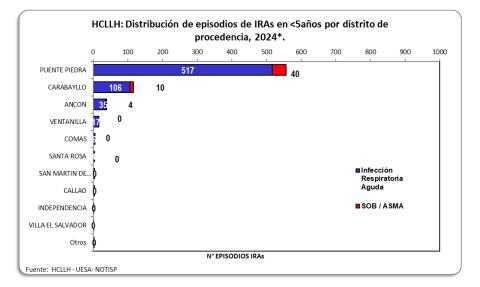
			-	-
IRA <5años		Años*		Tasa de
IKA CJalius	2022	2023	2024	variación
IRA	982	649	698	
< 2 meses	28	22	35	
2 - 11 meses	290	183	234	
1 - 4 años	664	444	429	
SOB/ASMA	38	44	54	
< 2 años	9	13	28	
2 - 4 años	29	31	26	
NEUMONÍAS	5	8	3	
< 2 años	2	3	0	
2 - 4 años	3	5	3	
NEUMONIAS GRAVES	11	15	23	
< 2 meses	1	0	0	
2 - 11 meses	3	4	7	
1 - 4 años	7	11	16	
Total IRAs <5 años	1036	716	778	

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP * SE-09

HCLLH: IRAs <5años por tipo según distritos, a SE 09-2024

	per engan aleantee, a					
Distritos	Infección Respiratoria Aguda	SOB/ ASMA	Total	%		
PUENTE PIEDRA	517	40	557	74.0%		
CARABAYLLO	106	10	116	15.4%		
ANCON	35	4	39	5.2%		
VENTANILLA	17	0	17	2.3%		
COMAS	6	0	6	0.8%		
SANTA ROSA	4	0	4	0.5%		
SAN MARTIN DE PORRES	4	0	4	0.5%		
CALLAO	4	0	4	0.5%		
INDEPENDENCIA	2	0	2	0.3%		
VILLA EL SALVADOR	1	0	1	0.1%		
Otros	3	0	3	0.4%		
Total EDA	699	54	753	100%		

HCLLH: Episodios de infecciones respiratorias en <5años según grupo de edad, SE-09 de 2022-2024. 700 664 600 500 N° de episodios 400 290 300 200 100 7 1116 2 3 0 3 5 3 1 0 0 2 - 4 años 2 - 11 meses 1 - 4 años SOB/ASMA NEUMONÍAS **NEUMONIAS GRAVES 2024** Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP **3022 Ⅲ 2023**



Vigilancia de Neumonías



HCLLH: Episodios de Neumonías según forma clínica, 2022 - 2024*

Forma clínica	Años			Acumulado hasta SE 09-2024			
	2022	2023	2024*	2022	2023	2024	
Neumonía	494	605	59	104	81	59	
Neumonía grave + EMG	122	275	23	11	15	23	
Total	616	880	82	115	96	82	

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP SE 09-2024

HCLLH: Neumonías según forma clínica por años, hasta SE 09
(2022-2024).

100%
90%
80%
70%
50%
60%
80%
10%
20%
10%
20%
10%
10%
202
202
2023
2024

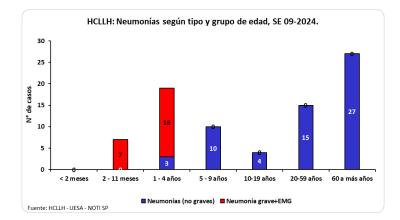
Fuente: HCLLH-UESA-NOTI SP
Neumonía grave + EMG
Neumonía

HCLLH: Episodios de Neumonías por tipo y grupo de edad, hasta SE 09-2024.

Grupo de edad	Neumonías	Neumonía	Total No	eumonías	HOSPITA	ALIZADOS	DEFUN	ICIONES
	(no graves)	grave+EMG —	N°	%	N°	%	N°	%
< 2 meses	0	0	0	0%	0	0%	0	0%
2 - 11 meses	0	7	7	9%	7	11%	0	0%
1 - 4 años	3	16	19	23%	16	25%	0	0%
5 - 9 años	10	0	10	12%	8	12%	0	0%
10-19 años	4	0	4	5%	2	3%	0	0%
20-59 años	15	0	15	18%	11	17%	4	44%
60 a más años	27	0	27	33%	21	32%	5	56%
Total	59	23	82	100%	65	100%	9	100%

IRAG= Infección Respiratoria Aguda Grav e Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP EMG= Enfermedad muy grave

Tasa de severidad= **79%**Tasa de Letalidad= **11%**



Vigilancia de Neumonías



HCLLH: Neumonías graves en <5años según evolución de casos y grupo de edad, hasta SE-09 2022-2024.

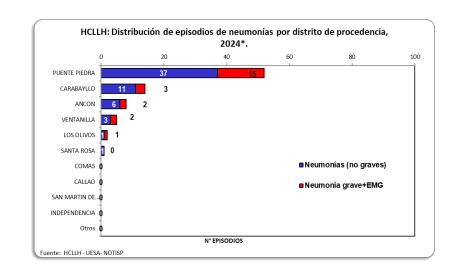
Evolución		Años*		- Tasa 2024*
Evolucion	2022	2023	2024	- 1asa 2024
Hospitalizaciones	10	15	23	Severidad
< 2 meses	0	0	0	_
2 - 11 meses	3	4	7	88.5%
1 - 4 años	7	11	16	
Defunciones	0	0	0	Letalidad
< 2 meses	0	0	0	_
2 - 11 meses	0	0	0	0.0%
1 - 4 años	0	0	0	
Total Neumonías	16	23	26	

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Neumonías por tipo según distritos, SE 09-2024

Distritos	Neumonías (no graves)	Neumonía grave+EMG	Total	%
PUENTE PIEDRA	37	15	52	63.4%
CARABAYLLO	11	3	14	17.1%
ANCON	6	2	8	9.8%
VENTANILLA	3	2	5	6.1%
LOS OLIVOS	1	1	2	2.4%
SANTA ROSA	1	0	1	1.2%
COMAS	0	0	0	0.0%
CALLAO	0	0	0	0.0%
SAN MARTIN DE PORRES	0	0	0	0.0%
INDEPENDENCIA	0	0	0	0.0%
Otros	0	0	0	0.0%
Total	59	23	82	100%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP



Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles



HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2022-2024*.

ENEEDMED AD I DAÑO	Acur	nulado an	ıual**	Hasta SE 09			Tendencia	Tasa de
ENFERMEDAD / DAÑO	2022	2023	2024*	2022	2023	2024	SE 9	variación
Paralisis Flácida Aguda	0	0	0	0	0	0		0.0%
Rubeola	0	0	0	0	0	0	• • • •	0.0%
Sarampión	0	0	1	0	0	1		0.0%
/aricela	2	4	2	2	0	2		0.0%
Γos Ferina	0	1	7	0	1	7		600.0%
Γétanos	0	0	0	0	0	0	• • •	0.0%
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	1	0	0	0	0	0	• • • •	0.0%
ESAVI Severo	0	0	0	0	0	0	• • •	0.0%
Total	3	5	10	2	1	10		900.0%

**2022 y 2023 sólo casos confirmados; 2024 confirmados y probables Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

* SE 09-2024

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico y evolución, 2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tip	o de diagnós	tico	Acumula	do 2024*	Evolu	ción
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	Hospitalizados	Defunciones
PFA (Parálisis Flácida Aguda)	0	0	0	0	0.0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0.0	0	0
Sarampión	0	1	0	1	10.0	1	0
Varicela	2	0	0	2	20.0	0	0
Tos Ferina	0	5	2	7	70.0	1	0
Tétanos	0	0	0	0	0.0	0	0
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0.0	0	0
ESAVI Severo	0	0	0	0	0.0	0	0
Total	2	6	2	10	100.0	2	0

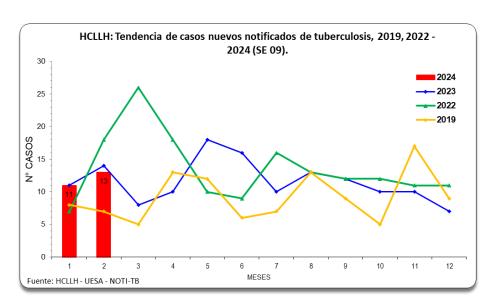
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

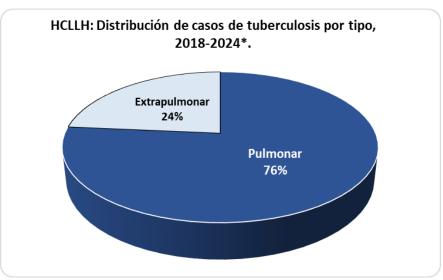
* SE 09-2024



Vigilancia de Tuberculosis





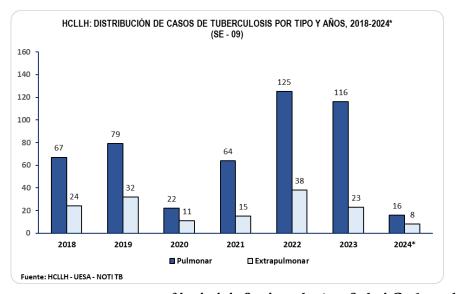


HCLLH: Casos nuevos de tuberculosis, 2018-2024*.

Landler of Co.		Año de notificación						Total HCLLH		
Localización	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*	Nº Casos	%	Tendencia
Pulmonar	67	79	22	64	125	116	16	489	76.4	~/\
Extrapulmonar	24	32	11	15	38	23	8	151	23.6	1
Total general	91	111	33	79	163	139	24	640	100.0	

Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTI TB. *SE 9-2024





Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Vigilancia de Tuberculosis

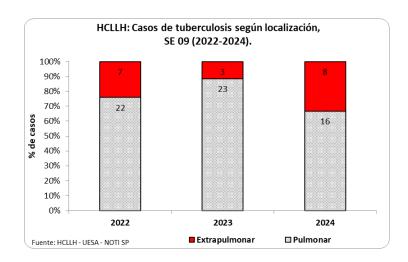


HCLLH: Distribución de casos de tuberculosis según localización, 2022 - 2024*

Localización		Años		Acumula	*SE 9-2024	
	2022	2023	2024*	2022	2023	2024
Pulmonar	125	116	16	22	23	16
Extrapulmonar	38	23	8	7	3	8
Total	163	139	24	29	26	24

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

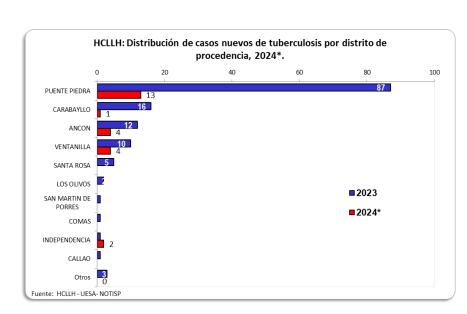
*SE 9-2024



HCLLH: Casos de tuberculosis según distritos, 2023-2024*

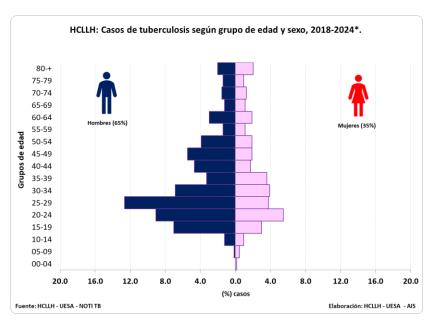
Distritos	2023	2024*	Total	%
PUENTE PIEDRA	87	13	100	61.3%
CARABAYLLO	16	1	17	10.4%
ANCON	12	4	16	9.8%
VENTANILLA	10	4	14	8.6%
SANTA ROSA	5		5	3.1%
LOS OLIVOS	2		2	1.2%
SAN MARTIN DE PORRES	1		1	0.6%
COMAS	1		1	0.6%
INDEPENDENCIA	1	2	3	1.8%
CALLAO	1		1	0.6%
Otros	3	0	3	1.8%
Total	139	24	163	100%

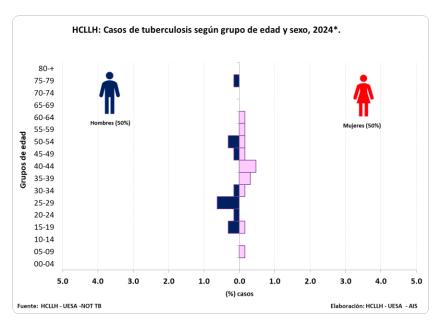
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

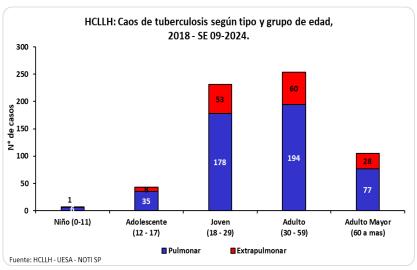


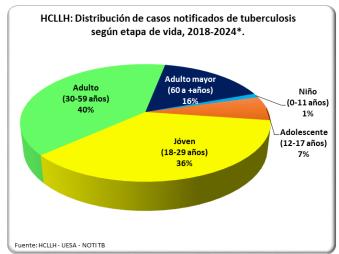
Vigilancia de Tuberculosis











Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Vigilancia de Enfermedades Metaxénicas



HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2022-2024*.

ENEEDMEDAD / DAÑO	Acui	mulado an	ual**	Hasta SE 09			Tendencia	Tasa de
ENFERMEDAD / DAÑO	2022	2023	2024*	2022	2023	2024	SE 9	variación
Bartonelosis	2	0	0	2	0	0	<u></u>	0.0%
Dengue sin señales de Alarma	6	1518	142	0	3	142		4633.3%
Dengue con señales de Alarma	4	143	48	0	5	48		860.0%
Dengue Grave	0	3	0	0	0	0	• • •	0.0%
Enfermedad de Chagas	0	0	0	0	0	0	• • • •	0.0%
Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0	0	0	0	• • • •	0.0%
Malaria pos Plasmodium Vivax	0	0	2	0	0	2		0.0%
Malaria Malarae	0	0	0	0	0	0	• • • •	0.0%
₋eishmaniasis Cutánea	9	3	2	4	1	2	\	100.0%
_eishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0	0	• • •	0.0%
Total	21	1667	194	6	9	194		2055.6%

^{**2022} y 2023 sólo casos confirmados; 2024 confirmados y probables Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

* SE 09-2024

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tip	o de diagnós	tico	Acumula	do 2024*
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Bartonelosis	0	0	0	0	0.0
Dengue sin señales de Alarma	35	75	32	142	73.2
Dengue con señales de Alarma	14	21	13	48	24.7
Dengue Grave	0	0	0	0	0.0
Enfermedad de Chagas	0	0	0	0	0.0
Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0	0	0.0
Malaria pos Plasmodium Vivax	0	0	2	2	1.0
Malaria Malarae	0	0	0	0	0.0
Leishmaniasis Cutánea	0	0	2	2	1.0
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0.0
Total	49	96	49	194	100.0

Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

* SE 09-2024



Vigilancia de Dengue





HCLLH: Distribución de casos de dengue por años, 2018 2024*.

TIPO DE DENGUE		Tipo de caso		TO	TAL
TIPO DE DENGUE	Confirmados	Probables	De scartados	N°	%
2018	1	0	26	27	1%
2019	1	0	22	23	1%
2020	8	0	21	29	1%
2021	16	0	25	41	1%
2022	10	0	27	37	1%
2023	1664	0	921	2585	87%
2024	91	70	68	229	8%
Total 2018-2024	1791	70	1110	2971	100%

Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue

* SE 9-2024

Elaborado: HCLLH - UESA - AIS



350

300

2 200 150

HCLLH: Reporte acumulado casos dengue 2024*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10111213141516171819202122232425262728293031323334353637383940414243444546474849505152 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1011121314151617181920212223242526

Semanas Epidemiológicas



Atenciones** 229 **Probables**

Confirmados 39.7%

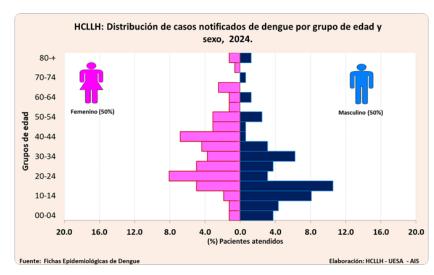
Descartados 29.7%

30.6%

Stock de pruebas rápidas de dengue a/ 0

a/ Reporte de área microbiología al 04/03/2024

Hospitalizados*** **Defunciones** 25 Tasa de severidad: 10.9% 0 0% Tasa de Letalidad UCI Altas Referidos 80.0% 0% Hospitalizados UVICLIN (camas) actuales Disponibles * SE 9-2024 Ocupadas



Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

^{**} Corresponde a casos notificados

^{***} Sólo probables y confirmados

Vigilancia de Enfermedades Zoonóticas



HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2022-2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Acur	nulado an	ıual**	Hasta SE 09			Tendencia	Tasa de
ENFERMEDAD / DANO	2022	2023	2024*	2022	2023	2024	SE 9	variación
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	• • •	0.0%
Leptospirosis	1	0	2	0	0	2	•	0.0%
Loxocelismo	0	1	0	0	0	0	• • • •	0.0%
Arañazo de Gato (bartonela Henselae)	50	34	8	8	7	8		14.3%
Mordedura de Rata	11	12	5	3	4	5	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	25.0%
Mordedura de Perro	695	712	240	110	113	240		112.4%
Mordedura de Gato	20	33	8	4	8	8		0.0%
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0	0	• • • •	0.0%
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0	0	• • •	0.0%
Total	777	792	263	125	132	263		99.2%

^{**2022} y 2023 sólo casos confirmados; 2024 confirmados y probables Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

* SE 09-2024

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tip	o de diagnós	tico	Acumula	do 2024*
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Brucelosis	0	0	0	0	0.0
Leptospirosis	1	1	0	2	0.8
Loxocelismo	0	0	0	0	0.0
Arañazo de Gato (bartonela Henselae)	2	3	3	8	3.0
Mordedura de Rata	5	0	0	5	1.9
Mordedura de Perro	240	0	0	240	91.3
Mordedura de Gato	8	0	0	8	3.0
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0.0
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0.0
Total	256	4	3	263	100.0



* SE 09-2024



Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual



HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2022-2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Acur	Acumulado anual**			Hasta SE 09			Tasa de
ENFERMEDAD / DANO	2022	2023	2024*	2022	2023	2024	SE 9	variación
Sifilis Congenita	2	11	0	0	1	0		-100.0%
Sífilis Materna	19	16	1	6	1	1		0.0%
Sifilis	143	147	15	33	34	15	-	55.9%
Infección Gonocócica	0	19	3	0	1	3		200.0%
VIH / SIDA	224	159	37	35	17	37		1 <mark>17.6</mark> %
Hepatitis B	30	22	8	5	4	8		1 <mark>00.0%</mark>
Total	418	374	64	79	58	64		10.3%

^{**2022} y 2023 sólo casos confirmados; 2024 confirmados y probables Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

* SE 09-2024

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tip	o de diagnós	tico	Acumula	do 2024*
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Sifilis Congenita	0	0	0	0	0.0
Sífilis Materna	1	0	0	1	1.6
Sifilis	15	0	0	15	23.4
Infección Gonocócica	3	0	0	3	4.7
VIH / SIDA	37	0	0	37	57.8
Hepatitis B	8	0	0	8	12.5
Total	64	0	0	64	100.0

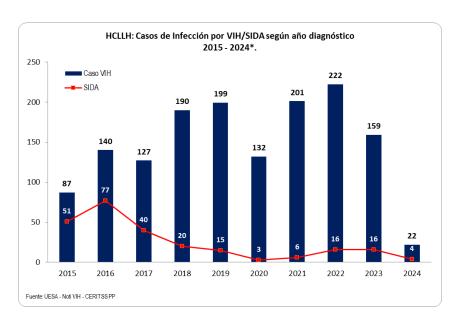
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

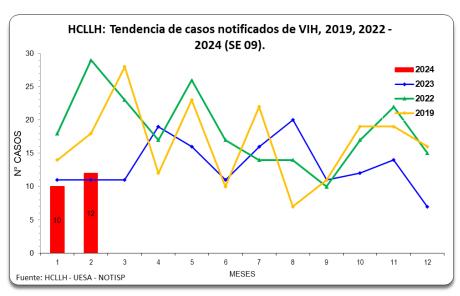
* SE 09-2024

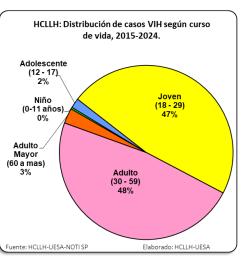


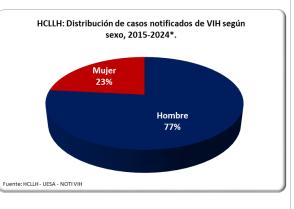
Vigilancia de VIH/SIDA

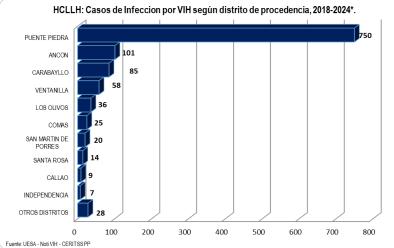












Vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS)



HCLLH: Notificación de casos de IAAS según factor de riesgo, SE 09 (2022-2024).

		Infección Asociada a la Atención ctor de riesgo asociado en Salud		20	22	20	23	2024		Tasas ,		_
Servicio	Factor de riesgo asociado			N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	Referenciales II-2**	Tendencia casos	Tasa de variación
	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía		4	10.47	1	14.29	1	14.29	10.71		0%
UCI ADULTOS	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	⋖	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1.59	• • • •	0%
71502100	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DENSIDAD DE INCIDENCIA	1	2.35	0	0.00	0	0.00	2.04		0%
	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	INCIL	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1.87		0%
Neonatología	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	AD DE	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2.66		0%
	Catéter Venoso Periférico (CVP)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	NSID,	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.75		0%
Medicina	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ISQ)		0	0.00	0	0.00	0	0.00	1.57		0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ISQ)		0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.39		0%
Cirugía	Colecistectomía	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	ADA	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.16		0%
	Hernio plastía inguinal	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	ACUMULADA	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.31	• • •	0%
Cinacalagía	Parto cesárea	Endometritis puerperal		0	0.00	1	0.37	0	0.00	0.13		-100%
Ginecología	Parto cesarea	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	INCIDENCIA	1	0.06	5	1.87	0	0.00	0.65		-100%
Obstetricia	Parto vaginal	Endometritis puerperal	INCIL	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.06	• • •	0%
Emergencia	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	o K			0	0.00	0	0.00	2.19		0%
Unidad Critica de emergencia	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DENSIDAD NCIDENCIA			0	0.00	0	0.00	0.00		0%
UCE*	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	NC NC			0	0.00	0	0.00	0.84	•	0%
	Total IAAS			6		7		1			•	

Fuente: HCLLH - UESA - VEIIH *UCE inicia vigilancia en 2023

** CDC/M INSA

Tasa referencial UCE corresponde al año 2023.



Vigilancia de enfermedades/eventos No transmisibles



HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2022-2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Acur	nulado an	ual**	Н	Hasta SE 09		Tendencia Tasa	
ENFERMEDAD / DANO	2022	2023	2024*	2022	2023	2024	SE 9	variación
Intoxicación por Plaguicidas N.E.	91	59	9	26	16	9	-	-43.8%
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	1	0	0	0	0	0	• • • •	0.0%
Muerte Fetal	42	21	9	7	3	9	•	200.0%
Muerte Neonatal	16	8	2	3	0	2	•	0.0%
Morbilidad Materna Extrema	71	62	4	8	13	4		-69.2%
Microcefalia	0	0	1	0	0	1	•	0.0%
Lesionados por Acc. de Tránsito	1371	1524	200	299	299	200	-	-33.1%
Diabetes Mellitus	227	134	20	52	23	20	•	-13.0%
Intento de Suicidio	146	145	23	14	30	23		-23.3%
Cáncer	30	51	13	2	6	13		116.7 %
Total	1995	2004	281	411	390	281	1	-27.9%

^{**2022} y 2023 sólo casos confirmados; 2024 confirmados y probables Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tip	o de diagnós	Acumulado 2024*		
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Intoxicación por Plaguicidas N.E.	9	0	0	9	3.2
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	0	0	0	0.0
Muerte Fetal	9	0	0	9	3.2
Muerte Neonatal	2	0	0	2	0.7
Morbilidad Materna Extrema	4	0	0	4	1.4
Microcefalia	0	1	0	1	0.4
Lesionados por Acc. de Tránsito	200	0	0	200	71.2
Diabetes Mellitus	20	0	0	20	7.1
Intento de Suicidio	23	0	0	23	8.2
Cáncer	13	0	0	13	4.6
Total	280	1	0	281	100.0

Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

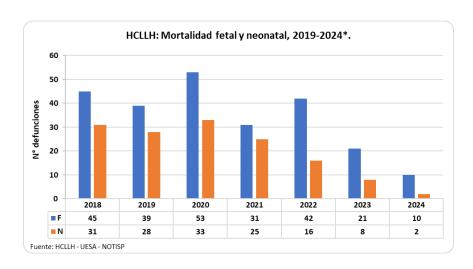
* SE 09-2024



^{*} SE 09-2024

Vigilancia de Mortalidad Fetal y Neonatal





HCLLH: Distribución de casos de mortalidad feral y neonatal - Matriz BABIES, 2024*

PESO	MUERT	E FETAL	MUERTE NEONATAL				
(gramos)	ANTES DEL		DESPUÉS DEL PARTO				
	PARTO	INTRAPARTO	< 24 HORAS	1 - 7 DIAS	8 - 28 DIAS		
500 - 1499	7	0	1	0	0		
1500 - 2499	1	0	0	0	0		
2500 a más	2	0	0	0	1		
TOTAL	10	0	1	0	1		

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

* SE 09-2024

HCLLH: Distribución de casos de mortalidad feral y neonatal -

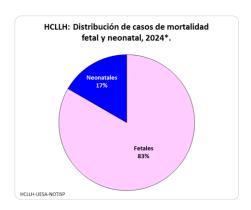
IVIALITZ BABIES, SE 05-2025.							
Peso	Muert	Muerte neonatal					
reso	Antes del parto	Antes del parto Durante el parto					
500-1499 g	60.0%						
1500-2499 g	0.0%	20.0%	20.0%				
> 2500 g	0.0%	20.0%	20.0%				

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de casos de mortalidad feral y neonatal - Matriz RABIES 2024*

Matriz BABIES, 2024						
Peso	Muert	Muerte neonatal				
Peso	Antes del parto	Durante el parto	Después del parto			
500-1499 g						
1500-2499 g	25.0%	0.0%	8.3%			
> 2500 g	25.0%	0.0%	8.5%			

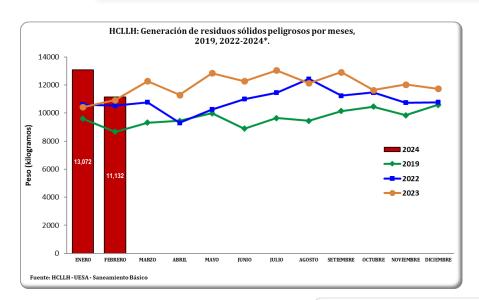
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

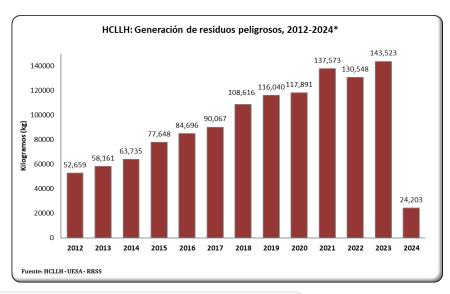


Problemas derivados de la salud matema
Problemas derivados del cuidado durante el embarazo
Problemas derivados del cuidado durante el parto
Problemas sobre el cuidado del recien nacido

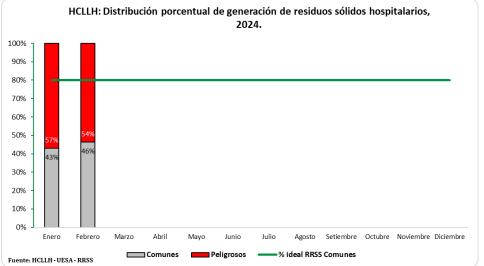
Vigilancia de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios







Residuos peligrosos=
Biocontaminados + especiales





Vigilancia Entomológica



VIGILANCIA DE AEDES AEGYPTI MEDIANTE USO DE OVITRAMPAS

Las ovitrampas son dispositivos que simulan criaderos, con superficie adecuada para la detección de los huevos de Aedes aegypti.

Durante en el mes de FEBRERO se ha venido realizando la vigilancia de Aedes aegypti mediante el uso de ovitrampas , los resultados se muestra en los siguientes cuadros:

Tabla 1: Resultados de monitoreo de ovitrampas -Hospital

Nº	MES DE FEBRERO						
OVITRAMPA	DÍA 06	DÍA 13	DÍA 17	DÍA 22	DÍA27		
OVIT Nº 1	-	-	+	+	-		
OVIT Nº 2	-	-	-	+	+		
OVIT No 3	-	-	+	-	-		
OVIT Nº 4	-	+	-	-	+		
OVIT № 5	-	-	-	+	-		
OVIT Nº 6	-	+	-	-	-		
oreo de ovitrampa			ron permuta	ndo en las á	reas y/o		
	OVITRAMPA OVIT Nº 1 OVIT Nº 2 OVIT Nº 3 OVIT Nº 4 OVIT Nº 5 OVIT Nº 6	OVITRAMPA OVIT Nº 1 OVIT Nº 2 OVIT Nº 3 OVIT Nº 4 OVIT Nº 5 OVIT Nº 6 OVIT Nº 6	OVITRAMPA DÍA 06 DÍA 13 OVIT № 1 - - OVIT № 2 - - OVIT № 3 - - OVIT № 4 - + OVIT № 5 - - OVIT № 6 - +	OVITRAMPA DÍA 06 DÍA 13 DÍA 17 OVIT Nº 1 - - + OVIT Nº 2 - - - OVIT Nº 3 - - + OVIT Nº 4 - + - OVIT Nº 5 - - - OVIT Nº 6 - + - Oreco de ovitrampas, las ubicaciones fueron permuta	OVITRAMPA DÍA 06 DÍA 13 DÍA 17 DÍA 22 OVIT № 1 - - + + OVIT № 2 - - - + OVIT № 3 - - + - OVIT № 4 - + - - OVIT № 5 - - + - OVIT № 6 - + - - oreo de ovitrampas, las ubicaciones fueron permutando en las á - - - -		

Tabla 2: Resultados de monitoreo de ovitrampas -S. Administrativa

UBICACIÓN	No.	MES DE FEBRERO					
OBICACION	OVITRAMPA	DÍA 06	DÍA 13	DÍA 20	DÍA 27		
SS.HH (01) Mujeres	OVIT Nº 1	-	-	-	-		
SS.HH (02) Hombres	OVIT Nº 2	-	-	-	-		
Caseta 2do piso	OVIT Nº 3	-	-	-	-		
Nota: Post monitoreo de ovitrampas, las ubicaciones fueron permutando en las áreas y/o ambientes							

ÍNDICE AÉDICO DE FEBRERO DEL 2024

Indicador que mide el porcentaje de ambientes positivos (con presencia de Aedes aegypti en los ambiente internos del Hospital) en relación a el total de ambientes inspeccionados.

El índice Aédico se calcula con la siguiente ecuación:

$$IAP = \frac{N^{\circ} \ ambientes \ positivos}{N^{\circ} \ ambientes \ inspeccionados} x100\%$$

Para el mes de febrero se tiene:

$$IAP = \frac{9}{45} \times 100\%$$

$$IAP = 20.00\%$$

	NOVIEMBRE (2023)	DICIEMBRE (2023)	ENERO (2024)	FEBRERO (2024)
Nº Ambientes/ recipientes INSPECCIONAD OS	45	45	45	45
Nº Ambientes /recipientes POSITIVOS	4	8	7	9
9IAP	8.89%	17.78%	15.56 %	20.00%

Alertas Epidemiológicas







Ministerio de Salud Viceministerio de Salud Pública Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ALERTA EPIDEMIOLOGICA

Incremento de casos de dengue en el país, 2024

CODIGO: AE- CDC- Nº002 - 2024

I. OBJETIVO

Alertar al personal de los establecimientos de salud a nivel nacional ante la actual situación de dengue; a fin de intensificar y garantizar la implementación de las medidas de intervención integradas, que contribuyan al descenso de los casos.

II. ANTECEDENTES

En 2023, se notificaron 273684 casos de dengue, de los cuales el 84,8% (232099) fueron confirmados y 15,2% (41585) probables. La tasa de incidencia acumulada nacional (TIA), fue de 808,9 casos por 100 mil habitantes. Según las formas clínicas, el 88,5% (242118) fueron dengue sin signos de alarma; 11,1% (30512) dengue con signos de alarma y 0,4% (1054) dengue grave. Asimismo, se registraron 442 defunciones confirmadas. En el país se emitieron dos declaratorias (DS N° 002-2023-SA y DS N° 009-2023-SA) por emergencia de dengue y se aprobó una demanda adicional (DS Nº 186-2023-EF).

El Instituto Nacional de Salud (INS), durante 2023, reportó la circulación de los serotipos DENV 1 y DENV 2 con una propagación significativa de este último a nivel nacional; además, se identificó el serotipo DENV 3 en Cajamarca, Cusco, Lima y San Martín¹.

El 12/01/2024, el comunicado oficial del ENFEN N°01-2024, indicó que la Comisión Multisectorial del ENFEN mantiene el estado de "Alerta de El Niño Costero", debido que es más probable que El Niño costero (región Niño 1+2) continúe hasta fines de verano, como consecuencia de la evolución de El Niño en el Pacífico central y a la variabilidad de las condiciones climáticas regionales²

III. SITUACIÓN ACTUAL

A la SE 3-2024, a nivel nacional se registra 6618 casos de dengue. El 40,1% (2654) casos son confirmados y 59,9% (3964) probables. Según con las formas clínica de dengue, el 89,5% (5925) son dengue sin signos de alarma; 10,1% (670) dengue con signos de alarma y 0,3% (23) dengue grave. Además, se registra un incremento del porcentaje de casos de dengue comparados al mismo periodo en los últimos tres años anteriores; 2023 (35,3%), 2022 (122,1%), 2021 (73,2%). Este año se han notificado 02 defunciones por dengue procedentes de las regiones de Cusco y La Libertad, asimismo 04 defunciones que se encuentran en investigación procedente de San Martín. Piura Junín y Amazonas



ALERTA EPIDEMIOLOGICA

Epidemia de dengue en el Perú

CODIGO: AE- CDC- Nº006 - 2024

OBJETIVO

Alertar a los establecimientos de salud públicos y privados a nivel nacional, ante la situación actual de epidemia de dengue en el país, con el fin de adoptar medidas integrales que contribuyan al control de la epidemia; así como el cuidado y seguimiento adecuado de los pacientes con dengue con signos de alarma y dengue grave.

II. ANTECEDENTES

En el año 2023, se notificaron 273684 casos de dengue, de los cuales el 84,8% (232099) fueron confirmados y 15.2% (41585) probables. La incidencia acumulada nacional (IA), fue de 808,9 casos por 100 mil habitantes. Según las formas clínicas, el 88,5% (242118) fueron dengue sin signos de alarma; 11,1% (30512) dengue con signos de alarma y 0,4% (,054) dengue grave. Asimismo, se registraron 442 defunciones confirmadas.

El 16/02/2024, el comunicado oficial del ENFEN N°03-2024, indicó que la Comisión Multisectorial del ENFEN mantiene el estado de "Alerta de El Niño Costero" (región Niño 1+2), el mismo que continuará hasta fines de verano como consecuencia de la evolución de El Niño en el Pacífico central y a la variabilidad de las condiciones climáticas regionales recientemente desarrolladas; siendo más probable que las condiciones cálidas se mantengan hasta abril, variando de moderadas a débiles.

III. SITUACIÓN ACTUAL

A nivel nacional, hasta la semana epidemiológica (SE) N°7-2024, se han notificado 24981 casos de dengue. El 52,6% (13131) son confirmados y 47,4% (11850) son probables. Según las formas clínica, el 88,9% (22203) son dengue sin signos de alarma; 10,7% (2664) dengue con signos de alarma y 0,5% (100) dengue grave.

Adicionalmente, se han registrado 28 defunciones, procedentes de los departamentos de La Libertad, Piura, Ica, Ancash, Lima, Lambayeque, Cusco, Junín, Huánuco y Amazonas, de las cuales, 05 se encuentran en investigación. La letalidad a nivel nacional es de 0,11%.

En lo que va del año, se ha reportado un incremento sostenido de casos de dengue a nivel nacional del 97.88%, en comparación al mismo periodo del año 2023. La incidencia acumulada (IA), es de 73,23 casos por 100 mil habitantes a nivel nacional, de los cuales 11 departamentos superan la IA nacional, siendo estos: Tumbes, Ica, Madre de Dios, Áncash, Piura, La Libertad,



https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/publicaciones/alertas-epidemiologicas/







La Sala Situacional del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, publica la situación y tendencias de las enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública de notificación obligatoria, alertas epidemiológicas, actividades de bioseguridad, control sanitario y otros eventos de interés para el personal de salud a nivel institucional.

La información procede de la notificación diaria realizada por el equipo técnico de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental suministrada de la vigilancia activa en los servicios de Emergencia, Hospitalización y Consulta Externa del HCLLH.

La información es actualizada de manera diaria, semanal o mensual, dependiendo de la enfermedad o evento, por lo tanto, los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación.

La Semana Epidemiológica inicia el día domingo de cada semana y concluye el día sábado siguiente.

Se permite la difusión total o parcial del presente, siempre y cuando se citen expresamente sus fuentes.

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL