





SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

HCLLH

SE 31-2025*







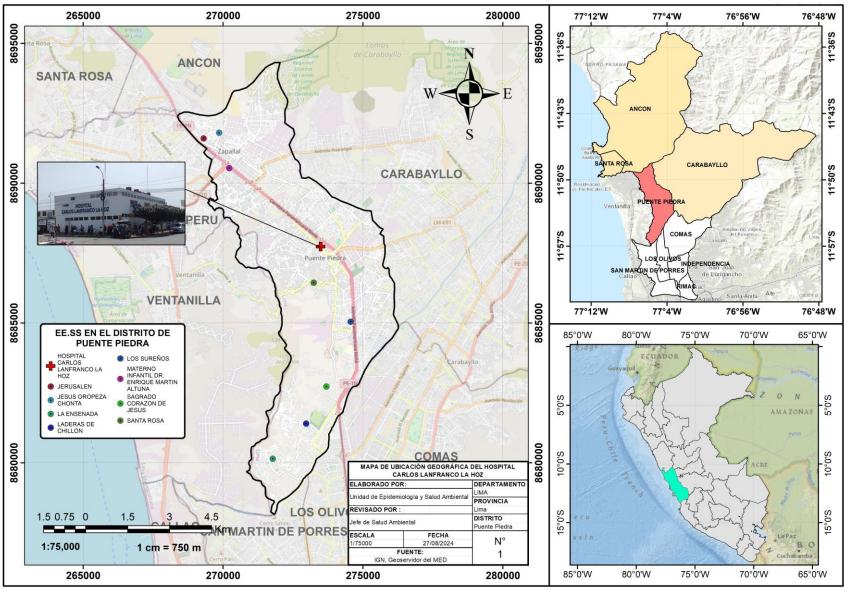


INFORMACIÓN ESTÁTICA



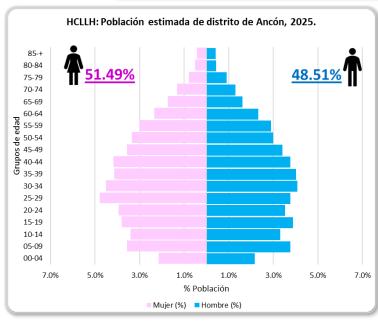
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Ubicación geográfica y jurisdicción sanitaria

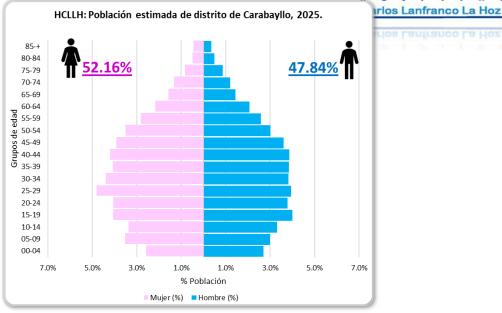


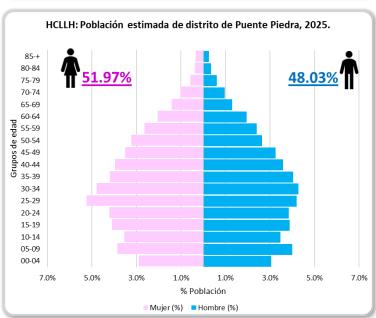


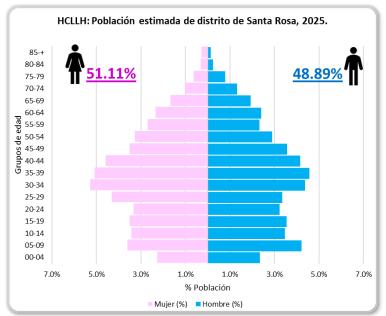
HCLLH: Población de la jurisdicción sanitaria





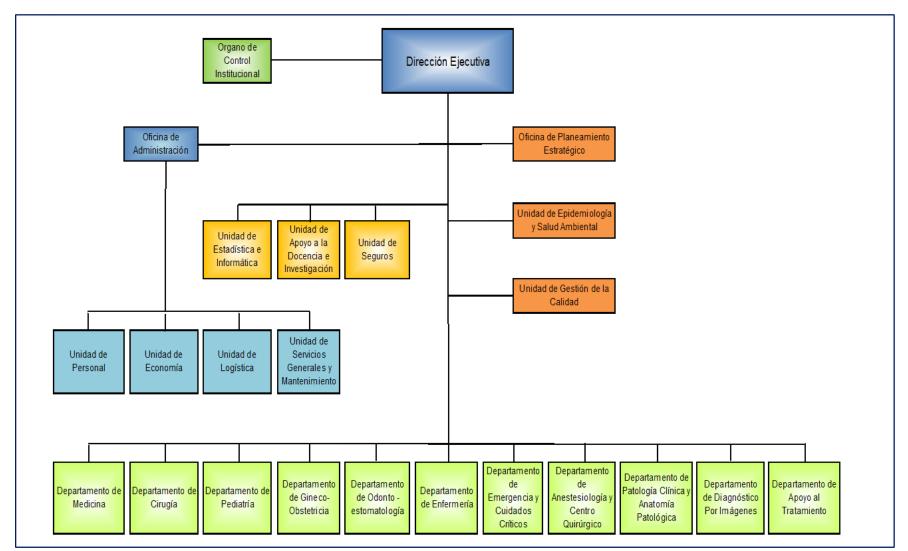






HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Organigrama estructural*











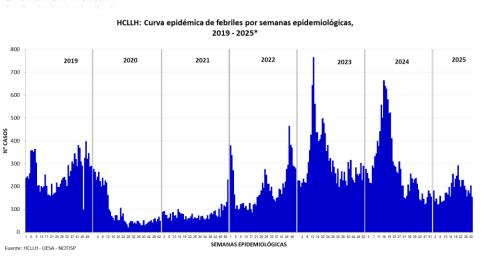
INFORMACIÓN DINÁMICA



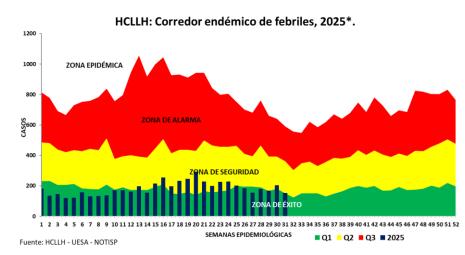


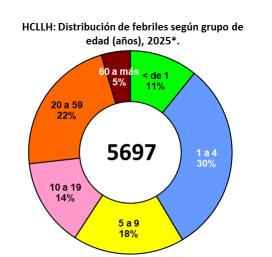
Vigilancia de Febriles



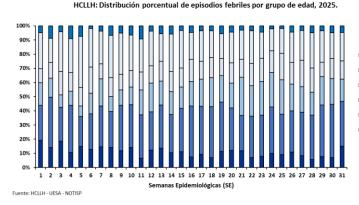


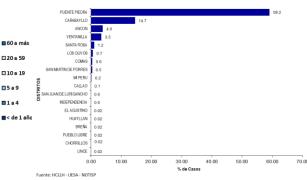
Elaborado: HCLLH-UESA





Fuente: HCLLH-UESA-NOTI SP





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

Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo
5697	184	121	292
SE 31-2025	febriles/SE	SE 04-2025	SE 20-2025

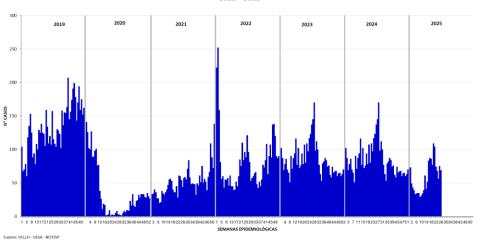
Mes	Mes	% de
anterior	actual	variación
843	863	2%

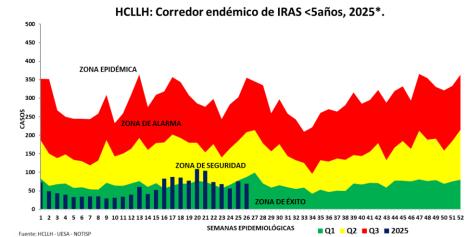


Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años



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

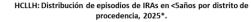


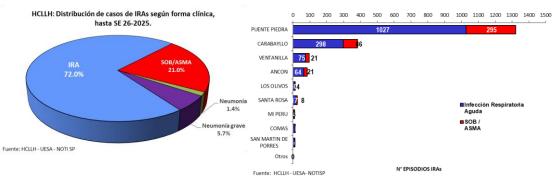


HCLLH: Episodios de Infecciones respiratorias en <5años según forma clínica, SE 26 (2023-2025)

SE 26 (2023-2025)								
Forma clínica en	2023		20	24	20	25	- Tendencia	% variación
<5 años	N°	%	N°	%	N°	%	Tendencia	2024-2025
IRA	2696	83%	2335	85%	1516	72%		-35%
SOB/ASMA	396	12%	296	11%	442	21%	~	49%
Neumonía	45	1.4%	22	0.8%	29	1.4%	1	3 <mark>2</mark> %
Neumonía grave	121	4%	87	3%	120	6%	~	38%
Total episodios IRA	3258	100%	2740	100%	2107	100%		-23%







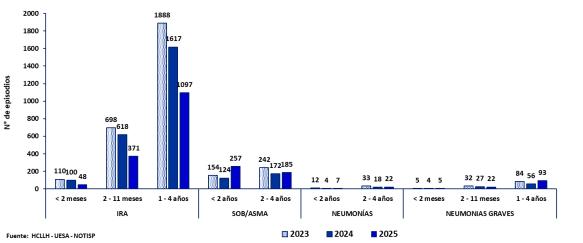
Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	Semana anterior	Semana actual	% de variación
1516 SE 26-2025	58 episodios/SE	29 SE 09-2025	109 SE 20-2025	75	69	-8%

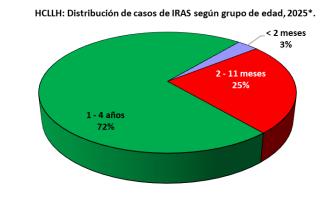


Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años



HCLLH: Episodios de infecciones respiratorias en <5años según grupo de edad, SE-26 (2023-2025).





HCLLH: IRAs en <5años por tipo y grupo de edad, hastaSE 26 (2023-2025)

IDA «Foőoo		SE 26		% variació:	h
IRA <5años	2023	2024	2025	2024-2025	5
IRA	2696	2335	1516	-:	35%
< 2 meses	110	100	48	-!	52%
2 - 11 meses	698	618	371	-4	40%
1 - 4 años	1888	1617	1097	-3	32%
SOB/ASMA	396	296	442	4	19%
< 2 años	154	124	257	10)7 %
2 - 4 años	242	172	185		8%
NEUMONÍAS	45	22	29		32%
2 - 11 meses	12	4	7		0%
1 - 4 años	33	18	22		22%
NEUMONIAS GRAVES	121	87	120		38%
< 2 meses	5	4	5		0%
2 - 11 meses	32	27	22	-1	19%
1 - 4 años	84	56	93	(6%
Total IRAs <5 años	3258	2740	2107	-:	23%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Neumonías graves en <5años según evolución de casos y grupo de edad, hasta SE 31 (2023-2025)

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

SE 31 (2023-2025)		SE 31			% variación	
Evolución	2023 2024 2		2025	Tendencia	2024-2025	
Hospitalizaciones	119	86	143	~	66%	
< 2 meses	5	4	5		25%	
2 - 11 meses	32	27	24	•	-11%	
1 - 4 años	82	55	114	· _ / _	107%	
Tasa de severidad	72 %	79 %	77%		-2%	
Defunciones	0	2	0		0%	
< 2 meses	0	0	0	• • • •	0%	
2 - 11 meses	0	0	0	• • • •	0%	
1 - 4 años	0	2	0		0%	
Tasa de letalidad	0%	2%	0%		0%	
Total Neumonías <5a.	166	109	185	\	70%	

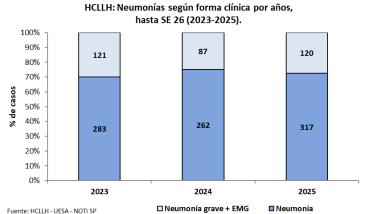
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP



Vigilancia de Neumonías







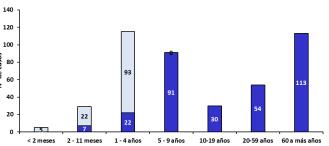
HCLLH: Episodios de Neumonías según forma clínica. SE 26 (2023-2025)

HOLLII. Episodios de	HOLLIN: Episodios de Neumonias segun forma clínica, SE 26 (2025-2025)									
Francisk Communication	2023		20	2024		2025		% variación		
Forma clínica	N°	%	N°	%	N°	%	Tendencia	2024-2025		
Neumonía	283	70%	262	75%	317	73%	-	21%		
Neumonía grave + EMG	121	30%	87	25%	120	27%		38%		
Total Neumonías	404	100%	349	100%	437	100%	•	25%		

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

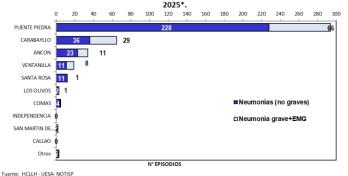
HCLLH: Episodios de Neumonías por tipo y grupo de edad, hasta SE 26-2025

-										
	Neumonías (no graves)	Neumonía	Total Ne	eumonías	HOSPITALIZADOS		Tasa de	DEFUNCIO	DNES	Tasa de
Grupo de edad		grave+EMG	N°	%	N°	%	Severidad	N°	%	Letalidad hospitalaria
< 2 meses	0	5	5	1%	5	1%	100%	0	0%	0%
2 - 11 meses	7	22	29	7%	20	5%	69%	0	0%	0%
1 - 4 años	22	93	115	26%	87	23%	76%	0	0%	0%
5 - 9 años	91	0	91	21%	83	22%	91%	0	0%	0%
10-19 años	30	0	30	7%	27	7%	90%	0	0%	0%
20-59 años	54	0	54	12%	50	13%	93%	7	21%	14%
60 a más años	113	0	113	26%	105	28%	93%	26	79%	25%
Total	317	120	437	100%	377	100%	86%	33	100%	9%

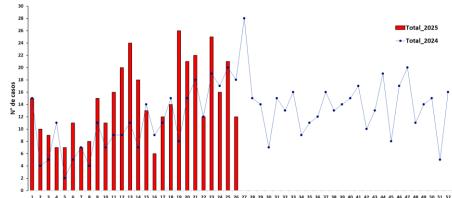


■ Neumonías (no graves) □ Neumonía grave+EMG
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Distribución de episodios de neumonías por distrito de procedencia,



HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías, 2025*



Semanas Epidemiológicas

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

IRAG= Infección Respiratoria Aguda Gra EMG= Enfermedad muy grave

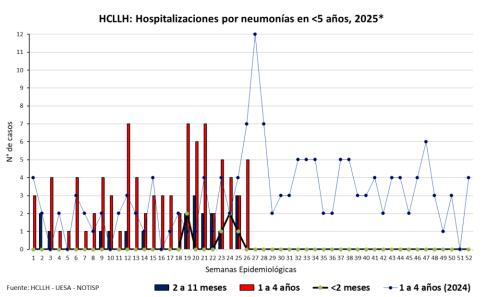
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

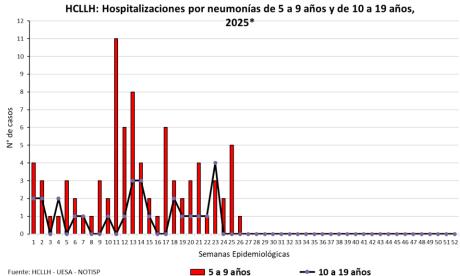


Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

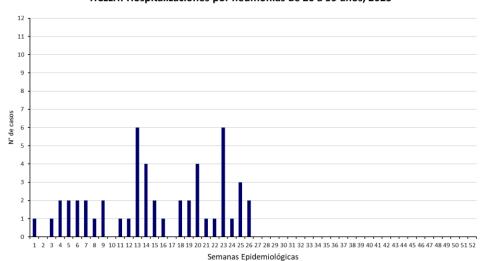
Vigilancia de Hospitalizados por Neumonías

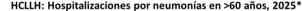


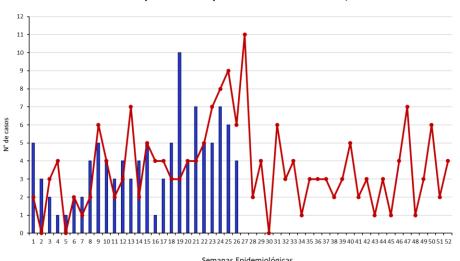




HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías de 20 a 59 años, 2025*



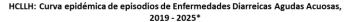


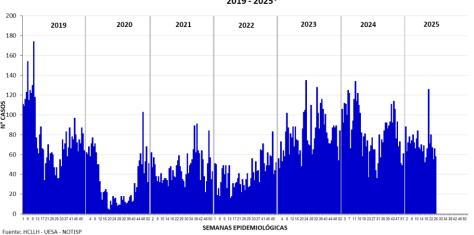




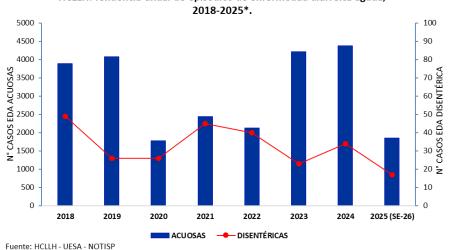
Enfermedades Diarreicas Agudas



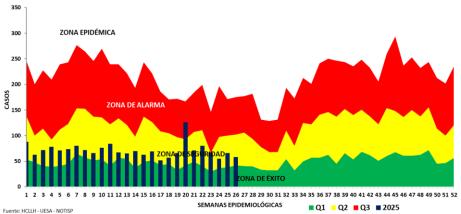




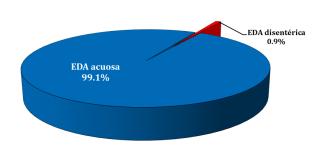




HCLLH: Corredor endémico de EDA acuosas, 2025*.



HCLLH: Distribución de casos de EDAs según forma clínica a la SE 26-2025



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

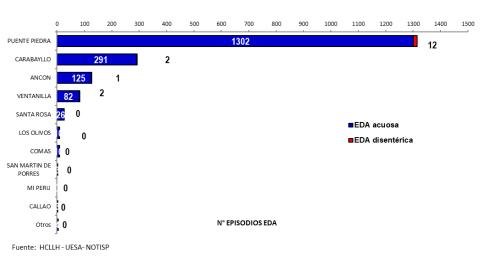
Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	Semana anterior	Semana actual	% de variación
1856	71	52	126	66	58	-12%
SE 26-2025	episodios/SE	SE 17-2025	SE 20-2025			



Enfermedades Diarreicas Agudas



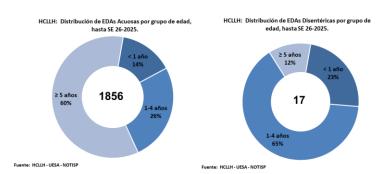




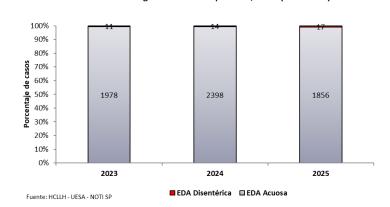
HCLLH: Episodios de EDA por tipo y grupo de edad, SE 26 (2023-2025)

p.ocaioo aopo, g.apo ao caaa, co (2010 1010)										
Tipo de EDA		SE 26		Tasa de						
TIPO de EDA	2023	2025	variación							
EDA Acuosa	1978	2398	1856	-23%						
< 1 año	286	296	267	-10%						
1 - 4 años	559	597	482	-19%						
≥ 5 años	1133	1505	1107	-26%						
EDA Disentérica	11	14	17	21%						
< 1 año	8	9	4	-56%						
1 - 4 años	2	3	11	0%						
≥ 5 años	1	2	2	0%						
Total	1989	2412	1873	-22%						

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP



HCLLH: EDAs según forma clínica por años, SE 26 (2023-2025)



HCLLH: Episodios de EDAS por tipo, grupo de edad y evolución de los casos, SE 26-2025

Ciclo de		EDAs Acuos	as	EDAs Disentéricas				
vida	Episodios	Hospitalizados	Defunciones	Episodios	Hospitalizados	Defunciones		
< 1 año	267	1	0	4	0	0		
1-4 años	482	2	0	11	0	0		
≥ 5 años	1107	1	0	2	0	0		
Total EDAs	otal EDAs 1856 4		0	17	0	0		

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

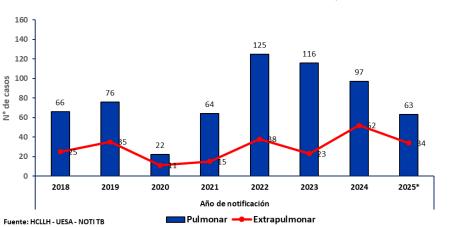
EDA Acuosa: Tasa de severidad= 0.2% EdA Disentérica: Tasa de severidad= 0% Tasa de letalidad= 0% Tasa de letalidad= 0%



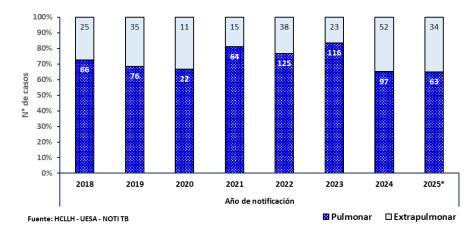
Vigilancia de Tuberculosis





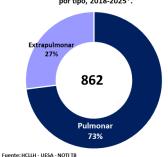


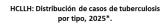
HCLLH: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS POR TIPO Y AÑOS, 2018-2025*

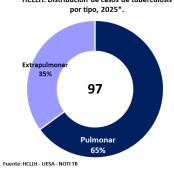


Fuente: HCLLH - UESA - NOTITB

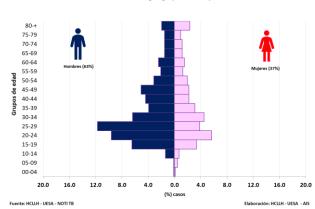
HCLLH: Distribución de casos de tuberculosis por tipo, 2018-2025*.



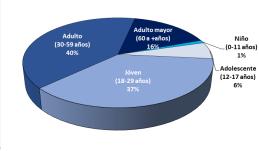




HCLLH: Casos de tuberculosis según grupo de edad y sexo, 2018-2025*.



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



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

Localización	Año de notificación									ICLLH	Tendencia
Localizacion	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*	Nº Casos	%	Tendencia
Pulmonar	66	76	22	64	125	116	97	63	629	73.0	~~~
Extrapulmonar	25	35	11	15	38	23	52	34	233	27.0	~~~
Total general	91	111	33	79	163	139	149	97	862	100.0	

Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTLTB.



Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles



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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acur	nulado an	ıual**	Acum	ulado a la	SE 31	Tendencia	Tasa	a de
ENFERMEDAD / DANO	2023	2024	2025	2023	2024	2025	SE 31	varia	ción
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0	0	• • • •		0%
Parotiditis	5	0	3	3	0	3			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	4	0			-100%
Varicela	4	19	5	2	11	5			-55%
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0	0	•		0%
ESAVI Severo	0	0	0	0	0	0	• • •		0%
Total	10	20	8	6	15	8			-47%

**2023 y 2024 sólo casos confirmados; 2025 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 diagnóstic	o y evolució	ón, 2025*.	ŕ	Ü	-	J	
ENFERMEDAD / DAÑO	Tip	o de diagnós	tico	Acumul	ado 2025*	Evolución Confirmados	
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	Hospitalizados	Defunciones
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0%	0	0
Parotiditis	3	0	0	3	13%	1	0
Rubéola	0	0	1	1	4%	0	0
Sarampión	0	0	2	2	8%	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0%	0	0
Tos Ferina	0	0	12	12	50%	0	0
Varicela sin complicaciones	5	0	0	5	21%	0	0
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0%	0	0
ESAVI Severo	0	0	0	0	0%	0	0
Difteria	0	0	1	1	4%	0	0
Total	8	0	16	24	100%	1	0

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

*SE 31-2025







Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA



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

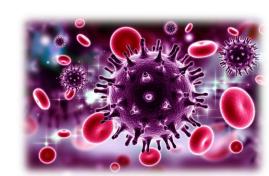
ENFERMEDAD / DAÑO	Acur	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 31			Tasa de
ENFERMEDAD / DANO	2023	2024	2025	2023	2024	2025	SE 31	variación
Hepatitis B	22	28	18	11	16	18	-	13%
Infección Gonocócica	19	24	9	5	11	9		-18%
Sifilis Congenita	11	4	6	4	1	6	• • •	500%
Sífilis Materna	16	7	8	7	5	8	\	60%
Sifilis No especificada	147	89	63	80	57	63		11%
VIH	160	155	65	76	99	65		-34%
Total	375	307	169	183	189	169		-11%

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

*SE 31-2025

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipe	o de diagnós	Acumulado 2025*		
ENFERIMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Hepatitis B	18	0	0	18	11%
Infección Gonocócica	9	0	0	9	5%
Sifilis Congenita	6	0	0	6	4%
Sífilis Materna	8	0	0	8	5%
Sifilis No especificada	63	0	0	63	37%
VIH	65	0	0	65	38%
Total	169	0	0	169	100%

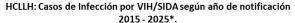


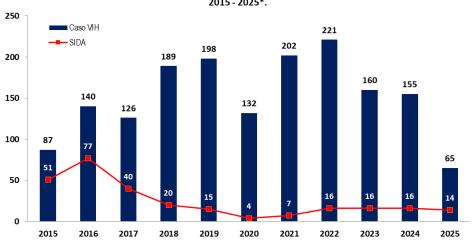
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP



Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA



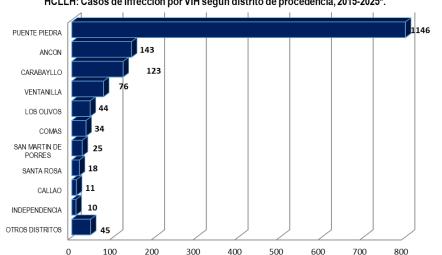




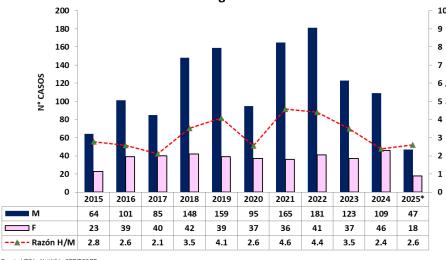
Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSS PP

Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSS PP

HCLLH: Casos de Infeccion por VIH según distrito de procedencia, 2015-2025*.

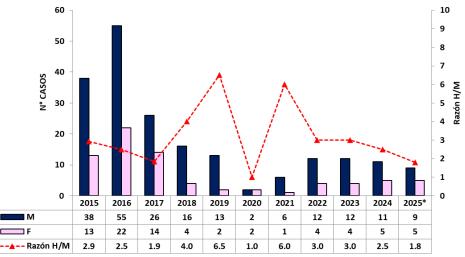


HCLLH: Casos VIH según sexo 2015 - 2025*



Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSS PP

HCLLH: Casos SIDA según sexo 2015 - 2025*



Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSS PP



Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA

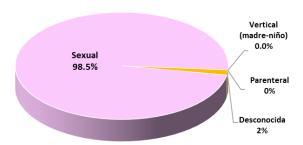


HCLLH: Características de los casos notificados de VIH, 2023-2025*.

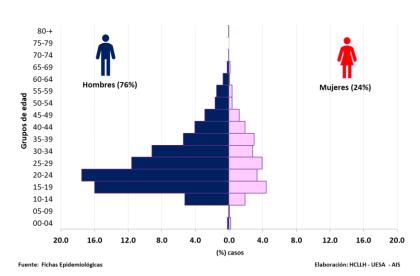
CARÁCTERÍSTICA	Acu	mulado a	nual	Acum	ulado a la	SE 31	Tendencia	Tasa de
CARACTERISTICA	2023	2024	2025*	2023	2024	2025	SE 31	variación
Motivo de notificación								
Infección por VIH	160	150	58	95	102	58	-	-43%
Estadío SIDA	16	14	14	9	9	14		56%
Inicio de TARGA	133	141	53	78	96	53		-45%
Fallecido con VIH/SIDA	19	11	7	9	9	7	-	-22%
Gestante con VIH	10	26	5	5	14	5		-64%
Niño expuesto al VIH	10	22	11	0	2	11		450%
Niño infectado por VIH	0	1	0	0	0	0	• • • •	0%
Vía de transmisión								
Sexual	158	149	64	158	154	64	-	-58%
Parenteral	0	0	0	0	0	0	•	0%
Vertical (madre-niño)	1	1	0	1	1	0	-	-100%
Desconocida	1	0	1	0	0	1		0%
Coinfección								
Tuberculosis	5	7	4	5	8	4	^	-50%
Hepatitis B	1	0	0	1	0	0	\	0%
Hepatitis C	1	0	0	1	0	0	•	0%
Otro	0	0	0	0	0	0	• • • •	0%

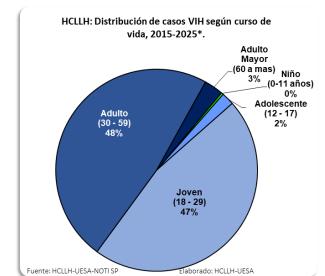
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP - NOTIVIH

HCLLH: Casos notificados de VIH según vía de transmisión, 2025*



HCLLH: Casos por infeccion VIH según grupo de edad y sexo, 2015-2025*.







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	Tip	o de diagnós	tico	Acumulado 2025*		
ENFERWEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	
Bartonelosis	0	0	0	0	0%	
Dengue sin señales de Alarma	64	0	239	303	73%	
Dengue con señales de Alarma	31	0	57	88	21%	
Dengue Grave	1	0	0	1	0%	
Chikungunya	0	1	2	3	1%	
Zika	0	0	1	1	0%	
Enfermedad de Chagas	0	0	1	1	0%	
Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0	0	0%	
Malaria pos Plasmodium Vivax	0	0	7	7	2%	
Malaria Malarae	0	0	0	0	0%	
Leishmaniasis Cutánea	3	1	5	9	2%	
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0%	
Total	99	2	312	413	100%	



*SE 31-2025

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

ENEEDMEDAD / DAÑO	Acun	nulado an	ual**	Acumulado a la SE 31			Tendencia	Tasa de
ENFERMEDAD / DAÑO	2023	2024	2025	2023	2024	2025	SE 31	variación
Bartonelosis	2	0	0	0	0	0	• • •	0%
Dengue sin señales de Alarma	1518	1984	64	1453	1983	64	-	-97%
Dengue con señales de Alarma	143	381	31	136	382	31		-92%
Dengue Grave	3	3	1	3	4	1	-	-75%
Chikungunya	0	0	1	0	0	1		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 Malarae	0	0	0	0	0	0	• • •	0%
Leishmaniasis Cutánea	3	7	4	2	6	4		-33%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0	0	•	0%
Total	1669	2376	101	1594	2376	101		-95.7%

*SE 31-2025

Dengue:

Durante el mes de

julio no se han notificados casos

confirmados.



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	Tip	o de diagnós	tico	Acumulado 2025*		
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	
Brucelosis	1	0	8	9	1%	
Leptospirosis	1	1	2	4	1%	
Loxocelismo	0	0	0	0	0%	
Arañazo de Gato (Bartonella henselae	40	0	31	71	10%	
Mordedura de Rata	16	0	0	16	2%	
Mordedura de Perro	586	0	0	586	83%	
Mordedura de Gato	18	0	0	18	3%	
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0%	
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0%	
Total	662	1	41	704	100%	



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

*SE 31-2025

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

ENEEDWEDAD / DAÑO	Acumulado anual**		Acumulado a la SE 31			Tendencia	Tasa de	
ENFERMEDAD / DAÑO	2023	2024	2025	2023	2024	2025	SE 31	variación
Brucelosis	0	0	1	0	0	1		0%
Leptospirosis	2	1	2	2	1	2	\	100%
Loxocelismo	1	0	0	1	0	0	<u></u>	0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	34	40	40	22	23	40		74%
Mordedura de Rata	12	23	16	8	16	16		0%
Mordedura de Perro	712	1002	586	327	563	586	,	4%
Mordedura de Gato	33	34	18	17	19	18		-5%
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0	0	• • •	0%
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0	0	• • • •	0%
Total	794	1100	663	377	622	663		6.6%

^{**2023} y 2024 sólo casos confirmados; 2025 confirmados y probables





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	Tip	o de diagnós	tico	Acumula	ado 2025*
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Intoxicación por Plaguicidas	25	0	0	25	2%
Microcefalia	0	0	0	0	0%
Mortalidad Materna (directa + indirect	0	0	0	0	0%
Muerte Fetal	19	0	0	19	2%
Muerte Neonatal	14	0	0	14	1%
Morbilidad Materna Extrema	25	0	0	25	2%
Cáncer	54	0	0	54	5%
Diabetes Mellitus	284	0	0	284	24%
Lesionados por Acc. de Tránsito	651	0	0	651	56%
Intento de Suicidio	39	0	0	39	3%
Primer Episodio Psicótico	0	0	0	0	0%
Episodio Depresivo Grave/moderado	25	0	0	25	2%
Violencia Familiar	24	0	0	24	2%
Total	1160	0	0	1160	100%





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



*SE 31-2**M6LLH:** Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2023-2025*

2023-2025*										
ENFERMEDAD / DAÑO -	Acun	nulado an	ual**	Acumulado a la SE 31			Tendencia T		de	
ENFERWEDAD / DANO	2023	2024	2025	2023	2024	2025	SE 31	varia	variación	
Intoxicación por Plaguicidas	59	55	25	40	39	25	-		-36%	
Microcefalia	0	0	0	0	0	0	• • • •		0%	
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	2	0	0	1	0			-100%	
Muerte Fetal	21	33	19	12	21	19			-10%	
Muerte Neonatal	8	15	14	5	7	14			100%	
Morbilidad Materna Extrema	62	47	25	37	22	25	-		14%	
Cáncer	51	125	54	27	52	54			4%	
Diabetes Mellitus	134	447	284	91	89	284			219%	
Lesionados por Acc. de Tránsito	1524	1196	651	827	694	651	•		-6%	
Intento de Suicidio	145	152	39	76	84	39	-		-54%	
Primer Episodio Psicótico	0	3	0	0	3	0			-100%	
Episodio Depresivo Grave/moderado	0	47	25	0	34	25			-26%	
Violencia Familiar	30	96	24	0	7	24			243%	
Total	2034	2218	1160	1115	1053	1160			10%	

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



Otras enfermedades y eventos bajo vigilancia epidemiológica en salud pública



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

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo	o de diagnós	Acumulado 2025*		
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Viruela Simica (Monkey Pox)	0	0	0	0	0%
Sindrome Guillain Barré	0	0	0	0	0%
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	2	0	0	2	50%
Intoxicación por Metanol	2	0	0	2	50%
Meningitis meningocócica	0	0	0	0	0%
Total	4	0	0	4	100%

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

*SE 31-2025



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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acur	nulado an	ual**	Acum	ulado a la	SE 31	Tendencia	Tasa de	
ENFERWEDAD / DANO	2023	2024	2025	2023	2024	2025	SE 31	variación	
Viruela Simica (Monkey Pox)	1	2	0	0	2	0		-100%	
Sindrome Guillain Barré	0	0	0	0	0	0	• • •	0%	
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	21	27	2	18	27	2		-93%	
Intoxicación por Metanol	4	2	2	2	2	2	• • •	0%	
Meningitis meningocócica	0	1	0	0	1	0		-100%	
Total	26	32	4	20	32	4		-87.5%	

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



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



HCLLH: Notificación de casos de IAAS según factor de riesgo, SE 31 (2023-2025)

IA= Incidencia Acumulada

Parto cesárea (PC); Parto vaginal (PV)

	Factor de riesgo	Infección Asociada a la		20	23	20	24	20	25	Tasas	Tendencia casos	tasa
Servicio asociado		Atención en Salud	Tasas	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	Referenciales II-2**		incremental IAAS 2024-2025
	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	2	5.7	2	5.6	4	14.13	10.71	_/	151%
UCI ADULTOS	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00	1.59	• • • •	0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	1	1.78	2.04	_/	0%
	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00	1.87	•	0%
Neonatología	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00	2.66	•	0%
	Catéter Venoso Periférico (CVP)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	1	1.5	0	0.0	0	0.00	0.75		0%
Medicina	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00	1.57	• • •	0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0.39	•	0%
Cirugía	Colecistectomía	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	0	0.0	1	0.35	1 0.16	_/	0%
	Hernio plastía inguinal	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0.31	• • •	0%
o:	2 (20)	Endometritis puerperal	IA	2	0.2	1	0.1	1	0.12	0.13		9%
Ginecología	Parto cesárea (PC)	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	11	0.2	11	1.3	6	0.73	0.65		-42%
Obstetricia	Parto vaginal (PV)	Endometritis puerperal	IA	1	0.1	0	0.0	1	0.11	0.06		0%
Emergencia	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	1	2.2	1	2.9	1	2.44	2.19	• • •	-16%
Unidad Critica de emergencia	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0.00	• • •	0%
UCE (UCIN)*	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	1	1.5	1	1.5	1	3.01	0.84	• • •	103%
	Total IA	AS		19		16		16			_ .	0%
Fuente: HCLLH - UE	SA - VEIIH DI= Densidad de Incidencia	*UCE inicia vigilancia en 2023 Ventilación mecánica (VM); Catéter Venoso Ce	** CDC/M II entral (CVC);		ario permane		cial UCE cor	responde al a	ño 2023.			,

Colecistectomía (Cole), Hernioplastía inquinal (Hernio) Neumonía (N), Infección del torrente sanguíneo (ITS), Infección del tracto urinario (ITU), Endometritis puerperal (EP), Infección de Herida Operatoria (ISQ)

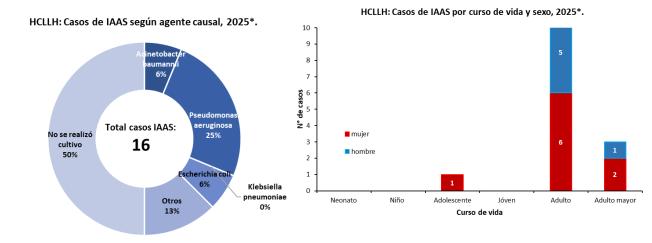


Vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS)

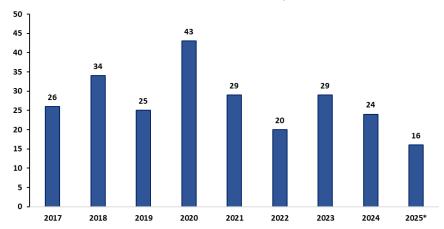


HCLLH: Características de casos de IAAS, 2025*

HCLLH: Características de	casos de IA	AAS, 2025^
Características	TC	TAL
	N°	%
N° casos notificados	16	100%
Factores de riesgo		
NAV	5	31%
ITS x CVC	0	0%
ITU x CUP	2	13%
ITS x CVP	0	0%
ISQ x Cole	1	6%
ISQ x Hernio	0	0%
EP x PC	1	6%
ISQ x PC	6	38%
EP x PV	1	6%
Servicio		
UCI	5	31%
Neonatología	0	0%
Medicina	0	0%
Cirugía	1	6%
Ginecología	7	44%
Obstetricia	1	6%
UCE (UCIN)	2	13%
Fuente: HCLLH - UESA - VEIIH		SE 31-2025



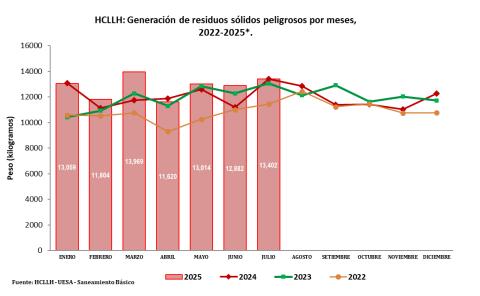
HCLLH: Casos notificados de IAAS, 2017-2025*.

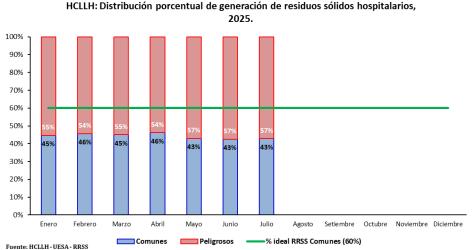




Vigilancia de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios

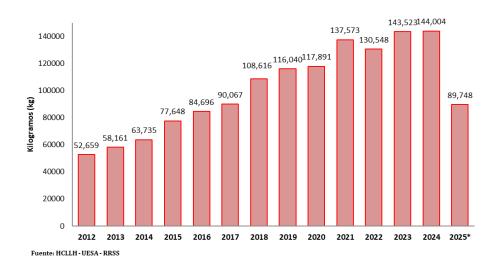






HCLLH: Generación de residuos peligrosos, 2012-2025*.







Monitoreo de Aedes aegypti



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 julio 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

URICACIÓN	No		MES DE JULIO						
UBICACIÓN	OVITRAMPA	Día 2	Día 5	Día 7	Día 9	Día 12			
Tanque Criogénico de O ₂	OVIT Nº 1	-	-	-	-	+			
Cisterna (48m³)	OVIT Nº 2	-	-	-	-	-			
Lavandería	OVIT No 3	-	-	-	-	-			
Pediatría	OVIT Nº 4	-	-	-	-	-			
Cisterna no operativa (40m³)	OVIT Nº 5	-	-	-	-	-			

Tabla 2 : Resultados de monitoreo de ovitrampas Sede. Administrativa

UDTOACTÓN	No.	MES DE JULIO					
UBICACIÓN	OVITRAMPA	Día 2	Día 5	Día 7	Día 9	Día 12	
SS.HH (01) Mujeres	OVIT Nº 1	-	-	-	-	-	
SS.HH (02) Mujeres	OVIT Nº 2	-	-	-	-	-	

<u>ÍNDICE DE OVITRAMPA POSITIVA (IOP)</u>

Indicador que mide el porcentaje de ovitrampas positivas en relación a el total de ovitrampas inspeccionadas

El Índice de ovitrampa positiva se calcula con la siguiente ecuación:

$$IOP = \frac{N^{\circ} \text{ ovitrampas positivos}}{N^{\circ} \text{ ovitrampas inspeccionados}} x100\%$$

Para el mes de julio se tiene en el hospital:

$$IOP = \frac{1}{25} x100\%$$

$$IOP = 4\%$$

Se hicieron 25 inspecciones de las 5 ovitrampas instaladas en el hospital; de estas; 1 (4 %) fueron positivas para huevos de Aedes aegypti

Para el mes de julio se tiene en la sede administrativa :

$$IOP = \frac{0}{10}x100\%$$

$$IOP = 0 \%$$

Se hicieron 10 inspecciones de las 2 ovitrampas instaladas en la sede administrativa; de estas; 0 (0 %) fueron positivas para huevos de Aedes aegypti.



Monitoreo de Aedes aegypti



INDICE AÉDICO DE JULIO DEL 2025

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:

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

Para el mes de julio se tiene:

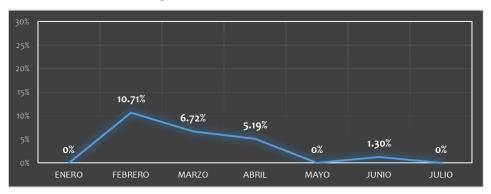
$$IA = \frac{0}{77} \times 100\%$$

$$IA = 0 \%$$

Tabla 3. Índice Aédico en los últimos 07 meses en el hospital

Meses	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
N° Ambientes Inspeccionados	55	56	134	77	77	77	77
N° Ambientes Positivos	0	6	9	4	0	1	0
IA	0%	10.71%	6.72%	5.19%	0%	1.30%	0%

Figura 1. Índice Aédico en los últimos 07 meses



CAPTURA DE Aedes aegypti

Tabla 4. Captura de Aedes aegypti por servicio

Servicio	Captura de Aedes aegypti (Fase adulto)							
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	
Oficina de Epidemiologia	0	1	0	1	0	0	0	
Laboratorio De Microbiología	0	1	0	0	0	0	0	
Lavandería	0	1	0	0	0	0	0	
Auditorio	0	0	1	0	0	0	0	
Oficina de Seguros	0	0	0	1	0	0	0	
Oficina de referencias	0	0	0	0	0	1	0	
Sede AdmDocencia	0	1	1	0	0	0	0	
Sede AdmPlaneamiento	0	1	0	0	0	0	0	
TOTAL	0	5	2	2	0	1	0	
Servicio	Captura de Aedes aegypti (Fase larva)							
Pasillo frente a casa fuerza	0	1	0	1	0	0	0	
Área de mantenimiento	0	0	1	0	0	0	0	
Tanque Criogénico de O ₂	0	0	0	1	0	0	0	
TOTAL	0	1	1	2	0	0	0	



Aedes aegypti: Control larvario



Tabla 5. Puntos críticos identificados en el HCLLH

Ambientes Punto Crítico	i i
Almacén central de residuos sólidos Canaletas (agua residual). Materiales en desuso. Residuos de construcción.	
Tanque criogénico de O ₂ Charcos de agua / Agua empoza drenaje deficiente	ada a causa de un
Parte posterior de UCIN (Goteo). Equipos de aire acondicionado Área de biomédica Servicios Generales.	
Jefatura de SOP Materiales en desuso	
Baños/duchas- hospitalización/ Recipientes con agua emergencia/pediatría Falta de tapas de las cisternas de	
Archivos Falta de mantenimiento de canal Cisterna de inodoros sin tapa.	etas de lluvia.
Lavandería Charcos de agua Desfogue de agua residual en m	al estado
Consultorios-SS.HH de pacientes Goteo de agua de los lavaderos. Cisterna de inodoros sin tapa. Goteo de agua en punto de paso	
Desagüe sin tapa Pasillo frente a casa fuerza Tapas de buzón rota, presenta a el interior	gua empozada en
Caza Fuerza Charcos de agua Desfogue de agua residual en m	al estado
Tópico de medicina Agua empozada de manera ocas	sional en toldos
Techo de mantenimiento Agua empozada de manera ocas	sional en toldos

Imagen 1. Aplicación de larvicida en tanque criogénico de O2 punto



Imagen 5. Aplicación de larvicida en Cisternas



Imagen 2. Aplicación de larvicida en tanque criogénico de O2 punto en tanque criogénico de O2 punto N°2 N°3



Imagen 6. Aplicación de larvicida en



CONTROL LARVARIO

Imagen 2. Aplicación de larvicida Imagen 3. Aplicación de larvicida



Imagen 7. Aplicación de larvicida en lavandería Nº1



Imagen 4. Aplicación de larvicida en tanques de inodoro sin tapa



Imagen 8. Aplicación de larvicida en lavandería N°2





Alertas Epidemiológicas



Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

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

EPIDEMIOLOGIA PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

"Riesgo de incremento de enfermedades y otros Eventos de Importancia en Salud Pública (EVISAP) en el contexto de la realización de eventos masivos en el país"

CÓDIGO: AE - CDC- Nº005 - 2025

I. OBJETIVO

Alertar a los servicios de salud, tanto del sector público como privado, a intensificar las acciones de vigilancia epidemiológica, prevención y control frente al riesgo potencial de aparición e incremento de enfermedades transmisibles y otros Eventos de Importancia en Salud Pública (EVISAP), en el marco de los eventos masivos que se desarrollarán en diversas regiones del país durante el presente año.

II. ANTECEDENTES

Los eventos masivos representan escenarios de alto riesgo epidemiológico debido a la concentración temporal de personas en un mismo espacio geográfico. Esta situación facilita la transmisión de enfermedades que circulan en el país de forma epidémica, así como la posible introducción de enfermedades que actualmente se presentan de forma epidémica en otras regiones del mundo.

La concentración multitudinaria de turistas nacionales y extranjeros, junto con otros factores de exposición, como la alta densidad de personas, el desplazamiento interno, condiciones higiénicas deficientes, alojamiento colectivo, consumo de alimentos o aqua contaminados, acceso limitado a servicios de salud, condiciones climáticas adversas, uso compartido de objetos y baja cobertura de vacunación; representa un riesgo sanitario significativo para la población local. Esto se debe a la posibilidad de una mayor propagación de enfermedades endémicas presentes en el país, así como la introducción de enfermedades emergentes o reemergentes que actualmente circulan en otras regiones del mundo, como:

- Enfermedades respiratorias altamente transmisibles, como sarampión, tos ferina, influenza o COVID-19.
- Enfermedades transmitidas por vectores, como dengue, fiebre amarilla, malaria,
- Enfermedades transmisibles por contacto directo o cercano: viruela símica
- Zoonosis, como fiebre amarilla o la leptospirosis.
- Enfermedades transmitidas por alimentos o agua contaminados, como cólera.
- Riesgos sanitarios asociados a desastres naturales o fenómenos climáticos extremos, que pueden coincidir con la realización de eventos masivos.
- Intoxicaciones por metanol u otras sustancias presentes en bebidas alcohólicas

Ante este escenario, resulta imprescindible establecer una coordinación sectorial y multisectorial, con entidades del sector público y privado, para desarrollar procesos de planificación estratégica y operativa orientados a la vigilancia, prevención y mitigación de riesgos para la salud pública ante eventos masivos. Estas intervenciones buscan reducir la probabilidad de ocurrencia de brotes epidémicos u otros eventos sanitarios de

DEL VIRUS DE TADOS

E - CDC- N°003 - 2025

cional ante el riesgo de con transmisión activa sificar las actividades de a (SR) a través de la

tinúa representando un nibilidad de una vacuna ando brotes periódicos. 1). La alta contagiosidad rápida diseminación en 0% de las personas no

11 casos de sarampión. 24. El 99% de los casos dos (1168), según datos

para SPR (sarampión, gunda dosis de 28.1%. es de 5 años para SPR de población vulnerable esgo. A nivel distrital, el n alto riesgo debido a la

n a través del CNE un nto religioso masivo gó participantes de al ocurrencia de casos más que a la fecha se

n diagnóstico positivo a nsmisibilidad v posterior

EL PAÍS

C- N°002 - 2025

ante el riesgo de de vacunación v tificación de todo

nzoóticas del país

- CDC- N°001 - 2025

epresentando un de una vacuna rotes periódicos, Ita contagiosidad diseminación en las personas no

re alta, síntomas oca, seguidas de icaciones graves ,000 casos) y la

s internacionales nlleva a un riesgo talmente al virus omo en espacios as en período de el virus.

de 5 años para a una población to riesgo. A nivel sma categoría de

niológica (SE) 06 un 88,97% para endada del 95%. ce de vacunación nal ante el incremento de las regiones de ividades de respuesta.

lavivirus de la familia osquitos infectados de

ndo en 3-4 días en la on afectación hepática ento específico para la ital (3). La vacunación nda inmunidad de por

ales de las Américas. o 9 397 casos, siendo 443), seguido de Perú 315 muertes, el Perú el 35.96% (1 192)¹.

londe es endémico, v o, puede deberse a la spp. que habitan en el cas v epidémicas v la o se consideraban en

aba con antecedente vacunal. La cobertura de

e observó un aumento pien en 2024 los casos I. Colombia, Guyana v sta zona, a áreas más a, Colombia (7).

plicando la incidencia un brote en el Valle de

ica ubicada en la selva ucho (7), consideradas de alto riesgo debido a la tados fueron varones de entre 15 y 57 años. Con

nivel nacional

AE- CDC- N°012 - 2024

nacional del riesgo de lógica y circulación del nedidas integrales que con dengue.

de dengue notificados. na letalidad de 0.054%. Nicaragua¹.

e debido a la ocurrencia favorecieron una mayor de la enfermedad, con tóricas de casos. Es así incremento del 306,3% 0 mil habitantes. Según gnos de alarma; 11,4 % grave. Respecto a las d 0.17%

esgo es susceptible, se go de complicaciones y

3 847 casos de dengue, probables; resultando en ue, el 90,29% (247 244) le alarma y 0,27% (741) 802,81 casos por cada e los cuales, 252 son dad de 0.09%.

casos de dengue. Los Martín, Piura, Tumbes, nazonas y Ayacucho. En uas, Lagunas, Requena, Pardo Miguel, Morales, iura, Sullana, Pariñas y Pangoa (Junín), Callería bopata (Madre de Dios), presentan transmisión

asos de dengue en 18 mentos más afectados argo, debido a la gran dría alterarse.

ola en el Perú

- CDC- Nº 010- 2024

sao de introducción de gilancia epidemiológica

iratoria a través de la ctadas. El sarampión entar complicaciones e pueden llevar a la rimeras semanas del

fectos congénitos en la de la región Callao. or laboratorio y 4 por Filipinas; en 2019 se importación3

a todo paciente febril ntación de casos es

2019 al 2023 fueron 5,6%)4, originando un e 5 años, alcanzando valuada tiene un alto resencia de brotes o

de la herramienta de nás de la inmunidad ión, evaluación de la 5%) fue categorizada fueron categorizados

an presentado brotes Kirguistán, Rumania

se han notificado 365 el 2023, siendo estos: Turcas y Caicos (2) y e síndrome congénita







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. Versión digital: https://www.gob.pe/86932-hospital-carlos-lanfranco-la-hoz-unidad-de-epidemiologia-y-salud-ambiental

