



PERÚ

Ministerio
de Salud



H O S P I T A L

Carlos Lanfranco La Hoz

Carlos Lanfranco La Hoz



Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

HCLLH

SE 35-2025*

* Hasta el 30/08/2025





PERÚ

Ministerio
de Salud



H O S P I T A L
Carlos Lanfranco La Hoz

Carlos Lanfranco La Hoz



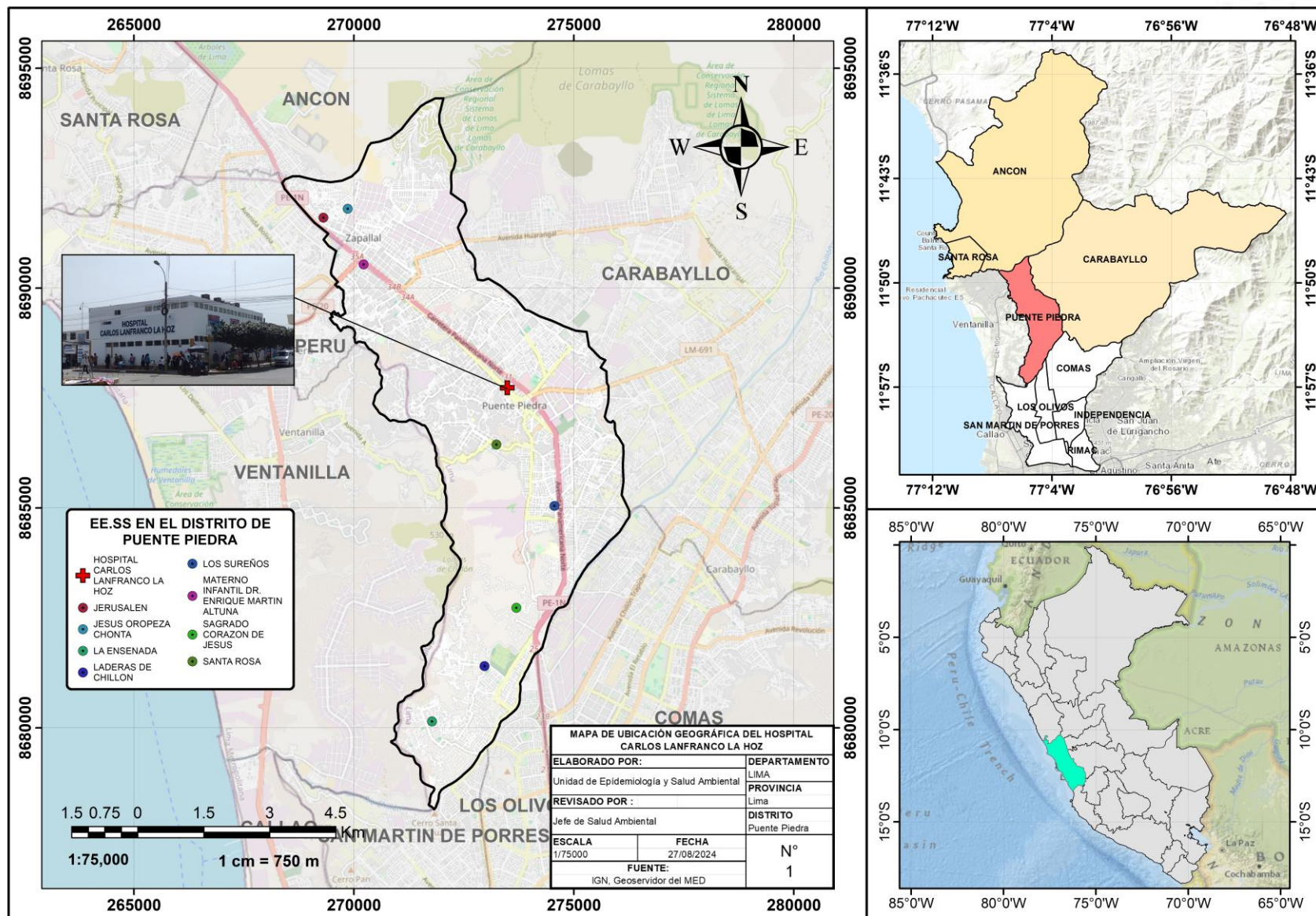
Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

INFORMACIÓN ESTÁTICA



HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ:

Ubicación geográfica y jurisdicción sanitaria

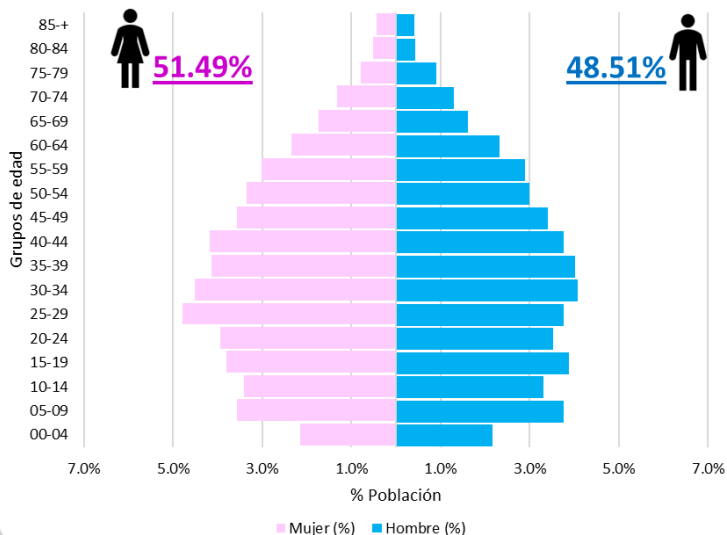


HCLLH: Población de la jurisdicción sanitaria

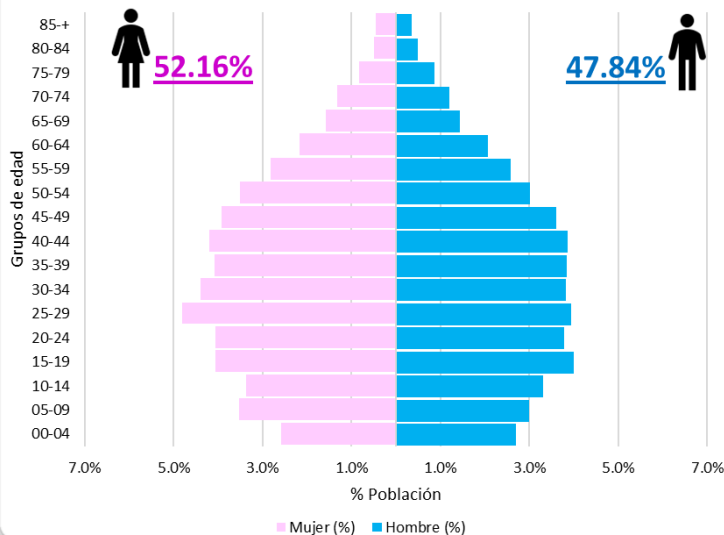


HOSPITAL
Carlos Lanfranco La Hoz

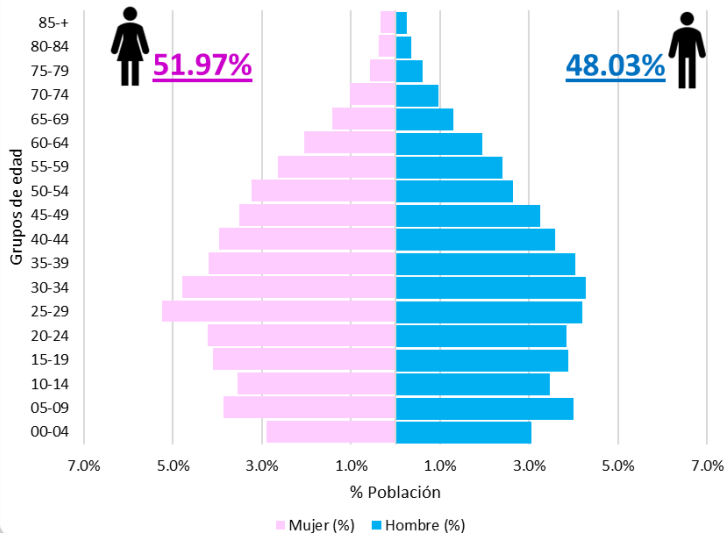
HCLLH: Población estimada de distrito de Ancón, 2025.



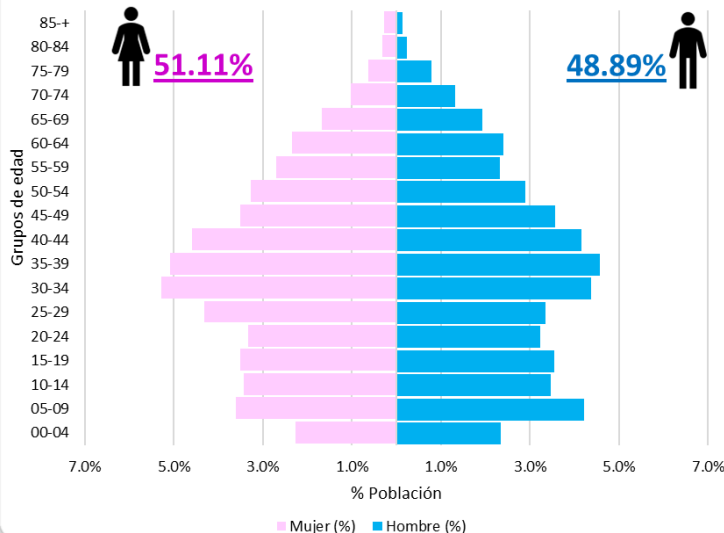
HCLLH: Población estimada de distrito de Carabayllo, 2025.



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

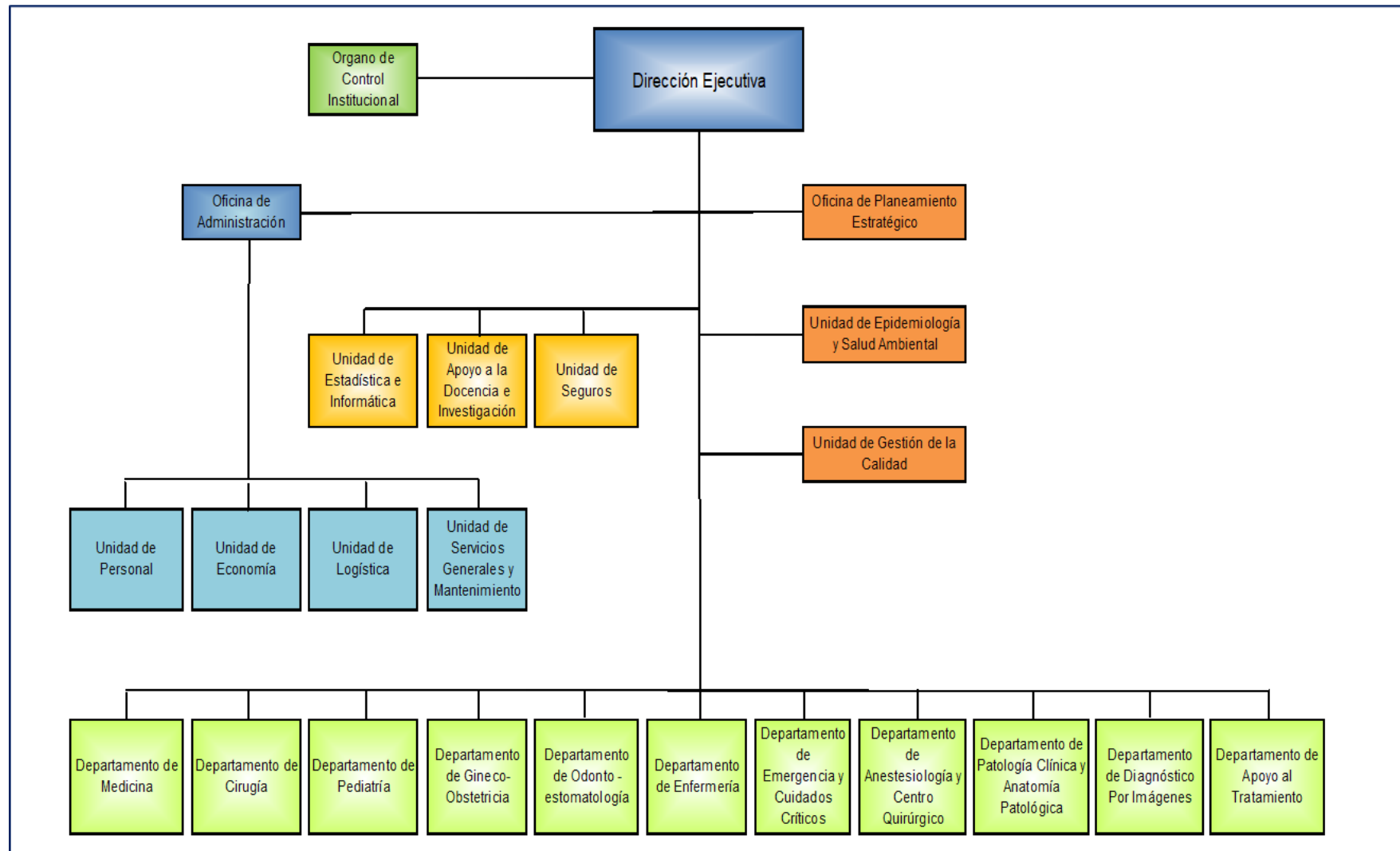


HCLLH: Población estimada de distrito de Santa Rosa, 2025.



HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ:

Organigrama estructural*





PERÚ

Ministerio
de Salud



H O S P I T A L
Carlos Lanfranco La Hoz

Carlos Lanfranco La Hoz



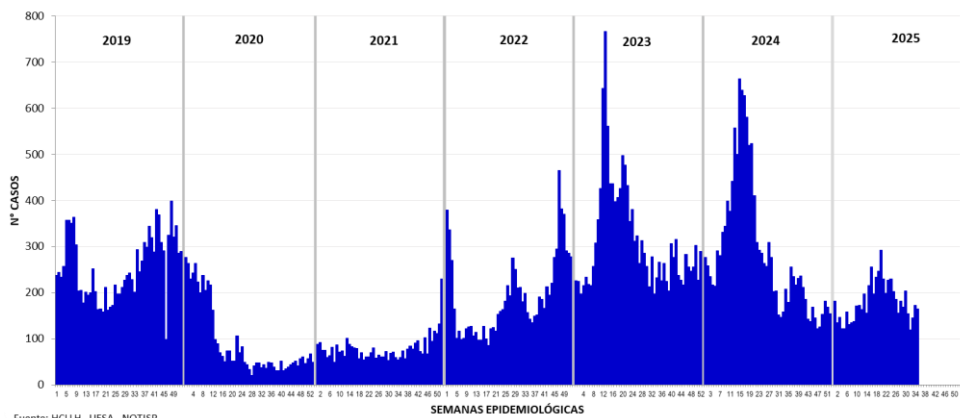
Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

INFORMACIÓN DINÁMICA



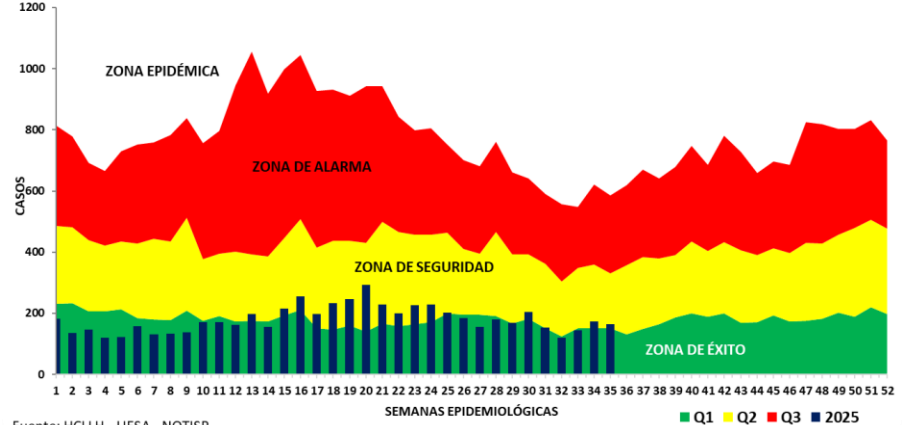
Vigilancia de Febriles

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



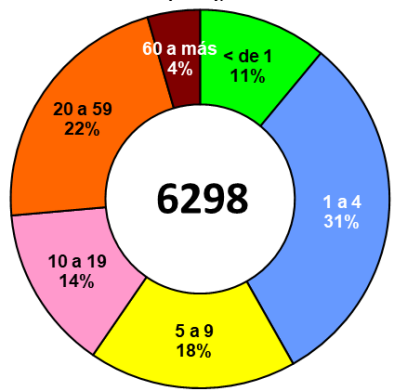
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Corredor endémico de febriles, 2025*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

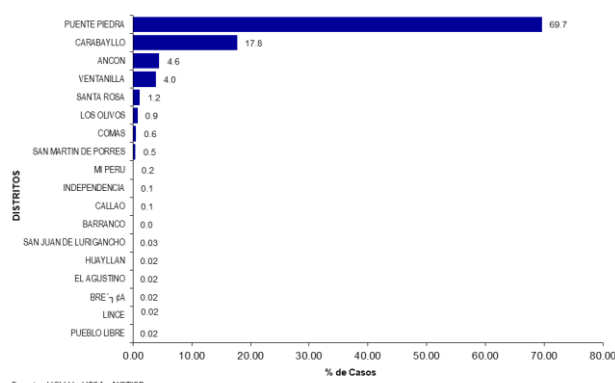
HCLLH: Distribución de febriles según grupo de edad (años), 2025*.



Fuente: HCLLH-UESA-NOTI SP

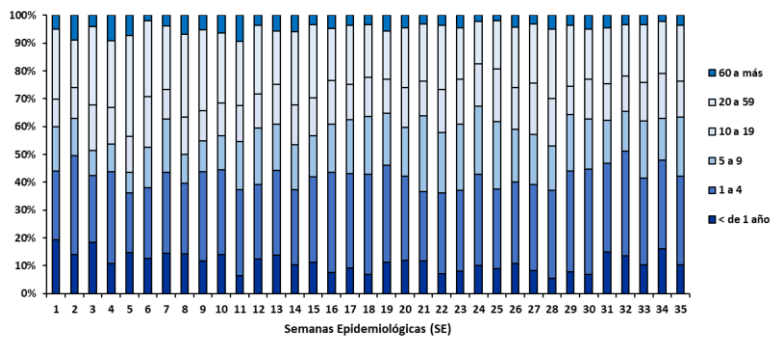
Elaborado: HCLLH-UESA

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



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

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

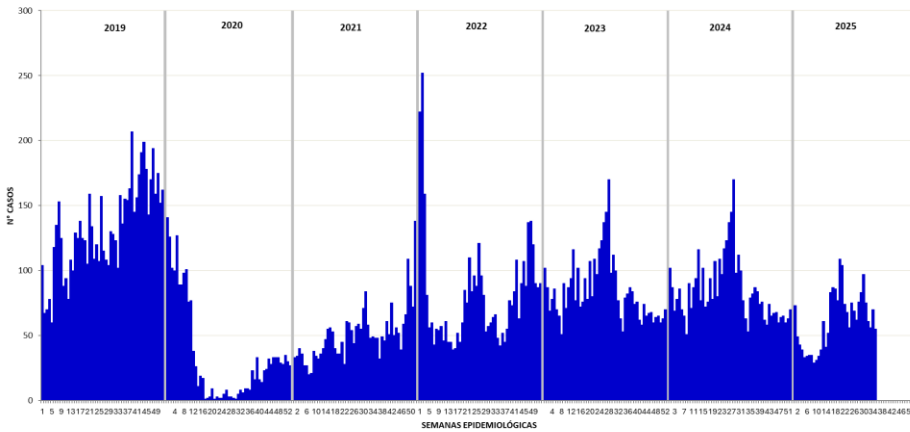


Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

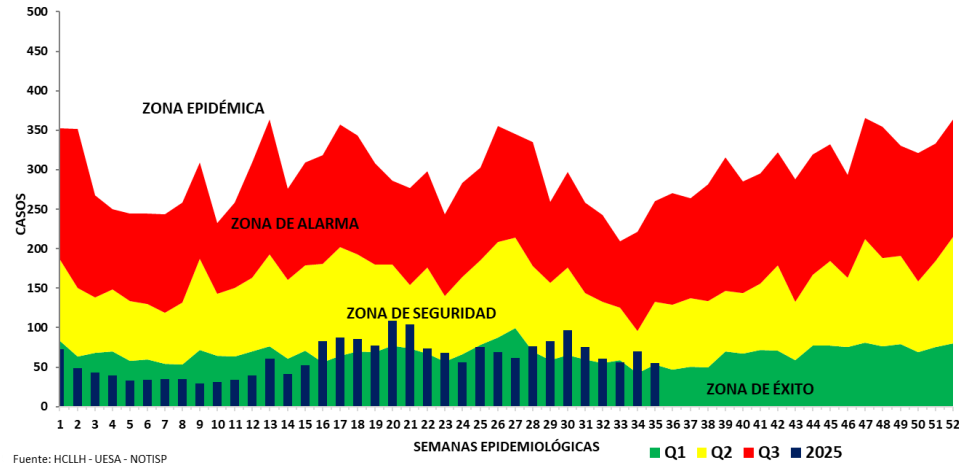
Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	Mes anterior	Mes actual	% de variación
6298 SE 35-2025	180 febriles/SE	119 SE 32-2025	292 SE 20-2025	863	601	-30%

Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

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



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

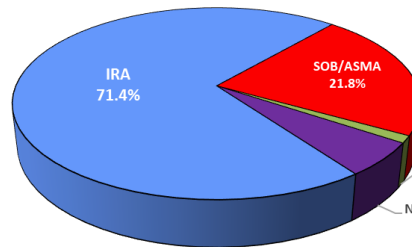


HCLLH: Episodios de Infecciones respiratorias en <5años según forma clínica,
SE 35 (2023-2025)

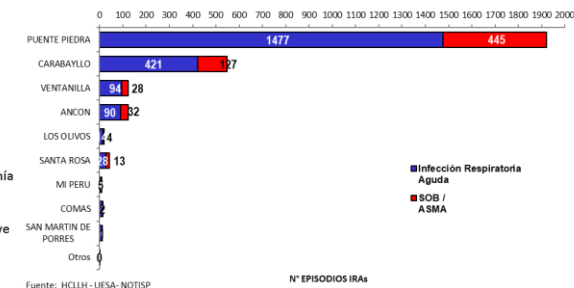
Forma clínica en <5 años	2023		2024		2025		Tendencia	% variación 2024-2025
	N°	%	N°	%	N°	%		
IRA	3616	81%	3232	82%	2151	71%		-33%
SOB/ASMA	579	13%	495	13%	657	22%		33%
Neumonía	59	1.3%	41	1.0%	36	1.2%		-12%
Neumonía grave	189	4%	157	4%	170	5.6%		8%
Total episodios IRA	4443	100%	3925	100%	3014	100%		-23%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de casos de IRAs según forma clínica,
hasta SE 35-2025.



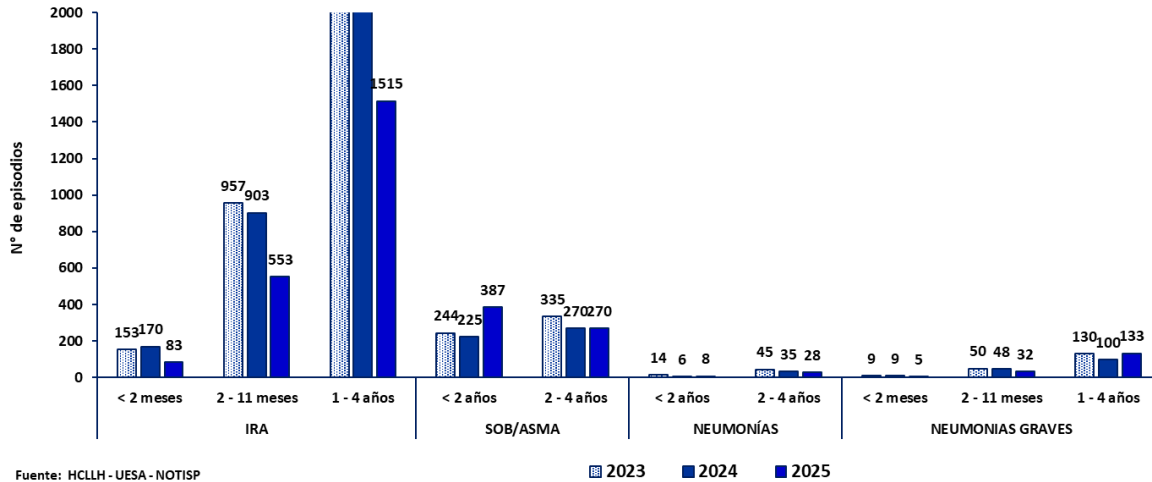
HCLLH: Distribución de episodios de IRAs en <5años por distrito de
procedencia, 2025*.



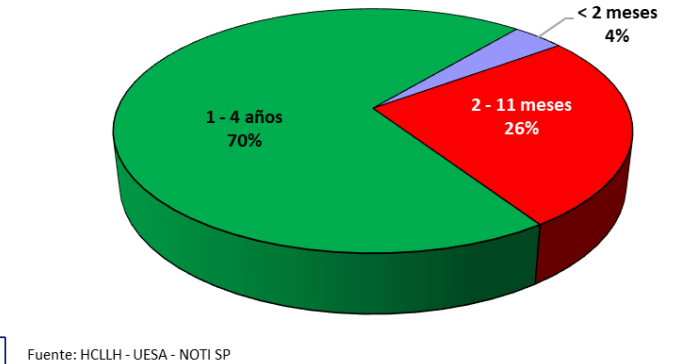
Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	mes anterior	mes actual	% de variación
2151 SE 35-2025	61 episodios/SE	29 SE 09-2025	109 SE 20-2025	393	242	 -38%

Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

HCLLH: Episodios de infecciones respiratorias en <5años según grupo de edad, SE-35 (2023-2025).



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



HCLLH: IRAS en <5años por tipo y grupo de edad, hasta SE 35 (2023-2025)

IRA <5años	SE 35			% variación 2024-2025
	2023	2024	2025	
IRA	3616	3232	2151	-33%
< 2 meses	153	170	83	-51%
2 - 11 meses	957	903	553	-39%
1 - 4 años	2506	2159	1515	-30%
SOB/ASMA	579	495	657	33%
< 2 años	244	225	387	72%
2 - 4 años	335	270	270	0%
NEUMONÍAS	59	41	36	-12%
2 - 11 meses	14	6	8	0%
1 - 4 años	45	35	28	-20%
NEUMONIAS GRAVES	189	157	170	8%
< 2 meses	9	9	5	0%
2 - 11 meses	50	48	32	-33%
1 - 4 años	130	100	133	33%
Total IRAS <5 años	4443	3925	3014	-23%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

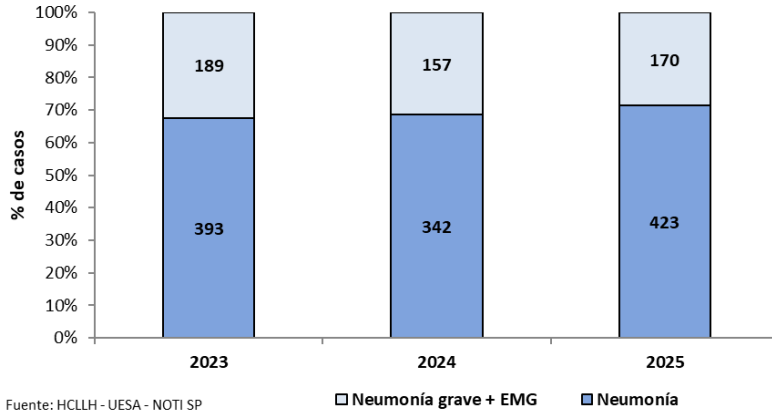
HCLLH: Neumonías graves en <5años según evolución de casos y grupo de edad, hasta SE 35 (2023-2025)

Evolución	SE 35			Tendencia	% variación 2024-2025
	2023	2024	2025		
Hospitalizaciones	187	156	162		4%
< 2 meses	9	9	5		-44%
2 - 11 meses	50	48	30		-38%
1 - 4 años	128	99	127		28%
Tasa de severidad	75%	79%	79%		0%
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%	1%	0%		0%
Total Neumonías <5a.	248	198	206		4%

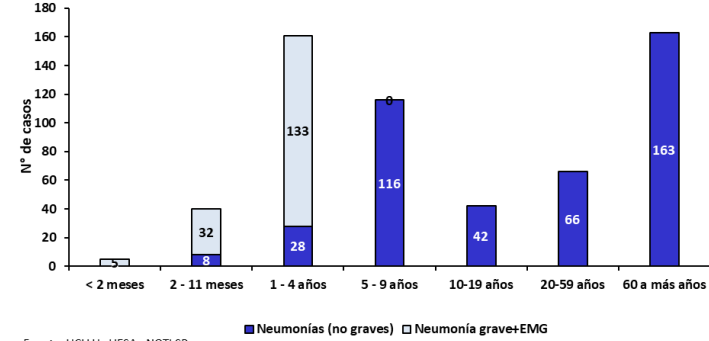
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Vigilancia de Neumonías

HCLLH: Neumonías según forma clínica por años,
hasta SE 35 (2023-2025).



HCLLH: Neumonías según tipo y grupo de edad, SE 35-2025.

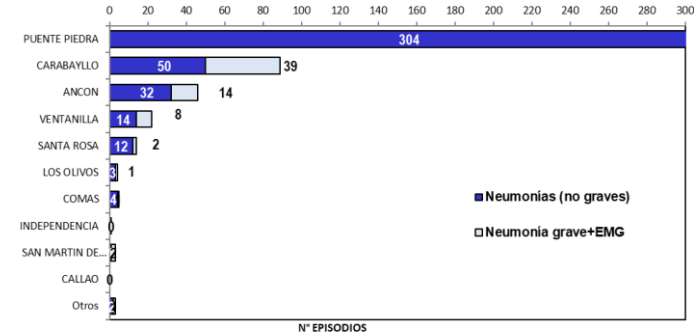


HCLLH: Episodios de Neumonías según forma clínica, SE 35 (2023-2025)

Forma clínica	2023		2024		2025		Tendencia	% variación 2024-2025
	N°	%	N°	%	N°	%		
Neumonía	393	68%	342	69%	423	71%		24%
Neumonía grave + EMG	189	32%	157	31%	170	29%		8%
Total Neumonías	582	100%	499	100%	593	100%		19%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

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

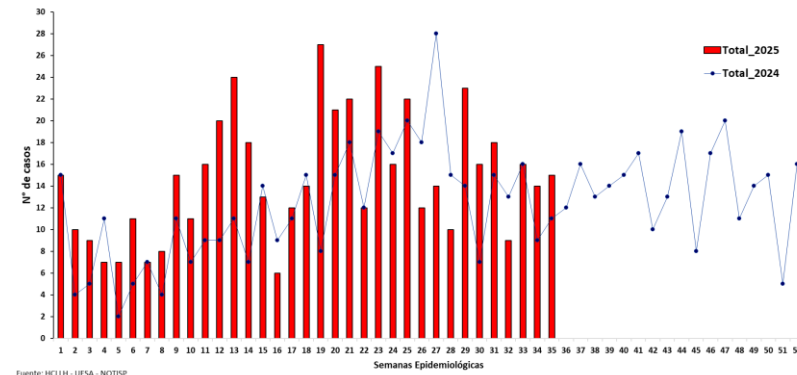


HCLLH: Episodios de Neumonías por tipo y grupo de edad, hasta SE 35-2025

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	5	5	1%	5	1%	100%	0	0%	0%
2 - 11 meses	8	32	40	7%	30	6%	75%	0	0%	0%
1 - 4 años	28	133	161	27%	127	25%	79%	0	0%	0%
5 - 9 años	116	0	116	20%	106	21%	91%	0	0%	0%
10-19 años	42	0	42	7%	37	7%	88%	0	0%	0%
20-59 años	66	0	66	11%	62	12%	94%	10	19%	16%
60 a más años	163	0	163	27%	148	29%	91%	42	81%	28%
Total	423	170	593	100%	515	100%	87%	52	100%	10%

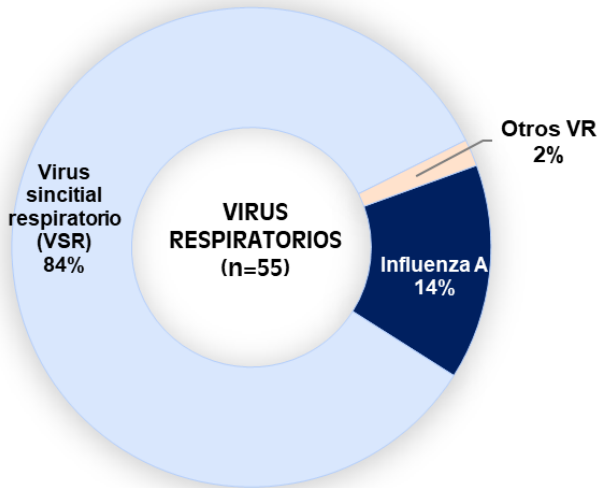
IRAG= Infección Respiratoria Aguda Gr; EMG= Enfermedad muy grave
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías, 2025*



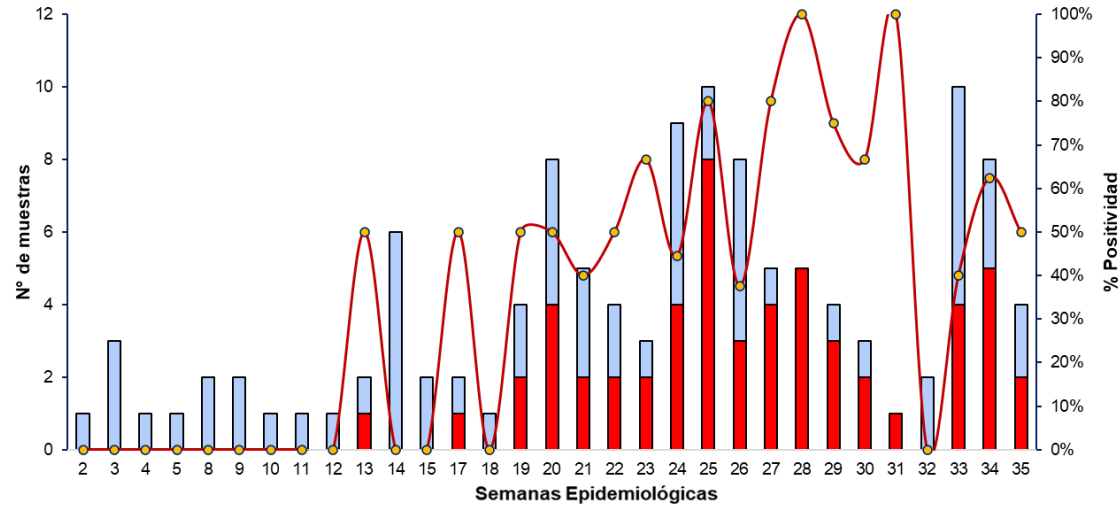
Vigilancia de virus respiratorios

HCLLH: Aislamientos virales en pacientes con IRAG/NAC/SOBA, 2025*.



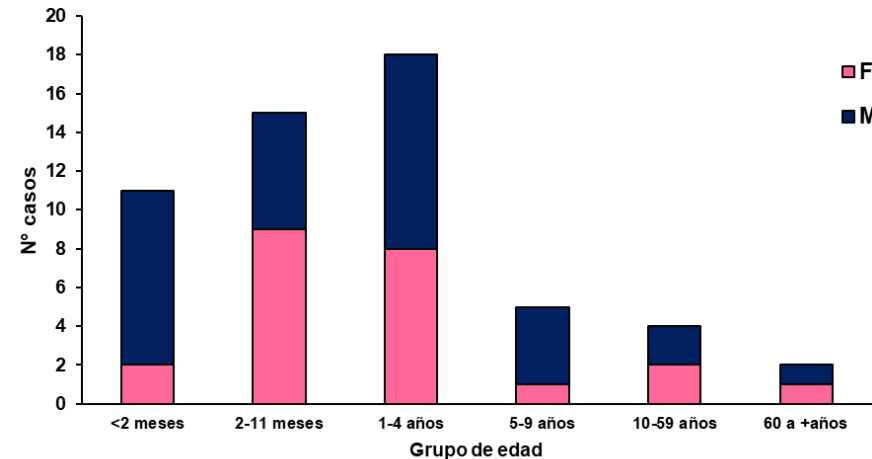
Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

HCLLH: Aislamiento de virus respiratorios en pacientes con IRAG/NAC/SOB, 2025*.

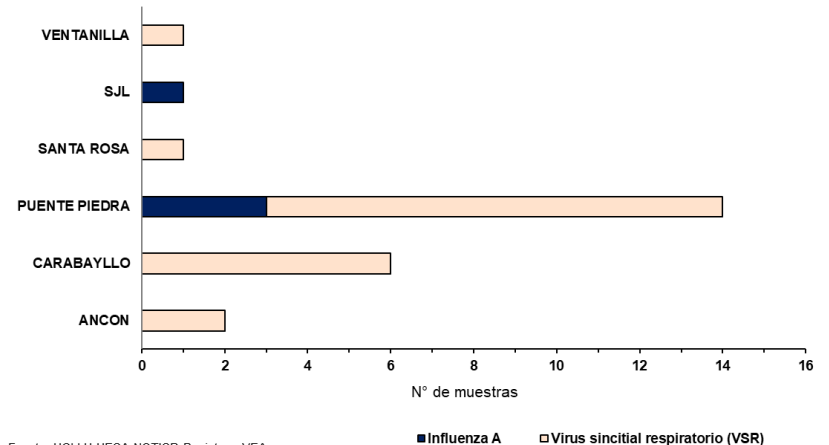


Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

HCLLH: Aislamiento de virus respiratorios en pacientes con IRAG/NAC/SOB por grupo de edad y sexo, 2025*.



HCLLH: Distribución de virus respiratorios por lugar de procedencia, 2025*.



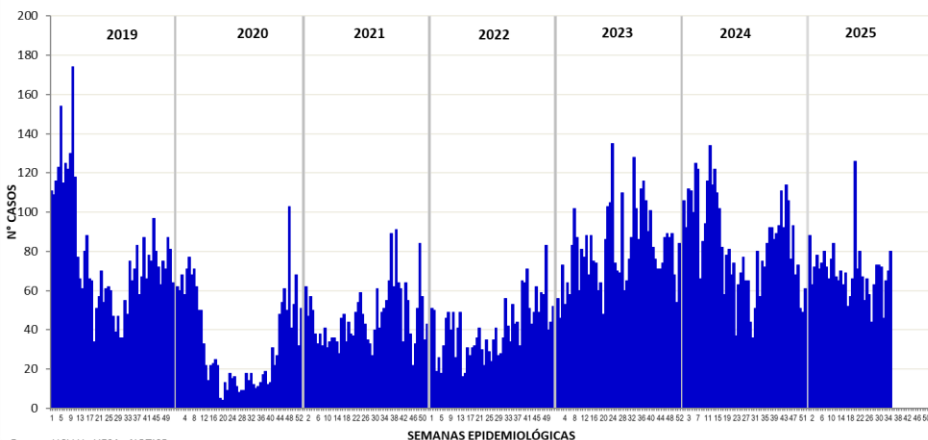
Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

■ Influenza A □ Virus sincitial respiratorio (VSR)

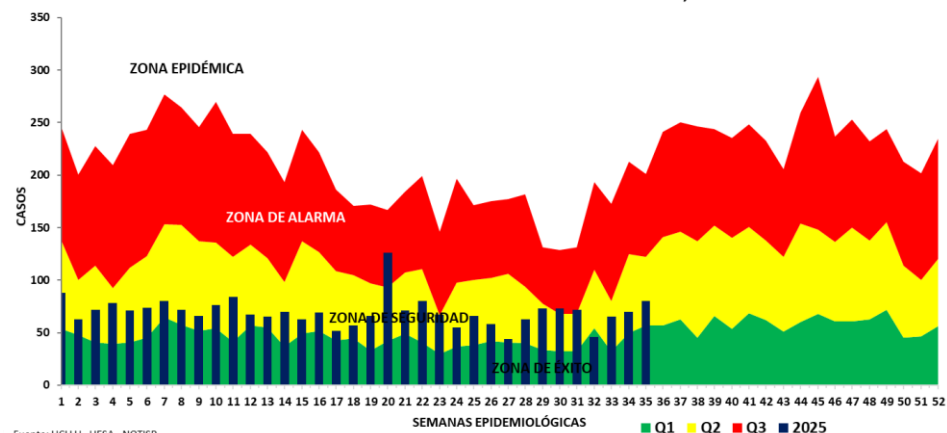
Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

Enfermedades Diarreicas Agudas

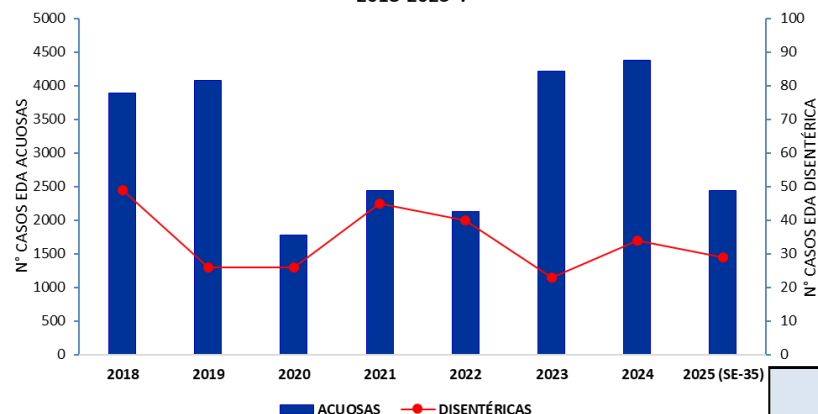
HCLLH: Curva epidémica de episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas Acuosa, 2019 - 2025*



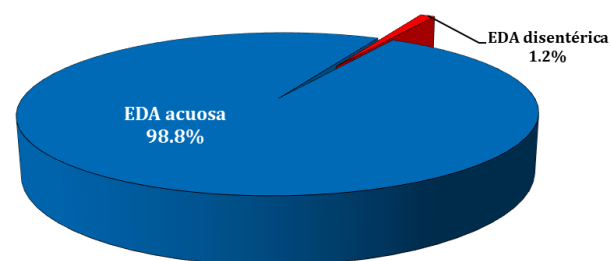
HCLLH: Corredor endémico de EDA acuosa, 2025*.



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



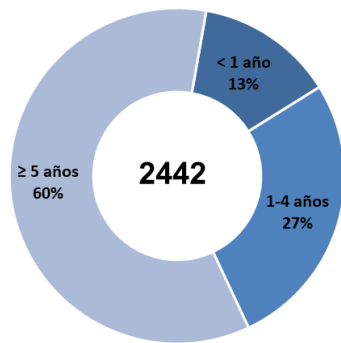
HCLLH: Distribución de casos de EDAs según forma clínica a la SE 35-2025



Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	mes anterior	mes actual	% de variación
2442 SE 35-2025	70 episodios/SE	44 SE 27-2025	126 SE 20-2025	325	261	 -20%

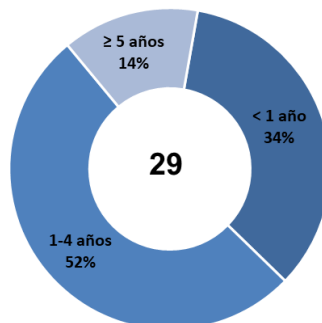
Enfermedades Diarreicas Agudas

HCLLH: Distribución de EDAs Acuosa por grupo de edad, hasta SE 35-2025.



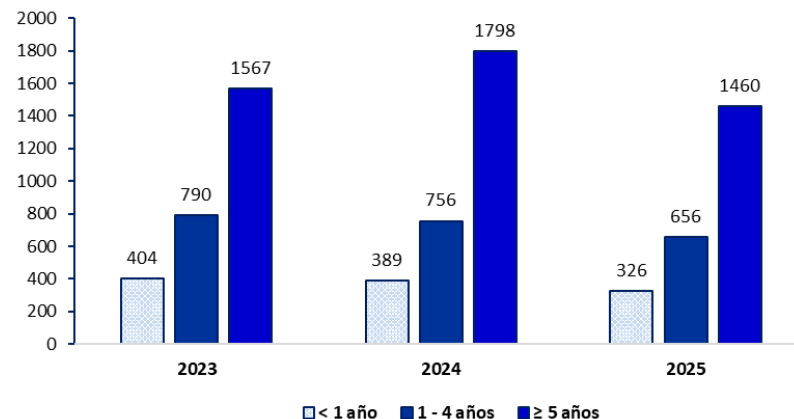
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de EDAs Disentéricas por grupo de edad, hasta SE 35-2025.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: EDAs por tipo y grupo de edad, hasta SE 35 (2023-2025).



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Episodios de EDAS por tipo, grupo de edad y evolución de los casos SE 35-2025

Ciclo de vida	EDAs Acuosa			EDAs Disentéricas		
	Episodios	Hospitalizados	Defunciones	Episodios	Hospitalizados	Defunciones
< 1 año	326	1	0	10	3	0
1-4 años	656	3	0	15	1	0
≥ 5 años	1460	2	0	4	0	0
Total EDAs	2442	6	0	29	4	0

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

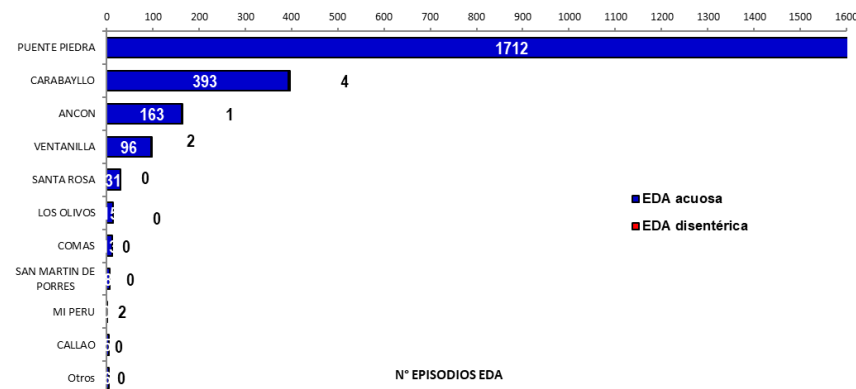
EDA Acuosa: Tasa de severidad= 0.2%

Tasa de letalidad= 0%

EdA Disentérica: Tasa de severidad= 14%

Tasa de letalidad= 0%

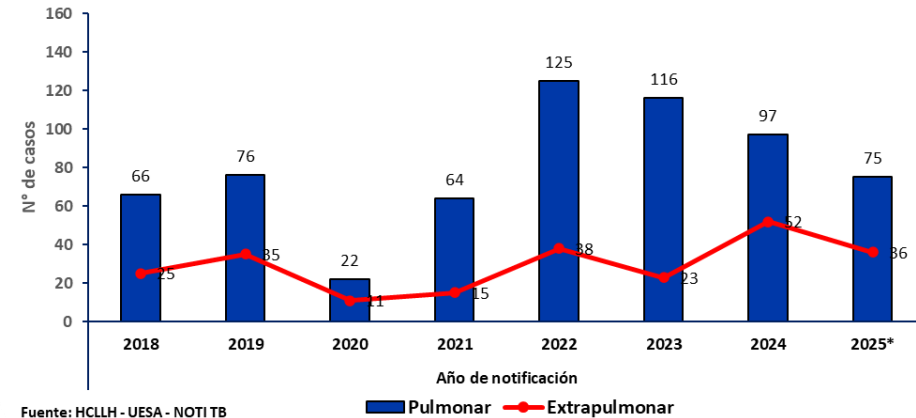
HCLLH: Distribución de episodios de EDA por distrito de procedencia, 2025*.



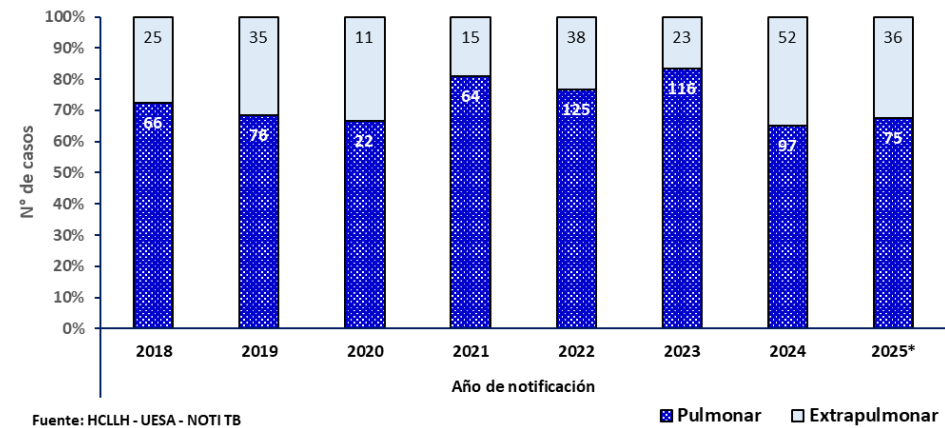
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Vigilancia de Tuberculosis

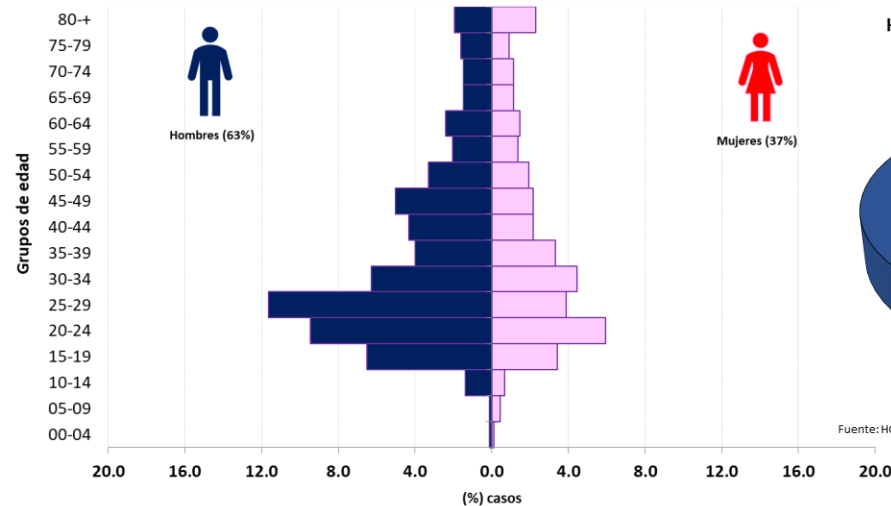
HCLLH: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS POR TIPO Y AÑOS, 2018-2025*



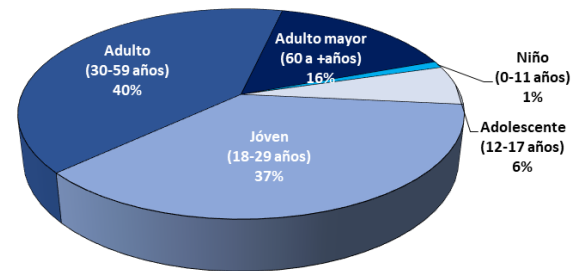
HCLLH: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS POR TIPO Y AÑOS, 2018-2025*



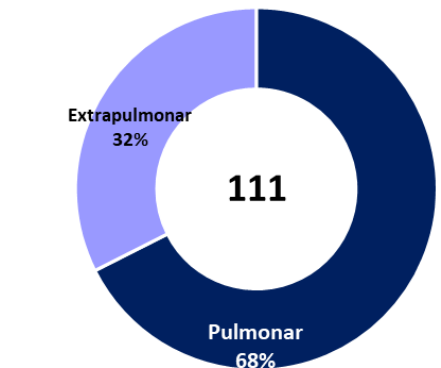
HCLLH: Casos de tuberculosis según grupo de edad y sexo, 2018-2025*.



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



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



Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 35			Tendencia SE 35	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
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	2	1	2	2		0%
Varicela	4	19	6	3	14	6		-57%
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0	0		0%
ESAM Severo	0	0	0	0	0	0		0%
Total	10	20	11	7	16	11		-31%

**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 diagnóstico y evolución, 2025*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*		Evolución Confirmados	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	Hospitalizados	Defunciones
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0%	0	0
Parotiditis	3	0	0	3	10%	1	0
Rubéola	0	0	1	1	3%	0	0
Sarampión	0	0	2	2	7%	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0%	0	0
Tos Ferina	1	1	14	16	55%	0	0
Varicela sin complicaciones	6	0	0	6	21%	0	0
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0%	0	0
ESAM Severo	0	0	0	0	0%	0	0
Difteria	0	0	1	1	3%	0	0
Total	10	1	18	29	100%	1	0

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

HCLLH: Búsqueda Activa Institucional (BAI) Sarampión/Rubéola, PFA y SRC, 2025*.

BAI	TOTAL DIAGNÓSTICOS/ REGISTROS REVISADOS	TOTAL DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES ENCONTRADOS	CUMPLEN CON DEFINICIÓN DE CASO	CASOS REPORTADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA		ESTADO DE INVESTIGACION EPIDEMIOLÓGICA	
				Nº	%	INVEST.	NO INVEST.
SR	279,253	164	1	1	100%	100%	0%
PFA	64,577	7	0	0	0%	0%	0%
SRC	19,739	1	0	0	0%	0%	0%

Fuente: HCLLH-UESA-BAI



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 35			Tendencia SE 35	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Hepatitis B	22	28	20	13	16	20		25%
Infección Gonocócica	19	24	11	6	13	11		-15%
Sífilis Congenita	11	4	8	7	2	8		300%
Sífilis Materna	16	7	10	12	5	10		100%
Sífilis No especificada	147	89	67	93	61	67		10%
VIH	160	155	71	98	110	71		-35%
Total	375	307	187	229	207	187		-10%

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

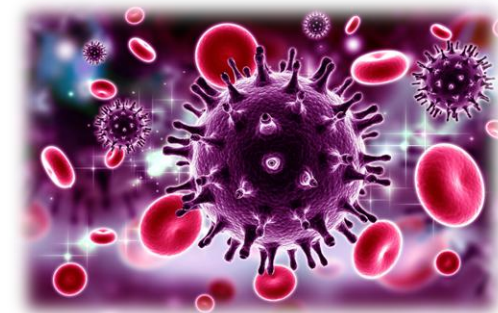
*SE 35-2025

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	20	0	0	20	11%
Infección Gonocócica	11	0	0	11	6%
Sífilis Congenita	8	0	0	8	4%
Sífilis Materna	10	0	0	10	5%
Sífilis No especificada	67	0	0	67	36%
VIH	71	0	0	71	38%
Total	187	0	0	187	100%

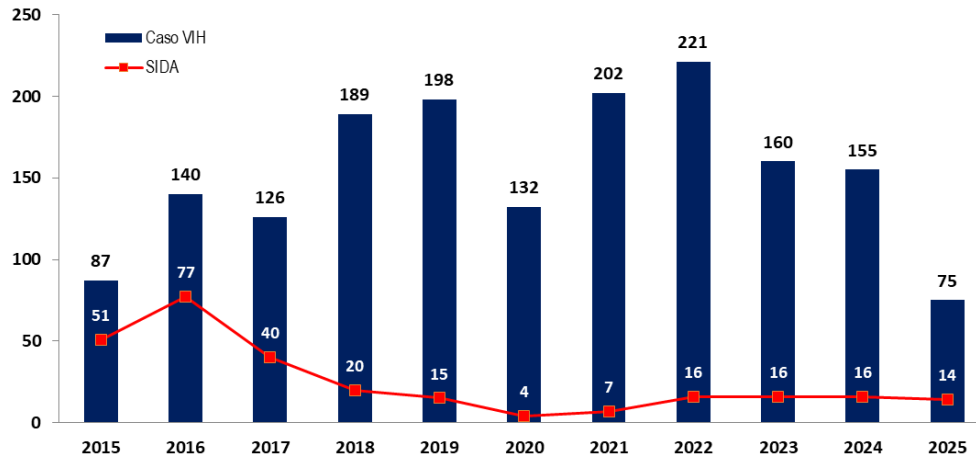
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 35-2025



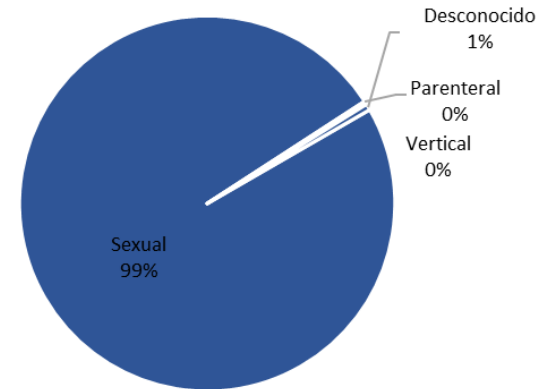
Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA

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

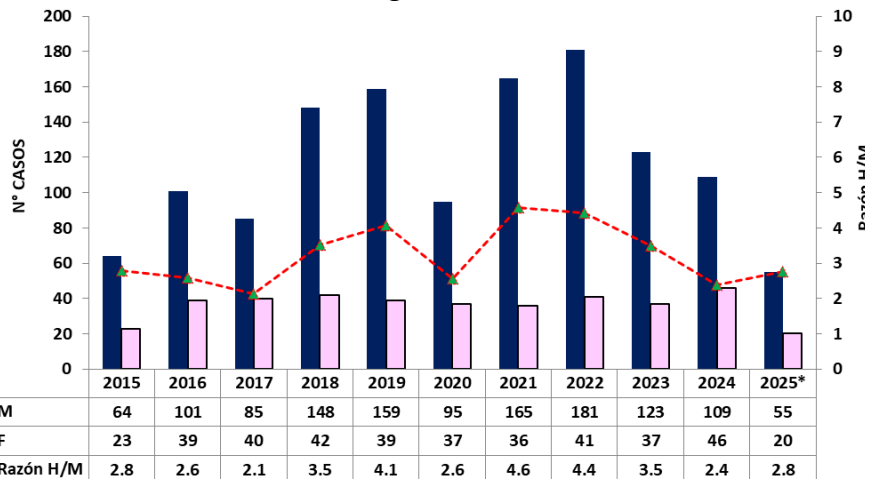


Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSSPP

HCLLH: Casos de VIH según vía de transmisión, 2015-2025*.

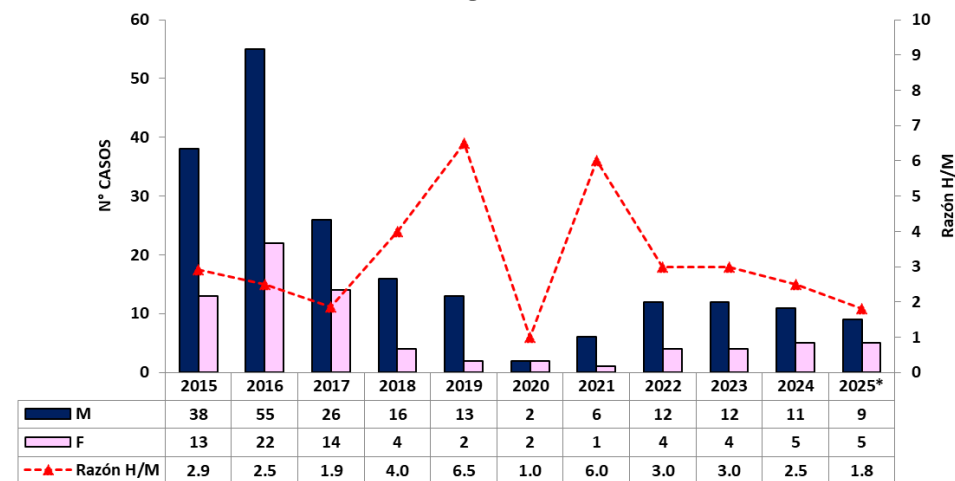


HCLLH: Casos VIH según sexo 2015 - 2025*



Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSSPP

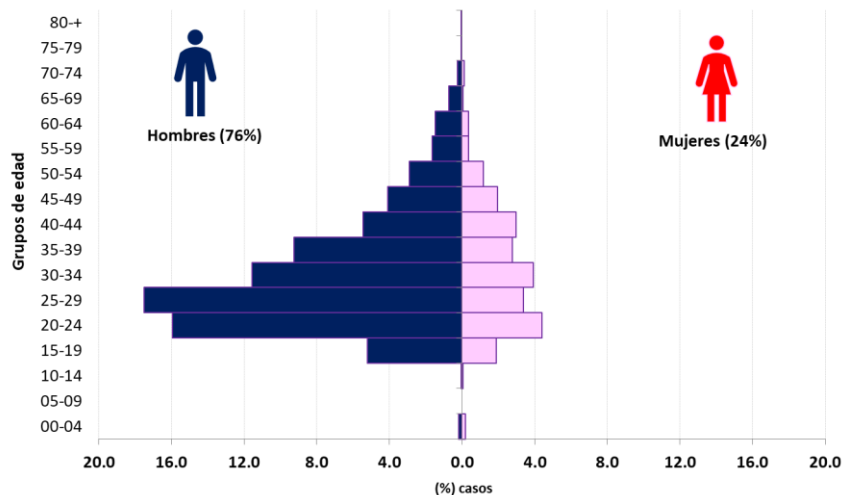
HCLLH: Casos SIDA según sexo 2015 - 2025*



Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSSPP

Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA

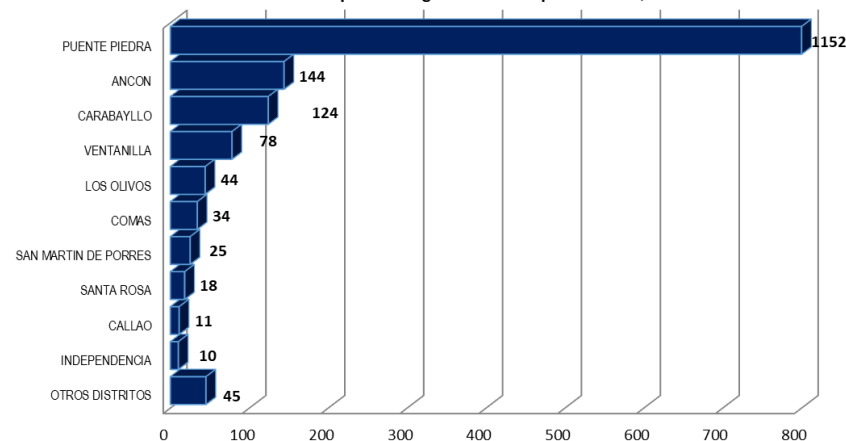
HCLLH: Casos por infección VIH según grupo de edad y sexo, 2015-2025*.



Fuente: Fichas Epidemiológicas

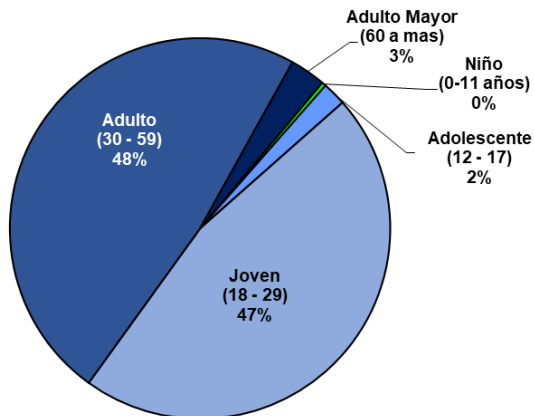
Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

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



Fuente: UESA - NotI VIH - CERITSSPP

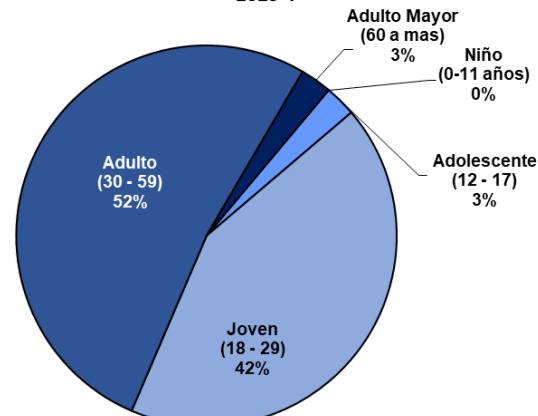
HCLLH: Distribución de casos VIH según curso de vida, 2015-2025*.



Fuente: HCLLH-UESA-NOTI SP

Elaborado: HCLLH-UESA

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



Fuente: HCLLH-UESA-NOTI SP

Elaborado: HCLLH-UESA

Vigilancia de Enfermedades Metaxénicas

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 35			Tendencia SE 35	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Bartonelosis	2	0	0	0	0	0		0%
Dengue sin señales de Alarma	1518	1984	64	1491	1983	64		-97%
Dengue con señales de Alarma	143	381	31	140	381	31		-92%
Dengue Grave	3	3	1	3	3	1		-67%
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 Malariae	0	0	0	0	0	0		0%
Leishmaniasis Cutánea	3	7	4	2	7	4		-43%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0	0		0%
Total	1669	2376	101	1636	2375	101		-95.7%

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

*SE 35-2025



Dengue:
Durante el mes de julio-agosto no se han notificados casos confirmados.

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%
Dengue sin señales de Alarma	64	0	246	310	74%
Dengue con señales de Alarma	31	0	58	89	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 Malariae	0	0	0	0	0%
Leishmaniasis Cutánea	3	1	5	9	2%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0%
Total	99	2	320	421	100%

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

*SE 35-2025

Vigilancia de Enfermedades Zoonóticas

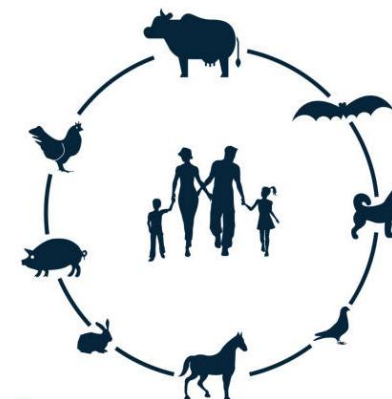
HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2023-2025*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 35			Tendencia SE 35	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Brucelosis	0	0	1	0	0	1		0%
Leptospirosis	2	1	2	2	1	2		100%
Loxocelismo	1	0	0	1	0	0		0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	34	40	43	23	26	43		65%
Mordedura de Rata	12	23	17	9	18	17		-6%
Mordedura de Perro	712	1002	667	347	617	667		8%
Mordedura de Gato	33	34	21	19	19	21		11%
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0	0		0%
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0	0		0%
Total	794	1100	751	401	681	751		10.3%

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

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

*SE 35-2025



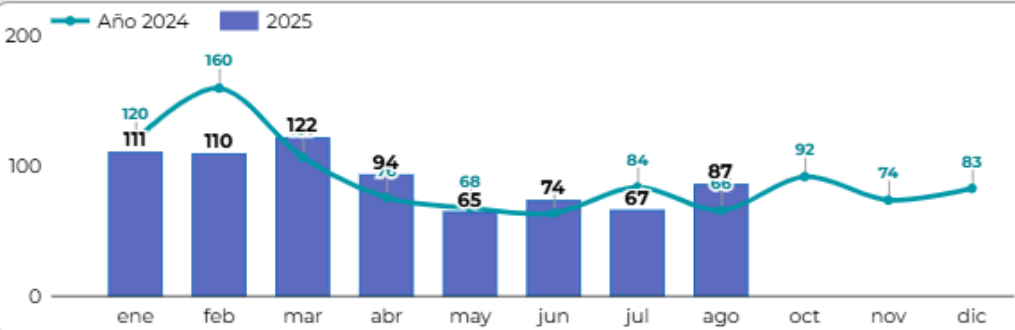
HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2025*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Brucelosis	1	0	8	9	1%
Leptospirosis	1	1	3	5	1%
Loxocelismo	0	0	0	0	0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	43	0	34	77	10%
Mordedura de Rata	17	0	0	17	2%
Mordedura de Perro	667	0	0	667	84%
Mordedura de Gato	21	0	0	21	3%
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0%
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0%
Total	750	1	45	796	100%

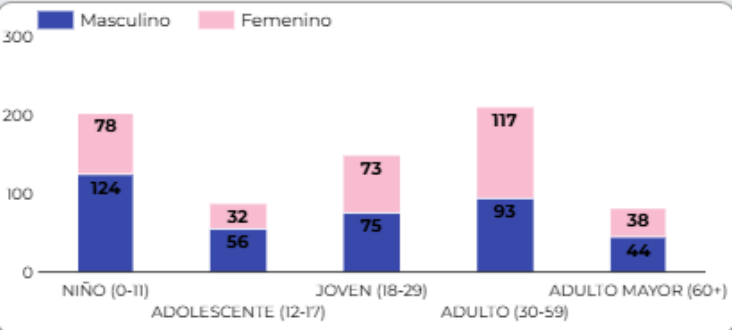
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 35-2025

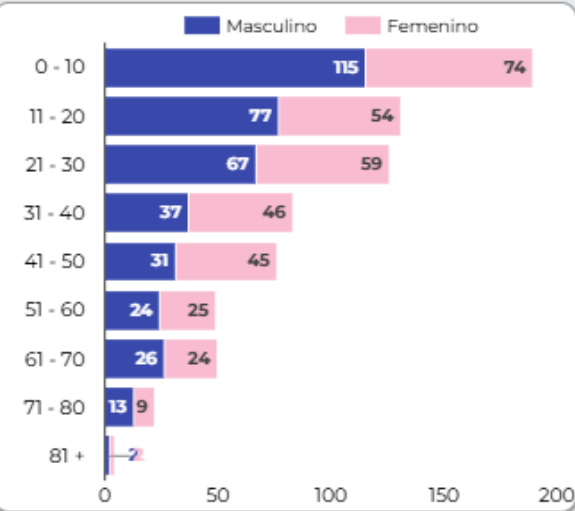
Registro por mes - 2025 vs 2024



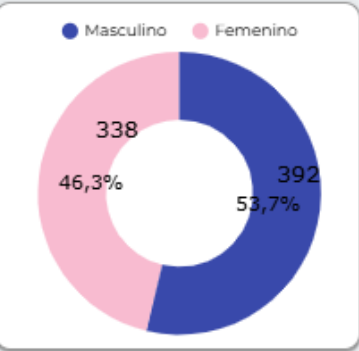
Categoria de vida



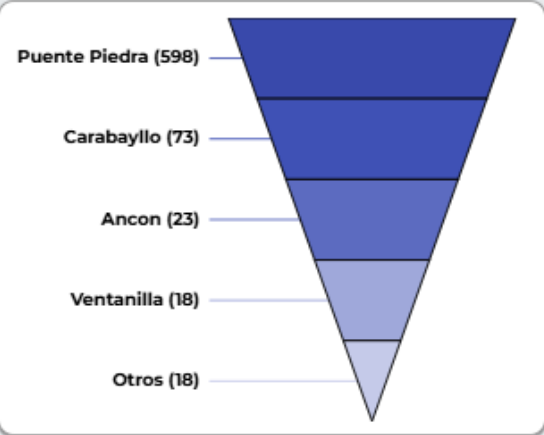
Rango Edad



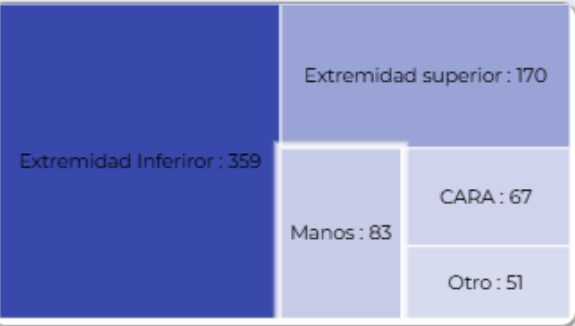
Sexo



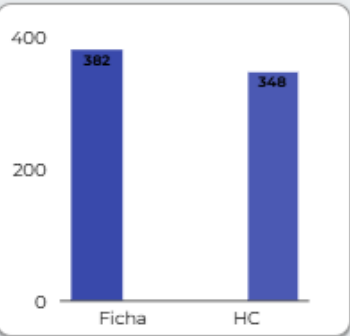
Distritos



Ubicacion



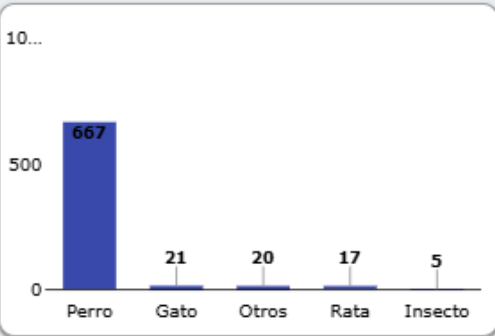
Fuente



Situacion animal



Especie



Vigilancia de enfermedades/eventos No transmisibles

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 35			Tendencia SE 35	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Intoxicación por Plaguicidas	59	55	26	43	45	26		-42%
Microcefalia	0	0	0	0	0	0		0%
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	2	0	0	2	0		-100%
Muerte Fetal	21	33	21	14	22	21		-5%
Muerte Neonatal	8	15	14	6	8	14		75%
Morbilidad Materna Extrema	62	47	28	40	26	28		8%
Cáncer	51	125	86	31	75	86		15%
Diabetes Mellitus	134	447	329	115	110	329		199%
Lesionados por Acc. de Tránsito	1524	1196	762	980	765	762		0%
Intento de Suicidio	145	152	71	100	89	71		-20%
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	30	0	59	30		-49%
Total	2034	2218	1392	1329	1238	1392		12%

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

*SE 35-2025



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	%
Intoxicación por Plaguicidas	26	0	0	26	2%
Microcefalia	0	0	0	0	0%
Mortalidad Materna (directa + indirect)	0	0	0	0	0%
Muerte Fetal	21	0	0	21	2%
Muerte Neonatal	14	0	0	14	1%
Morbilidad Materna Extrema	28	0	0	28	2%
Cáncer	86	0	0	86	6%
Diabetes Mellitus	329	0	0	329	24%
Lesionados por Acc. de Tránsito	762	0	0	762	55%
Intento de Suicidio	71	0	0	71	5%
Primer Episodio Psicótico	0	0	0	0	0%
Episodio Depresivo Grave/moderado	25	0	0	25	2%
Violencia Familiar	30	0	0	30	2%
Total	1392	0	0	1392	100%

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

*SE 35-2025

Otras enfermedades y eventos bajo vigilancia epidemiológica en salud pública

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública 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%
Síndrome 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 35-2025

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 35			Tendencia SE 35	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Viruela Simica (MonkeyPox)	1	2	0	0	3	0		-100%
Síndrome Guillain Barré	0	0	0	0	0	0		0%
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	21	27	2	19	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	21	33	4		-87.9%

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

*SE 35-2025

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

HCLLH: Notificación de casos de IAAS según factor de riesgo, SE 35 (2023-2025).

Servicio	Factor de riesgo asociado	Infección Asociada a la Atención en Salud	Tasas	2023		2024		2025		Tasas Referenciales II-2**	Tendencia casos	tasa incremental IAAS 2024-2025
				N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa			
UCI ADULTOS	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	2	5.7	2	5.6	4	12.86	↑	10.71	128%
	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	1.55		2.04	0%
Neonatología	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00		1.87	0%
	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	1	0.6	0	0.00		1.57	-100%
Cirugía	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00		0.39	0%
	Colecistectomía	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	0	0.0	1	0.33	↑	0.16	0%
	Hernio plastía inguinal	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	0	0.0	0	0.00		0.31	0%
Ginecología	Parto cesárea (PC)	Endometritis puerperal	IA	2	0.2	1	0.1	1	0.11		0.13	10%
		Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	13	1.2	12	1.2	6	0.65		0.65	-46%
Obstetricia	Parto vaginal (PV)	Endometritis puerperal	IA	1	0.1	0	0.0	1	0.10	↑	0.06	0%
Emergencia Unidad Crítica de emergencia UCE (UCIN)*	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	1	2.2	1	2.7	1	2.18		2.19	-20%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00		0.00	0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	1	1.5	1	1.4	1	2.65	↑	0.84	88%
Total IAAS				21		18		16				-11%

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)

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*

Características	TOTAL	
	N°	%
N° casos notificados	16	100%

Factores de riesgo

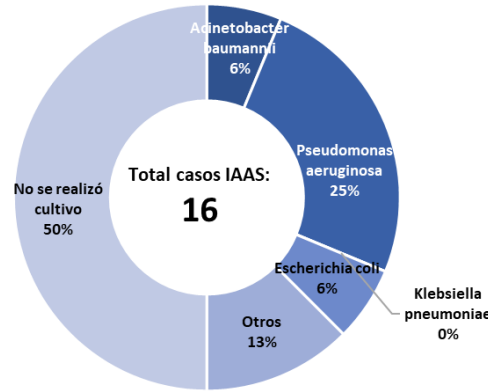
NAV	5	31%
ITS x CVC	0	0%
ITU x CUP	2	13%
ITS x CVP	0	0%
ISQ x Cole	1	6%
ISQ x Hernio	0	0%
EP x PC	1	6%
ISQ x PC	6	38%
EP x PV	1	6%

Servicio

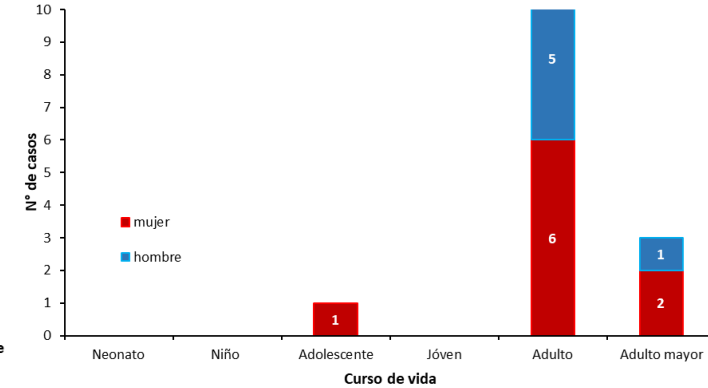
UCI	5	31%
Neonatología	0	0%
Medicina	0	0%
Cirugía	1	6%
Ginecología	7	44%
Obstetricia	1	6%
UCE (UCIN)	2	13%

Fuente: HCLLH - UESA - VEIHH

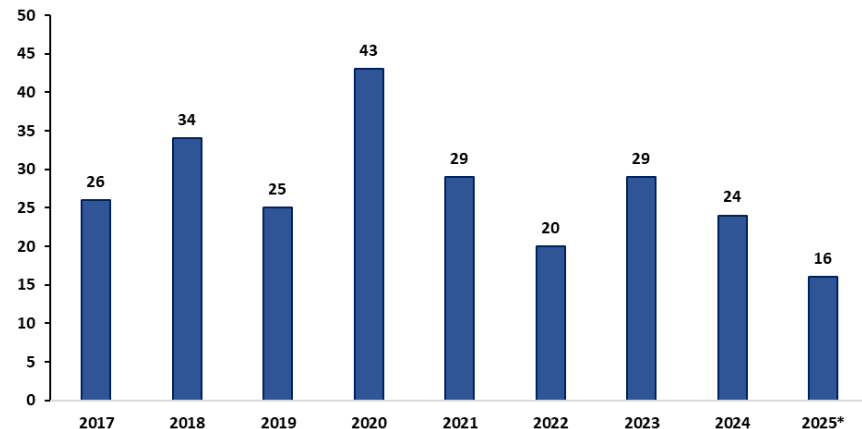
HCLLH: Casos de IAAS según agente causal, 2025*.



HCLLH: Casos de IAAS por curso de vida y sexo, 2025*.



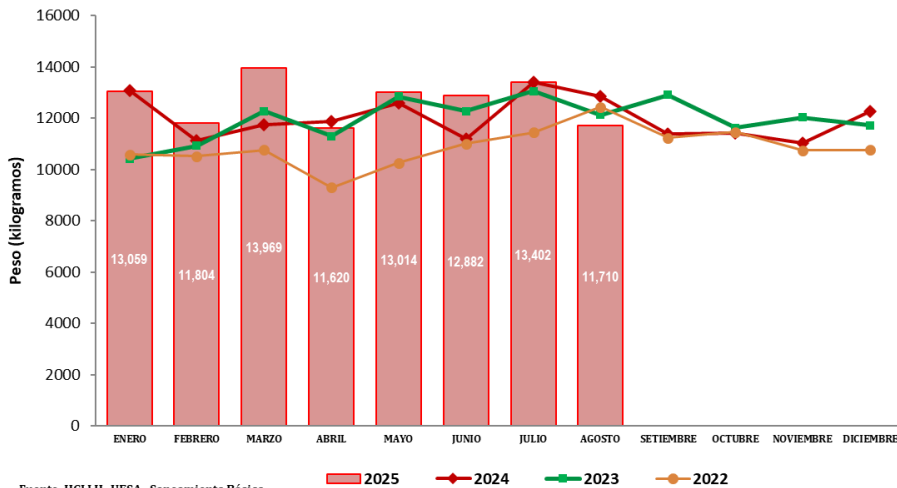
HCLLH: Casos notificados de IAAS, 2017-2025*.



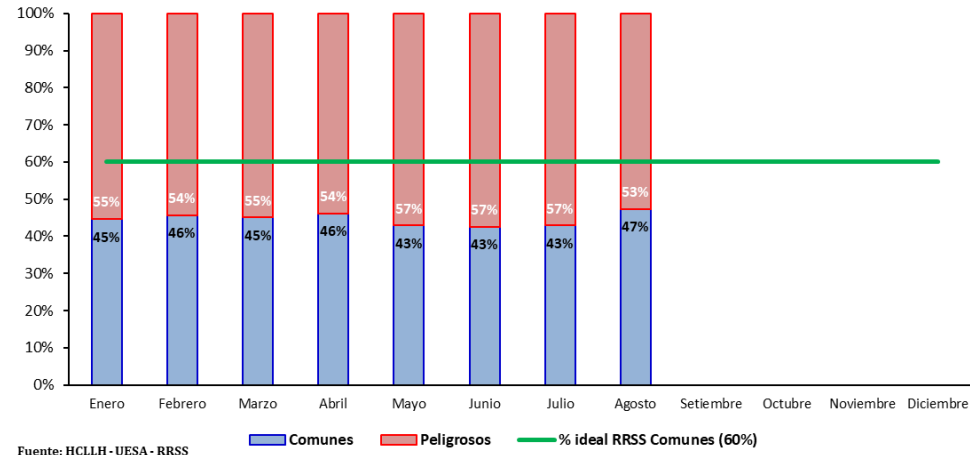
Ventilación mecánica (VM); Catéter Venoso Central (CVC); Catéter urinario permanente (CUP)
 Parto cesárea (PC); Parto vaginal (PV) Colecistectomía (Cole), Hernioplastia inguinal (Hernio)
 Neumonía (N), Infección del torrente sanguíneo (ITS), Infección del tracto urinario (ITU), Endometritis puerperal (EP), Infección de Herida Operatoria (ISQ)

Vigilancia de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios

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

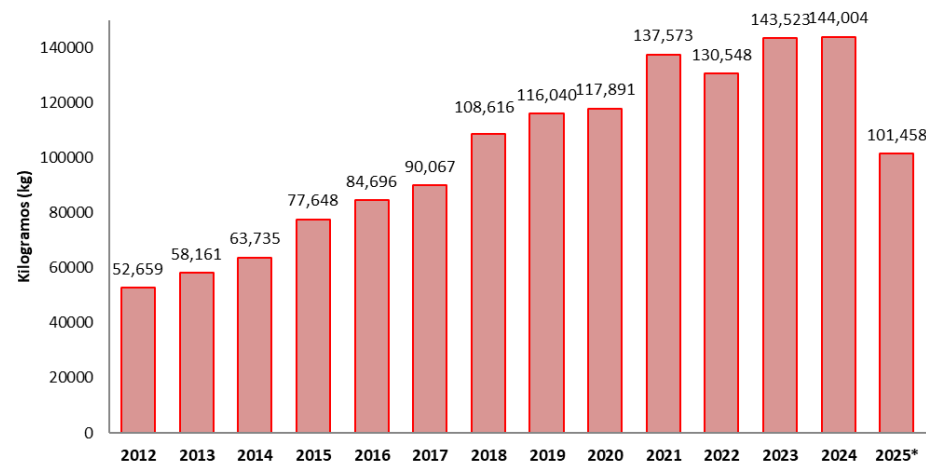


HCLLH: Distribución porcentual de generación de residuos sólidos hospitalarios, 2025.



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

Residuos peligrosos=
Biocontaminados + especiales



Aedes aegypti: Control larvario

Tabla 5. Puntos críticos identificados en el HCLLH

Ambientes	Punto Crítico
Almacén central de residuos sólidos	Canaletas (agua residual). Materiales en desuso. Residuos de construcción.
Tanque criogénico de O ₂	Charcos de agua / Agua empozada a causa de un drenaje deficiente
Equipos de aire acondicionado	Parte posterior de UCIN (Goteo). Área de biomédica Servicios Generales.
Jefatura de SOP	Materiales en desuso
Baños/duchas- hospitalización/ emergencia/ pediatría	Recipientes con agua Falta de tapas de las cisternas de los inodoros
Archivos	Falta de mantenimiento de canaletas de lluvia. Cisterna de inodoros sin tapa.
Lavandería	Charcos de agua Desfogue de agua residual en mal 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 agua empozada en el interior
Caza Fuerza	Charcos de agua Desfogue de agua residual en mal estado
Tópico de medicina	Agua empozada de manera ocasional en toldos
Techo de mantenimiento	Agua empozada de manera ocasional en toldos

CONTROL LARVARIO

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



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

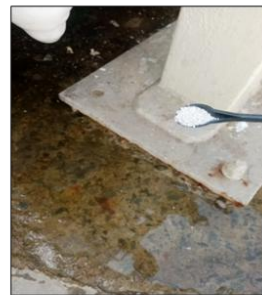


Imagen 3. Aplicación de larvicida en tanque criogénico de O₂ punto N°3



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



Imagen 5. Aplicación de larvicida en Cisternas



Imagen 6. Aplicación de larvicida en agua empozada-techo de SOP



Imagen 7. Aplicación de larvicida en lavandería N°1



Imagen 8. Aplicación de larvicida en lavandería N°2



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- N°005 - 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 agua 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, zika o Chikungunya.
- Enfermedades transmisibles por contacto directo o cercano: viruela símica (Mpox).
- 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 adulteradas.

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

AE – 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
PS).

para SPR (sarampión,
segunda 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
a ocurrencia de casos
más que a la fecha se

n diagnóstico positivo a
nsmisibilidad y posterior

EL PAÍS

DC- N°002 - 2025

ante el riesgo de
de vacunación y
tificación de todo

representando un
d de una vacuna
rotes periódicos,
alta 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

ucho (7), consideradas de alto riesgo debido a
tados fueron varones de entre 15 y 57 años. Con
aba con antecedente vacunal. La cobertura de

zooóticas del país

– CDC- N°001 - 2025

nal ante el incremento
s de las regiones de
vidades de respuesta,

flavivirus 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.

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

e observó un aumento
bien en 2024 los casos
l, Colombia, Guyana y
sta zona, a áreas más
a, Colombia (7).

uplicando la incidencia
n brote en el Valle de
ca ubicada en la selva
ucho (7), consideradas de alto riesgo debido a
tados fueron varones de entre 15 y 57 años. Con
aba con antecedente vacunal. La cobertura de

nivel nacional

AE- CDC- N°012 - 2024

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

s de dengue notificados,
na letalidad de 0,054%.
Nicaragua¹.

de debido a la ocurrencia
favorecieron una mayor
de la enfermedad,
tónicas de casos. Es así
incremento del 306,3%
10 mil habitantes. Según
ignos 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)
de alarma y 0,27% (741)
802,81 casos por cada
de los cuales, 252 son
dad de 0,09%.

casos de dengue. Los
i Martín, Piura, Tumbes,
nazonas y Ayacucho. En
uas, Lagunas, Requena,
Pardo Miguel, Morales,
tura, Sullana, Paríñas y
Pangao (Junín), Callería
bopata (Madre de Dios),
e presentan transmisión

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

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

ola en el Perú

E- CDC- N° 010- 2024

sgo de introducción de
glancia epidemiológica

iratoria a través de la
ectadas. 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 a todo paciente febril
ptación de casos es

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

han presentado brotes
, Kirguistán, Rumania

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



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.

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

