



PERÚ

Ministerio
de Salud



H O S P I T A L

Carlos Lanfranco La Hoz

Carlos Lanfranco La Hoz

H O S P I T A L



Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

HCLLH

SE 44-2025*

* Hasta el 01/11/2025





PERÚ

Ministerio
de Salud



H O S P I T A L

Carlos Lanfranco La Hoz

Carlos Lanfranco La Hoz



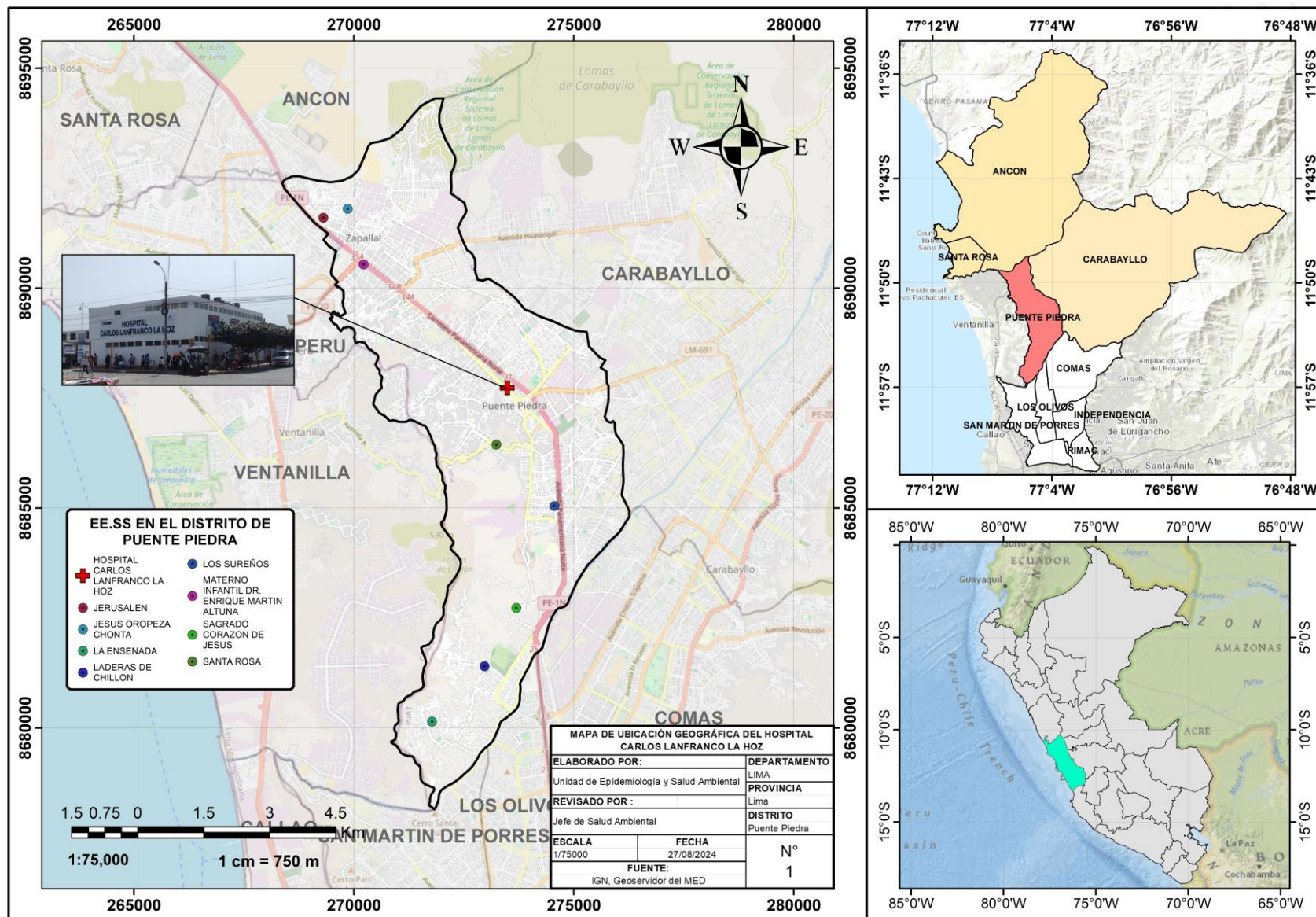
Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

INFORMACIÓN ESTÁTICA



HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ:

Ubicación geográfica y jurisdicción sanitaria



HCLLH: Población de la jurisdicción sanitaria



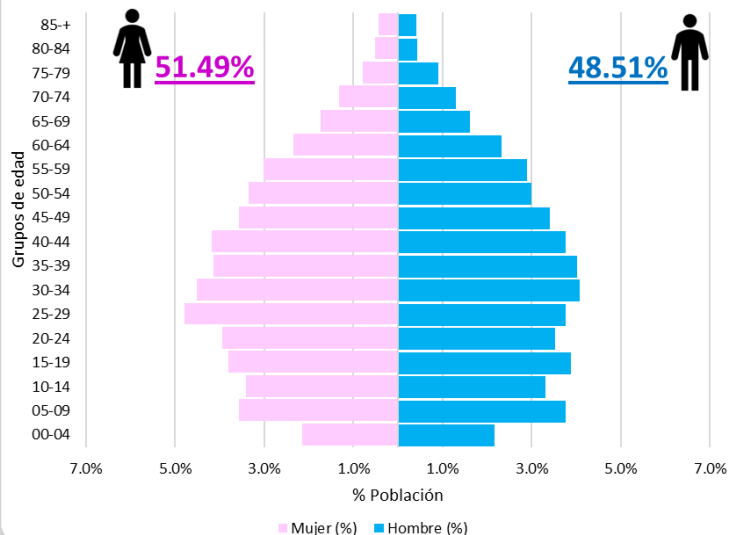
HOSPITAL

Carlos Lanfranco La Hoz

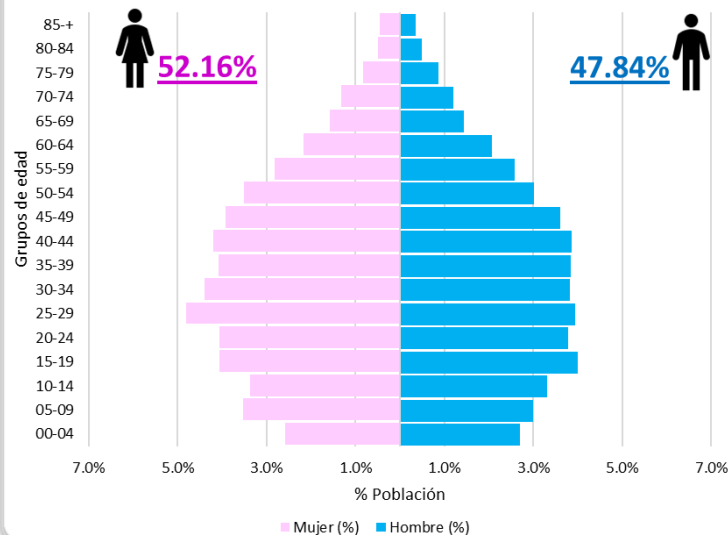
Carlos Lanfranco La Hoz

Carlos Lanfranco La Hoz

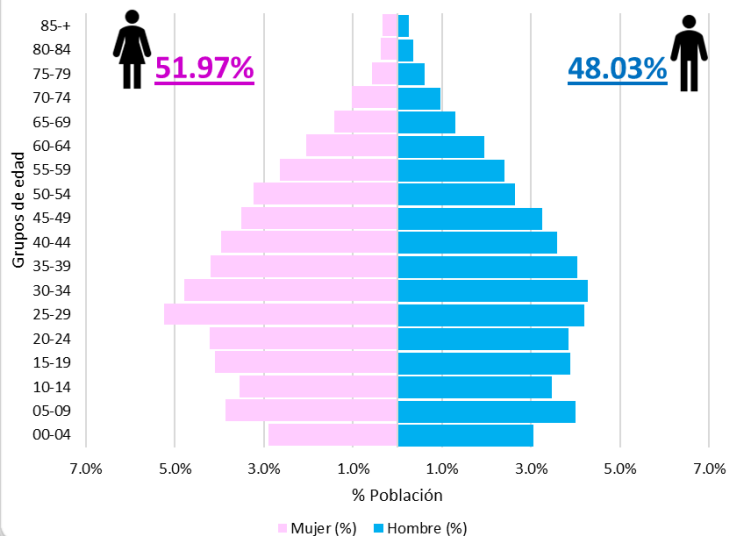
HCLLH: Población estimada de distrito de Ancón, 2025.



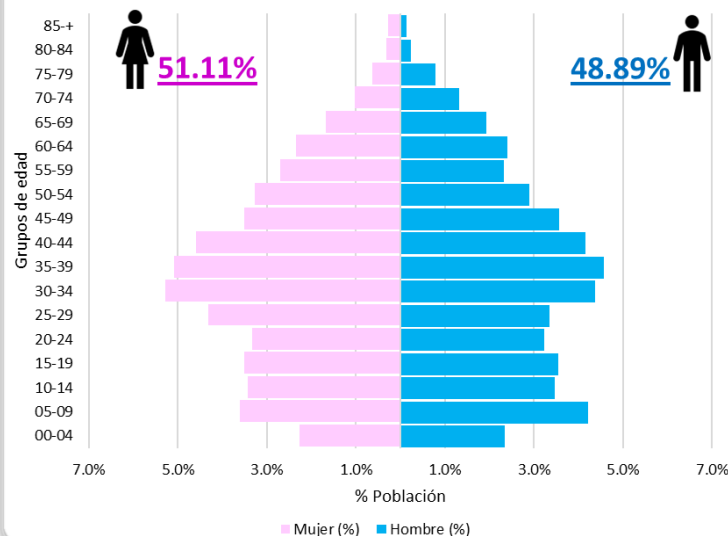
HCLLH: Población estimada de distrito de Carabayllo, 2025.



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

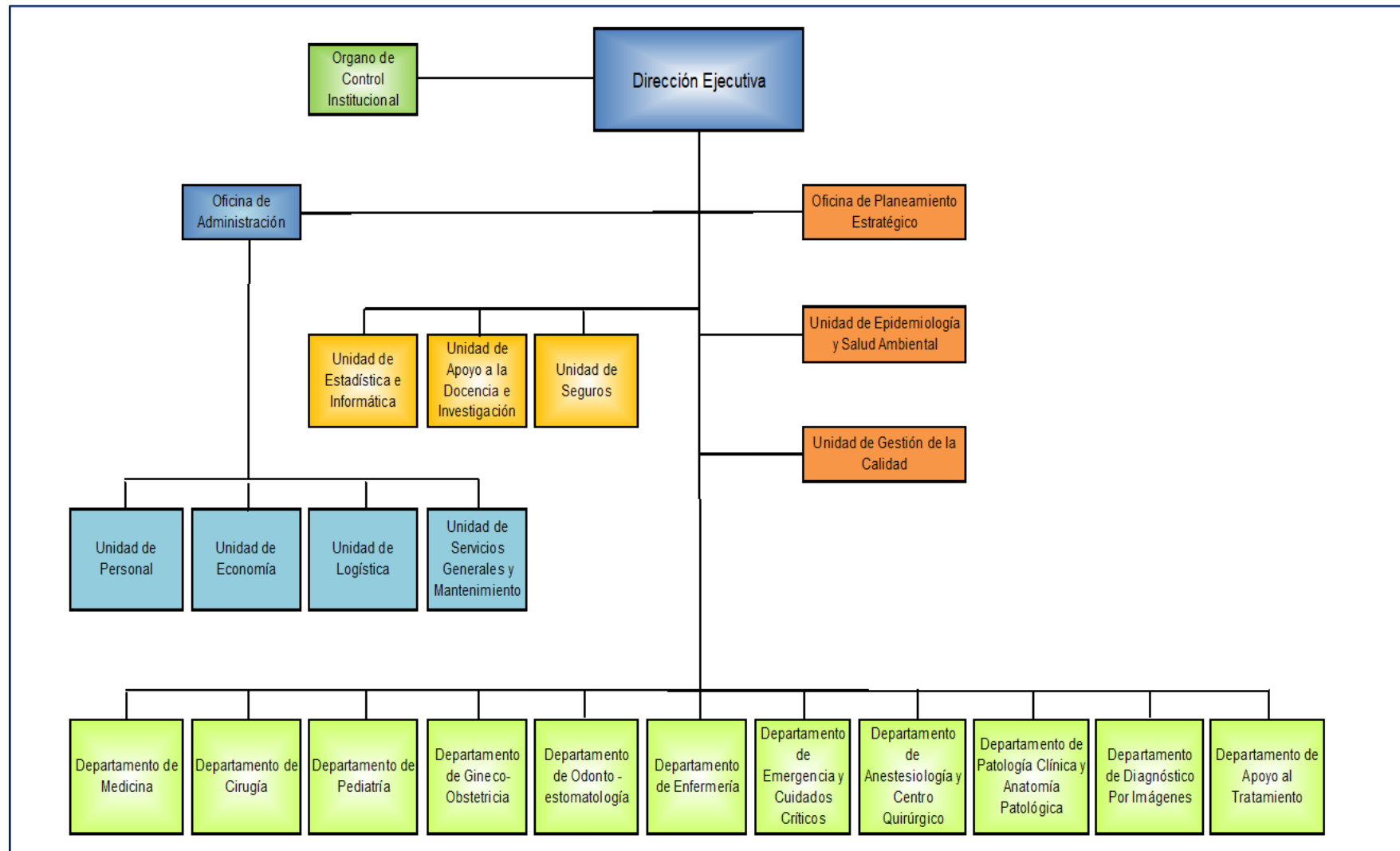


HCLLH: Población estimada de distrito de Santa Rosa, 2025.



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



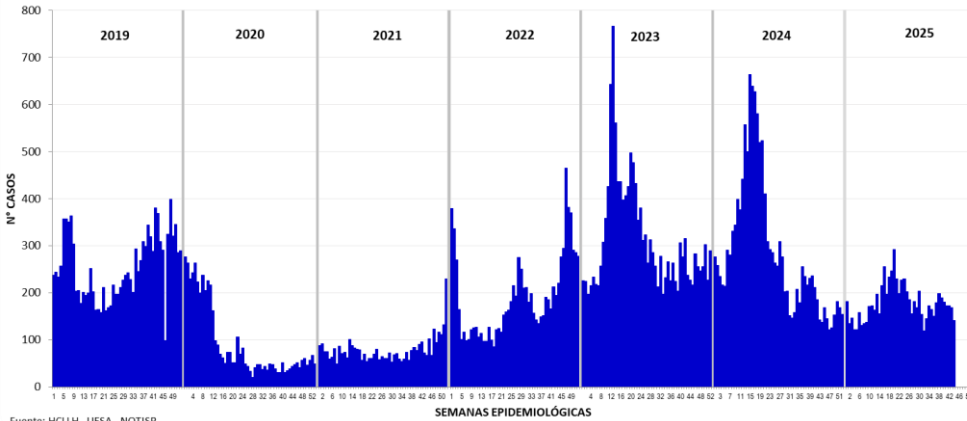
Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

INFORMACIÓN DINÁMICA



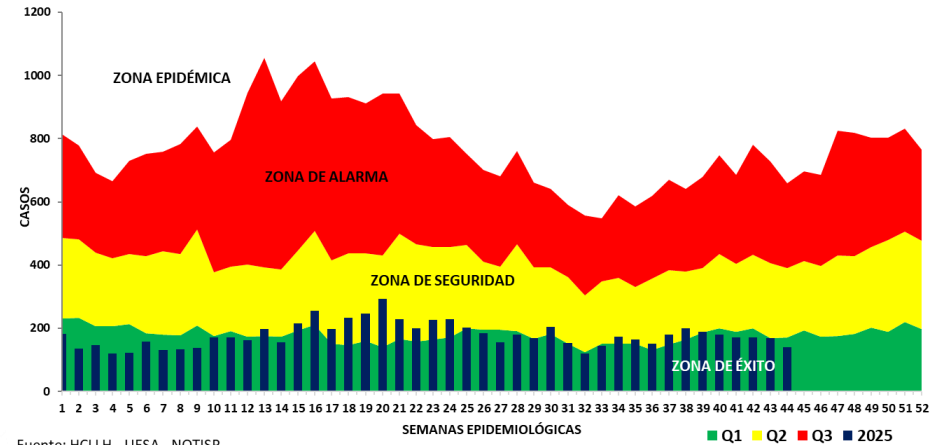
Vigilancia de Febriles

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



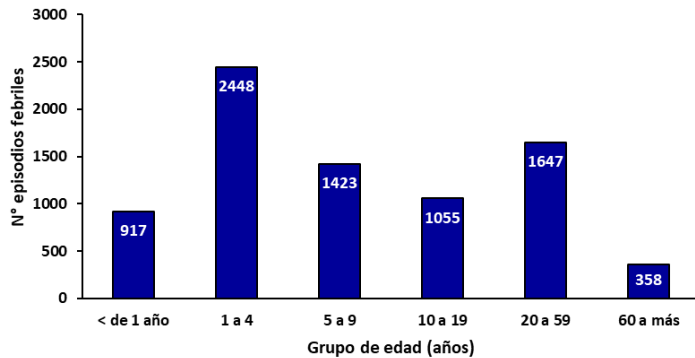
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Corredor endémico de febriles, 2025*.



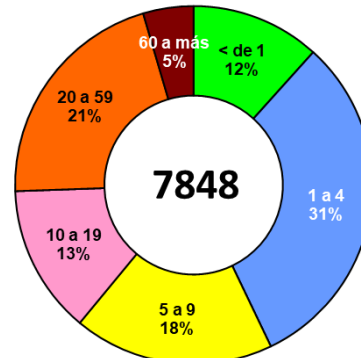
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

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



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

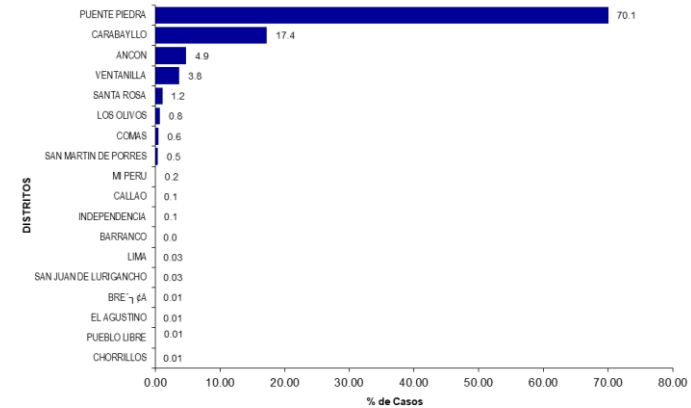
HCLLH: Distribución de febriles según grupo de
edad (años), 2025*.



Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP

Elaborado: HCLLH-UESA

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

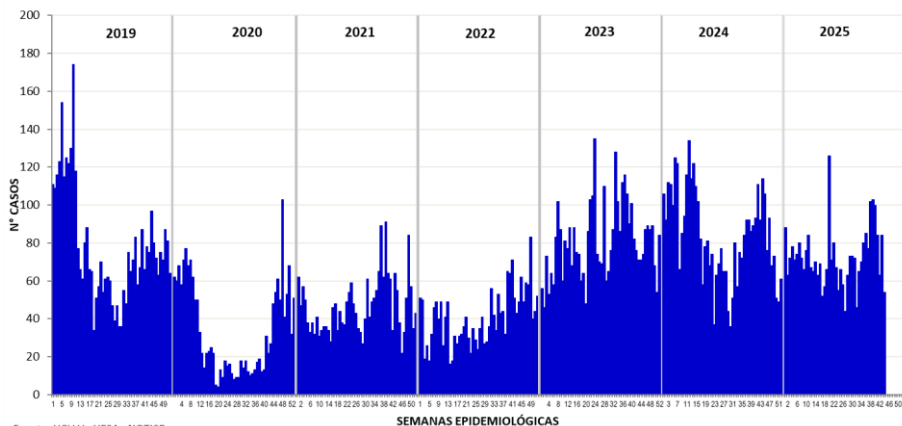


Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	Mes anterior	Mes actual	% de variación
7848 SE 43-2025	178 febriles/SE	119 SE 32-2025	292 SE 20-2025	717	833	 16%

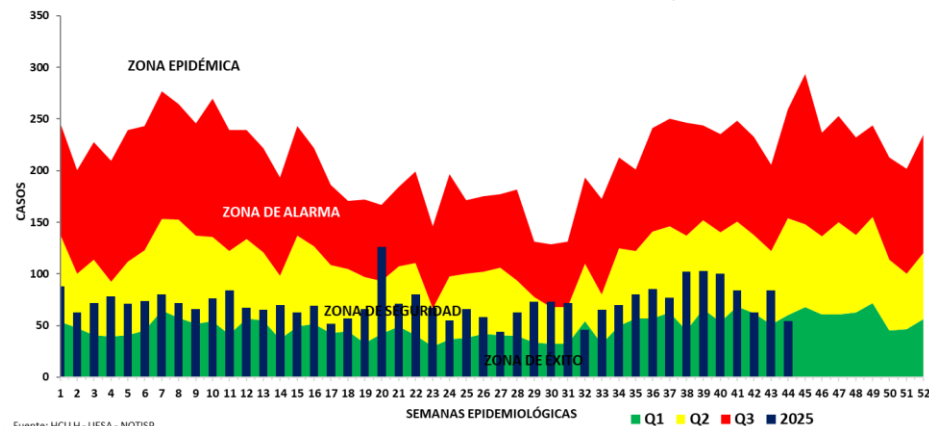
Enfermedades Diarreicas Agudas

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



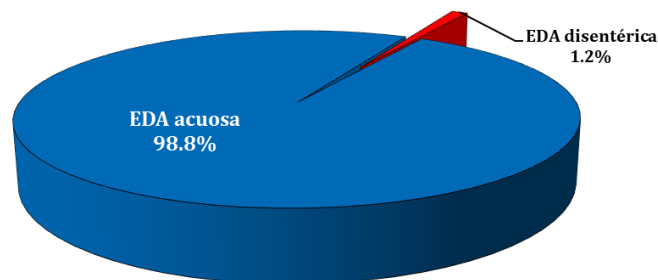
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Corredor endémico de EDA acuosas, 2025*.



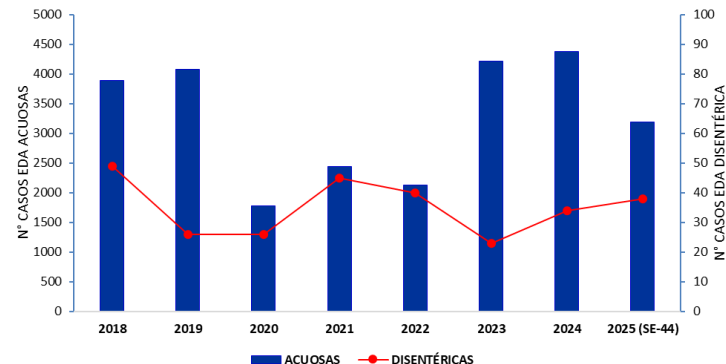
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de casos de EDAs según forma clínica a la SE 44-2025



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

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

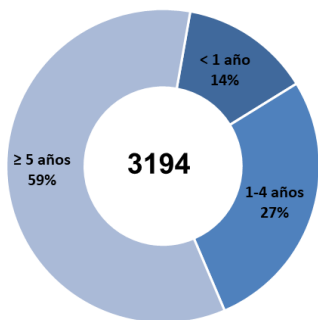


Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	mes anterior	mes actual	% de variación
3194 SE 44-2025	73 episodios/SE	44 SE 27-2025	126 SE 20-2025	367	385	5%

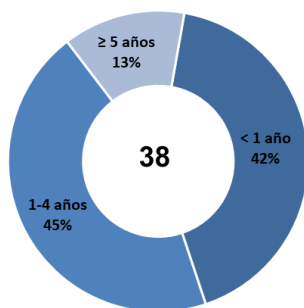
Enfermedades Diarreicas Agudas

HCLLH: Distribución de EDAs Acuosa por grupo de edad, hasta SE 44-2025.



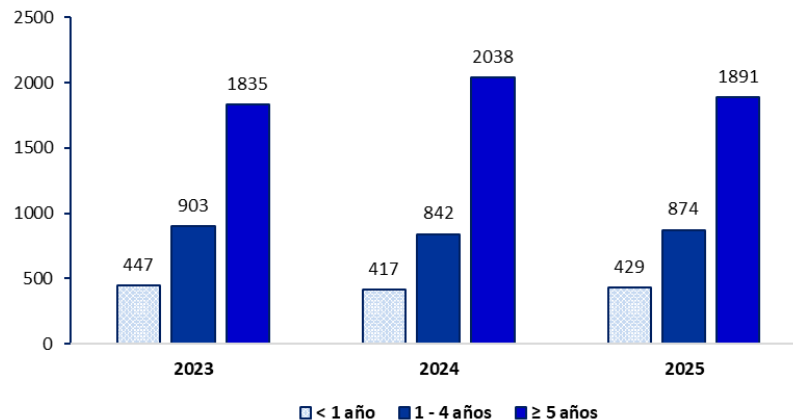
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de EDAs Disentéricas por grupo de edad, hasta SE 44-2025.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: EDAs por tipo y grupo de edad, hasta SE 44 (2023-2025).



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Episodios de EDAS por tipo, grupo de edad y evolución de los casos, SE 44-2025

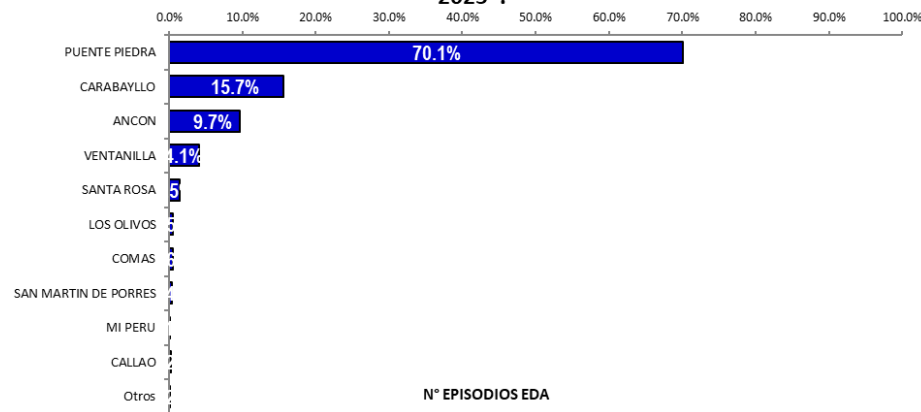
Ciclo de vida	EDAs Acuosa			EDAs Disentéricas		
	Episodios	Hospitalizados	Defunciones	Episodios	Hospitalizados	Defunciones
< 1 año	429	2	0	16	3	0
1-4 años	874	9	0	17	2	0
≥ 5 años	1891	4	0	5	0	0
Total EDAs	3194	15	0	38	5	0

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

EDA Acuosa: Tasa de severidad= 0.5%
EdA Disentérica: Tasa de severidad= 13%

Tasa de letalidad= 0%
Tasa de letalidad= 0%

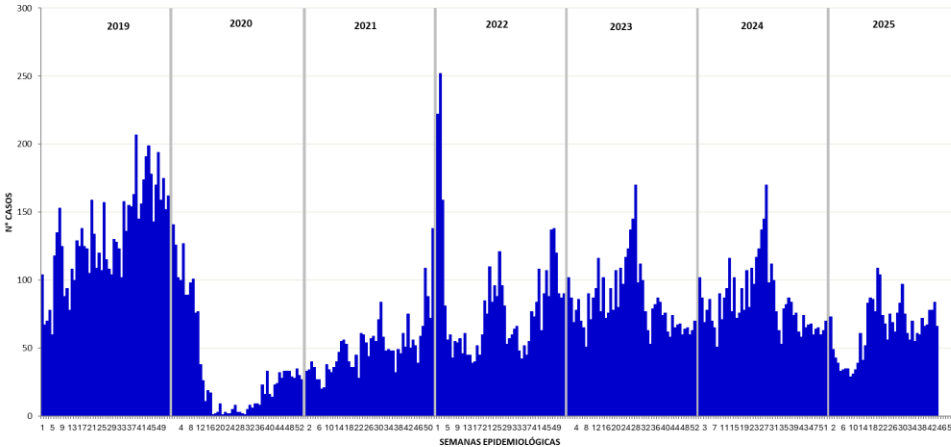
HCLLH: Distribución de episodios de EDA por distrito de procedencia, 2025*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

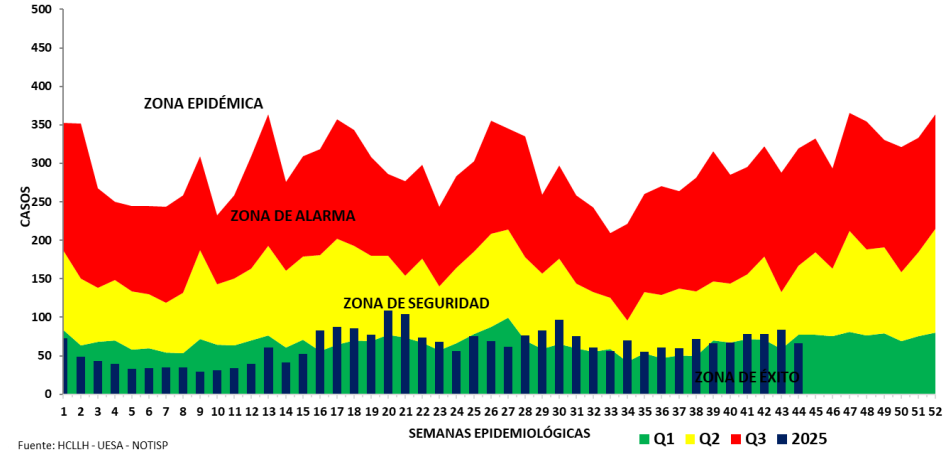
Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

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

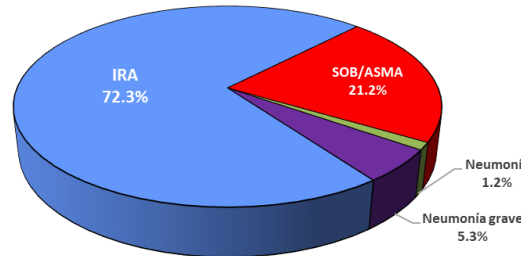
■ Q1 ■ Q2 ■ Q3 ■ 2025

HCLLH: Episodios de Infecciones respiratorias en <5años según forma clínica, SE 44 (2023-2025)

Forma clínica en <5 años	2023		2024		2025		Tendencia	% variación 2024-2025
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
IRA	4703	82%	3894	82%	2783	72.3%		-29%
SOB/ASMA	719	13%	599	13%	818	21.2%		37%
Neumonía	71	1.2%	48	1.0%	46	1.2%		-4%
Neumonía grave	235	4%	201	4%	204	5.3%		1%
Total episodios IRA	5728	100%	4742	100%	3851	100%		-19%

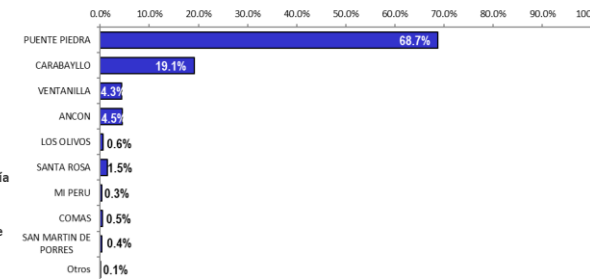
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de casos de IRAs según forma clínica, hasta SE 39-2025.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

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



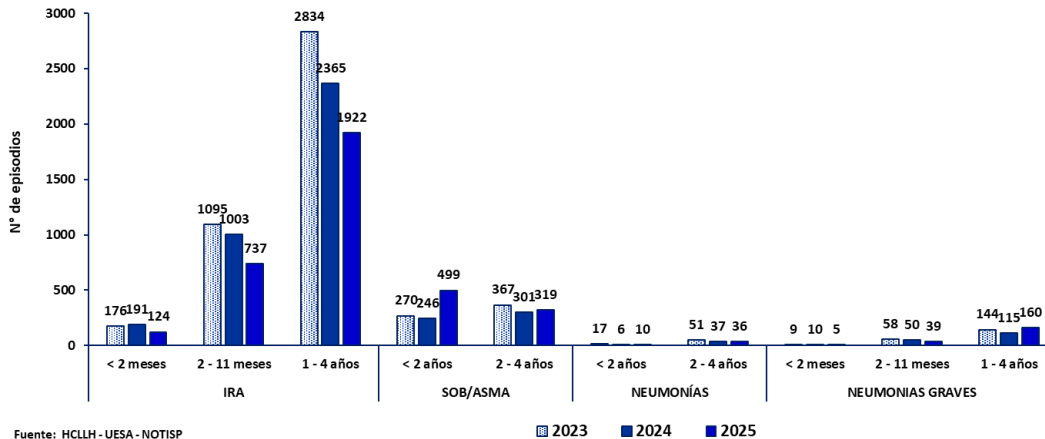
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Nº EPISODIOS IRAs

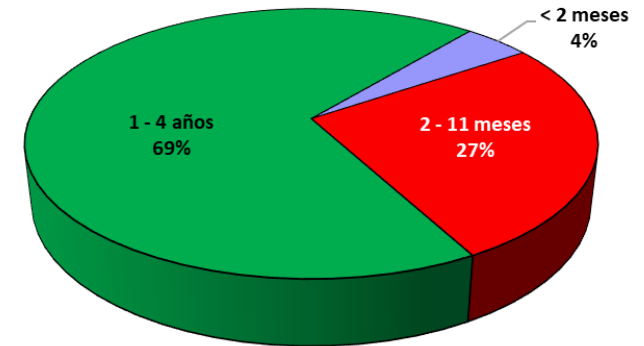
Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	mes anterior	mes actual	% de variación
2783 SE 44-2025	63 episodios/SE	29 SE 09-2025	109 SE 20-2025	259	373	 44%

Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

HCLLH: Episodios de infecciones respiratorias en <5años según grupo de edad, SE-44 (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 44 (2023-2025)

IRA <5años	SE 44			% variación	
	2023	2024	2025	2024-2025	
IRA	4703	3894	2783		-29%
< 2 meses	194	208	124		-40%
2 - 11 meses	1247	1110	737		-34%
1 - 4 años	3262	2576	1922		-25%
SOB/ASMA	719	599	818		37%
< 2 años	310	265	499		88%
2 - 4 años	409	334	319		-4%
NEUMONÍAS	71	48	46		-4%
2 - 11 meses	18	6	10		0%
1 - 4 años	53	42	36		-14%
NEUMONIAS GRAVES	235	201	204		1%
< 2 meses	9	10	5		0%
2 - 11 meses	65	59	39		-34%
1 - 4 años	161	132	160		21%
Total IRAS <5 años	5728	4742	3851		-19%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

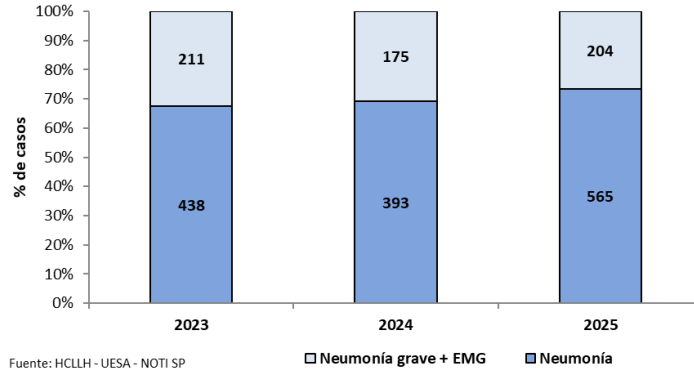
HCLLH: Neumonías graves en <5años según evolución de casos y grupo de edad, hasta SE 44 (2023-2025)

Evolución	SE 44			Tendencia	% variación
	2023	2024	2025		
Hospitalizaciones	232	200	195		-3%
< 2 meses	9	10	5		-50%
2 - 11 meses	65	59	37		-37%
1 - 4 años	158	131	153		17%
Tasa de severidad	76%	80%	78%		-3%
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.	306	249	250		0%

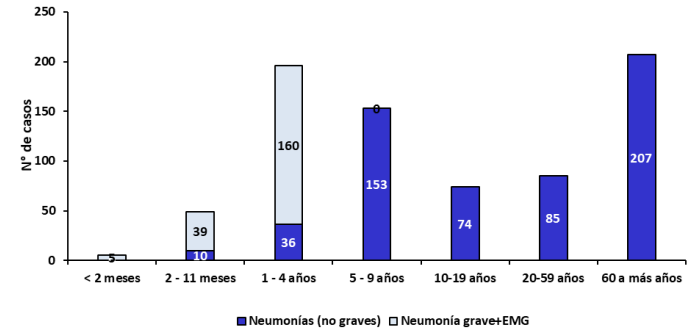
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Vigilancia de Neumonías

HCLLH: Neumonías según forma clínica por años,
hasta SE 44 (2023-2025).



HCLLH: Neumonías según tipo y grupo de edad, SE 44-2025.

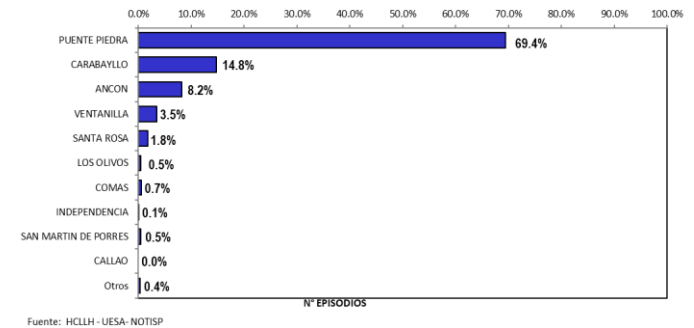


HCLLH: Episodios de Neumonías según forma clínica, SE 44 (2023-2025)

Forma clínica	2023		2024		2025		Tendencia	% variación 2024-2025
	N°	%	N°	%	N°	%		
Neumonía	438	67%	393	69%	565	73%		44%
Neumonía grave + EMG	211	33%	175	31%	204	27%		17%
Total Neumonías	649	100%	568	100%	769	100%		35%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

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



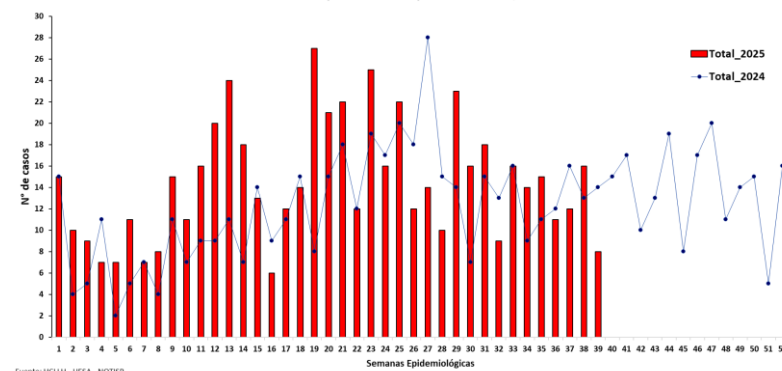
HCLLH: Episodios de Neumonías por tipo y grupo de edad, hasta SE 44-2025

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	10	39	49	6%	37	6%	76%	0	0%	0%
1 - 4 años	36	160	196	25%	153	24%	78%	0	0%	0%
5 - 9 años	153	0	153	20%	134	21%	88%	0	0%	0%
10-19 años	74	0	74	10%	48	7%	65%	0	0%	0%
20-59 años	85	0	85	11%	79	12%	93%	13	20%	16%
60 a más años	207	0	207	27%	186	29%	90%	51	80%	27%
Total	565	204	769	100%	642	100%	83%	64	100%	10%

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

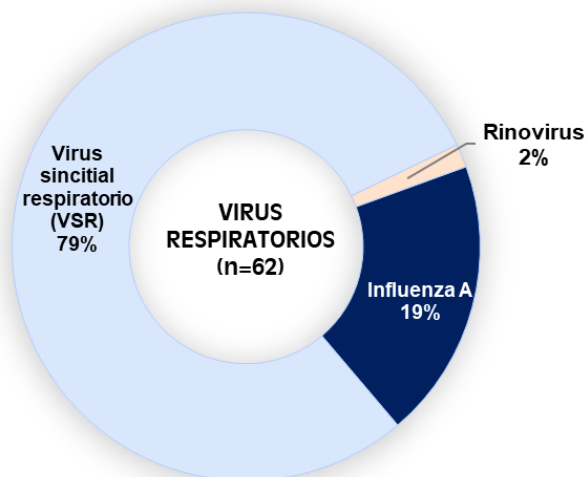
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías, 2025*



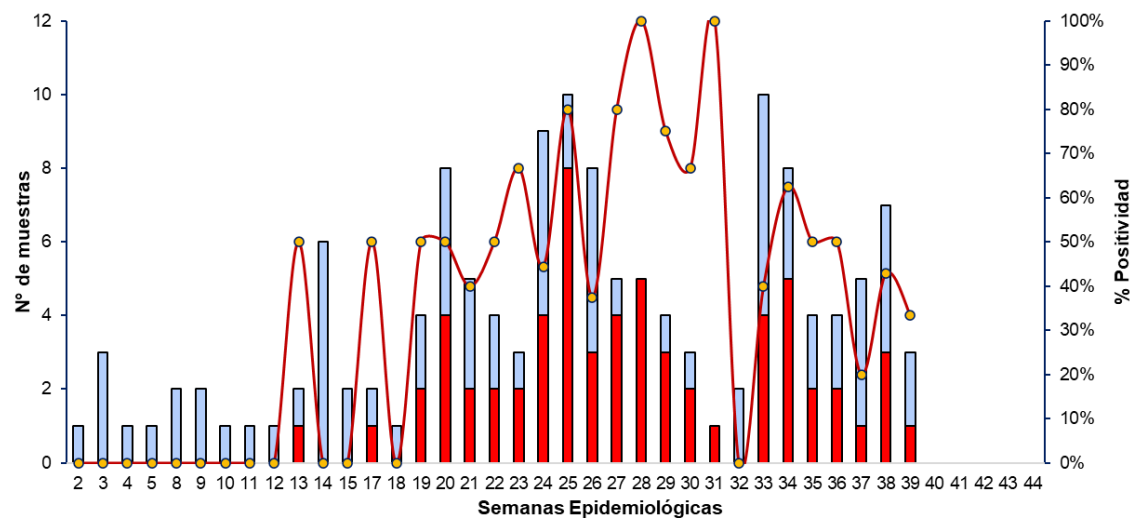
Vigilancia de virus respiratorios

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



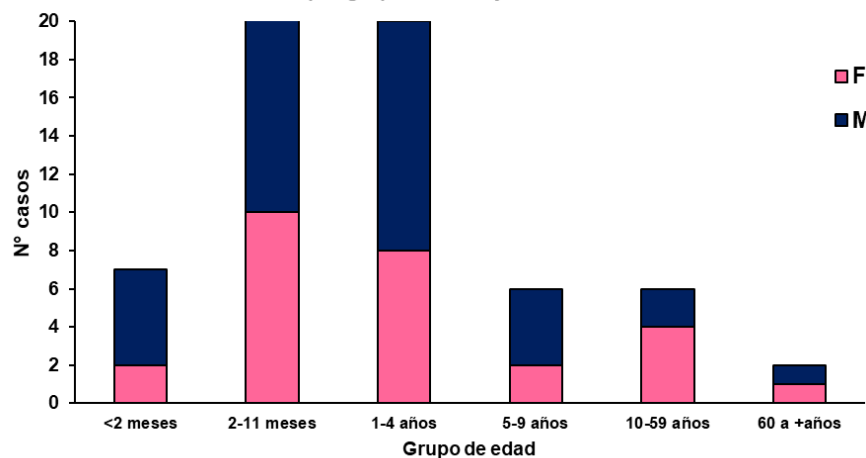
Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

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



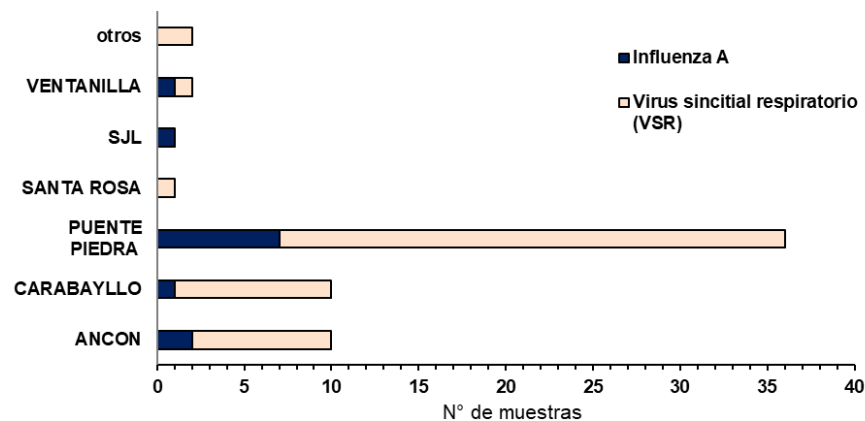
Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

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



Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

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



Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

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 Confirmados	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	Hospitalizados	Defunciones
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0%	0	0
Parotiditis	3	0	0	3	5%	1	0
Rubéola	0	0	1	1	2%	0	0
Sarampión	0	0	6	6	10%	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0%	0	0
Tos Ferina	2	1	35	38	66%	0	0
Varicela sin complicaciones	9	0	0	9	16%	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	2%	0	0
Total	14	1	43	58	100%	1	0

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

*SE 44-2025



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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 44			Tendencia SE 44	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0	0		0%
Parotiditis	5	0	3	5	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	3	1	2	3		50%
Varicela	4	19	9	3	16	9		-44%
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0	0		0%
ESAVI Severo	0	0	0	0	0	0		0%
Total	10	20	15	9	18	15		-17%

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

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

*SE 44-2025



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	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 44			Tendencia SE 44	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Hepatitis B	22	28	22	17	19	22		16%
Infección Gonocócica	19	24	14	12	19	14		-26%
Sífilis Congenita	11	4	9	8	3	9		200%
Sífilis Materna	16	7	11	15	6	11		83%
Sífilis No especificada	147	89	79	125	74	79		7%
VIH	160	155	115	130	122	115		-6%
Total	375	307	250	307	243	250		3%

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

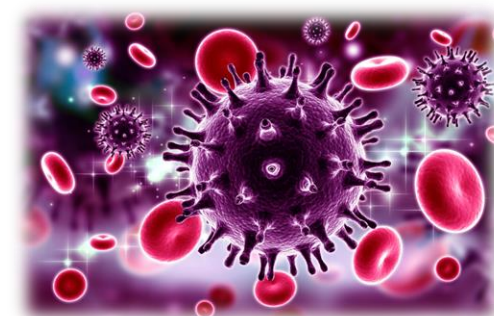
*SE 44-2025

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	22	0	0	22	9%
Infección Gonocócica	14	0	0	14	6%
Sífilis Congenita	9	0	0	9	4%
Sífilis Materna	11	0	0	11	4%
Sífilis No especificada	79	0	0	79	32%
VIH	115	0	0	115	46%
Total	250	0	0	250	100%

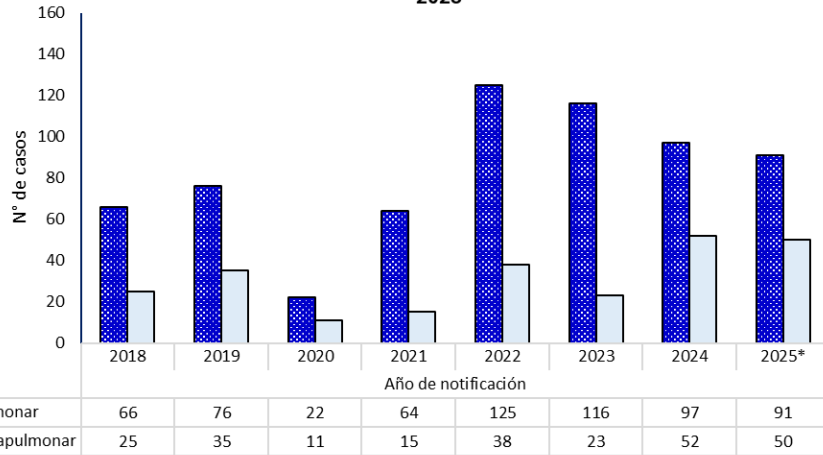
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 44-2025



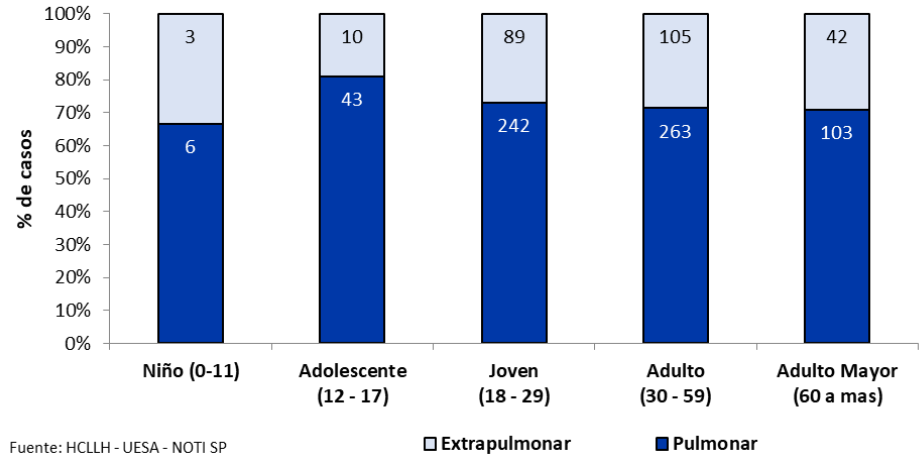
Vigilancia de Tuberculosis

HCLLH: Distribución de casos nuevos de Tuberculosis por tipo y años, 2018-2025*



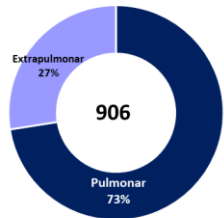
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

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

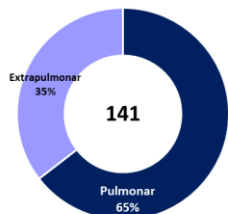


Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

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

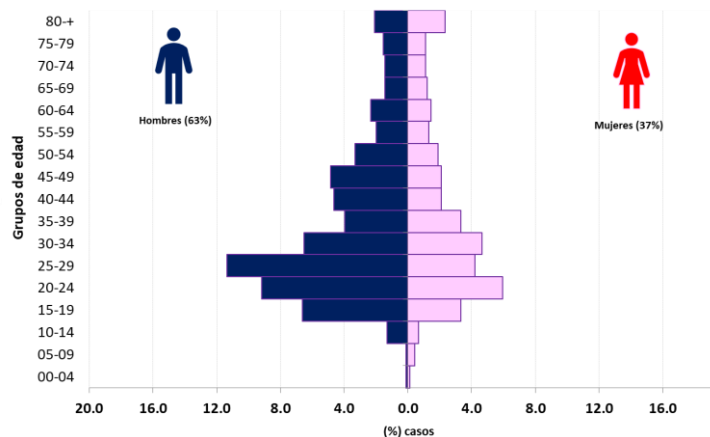


HCLLH: Distribución de casos de tuberculosis por tipo, 2025*.



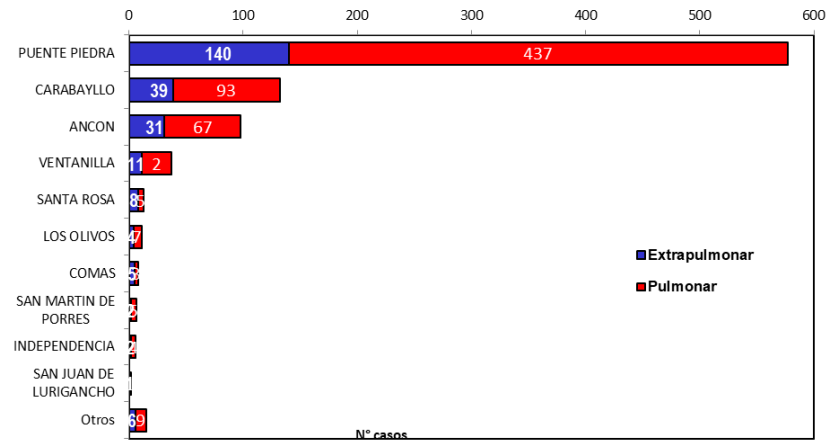
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

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



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

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



Elaboración: HCLLH - UESA - Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

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%
Dengue sin señales de Alarma	66	0	254	320	73%
Dengue con señales de Alarma	31	1	63	95	22%
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	2	0	7	9	2%
Malaria Malarae	0	0	0	0	0%
Leishmaniasis Cutánea	3	0	4	7	2%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0%
Total	103	2	332	437	100%

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

*SE 44-2025



Dengue:

Durante el mes de octubre no se han notificado casos confirmados.

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 44			Tendencia SE 44	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Bartonelosis	2	0	0	0	0	0		0%
Dengue sin señales de Alarma	1518	1984	66	1074	1986	66		-97%
Dengue con señales de Alarma	143	381	32	114	382	32		-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	2	0	1	2		100%
Malaria Malarae	0	0	0	0	0	0		0%
Leishmaniasis Cutánea	3	7	3	1	9	3		-67%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0	0		0%
Total	1669	2376	105	1192	2381	105		-95.6%

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

*SE 44-2025

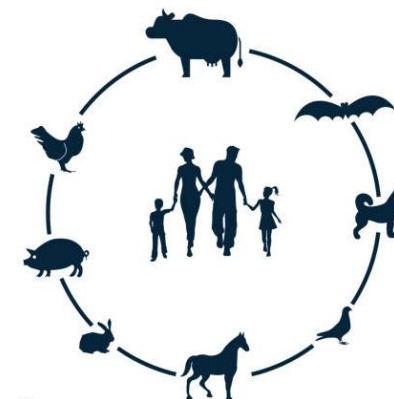
Vigilancia de Enfermedades Zoonóticas

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 44			Tendencia SE 44	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Brucelosis	0	0	1	0	0	1		0%
Leptospirosis	2	1	2	0	1	2		100%
Loxocelismo	1	0	0	1	0	0		0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	34	40	52	31	35	52		49%
Mordedura de Rata	12	23	20	9	20	20		0%
Mordedura de Perro	712	1002	800	560	770	800		4%
Mordedura de Gato	33	34	26	24	28	26		-7%
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0	0		0%
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0	0		0%
Total	794	1100	901	625	854	901		5.5%

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

*SE 44-2025



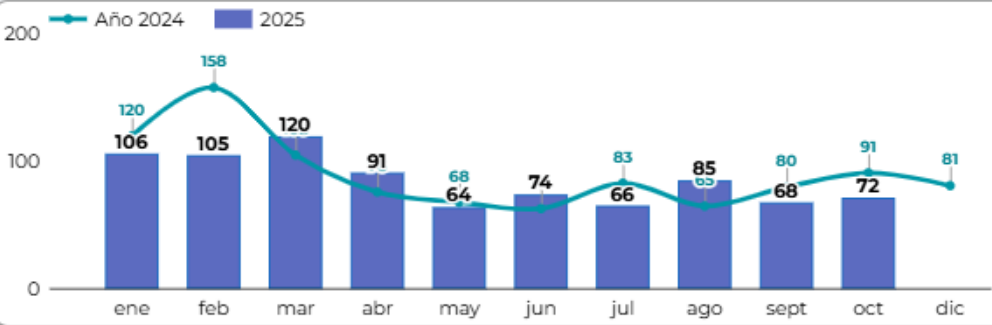
HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2025*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Brucelosis	1	0	9	10	1%
Leptospirosis	1	1	3	5	1%
Loxocelismo	0	0	0	0	0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	52	0	47	99	10%
Mordedura de Rata	20	0	0	20	2%
Mordedura de Perro	800	0	0	800	83%
Mordedura de Gato	26	0	0	26	3%
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0%
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0%
Total	900	1	59	960	100%

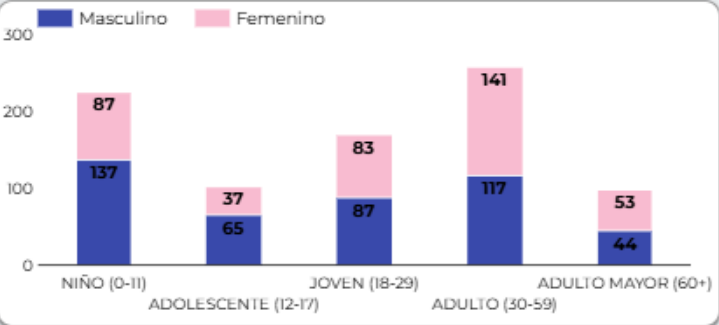
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 44-2025

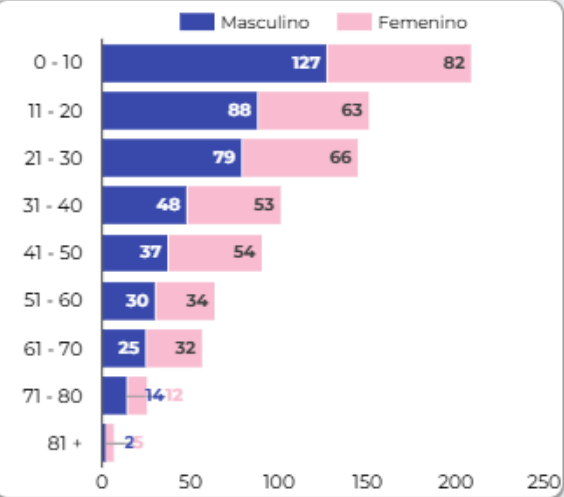
Registro por mes - 2025 vs 2024



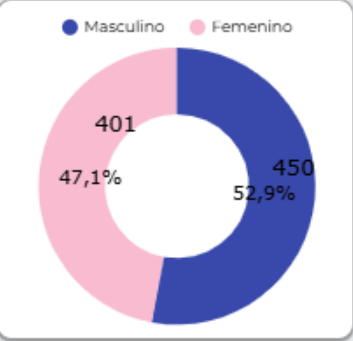
Categoría de vida



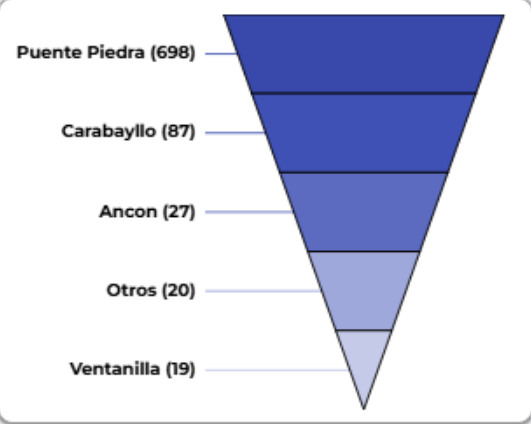
Rango Edad



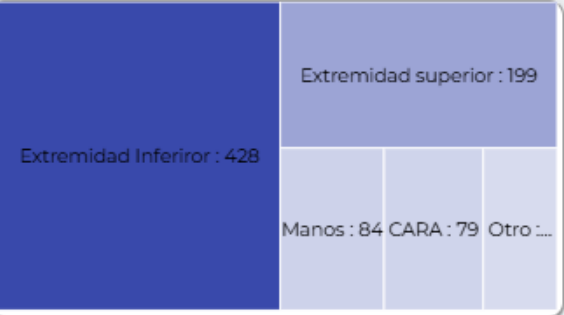
Sexo



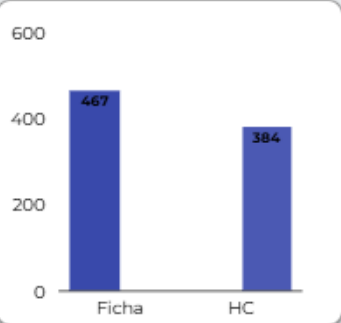
Distritos



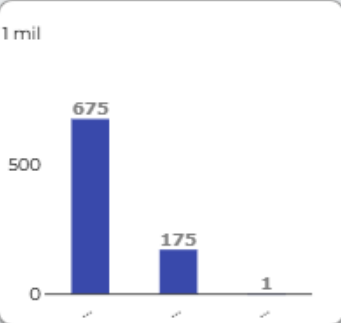
Ubicacion



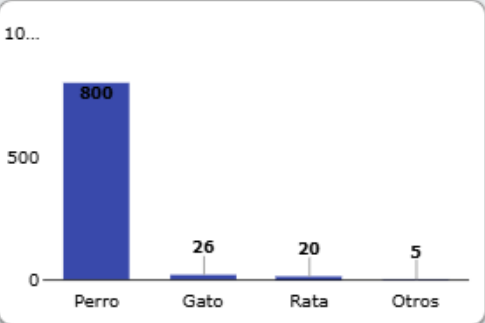
Fuente



Situacion animal



Especie



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 44			Tendencia SE 44	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Víruela Simica (Monkey Pox)	1	2	0	0	2	0		-100%
Síndrome Guillain Barré	0	0	1	1	0	1		0%
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	21	27	3	19	27	3		-89%
Intoxicación por Metanol	4	2	2	2	2	2		0%
Meningitis meningocócica	0	1	0	0	1	0		-100%
Total	26	32	6	22	32	6		-81.3%

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

*SE 44-2025



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	%
Víruela Simica (Monkey Pox)	0	0	0	0	0%
Síndrome Guillain Barré	0	1	0	1	17%
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	3	0	0	3	50%
Intoxicación por Metanol	2	0	0	2	33%
Meningitis meningocócica	0	0	0	0	0%
Total	5	1	0	6	100%

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

*SE 44-2025

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

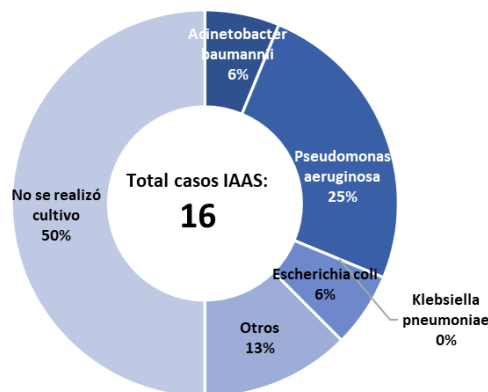
NAV	5	31%
ITS x CVC	0	0%
ITU x CUP	2	13%
ITS x CVP	0	0%
ISQ x Cole	1	6%
ISQ x Hernio	0	0%
EP x PC	1	6%
ISQ x PC	6	38%
EP x PV	1	6%

Servicio

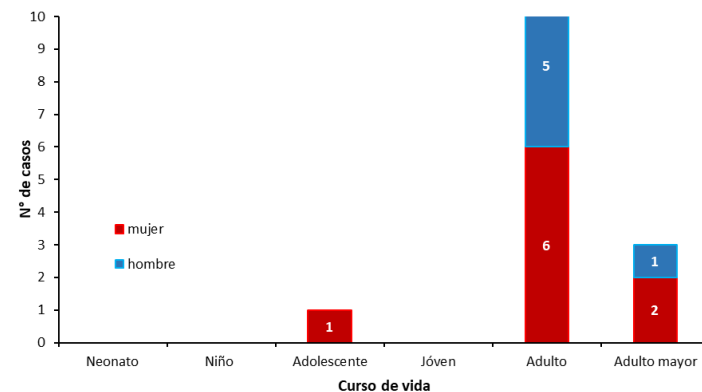
UCI	5	31%
Neonatología	0	0%
Medicina	0	0%
Cirugía	1	6%
Ginecología	7	44%
Obstetricia	1	6%
UCE (UCIN)	2	13%

Fuente: HCLLH - UESA - VEIHH

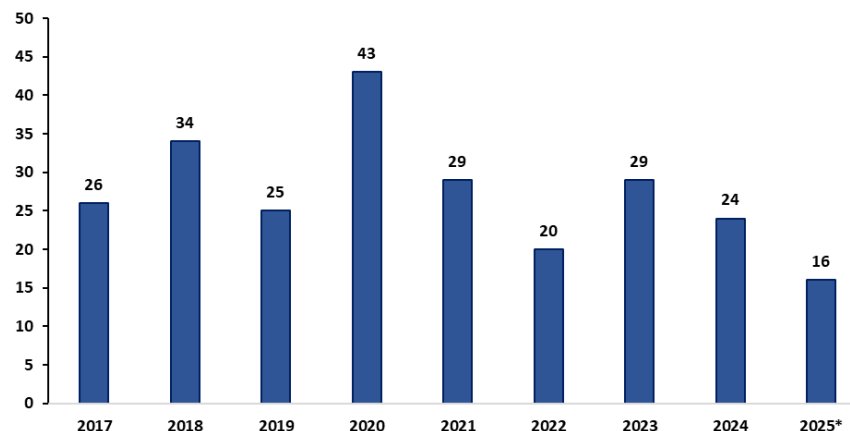
HCLLH: Casos de IAAS según agente causal, 2025*.



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 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	N° Casos	%
Intoxicación por Plaguicidas	36	0	0	36	2%
Microcefalia	0	0	0	0	0%
Mortalidad Materna (directa + indirect	0	0	0	0	0%
Muerte Fetal	25	0	0	25	1%
Muerte Neonatal	21	0	0	21	1%
Morbilidad Materna Extrema	40	0	0	40	2%
Cáncer	104	0	0	104	6%
Diabetes Mellitus	429	0	0	429	23%
Lesionados por Acc. de Tránsito	1014	0	0	1014	55%
Intento de Suicidio	103	0	0	103	6%
Primer Episodio Psicótico	0	0	0	0	0%
Episodio Depresivo Grave/moderado	32	0	0	32	2%
Violencia Familiar	42	0	0	42	2%
Total	1846	0	0	1846	100%

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

*SE 44-2025

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 44			Tendencia SE 44	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Intoxicación por Plaguicidas	59	55	36	51	52	36		-31%
Microcefalia	0	0	0	0	0	0		0%
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	2	0	0	2	0		-100%
Muerte Fetal	21	33	25	18	27	25		-7%
Muerte Neonatal	8	15	21	7	11	21		91%
Morbilidad Materna Extrema	62	47	40	54	35	40		14%
Cáncer	51	125	104	43	101	104		3%
Diabetes Mellitus	134	447	429	115	281	429		53%
Lesionados por Acc. de Tránsito	1524	1196	1014	1242	963	1014		5%
Intento de Suicidio	145	152	103	119	118	103		-13%
Primer Episodio Psicótico	0	3	0	0	3	0		-100%
Episodio Depresivo Grave/moderado	0	47	32	0	45	32		-29%
Violencia Familiar	30	48	42	0	39	42		8%
Total	2034	2170	1846	1649	1677	1846		10%

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

*SE 44-2025



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 octubre 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

UBICACIÓN	Nº OVITRAMPA	MES DE OCTUBRE				
		Día 2	Día 4	Día 7	Día 11	Día 14
Tanque Criogénico de O ₂	OVIT Nº 1	-	-	-	-	-
Cisterna (48m ³)	OVIT Nº 2	-	-	-	-	-
Lavandería	OVIT Nº 3	-	-	-	-	-
Pediatría	OVIT Nº 4	-	-	-	-	-
Cisterna no operativa (40m ³)	OVIT Nº 5	-	-	-	-	-

Tabla 2 : Resultados de monitoreo de ovitrampas Sede. Administrativa

UBICACIÓN	Nº OVITRAMPA	MES DE OCTUBRE				
		Día 2	Día 4	Día 7	Día 11	Día 14
SS.HH (01) Mujeres	OVIT Nº 1	-	-	-	-	-
SS.HH (02) Mujeres	OVIT Nº 2	-	-	-	-	-

ÍNDICE DE OVITRAMPA POSITIVA (IOP)

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:

$$IOP = \frac{\text{Nº ovitrampas positivas}}{\text{Nº ovitrampas inspeccionadas}} \times 100\%$$

Para el mes de octubre se tiene en el hospital :

$$IOP = \frac{0}{25} \times 100\%$$

$$IOP = 0 \%$$

Se hicieron 25 inspecciones de las 5 ovitrampas instaladas en el hospital; de estas; de estas; 0 (0 %) fueron positivas para huevos de *Aedes aegypti*.

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

$$IOP = \frac{0}{10} \times 100\%$$

$$IOP = 0 \%$$

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 OCTUBRE 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:

$$IA = \frac{\text{N° ambientes positivos}}{\text{N° ambientes inspeccionados}} \times 100\%$$

Para el mes de octubre se tiene:

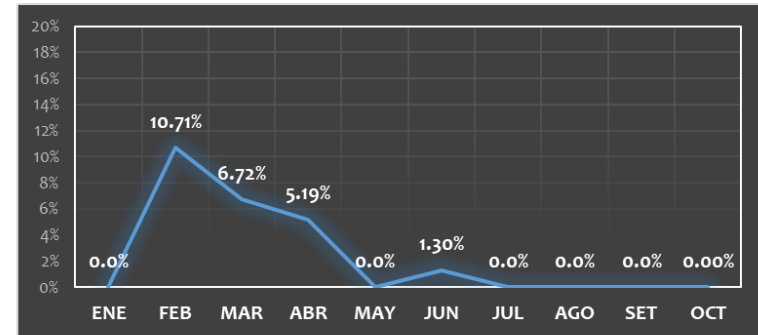
$$IA = \frac{0}{77} \times 100\%$$

$$IA = 0\%$$

Tabla 3. Índice Aédico en los últimos 10 meses en el hospital

Meses	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT
N° Ambientes Inspeccionados	55	56	134	77	77	77	77	77	77	77
N° Ambientes Positivos	0	6	9	4	0	1	0	0	0	0
IA	0%	10.71%	6.72%	5.19%	0%	1.30%	0%	0%	0%	0%

Figura 1. Índice Aédico en los últimos 10 meses



CAPTURA DE *Aedes aegypti*

Tabla 4. Captura de *Aedes aegypti* por servicio

Servicio	Captura de <i>Aedes aegypti</i> (Fase adulto)									
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT
Oficina de Epidemiología	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Laboratorio De Microbiología	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Lavandería	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Auditorio	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Oficina de Seguros	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Oficina de referencias	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Sede Adm. -Docencia	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Sede Adm. -Planeamiento	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	5	2	2	0	1	0	0	0	0
Servicio	Captura de <i>Aedes aegypti</i> (Fase larva)									
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT
Pasillo frente a casa fuerza	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Area de mantenimiento	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Tanque Criogénico de O ₂	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0

Aedes aegypti: Control larvario

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
Patrimonio	Materiales en desuso
Archivos	Falta de mantenimiento de canaletas de lluvia.
Lavandería	Charcos de agua / Desagües de agua residual en mal estado
Pasillo frente a casa fuerza	Desagüe sin tapa buzón con abertura , presenta agua empozada en el interior
Caza Fuerza	Charcos de agua / Desagües de agua residual en mal estado
Cisternas y reservorios	Tapas no herméticas / Agua debajo de los reservorios de 8 m ³
Archivo, H pediatría, H cirugía, Emergencia, UVICLIN, Almacén de limpieza, Sala de operaciones, Consultorios externos, Administrativo, Tópico Medicina	Cisternas de inodoro sin tapas.

Imagen 1. Aplicación de larvicida en cisternas de agua potable



Imagen 2. Aplicación de larvicida en casa fuerza, etc



Imagen 4. Eliminación agua de florero – H. pediatría



Imagen 3. Eliminación agua de florero – Star de Enfermería emergencia



Monitoreo de registros HIS de las actividades de Epidemiología

MONITOREO DE LOS REGISTROS HIS DE LAS ACTIVIDADES DE EPIDEMIOLOGIA, SEGÚN EE.SS. DIRIS LIMA NORTE - 2025*

RIS/EE.SS.	ACTIVIDADES DE EPIDEMIOLOGÍA E INTELIGENCIA SANITARIA, 2025														RESUMEN (29/10/2025)
	Notificación de Caso	Investigación de Brote	Investigación en Comunidad	BAI	Seguimiento Epidemiológico	Capacitación en Vig, Epid.	Seguimiento de Caso	Coord. Actores Sociales	Notificación de Brote	Investigación de Caso	BAC	Vigilancia Activa	Interconsulta Epidemiológica	MRV	
Hospital Nacional Cayetano Heredia	1519	0	0	3728	0	0	1417	0	0	332	0	12429	61	0	REGISTRÓ
Hospital Nacional Sergio E. Bernales	173	0	0	80	0	0	206	0	0	6	0	2429	0	0	REGISTRÓ
Hospital Carlos Lanfranco La Hoz	3325	0	0	42	0	767	1586	0	0	1165	0	18415	0	0	REGISTRÓ
Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NO REGISTRÓ

CRITERIOS MONITOREO DEL CUMPLIMIENTO REGISTROS HIS DE LAS ACTIVIDADES DE EPIDEMIOLOGÍA	
0	NO REGISTRÓ
1 a 99	EN PROCESO
100 a más	REGISTRÓ

Fuente: DIRIS LN

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 hibilidad 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 n lleva 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 n 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 ividades 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, con tóricas de casos. Es así incremento del 306,3% 0 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, iura, Sullana, Paríñas y Pangao (Junín), Callería opopata (Madre de Dios), e presentan transmisión

asos de dengue en 18 umentos 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 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 r Filipinas; en 2019 se importación³

a a todo paciente febril ptación de casos es

o 2019 al 2023 fueron 5,6%)¹, originando un e 5 años, alcanzando sualuada tiene un alto resencia de brotes o

de la herramienta de as de la inmunidad n, 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



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>