



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 – 2025*

***SE 13-2025**



PERÚ

Ministerio
de Salud



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

Carlos Lanfranco La Hoz



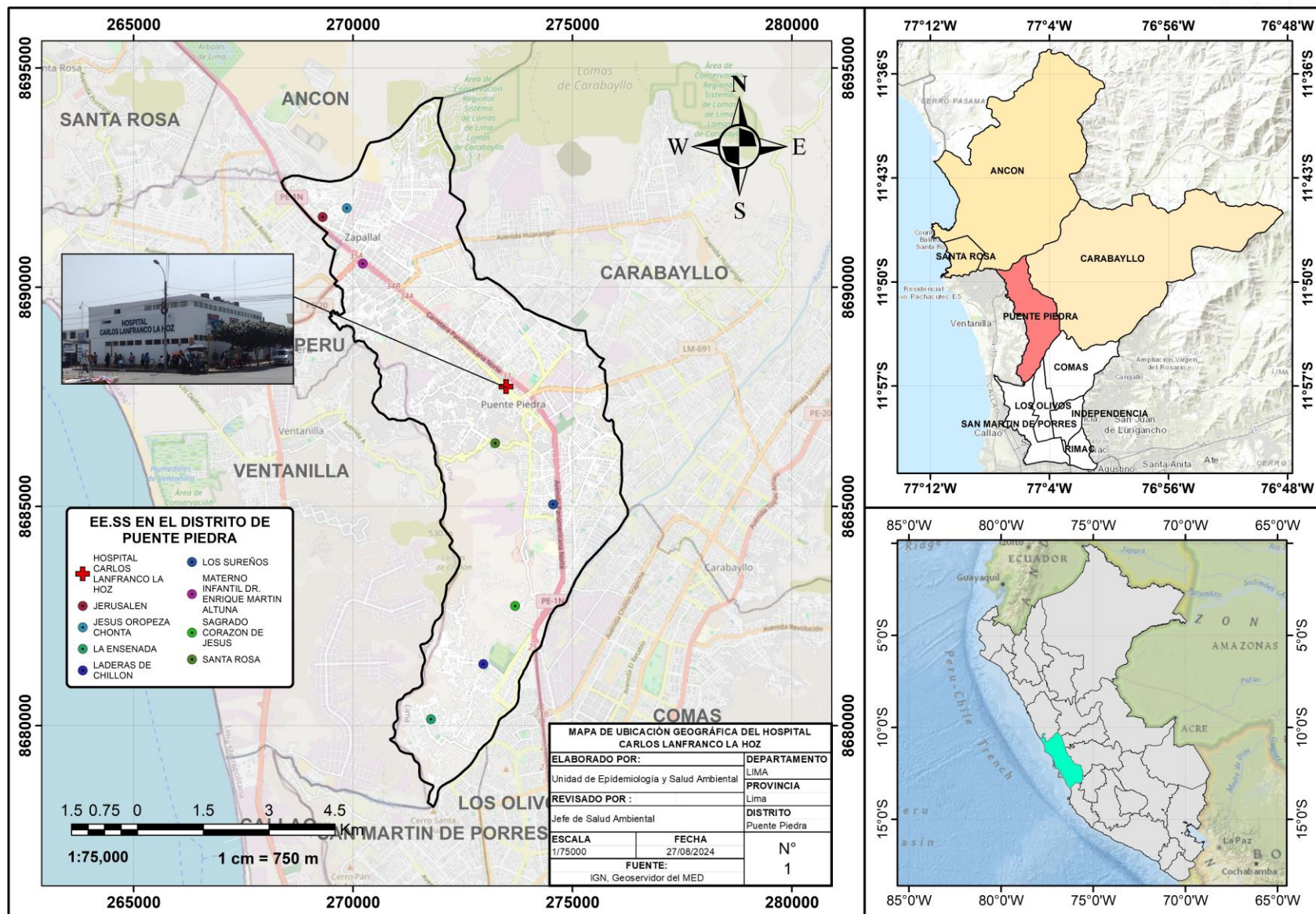
Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

INFORMACIÓN ESTÁTICA



HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ:

Ubicación geográfica y jurisdicción sanitaria

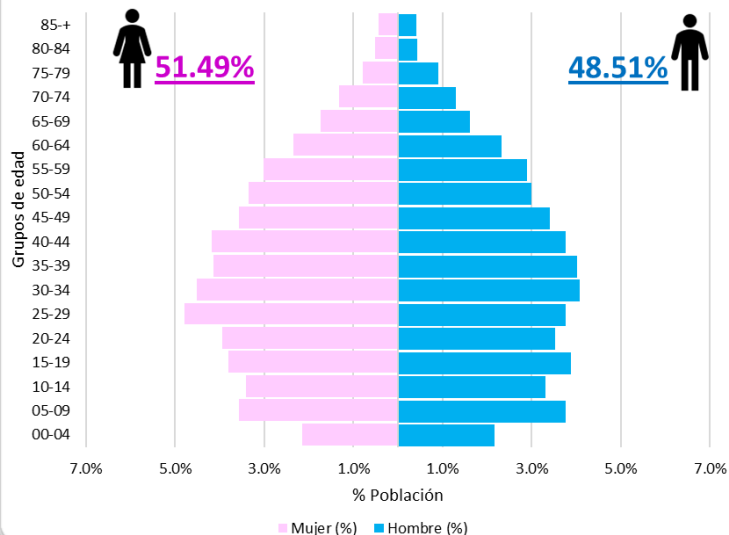


HCLLH: Población de la jurisdicción sanitaria

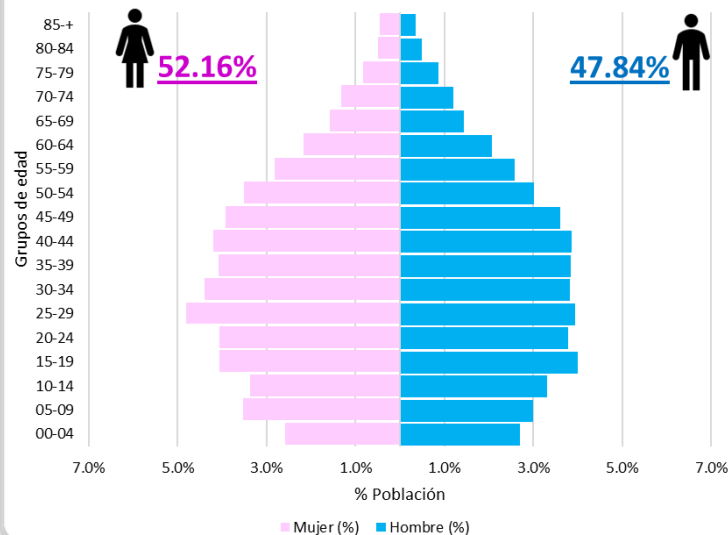


HOSPITAL
Carlos Lanfranco La Hoz

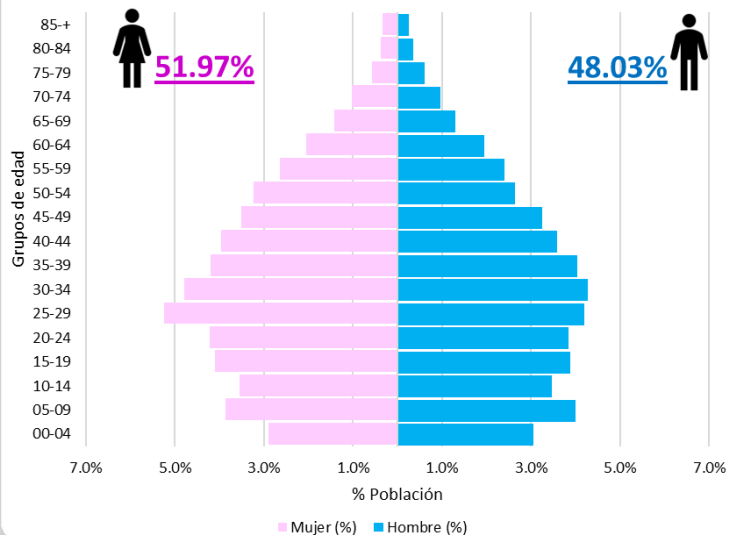
HCLLH: Población estimada de distrito de Ancón, 2025.



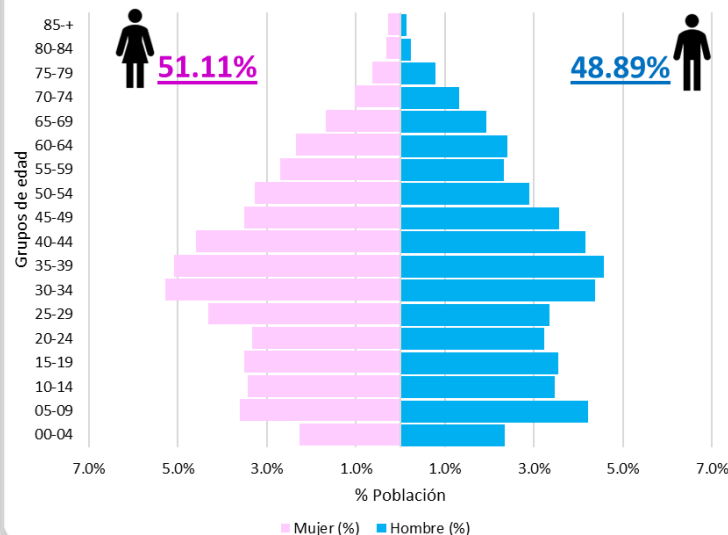
HCLLH: Población estimada de distrito de Carabayllo, 2025.



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

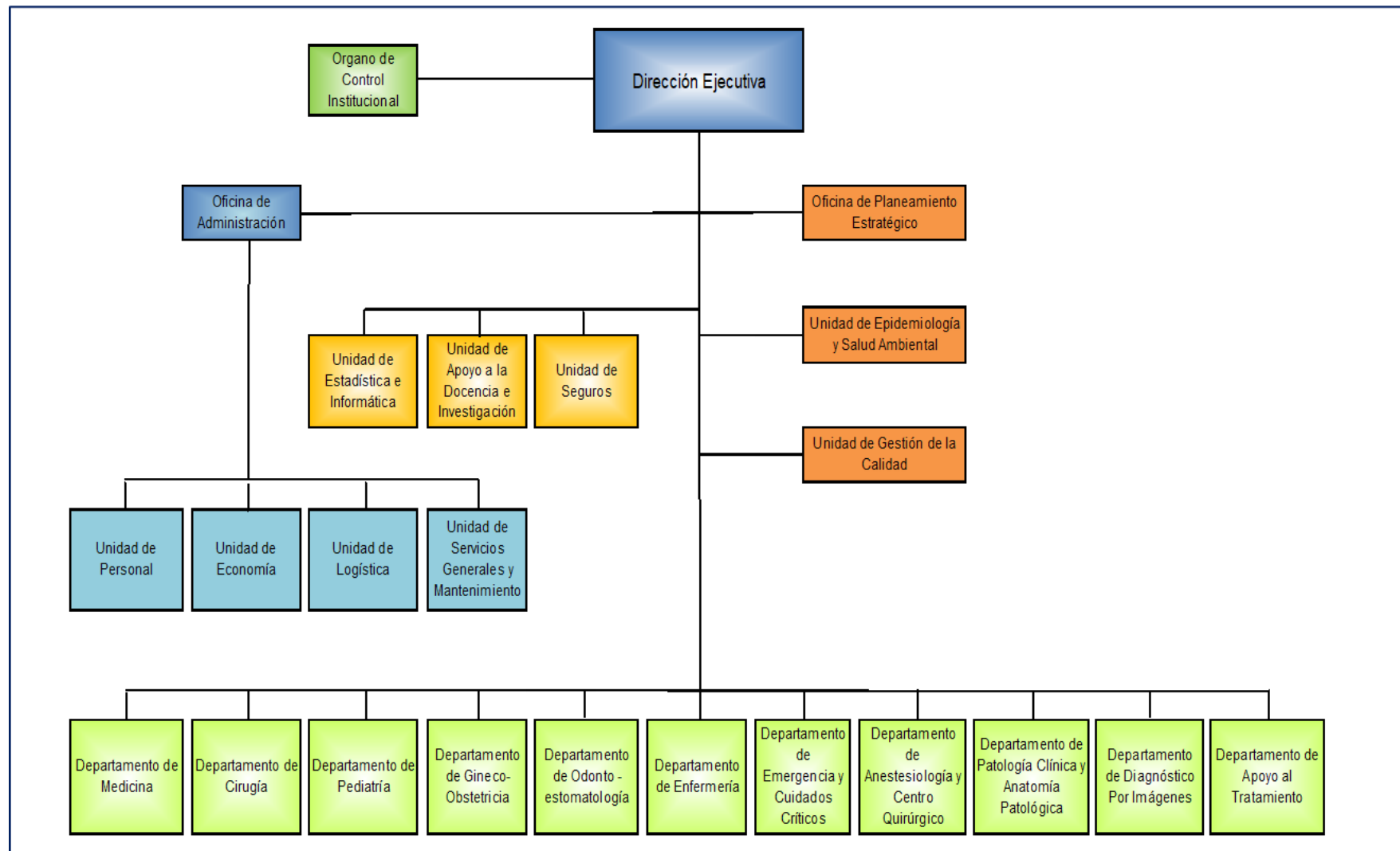


HCLLH: Población estimada de distrito de Santa Rosa, 2025.



HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ:

Organigrama estructural*





PERÚ

Ministerio
de Salud



Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

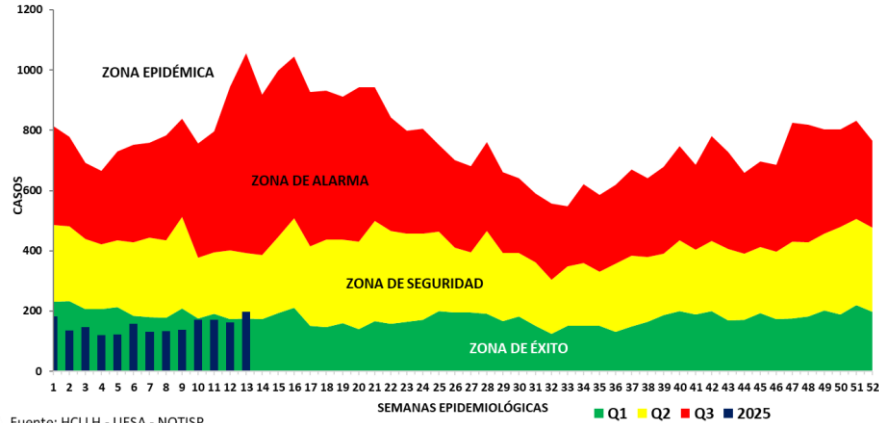
INFORMACIÓN DINÁMICA

SE 13-2025*

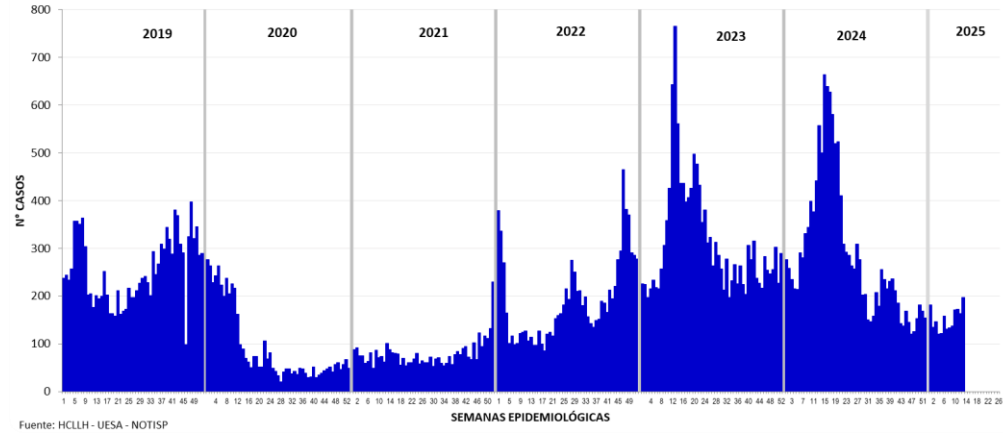
*** Actualizado al 29/03/2025**

Vigilancia de Febriles

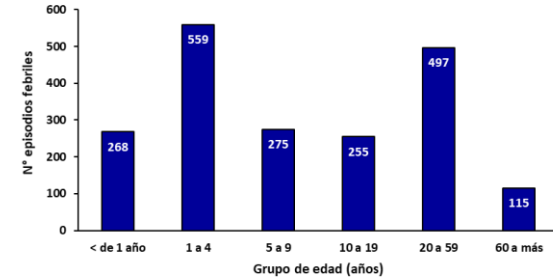
HCLLH: Corredor endémico de febriles, 2025*.



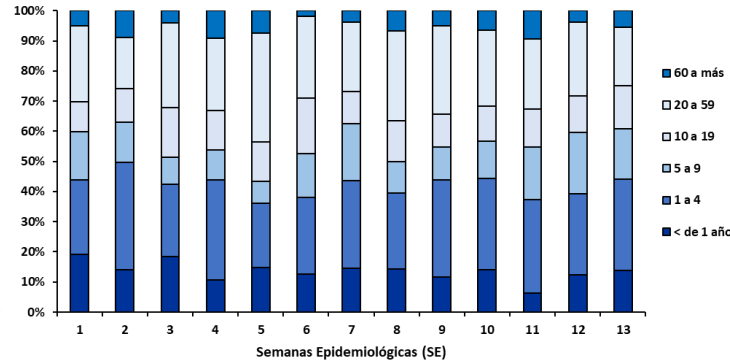
HCLLH: Curva epidémica de febriles por semanas epidemiológicas, 2019 - 2025*



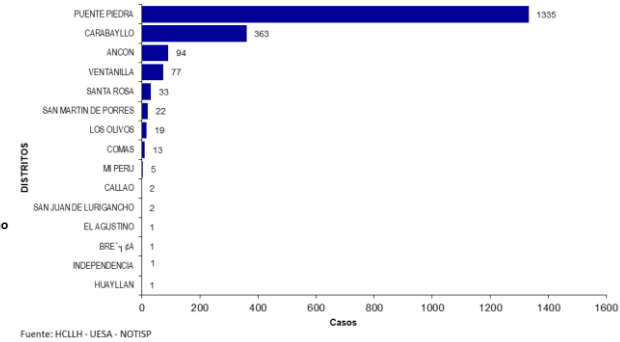
HCLLH: Distribución de episodios febriles por grupo de edad, 2025.



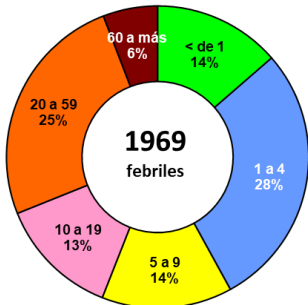
HCLLH: Distribución porcentual de episodios febriles por grupo de edad, 2025.



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



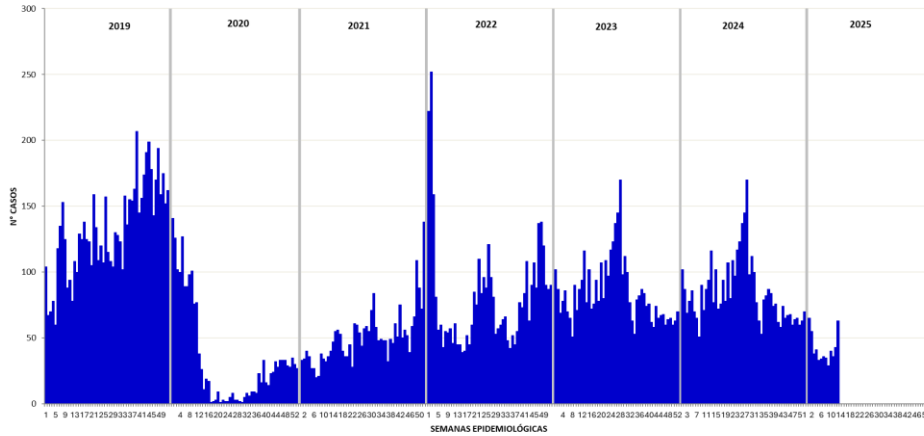
HCLLH: Distribución de febriles según grupo de edad (años), 2025*.



Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	Semana anterior	Semana actual	% de variación
1969	151 febriles/SE	121 SE 04-2025	197 SE 13-2025	163	197	21%

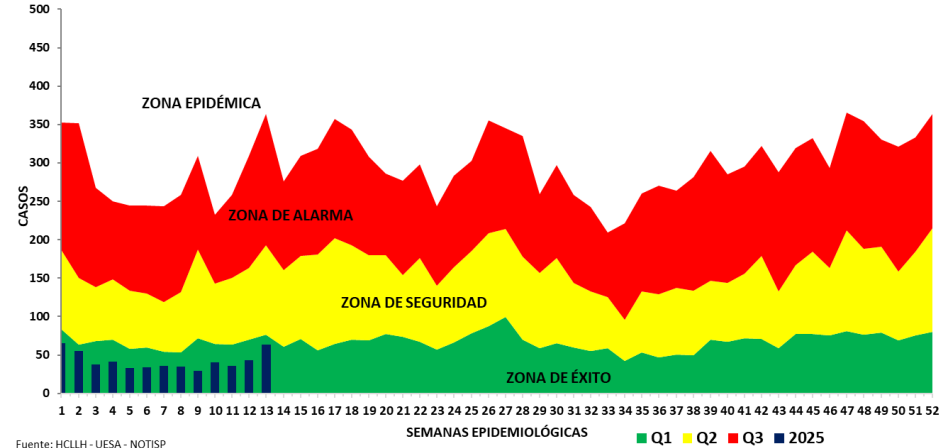
Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

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*.



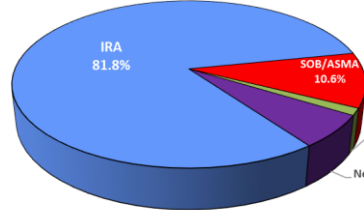
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Episodios de Infecciones respiratorias en <5años según forma clínica, SE 13 (2023-2025)

Forma clínica en <5 años	2023		2024		2025		Tendencia	% variación 2024-2025
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
IRA	1250	91%	1066	90%	548	82%		49%
SOB/ASMA	82	6%	80	7%	71	11%		11%
Neumonía	10	0.7%	4	0.3%	9	1.3%		125%
Neumonía grave	32	2%	32	3%	42	6%		31%
Total episodios IRA	1374	100%	1182	100%	670	100%		43%

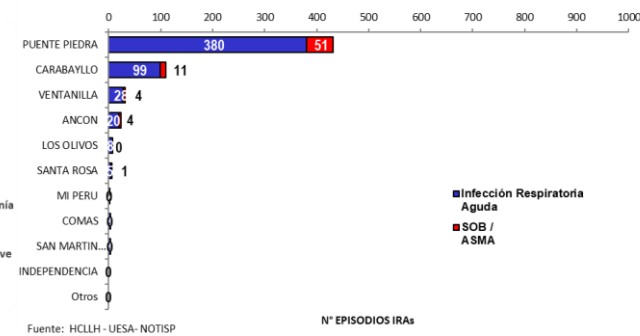
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de casos de IRAS según forma clínica, hasta SE 13-2025.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

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



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo
548 SE 13-2025	42 episodios/SE	29 SE 09-2025	65 SE 01-2025

Semana anterior	Semana actual	% de variación
43	63	47%

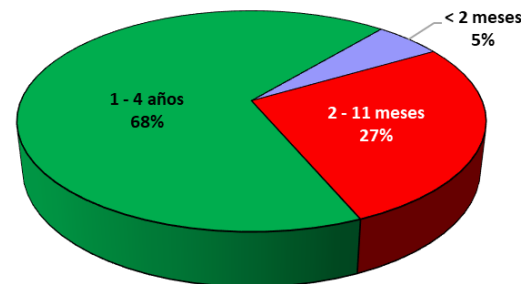
Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

HCLLH: IRAs en <5años por tipo y grupo de edad, hasta SE 13 (2023-2025)

IRA <5años	SE 13			% variación 2024-2025
	2023	2024	2025	
IRA	1191	1250	548	-56.2%
< 2 meses	33	38	30	-21.1%
2 - 11 meses	330	277	148	-46.6%
1 - 4 años	828	935	370	-60.4%
SOB/ASMA	72	82	71	-13.4%
< 2 años	10	28	37	32.1%
2 - 4 años	62	54	34	-37.0%
NEUMONÍAS	5	10	9	-10.0%
2 - 11 meses	2	3	2	0.0%
1 - 4 años	3	7	7	0.0%
NEUMONIAS GRAVES	17	32	42	31.3%
< 2 meses	2	1	0	0.0%
2 - 11 meses	4	10	7	-30.0%
1 - 4 años	11	21	35	66.7%
Total IRAs <5 años	1285	1374	670	-51.2%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

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



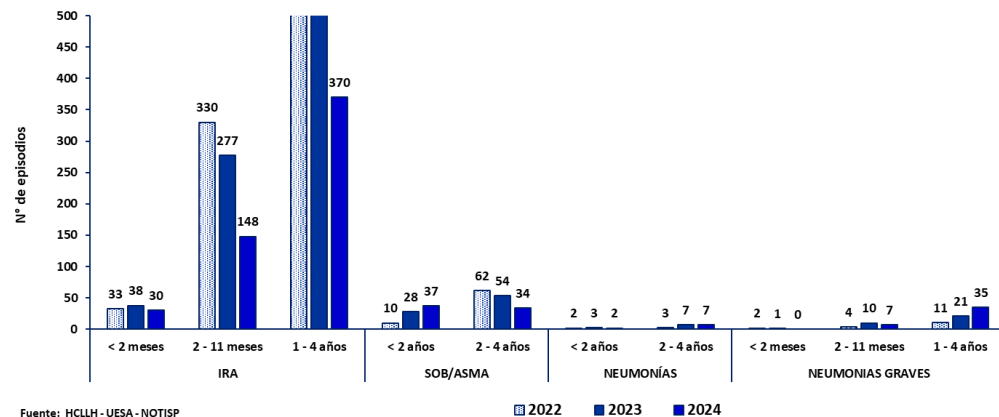
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Neumonías graves en <5años según evolución de casos y grupo de edad, hasta SE 13 (2023-2025)

Evolución	SE 13			Tendencia	% variación 2024-2025
	2023	2024	2025		
Hospitalizaciones	17	32	41		28%
< 2 meses	2	1	0		0%
2 - 11 meses	4	10	6		-40%
1 - 4 años	11	21	35		67%
Tasa de severidad	77%	76%	80%		6%
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.	22	42	51		21%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Episodios de infecciones respiratorias en <5años según grupo de edad, SE-13 (2023-2025).



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

■ 2022 ■ 2023 ■ 2024

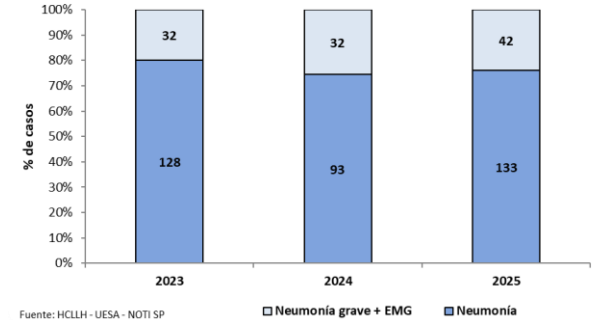
Vigilancia de Neumonías

HCLLH: Episodios de Neumonías según forma clínica, SE 13 (2023-2025)

Forma clínica	2023		2024		2025		Tendencia	% variación 2024-2025
	N°	%	N°	%	N°	%		
Neumonía	128	80%	93	74%	133	76%		43%
Neumonía grave + EMG	32	20%	32	26%	42	24%		31%
Total Neumonías	160	100%	125	100%	175	100%		40%

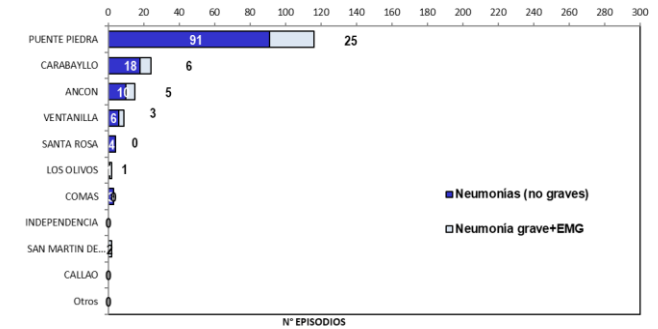
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Neumonías según forma clínica por años,
hasta SE 13 (2023-2025).



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

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



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

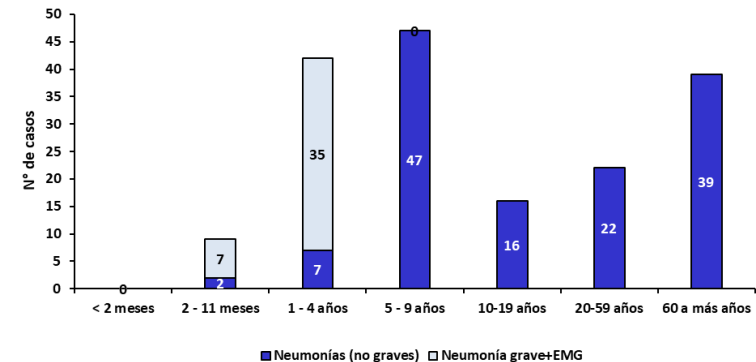
HCLLH: Episodios de Neumonías por tipo y grupo de edad, hasta SE 13-2025

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	0	0	0%	0	0%	0%	0	0%	0%
2 - 11 meses	2	7	9	5%	6	4%	67%	0	0%	0%
1 - 4 años	7	35	42	24%	35	23%	83%	0	0%	0%
5 - 9 años	47	0	47	27%	45	29%	96%	0	0%	0%
10-19 años	16	0	16	9%	12	8%	75%	0	0%	0%
20-59 años	22	0	22	13%	21	14%	95%	0	0%	0%
60 a más años	39	0	39	22%	35	23%	90%	6	100%	17%
Total	133	42	175	100%	154	100%	88%	6	100%	4%

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

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

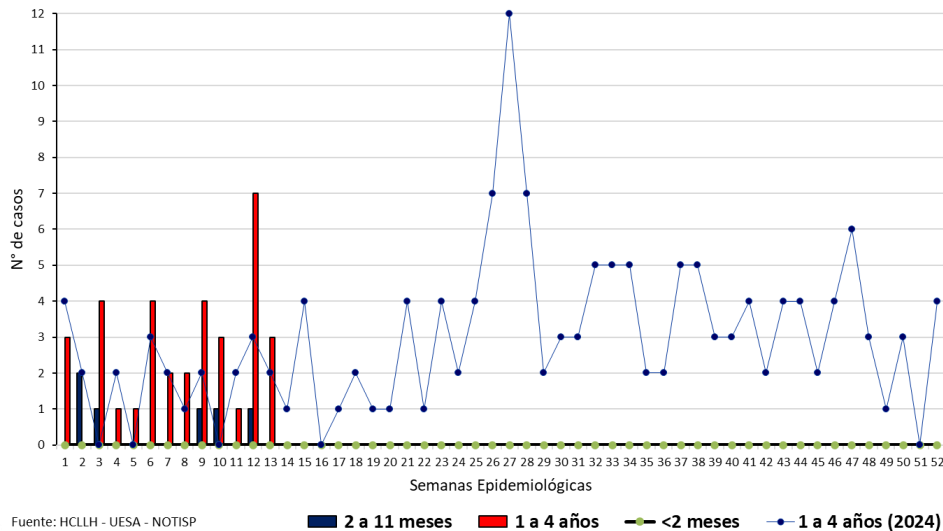
HCLLH: Neumonías según tipo y grupo de edad, SE 09-2025.



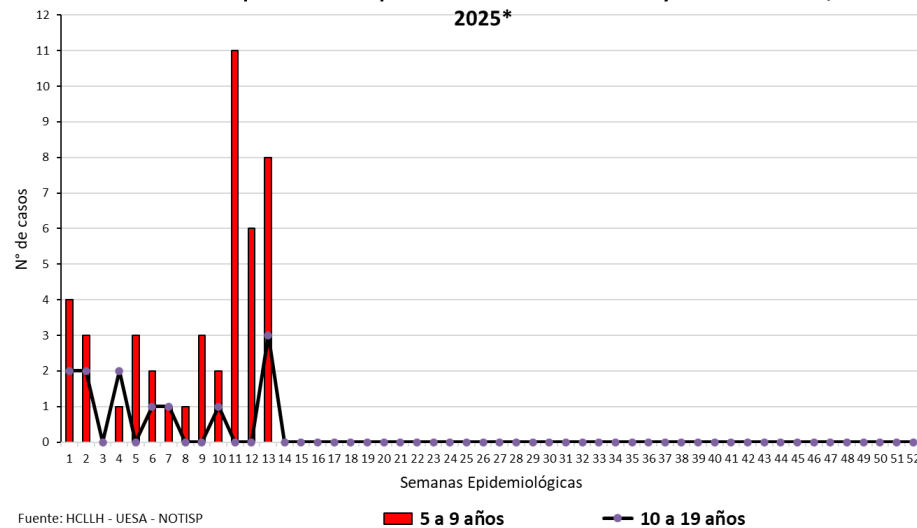
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Vigilancia de Hospitalizados por Neumonías

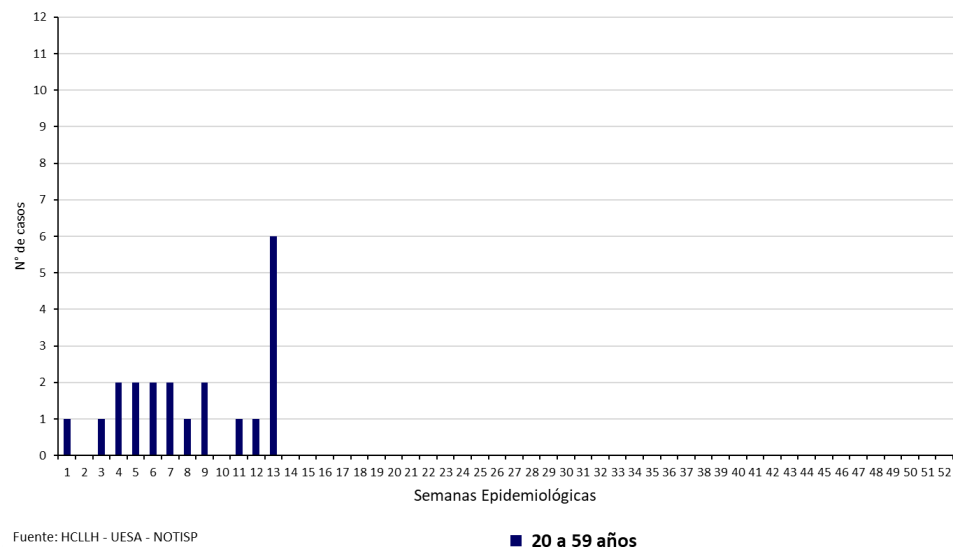
HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías en <5 años, 2025*



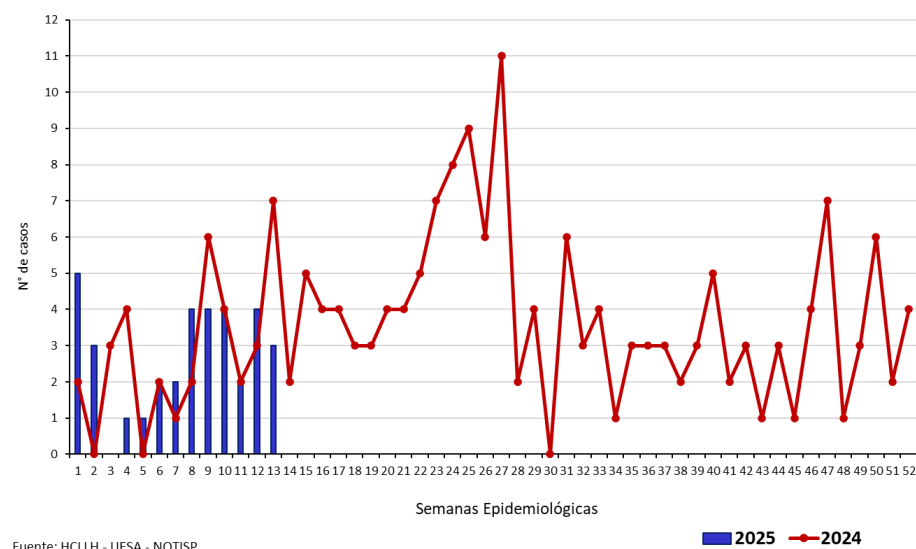
HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías de 5 a 9 años y de 10 a 19 años, 2025*



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

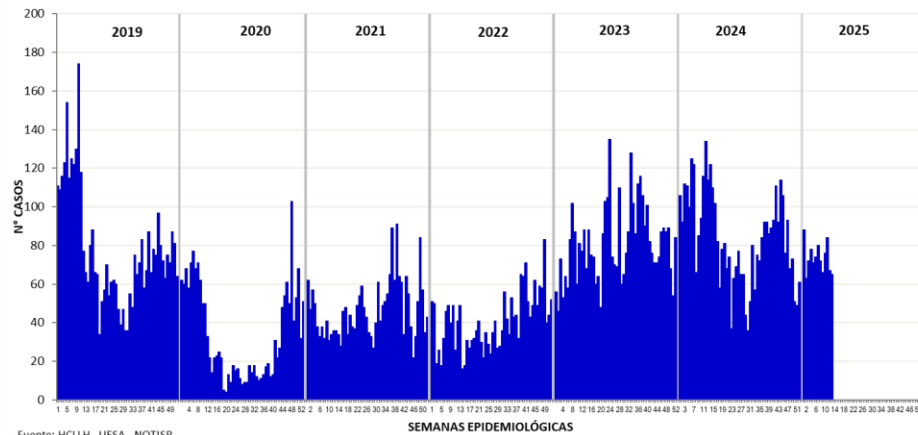


HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías en >60 años, 2025*

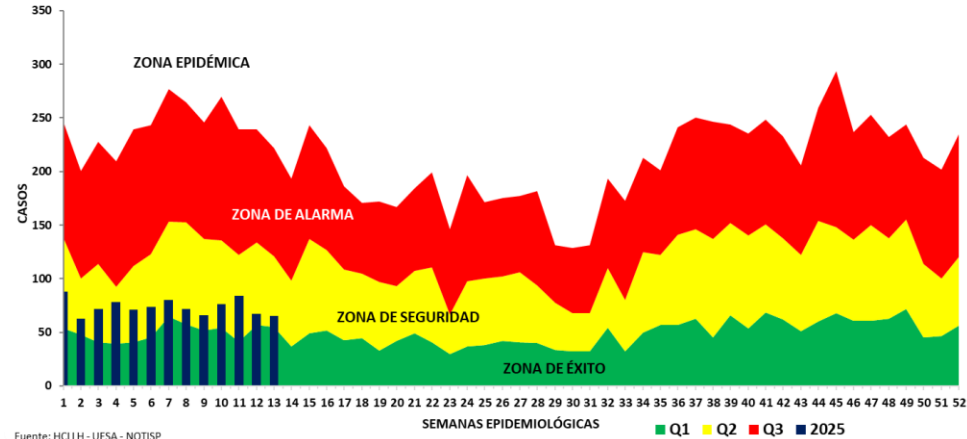


Enfermedades Diarreicas Agudas

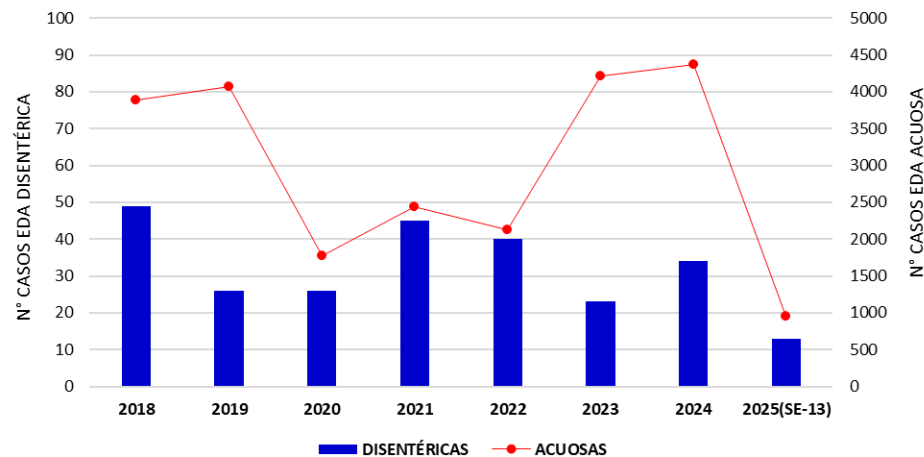
HCLLH: Curva epidémica de episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas Acuosa,
2019 - 2025*



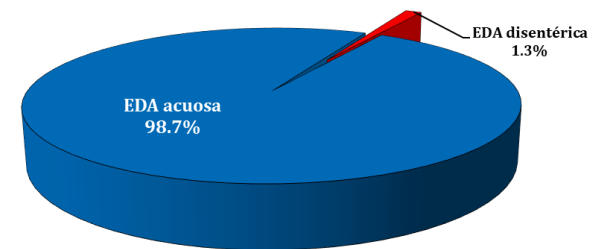
HCLLH: Corredor endémico de EDA acuosa, 2025*.



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



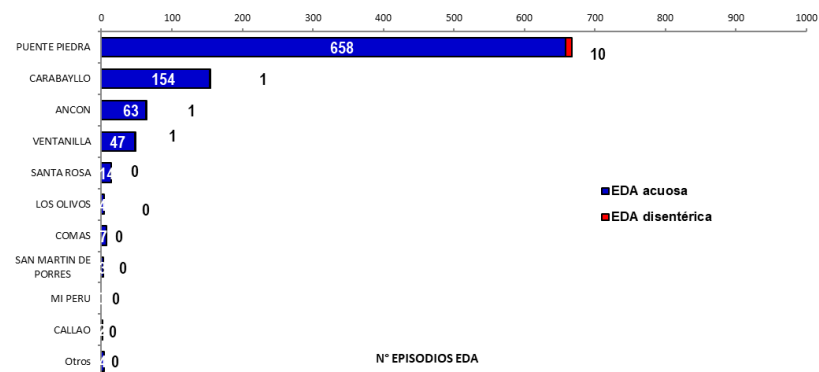
HCLLH: Distribución de casos de EDAs según forma clínica a la
SE 13-2025



Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	Semana anterior	Semana actual	% de variación
956 SE 13-2025	74 episodios/SE	63 SE 02-2025	88 SE 01-2025	67	65	-3%

Enfermedades Diarreicas Agudas

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



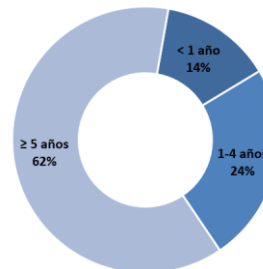
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Episodios de EDA por tipo y grupo de edad, SE 13 (2023-2025)

Tipo de EDA	SE 13			Tasa de variación
	2023	2024	2025	
EDA Acuosa	928	1377	956	-31%
< 1 año	136	152	130	-14%
1 - 4 años	288	322	231	-28%
≥ 5 años	504	903	595	-34%
EDA Disintérica	10	5	13	160%
< 1 año	7	3	4	33%
1 - 4 años	2	0	7	0%
≥ 5 años	1	2	2	0%
Total	938	1382	969	-30%

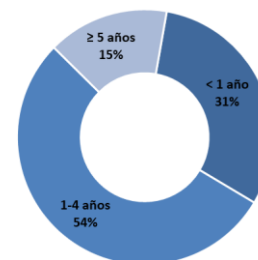
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de EDAs Acuosa por grupo de edad, hasta SE 13-2025.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de EDAs Disintéricas por grupo de edad, hasta SE 13-2025.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Episodios de EDAs por tipo, grupo de edad y evolución de los casos, SE 13-2025

Ciclo de vida	EDAs Acuosa			EDAs Disintéricas		
	Episodios	Hospitalizados	Defunciones	Episodios	Hospitalizados	Defunciones
< 1 año	130	0	0	4	0	0
1-4 años	231	0	0	7	0	0
≥ 5 años	595	0	0	2	0	0
Total EDAs	956	0	0	13	0	0

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

EDA Acuosa:

Tasa de severidad= 0.0%

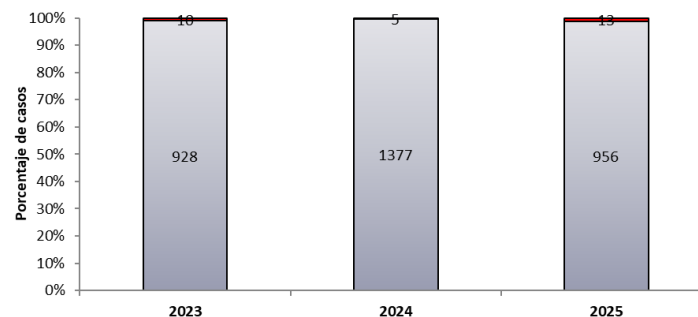
Tasa de letalidad= 0%

EdA Disintérica:

Tasa de severidad= 0%

Tasa de letalidad= 0%

HCLLH: EDAs según forma clínica por años, SE 13 (2023-2025)



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

■ EDA Disintérica □ EDA Acuosa

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	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	Hospitalizados	Defunciones
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0.0	0	0
Parotiditis	2	0	0	2	18.2	1	0
Rubéola	0	0	1	1	9.1	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0.0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0.0	0	0
Tos Ferina	0	0	4	4	36.4	0	0
Varicela	4	0	0	4	36.4	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	6	0	5	11	100.0	1	0

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

*SE 13-2025

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 13			Tendencia SE 13	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0	0		0%
Parotiditis	5	0	2	3	0	2		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	0	0		0%
Varicela	4	19	4	1	2	4		100%
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0	0		0%
ESAVI Severo	0	0	0	0	0	0		0%
Total	10	20	6	5	2	6		200%

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

*SE 13-2025

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

Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles

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

BAI	TOTAL DIAGNÓSTICOS/ REGISTROS REVISADOS	TOTAL DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES ENCONTRADOS	CUMPLEN CON DEFINICIÓN DE CASO	CASOS REPORTADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA		ESTADO DE INVESTIGACION EPIDEMIOLÓGICA	
				N°	%	INVEST.	NO INVEST.
SR	95102	58	1	1	100%	100%	0%
PFA	21556	4	0	0	0%	0%	0%
SRC	6626	0	0	0	0%	0%	0%

Fuente: HCLLH-UESA-BAI

HCLLH: Búsqueda Activa Institucional (BAI) Sarampión/Rubéola, 2023-2025.

BAI	TOTAL DIAGNÓSTICOS/ REGISTROS REVISADOS	TOTAL DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES ENCONTRADOS	CUMPLEN CON DEFINICIÓN DE CASO	CASOS REPORTADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA		ESTADO DE INVESTIGACION EPIDEMIOLÓGICA	
				N°	%	INVEST.	NO INVEST.
2023	64919	16	0	0	0%	0%	0%
2024	355561	471	2	2	100%	100%	0%
2025*	95102	58	1	1	100%	100%	0%

Fuente: HCLLH-UESA-BAI

HCLLH: Búsqueda Activa Institucional (BAI) Parálisis Flácida Aguda (PFA), 2024-2025.

BAI	TOTAL DIAGNÓSTICOS/ REGISTROS REVISADOS	TOTAL DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES ENCONTRADOS	CUMPLEN CON DEFINICIÓN DE CASO	CASOS REPORTADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA		ESTADO DE INVESTIGACION EPIDEMIOLÓGICA	
				N°	%	INVEST.	NO INVEST.
2024	87939	23	0	0	0%	0%	0%
2025*	21556	4	0	0	0%	0	0%

Fuente: HCLLH-UESA-BAI

HCLLH: Búsqueda Activa Institucional (BAI) Síndrome de Rubéola Congénita, 2025.

BAI	TOTAL DIAGNÓSTICOS/ REGISTROS REVISADOS	TOTAL DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES ENCONTRADOS	CUMPLEN CON DEFINICIÓN DE CASO	CASOS REPORTADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA		ESTADO DE INVESTIGACION EPIDEMIOLÓGICA	
				N°	%	INVEST.	NO INVEST.
2024	30086	8	0	0	0%	0%	0%
2025*	6626	0	0	0	0%	0%	0%

Fuente: HCLLH-UESA-BAI

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	N° Casos	%
Bartonelosis	0	0	0	0	0.0
Dengue sin señales de Alarma	28	3	108	139	77.7
Dengue con señales de Alarma	5	1	26	32	17.9
Dengue Grave	0	0	0	0	0.0
Chikungunya	0	0	1	1	0.6
Zika	0	0	1	1	0.6
Enfermedad de Chagas	0	0	1	1	0.6
Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0	0	0.0
Malaria pos Plasmodium Vivax	0	0	3	3	1.7
Malaria Malariae	0	0	0	0	0.0
Leishmaniasis Cutánea	0	0	0	0	0.0
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	2	2	1.1
Total	33	4	142	179	100.0

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

*SE 13-2025

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 13			Tendencia SE 13	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Bartonelosis	2	0	0	0	0	0		0%
Dengue sin señales de Alarma	1518	1984	31	7	493	31		-94%
Dengue con señales de Alarma	143	381	6	6	89	6		-93%
Dengue Grave	3	3	0	0	0	0		0%
Chikungunya	0	0	0	0	0	0		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	0	0		0%
Malaria Malariae	0	0	0	0	0	0		0%
Leishmaniasis Cutánea	3	7	0	1	1	0		-100%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0	0		0%
Total	1669	2376	37	14	583	37		-93.7%

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

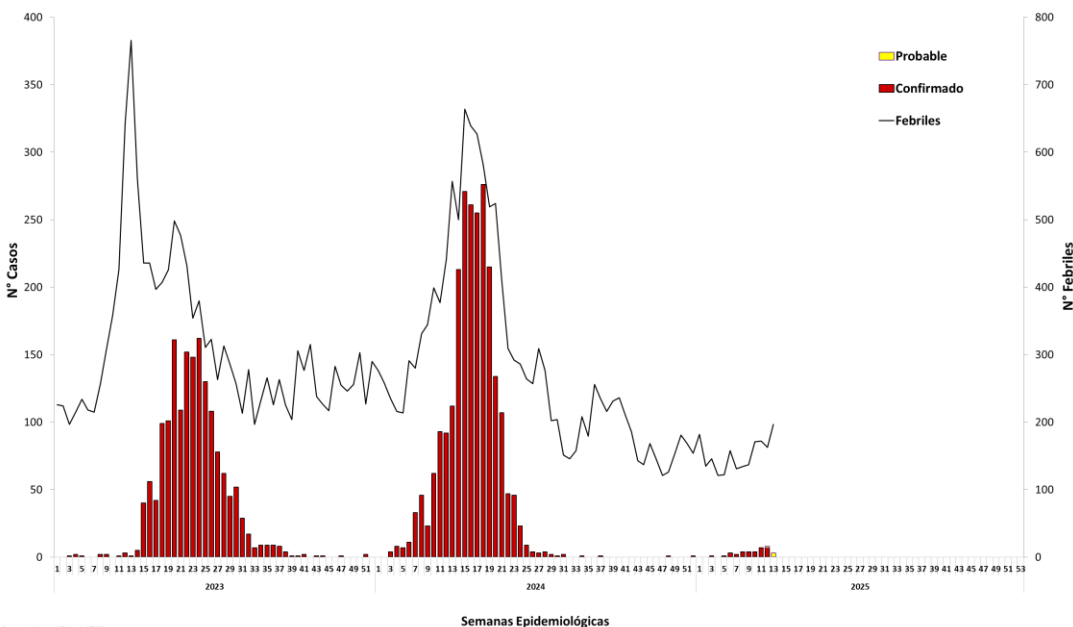
*SE 13-2025



HCLLH: Casos de dengue



HCLLH: Casos probables y confirmados de dengue, 2023-2025*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISIP

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

TIPO DE DENGUE	Tipo de caso			TOTAL	
	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	41%
2024	2368	0	963	3331	53%
2025*	33	4	134	171	3%
Total 2018-2025*	4101	4	2139	6244	100%

Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue

Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

* SE 13-2025

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

TIPO DE DENGUE	Tipo de caso			TOTAL	
	Confirmados	Probables	Descartados	N°	%
SIN SIGNOS DE ALARMA	28	3	108	139	81%
CON SIGNOS DE ALARMA	5	1	26	32	19%
GRAVE	0	0	0	0	0%
TOTAL DE CASOS	33	4	134	171	100%

Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue

* SE 13-2025

Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

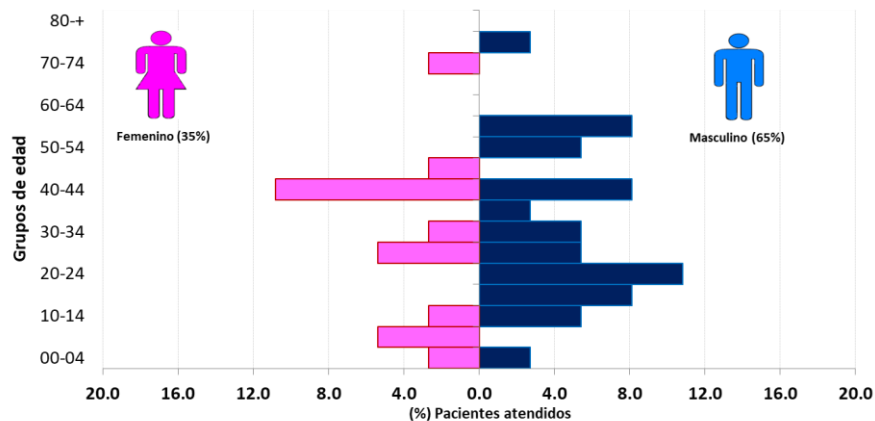




HCLLH: Casos notificados de Dengue



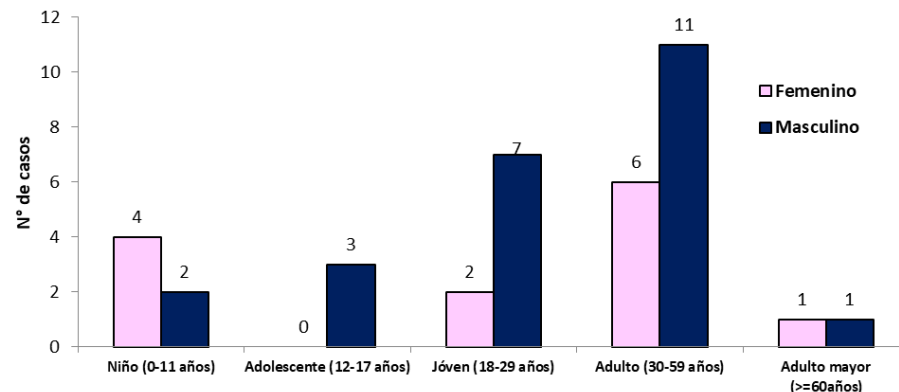
HCLLH: Distribución de casos confirmados de dengue por grupo de edad y sexo, 2025*.



Fuente: Fichas Epidemiológicas de Dengue

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

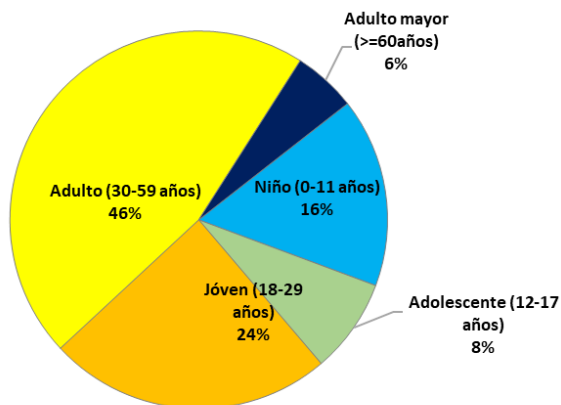
HCLLH: Distribución de casos de dengue por sexo y etapas de vida, 2025.



Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue

Elaborado: HCLLH-UESA-AIS

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



Fuente: HCLLH - UESA - VEA

Elaborado: HCLLH-UESA-AIS

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

Distrito	TIPO DE DENGUE			TOTAL	
	SIN SIGNOS DE ALARMA	CON SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	N°	%
Puente Piedra	25	4	0	29	78%
Carabayllo	2	0	0	2	5%
Rioja	1	1	0	2	5%
Tarapoto	1	0	0	1	3%
San Martin De Porres	1	0	0	1	3%
Ancon	1	0	0	1	3%
Santa Rosa	0	1	0	1	3%
TOTAL DE CASOS	31	6	0	37	100%

* sólo casos probables y confirmados

* SE 13-2025

*Solo casos probables y confirmados

Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental -HCLLH



HCLLH: Brotes identificados



1. En la SE 05-255 (30/01/2025) en la Asoc. La Flor de Puente Piedra, Asoc. Sr. De la Soledad y Av. Las Torres;
2. En la SE 11-255 (10/03/2025) en la Av. Puente Piedra cuadra 7 en la Panamericana Norte;
3. En la SE 11-255 (10/03/2025) a la altura de Av. Buenos Aires cuadra 10 y 11.



HCLLH: Casos de dengue



HCLLH: Distribución de casos de dengue por serotipo y tipo de caso, SE 12-2025

Serotipos ^a	Autóctono	Importado	Total (N°)	Total (%)
Serotipo_1	0	0	0	0%
Serotipo_2	0	1	1	6%
Serotipo_3	15	1	16	94%
Serotipo_4	0	0	0	0%
Total	15	2	17	100%

Fuente: a) INS - Laboratorio de salud pública b) HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue

HCLLH: Características de los casos de dengue notificados según forma clínica, 2025*.

Características	FORMA CLÍNICA			TOTAL	
	SIN SIGNOS DE ALARMA	CON SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	N°	%
TIPO DE DIAGNÓSTICO					
Confirmado	28	5	0	33	19%
Probable	3	1	0	4	2%
Descartado	108	26	0	134	78%
EVOLUCIÓN**					
Hospitalizados	5	3	0	8	22%
Manejo ambulatorio	26	3	0	29	78%
Defunciones	0	0	0	0	0.00%
Grupos de riesgo*					
Gestante	1	0	0	1	2.7%
Riesgo social	0	0	0	0	0.0%
Menores 1año	1	0	0	1	2.7%
Adulto mayor	2	0	0	2	5.4%
Personal salud	3	0	0	3	8.1%
TOTAL DE CASOS*	31	6	0	37	100%

* sólo casos probables y confirmados

* SE 13-2025

** incluye 02 casos notificados por otros EESS



HCLLH: Hospitalizados por Dengue

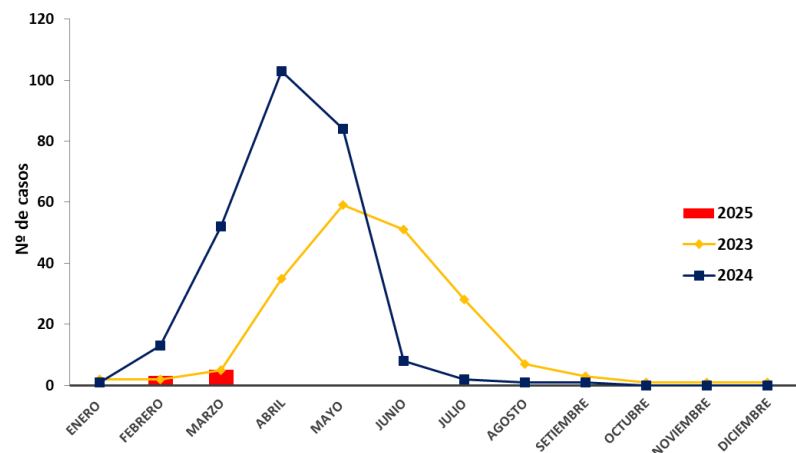
HCLLH: Casos hospitalizados de dengue, 2023-2025*.

Mes	2023	2024	2025	Tendencia
Enero	2	1	0	—
Febrero	2	13	3	—
Marzo	5	52	5	—
Abril	35	103	—	—
Mayo	59	84	—	—
Junio	51	8	—	—
Julio	28	2	—	—
Agosto	7	1	—	—
Setiembre	3	1	—	—
Octubre	1	0	—	—
Noviembre	1	0	—	—
Diciembre	1	0	—	—
Total	195	265	8	

* sólo casos probables y confirmados

* SE 13-2025

HCLLH: Ingresos hospitalarios* por dengue, 2023-2025*.



Fuente: HCLLH-UESA-Registros de Hospitalización

*sólo confirmados y probables

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

Evolución	2023		2024		2025*		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hospitalizados*								
Altas	190	97%	261	98%	6	75%	457	98%
Fallecidos	2	1%	1	0%	0	0%	3	1%
Hospitalizados actuales	0	0%	0	0%	2	25%	2	0%
Referidos	3	2%	3	1%	0	0%	6	1%
Total hospitalizados	195	100%	265	100%	8	100%	468	100%

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

* SE 13-2025

Grupo de riesgo	DSSA	DCSA	DG	Total	%
Niño <5 años	0	1	0	1	13%
Adulto mayor	0	0	0	0	0%
Gestante	0	0	0	0	0%
No aplica	5	2	0	7	88%
Total	5	3	0	8	100%

*Solo casos probables y confirmados

Vigilancia de Enfermedades Zoonóticas

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Brucelosis	0	0	3	3	0.9
Leptospirosis	0	0	1	1	0.3
Loxocelismo	0	0	0	0	0.0
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	19	1	17	37	10.9
Mordedura de Rata	5	0	0	5	1.5
Mordedura de Perro	282	0	0	282	82.9
Mordedura de Gato	12	0	0	12	3.5
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0.0
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0.0
Total	318	1	21	340	100.0

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

*SE 13-2025

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 13			Tendencia SE 13	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Brucelosis	0	0	0	0	0	0		0%
Leptospirosis	2	1	0	0	1	0		-100%
Loxocelismo	1	0	0	1	0	0		0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	34	40	20	12	5	20		300%
Mordedura de Rata	12	23	5	4	6	5		-17%
Mordedura de Perro	712	1002	282	113	337	282		-16%
Mordedura de Gato	33	34	12	8	12	12		0%
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0	0		0%
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0	0		0%
Total	794	1100	319	138	361	319		-11.6%

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

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

*SE 13-2025

REPORTE ZONOSIS- 2025

MES

Total Registros

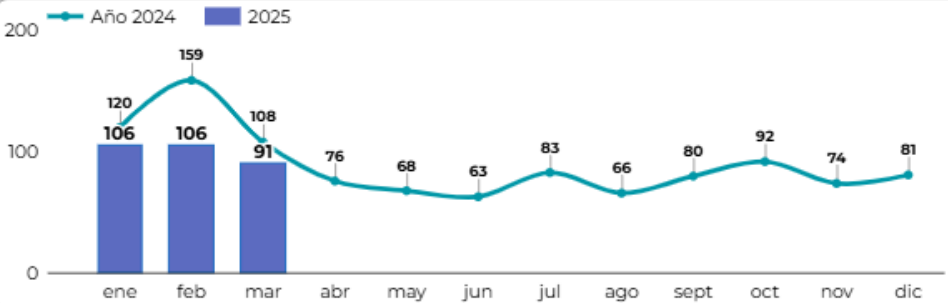
303

AÑO

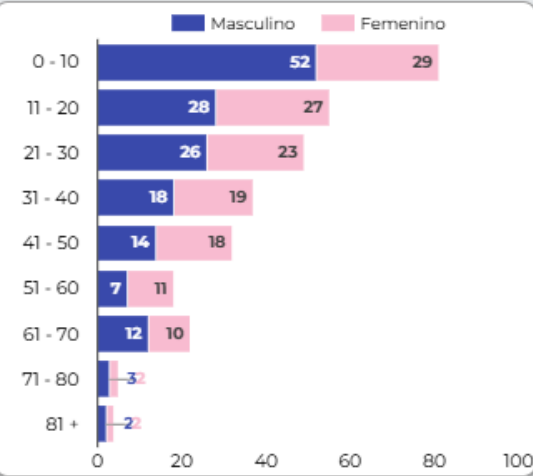
Tipo

Espec... (3)

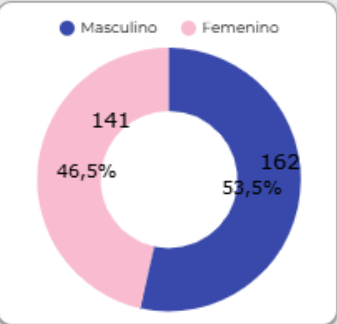
Registro por mes - 2025 vs 2024



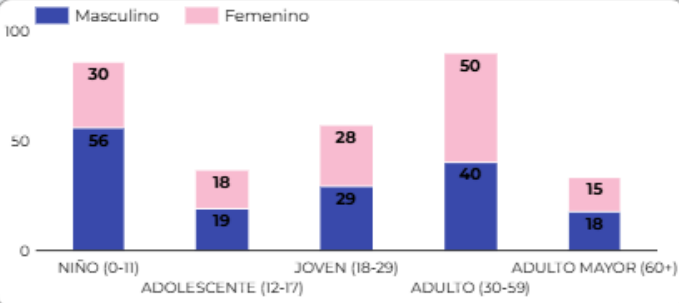
Rango Edad



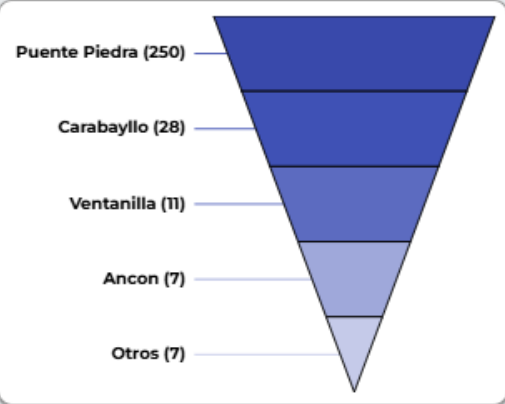
Sexo



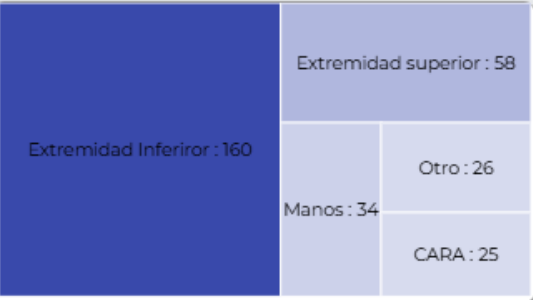
Categoría de vida



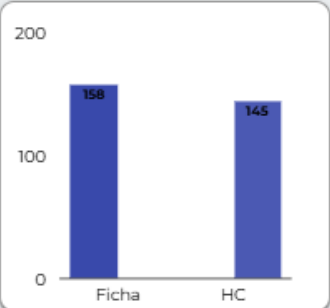
Distritos



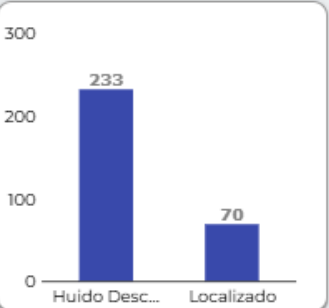
Ubicacion



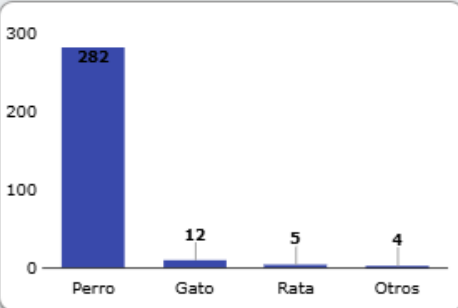
Fuente



Situacion animal

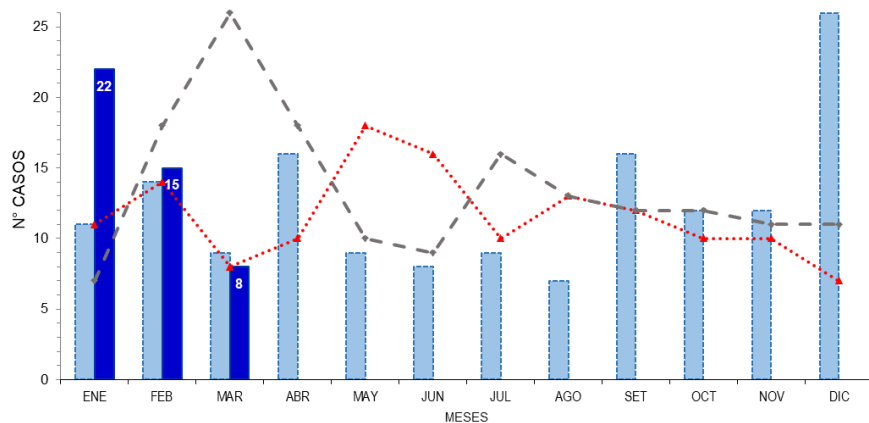


Especie



Vigilancia de Tuberculosis

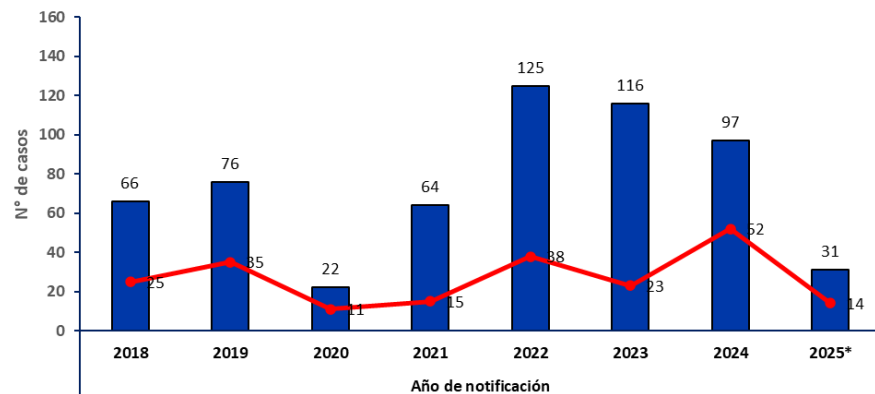
HCLLH: Tendencia de casos nuevos notificados de tuberculosis, 2022 - 2025*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI-TB

2024 2025 2023 2022

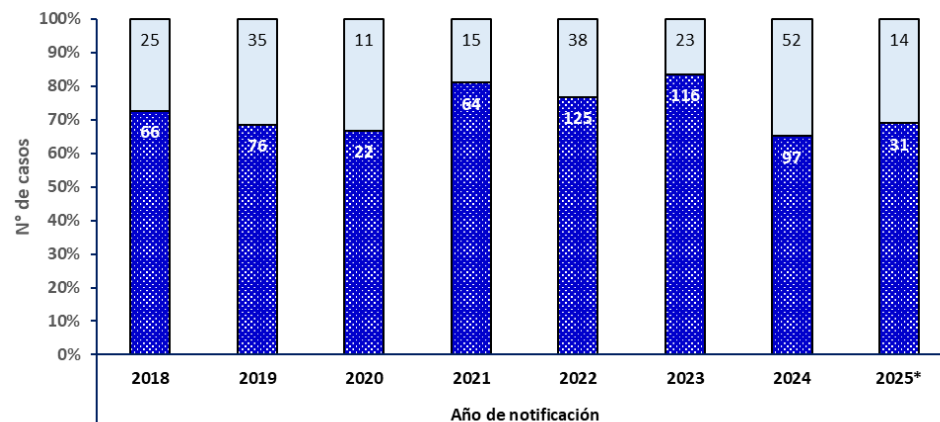
HCLLH: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS POR TIPO Y AÑOS, 2018-2025*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

Pulmonar Extrapulmonar

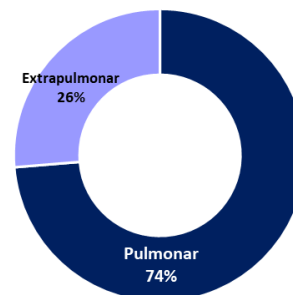
HCLLH: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS POR TIPO Y AÑOS, 2018-2025*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

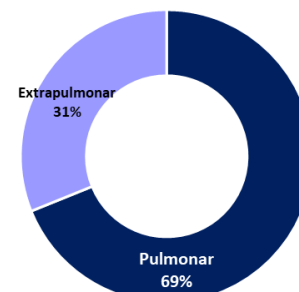
Pulmonar Extrapulmonar

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



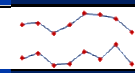
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

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



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

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

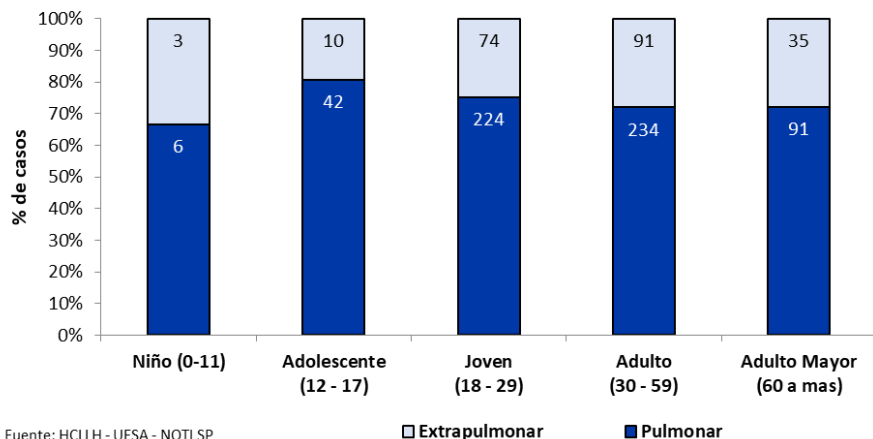
Localización	Año de notificación								Total HCLLH		Tendencia
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*	N° Casos	%	
Pulmonar	66	76	22	64	125	116	97	31	597	73.7	
Extrapulmonar	25	35	11	15	38	23	52	14	213	26.3	
Total general	111	111	33	79	163	139	149	45	810	100.0	

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

*SE 13-2025

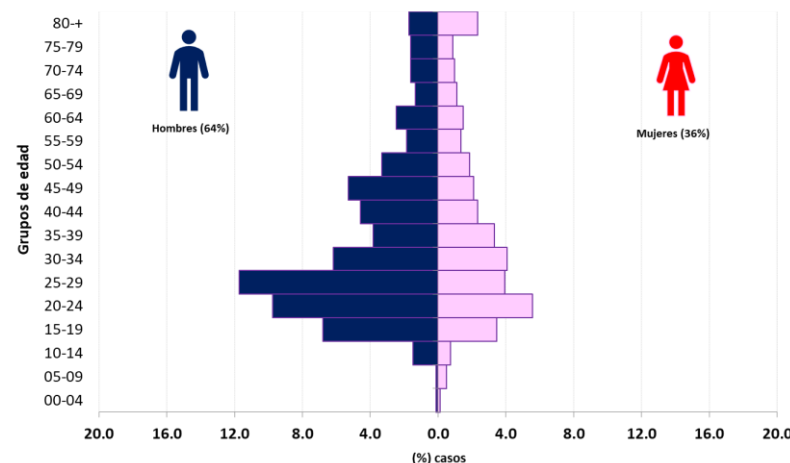
Vigilancia de Tuberculosis

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



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

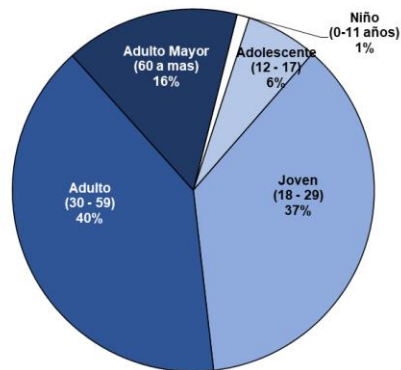
HCLLH: Casos de tuberculosis según grupo de edad y sexo, 2018-2025*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

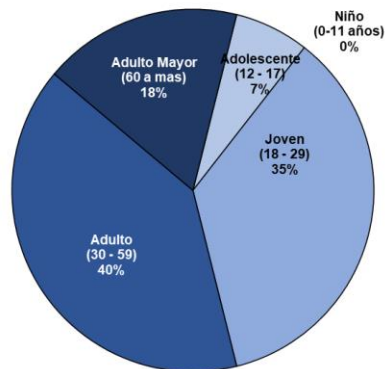
Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

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



Elaborado: HCLLH-UESA

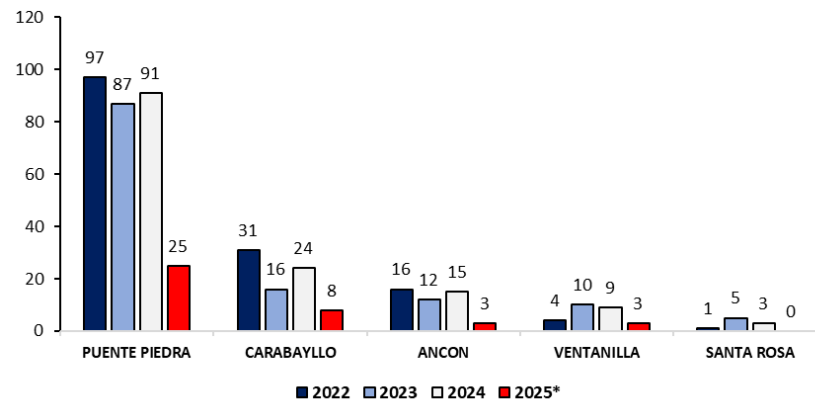
HCLLH: Distribución de casos de tuberculosis según curso de vida, 2025*.



Fuente: HCLLH-UESA-NOTI SP

Elaborado: HCLLH-UESA

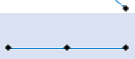
HCLLH: Distribución de casos de tuberculosis por distrito de procedencia, 2022-2025*.



Fuente: HCLLH - UESA- NOTISP

Vigilancia de Tuberculosis

HCLLH: Indicadores de Vigilancia de Tuberculosis, 2023-2025*.

INDICADORES	2023	2024	2025*	Tendencia	% variación
Total de casos notificados	144	159	50		-69%
Porcentaje de casos nuevos notificados	97%	94%	90%		-4%
Porcentaje de casos de TB en <15 años	1%	4%	2%		-47%
Porcentaje de casos de TB pulmonar frotis positivo	58%	48%	58%		21%
Porcentaje de TB extrapulmonar	17%	35%	29%		-17%
Porcentaje de casos de TB MDR	0%	1.3%	2.2%		66%
Porcentaje de casos de TB XDR	0%	0%	0%		0%
Proporción de casos TB XDX/MDR	0%	0%	0%		0%
Porcentaje de TB monoresistente	1%	2%	0%		-100%
Porcentaje de TB polirresistente	0%	0%	0%		0%
Porcentaje de recaídas	2%	5%	1%		-71%
Porcentaje de abandono recuperados	1%	2%	2%		0%
Casos de TB meníngea en <5años	0	0	0		0%
Casos de TB en trabajadores de salud	0	2	2		0%
Casos de TB fallecidos	1	1	0		-100%

Fuente: HCLLH - UESA - Fichas de notificación de casos de TB

Elaborado: HCLLH-UESA-AIS

*SE 13-2025

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

HCLLH: Notificación de casos de IAAS según factor de riesgo, SE 13 (2023-2025).

Servicio	Factor de riesgo asociado	Infección Asociada a la Atención en Salud	Tasas	2023		2024		2025		Tasas Referenciales II-2**	Tendencia casos	Variación de tasa IAAS
				N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa			
UCI ADULTOS	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	1	8.1	1	8.6	1	6.3	10.71		-26%
	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	1	4.2	2.04		0%
Neonatología	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1.87		0%
	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%
Cirugía	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.39		0%
	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%
Ginecología	Parto cesárea (PC)	Endometritis puerperal	IA	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0.13		0%
		Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	8	2.0	0	0.0	1	0.3	0.65		0%
Obstetricia	Parto vaginal (PV)	Endometritis puerperal	IA	0	0.0	0	0.0	1	0.3	0.06		0%
Emergencia Unidad Crítica de emergencia UCE (UCIN)*	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	1	5.3	0	0.0	1	6.4	2.19		0%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.00		0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.84		0%
Total IAAS				11		1		5				

Fuente: HCLLH - UESA - VEIHH

*UCE inicia vigilancia en 2023

**CDC/MINSA

Tasa referencial UCE corresponde al año 2023.

TASAS: DI= Densidad de Incidencia
IA= Incidencia Acumulada

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

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

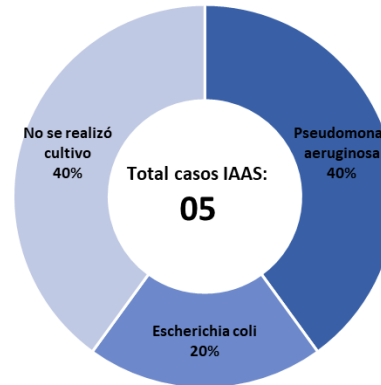
HCLLH: Características de casos de IAAS, 2025*.

Características	TOTAL	
	N°	%
N° casos notificados	5	100%
Factores de riesgo		
NAV	2	40%
ITS x CVC	0	0%
ITU x CUP	1	20%
ITS x CVP	0	0%
ISQ x Cole	0	0%
ISQ x Hernio	0	0%
EP x PC	0	0%
ISQ x PC	1	20%
EP x PV	1	20%
Servicio		
UCI	2	40%
Neonatología	0	0%
Medicina	0	0%
Cirugía	0	0%
Ginecología	1	20%
Obstetricia	1	20%
UCE (UCIN)	1	20%

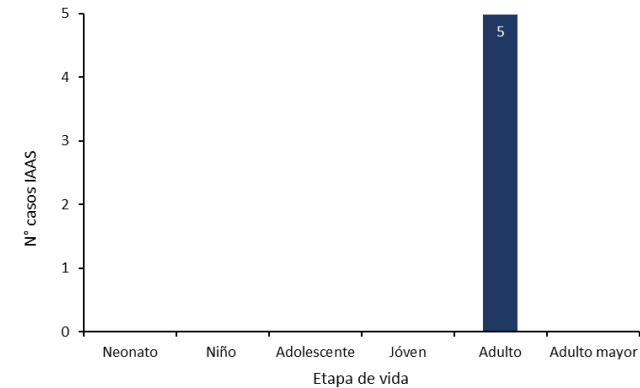
Fuente: HCLLH - UESA - VEIHH

SE 13-2025

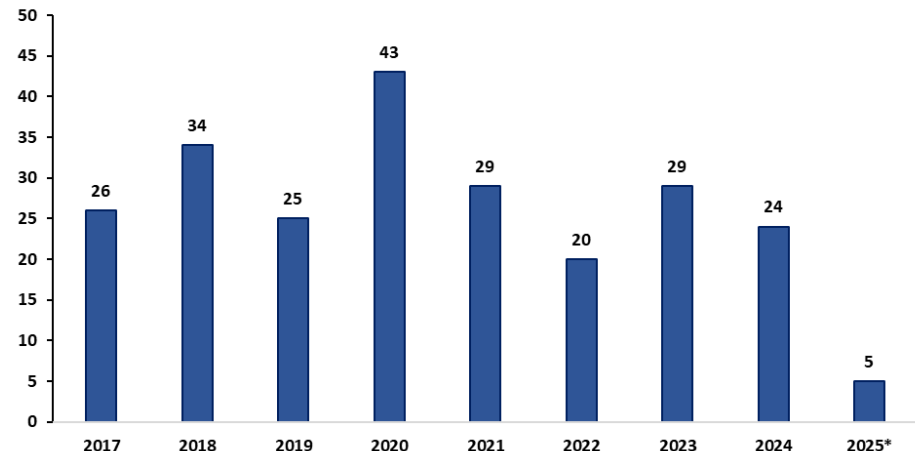
HCLLH: Casos de IAAS según agente causal, 2025*.



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



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



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

Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 13			Tendencia SE 13	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Hepatitis B	22	28	6	4	10	6		-40%
Infección Gonocócica	19	24	5	4	5	5		0%
Sífilis Congenita	11	4	0	3	0	0		0%
Sífilis Materna	16	7	2	4	2	2		0%
Sífilis No especificada	147	89	20	45	20	20		0%
VIH	160	150	24	17	49	24		-51%
Total	375	302	57	77	86	57		-34%

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

*SE 13-2025

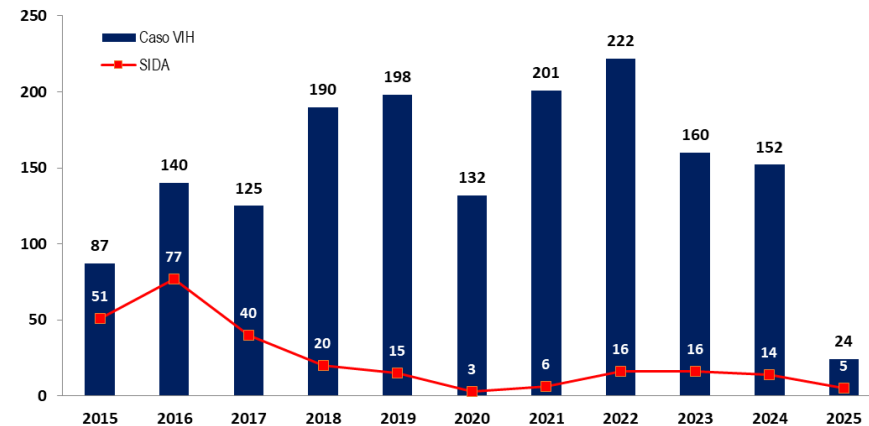
HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2025*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Hepatitis B	6	0	0	6	10.5
Infección Gonocócica	5	0	0	5	8.8
Sífilis Congenita	0	0	0	0	0.0
Sífilis Materna	2	0	0	2	3.5
Sífilis No especificada	20	0	0	20	35.1
VIH	24	0	0	24	42.1
Total	57	0	0	57	100.0

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

*SE 13-2025

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



Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSSPP

Vigilancia de enfermedades/eventos No transmisibles

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

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 13			Tendencia SE 13	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Intoxicación por Plaguicidas	59	55	10	25	14	10		-29%
Microcefalia	0	0	0	0	1	0		-100%
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	2	0	0	1	0		-100%
Muerte Fetal	21	33	7	4	12	7		-42%
Muerte Neonatal	8	15	9	1	2	9		350%
Morbilidad Materna Extrema	62	47	16	20	10	16		60%
Cáncer	51	125	21	6	17	21		24%
Diabetes Mellitus	134	447	190	41	20	190		850%
Lesionados por Acc. de Tránsito	1524	1196	272	420	334	272		-19%
Intento de Suicidio	145	152	16	39	33	16		-52%
Primer Episodio Psicótico	0	3	0	0	1	0		-100%
Episodio Depresivo Grave/moderado	0	47	0	0	13	0		-100%
Violencia Familiar	30	96	3	0	7	3		-57%
Total	2034	2218	544	556	465	544		17.0%

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

*SE 13-2025

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

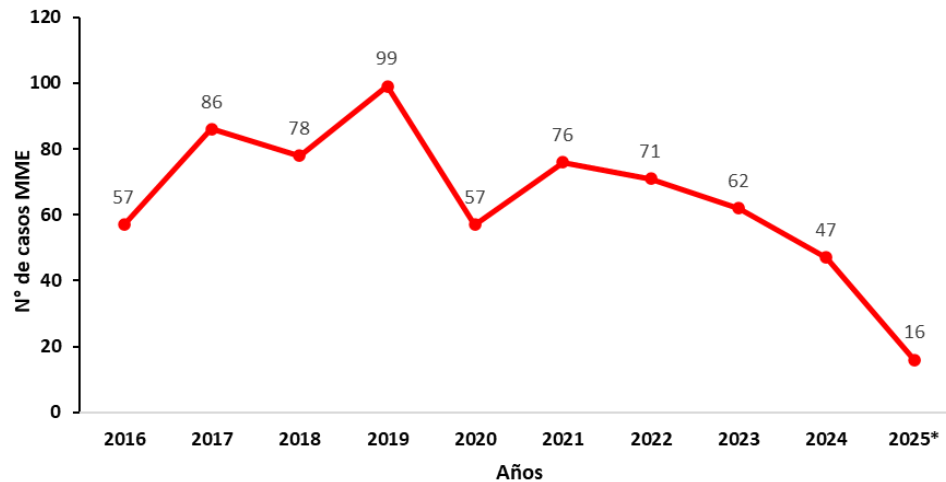
ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2025*	
	Confirmado	Probable	Descartado	N° Casos	%
Intoxicación por Plaguicidas	10	0	0	10	1.8
Microcefalia	0	0	0	0	0.0
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	0	0	0	0.0
Muerte Fetal	7	0	0	7	1.3
Muerte Neonatal	9	0	0	9	1.7
Morbilidad Materna Extrema	16	0	0	16	2.9
Cáncer	21	0	0	21	3.9
Diabetes Mellitus	190	0	0	190	34.9
Lesionados por Acc. de Tránsito	272	0	0	272	50.0
Intento de Suicidio	16	0	0	16	2.9
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	0.6
Total	544	0	0	544	100.0

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

*SE 13-2025

Vigilancia de salud materno-perinatal

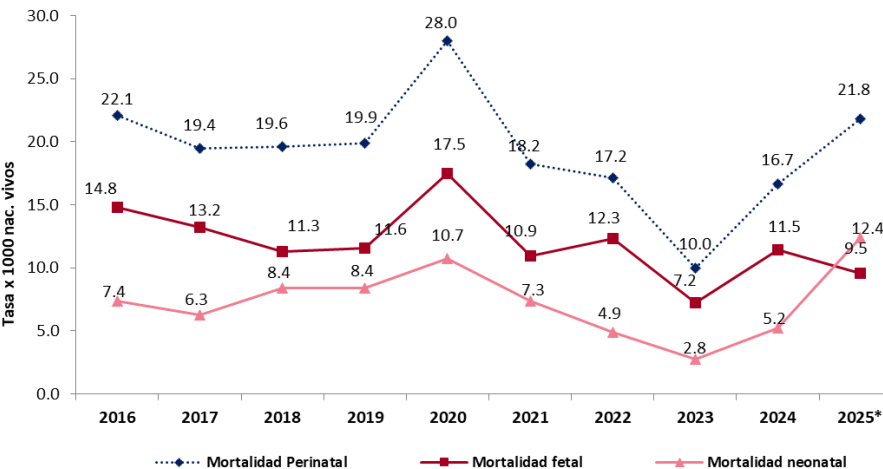
HCLLH: Distribución de casos de morbilidad materna extrema, 2016-2025*



Fuente: HCLLH - UESA - AIS

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

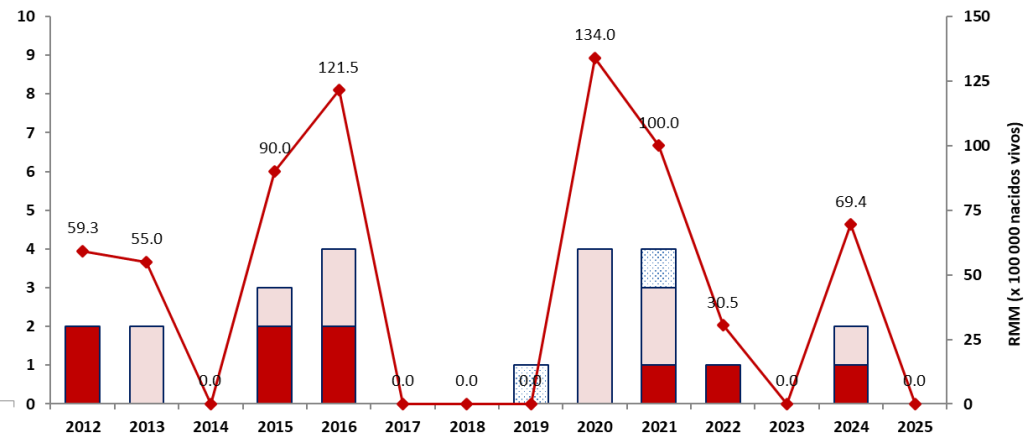
HCLLH: Tendencia anual de Tasa de Mortalidad Perinatal, 2016- 2025*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI MMP

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

HCLLH: Razón de muerte materna y distribución anual por tipo de casos, 2012 - 2025* (n=23)



Fuente: HCLLH - RENIEC - SIP 2000 - UESA
Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

Incidental Indirecta Directa Razón de Mortalidad Materna (RMM)

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 (MonkeyPox)	0	0	0	0	0.0
Síndrome Guillain Barré	0	0	0	0	0.0
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	1	0	0	1	50.0
Intoxicación por Metanol	1	0	0	1	50.0
Meningitis meningocócica	0	0	0	0	0.0
Total	2	0	0	2	100.0

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

*SE 13-2025

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

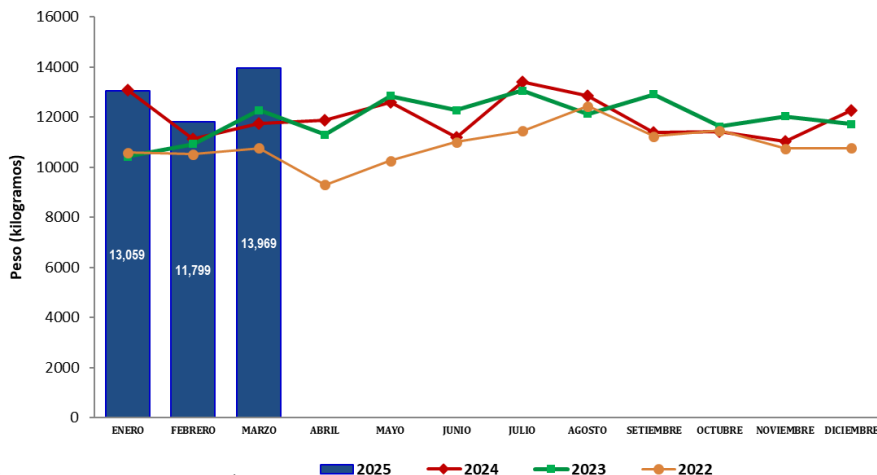
ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 13			Tendencia SE 13	Tasa de variación
	2023	2024	2025	2023	2024	2025		
Viruela Simica (Monkey Pox)	1	2	0	0	0	0		0%
Síndrome Guillain Barré	0	0	0	0	1	0		-100%
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	21	27	1	2	7	1		-86%
Intoxicación por Metanol	4	2	1	1	0	1		0%
Meningitis meningocócica	0	1	0	0	0	0		0%
Total	26	32	2	3	8	2		-75.0%

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

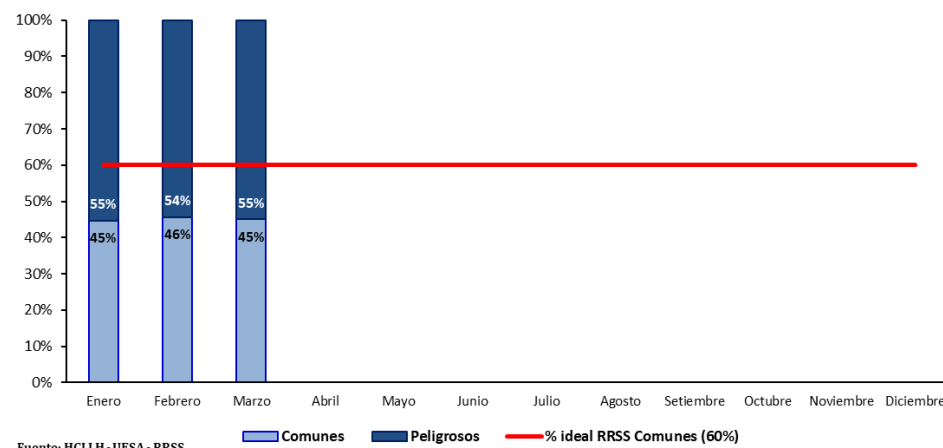
*SE 13-2025

Vigilancia de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios

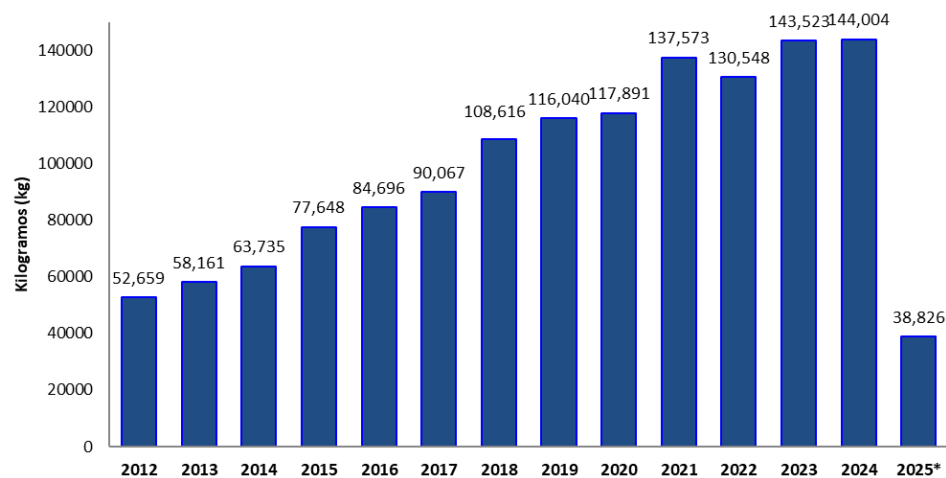
HCLLH: Generación de residuos sólidos peligrosos por meses, 2022-2025*.



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



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



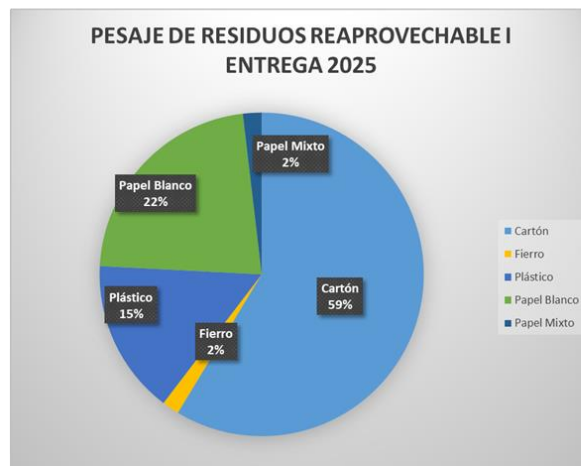
Residuos peligrosos=
Biocontaminados + especiales

ECOEficiencia: Residuos reaprovechables

Los residuos reaprovechables recolectados fueron:

Periodo de Almacenamiento aproximado es de 45 días.

DESCRIPCIÓN	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	





EMPRESA DE TRANSPORTE Y RECICLAJE

CERTIFICADO N° 004-2025

El ingeniero que suscribe en calidad de Responsable Técnico de la **EMPRESA DE TRANSPORTE Y RECICLAJE ZOLIX S.A.C.**, certifica haber inspeccionado, y dirigido los trabajos de:

RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE RESIDUOS NO PELIGROSOS

1. DATOS GENERALES

EMPRESA : Sub Comité Administración del Fondo de Asistencia y Estimulo del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

RUC : 20505827521

DIRECCIÓN : Av. Sáenz Peña Cdra. 6 S/N

FECHA DEL SERVICIO : 13 de enero del 2025

PESO : 1 780 kg

TIPO DE RESIDUOS : Residuos sólidos no peligrosos

DISPOSICIÓN FINAL : Comercialización

Tipo de residuo	Plástico (film)	Cartón	Papel blanco	TOTAL
Peso (kg)	410.75	1 234.7	134.55	1 780

2. AUTORIZACIONES DE LA EMPRESA

Registro Autoritativo MINAM: EO-RS-00142-2020-MINAM/VMGA/DGRS

3. ESPECIFICACIONES DEL SERVICIO

La **EMPRESA DE TRANSPORTE Y RECICLAJE ZOLIX S.A.C.** ha llevado a cabo los servicios de recolección y transporte de los residuos sólidos hacia su disposición final. El servicio se ha realizado con personal especializado, debidamente protegido, tomando todos los lineamientos de seguridad y respetando todos los requisitos legales, para un manejo apropiado cumpliendo con lo estipulado por la Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos, Decreto Legislativo N° 1278, y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 014-2017-MINAM.

En fe de lo cual suscribo lo presente.

Ventanilla, 15 de enero del 2025.



Ing. Christian Guadalupe Salazar
Ingeniero Industrial
CIP 251048

994 117 944 / 947 314 406 / 947315545 (01) 758 - 2449 zolixsac_oficina@hotmail.com

JR. TACNA MZ. 38 LT. E URB PARQUE PORCINO, VENTANILLA - CALLAO

Monitoreo de Aedes aegypti

VIGILANCIA DE AEDES AEGYPTI MEDIANTE USO DE OVITRAMPAS

Las ovitrampas son dispositivos que simulan criaderos, con superficie adecuada para la detección de los huevos de Aedes aegypti.

Durante en el mes de marzo se ha venido realizando la vigilancia de Aedes aegypti mediante el uso de ovitrampas , los resultados se muestra en los siguientes cuadros:

Tabla 1 : Resultados de monitoreo de ovitrampas -Hospital

UBICACIÓN	Nº OVITRAMPA	MES DE MARZO				
		DÍA 04	DÍA 11	DÍA 17	DÍA 24	DÍA 30
Tanque Criogénico de O2	OVIT Nº 1	+	-	-	-	-
Cisterna (48m³)	OVIT Nº 2	+	-	-	-	-
Lavandería	OVIT Nº 3	-	-	-	+	+
Pediatría	OVIT Nº 4	-	-	-	-	-
Cisterna no operativa (40m³)	OVIT Nº 5	+	+	-	-	-

Tabla 2 : Resultados de monitoreo de ovitrampas Sede. Administrativa

UBICACIÓN	Nº OVITRAMPA	MES DE MARZO			
		DÍA 04	DÍA 11	DÍA 18	DÍA 26
SS.HH (01) Mujeres	OVIT Nº 1	-	-	-	-
SS.HH (02) Mujeres	OVIT Nº 2	-	-	-	-

INDICE AÉDICO DE MARZO 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:

$$IAP = \frac{N^{\circ} \text{ ambientes positivos}}{N^{\circ} \text{ ambientes inspeccionados}} \times 100\%$$

Para el mes de marzo se tiene:

$$IAP = \frac{9}{134} \times 100\%$$

$$IAP = 6.72\%$$

Tabla 3 : Índice Aédico del I TRIMESTRE (2025)

	ENERO (2025)	FEBRERO (2025)	MARZO (2025)
Nº Ambientes/ recipientes INSPECCIONADOS	55	56	134
Nº Ambientes /recipientes POSITIVOS	0	6	9
IAP	0 %	10.71 %	6.72 %

Monitoreo de Aedes aegypti

AREA INSPECCIONADA	CICLO DE VIDA
AUDITORIO	ADULTO
DOCENCIA	ADULTO
AREA DE MANTENIMIENTO	LARVA

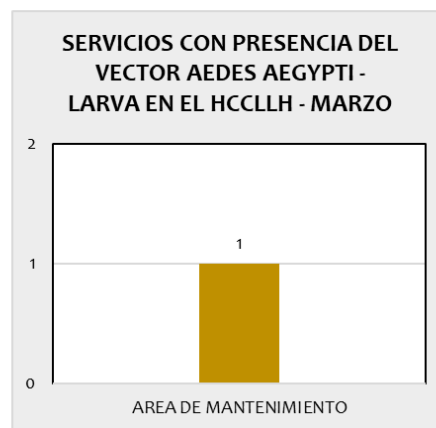
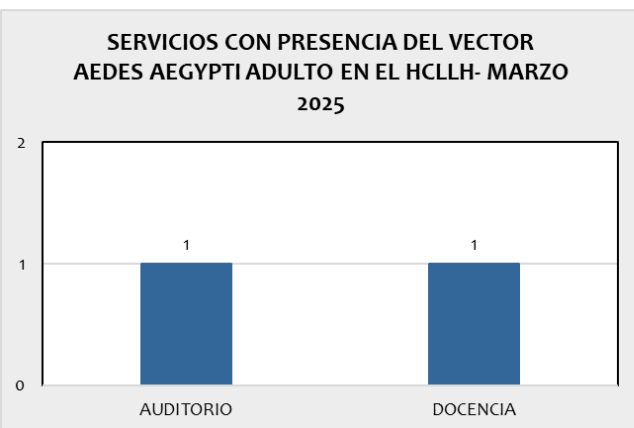
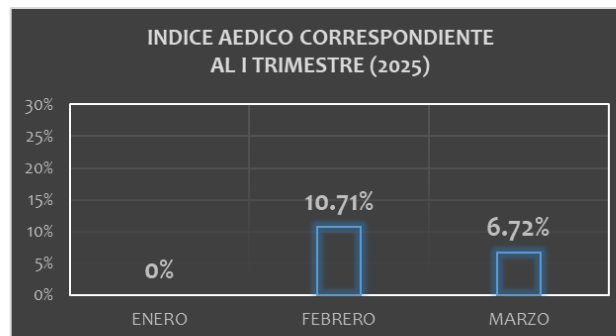


Tabla 1. Puntos críticos identificados en el HCLLH

Ambientes	Punto Crítico
Almacén central de residuos sólidos	Canaletas (agua residual). Materiales en desuso.
Tanque criogénico de O ₂	Charcos de agua.
Equipos de aire acondicionado	Parte posterior de Hx (Goteo). Ventanillas Unicas. Servicios Generales.
Jefatura de SOP	Materiales en desuso
Cisterna de 40m ³ 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 Goteo de agua de los lavaderos.
Consultorios-SS.HH de pacientes	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 Desagüe sin tapa
Pasillo frente a casa fuerza	Tapas de buzón rota, presenta agua empozada en el interior

Aedes aegypti: Control larvario

Imagen 1. Aplicación de larvicida en tanque criogénico de O₂



Imagen 2. Aplicación de larvicida en lavandería



Imagen 3. Aplicación de larvicida en tanques de inodoro sin tapa



Aedes aegypti: Control larvario

Imagen 4. Tanque criogénico de O₂



Imagen 5. Agua empozada con presencia de larva de *Aedes aegypti*.



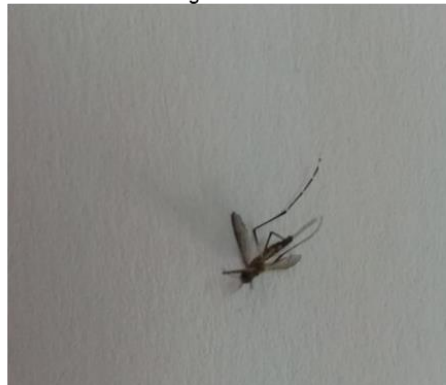
Imagen 6. Charco de agua producto del desnivel del piso



Imagen 7. Larvas de *Aedes aegypti* capturadas



Imagen 8. *Aedes aegypti* adulto capturado en Seguros -SIS



Alertas Epidemiológicas

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

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

Transmisión de fiebre amarilla selvática en algunas zonas enzoóticas del país

CÓDIGO: AE - CDC - N°001 - 2025

OBJETIVO:

Alertar a los establecimientos de salud públicos y privados a nivel nacional ante el incremento de casos de fiebre amarilla selvática en algunas zonas enzoóticas de las regiones de Amazonas, Huánuco y San Martín, con la finalidad de intensificar las actividades de respuesta, vigilancia epidemiológica y vacunación contra la fiebre amarilla.

ANTECEDENTES:

La fiebre amarilla es una enfermedad viral aguda causada por un *Flavivirus* de la familia *Flaviviridae*. Se transmite a los humanos a través de la picadura de mosquitos infectados de los géneros *Haemagogus* y *Sabethes* en áreas selváticas (1).

En su fase inicial causa fiebre, dolor muscular y náuseas, desapareciendo en 3-4 días en la mayoría de los casos. Sin embargo, un 15% desarrolla una fase tóxica con afectación hepática y renal, con una mortalidad del 50% en 10-14 días (2). No existe tratamiento específico para la fiebre amarilla; su manejo se basa en la detección temprana y soporte vital (3). La vacunación es la mejor prevención, ya que una sola dosis, después de 30 días brinda inmunidad de por vida al 99% de los vacunados (4).

La fiebre amarilla es una enfermedad endémica en las regiones tropicales de las Américas, incluida la Amazonia peruana (5). Entre 1960 y 2022, se han registrado 9 397 casos, siendo Brasil el país con mayor cantidad de casos notificados con el 36.64% (3 443), seguido de Perú con el 34.92% (3 281). Durante el mismo período, se reportaron 3 315 muertes, el Perú concentra el 40.51% de las defunciones (1 343), seguido de Brasil con el 35.96% (1 192)¹.

En 2014, el virus salió de los límites de la Amazonia de Brasil, en donde es endémico, y comenzó a llegar al centro y el sur del país. La razón del resurgimiento, puede deberse a la creciente deforestación, que aumenta el contacto entre *Haemagogus spp.* que habitan en el dosel² y los humanos, los viajes y la migración entre regiones endémicas y epidémicas y la baja cobertura de vacunación en algunas áreas que anteriormente no se consideraban en riesgo de fiebre amarilla (6).

Durante los últimos meses de 2024 y las primeras semanas de 2025 se observó un aumento de casos en comparación con 2022 y 2023 en los países endémicos. Si bien en 2024 los casos se concentraron principalmente en la región amazónica de Bolivia, Brasil, Colombia, Guyana y Perú, en 2025 la enfermedad ha comenzado a desplazarse fuera de esta zona, a áreas más pobladas del estado de São Paulo, Brasil, y del departamento del Tolima, Colombia (7).

El Perú, en el año 2023, confirmó 28 casos de fiebre amarilla, cuadruplicando la incidencia registrada en 2022. Del total de casos, el 96.4% (27) estuvo vinculado a un brote en el Valle de los ríos Apurímac, Ene y Mantaro (VRAEM), una cuenca endemo enzoótica ubicada en la selva alta, afectando a Cusco (12), Junín (8) y Ayacucho (7), consideradas de alto riesgo debido a la baja cobertura de vacunación. Todos los afectados fueron varones de entre 15 y 57 años. Con una letalidad del 57.1% (16), ninguno contaba con antecedente vacunal. La cobertura de

DEMOLOGICA

Riesgo de epidemia a nivel nacional

CODIGO: AE- CDC- N°012 - 2024

públicos y privados a nivel nacional del riesgo de a la variabilidad climatológica y circulación del estionar e implementar medidas integrales que oportuno de los pacientes con dengue.

ó el mayor número de casos de dengue notificados, allecidos por dengue con una letalidad de 0,054%. ron Brasil, México, Perú y Nicaragua¹.

ayores epidemias de dengue debido a la ocurrencia rentes regiones, las que favorecieron una mayor comportamiento epidémico de la enfermedad, con o de esta manera cifras históricas de casos. Es así l casos de dengue, con un incremento del 306,3% ue de 758,55 casos por 100 mil habitantes. Según 6494) fueron dengue sin signos de alarma; 11,4 % y 0,3 % (1017) dengue grave. Respecto a las r dengue, con una letalidad 0,17%.

al toda la población en riesgo es susceptible, se dad, incrementando el riesgo de complicaciones y

del 2024, se notificaron 273 847 casos de dengue, ados y 7,2% (19 696) son probables; resultando en as formas clínicas de dengue, el 90,29% (247 244) 5 862) dengue con signos de alarma y 0,27% (741) alada nacional (TIA) es de 802,81 casos por cada ficado 259 defunciones, de los cuales, 252 son nvestigación, con una letalidad de 0,09%.

encia ascendente en los casos de dengue. Los e aumento son: Loreto, San Martín, Piura, Tumbes, , Madre de Dios, Pasco, Amazonas y Ayacucho. En situación de brote: Yurimaguas, Lagunas, Requena, rapoto, Juanjui, Pachiza, Pardo Miguel, Morales, (Martín), Castilla, Paíta, Piura, Sullana, Pariñas y nchamayo, San Ramón y Pangoa (Junín), Callería el Pozuzo (Huánuco), Tambopata (Madre de Dios), emás, son 52 distritos que presentan transmisión

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

EPIDEMIOLÓGICA

Importados de sarampión, rubéola en el Perú

CODIGO: AE- CDC- N° 010- 2024

privados a nivel nacional ante el riesgo de introducción de s actividades de vacunación y de la vigilancia epidemiológica ción de todo febril eruptivo.

as, que se transmiten por vía respiratoria a través de la ecreciones nasales o faríngeas infectadas. El sarampión nor de edad quienes pueden presentar complicaciones guera, neumonía y encefalitis que pueden llevar a la mbargo, la infección durante las primeras semanas del que el recién nacido presente defectos congénitos en C².

n el 2000, en el distrito de Ventanilla de la región Callao, naron 42 casos (38 confirmados por laboratorio y 4 por rtados de Venezuela, de Europa y Filipinas; en 2019 se e Europa y 1 caso relacionado a la importación³

l país tiene la finalidad de identificar a todo paciente febril oso, cuya sensibilidad para la captación de casos es e notificación anual.

nda dosis de SPR entre el periodo 2019 al 2023 fueron 2021=59,8%, 2022=53,8%, 2023=65,6%)⁴, originando un ión de 1 100 591 niños menores de 5 años, alcanzando mayor a 0.8 significa que el área evaluada tiene un alto arampión y por ende potencial presencia de brotes o

ón de casos importados a través de la herramienta de 19-2023), donde se evaluó además de la inmunidad imiento del programa de vacunación, evaluación de la e los 1891 distritos del país, 10 (0,5%) fue categorizada rizados en alto riesgo, 462 (24,4%) fueron categorizados

ncipales países en el mundo que han presentado brotes stan, Pakistán, Yemen, India, Rusia, Kirguistán, Rumania

epidemiológica 01 y 38 del 2024, se han notificado 365 a, cinco países más en relación con el 2023, siendo estos: ina (3), Bolivia (3), Perú (2), Islas Turcas y Caicos (2) y de rubéola en EE. UU y un caso de síndrome congénita

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

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

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

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

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