

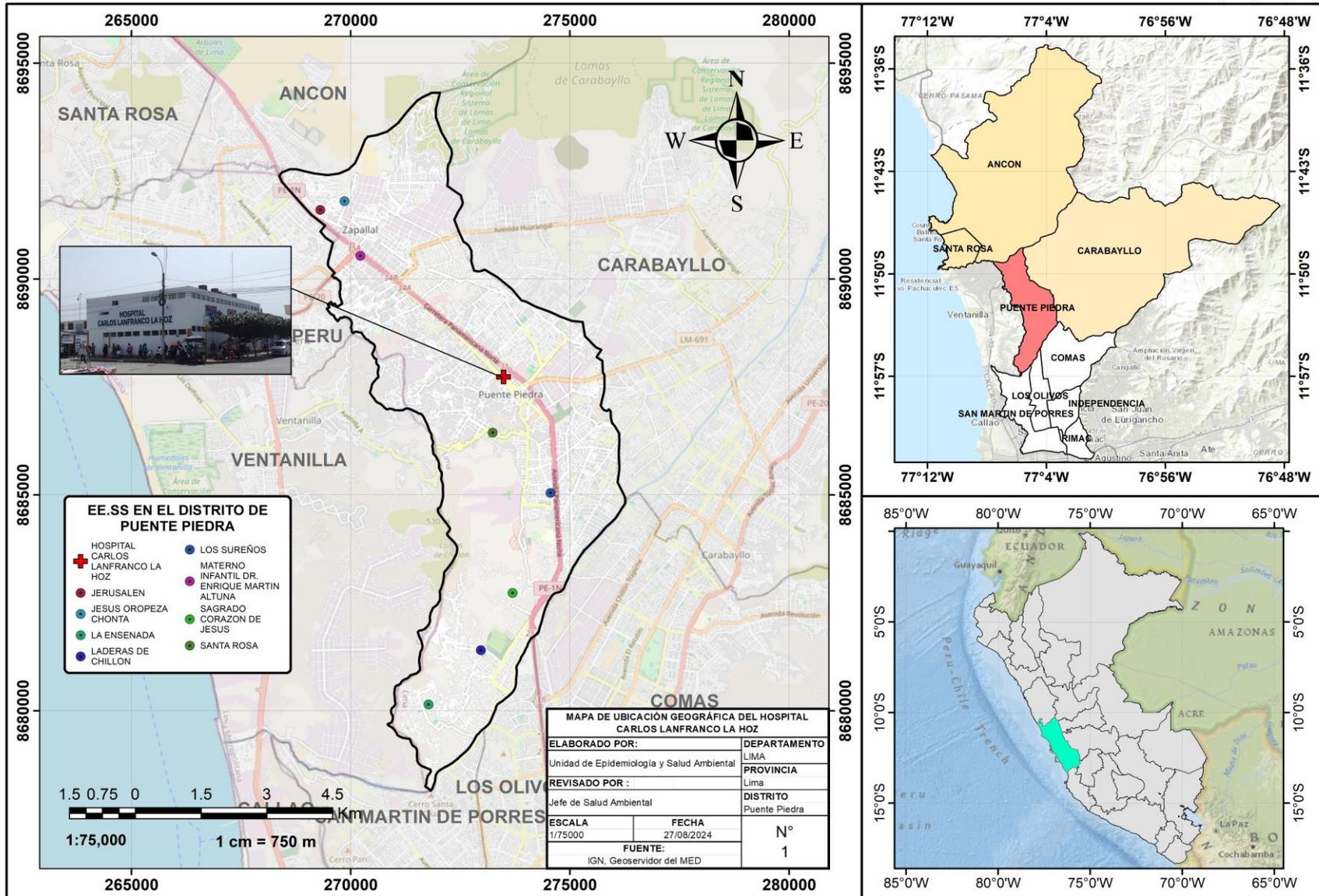
SALA DE SITUACIÓN DE SALUD HCLLH – 2025*

***SE 05-2025**

INFORMACIÓN ESTÁTICA



HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Ubicación geográfica y jurisdicción sanitaria



HCLLH: Población de la jurisdicción sanitaria

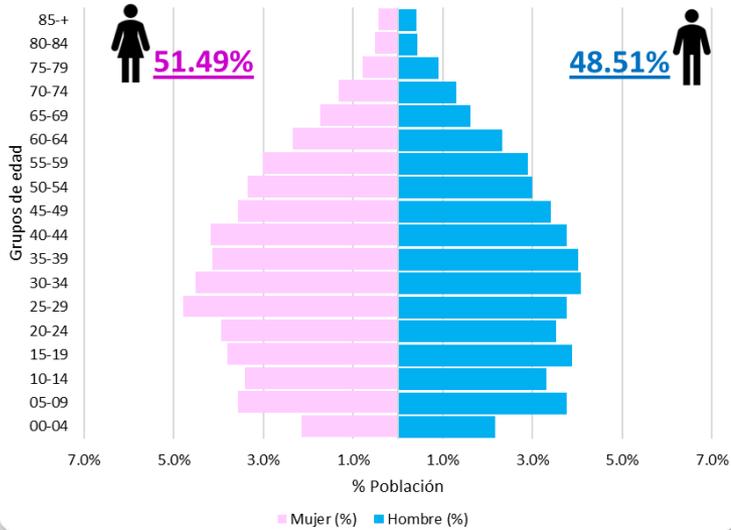


HOSPITAL Carlos Lanfranco La Hoz

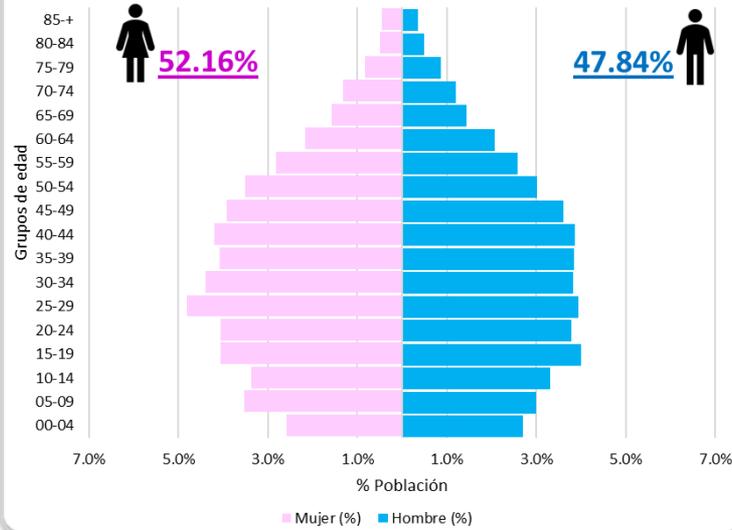
HOSPITAL Carlos Lanfranco La Hoz

HOSPITAL Carlos Lanfranco La Hoz

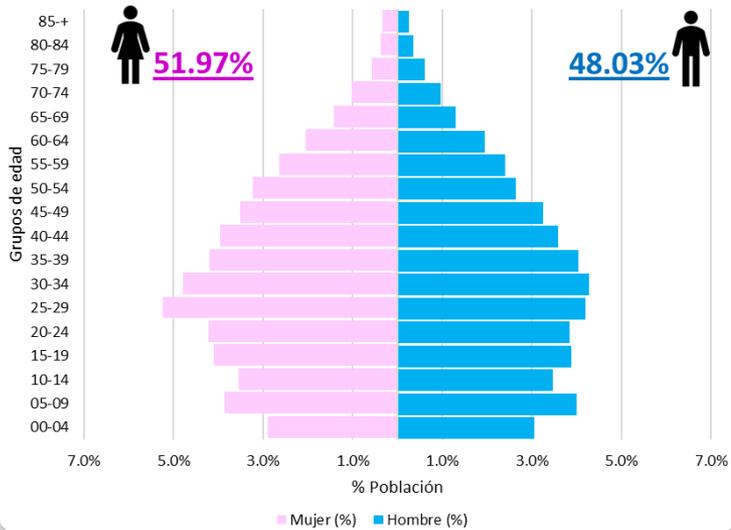
HCLLH: Población estimada de distrito de Ancón, 2025.



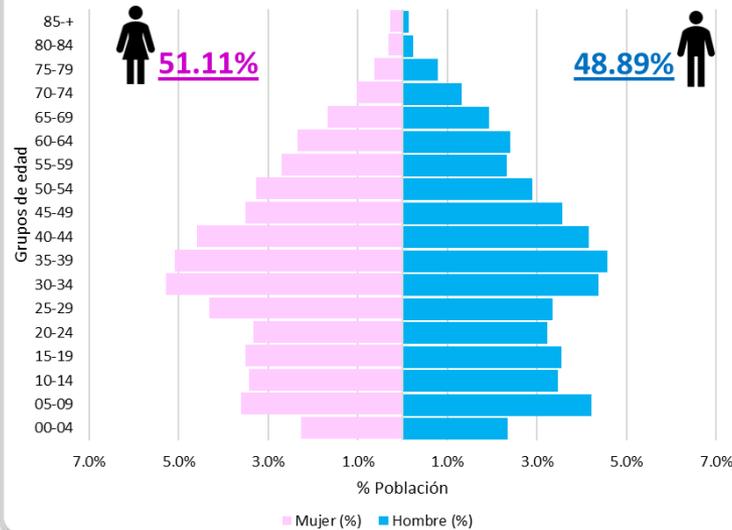
HCLLH: Población estimada de distrito de Carabayllo, 2025.



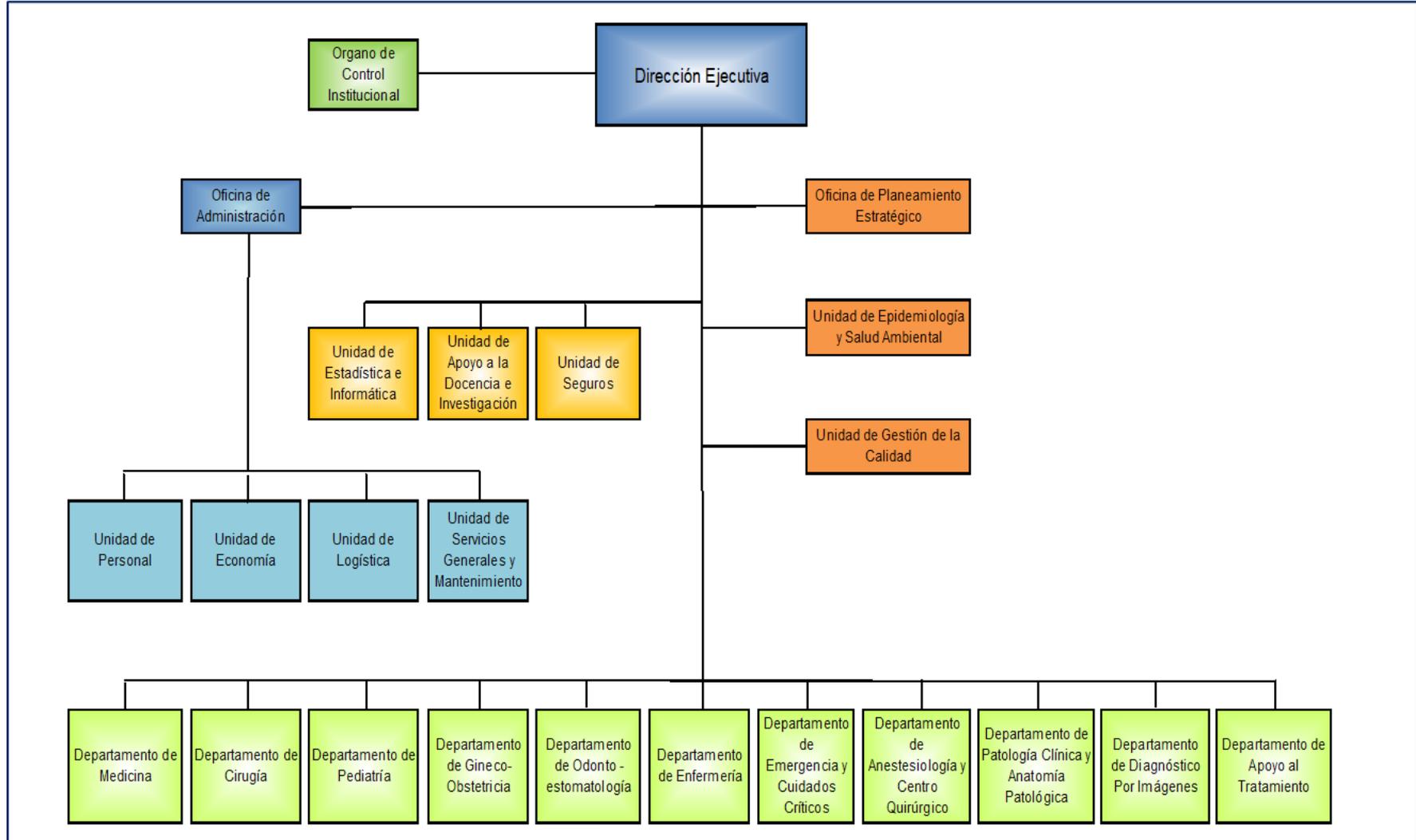
HCLLH: Población estimada de distrito de Puente Piedra, 2025.



HCLLH: Población estimada de distrito de Santa Rosa, 2025.



HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Organigrama estructural*

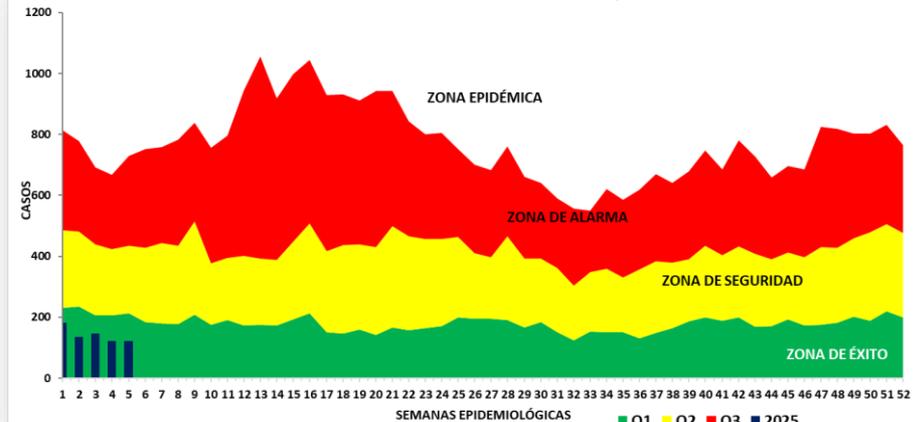


INFORMACIÓN DINÁMICA

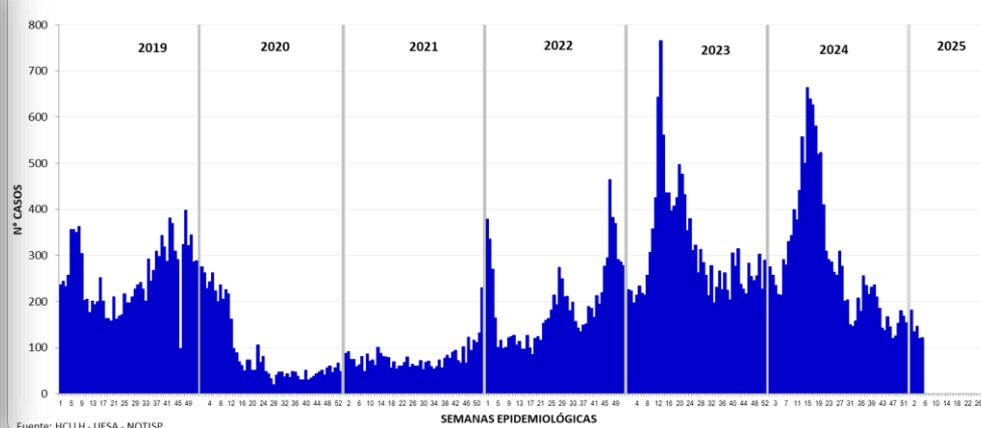
***SE 05-2025**



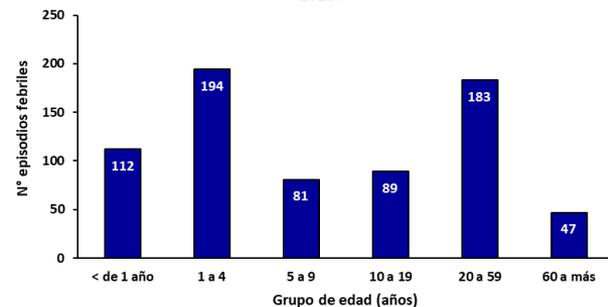
HCLLH: Corredor endémico de febriles, 2025*.



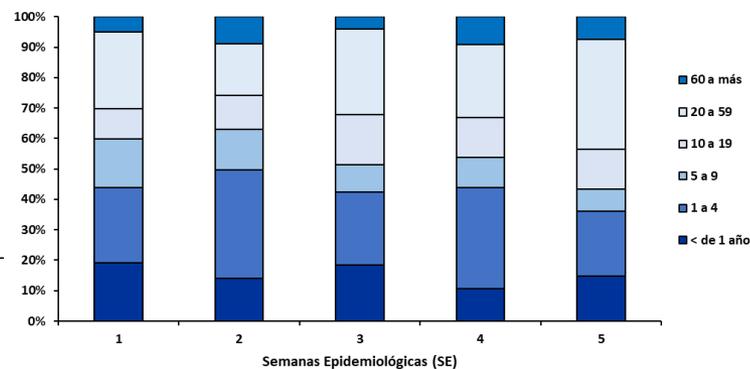
HCLLH: Curva epidémica de febriles por semanas epidemiológicas, 2019 - 2025*



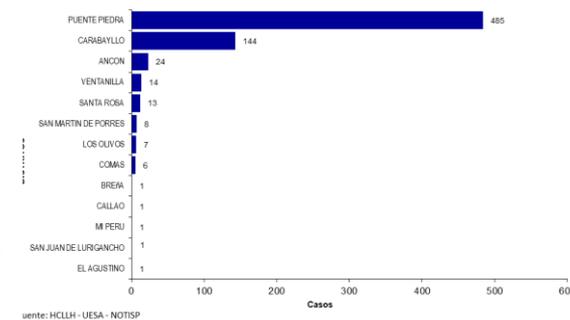
HCLLH: Distribución de episodios febriles por grupo de edad, 2025.



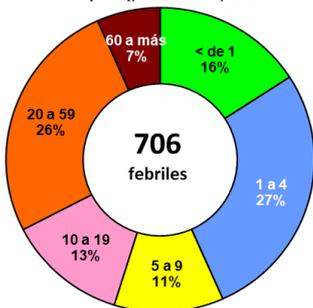
HCLLH: Distribución porcentual de episodios febriles por grupo de edad, 2025.



HCLLH: Distribución de febriles según lugar de procedencia, 2025*.



HCLLH: Distribución de febriles según grupo de edad (años), acumulado, 2025*.

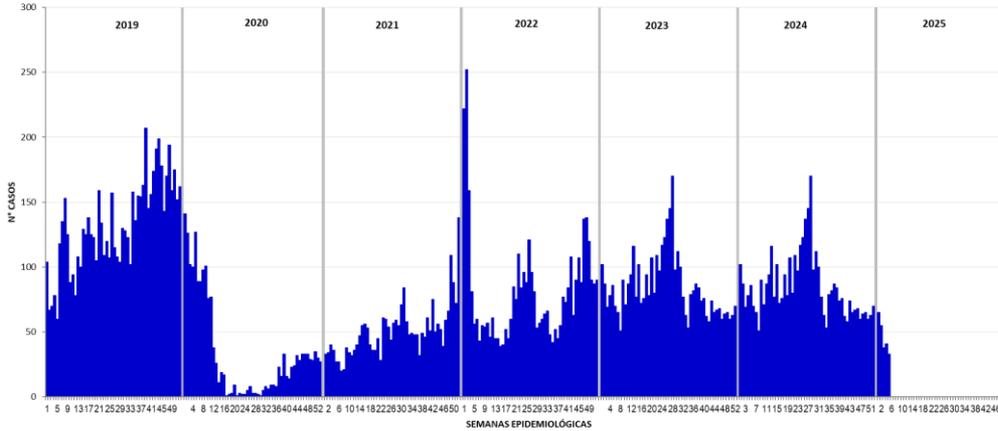


Total Acumulado	Febriles	Semana anterior	Semana actual	% de variación
706		121	122	1%

Promedio semanal	Mínimo	Máximo
141 febriles/SE	121 SE 04-2025	182 SE 01-2025

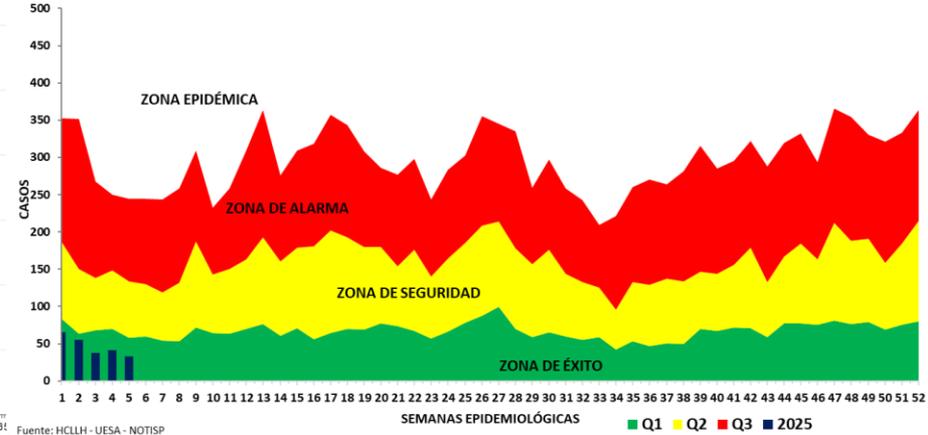
Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

HCLLH: Curva epidémica de episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en <5 años, 2019 - 2025*



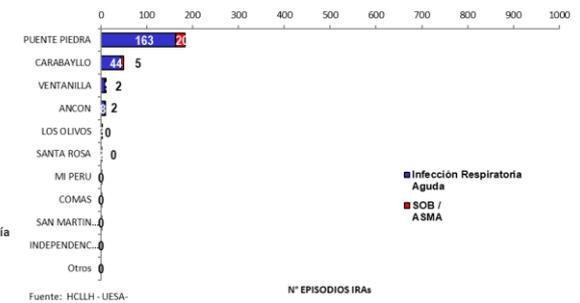
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Corredor endémico de IRAS <5años, 2025*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de episodios de IRAS en <5años por distrito de procedencia, 2025*.



Fuente: HCLLH - UESA -

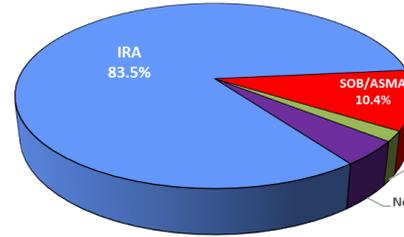
Nº EPISODIOS IRAS

HCLLH: Episodios de Infecciones respiratorias en <5años según forma clínica, SE O5 (2023-2025)

Forma clínica en <5 años	2023		2024		2025		Tendencia	% variación 2024-2025
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
IRA	254	90%	336	88%	232	83%	↘	-31%
SOB/ASMA	18	6%	33	9%	29	10%	↘	-12%
Neumonía	4	1.4%	1	0.3%	5	1.8%	↗	400%
Neumonía grave	5	2%	12	3%	12	4%	↗	0%
Total episodios IRA	281	100%	382	100%	278	100%	↘	-27%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de casos de IRAS según forma clínica, hasta SE 05-2025.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo
232	46	33	65
SE O5-2025	episodios/SE	SE O5-2025	SE O1-2025

Semana anterior	Semana actual	% de variación
41	33	-20%

Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

HCLLH: IRAs en <5años por tipo y grupo de edad, hasta SE O5 (2023-2025)

IRA <5años	SE O5			Tasa de variación
	2023	2024	2025	
IRA	254	336	232	-31.0%
< 2 meses	6	18	16	-11.1%
2 - 11 meses	70	119	76	-36.1%
1 - 4 años	178	199	140	-29.6%
SOB/ASMA	18	33	29	-12.1%
< 2 años	7	18	20	11.1%
2 - 4 años	11	15	9	-40.0%
NEUMONÍAS	4	1	5	400.0%
2 - 11 meses	1	0	1	0.0%
1 - 4 años	3	1	4	300.0%
NEUMONIAS GRAVES	5	12	12	0.0%
< 2 meses	0	0	0	0.0%
2 - 11 meses	0	4	3	-25.0%
1 - 4 años	5	8	9	12.5%
Total IRAs <5 años	281	382	278	-27.2%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

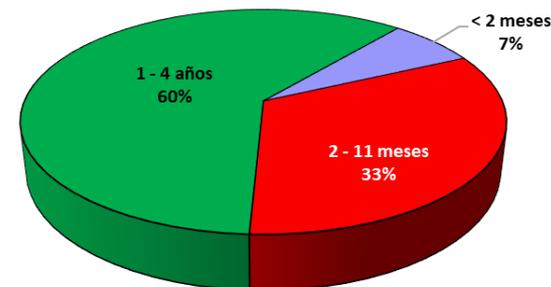
* SE O5

HCLLH: Neumonías graves en <5años según evolución de casos y grupo de edad, hasta SE O5 (2023-2025)

Evolución	SE O5			Tendencia	% variación 2024-2025
	2023	2024	2025		
Hospitalizaciones	5	12	12		0%
< 2 meses	0	0	0		0%
2 - 11 meses	0	4	3		-25%
1 - 4 años	5	8	9		18%
Tasa de severidad	56%	92%	71%		-24%
Defunciones	0	0	0		0%
< 2 meses	0	0	0		0%
2 - 11 meses	0	0	0		0%
1 - 4 años	0	0	0		0%
Tasa de letalidad	0%	0%	0%		0%
Total Neumonías <5a.	9	13	17		31%

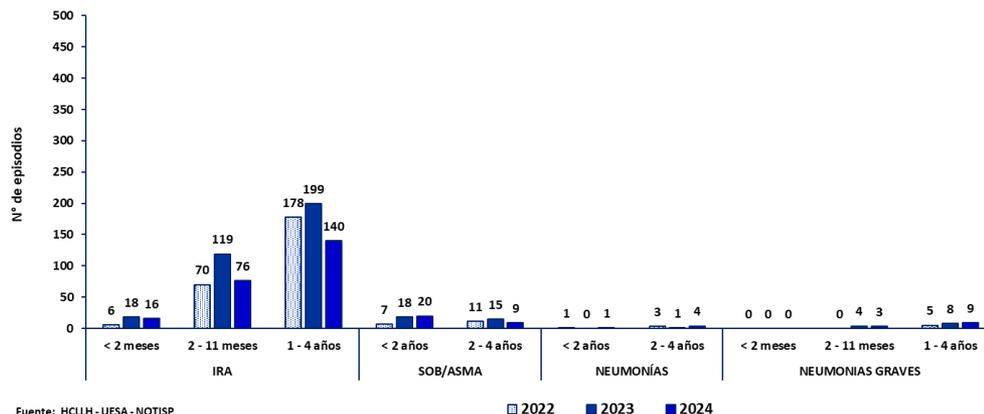
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Distribución de casos de IRAS según grupo de edad, 2025*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Episodios de infecciones respiratorias en <5años según grupo de edad, SE-05 (2023-2025).



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

■ 2022 ■ 2023 ■ 2024

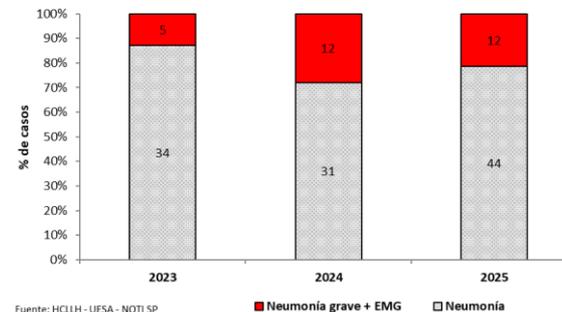
Vigilancia de Neumonías

HCLLH: Episodios de Neumonías según forma clínica, SE O5 (2023-2025)

Forma clínica	2023		2024		2025		Tendencia	% variación 2024-2025
	N°	%	N°	%	N°	%		
Neumonía	34	87%	31	72%	44	79%		42%
Neumonía grave + EMG	5	13%	12	28%	12	21%		0%
Total Neumonías	39	100%	43	100%	56	100%		30%

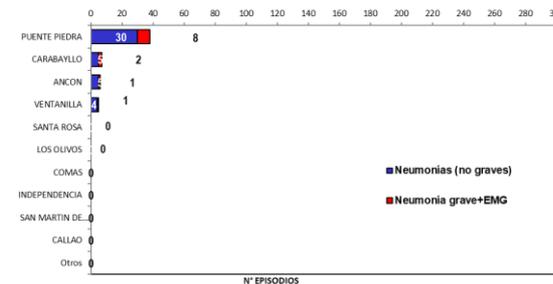
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Neumonías según forma clínica por años, hasta SE 05 (2023-2025).



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Distribución de episodios de neumonías por distrito de procedencia, 2025*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

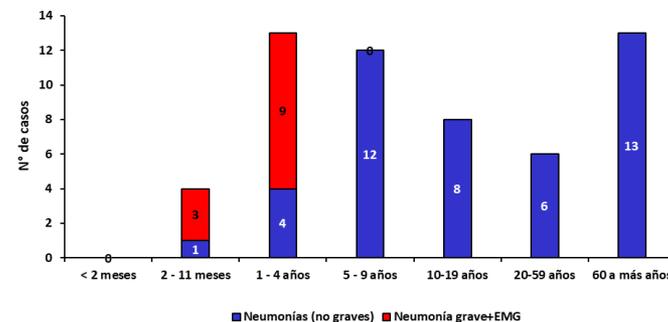
HCLLH: Episodios de Neumonías por tipo y grupo de edad, hasta SE 05-2025

Grupo de edad	Neumonías (no graves)	Neumonía grave+EMG	Total Neumonías		HOSPITALIZADOS		Tasa de Severidad	DEFUNCIONES		Tasa de Letalidad hospitalaria
			N°	%	N°	%		N°	%	
< 2 meses	0	0	0	0%	0	0%	0%	0	0%	0%
2 - 11 meses	1	3	4	7%	3	7%	75%	0	0%	0%
1 - 4 años	4	9	13	23%	9	20%	69%	0	0%	0%
5 - 9 años	12	0	12	21%	11	24%	92%	0	0%	0%
10-19 años	8	0	8	14%	6	13%	75%	0	0%	0%
20-59 años	6	0	6	11%	6	13%	100%	0	0%	0%
60 a más años	13	0	13	23%	10	22%	77%	5	100%	50%
Total	44	12	56	100%	45	100%	80%	5	100%	11%

IRAG= Infección Respiratoria Aguda Gr; EMG= Enfermedad muy grave

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

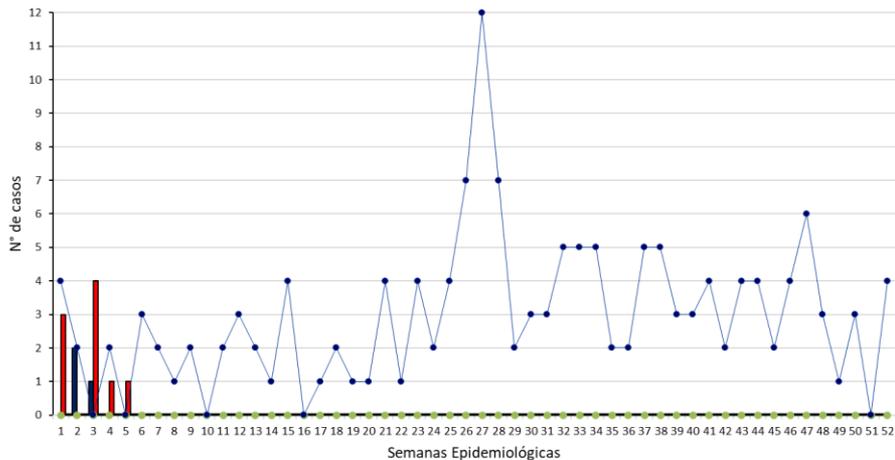
HCLLH: Neumonías según tipo y grupo de edad, SE 05-2025.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Vigilancia de Hospitalizados por Neumonías

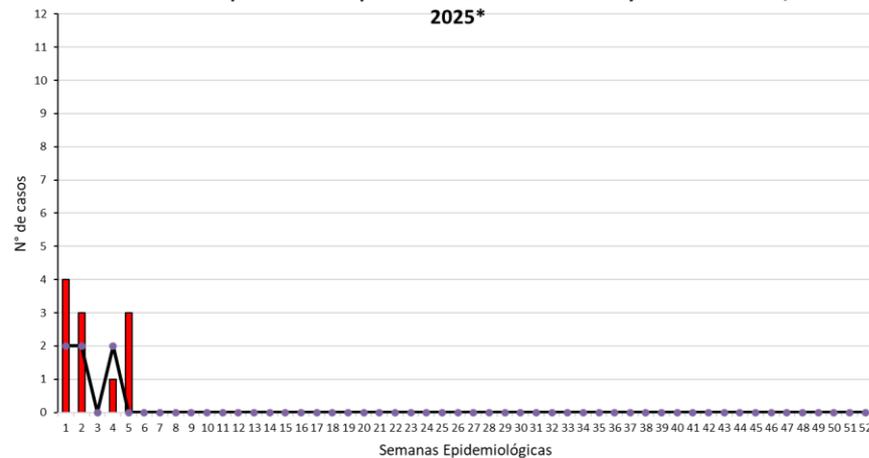
HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías en <5 años, 2025*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

■ 2 a 11 meses ■ 1 a 4 años — <2 meses — 1 a 4 años (2024)

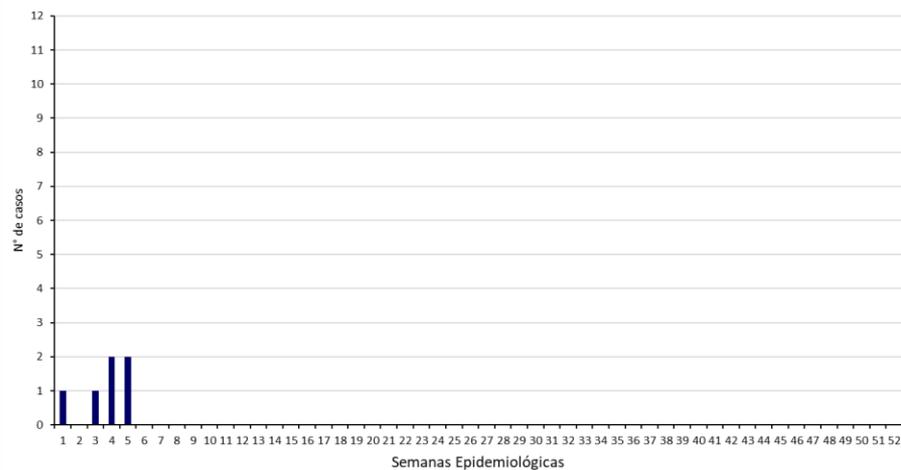
HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías de 5 a 9 años y de 10 a 19 años, 2025*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

■ 5 a 9 años — 10 a 19 años

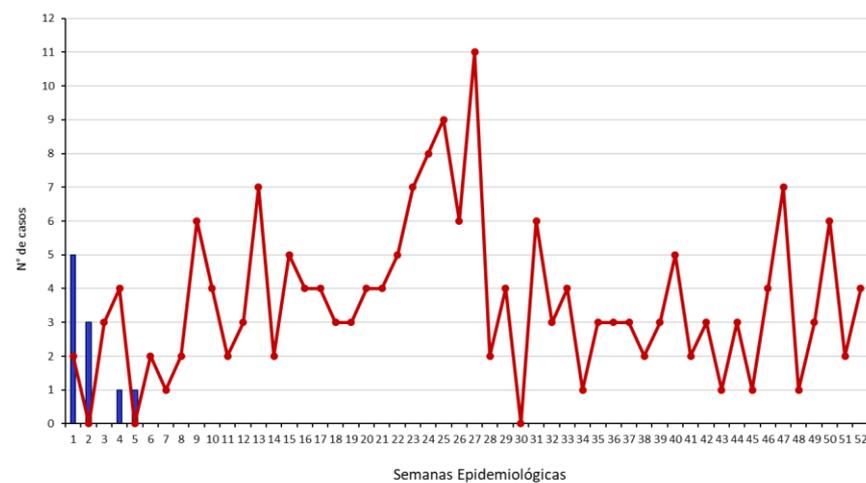
HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías de 20 a 59 años, 2025*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

■ 20 a 59 años

HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías en >60 años, 2025*

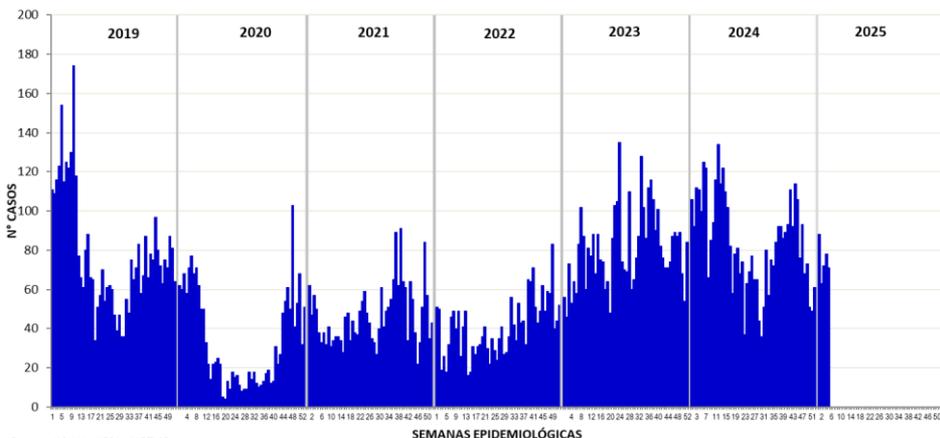


Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

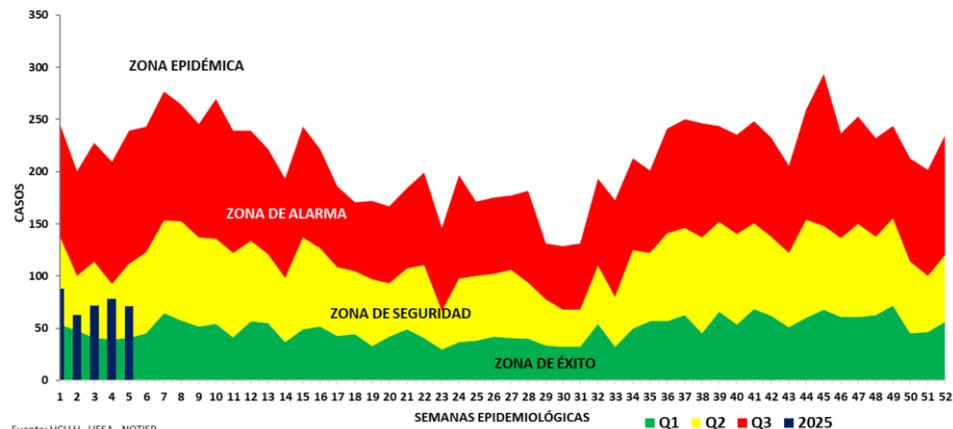
■ 2025 — 2024

Enfermedades Diarreicas Agudas

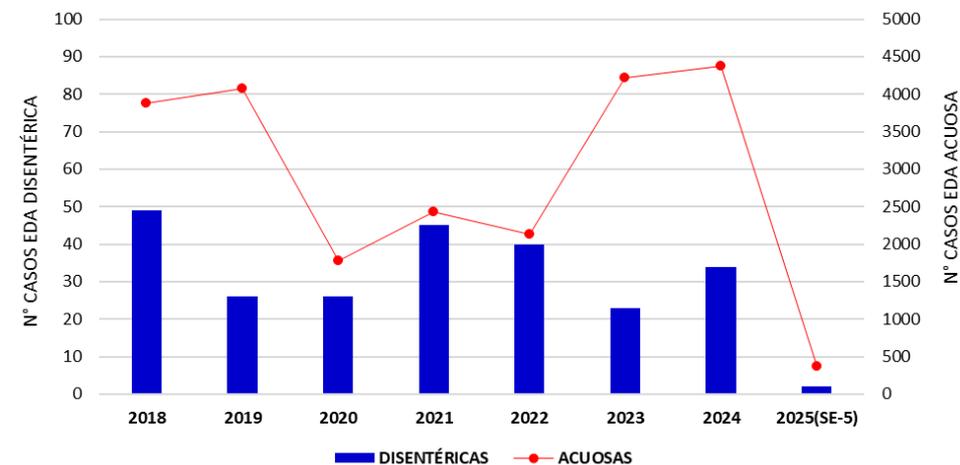
HCLLH: Curva epidémica de episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas Acuosa, 2019 - 2025*



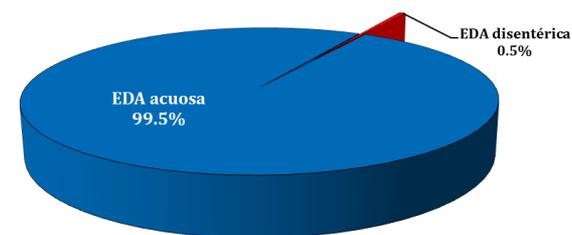
HCLLH: Corredor endémico de EDA acuosa, 2025*.



HCLLH: Tendencia anual de episodios de enfermedad diarreica aguda, 2018-2025*.



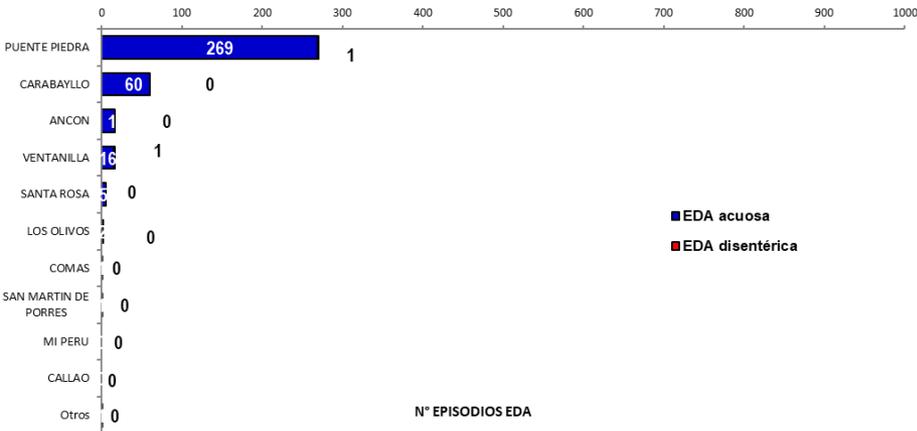
HCLLH: Distribución de casos de EDAs según forma clínica a la SE 05-2025



Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	Semana anterior	Semana actual	% de variación
372 SE 5-2025	74 episodios/SE	63 SE 02-2025	88 SE 01-2025	78	71	-9%

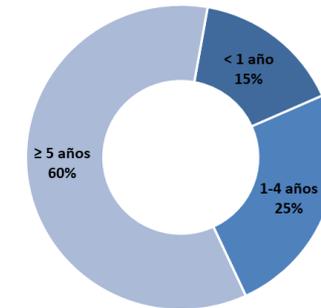
Enfermedades Diarreicas Agudas

HCLLH: Distribución de episodios de EDA por distrito de procedencia, 2025*.



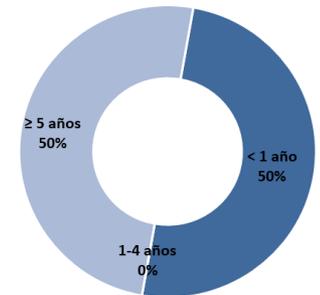
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de EDAs Acuosa por grupo de edad, hasta SE 05-2025.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de EDAs Disintéricas por grupo de edad, hasta SE 05-2025.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Episodios de EDA por tipo y grupo de edad SE 5 (2023-2025)

Tipo de EDA	SE 5			Tasa de variación
	2023	2024	2025	
EDA Acuosa	228	421	372	-12%
< 1 año	32	57	58	2%
1 - 4 años	78	88	92	5%
≥ 5 años	118	276	222	-20%
EDA Disintérica	0	2	2	0%
< 1 año	0	2	1	-50%
1 - 4 años	0	0	0	0%
≥ 5 años	0	0	1	0%
Total	228	423	374	-12%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

* -

HCLLH: Episodios de EDAs por tipo, grupo de edad y evolución de los caso SE 5-2025

Ciclo de vida	EDAs Acuosa			EDAs Disintéricas		
	Episodios	Hospitalizados	Defunciones	Episodios	Hospitalizados	Defunciones
< 1 año	58	0	0	1	0	0
1-4 años	92	0	0	0	0	0
≥ 5 años	222	0	0	1	0	0
Total EDAs	372	0	0	2	0	0

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

EDA Acuosa: Tasa de severidad= 0.0%

Tasa de letalidad= 0%

EDA Disintérica: Tasa de severidad= 0%

Tasa de letalidad= 0%

Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico y evolución, 2025*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*		Evolución	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	Hospitalizados	Defunciones
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0.0	0	0
Parotiditis	0	0	0	0	0.0	1	0
Rubéola	0	0	1	1	50.0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0.0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0.0	0	0
Tos Ferina	0	0	1	1	50.0	0	0
Varicela	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	0	0	2	2	100.0	1	0

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

*SE 05-2025

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2023-2025*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 05			Tendencia SE 05	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0	0		0%
Parotiditis	5	0	0	0	0	0		0%
Rubéola	0	0	0	0	0	0		0%
Sarampión	0	0	0	0	0	0		0%
Tétanos	0	0	0	0	0	0		0%
Tos Ferina	1	1	0	1	1	0		-100%
Varicela	4	19	0	0	2	0		-100%
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0	0		0%
ESAVI Severo	0	0	0	0	0	0		0%
Total	10	20	0	1	3	0		-100%

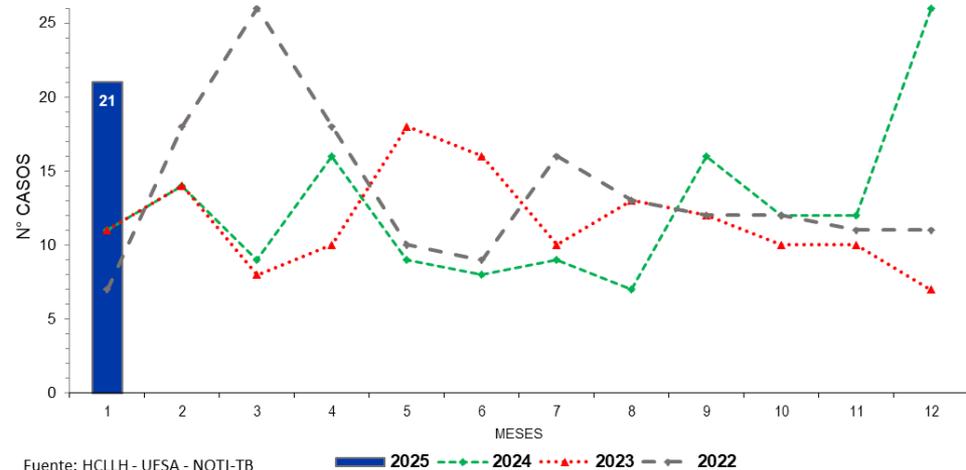
**2023 y 2024 sólo casos confirmados; 2025 confirmados y probables

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

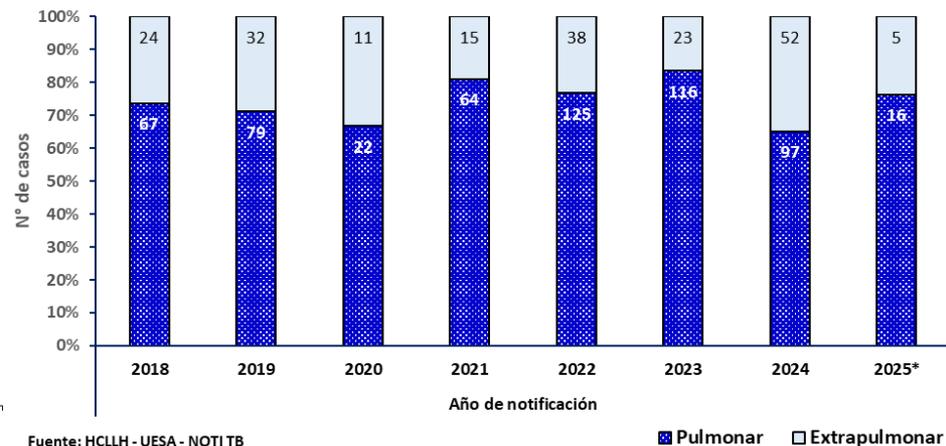
*SE 05-2025

Vigilancia de Tuberculosis

HCLLH: Tendencia de casos nuevos notificados de tuberculosis, 2022 - 2025*.



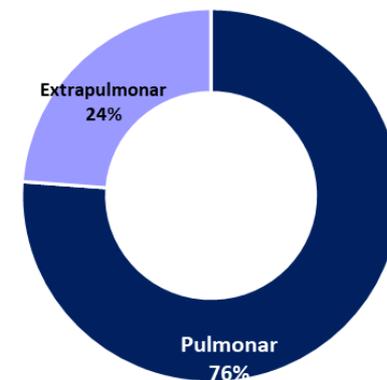
HCLLH: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS POR TIPO Y AÑOS, 2018-2025*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

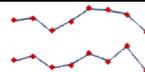
■ Pulmonar □ Extrapulmonar

HCLLH: Distribución de casos de tuberculosis por tipo, 2025*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

HCLLH: Casos nuevos de tuberculosis, 2018-2025*.

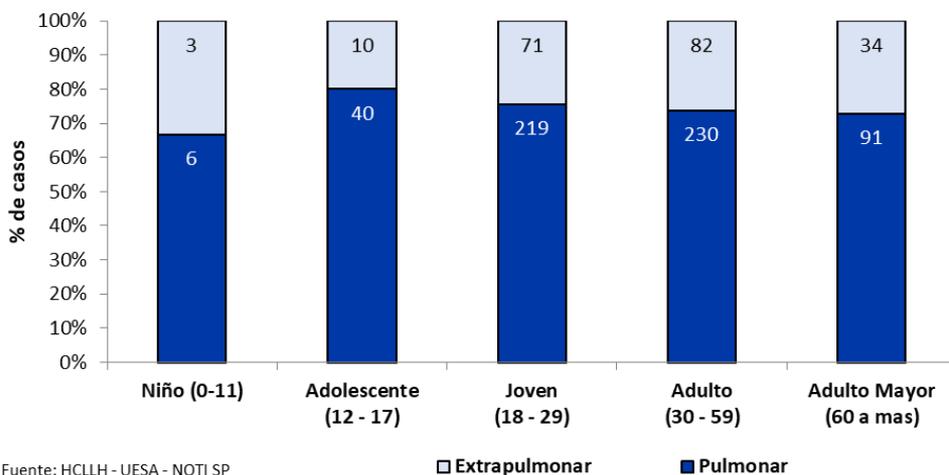
Localización	Año de notificación								Total HCLLH		Tendencia
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*	Nº Casos	%	
Pulmonar	67	79	22	64	125	116	97	16	586	74.6	
Extrapulmonar	24	32	11	15	38	23	52	5	200	25.4	
Total general	111	111	33	79	163	139	149	21	786	100.0	

Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTI TB.

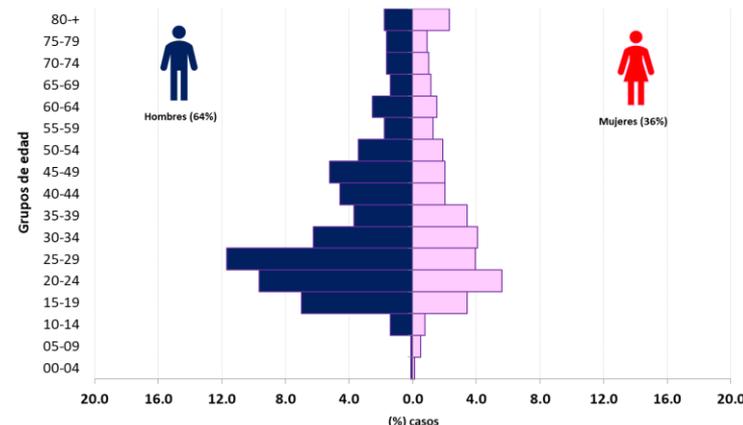
*SE 05-2025

Vigilancia de Tuberculosis

HCLLH: Casos de tuberculosis según localización y grupo de edad, 2018-2025*



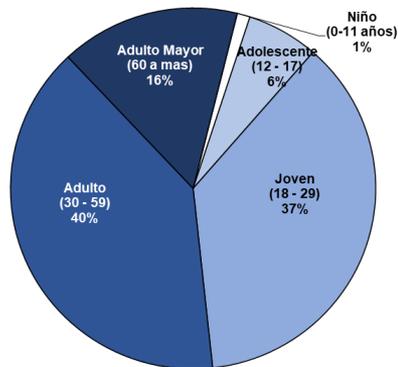
HCLLH: Casos de tuberculosis según grupo de edad y sexo, 2018-2025*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTITB

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

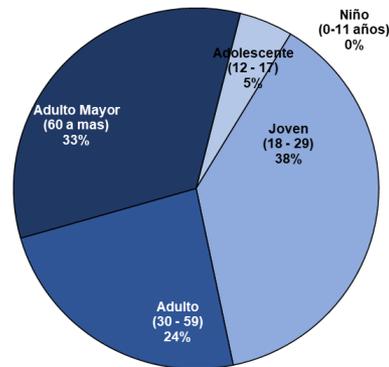
HCLLH: Distribución de casos de tuberculosis según curso de vida, 2018-2025*.



Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP

Elaborado: HCLLH-UESA

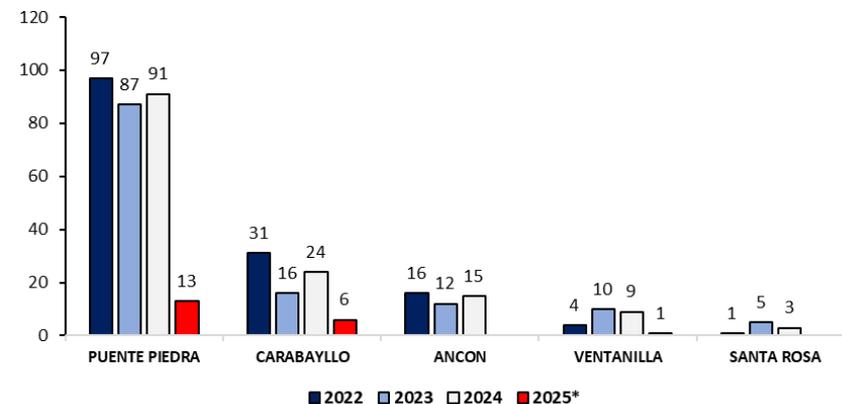
HCLLH: Distribución de casos de tuberculosis según curso de vida, 2025*.



Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP

Elaborado: HCLLH-UESA

HCLLH: Distribución de casos de tuberculosis por distrito de procedencia, 2022-2025*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2023-2025*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 05			Tendencia SE 05	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Hepatitis B	22	28	5	1	5	5		0%
Infección Gonocócica	19	24	4	0	1	4		300%
Sífilis Congenita	11	4	0	0	0	0		0%
Sífilis Materna	16	7	1	1	1	1		0%
Sífilis No especificada	147	89	8	14	6	8		33%
VIH / SIDA	159	152	7	11	10	7		-30%
Total	374	304	25	27	23	25		9%

**2023 y 2024 sólo casos confirmados; 2025 confirmados y probables
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 05-2025

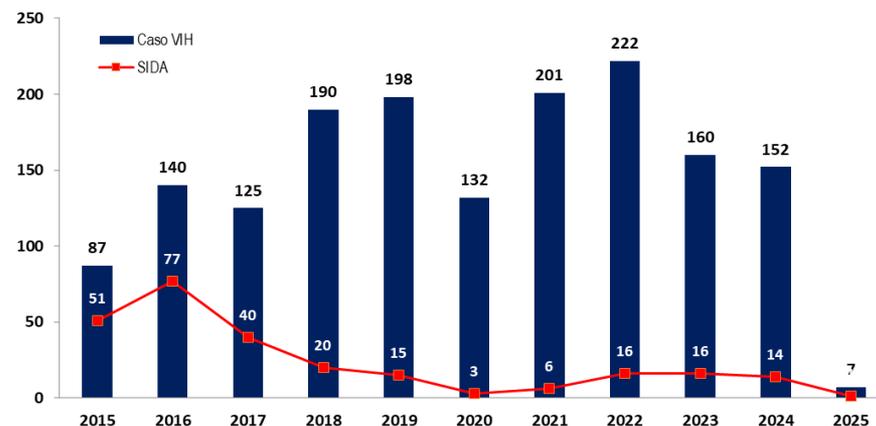
HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2025*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Hepatitis B	5	0	0	5	20.0
Infección Gonocócica	4	0	0	4	16.0
Sífilis Congenita	0	0	0	0	0.0
Sífilis Materna	1	0	0	1	4.0
Sífilis No especificada	8	0	0	8	32.0
VIH / SIDA	7	0	0	7	28.0
Total	25	0	0	25	100.0

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

*SE 05-2025

HCLLH: Casos de Infección por VIH/SIDA según año de notificación 2015 - 2025*.



Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSSPP

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

HCLLH: Notificación de casos de IAAS según factor de riesgo, SE 05 (2023-2025).

Servicio	Factor de riesgo asociado	Infección Asociada a la Atención en Salud	Tasas	2023		2024		2025		Tasas Referenciales II-2**	Tendencia casos	Variación de tasa IAAS
				N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa			
UCI ADULTOS	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	0	14.3	1	24.4	1	20.4	10.71		-16%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1.59		0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2.04		0%
Neonatología	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1.87		0%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2.66		0%
	Catéter Venoso Periférico (CVP)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.75		0%
Medicina	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1.57		0%
Cirugía	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.39		0%
	Colecistectomía	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.16		0%
	Hernio plastia inguinal	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.31		0%
Ginecología	Parto cesárea (PC)	Endometritis puerperal	IA	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0.13		0%
		Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	2	1.5	0	0.0	0	0.0	0.65		0%
Obstetricia	Parto vaginal (PV)	Endometritis puerperal	IA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.06		0%
Emergencia Unidad Crítica de emergencia UCE (UCIN)*	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	0	0.0	0	0.0	1	0.8	2.19		0%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.00		0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.84		0%
Total IAAS				3		1		2				0%

Fuente: HCLLH - UESA - VEIHH

*UCE inicia vigilancia en 2023

**CDC/MINSA

Tasa referencial UCE corresponde al año 2023.

TASAS: DI= Densidad de Incidencia
IA= Incidencia Acumulada

Ventilación mecánica (VM); Catéter Venoso Central (CVC); Catéter urinario permanente (CUP)
Parto cesárea (PC); Parto vaginal (PV) Colecistectomía (Cole), Hernioplastia inguinal (Hernio)

Vigilancia de Enfermedades Metaxénicas

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2025*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Bartonelosis	0	0	0	0	0.0
Dengue sin señales de Alarma	2	0	35	37	80.4
Dengue con señales de Alarma	0	0	9	9	19.6
Dengue Grave	0	0	0	0	0.0
Chikungunya	0	0	0	0	0.0
Zika	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	0	0	0.0
Malaria Malariae	0	0	0	0	0.0
Leishmaniasis Cutánea	0	0	0	0	0.0
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0.0
Total	2	0	44	46	100.0

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

*SE 05-2025

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2023-2025*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 05			Tendencia SE 05	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Bartonelosis	2	0	0	0	0	0		0%
Dengue sin señales de Alarma	1518	1984	2	1	23	2		-91%
Dengue con señales de Alarma	143	381	0	2	8	0		-100%
Dengue Grave	3	3	0	0	0	0		0%
Chikungunya	0	0	0	0	0	0		0%
Zika	0	0	0	0	0	0		0%
Enfermedad de Chagas	0	0	0	0	0	0		0%
Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0	0	0	0		0%
Malaria pos Plasmodium Vivax	0	1	0	0	1	0		-100%
Malaria Malariae	0	0	0	0	0	0		0%
Leishmaniasis Cutánea	3	7	0	1	2	0		-100%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0	0		0%
Total	1669	2376	2	4	34	2		-94.1%

**2023 y 2024 sólo casos confirmados; 2025 confirmados y probables
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 05-2025

Vigilancia de Enfermedades Zoonóticas

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2025*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Brucelosis	0	0	3	3	2.6
Leptospirosis	0	0	1	1	0.9
Loxocelismo	0	0	0	0	0.0
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	4	0	5	9	7.7
Mordedura de Rata	4	0	0	4	3.4
Mordedura de Perro	96	0	0	96	82.1
Mordedura de Gato	4	0	0	4	3.4
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0.0
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0.0
Total	108	0	9	117	100.0

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

*SE 05-2025

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2023-2025*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 05			Tendencia SE 05	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Brucelosis	0	0	0	0	0	0		0%
Leptospirosis	2	1	0	0	1	0		-100%
Loxocelismo	1	0	0	0	0	0		0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	34	40	4	2	5	4		-20%
Mordedura de Rata	12	23	4	2	0	4		0%
Mordedura de Perro	712	1002	96	68	97	96		-1%
Mordedura de Gato	33	34	4	2	2	4		100%
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0	0		0%
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0	0		0%
Total	794	1100	108	74	105	108		2.9%

**2023 y 2024 sólo casos confirmados; 2025 confirmados y probables

*SE 05-2025

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

Vigilancia de enfermedades/eventos No transmisibles

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2025*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Intoxicación por Plaguicidas	1	0	0	1	0.6
Microcefalia	0	0	0	0	0.0
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	0	0	0	0.0
Muerte Fetal	3	0	0	3	1.7
Muerte Neonatal	1	0	0	1	0.6
Morbilidad Materna Extrema	5	0	0	5	2.8
Cáncer	9	0	0	9	5.1
Diabetes Mellitus	54	0	0	54	30.7
Lesionados por Acc. de Tránsito	95	0	0	95	54.0
Intento de Suicidio	5	0	0	5	2.8
Primer Episodio Psicótico	0	0	0	0	0.0
Episodio Depresivo Grave/moderado	0	0	0	0	0.0
Violencia Familiar	3	0	0	3	1.7
Total	176	0	0	176	100.0

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

*SE 05-2025

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2023-2025*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 05			Tendencia SE 05	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Intoxicación por Plaguicidas	59	55	1	6	4	1		-75%
Microcefalia	0	0	0	0	1	0		-100%
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	2	0	0	0	0		0%
Muerte Fetal	21	33	3	1	5	3		-40%
Muerte Neonatal	8	15	1	0	1	1		0%
Morbilidad Materna Extrema	62	47	5	8	1	5		400%
Cáncer	51	125	9	3	0	9		0%
Diabetes Mellitus	134	447	54	3	11	54		391%
Lesionados por Acc. de Tránsito	1524	1196	95	140	128	95		-26%
Intento de Suicidio	145	152	5	19	12	5		-58%
Primer Episodio Psicótico	0	3	0	0	0	0		0%
Episodio Depresivo Grave/moderado	0	47	0	0	0	0		0%
Violencia Familiar	0	87	3	0	0	3		0%
Total	2004	2209	176	180	163	176		8.0%

**2023 y 2024 sólo casos confirmados; 2025 confirmados y probables
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 05-2025

Otras enfermedades y eventos bajo vigilancia epidemiológica en salud pública

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2023-2025*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE O5			Tendencia SE O5	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Viruela Simica (Monkey Pox)	1	2	0	0	0	0		0%
Síndrome Guillain Barré	0	0	0	0	0	0		0%
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	21	27	0	1	2	0		 -100%
Intoxicación por Metanol	4	2	0	0	0	0		0%
Meningitis meningocócica	0	1	0	0	0	0		0%
Total	26	32	0	1	2	0		 -100.0%

**2023 y 2024 sólo casos confirmados; 2025 confirmados y probables
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE O5-2025

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2025*.

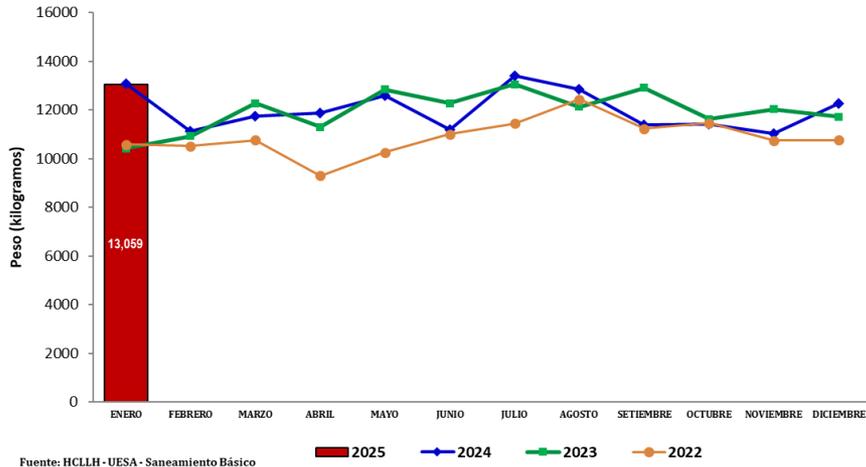
ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Viruela Simica (Monkey Pox)	0	0	0	0	0.0
Síndrome Guillain Barré	0	0	0	0	0.0
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	0	0	0	0	0.0
Intoxicación por Metanol	0	0	0	0	0.0
Meningitis meningocócica	0	0	0	0	0.0
Total	0	0	0	0	0.0

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

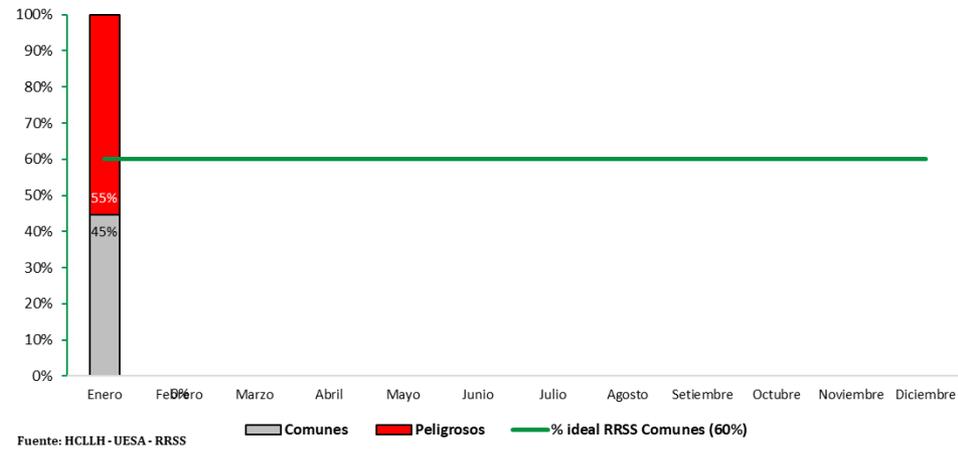
*SE O5-2025

Vigilancia de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios

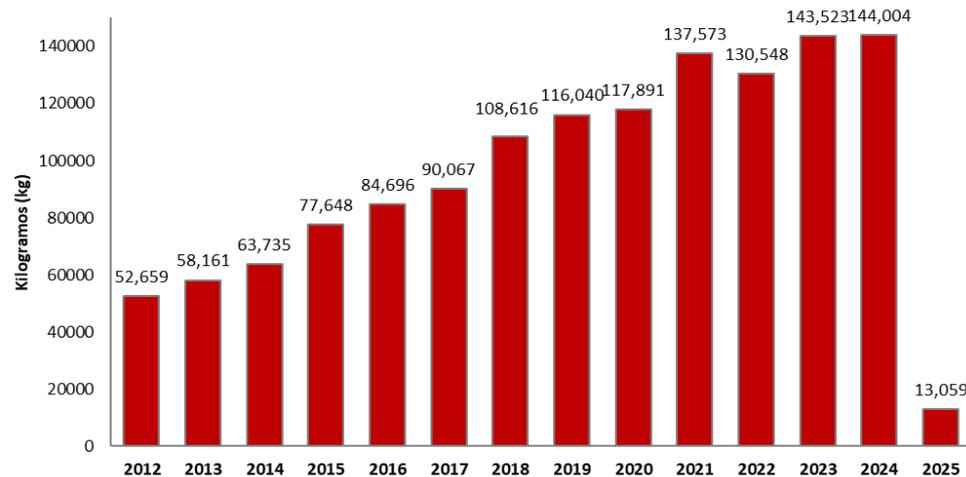
HCLLH: Generación de residuos sólidos peligrosos por meses, 2022-2025.



HCLLH: Distribución porcentual de generación de residuos sólidos hospitalarios, 2025.



HCLLH: Generación de residuos peligrosos, 2012-2025.



Residuos peligrosos=
Biocontaminados + especiales

Alertas Epidemiológicas

<https://www.dge.gob.pe/portalanuevo/publicaciones/alertas-epidemiologicas/>

ALERTA EPIDEMIOLOGICA

Incremento de casos de dengue y riesgo de epidemia a nivel nacional

CODIGO: AE- CDC- N°012 - 2024

I. OBJETIVO.

Alertar a los establecimientos de salud públicos y privados a nivel nacional del riesgo de incremento de casos de dengue asociado a la variabilidad climatológica y circulación del serotipo DENV-3, con el propósito de gestionar e implementar medidas integrales que contribuyan al control, atención y monitoreo oportuno de los pacientes con dengue.

II. ANTECEDENTES.

En la región las Américas, el 2023 se registró el mayor número de casos de dengue notificados, con más de 4,5 millones de casos y 2467 fallecidos por dengue con una letalidad de 0,054%. Los países con mayor número de casos fueron Brasil, México, Perú y Nicaragua¹.

En el Perú, el 2023 se presentó una de las mayores epidemias de dengue debido a la ocurrencia del ciclón Yacu y las inundaciones en diferentes regiones, las que favorecieron una mayor reproducción del vector, estableciendo un comportamiento epidémico de la enfermedad, con brotes en nuevos escenarios, sobrepasando de esta manera cifras históricas de casos. Es así como se notificaron a nivel nacional 256641 casos de dengue, con un incremento del 306,3% comparado con el 2022. La T.I.A. nacional fue de 758,55 casos por 100 mil habitantes. Según las formas clínicas de dengue, el 88,3 % (226494) fueron dengue sin signos de alarma; 11,4 % (29 130) dengue con signos de alarma y 0,3 % (1017) dengue grave. Respecto a las defunciones, se notificaron 444 fallecidos por dengue, con una letalidad 0,17%.

La circulación del serotipo DENV-3, al cual toda la población en riesgo es susceptible, se relaciona con formas graves de la enfermedad, incrementando el riesgo de complicaciones y desenlaces fatales.

III. SITUACIÓN ACTUAL.

Hasta la semana epidemiológica (SE) N°46 del 2024, se notificaron 273 847 casos de dengue, de los cuales el 92,8% (254 151) son confirmados y 7,2% (19 696) son probables; resultando en un 10,1% más que el año anterior. Según las formas clínicas de dengue, el 90,29% (247 244) son dengue sin signos de alarma; 9,44% (25 862) dengue con signos de alarma y 0,27% (741) dengue grave. La tasa de incidencia acumulada nacional (TIA) es de 802,81 casos por cada 100 mil habitantes. Además, se han notificado 259 defunciones, de los cuales, 252 son atribuibles al dengue y 7 se encuentran en investigación, con una letalidad de 0,09%.

A partir de la SE 40 se observa una tendencia ascendente en los casos de dengue. Los departamentos que vienen presentando este aumento son: Loreto, San Martín, Piura, Tumbes, Ucayali, Huánuco, Junín, Cusco, Cajamarca, Madre de Dios, Pasco, Amazonas y Ayacucho. En la SE 46; son 31 distritos se encuentran en situación de brote: Yurimaguas, Lagunas, Requena, Barranca, Belén (Loreto), Moyobamba, Tarapoto, Juanjui, Pachiza, Pardo Miguel, Morales, Nuevo Progreso, Pólvora y Tocache (San Martín), Castilla, Paita, Piura, Sullana, Pariñas y Chulucanas (Piura), Tumbes (Tumbes), Chanchamayo, San Ramón y Pangoa (Junín), Calleria y Padre Abad (Ucayali), Rupa Rupa y Codo del Pozo (Huánuco), Tambopata (Madre de Dios), Jaén (Cajamarca) y Nieva (Amazonas); además, son 52 distritos que presentan transmisión activa y 68 están en meseta.

Según el Informe Técnico N°049 del CDC, se pronostica 290936 casos de dengue en 18 departamentos, para el periodo de enero a julio 2025². Los departamentos más afectados serían: Piura, Lima, La Libertad, Lambayeque y Ancash; sin embargo, debido a la gran variabilidad de casos reportados en los últimos años, esta situación podría alterarse.

LÓGICA

de sarampión, rubéola en el Perú

CODIGO: AE- CDC- N° 010- 2024

nivel nacional ante el riesgo de introducción de sarampión y rubéola por viajeros, en el contexto de vacunación y de la vigilancia epidemiológica de brotes de sarampión y rubéola.

transmiten por vía respiratoria a través de las vías nasales o faríngeas infectadas. El sarampión y la rubéola pueden presentar complicaciones como neumonía y encefalitis que pueden llevar a la muerte. La rubéola durante las primeras semanas del embarazo puede causar defectos congénitos en el feto.

En el distrito de Ventanilla de la región Callao, se notificaron 38 casos confirmados por laboratorio y 4 por serología en Venezuela, de Europa y Filipinas; en 2019 se notificó un caso relacionado a la importación³.

La finalidad de identificar a todo paciente febril con síntomas compatibles con sarampión o rubéola es la finalidad de identificar a todo paciente febril con síntomas compatibles con sarampión o rubéola.

Entre el periodo 2019 al 2023 fueron notificados 10 591 niños menores de 5 años, alcanzando un 30,3% de la población evaluada que indica un alto riesgo de potencial presencia de brotes o epidemias.

Los casos importados a través de la herramienta de vigilancia de brotes se evaluó además de la inmunidad de la población, el programa de vacunación, evaluación de la cobertura de los distritos del país, 10 (0,5%) fue categorizada como alto riesgo, 462 (24,4%) fueron categorizados como riesgo medio y 2828 (14,6%) como riesgo bajo.

En el mundo que han presentado brotes de sarampión y rubéola son: Afganistán, Yemen, India, Rusia, Kirguistán, Rumania y Ucrania.

En la semana epidemiológica 01 y 38 del 2024, se han notificado 365 casos de sarampión y rubéola en relación con el 2023, siendo estos: 1 caso de sarampión y rubéola en EE. UU y un caso de síndrome congénito de rubéola en EE. UU.

Logica: Caso de sarampión en Ecuador. 23 de noviembre 2022. Disponible en: https://www.gub.pe/informacion/indicadores_inmunizaciones.asp?m=masa.

ACTUAL

CLASIFICACIÓN

C - 009 - 2024

U

E 008 - 2024

AE - CDC - N°007 - 2024

C - N°006 - 2024

AE - CDC - N°006 - 2024

ALERTA EPIDEMIOLOGICA

de sarampión, rubéola en el Perú

CODIGO: AE- CDC- N° 010- 2024

nivel nacional ante el riesgo de introducción de sarampión y rubéola por viajeros, en el contexto de vacunación y de la vigilancia epidemiológica de brotes de sarampión y rubéola.

transmiten por vía respiratoria a través de las vías nasales o faríngeas infectadas. El sarampión y la rubéola pueden presentar complicaciones como neumonía y encefalitis que pueden llevar a la muerte. La rubéola durante las primeras semanas del embarazo puede causar defectos congénitos en el feto.

En el distrito de Ventanilla de la región Callao, se notificaron 38 casos confirmados por laboratorio y 4 por serología en Venezuela, de Europa y Filipinas; en 2019 se notificó un caso relacionado a la importación³.

La finalidad de identificar a todo paciente febril con síntomas compatibles con sarampión o rubéola es la finalidad de identificar a todo paciente febril con síntomas compatibles con sarampión o rubéola.

Entre el periodo 2019 al 2023 fueron notificados 10 591 niños menores de 5 años, alcanzando un 30,3% de la población evaluada que indica un alto riesgo de potencial presencia de brotes o epidemias.

Los casos importados a través de la herramienta de vigilancia de brotes se evaluó además de la inmunidad de la población, el programa de vacunación, evaluación de la cobertura de los distritos del país, 10 (0,5%) fue categorizada como alto riesgo, 462 (24,4%) fueron categorizados como riesgo medio y 2828 (14,6%) como riesgo bajo.

En el mundo que han presentado brotes de sarampión y rubéola son: Afganistán, Yemen, India, Rusia, Kirguistán, Rumania y Ucrania.

En la semana epidemiológica 01 y 38 del 2024, se han notificado 365 casos de sarampión y rubéola en relación con el 2023, siendo estos: 1 caso de sarampión y rubéola en EE. UU y un caso de síndrome congénito de rubéola en EE. UU.

Logica: Caso de sarampión en Ecuador. 23 de noviembre 2022. Disponible en: https://www.gub.pe/informacion/indicadores_inmunizaciones.asp?m=masa.

ACTUAL

Desde el inicio del 2024, hasta el último reporte del 26 de julio, el Ministerio de Salud de la

AE - CDC - N°006 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud



Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

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