



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 53-2025*

* Hasta el 03/01/2026





PERÚ

Ministerio
de Salud



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

Carlos Lanfranco La Hoz



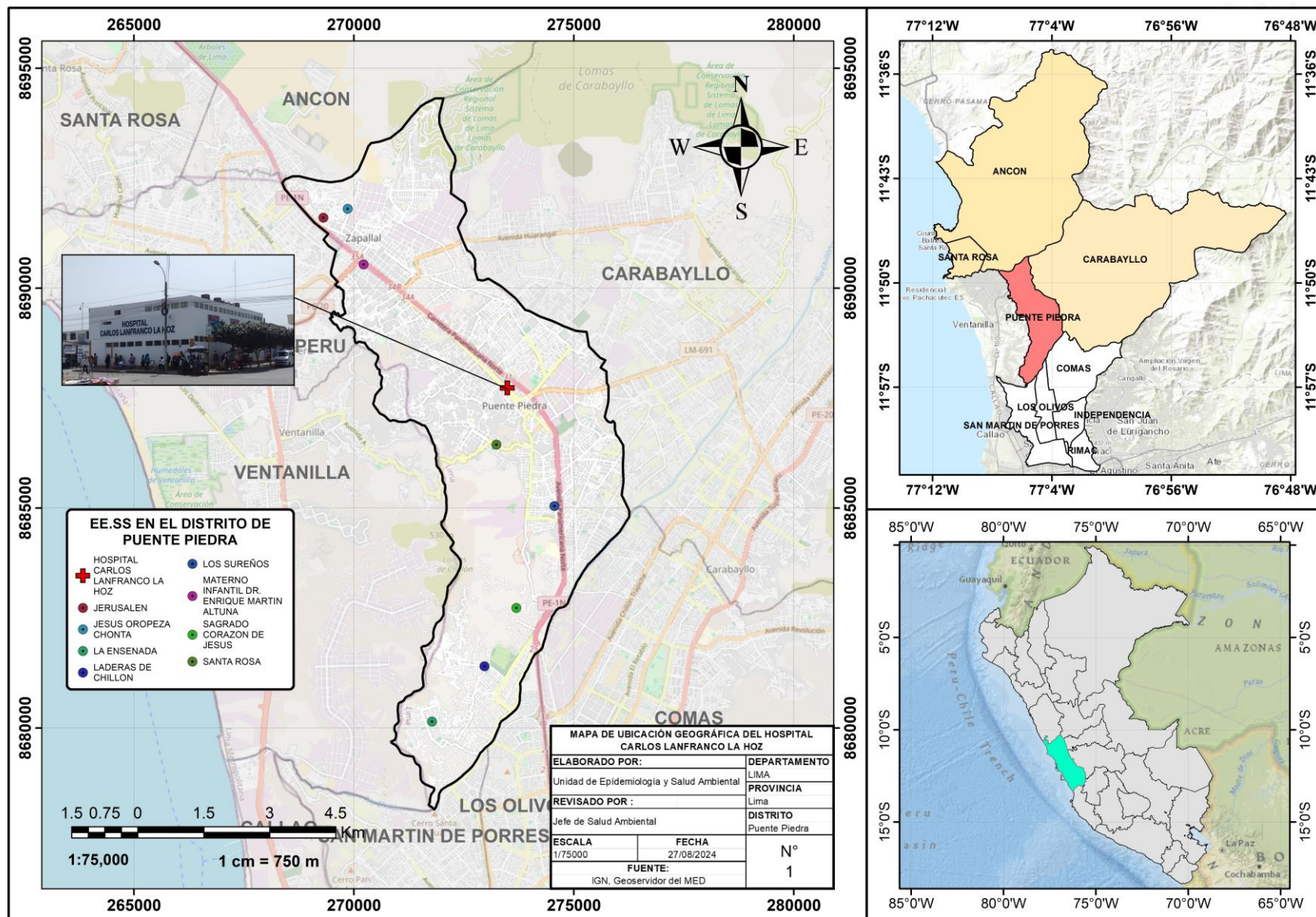
Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

INFORMACIÓN ESTÁTICA



HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ:

Ubicación geográfica y jurisdicción sanitaria



HCLLH: Población de la jurisdicción sanitaria



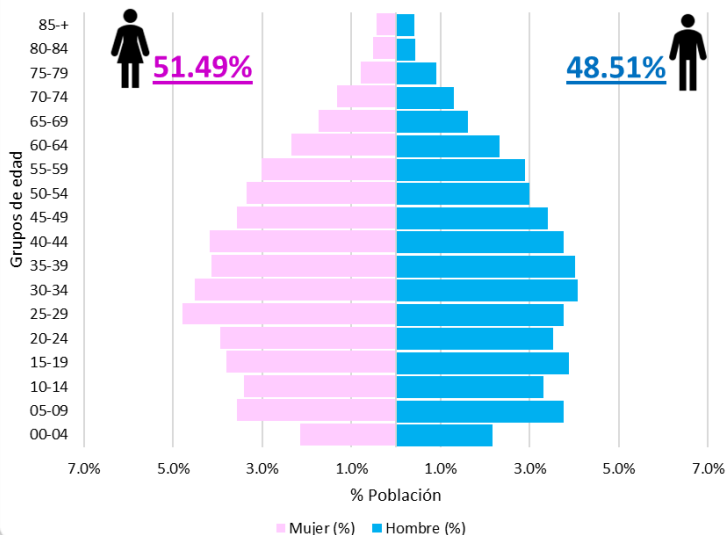
HOSPITAL

Carlos Lanfranco La Hoz

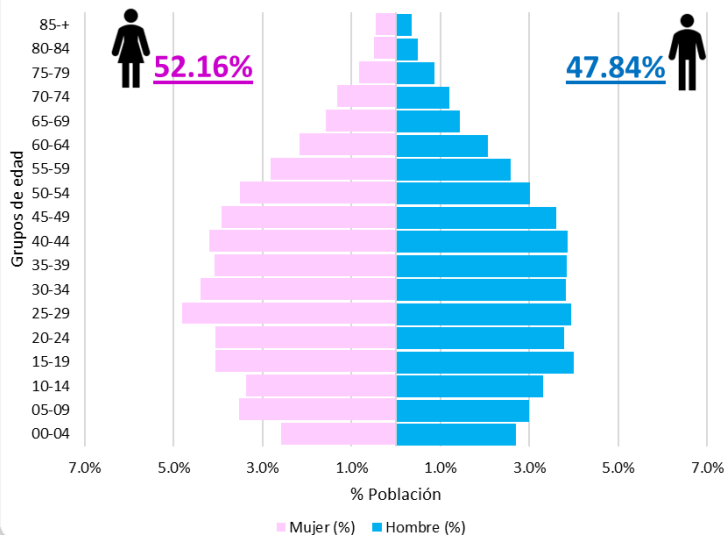
Carlos Lanfranco La Hoz

Carlos Lanfranco La Hoz

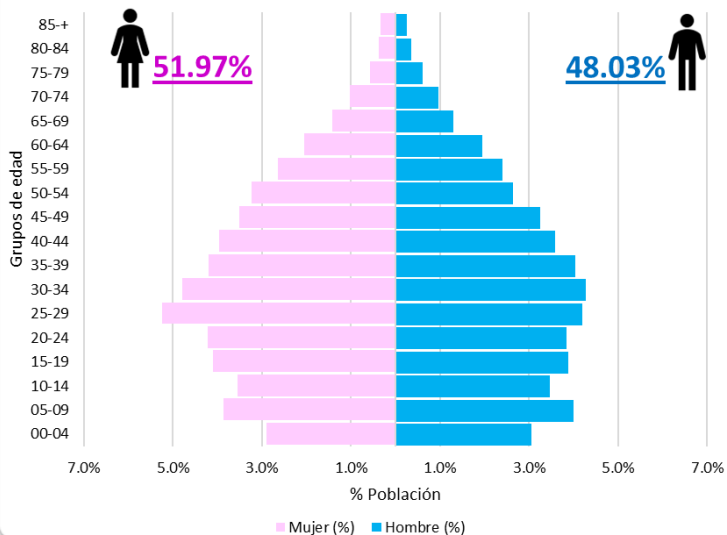
HCLLH: Población estimada de distrito de Ancón, 2025.



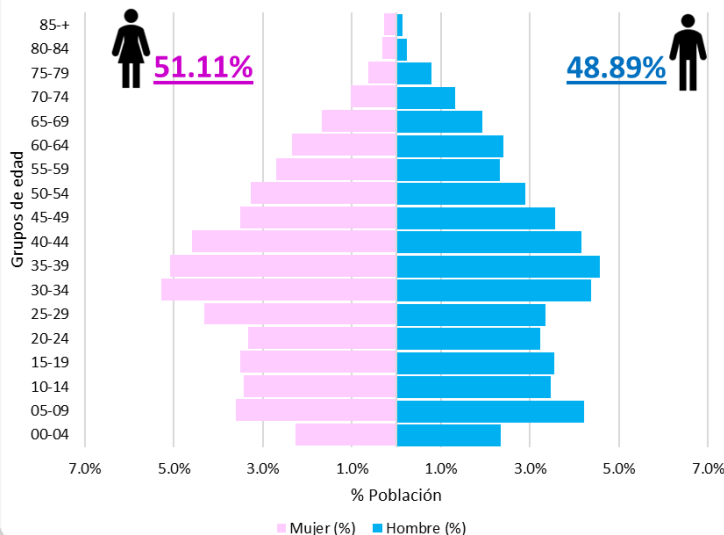
HCLLH: Población estimada de distrito de Carabayllo, 2025.



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

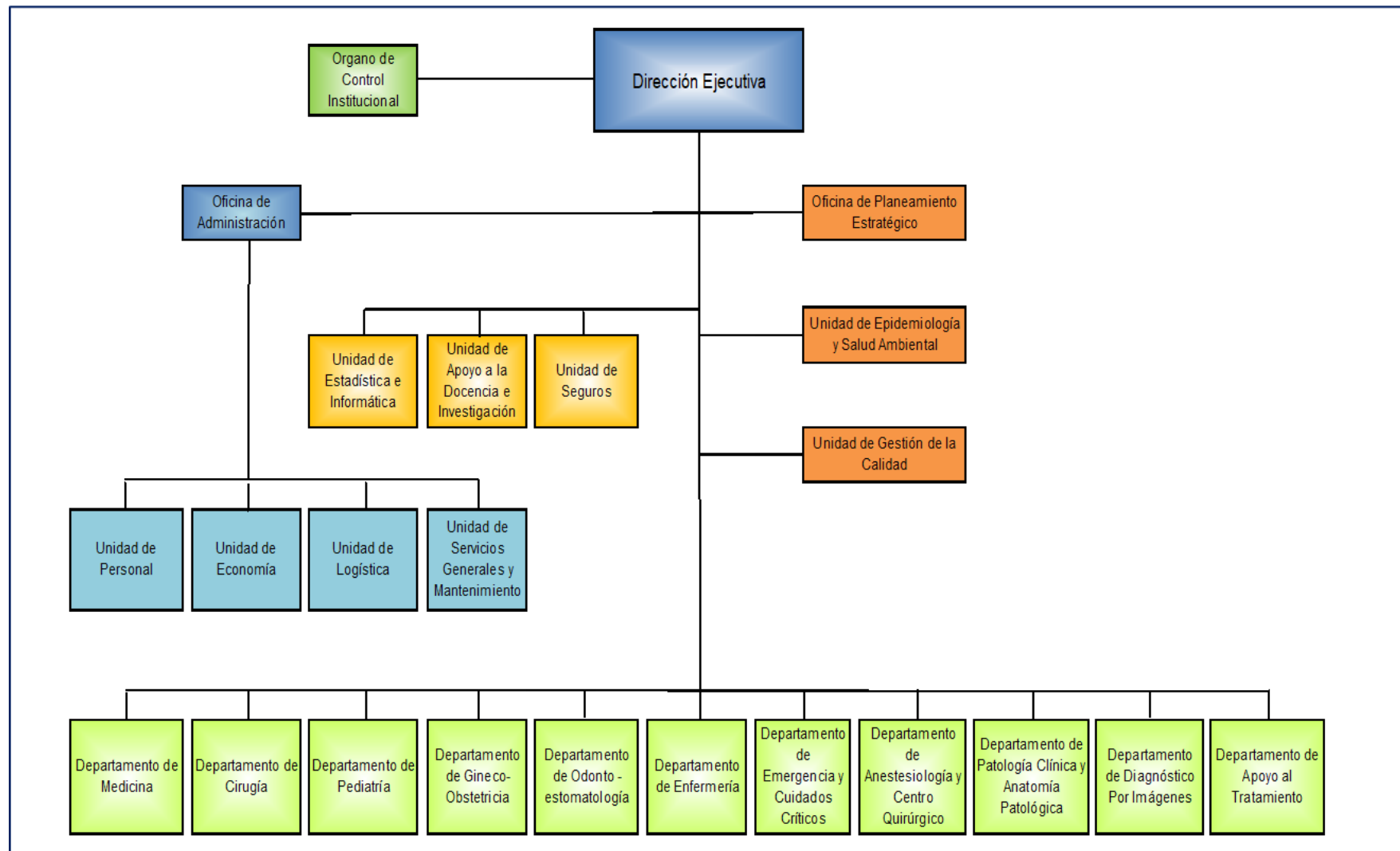


HCLLH: Población estimada de distrito de Santa Rosa, 2025.



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



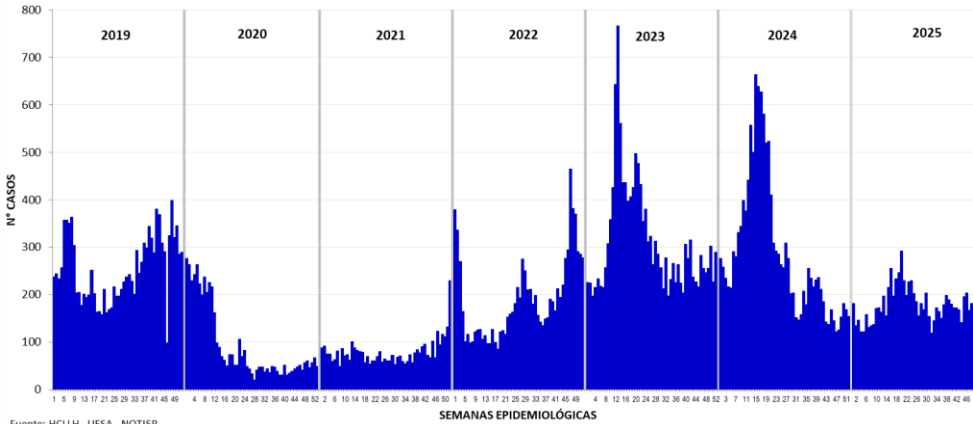
Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

INFORMACIÓN DINÁMICA

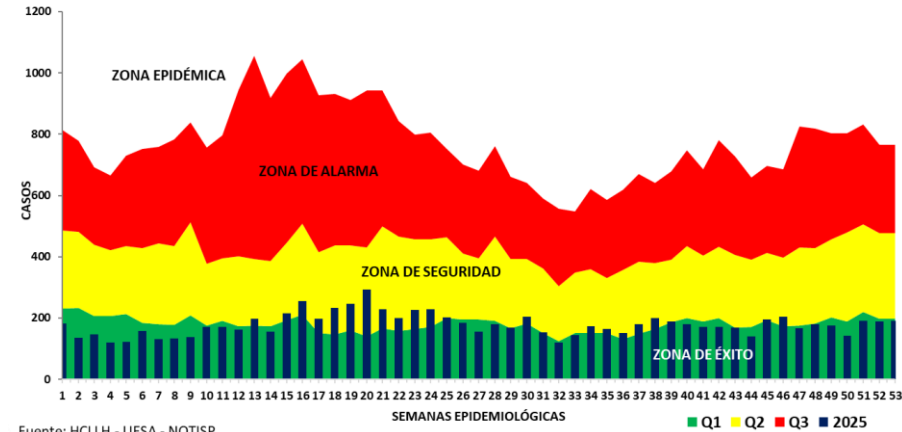


Vigilancia de Febriles

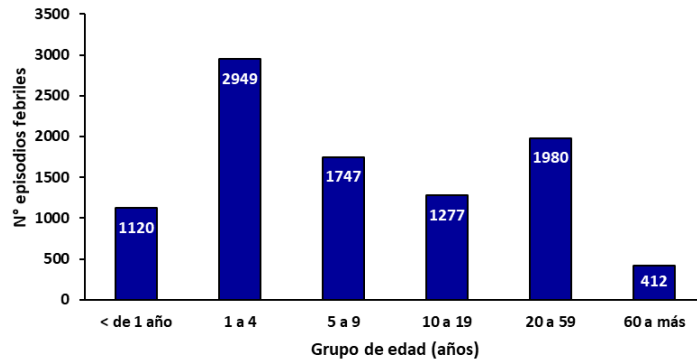
HCLLH: Curva epidémica de febriles por semanas epidemiológicas,
2019 - 2025*



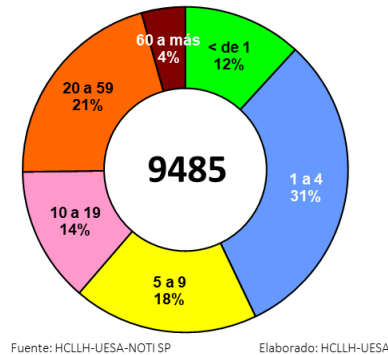
HCLLH: Corredor endémico de febriles, 2025*.



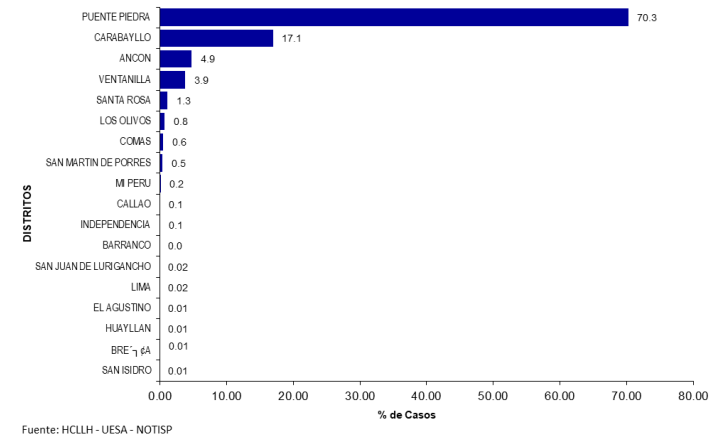
HCLLH: Distribución de episodios febriles por grupo de edad,
2025.



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



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



Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	Mes anterior (SE 46-49)	Mes actual (SE 50-53)	% de variación
9485 SE 51-2025	179 febriles/SE	119 SE 32-2025	292 SE 20-2025	727	714	-2%

Vigilancia de Febriles 2025: Hospital Carlos Lanfranco La Hoz (HCLLH)

9,485 Casos Totales Registrados

Total acumulado de episodios febriles bajo vigilancia durante el año 2025



Comparativa de procedencia (Distritos)



Puente Piedra concentra el 70.3% de los casos

Es el principal punto de procedencia de los pacientes atendidos en el hospital.



Demográfica



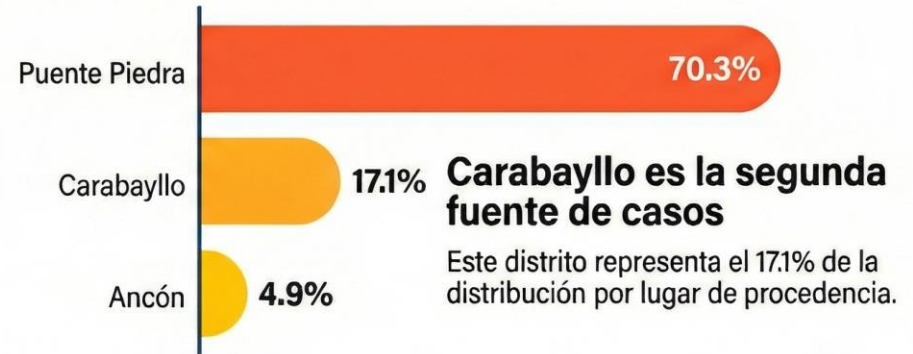
Niños de 1 a 4 años: El grupo más vulnerable

Este segmento representa el 31% del total, acumulando 2,949 episodios.



Alta incidencia en población infantil

El 61% de todos los casos reportados ocurre en menores de 10 años.



Carabayllo es la segunda fuente de casos

Este distrito representa el 17.1% de la distribución por lugar de procedencia.

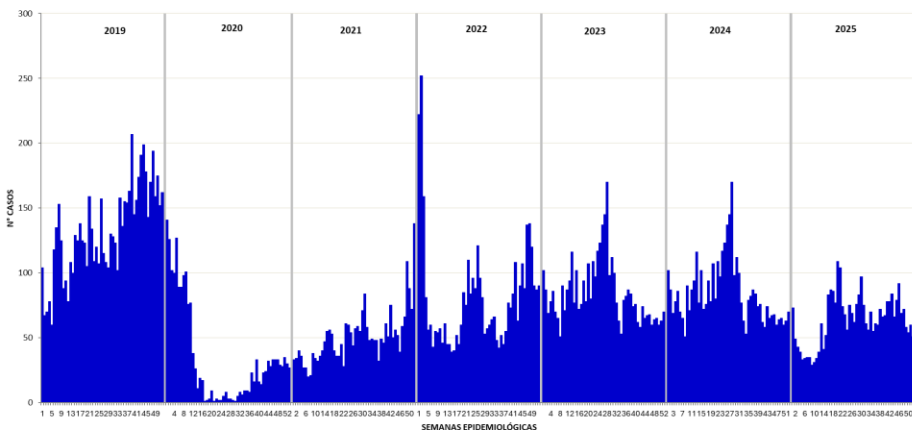


Situación bajo control en "Zona de Éxito"

El corredor endémico muestra que los casos se mantienen en niveles de seguridad.

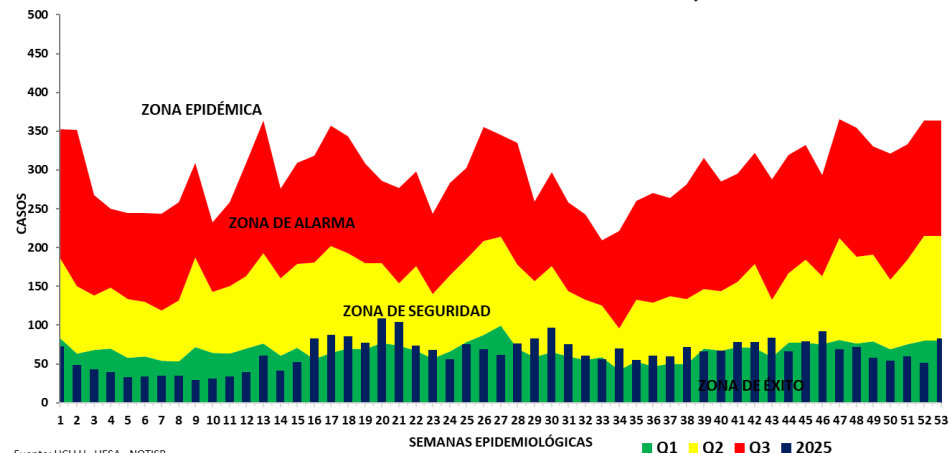
Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

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



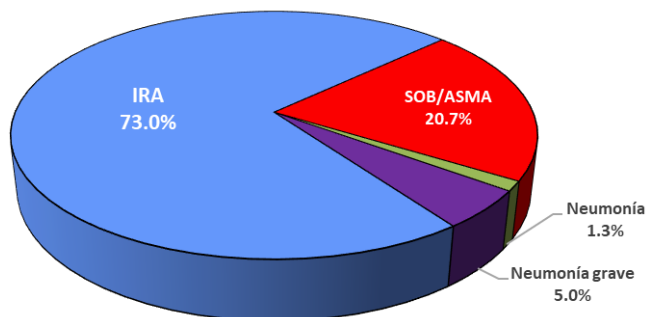
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

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



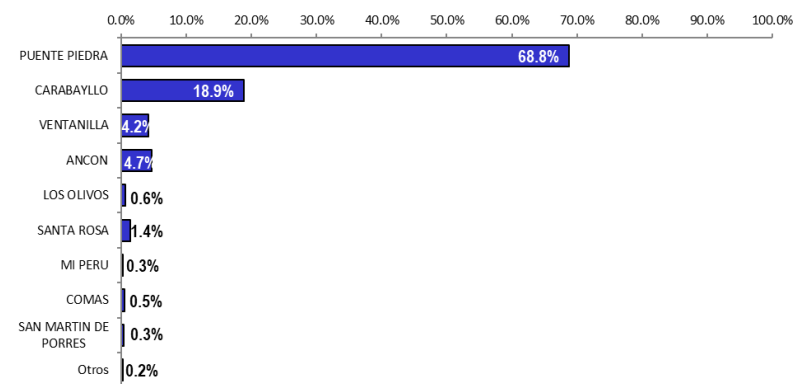
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de casos de IRAs según forma clínica,
hasta SE 53-2025.



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
3401	64	29	109	291	248	-15%
SE 53-2025	episodios/SE	SE 09-2025	SE 20-2025			

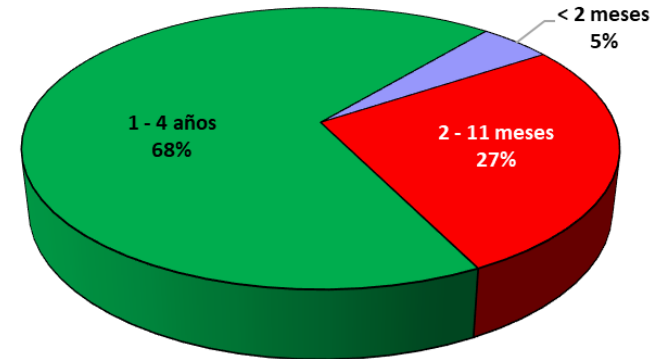
Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

HCLLH: IRAs en <5años por tipo y grupo de edad, 2023-2025.

IRA <5años	SE 53			% variación 2024-2025
	2023	2024	2025	
IRA	5722	4411	3401	-23%
< 2 meses	237	235	157	-33%
2 - 11 meses	1591	1277	915	-28%
1 - 4 años	3894	2899	2329	-20%
SOB/ASMA	839	677	963	42%
< 2 años	354	295	592	101%
2 - 4 años	485	382	371	-3%
NEUMONÍAS	77	61	59	-3%
2 - 11 meses	20	8	13	63%
1 - 4 años	57	53	46	-13%
NEUMONIAS GRAVES	275	231	233	1%
< 2 meses	10	10	7	-30%
2 - 11 meses	78	64	46	-28%
1 - 4 años	187	157	180	15%
Total IRAs <5 años	6913	5380	4656	-13%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

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



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Neumonías graves en <5años según evolución de casos y grupo de edad, 2023-2025.

Evolución	SE 53			Tendencia	% variación 2024-2025
	2023	2024	2025		
Hospitalizaciones	272	226	224		-1%
< 2 meses	10	10	7		30%
2 - 11 meses	78	62	44		29%
1 - 4 años	184	154	173		12%
Tasa de severidad	77%	77%	77%		-1%
Defunciones	0	2	1		50%
< 2 meses	0	0	1		0%
2 - 11 meses	0	0	0		0%
1 - 4 años	0	2	0		100%
Tasa de letalidad	0%	1%	0%		50%
Total Neumonías <5a.	352	292	292		0%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Vigilancia de Neumonías*

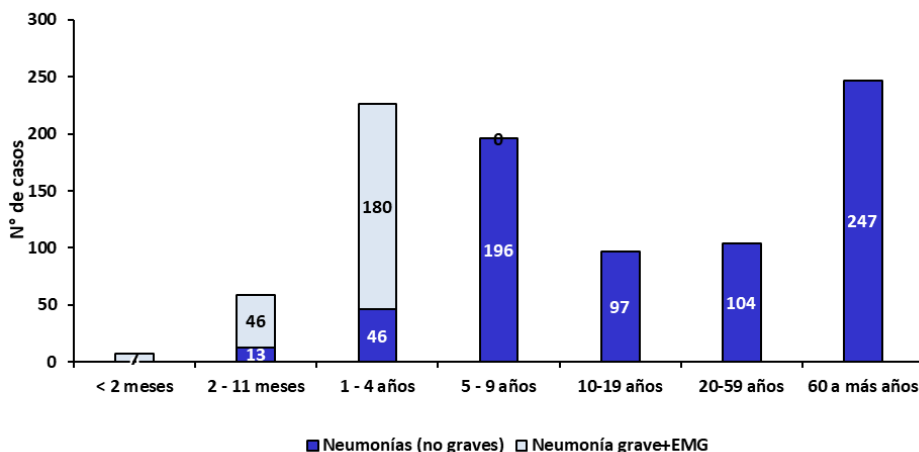
HCLLH: Episodios de Neumonías por tipo y grupo de edad, hasta SE 53-2025

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	7	7	1%	7	1%	100%	1	1%	14%
2 - 11 meses	13	46	59	6%	44	6%	75%	0	0%	0%
1 - 4 años	46	180	226	24%	173	22%	77%	0	0%	0%
5 - 9 años	196	0	196	21%	171	22%	87%	0	0%	0%
10-19 años	97	0	97	10%	69	9%	71%	1	1%	1%
20-59 años	104	0	104	11%	94	12%	90%	14	17%	15%
60 a más años	247	0	247	26%	222	28%	90%	66	80%	30%
Total	703	233	936	100%	780	100%	83%	82	100%	11%

IRAG= Infección Respiratoria Aguda Grz EMG= Enfermedad muy grave

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Neumonías según tipo y grupo de edad, SE 53-2025.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Episodios de Neumonías según forma clínica, 2023-2025.

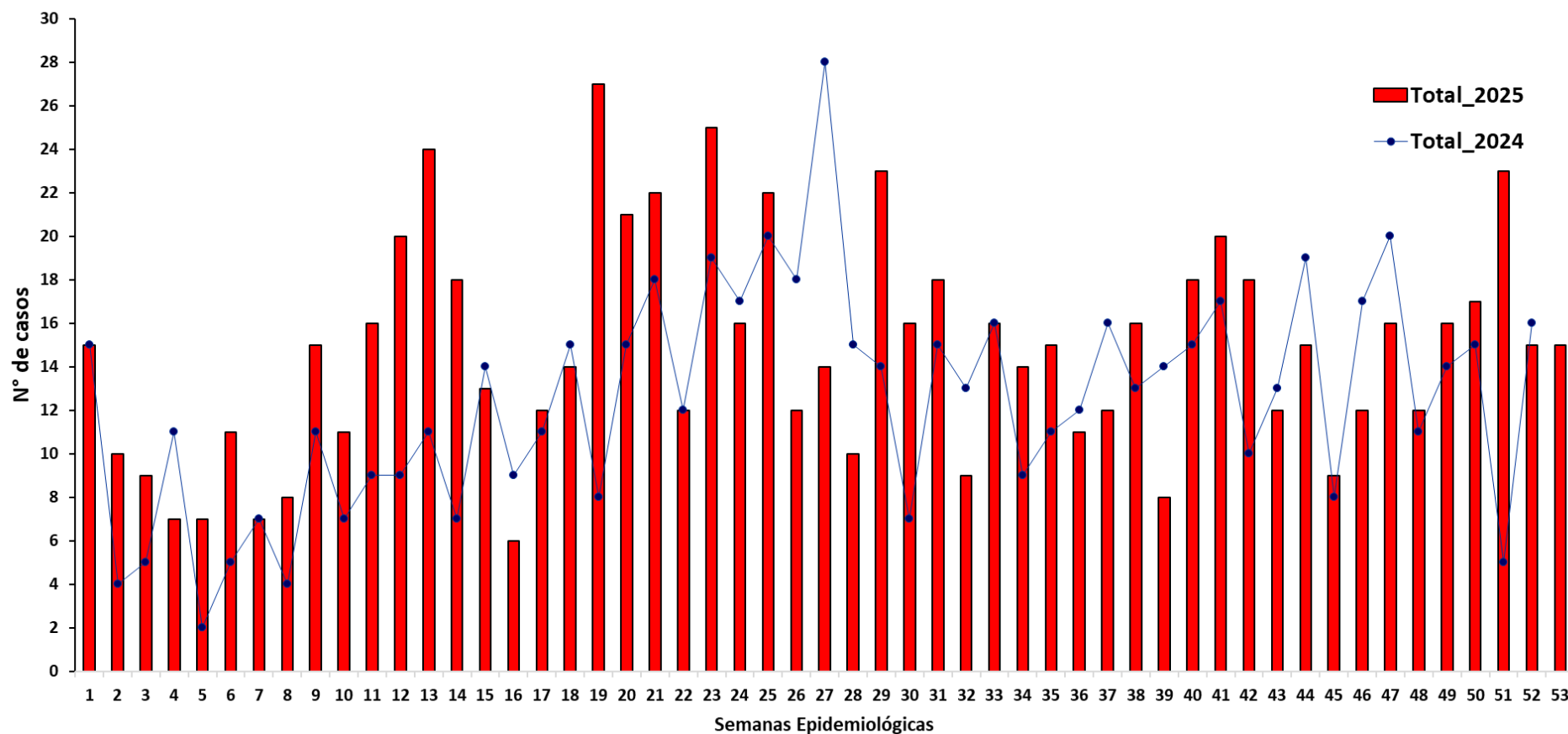
Forma clínica	2023		2024		2025		Tendencia	% variación 2024-2025
	N°	%	N°	%	N°	%		
Neumonía	605	69%	561	71%	703	75%		25%
Neumonía grave + EMG	275	31%	231	29%	233	25%		1%
Total Neumonías	880	100%	792	100%	936	100%		18%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

*TODAS LAS EDADES

Vigilancia de Neumonías*

HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías, 2025*

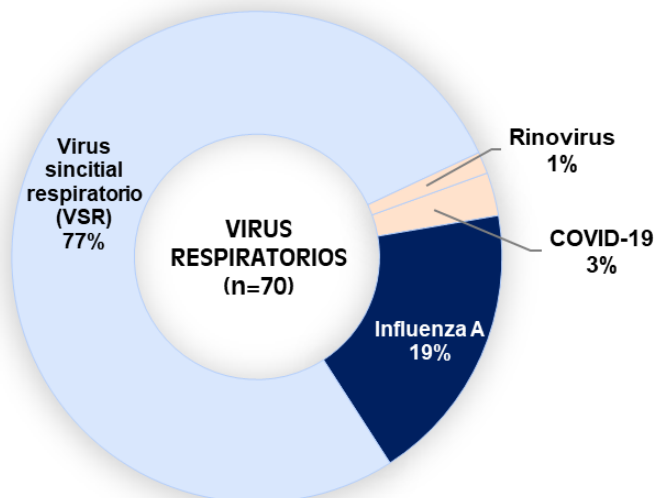


Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

*TODAS LAS EDADES

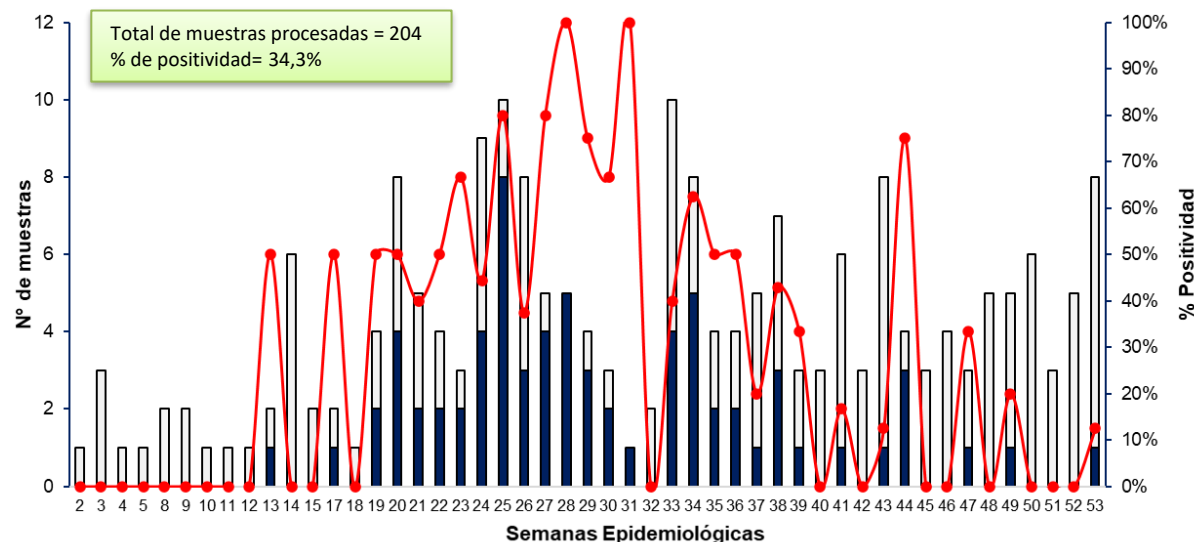
Vigilancia de virus respiratorios

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



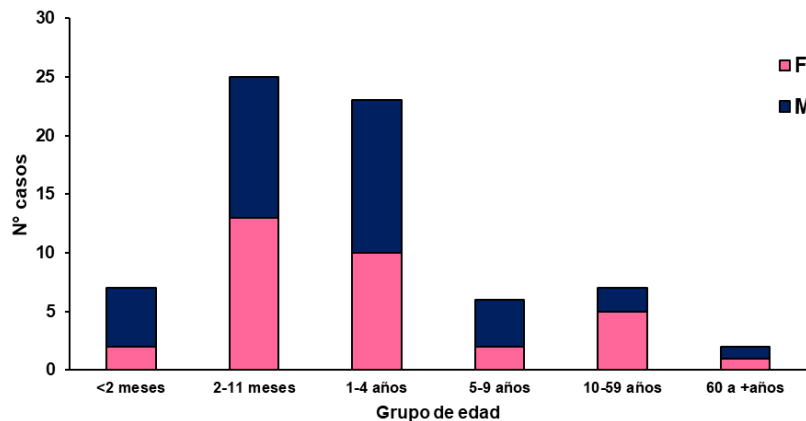
Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

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



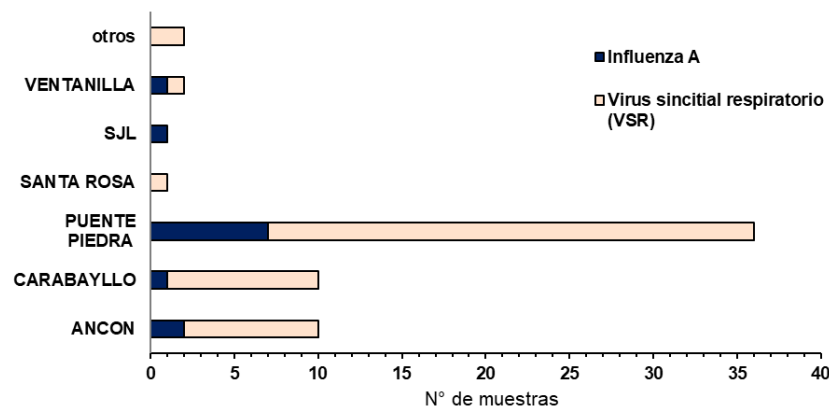
Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

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

Sala Situacional de Salud: Vigilancia Epidemiológica HCLLH (SE 53-2025)



Panorama de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)



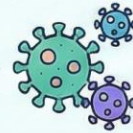
68.8% de los casos de IRA en niños provienen de Puntarenas.

Este distrito es el principal origen de los pacientes pediátricos atendidos.



Niños de 1 a 4 años son el grupo más afectado por IRAs.

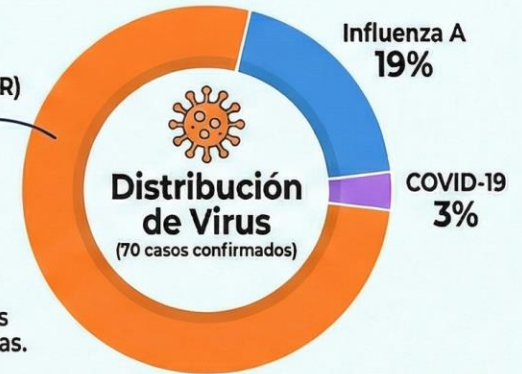
Constituyen el 68% de los casos registrados en menores de 5 años.



Virus Respiratorios Circulantes (2025)

El Virus Sincitial Respiratorio (VSR) es el principal agente detectado.

Causa el 77% de las infecciones virales respiratorias confirmadas.



Lactantes y niños pequeños concentran las infecciones virales.

Los grupos de 2-11 meses y 1-4 años son los más impactados.



Adultos mayores de 60 años presentan la mayor letalidad por neumonía.



La tasa de letalidad hospitalaria en este grupo de edad alcanza el 30%.

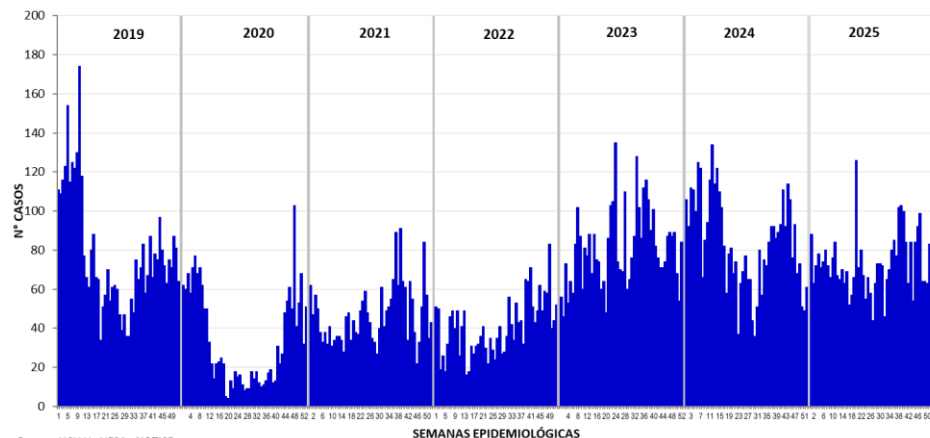


34.3% de positividad en muestras analizadas.

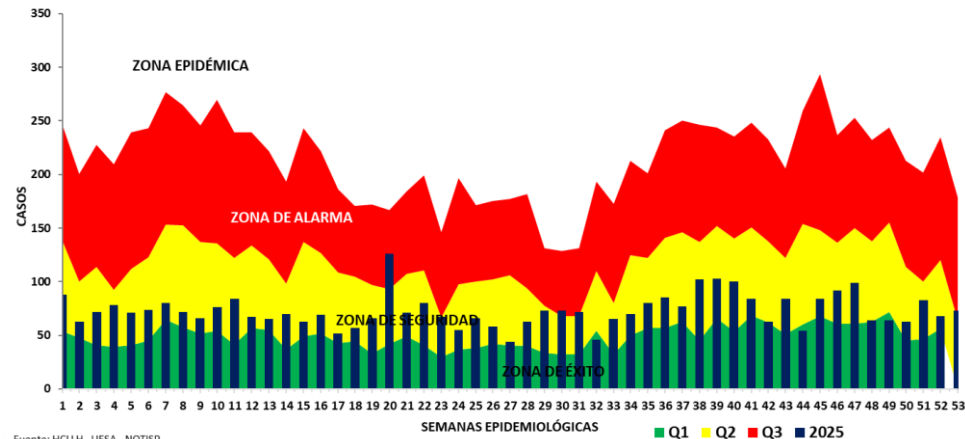
De un total de 204 muestras procesadas para virus respiratorios.

Enfermedades Diarreicas Agudas

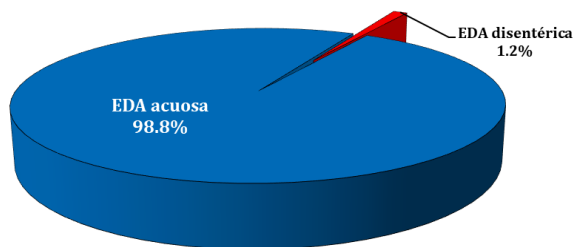
HCLLH: Curva epidémica de episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas Acuosa, 2019 - 2025



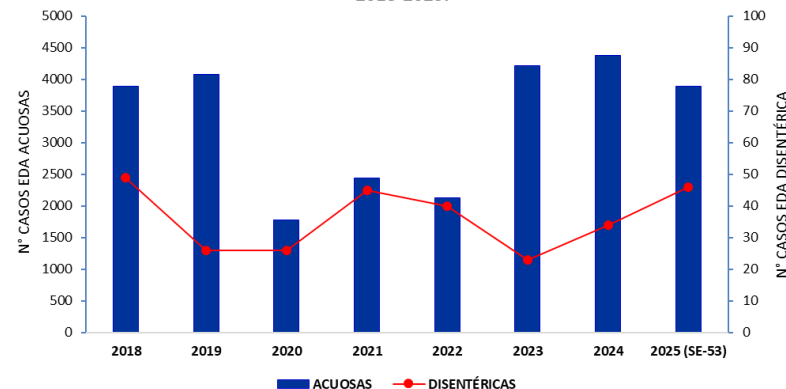
HCLLH: Corredor endémico de EDA acuosa, 2025.



HCLLH: Distribución de casos de EDAs según forma clínica a la SE 53-2025



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

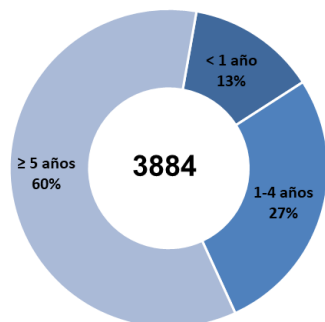


Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo
3884 SE 53-2025	73 episodios/SE	44 SE 27-2025	126 SE 20-2025

mes anterior	mes actual	% de variación
319	287	 -10%

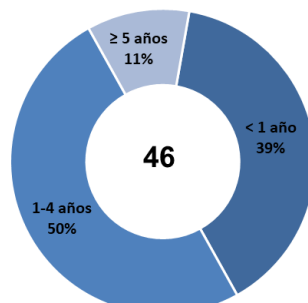
Enfermedades Diarreicas Agudas

HCLLH: Distribución de EDAs Acuosas por grupo de edad, hasta SE 53-2025.



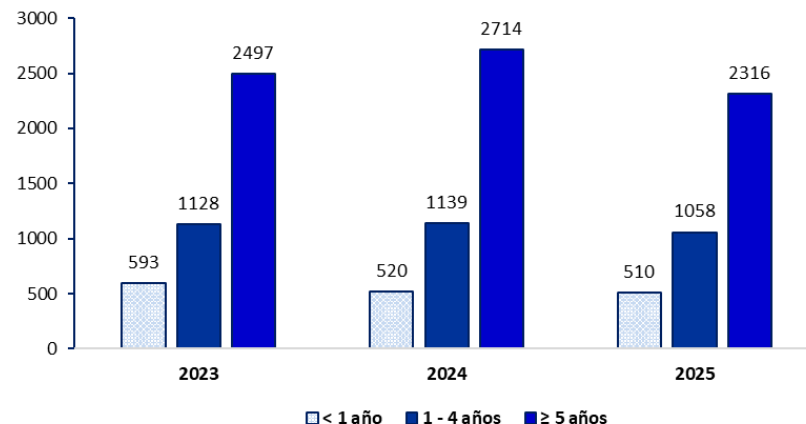
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de EDAs Disentéricas por grupo de edad, hasta SE 53-2025.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: EDAs por tipo y grupo de edad, hasta SE 53 (2023-2025).



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Episodios de EDAs por tipo, grupo de edad y evolución de los casos, SE 53-2025

Ciclo de vida	EDAs Acuosas			EDAs Disentéricas		
	Episodios	Hospitalizados	Defunciones	Episodios	Hospitalizados	Defunciones
< 1 año	510	4	0	18	4	0
1-4 años	1058	14	0	23	4	0
≥ 5 años	2316	8	0	5	0	0
Total EDAs	3884	26	0	46	8	0

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

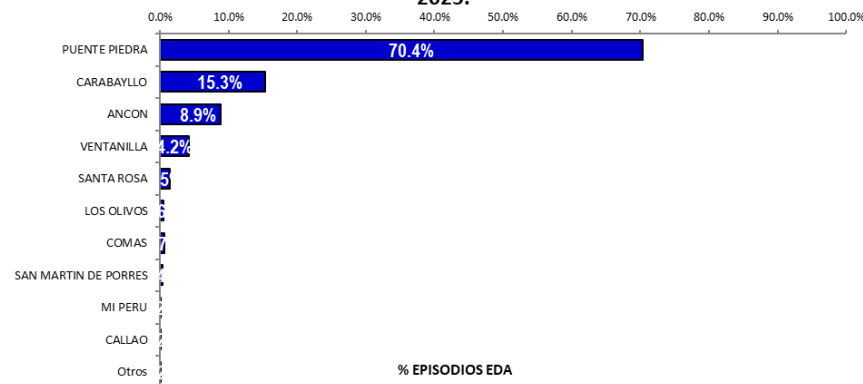
EDA Acuosa: Tasa de severidad= 0.7%

Tasa de letalidad= 0%

EdA Disentérica: Tasa de severidad= 17%

Tasa de letalidad= 0%

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



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

EDA Disentérica: Aunque Rara, es Clínicamente 24 Veces más Severa que la EDA Acuosa



EDA Acuosa

Total de Episodios: 3,884
Episodios Hospitalizados: 26

Tasa de Severidad
(Hospitalización):
0.7%



**24x MÁS RIESGO DE
HOSPITALIZACIÓN**



EDA Disentérica

Total de Episodios: 46
Episodios Hospitalizados: 8

Tasa de Severidad
(Hospitalización):
17.4%

Los 8 casos hospitalizados por EDA disentérica ocurrieron en niños menores de 5 años (4 en <1 año y 4 en 1-4 años), confirmando su vulnerabilidad.

Tasa de letalidad fue de 0% para ambas formas clínicas en 2025.

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

HCLLH: Notificación de casos de IAAS según factor de riesgo, SE 52-53 (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	3	4.9	4	5.7	5	10.48	↑ 5.33		84%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0.56		0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	1	1.1	1	1.14	1.38		3%
Neonatología	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0.89		0%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00	1.48		0%
	Catéter Venoso Periférico (CVP)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	1	0.8	0	0.0	0	0.00	0.57		0%
Medicina	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	1	0.5	1	0.3	0	0.00	1.22		-100%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0.30		0%
Cirugía	Colecistectomía	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	0	0.0	1	0.26	↑ 0.20		0%
	Hernio plástia inguinal	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0.34		0%
Ginecología	Parto cesárea (PC)	Endometritis puerperal	IA	3	0.2	1	0.1	1	0.07	0.11		0%
		Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	17	1.1	15	1.0	6	0.45	0.85		-57%
Obstetricia	Parto vaginal (PV)	Endometritis puerperal	IA	1	0.1	0	0.0	1	0.07	↑ 0.06		0%
Emergencia Unidad Crítica de emergencia UCE (UCIN)*	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	2	2.2	1	2.7	1	1.58			-42%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.00			0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	1	0.8	1	1.4	1	1.59			13%
Total IAAS				29		24		17				-29%

Fuente: HCLLH - UESA - VEIHH

*UCE inicia vigilancia en 2023

** CDC/MINSA-Boletín Epidemiológico SE26-2025.

TASAS: DI= Densidad de Incidencia

IA= Incidencia Acumulada

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

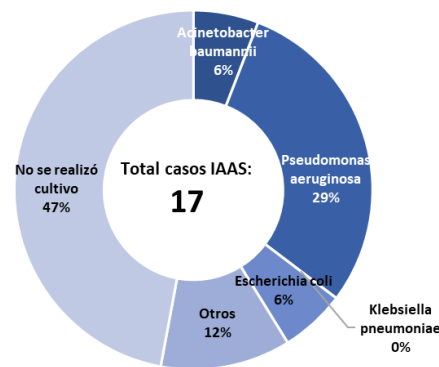
HCLLH: Características de casos de IAAS, 2025*.

Características	TOTAL	
	N°	%
N° casos notificados	17	100%
Factores de riesgo		
NAV	6	35%
ITS x CVC	0	0%
ITU x CUP	2	12%
ITS x CVP	0	0%
ISQ x Cole	1	6%
ISQ x Hernio	0	0%
EP x PC	1	6%
ISQ x PC	6	35%
EP x PV	1	6%
Servicio		
UCI	6	35%
Neonatología	0	0%
Medicina	0	0%
Cirugía	1	6%
Ginecología	7	41%
Obstetricia	1	6%
UCE (UCIN)	2	12%

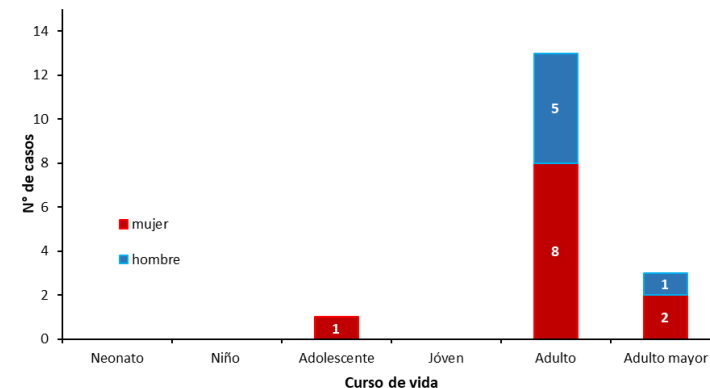
Fuente: HCLLH - UESA - VEIHH

SE 53-2025

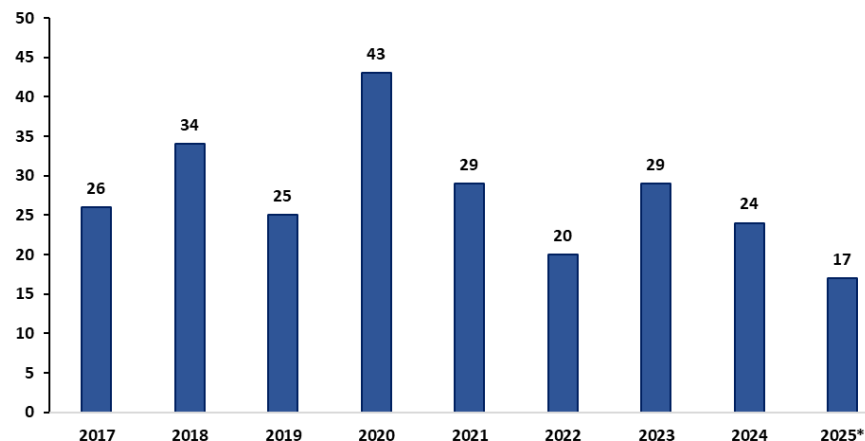
HCLLH: Casos de IAAS según agente causal, 2025*.



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



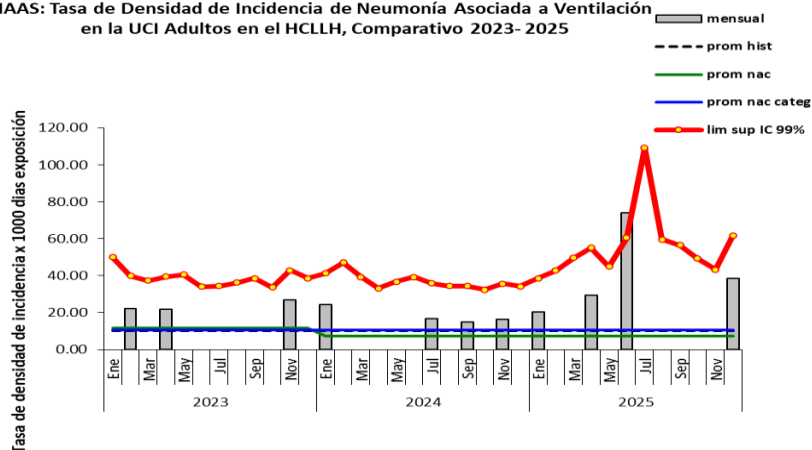
HCLLH: Casos notificados de IAAS, 2017-2025*.



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)

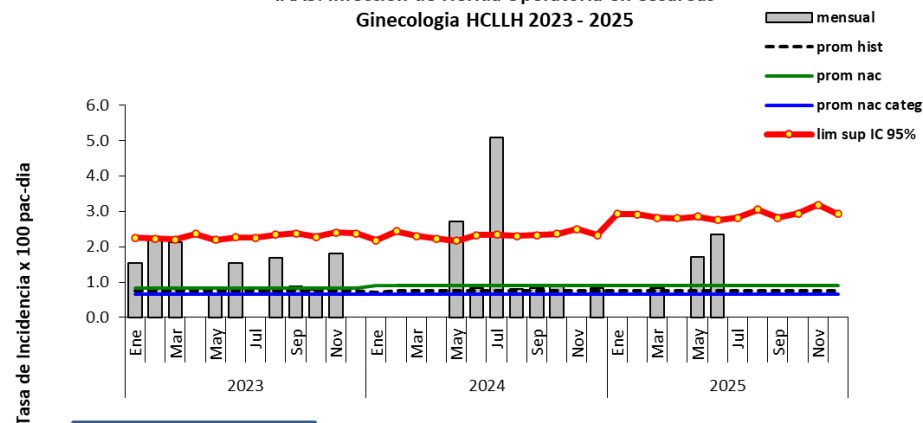
Ficha 29: Incidencia de las IAAS seleccionadas

IAAS: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación en la UCI Adultos en el HCLLH, Comparativo 2023- 2025



En el servicio de UCI adultos el tipo de IAAS de Neumonía asociado al Ventilador Mecánico (NAV) presenta un TDIA (Tasa de densidad de incidencia acumulada) de 10.48 x cada 1000 días de exposición, por lo que se encuentra por encima de la tasa referencial nacional 2025 para la categoría II-2 (TDI 5.33 x cada 1000 días de exposición).

IAAS: Infección de Herida Operatoria en Cesáreas Ginecología HCLLH 2023 - 2025



Fuente: Vig IAAS - UESA

En el servicio de Gineco-Obstetricia el tipo de IAAS de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) asociada a parto cesárea presenta un TIA de 0.45 x cada 100 procedimientos, por lo que se encuentra por debajo a la tasa referencial nacional 2025 para la categoría II-2 (TI 0.85 x cada 100 procedimientos).

Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA

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	27	0	0	27	10%
Infección Gonocócica	17	0	0	17	6%
Sífilis Congenita	10	0	0	10	4%
Sífilis Materna	15	0	0	15	5%
Sífilis No especificada	101	0	0	101	37%
VIH	105	0	0	105	38%
Total	275	0	0	275	100%

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

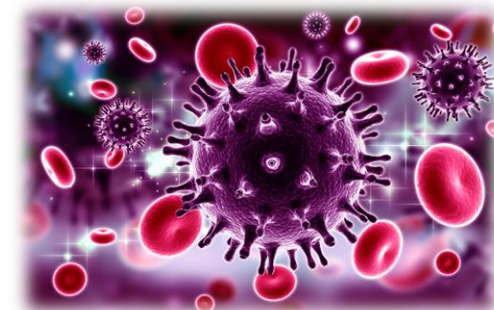
*SE 53-2025

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado a la SE 52-53			Tendencia SE 52-53	Tasa de variación
	2023	2024	2025		
Hepatitis B	22	28	27		-4%
Infección Gonocócica	19	24	17		-29%
Sífilis Congenita	11	4	10		150%
Sífilis Materna	16	7	15		114%
Sífilis No especificada	147	89	101		13%
VIH	160	155	105		-32%
Total	375	307	275		-10%

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

*SE 53-2025



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	4%	1	0
Rubéola	0	0	1	1	1%	0	0
Sarampión	0	0	8	8	10%	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0%	0	0
Tos Ferina	6	0	49	55	69%	2	1
Varicela sin complicaciones	12	0	0	12	15%	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	1%	0	0
Total	21	0	59	80	100%	3	1

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

*SE 53-2025



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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado a la SE 52-53			Tendencia SE 52-53	Tasa de variación
	2023	2024	2025		
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0		0%
Parotiditis	5	0	3		0%
Rubéola	0	0	0		0%
Sarampión	0	0	0		0%
Tétanos	0	0	0		0%
Tos Ferina	1	1	6		500%
Varicela	4	19	12		-37%
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0		0%
ESAVI Severo	0	0	0		0%
Total	10	20	21		5%

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

*SE 53-2025

Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - 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	271	337	72%
Dengue con señales de Alarma	31	0	75	106	23%
Dengue Grave	1	0	0	1	0%
Chikungunya	0	0	4	4	1%
Zika	0	0	1	1	0%
Enfermedad de Chagas	1	0	1	2	0%
Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0	0	0%
Malaria pos Plasmodium Vivax	1	0	7	8	2%
Malaria Malariae	0	0	0	0	0%
Leishmaniasis Cutánea	6	0	5	11	2%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0%
Total	106	0	364	470	100%

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

*SE 53-2025



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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado a la SE 52-53			Tendencia SE 52-53	Tasa de variación
	2023	2024	2025		
Bartonelosis	2	0	0		0%
Dengue sin señales de Alarma	1518	1984	66		-97%
Dengue con señales de Alarma	143	381	31		-92%
Dengue Grave	3	3	1		-67%
Chikungunya	0	0	0		0%
Zika	0	0	0		0%
Enfermedad de Chagas	0	0	1		0%
Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0		0%
Malaria pos Plasmodium Vivax	0	1	1		0%
Malaria Malariae	0	0	0		0%
Leishmaniasis Cutánea	3	7	6		-14%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0		0%
Total	1669	2376	106		-95.5%

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

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

*SE 53-2025

Dengue:

Durante el IV trimestre no se han notificado casos confirmados.

Vigilancia de Enfermedades Zoonóticas

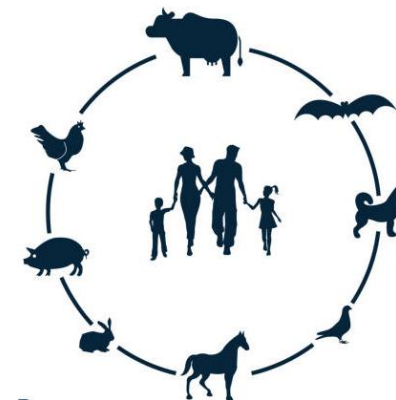
HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2023-2025*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado a la SE 52-53			Tendencia SE 52-53	Tasa de variación
	2023	2024	2025		
Brucelosis	0	0	1		0%
Leptospirosis	2	1	1		0%
Loxocelismo	1	0	0		0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	34	40	59		48%
Mordedura de Rata	12	23	20		-13%
Mordedura de Perro	712	1002	934		-7%
Mordedura de Gato	33	34	29		-15%
Mordedura Murcielagos	0	0	0		0%
Mordedura de Mono	0	0	0		0%
Total	794	1100	1044		-5.1%

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

*SE 53-2025

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



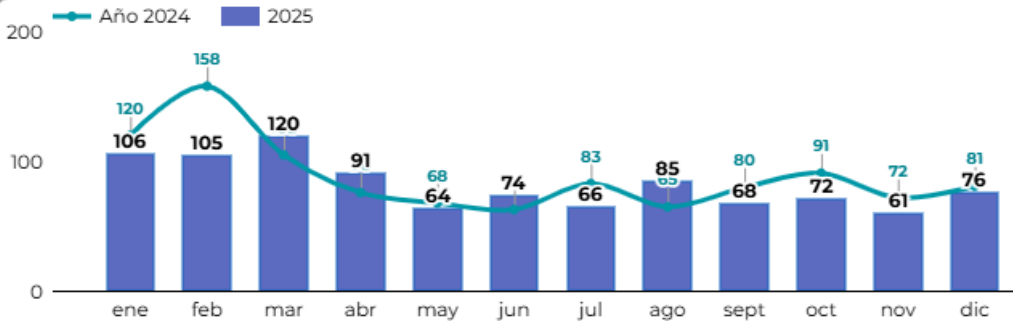
HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2025*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Brucelosis	1	0	9	10	1%
Leptospirosis	1	0	4	5	0%
Loxocelismo	0	0	0	0	0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	59	0	57	116	10%
Mordedura de Rata	20	0	0	20	2%
Mordedura de Perro	934	0	0	934	84%
Mordedura de Gato	29	0	0	29	3%
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0%
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0%
Total	1044	0	70	1114	100%

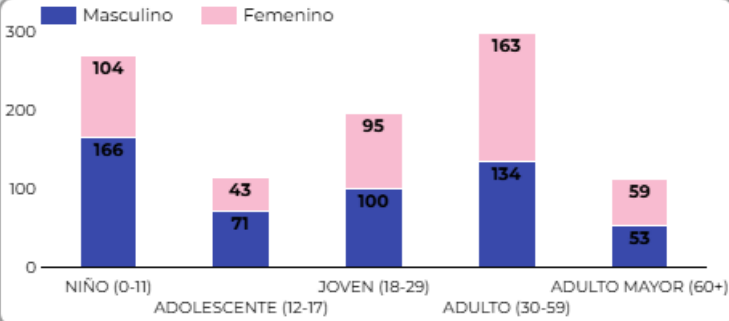
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 53-2025

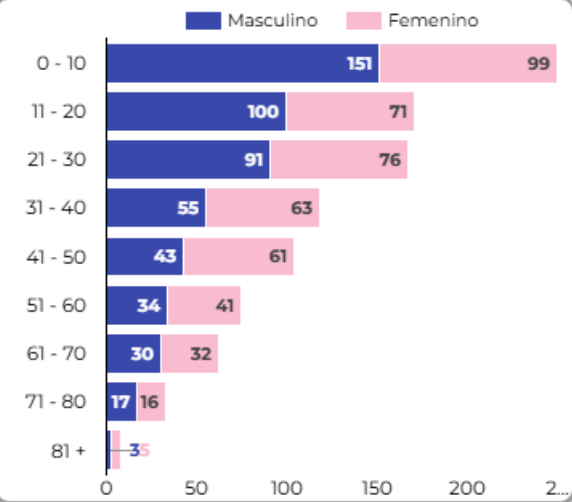
Registro por mes - 2025 vs 2024



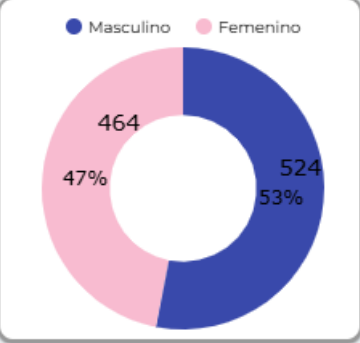
Categoría de vida



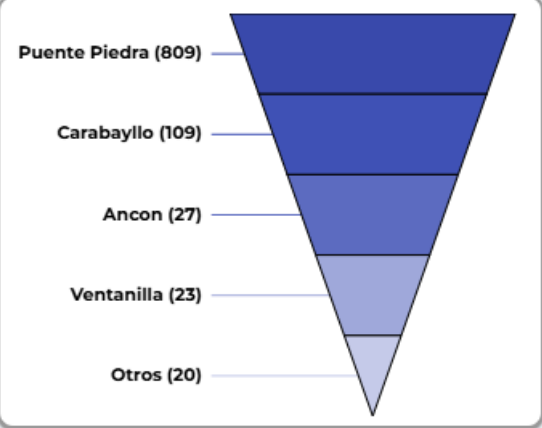
Rango Edad



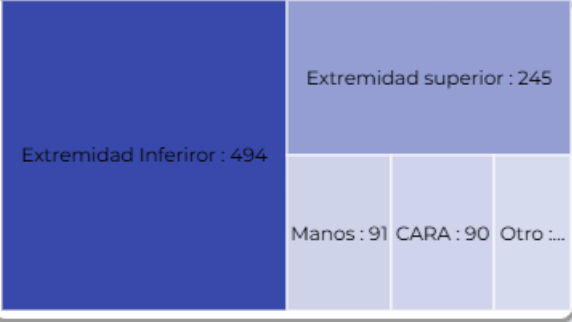
Sexo



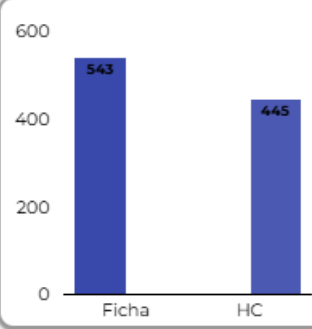
Distritos



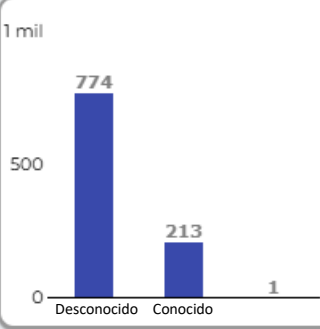
Ubicacion



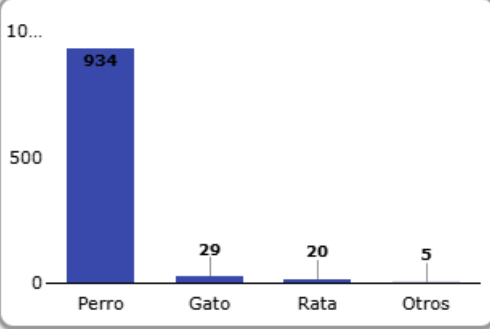
Fuente



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 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	2	0	0	2	17%
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	8	0	0	8	67%
Intoxicación por Metanol	2	0	0	2	17%
Meningitis meningocócica	0	0	0	0	0%
Total	12	0	0	12	100%

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

*SE 53-2025



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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado a la SE 52-53			Tendencia SE 52-53	Tasa de variación
	2023	2024	2025		
Viruela Simica (Monkey Pox)	1	2	0		-100%
Síndrome Guillain Barré	0	0	2		0%
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	21	27	8		-70%
Intoxicación por Metanol	4	2	2		0%
Meningitis meningocócica	0	1	0		-100%
Total	26	32	12		-62.5%

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

*SE 53-2025

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	46	0	0	46	2%
Microcefalia	0	0	0	0	0%
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	0	0	0	0%
Muerte Fetal	28	0	0	28	1%
Muerte Neonatal	22	0	0	22	1%
Morbilidad Materna Extrema	47	0	0	47	2%
Cáncer	120	0	0	120	5%
Diabetes Mellitus	460	0	0	460	20%
Lesionados por Acc. de Tránsito	1208	0	0	1208	52%
Intento de Suicidio	158	0	0	158	7%
Primer Episodio Psicótico	5	0	0	5	0%
Episodio Depresivo Grave/moderado	111	0	0	111	5%
Violencia Familiar	112	0	0	112	5%
Enfermedad Renal Crónica (ERC)**	5	0	0	5	0%
Total	2322	0	0	2317	100%

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

** Inicia vigilancia 2025

*SE 53-2025



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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado a la SE 52-53			Tendencia SE 52-53	Tasa de variación
	2023	2024	2025		
Intoxicación por Plaguicidas	59	55	46		-16%
Microcefalia	0	0	0		0%
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	2	0		-100%
Muerte Fetal	21	33	28		-15%
Muerte Neonatal	8	15	22		47%
Morbilidad Materna Extrema	62	47	47		0%
Cáncer	55	125	120		-4%
Diabetes Mellitus	134	447	460		3%
Lesionados por Acc. de Tránsito	1524	1196	1208		1%
Intento de Suicidio	145	152	158		4%
Primer Episodio Psicótico	0	3	5		67%
Episodio Depresivo Grave/moderado	0	47	111		136%
Violencia Familiar	30	48	112		133%
Total	2038	2170	2317		7%

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

*SE 53-2025



Alertas Epidemiológicas

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

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

ANTE EL PROBABLE INGRESO DE ENFERMEDADES DE OTROS PAÍSES POR LAS FIESTAS DE FIN DE AÑO

CÓDIGO: AE – CDC N°008-2025

I. OBJETIVO

Alertar a establecimientos de salud públicos y privados del país, ante probable ingreso de enfermedades de otros países por las fiestas de fin de año, a fin de fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica, prevención y control de enfermedades, así como respuesta de los servicios de salud.

II. ANTECEDENTES

Durante las fiestas de fin de año ingresan al país miles de personas nacionales y extranjeros provenientes de otros países que vienen para visitar a sus familiares o por turismo. Además, durante las fiestas de fin de año se movilizan 1.3 millones de turistas nacionales a todas las regiones del país. Este gran desplazamiento de personas incrementa el riesgo de diseminación de enfermedades provenientes de otros países, y que pueden alcanzar a todas las regiones, ocasionado brotes o epidemias en el país.

A nivel mundial tenemos varias epidemias en curso en otros países, como el sarampión, la influenza estacional A (H3N2) subclado K, la gripe aviar de alta patogenicidad, entre otras. Por lo tanto, es muy probable que estas enfermedades puedan alcanzar a nuestro país.

El 4 de diciembre de 2025, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) emitió una alerta epidemiológica ante el incremento de la circulación del virus influenza A(H3N2), subclado K (J.2.4.1), el cual ha mostrado un aumento rápido en Europa, particularmente en Inglaterra, así como en varios países del este de Asia, incluyendo Japón, China y Corea del Sur (4,5). Si bien hasta el momento no se ha evidenciado un incremento significativo de la gravedad clínica, las temporadas dominadas por el subtipo A(H3N2) se han asociado históricamente con mayor severidad, especialmente en personas adultas mayores (6,7).

En los países del hemisferio norte de la Región de las Américas, hasta la Semana Epidemiológica (SE) 45 de 2025, la circulación de la influenza estacional se mantuvo en niveles bajos; no obstante, se observaron diferencias subregionales en los subtipos circulantes. En los países del Caribe y de América Central, así como en México, predominó la influenza A(H1N1), mientras que en la subregión de América del Norte, particularmente en los Estados Unidos de América y Canadá, se registró una mayor circulación del subtipo influenza A(H3N2), con un incremento sostenido de las detecciones del subclado K. Asimismo, de acuerdo con reportes de la *Global Initiative on Sharing All Influenza Data* (GISAID), se ha detectado un caso del subclado K en Brasil; sin embargo, pese a que este subclado presenta modificaciones genéticas, no existe evidencia disponible que sugiera una mayor gravedad clínica asociada hasta el momento (2,5,7-9).

En los últimos cinco años han aparecido brotes de sarampión en más de 100 países, donde viven aproximadamente el 75% de todos los niños y niñas del mundo. En nuestra región, los Estados Unidos, Canadá, Bolivia y México mantienen epidemias activas de sarampión, que han ocasionado casos importados en varios países, incluso nuestro país.

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

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

Ante el probable ingreso de enfermedades y otros Eventos de Importancia en el contexto de la realización de eventos masivos en el país

CÓDIGO: AE – CDC- N°005 - 2025

La salud, tanto del sector público como privado, a intensificar las acciones de vigilancia epidemiológica, prevención y control frente al riesgo potencial de enfermedades transmisibles y otros Eventos de Importancia (EPI), en el marco de los eventos masivos que se desarrollarán en el país durante el presente año.

Se presentan escenarios de alto riesgo epidemiológico debido a la alta densidad de personas en un mismo espacio geográfico. Esta situación incrementa el riesgo de enfermedades que circulan en el país de forma epidémica, así como la introducción de enfermedades que actualmente se presentan de forma esporádica en el mundo.

Se incrementa la circulación de turistas nacionales y extranjeros, junto con otros factores como la alta densidad de personas, el desplazamiento interno, los eventos masivos, el alojamiento colectivo, consumo de alimentos o agua no seguros, acceso a servicios de salud, condiciones climáticas adversas, bajas temperaturas y baja cobertura de vacunación; representa un riesgo de introducción de enfermedades que actualmente circulan en otras partes del mundo.

Se incrementa la circulación de enfermedades altamente transmisibles, como sarampión, tos ferina, COVID-19.

Se incrementa la transmisión por vectores, como dengue, fiebre amarilla, malaria, zoonosis.

Se incrementa la transmisión por contacto directo o cercano: viruela símica, sarampión, rubéola, etc.

Se incrementa la transmisión por alimentos o agua contaminados, como cólera, hepatitis A, etc.

Se incrementa la transmisión por fenómenos climáticos o eventos masivos.

Se incrementa la transmisión por metanol u otras sustancias presentes en bebidas alcohólicas.

Se requiere establecer una coordinación sectorial y regional, entre el sector público y privado, para desarrollar procesos de vigilancia y operativa orientados a la vigilancia, prevención y mitigación de riesgos ante eventos masivos. Estas intervenciones buscan

DE

03 - 2025

Riesgo de brotes de enfermedades de otros países

Ante el probable ingreso de enfermedades y otros Eventos de Importancia en el contexto de la realización de eventos masivos en el país

Sarampión, tos ferina, COVID-19

Sarampión, tos ferina, COVID-19

CNE un evento masivo de alto riesgo de casos de enfermedades de otros países

Positivo a posteriori

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

012 - 2024

Riesgo de brotes de enfermedades de otros países

Ante el probable ingreso de enfermedades y otros Eventos de Importancia en el contexto de la realización de eventos masivos en el país

Sarampión, tos ferina, COVID-19

Sarampión, tos ferina, COVID-19

CNE un evento masivo de alto riesgo de casos de enfermedades de otros países

Positivo a posteriori

012 - 2024

Riesgo de brotes de enfermedades de otros países

Ante el probable ingreso de enfermedades y otros Eventos de Importancia en el contexto de la realización de eventos masivos en el país

Sarampión, tos ferina, COVID-19

Sarampión, tos ferina, COVID-19

CNE un evento masivo de alto riesgo de casos de enfermedades de otros países

Positivo a posteriori

Se han notificado 365 casos de COVID-19 en el 2023, siendo estos: 100 en Lima, 100 en Arequipa, 100 en Cusco, 100 en Puno, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna, 100 en Pisco, 100 en Ica, 100 en Piura, 100 en Tumbes, 100 en Lambayeque, 100 en La Libertad, 100 en Casapalca, 100 en Huancabamba, 100 en Tarma, 100 en Huancayo, 100 en Iquitos, 100 en Trujillo, 100 en Chicla, 100 en Huaraz, 100 en Ayacucho, 100 en Moquegua, 100 en Tacna



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>