





# SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

**HCLLH - 2025\*** 

\*SE 09-2025





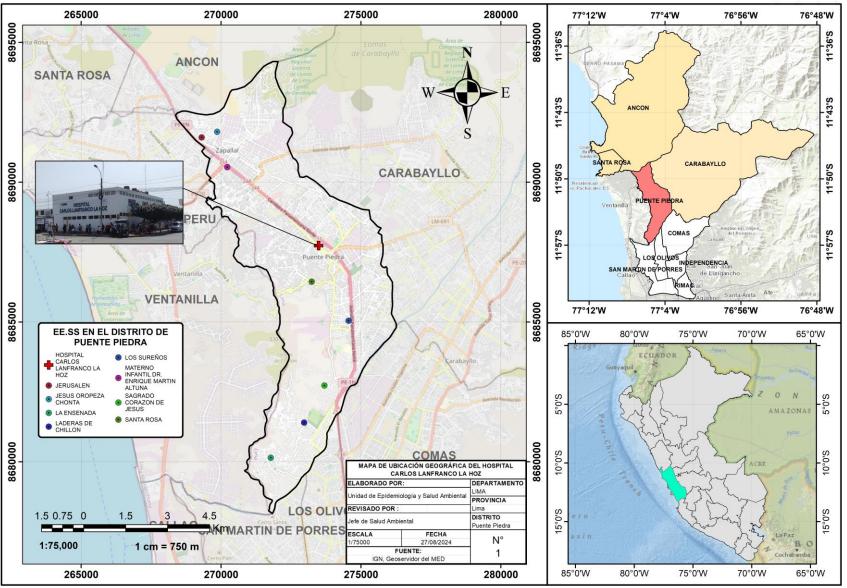


## INFORMACIÓN ESTÁTICA



### HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Ubicación geográfica y jurisdicción sanitaria

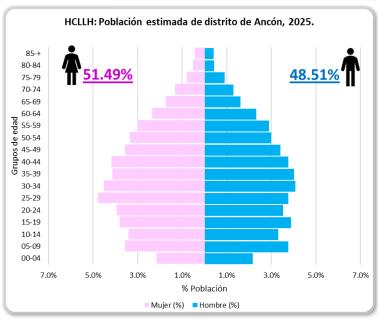


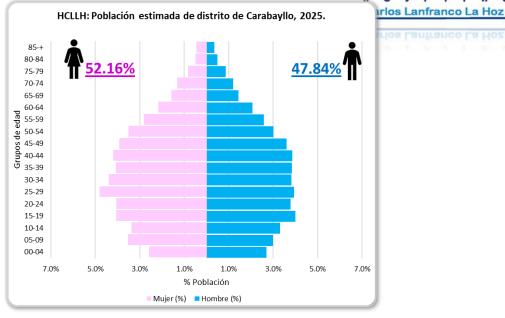


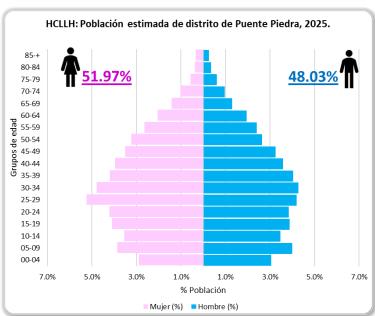
Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

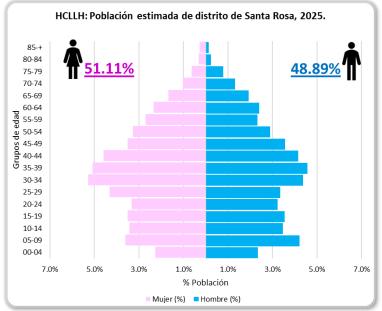
#### **HCLLH: Población de la jurisdicción sanitaria**





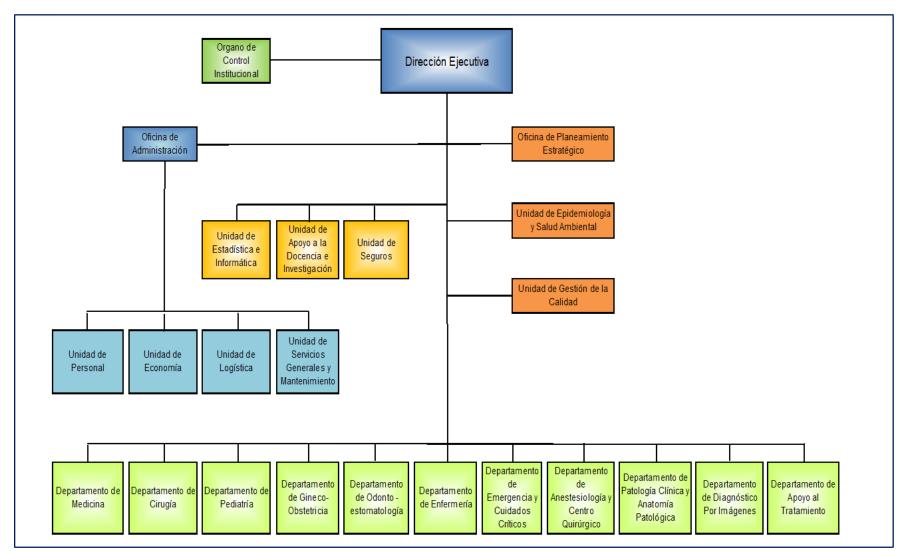






### HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Organigrama estructural\*











## INFORMACIÓN DINÁMICA

\*SE 09-2025

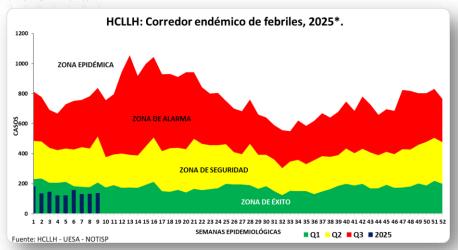


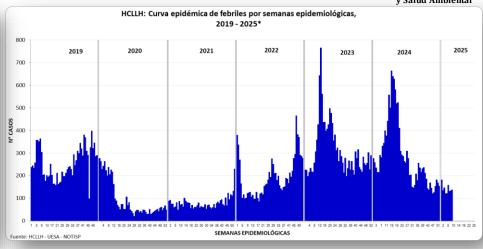


## Vigilancia de Febriles

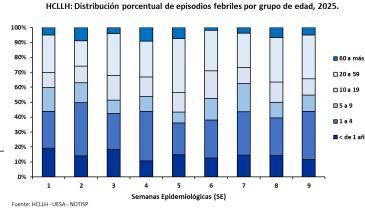


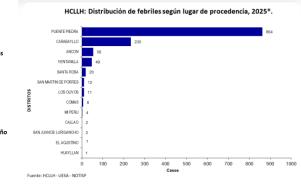
Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental



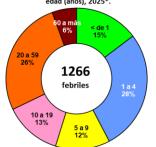








HCLLH: Distribución de febriles según grupo de edad (años), 2025\*.



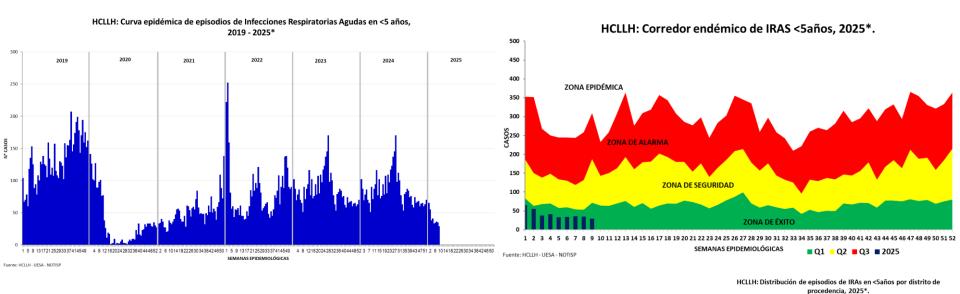
Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo
1266	141	121	182
	febriles/SE	SE 04-2025	SE 01-2025

Semana	Semana	% de
anterior	actual	variación
134	137	



## Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años



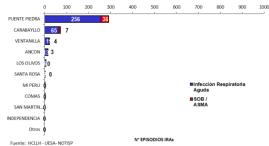


HCLLH: Episodios de Infecciones respiratorias en <5años según forma clínica, SE 09 (2023-2025)

3L 09 (2023-2023)								
Forma clínica en	2023		20	2024		2025		% variación
<5 años	N°	%	N°	%	N°	%	– Tendencia	2024-2025
IRA	649	91%	698	90%	366	82%		-48%
SOB/ASMA	44	6%	54	<b>7</b> %	50	11%		-7%
Neumonía	8	1.1%	3	0.4%	7	1.6%		133%
Neumonía grave	15	2%	23	3%	25	6%		9%
Total episodios IRA	716	100%	778	100%	448	100%	1	-42%







Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo
366	41	29	65
SE O9-2025	episodios/SE	SE 09-2025	SE 01-2025

Semana	Semana	% de
anterior	actual	variación
35	29	-17%



## Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años



HCLLH: IRAs en <5años por tipo y grupo de edad, hasta SE O9 (2023-2025)

IRA <5años		SE O9		– Tasa de v	variación.
IKA <5anos	2023	2024	2025	– Tasa de v	ariacion
IRA	649	698	366		-47.6%
< 2 meses	22	35	23		-34.3%
2 - 11 meses	183	234	107		-54.3%
1 - 4 años	444	429	236		-45.0%
SOB/ASMA	44	54	50		-7.4%
< 2 años	13	28	27		-3.6%
2 - 4 años	31	26	23		-11.5%
NEUMONÍAS	8	3	7		133.3%
2 - 11 meses	3	0	1		0.0%
1 - 4 años	5	3	6		100.0%
NEUMONIAS GRAVES	15	23	25		8.7%
< 2 meses	0	0	0		0.0%
2 - 11 meses	4	7	4		-42.9%
1 - 4 años	11	16	21		31.3%
Total IRAs <5 años	716	778	448		-42.4%

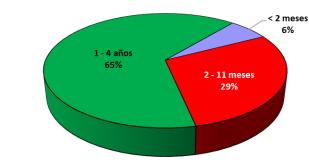
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

\* SE O9

HCLLH: Neumonías graves en <5años según evolución de casos y grupo de edad, hasta SE O9 (2023-2025)

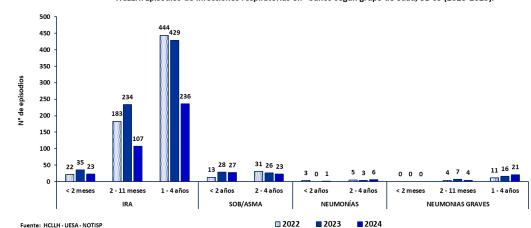
3E U9 (2023-2023)					
Evolución		SE 09	Tendencia	% variación	
Evolution	2023	2024	2025	rendencia	2024-2025
Hospitalizaciones	15	23	25		9%
< 2 meses	0	0	0		0%
2 - 11 meses	4	7	4		-43%
1 - 4 años	11	16	21	•	31%
Tasa de severidad	65%	88%	78%		-12%
Defunciones	0	0	0	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	0%
< 2 meses	0	0	0	• • • • •	0%
2 - 11 meses	0	0	0	• • • • •	0%
1 - 4 años	0	0	0	• • • •	0%
Tasa de letalidad	0%	0%	0%	• • • •	0%
Total Neumonías <5a.	23	26	32		23%

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



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Episodios de infecciones respiratorias en <5años según grupo de edad, SE-09 (2023-2025).





## Vigilancia de Neumonías



Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

#### HCLLH: Episodios de Neumonías según forma clínica, SE O9 (2023-2025)

							,	
Forma clínica -	20	023	20	024	20	)25	– Tendencia	% variación
Forma cimica =	N°	%	N°	%	N°	%	- Tenuencia	2024-2025
Neumonía	81	84%	59	72%	76	75%		29%
Neumonía grave + EMG	15	16%	23	28%	25	25%		9%
Total Neumonías	96	100%	82	100%	101	100%	•	23%

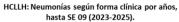
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

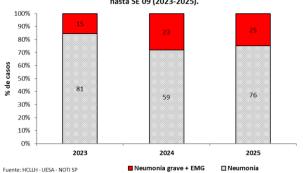
#### HCLLH: Episodios de Neumonías por tipo y grupo de edad, hasta SE 09-2025

	Neumonías	Neumonía	Total Ne	umonías	HOSPITA	ALIZADOS	Tasa de	DEFUNCIO	NES	Tasa de
Grupo de edad	(no graves)	grave+EMG	N°	%	N°	%	Severidad	N°	%	Letalidad hospitalaria
< 2 meses	1	0	1	1%	0	0%	0%	0	0%	0%
2 - 11 meses	1	4	5	5%	4	5%	80%	0	0%	0%
1 - 4 años	6	21	27	26%	21	24%	78%	0	0%	0%
5 - 9 años	20	0	20	20%	18	21%	90%	0	0%	0%
10-19 años	11	0	11	11%	8	9%	73%	0	0%	0%
20-59 años	13	0	13	13%	13	15%	100%	0	0%	0%
60 a más años	25	0	25	25%	22	26%	88%	6	100%	27%
Total	77	25	102	100%	86	100%	84%	6	100%	7%

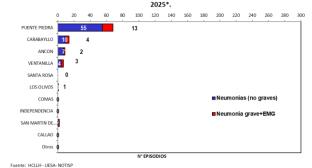
IRAG= Infección Respiratoria Aguda Gra EMG= Enfermedad muy grave

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

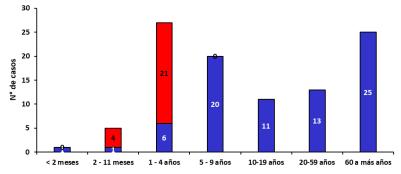




#### HCLLH: Distribución de episodios de neumonías por distrito de procedencia,



#### HCLLH: Neumonías según tipo y grupo de edad, SE 09-2025.

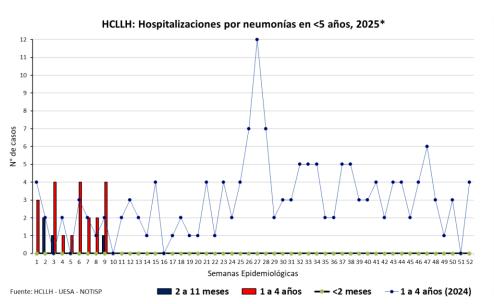




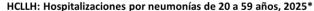
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

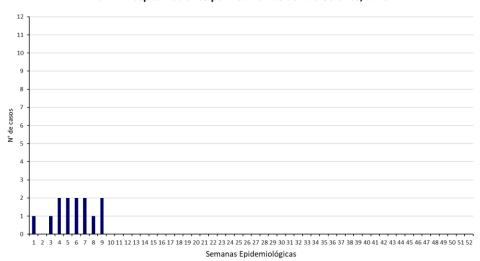
### Vigilancia de Hospitalizados por Neumonías

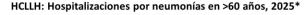












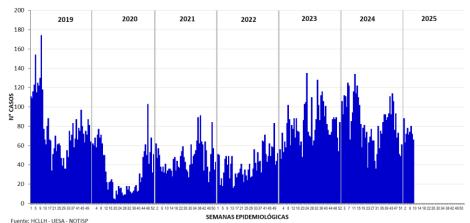




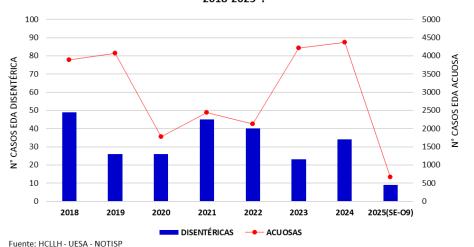
## **Enfermedades Diarreicas Agudas**



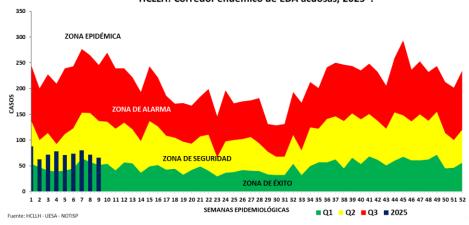




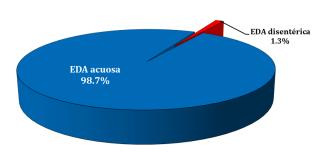
HCLLH: Tendencia anual de episodios de enfermedad diarréica aguda, 2018-2025\*.



HCLLH: Corredor endémico de EDA acuosas, 2025\*.



HCLLH: Distribución de casos de EDAs según forma clínica a la SE 09-2025



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	
664	74	63	88
SE O9-2025	episodios/SE	SE 02-2025	SE 01-2025

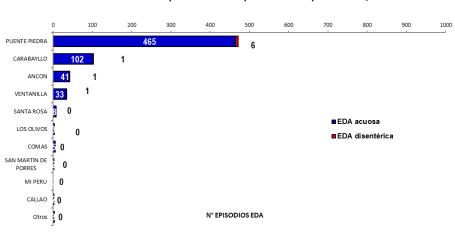
Semana anterior	Semana actual	% de variación
72	66	-8%

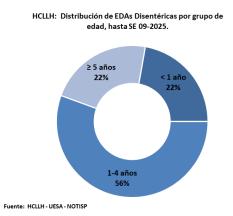


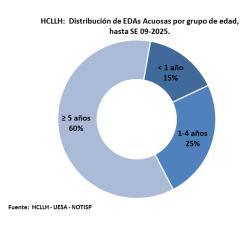
## **Enfermedades Diarreicas Agudas**



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







Fuente: HCLLH - UESA- NOTISP

#### HCLLH: Episodios de EDA por tipo y grupo de edad, SE O9 (2023-2025)

Tino do EDA		SE 09		Tasa de
Tipo de EDA —	2023	2024	2025	variación
EDA Acuosa	622	919	664	-28%
< 1 año	99	114	101	-11%
1 - 4 años	202	207	162	-22%
≥ 5 años	321	598	401	-33%
EDA Disentérica	7	4	9	125%
< 1 año	6	2	2	0%
1 - 4 años	0	0	5	0%
≥ 5 años	1	2	2	0%
Total	629	923	673	-27%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Episodios de EDAS por tipo, grupo de edad y evolución de los casos, SE 09-2029

HOLLIII Episoc	seem appropriate the portupo, grupo de edda y evolución de los susos,								
		EDAs Acuosa	ıs	EDAs Disentéricas					
Ciclo de vida	Episodios	Hospitalizados	Defunciones	Episodios	Hospitalizados	Defunciones			
< 1 año	101	0	0	2	0	0			
1-4 años	162	0	0	5	0	0			
≥ 5 años	401	0	0	2	0	0			
Total EDAs	664	0	0	9	0	0			

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

EDA Acuosa: Tasa de severidad= 0.0% EdA Disentérica: Tasa de severidad= 0%

Tasa de severidad= 0.0% Tasa de letalidad=0% Tasa de severidad= 0% Tasa de letalidad=0%



## Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles



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

ENFERMEDAD / DAÑO	Tip	o de diagnós	tico	Acumula	do 2025*	Evolu	ción
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	Hospitalizados	Defunciones
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0.0	0	0
Parotiditis	1	0	0	1	25.0	1	0
Rubéola	0	0	1	1	25.0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0.0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0.0	0	0
Tos Ferina	0	0	1	1	25.0	0	0
Varicela	1	0	0	1	25.0	0	0
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0.0	0	0
ESAVI Severo	0	0	0	0	0.0	0	0
Total	2	0	2	4	100.0	1	0

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

\*SE 09-2025

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

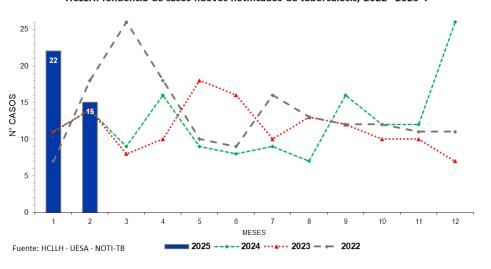
ENFERMEDAD / DAÑO	Acur	nulado an	ıual**	Acum	ulado a la	SE 09	Tendencia	Tasa de
ENFERMEDAD / DANO	2023	2024	2025	2023	2024	2025	SE 09	variación
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0	0		0%
Parotiditis	5	0	1	0	0	1		0%
Rubéola	0	0	0	0	0	0	• • • •	0%
Sarampión	0	0	0	0	0	0	• • • •	0%
Tétanos	0	0	0	0	0	0	• • • •	0%
Tos Ferina	1	1	0	1	1	0	<u> </u>	-100%
Varicela	4	19	1	0	2	1		-50%
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0	0	• • • •	0%
ESAVI Severo	0	0	0	0	0	0	• • • •	0%
Total	10	20	2	1	3	2		-33%



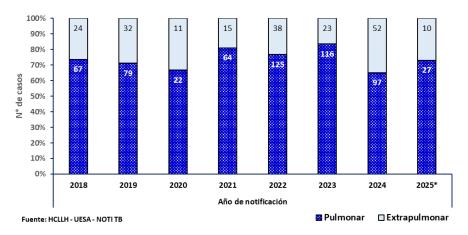
## Vigilancia de Tuberculosis



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



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

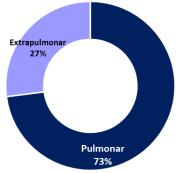


#### HCLLH: Casos nuevos de tuberculosis, 2018-2025\*.

Localización	Año de notificación								Total H	Tendencia	
Localizacion	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*	Nº Casos	%	rendencia
Pulmonar	67	79	22	64	125	116	97	27	597	74.4	~~~
Extrapulmonar	24	32	11	15	38	23	52	10	205	25.6	~~
Total general	111	111	33	79	163	139	149	37	802	100.0	

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

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



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

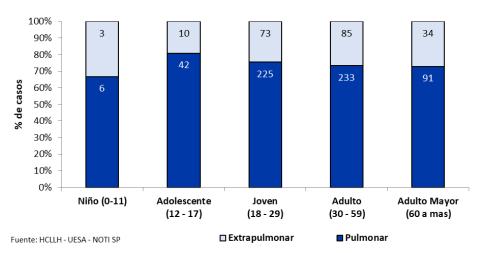
\*SE O9-2025



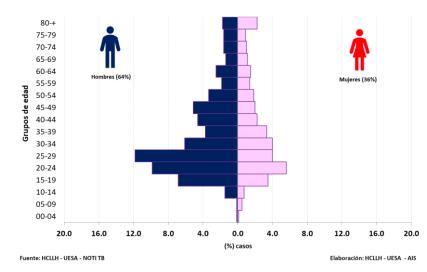
### Vigilancia de Tuberculosis



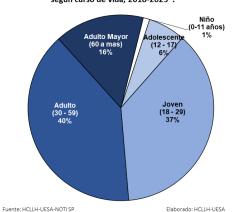
#### HCLLH: Casos de tuberculosis según localización y grupo de edad, 2018-2025\*



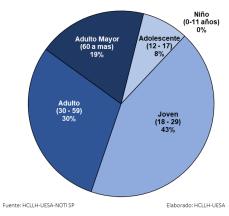
HCLLH: Casos de tuberculosis según grupo de edad y sexo, 2018-2025\*.



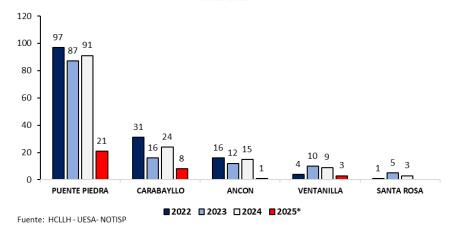
HCLLH: Distribución de casos de tuberculosis según curso de vida, 2018-2025\*.



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



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





## Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA



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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acur	Acumulado anual**			Acumulado a la SE O9			Tasa de
ENFERMEDAD / DAINO	2023	2024	2025	2023	2024	2025	SE 09	variación
Hepatitis B	22	28	6	4	8	6		-25%
Infección Gonocócica	19	24	5	1	3	5		67%
Sifilis Congenita	11	4	0	1	0	0		0%
Sífilis Materna	16	7	1	1	1	1	• • • •	0%
Sifilis No especificada	147	89	15	34	15	15	<u></u>	0%
VIH / SIDA	159	152	14	17	37	14		-62%
Total	374	304	41	58	64	41		-36%

\*SE 09-2025

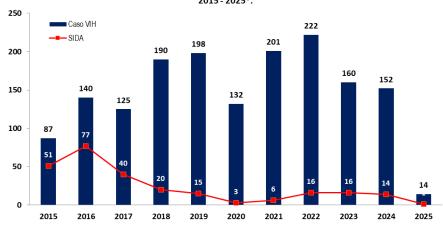
\*\*2023 y 2024 sólo casos confirmados; 2025 confirmados y probables Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP \*SE 09-2025

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

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Tip	o de diagnós	tico	Acumulado 2025*		
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	
Hepatitis B	6	0	0	6	14.6	
Infección Gonocócica	5	0	0	5	12.2	
Sifilis Congenita	0	0	0	0	0.0	
Sífilis Materna	1	0	0	1	2.4	
Sifilis No especificada	15	0	0	15	36.6	
VIH / SIDA	14	0	0	14	34.1	
Total	41	0	0	41	100.0	

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



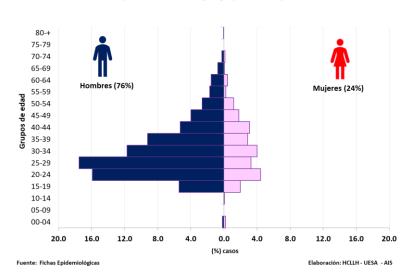
Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSS PP

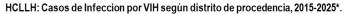


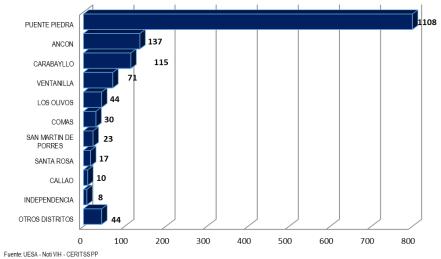
## Vigilancia de VIH/SIDA

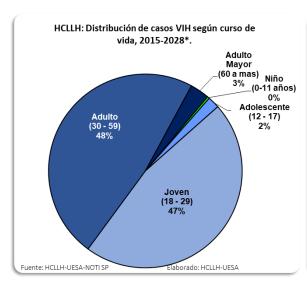


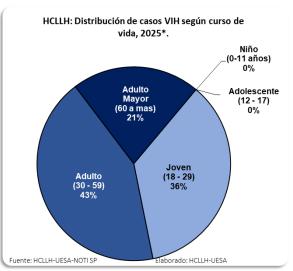
HCLLH: Casos por infeccion VIH según grupo de edad y sexo, 2015-2025\*.







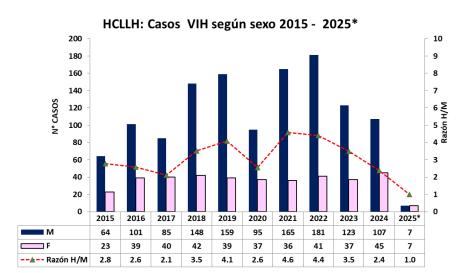




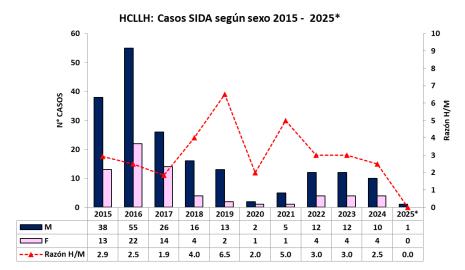


## Vigilancia de VIH/SIDA







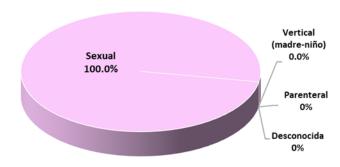


HCLLH: Características de los casos notificados de VIH, 2023-2025\*.

CARÁCTERÍSTICA	Acu	mulado a	nual	Acumu	ılado a la	SE O9	Tendencia	Tasa de
CARACTERISTICA	2023	2024	2025*	2023	2024	2025	SE 09	variación
Motivo de notificación								
Infección por VIH	160	150	14	22	26	14	-	-46%
Estadío SIDA	16	14	1	1	4	1		-75%
Inicio de TARGA	133	141	7	18	23	7	-	-70%
Fallecido con VIH/SIDA	19	11	0	1	2	0		-100%
Gestante con VIH	10	26	1	2	6	1		-83%
Niño expuesto al VIH	10	22	1	0	2	1		-50%
Niño infectado por VIH	0	1	0	0	0	0		0%
Vía de transmisión								
Sexual	158	149	14	22	25	14	-	-44%
Parenteral	0	0	0	0	0	0		0%
Vertical (madre-niño)	1	1	0	0	1	0		-100%
Desconocida	1	0	0	0	0	0		0%
Coinfección								
Tuberculosis	5	7	0	1	2	0	-	-100%
Hepatitis B	1	0	0	0	0	0	• • • •	0%
Hepatitis C	1	0	0	0	0	0	• • • •	0%
Otro	0	0	0	0	0	0	• • • •	0%

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

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



Fuente: HESA - Noti VIH - CERITSSPP Fuente: HCLLH - UESA - NOTI VIH



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



HCLLH: Notificación de casos de IAAS según factor de riesgo, SE 09 (2023-2025).

	Footon do vice	Infonción Aconiodo - In		20	23	20	24	20	25	Tasas		.,,
Servicio	Factor de riesgo asociado	Infección Asociada a la Atención en Salud	Tasas	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	Referenciales II-2**	Tendencia casos	Variación de tasa IAAS
	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	1	14.3	1	14.3	1	8.8	10.71	• • •	-39%
UCI ADULTOS	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1.59	• • •	0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2.04	• • •	0%
	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1.87		0%
Neonatología	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2.66	• • • •	0%
	Catéter Venoso Periférico (CVP)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.75	• • • •	0%
Medicina	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1.57	• • •	0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.39	• • • •	0%
Cirugía	Colecistectomía	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.16	• • • •	0%
	Hernio plastía inguinal	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.31	• • • •	0%
	( (2.2)	Endometritis puerperal	IA	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0.13		0%
Ginecología	Parto cesárea (PC)	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	5	1.9	0	0.0	0	0.0	0.65		0%
Obstetricia	Parto vaginal (PV)	Endometritis puerperal	IA	0	0.0	0	0.0	1	0.4	0.06		0%
Emergencia	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	0	0.0	0	0.0	1	10.0	2.19		0%
Jnidad Critica de emergencia	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.00	• • •	0%
JCE (UCIN)*	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.84	• • •	0%
	Total IA	AS		7		1		3			1	0%

Fuente: HCLLH - UESA - VEIIH

\*UCE inicia vigilancia en 2023

\*\* CDC/M INSA

Tasa referencial UCE corresponde al año 2023.

TASAS:

DI= Densidad de Incidencia IA= Incidencia Acumulada Ventilación mecánica (VM); Catéter Venoso Central (CVC); Catéter urinario permanente (CUP)

la Parto cesárea (PC); Parto vaginal (PV)

Colecistectomía (Cole), Hernioplastía inguinal (Hernio)

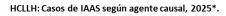


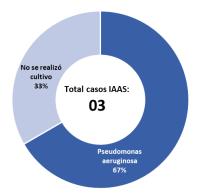
## Vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS)



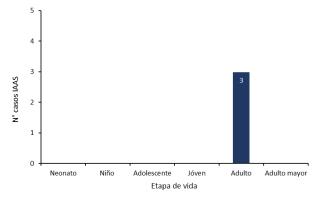
HCLLH: Características de casos de IAAS, 2025\*

HCLLH: Características de casos de IAAS, 2025*.								
Características	TC	TAL						
Caracteristicas	N°	%						
N° casos notificados	3	100%						
Factores de riesgo								
NAV	2	67%						
ITS x CVC	0	0%						
ITU x CUP	0	0%						
ITS x CVP	0	0%						
ISQ x Cole	0	0%						
ISQ x Hernio	0	0%						
EP x PC	0	0%						
ISQ x PC	0	0%						
EP x PV	1	33%						
Servicio								
UCI	1	33%						
Neonatología	0	0%						
Medicina	0	0%						
Cirugía	0	0%						
Ginecología	0	0%						
Obstetricia	1	33%						
UCE (UCIN)	1	33%						

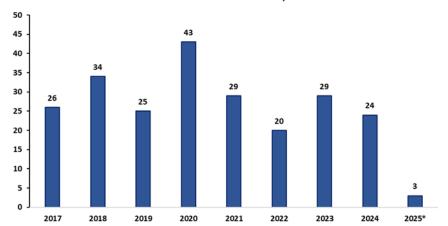




HCLLH: Casos de IAAS por etapa de vida, 2025\*.



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



SE 09-2025

Fuente: HCLLH - UESA - VEIIH



## Vigilancia de Enfermedades Metaxénicas



 $\label{eq:hcllh:casos} \ notificados\ de\ enfermedades\ y\ eventos\ sujetos\ a\ vigilancia\ epidemiológica\ en\ salud\ pública, 2023-2025*$ 

ENEEDMEDAD / DAÑO	Acur	nulado an	ual**	Acum	ulado a la	SE 09	Tendencia	Tasa de
ENFERMEDAD / DAÑO	2023	2024	2025	2023	2024	2025	SE 09	variación
Bartonelosis	2	0	0	0	0	0	• • • •	0%
Dengue sin señales de Alarma	1518	1984	3	3	142	3		-98%
Dengue con señales de Alarma	143	381	17	5	48	17		-65%
Dengue Grave	3	3	0	0	0	0	• • •	0%
Chikungunya	0	0	1	0	0	1		0%
Zika	0	0	0	0	0	0	• • •	0%
Enfermedad de Chagas	0	0	0	0	0	0	• • • •	0%
Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0	0	0	0	• • •	0%
Malaria pos Plasmodium Vivax	0	1	0	0	1	0		-100%
Malaria Malarae	0	0	0	0	0	0	• • •	0%
Leishmaniasis Cutánea	3	7	0	1	2	0	-	-100%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0	0	• • • •	0%
Total	1669	2376	21	9	193	21		-89.1%

\*\*2023 y 2024 sólo casos confirmados; 2025 confirmados y probables Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP \*SE 09-2025

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Tip	o de diagnós	tico	Acumul	ado 2025*
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Bartonelosis	0	0	0	0	0.0
Dengue sin señales de Alarma	2	1	13	16	15.5
Dengue con señales de Alarma	10	7	67	84	81.6
Dengue Grave	0	0	0	0	0.0
Chikungunya	0	1	0	1	1.0
Zika	0	0	1	1	1.0
Enfermedad de Chagas	0	0	1	1	1.0
Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0	0	0.0
Malaria pos Plasmodium Vivax	0	0	0	0	0.0
Malaria Malarae	0	0	0	0	0.0
Leishmaniasis Cutánea	0	0	0	0	0.0
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0.0
Total	12	9	82	103	100.0

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

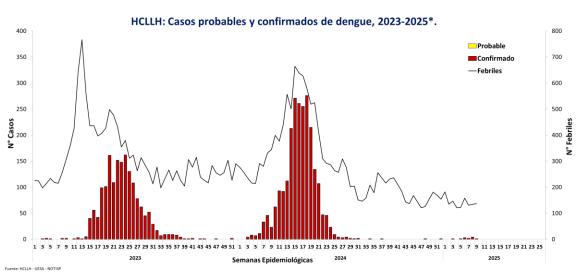
\*SE 09-2025



## Vigilancia de Dengue

\* SE O9-2025





HCLLH: Distribución de casos de dengue por años, 2018 2025\*.

TIPO DE DENGUE		Tipo de caso					
TIPO DE DENGOE	Confirmados	Probables	Descartados	N°	%		
2018	1	0	26	27	0%		
2019	1	0	22	23	0%		
2020	8	0	21	29	0%		
2021	16	0	25	41	1%		
2022	10	0	27	37	1%		
2023	1664	0	921	2585	42%		
2024	2368	0	963	3331	54%		
2025*	12	8	80	100	2%		
Total 2018-2025*	4080	8	2085	6173	100%		

Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue

Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

HCLLH: Distribución de casos de dengue por tipo, 2025\*.

TIPO DE DENGUE		TOTAL			
TIPO DE DENGUE	Confirmados	Probables	Descartados	N°	%
SIN SIGNOS DE ALARMA	10	7	67	84	84%
CON SIGNOS DE ALARMA	2	1	13	16	16%
GRAVE	0	0	0	0	0%
TOTAL DE CASOS	12	8	80	100	100%

Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue

\* SE O9-2025

Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

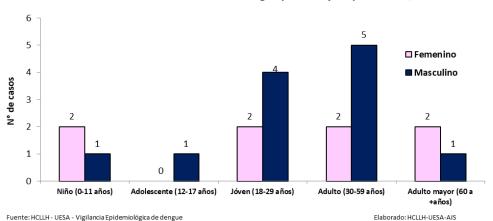


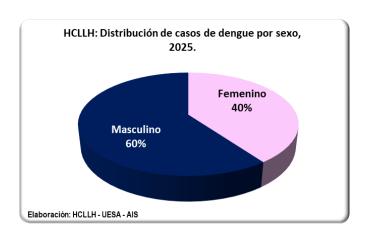


## **HCLLH: Casos notificados de Dengue**

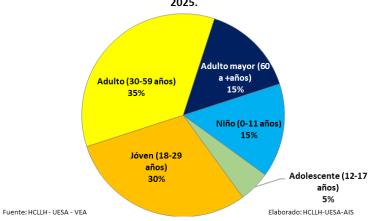








#### HCLLH: Distribución de casos de dengue por curso de vida, 2025.



HCLLH: Distribución de casos de dengue notificados según distrito probable de infección, 2025\*

	TII	PO DE DENGUE		TOTAL		
Distrito	SIN SIGNOS DE ALARMA	CON SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	N°	%	
Puente Piedra	11	2	0	13	65%	
Carabayllo	3	0	0	3	15%	
Santa Rosa	2	0	0	2	10%	
Rioja	0	1	0	1	5%	
Ventanilla	1	0	0	1	5%	
TOTAL DE CASOS	17	3	0	20	100%	

<sup>\*</sup> sólo casos probables y confirmados

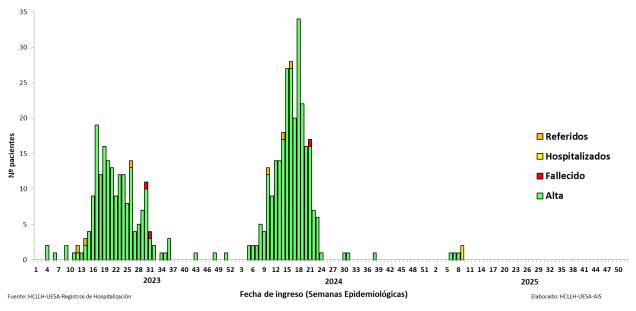
\* SE O9-2025



## **HCLLH: Hospitalizados por Dengue**







#### HCLLH: Casos hospitalizados de dengue según evolución, 2023-2025\*.

Evolución	20	)23	20	2024		2025*		TOTAL	
Hospitalizados*	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Altas	190	97%	261	98%	3	60%	193	97%	
Fallecidos	2	1%	1	0%	0	0%	2	1%	
Hospitalizados actuales	0	0%	0	0%	2	40%	2	1%	
Referidos	3	2%	3	1%	0	0%	3	2%	
Total hospitalizados	195	100%	265	100%	5	100%	200	100%	

* SE	09	-2025
	* SE	* SE 09

Grupo de riesgo	DSSA	DCSA	DG	Total	%
Niño <5 años	0	1	0	1	20%
Adulto mayor	0	1	0	1	20%
Gestante	1	0	0	1	20%
No pertenece	1	1	0	2	40%
Total	2	3	0	5	100%

\* Por fecha de ingreso // incluye casos probables y confirmados



#### **HCLLH: Reporte acumulado casos dengue 2025\***



Atenciones\*\*
100

Probables 8.0%

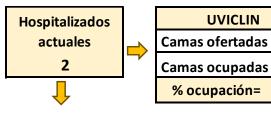
Confirmados 12 12.0%

Descartados 80 80.0% Hospitalizados\*\*\*

5 Tasa de severidad: 25.0%

Altas 3 60.0% Referidos 0 0%

0%



Hospitalización	2
Emergencia	0

**Defunciones** 

0

Tasa de Letalidad:

0.00%



Actualizado: 1/03/2025

Fuente: HCLLH-UESA-Fichas epidemiológicas y Registros Hospitalarios

<sup>\*\*\*</sup> Pacientes con estadía >24 horas, sólo probables y confirmados.



## Vigilancia de Enfermedades Zoonóticas



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

ENEEDWEDAD / DAÑO	Acui	mulado an	ual**	Acum	ulado a la	SE 09	Tendencia	Tasa de
ENFERMEDAD / DAÑO	2023	2024	2025	2023	2024	2025	SE 09	variación
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	• • •	0%
Leptospirosis	2	1	0	0	1	0		-100%
Loxocelismo	1	0	0	0	0	0	• • •	0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	34	40	10	7	8	10		25%
Mordedura de Rata	12	23	6	4	5	6		20%
Mordedura de Perro	712	1002	185	113	240	185		-23%
Mordedura de Gato	33	34	8	8	8	8	• • •	0%
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0	0	• • •	09
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0	0	• • •	0%
Total	794	1100	209	132	262	209		-20.2%

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

\*SE 09-2025

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

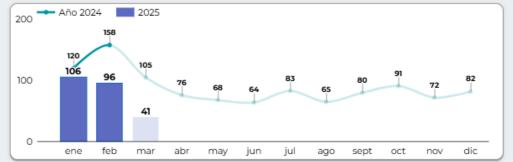
ENFERMEDAD / DAÑO	Tip	o de diagnós	tico	Acumulado 2025*		
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	
Brucelosis	0	0	3	3	1.3	
Leptospirosis	0	0	1	1	0.4	
Loxocelismo	0	0	0	0	0.0	
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	10	0	10	20	9.0	
Mordedura de Rata	6	0	0	6	2.7	
Mordedura de Perro	185	0	0	185	83.0	
Mordedura de Gato	8	0	0	8	3.6	
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0.0	
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0.0	
Total	209	0	14	223	100.0	

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

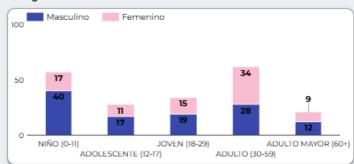
\*SE 09-2025

## REPORTE ZOONOSIS- 2025 MES Total Registros 202 AÑO Tipo:... (I) Tipo:... (II) Tipo:... (II

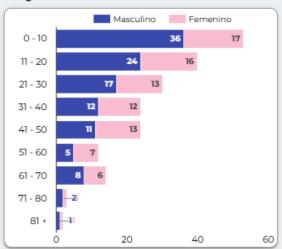
#### Registro por mes - 2025 vs 2024



#### Categoria de vida



#### Rango Edad



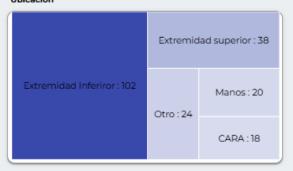
#### Sexo



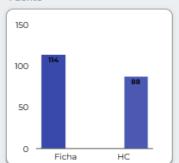
#### Distritos



#### Ubicacion



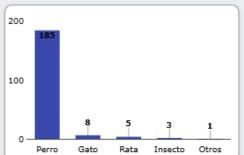
#### Fuente



#### Situacion animal



#### Especie





### Vigilancia de enfermedades/eventos No transmisibles



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

ENFERMEDAD / DAÑO	Tip	o de diagnós	tico	Acumulado 2025*		
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	
Intoxicación por Plaguicidas	5	0	0	5	1.2	
Microcefalia	0	0	0	0	0.0	
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	0	0	0	0.0	
Muerte Fetal	5	0	0	5	1.2	
Muerte Neonatal	7	0	0	7	1.7	
Morbilidad Materna Extrema	10	0	0	10	2.5	
Cáncer	14	0	0	14	3.5	
Diabetes Mellitus	154	0	0	154	38.0	
Lesionados por Acc. de Tránsito	202	0	0	202	49.9	
Intento de Suicidio	5	0	0	5	1.2	
Primer Episodio Psicótico	0	0	0	0	0.0	
Episodio Depresivo Grave/moderado	0	0	0	0	0.0	
Violencia Familiar	3	0	0	3	0.7	
Total	405	0	0	405	100.0	

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

\*SE 09-2025 HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2023-2025\*

ENFERMEDAD / DAÑO -	Acun	nulado an	ual**	Acumulado a la SE O9			Tendencia	Tasa de
ENFERMEDAD / DANO -	2023	2024	2025	2023	2024	2025	SE 09	variación
Intoxicación por Plaguicidas	59	55	5	16	9	5	1	-44%
Microcefalia	0	0	0	0	1	0		-100%
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	2	0	0	0	0	• • •	0%
Muerte Fetal	21	33	5	3	9	5		-44%
Muerte Neonatal	8	15	7	0	2	7		250%
Morbilidad Materna Extrema	62	47	10	13	4	10		150%
Cáncer	51	125	14	6	13	14		8%
Diabetes Mellitus	134	447	154	23	20	154		670%
Lesionados por Acc. de Tránsito	1524	1196	202	299	200	202		1%
Intento de Suicidio	145	152	5	30	24	5	-	-79%
Primer Episodio Psicótico	0	3	0	0	1	0		-100%
Episodio Depresivo Grave/moderado	0	47	0	0	13	0		-100%
Violencia Familiar	0	87	3	0	7	3		-57%
Total	2004	2209	405	390	303	405	\/	33.7%

\*\*2023 y 2024 sólo casos confirmados; 2025 confirmados y probables Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP \*SE 09-2025



## Otras enfermedades y eventos bajo vigilancia epidemiológica en salud pública



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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acur	nulado an	ual**	Acum	ulado a la	SE 09	Tendencia	Tasa de
ENFERMEDAD / DANO	2023	2024	2025	2023	2024	2025	SE O9	variación
Viruela Simica (Monkey Pox)	1	2	0	0	0	0	• • •	0%
Sindrome Guillain Barré	0	0	0	0	0	0	• • •	0%
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	21	27	0	1	2	0		-100%
Intoxicación por Metanol	4	2	0	0	0	0	• • •	0%
Meningitis meningocócica	0	1	0	0	0	0	• • •	0%
Total	26	32	0	1	2	0		-100.0%

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

\*SE 09-2025

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Tip	o de diagnós	tico	Acumulado 2025*		
ENFERMEDAD / DANO	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	
Viruela Simica (Monkey Pox)	0	0	0	0	0.0	
Sindrome Guillain Barré	0	0	0	0	0.0	
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	0	0	0	0	0.0	
Intoxicación por Metanol	0	0	0	0	0.0	
Meningitis meningocócica	0	0	0	0	0.0	
Total	0	0	0	0	0.0	

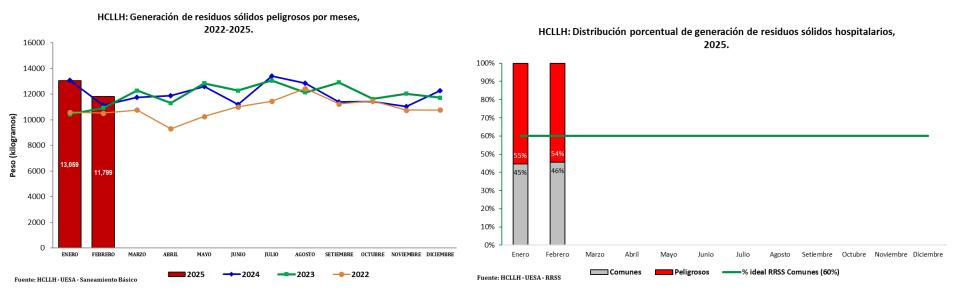
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

\*SE 09-2025

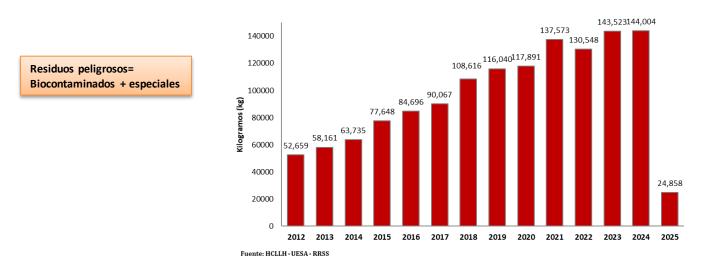


## Vigilancia de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios





HCLLH: Generación de residuos peligrosos, 2012-2025.





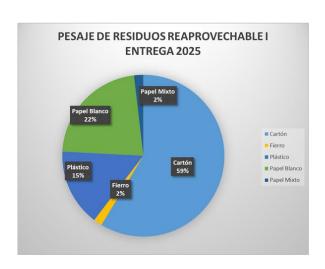
## ECOEFICIENCIA: Residuos reaprovechables



Los residuos reaprovechables recolectados fueron:

Periodo de Almacenamiento aproximado es de 45 días.

DESCRIPCIÒN	CANTIDAD	TOTAL EN KG	
Cartón	1 854.75 KG	3 162.05 kg	
Fierro	54 KG		
Plástico	488.75 KG		
Papel Blanco	705.55 KG		
Papel Mixto	59 KG		







## Monitoreo de Aedes aegypti



#### **VIGILANCIA DE AEDES AEGYPTI**

#### **ÍNDICE AÉDICO DE FEBRERO 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:

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

Para el mes de enero se tiene:

$$IAP=\frac{6}{56}x100\%$$

$$IAP = 10.7\%$$

	OCTUBRE ( 2024)	NOVIEMBRE ( 2024)	DICIEMBRE ( 2024)	ENERO ( 2025)	FEBRERO ( 2025)
Nº Ambientes/ recipientes INSPECCIONADOS	45	45	45	55	56
Nº Ambientes /recipientes POSITIVOS	0	1	1	0	6
IAP	0%	2.22%	2.22%	0 %	10.71 %

Tabla 1. Puntos críticos identificados en el HCLLH

Ambientes	Punto Crítico
Mortuorio (cámara frigorífica)	Recipiente con agua en la parte posterior (goteo).
Almacén central de residuos sólidos	Canaletas (agua residual). Materiales en desuso.
Tanque criogénico de o2	Charcos de agua.
Equipos de aire acondicionado	Parte posterior de Hx (Goteo). Ventanillas Unicas. Servicios Generales.
Jefatura de SOP	Materiales en desuso
Cisterna de 40m3 inoperativa	Agua estancada Falta de limpieza
Baños/duchas- hospitalización/ emergencia	Recipientes con agua (duchas malogradas). Falta de tapas de las cisternas de los inodoros
Archivos	Falta de mantenimiento de canaletas de lluvia. Cisterna de inodoros sin tapa.
Lavandería	Charcos de agua Desfogue de agua residual en mal estado
Consultorios-SS.HH de pacientes	Goteo de agua de los lavaderos. Cisterna de inodoros sin tapa. Goteo de agua en punto de paso.
Pasillo de neonatología	Floreros ocasionales
Area de servicios generales	Recipientes con agua por goteo de sistema de aire acondicionado

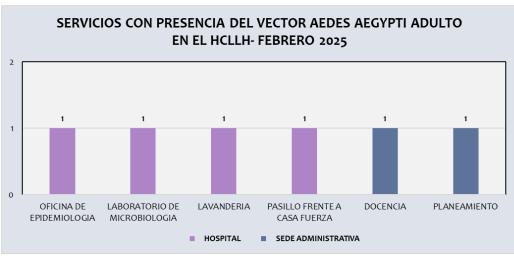


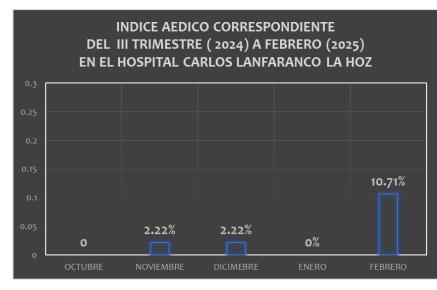
## Monitoreo de Aedes aegypti



AREA INSPECCIONADA	CICLO DE VIDA
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA	ADULTO
LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA	ADULTO
LAVANDERIA	ADULTO
PASILLO FRENTE A CASA FUERZA	LARVA
SEDE ADMINISTRATIVA- DOCENCIA	ADULTO
SEDE ADMINISTRATIVA- PLANEAMIENTO	ADULTO









### Alertas Epidemiológicas



Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

#### ALERTA EPIDEMIOLOGICA

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

CODIGO: AE-CDC-Nº012 - 2024

#### OBJETIVO.

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

#### II. ANTECEDENTES.

En la región las Américas, el 2023 se registró el mayor número de casos de dengue notificados, con más de 4,5 millones de casos y 2467 fallecidos por dengue con una letalidad de 0,054%. Los países con mayor número de casos fueron Brasil, México, Perú y Nicaragua<sup>1</sup>.

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

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

#### III. SITUACIÓN ACTUAL.

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

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

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

#### ÓGICA

de sarampión, rubéola en el Perú

CODIGO: AE- CDC- Nº 010- 2024

nivel nacional ante el riesgo de introducción de s de vacunación y de la vigilancia epidemiológica febril eruptivo.

transmiten por vía respiratoria a través de la nasales o faríngeas infectadas. El sarampión d quienes pueden presentar complicaciones imonía y encefalitis que pueden llevar a la infección durante las primeras semanas del én nacido presente defectos congénitos en

en el distrito de Ventanilla de la región Callao. asos (38 confirmados por laboratorio y 4 por Venezuela, de Europa y Filipinas; en 2019 se 1 caso relacionado a la importación<sup>3</sup>

la finalidad de identificar a todo paciente febril sensibilidad para la captación de casos es

de SPR entre el periodo 2019 al 2023 fueron %,2022=53,8%,2023=65,6%)<sup>4</sup>, originando un 10 591 niños menores de 5 años, alcanzando 8 significa que el área evaluada tiene un alto por ende potencial presencia de brotes o

s importados a través de la herramienta de donde se evaluó además de la inmunidad l programa de vacunación, evaluación de la distritos del país, 10 (0,5%) fue categorizada alto riesgo, 462 (24,4%) fueron categorizados

aíses en el mundo que han presentado brotes án, Yemen, India, Rusia, Kirguistán, Rumania

gica 01 y 38 del 2024, se han notificado 365 ses más en relación con el 2023, siendo estos: via (3), Perú (2), Islas Turcas y Caicos (2) y en EE. UU y un caso de sindrome congénita

ógica: Caso de sarampión en Ecuador. 23 de noviembre 2022. Disponible e

. . . . . . . . . .

L CLADO Ib

C - 009 -2024

r la detección, E 008 -2024

xviridae, este

ox se reaistró

cación de los

en humanos

nicos para la

personas que

Occidental) y

le los casos

s de atención

nica identificó

tado hasta la

Mpox a nivel

Sur Kivu, se

có una nueva

la mitad de

en dicho país

de los casos

ente de tipo

en humanos.

es la primera

n la semana

del mundo

idae. El primer
Congo durante
e entonces, el

emicos para la personas que y Occidental) y es del mundo

e Mpox a nivel
e Sur Kivu, se
ficó una nueva
te la mitad de
c en dicho país
de los casos
nente de tipo
a en humanos.
c es la primera

en la semana

ermedades del emergencia de de agosto de na Emergencia 2024, se han 17 muertes por ana (UA). Los costa de Marfil,

Sudáfrica y

en Suecia y

nayor número go descender (2870/3697) regiones del , en las etapas

le edad de 32 años y un rango ienen sexo con hombres (HSH) estas últimas el 15% no recibía n enfermedad tuvieron contacto https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/ publicaciones/alertas-epidemiologicas/

sadas por Klebsiella papenemasas

: AE- CDC- N°007 - 2024

e al riesgo de infecciones neumoniae hipervirulenta tectar, notificar, controlar e en los servicios de salud.

ancia para la salud pública, virulenta (hvKp) y *Klebsiell*a

través de un informe clínico la comunidad con infección nfermedad del tracto biliar y ntestinal, contribuyendo su

sar infecciones graves tanto a descrito como causa de ínico característico: absceso

kp, el 50% (79) fueron HvKp. en pacientes con infección prresponde a pacientes con (31/72) de los aislamientos stentes a múltiples fármacos

ia tipo 23 (ST23), en cultivos todos registrados en marzo HvKp ST23 globalmente alud en Irlanda durante un o el país<sup>5</sup>.

o 04 a 10 países y el número cada por el Centro Europeo con HvKp ST23 en la Región a (LNR) de diez países de la aislamientos de HvKp ST23 tia (13), Hungría (1), Irlanda

(2)°. PS) mediante la Evaluación pneumoniae hipervirulenta

ro eo eo eo la la 23 do 24981 casos

Nº006 - 2024

nte la situación

integrales que

decuado de los

(232099) fueron

), fue de 808,9

ron dengue sin

dengue grave.

la Comisión

gión Niño 1+2),

ción de El Niño

recientemente

an hasta abril,

oles. Según las 64) dengue con

ACTUAL<sup>2</sup>

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







La Sala Situacional del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, publica la situación y tendencias de las enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública de notificación obligatoria, alertas epidemiológicas, actividades de bioseguridad, control sanitario y otros eventos de interés para el personal de salud a nivel institucional.

La información procede de la notificación diaria realizada por el equipo técnico de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental suministrada de la vigilancia activa en los servicios de Emergencia, Hospitalización y Consulta Externa del HCLLH.

La información es actualizada de manera diaria, semanal o mensual, dependiendo de la enfermedad o evento, por lo tanto, los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación.

La Semana Epidemiológica inicia el día domingo de cada semana y concluye el día sábado siguiente.

Se permite la difusión total o parcial del presente, siempre y cuando se citen expresamente sus fuentes.

#### UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL