



PERÚ

Ministerio
de Salud



H O S P I T A L

Carlos Lanfranco La Hoz

Carlos Lanfranco La Hoz

H O S P I T A L



Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

HCLLH

SE 13-2026*

* Hasta el 04/04/2026





PERÚ

Ministerio
de Salud



H O S P I T A L

Carlos Lanfranco La Hoz

Carlos Lanfranco La Hoz



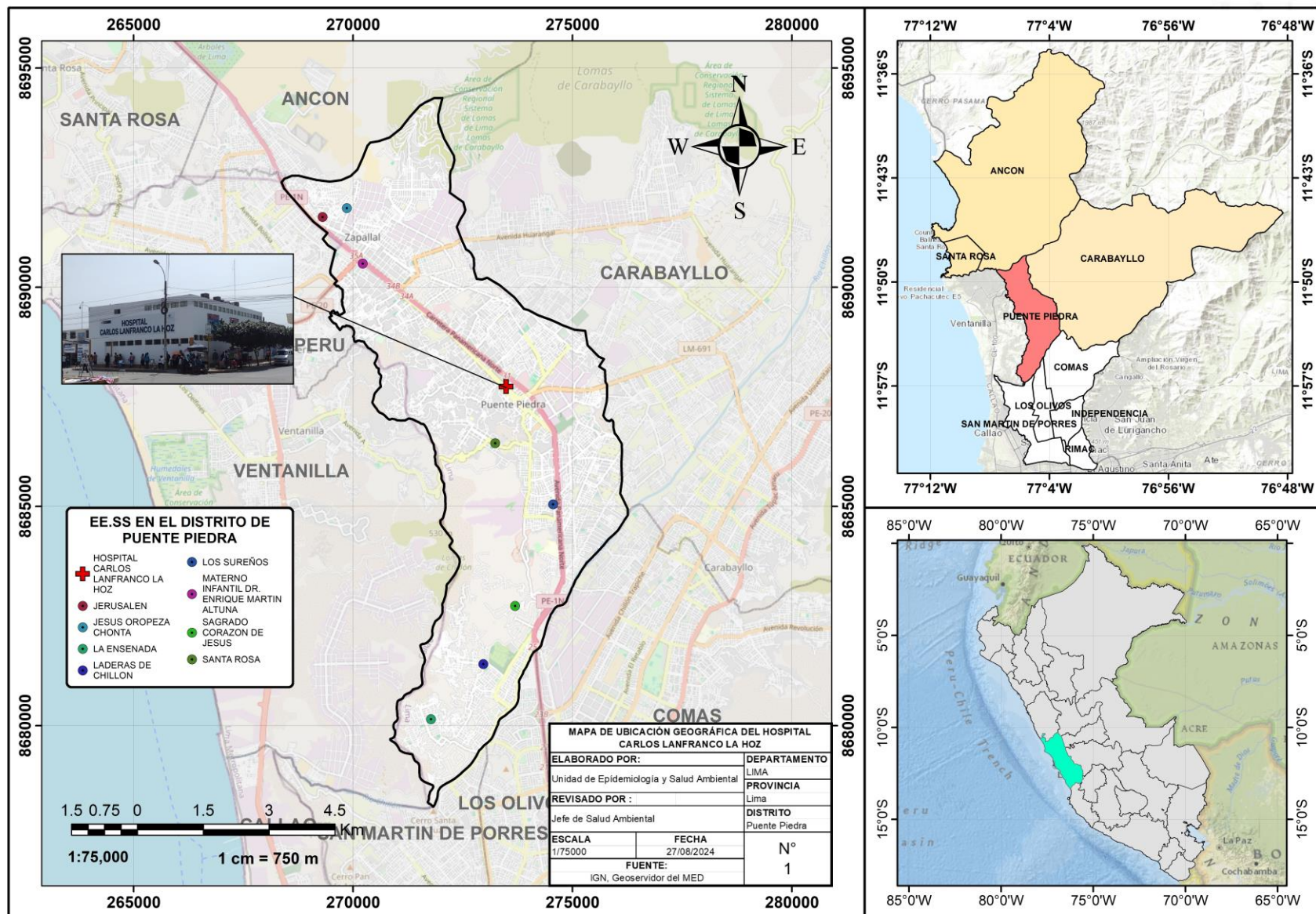
Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

INFORMACIÓN ESTÁTICA



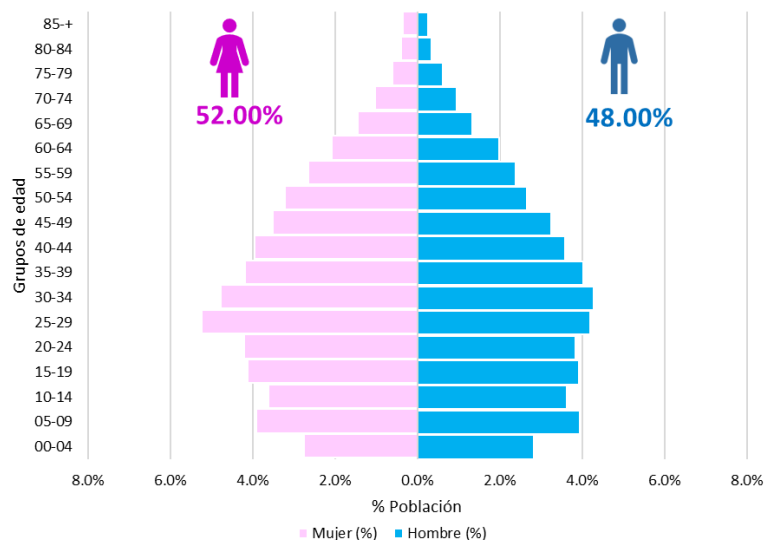
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ:

Ubicación geográfica y jurisdicción sanitaria

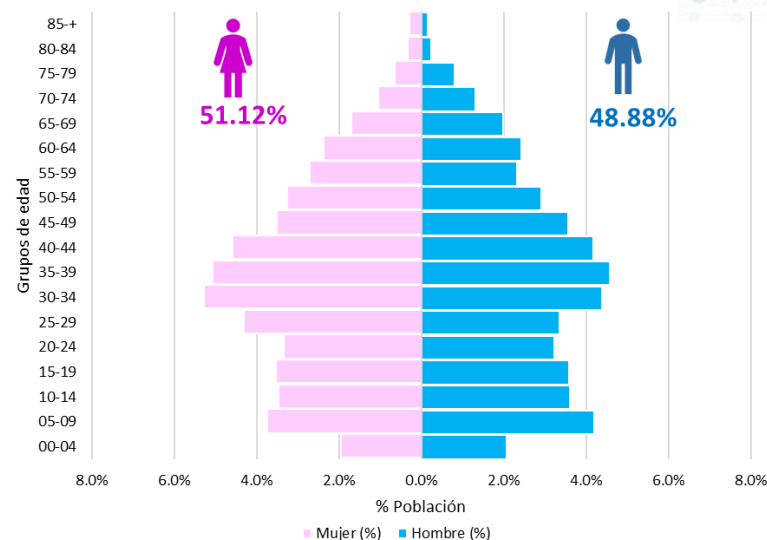


HCLLH: Población de la jurisdicción sanitaria - 2026

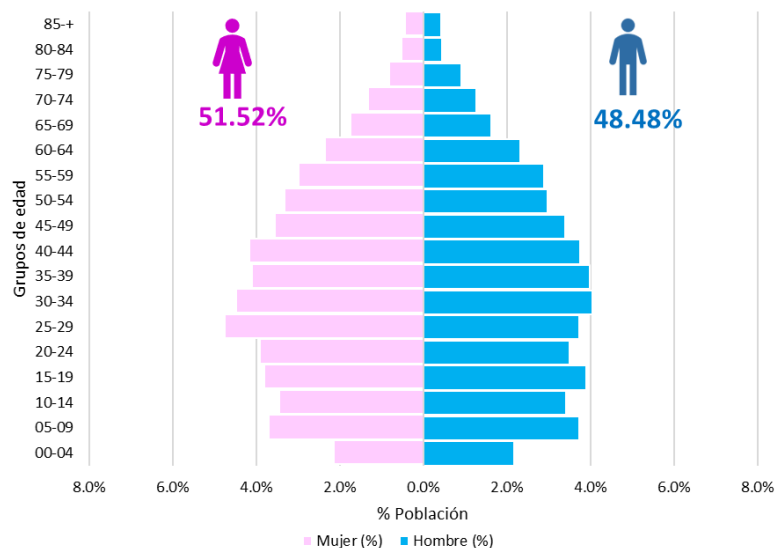
HCLLH: Población estimada de distrito de Puente Piedra, 2026.



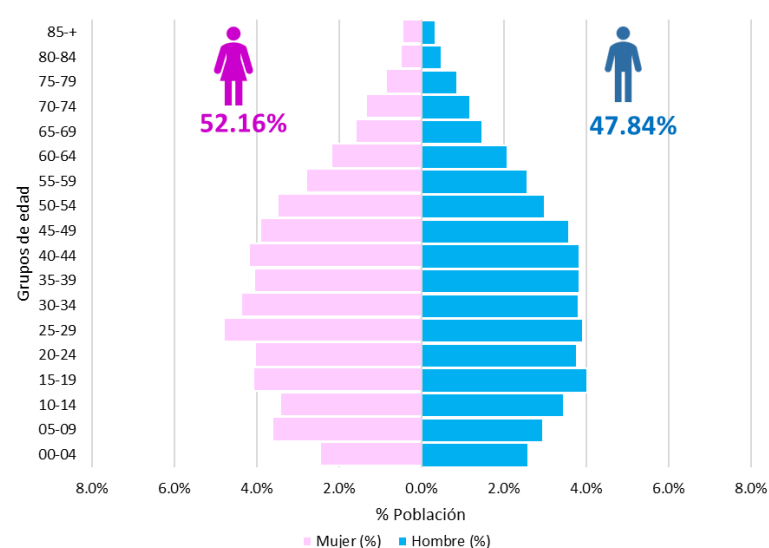
HCLLH: Población estimada de distrito de Santa Rosa, 2026.



HCLLH: Población estimada de distrito de Ancón, 2026.

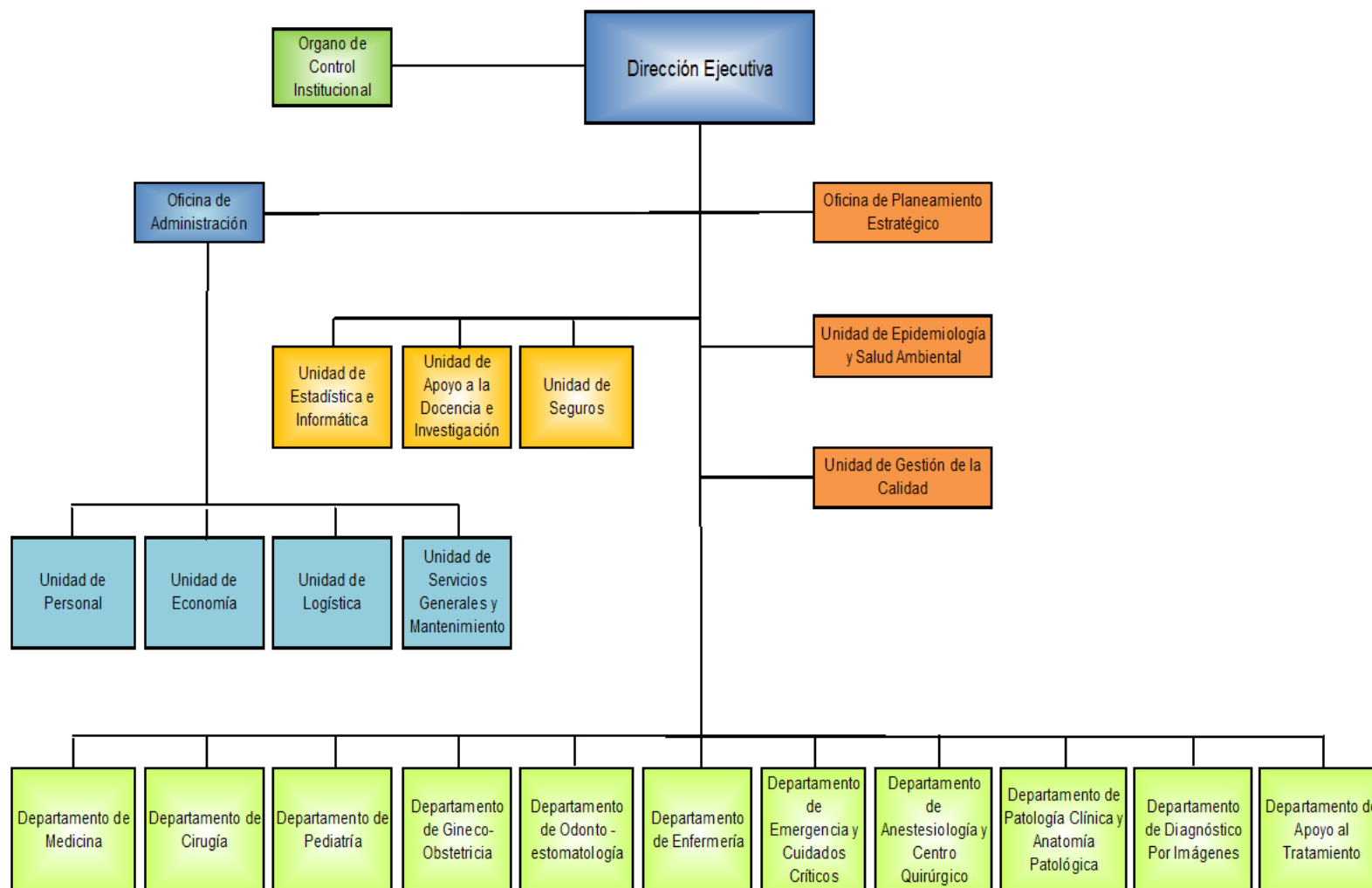


HCLLH: Población estimada de distrito de Carabayllo, 2026.



HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ:

Organigrama estructural*





PERÚ

Ministerio
de Salud



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

Carlos Lanfranco La Hoz



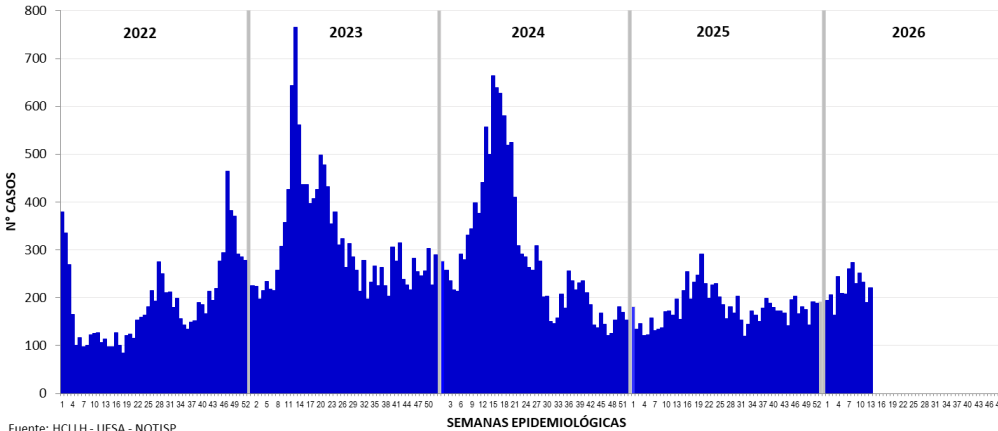
Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

INFORMACIÓN DINÁMICA

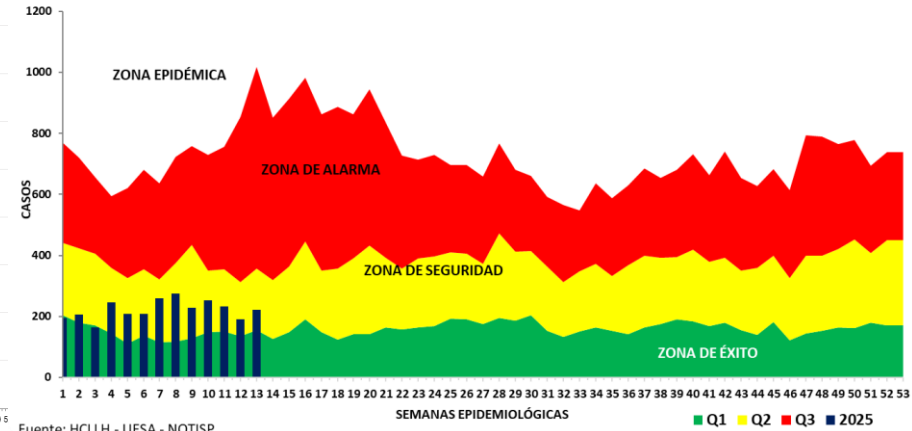


Vigilancia de Febriles

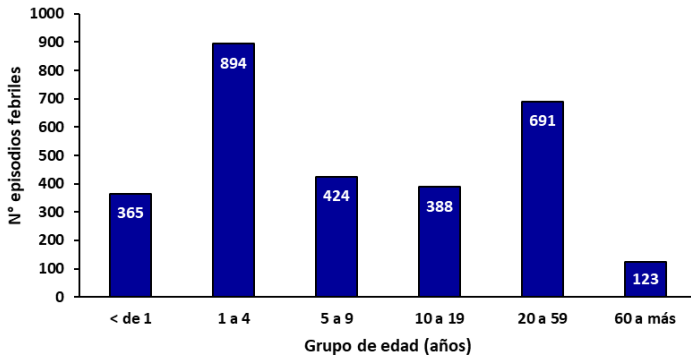
HCLLH: Curva epidémica de febriles por semanas epidemiológicas,
2022 - 2026*



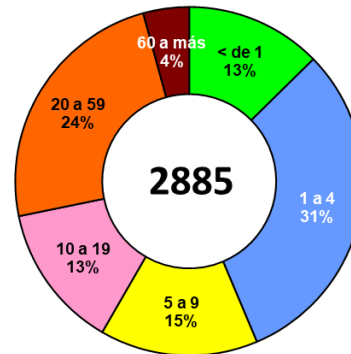
HCLLH: Corredor endémico de febriles, 2026*.



HCLLH: Distribución de episodios febriles por grupo de edad,
2026*.

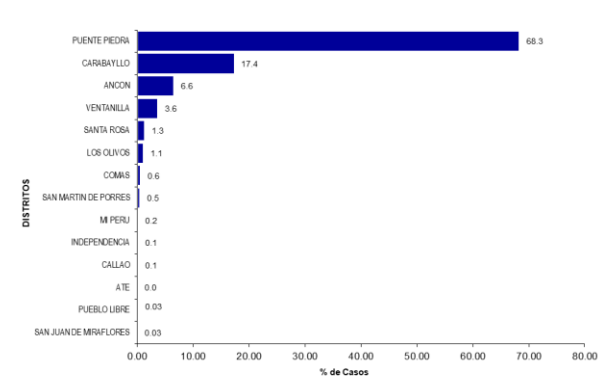


HCLLH: Distribución de febriles según grupo de
edad (años), 2026*.



Elaborado: HCLLH-UESA

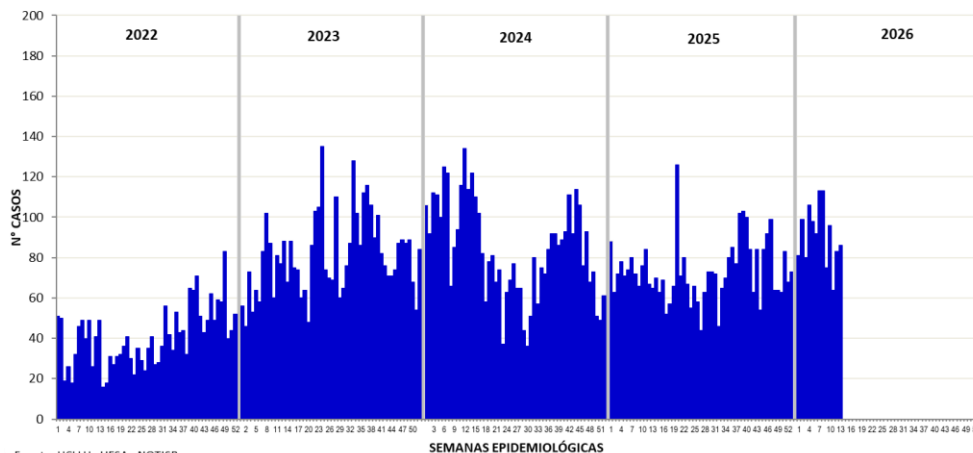
HCLLH: Distribución de febriles según lugar de procedencia, 2026*.



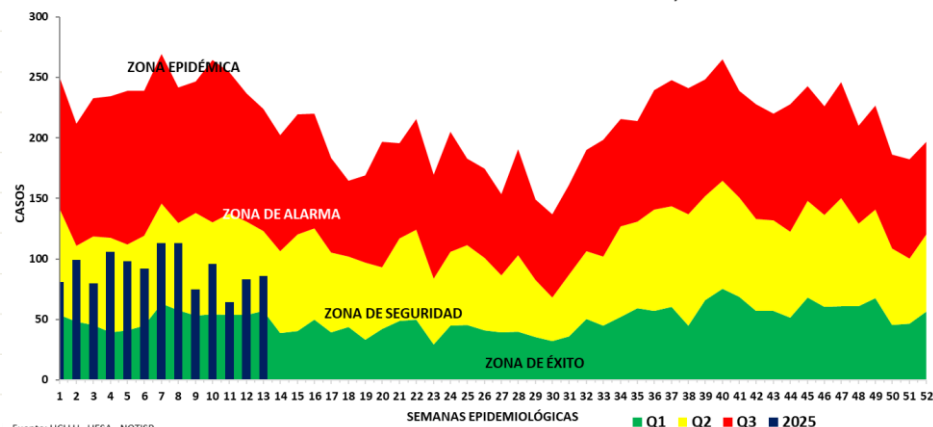
Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	semana anterior	semana actual	% de variación
2885 SE 13-2026	222 febriles/SE	163 SE 03-2026	274 SE 08-2026	190	221	16%

Enfermedades Diarreicas Agudas

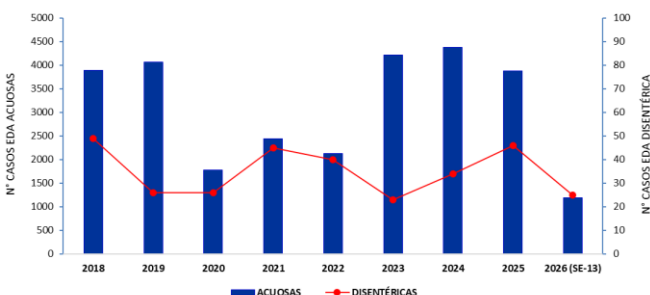
HCLLH: Curva epidémica de episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas Acuosa, 2022 - 2026



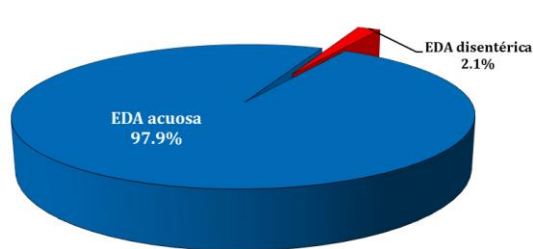
HCLLH: Corredor endémico de EDA acuosa, 2026.



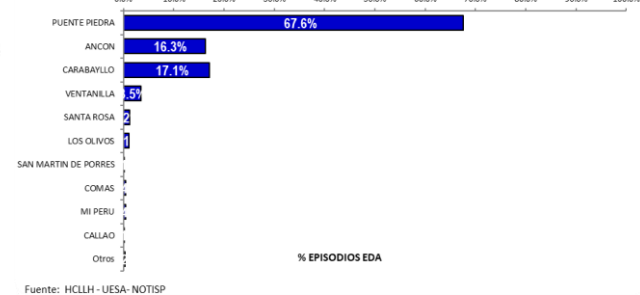
HCLLH: Tendencia anual de episodios de enfermedad diarreica aguda, 2018-2026.



HCLLH: Distribución de episodios de EDAs según forma clínica, 2026*.



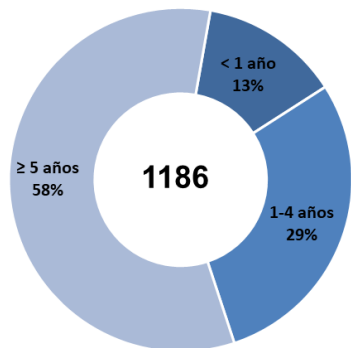
HCLLH: Distribución de episodios de EDA por distrito de procedencia, 2026.



EDAS ACUOSAS	Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	semana anterior	semana actual	% de variación
	1186 SE 13-2026	91 episodios/SE	64 SE 11-2026	113 SE 07-2025	83	86	4%

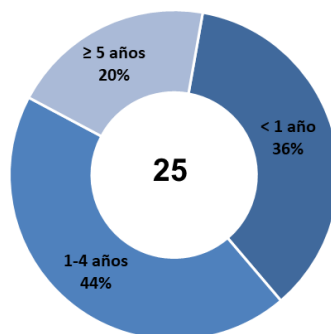
Enfermedades Diarreicas Agudas

HCLLH: Distribución de EDAs Acuosa por grupo de edad, 2026*.



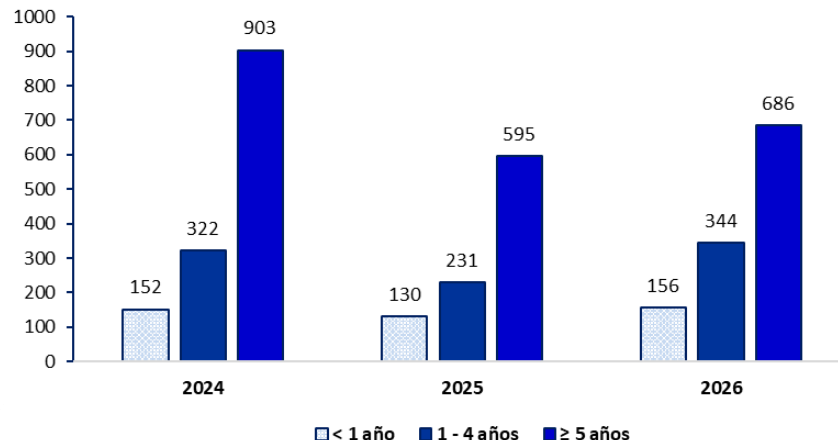
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de EDAs Disentéricas por grupo de edad, 2026*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: EDA acuosa por tipo y grupo de edad, hasta SE 13 (2024-2026).



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Episodios de EDAS por tipo, grupo de edad y evolución de los casos, SE 13-2026

Ciclo de vida	EDAs Acuosa			EDAs Disentéricas		
	Episodios	Hospitalizados	Defunciones	Episodios	Hospitalizados	Defunciones
< 1 año	156	8	0	9	3	0
1-4 años	344	17	0	11	1	0
≥ 5 años	686	3	0	5	0	0
Total EDAs	1186	28	0	25	4	0

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

EDA Acuosa: Tasa de severidad= 2.4%

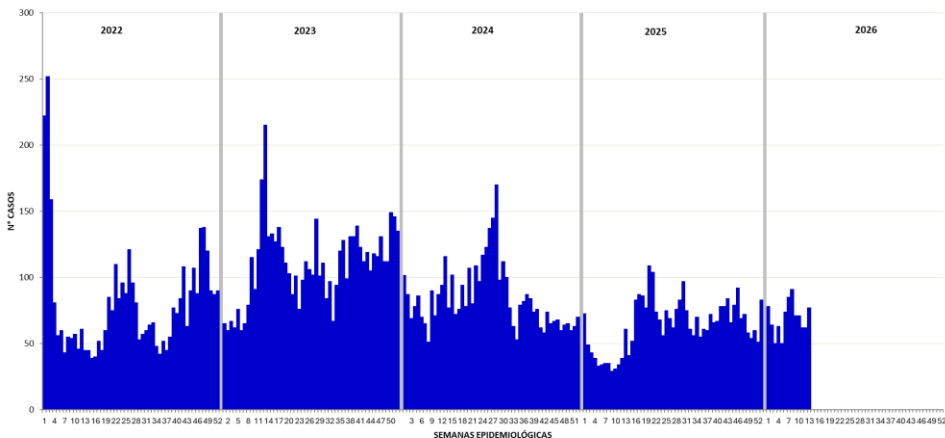
Tasa de letalidad= 0%

EdA Disentérica: Tasa de severidad= 16.0%

Tasa de letalidad= 0%

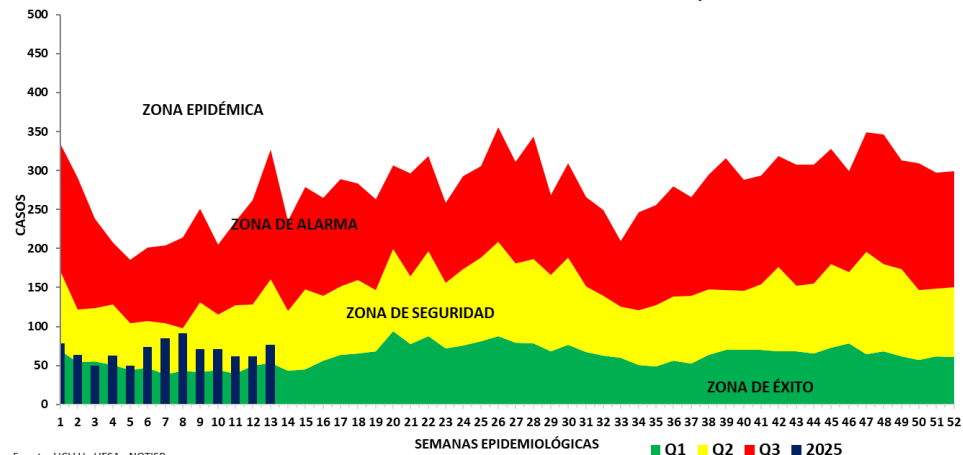
Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

HCLLH: Curva epidémica de episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en <5 años,
2022-2026*



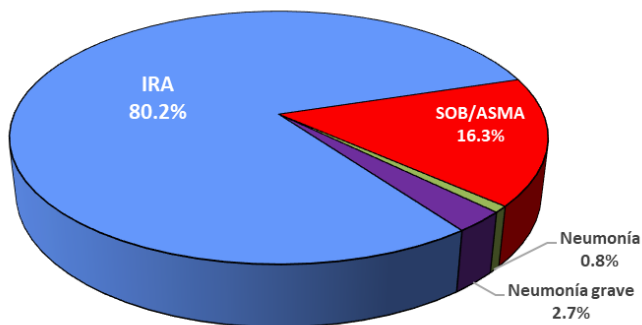
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Corredor endémico de IRAS <5años, 2026*.



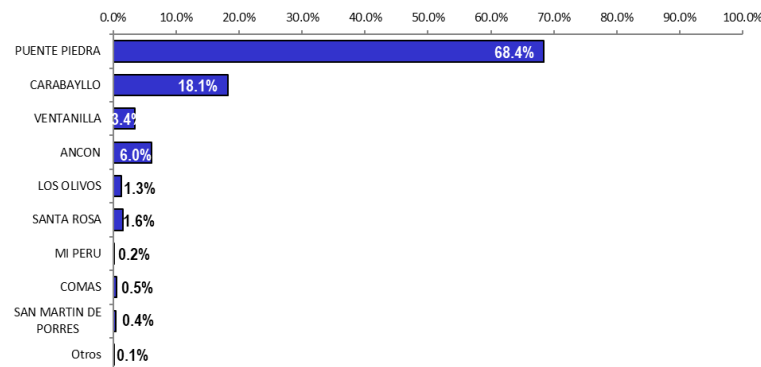
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de casos de IRAs según forma clínica,
2026*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de episodios de IRAs en <5años por distrito de
procedencia, 2026*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

N° EPISODIOS IRAs

Total Acumulado	Promedio semanal	Mínimo	Máximo	semana anterior	semana actual	% de variación
898 SE 13-2026	69 episodios/SE	50 SE 03-2026	91 SE 08-2026	62	77	24%

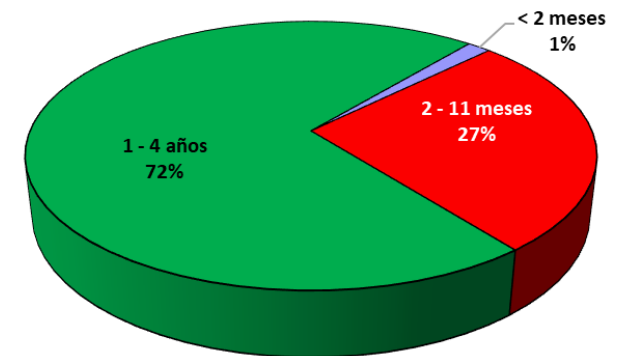
Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

HCLLH: IRAs en <5años por tipo y grupo de edad, 2024-2026.

IRA <5años	Acumulado hasta SE 13			% variación 2025-2026
	2024	2025	2026	
IRA	1250	548	898	64%
< 2 meses	38	30	23	-23%
2 - 11 meses	277	148	245	66%
1 - 4 años	935	370	630	70%
SOB/ASMA	82	71	183	158%
< 2 años	28	37	117	216%
2 - 4 años	54	34	66	94%
NEUMONÍAS	10	9	9	0%
2 - 11 meses	3	2	0	-100%
1 - 4 años	7	7	9	29%
NEUMONIAS GRAVES	32	42	30	-29%
< 2 meses	1	0	0	0%
2 - 11 meses	10	7	4	-43%
1 - 4 años	21	35	26	-26%
Total IRAs <5 años	1374	670	1120	67%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Distribución de casos de IRAS según grupo de edad, 2026*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Neumonías graves en <5años según evolución de casos y grupo de edad, 2024-2026.

Evolución	Acumulado hasta SE 13			Tendencia	% variación 2025-2026
	2024	2025	2026		
Hospitalizaciones	32	42	30		-29%
< 2 meses	1	0	0		0%
2 - 11 meses	10	7	4		-43%
1 - 4 años	21	35	26		-26%
Tasa de severidad	76%	82%	77%		-7%
Defunciones	0	0	1		0%
< 2 meses	0	0	1		0%
2 - 11 meses	0	0	0		0%
1 - 4 años	0	0	0		0%
Tasa de letalidad	0%	0%	3%		0%
Total Neumonías <5a.	42	51	39		-24%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Vigilancia de Neumonías*

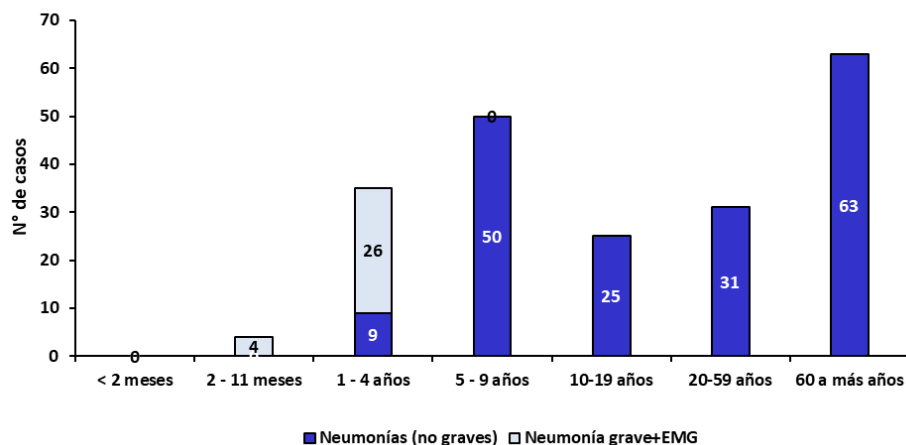
HCLLH: Episodios de Neumonías por tipo y grupo de edad, hasta SE 13-2026

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	0	4	4	2%	4	2%	0%	0	0%	0%
1 - 4 años	9	26	35	17%	26	15%	74%	0	0%	0%
5 - 9 años	50	0	50	24%	43	25%	86%	0	0%	0%
10-19 años	25	0	25	12%	16	9%	64%	0	0%	0%
20-59 años	31	0	31	15%	29	17%	94%	2	20%	7%
60 a más años	63	0	63	30%	55	32%	87%	8	80%	15%
Total	178	30	208	100%	173	100%	83%	10	100%	6%

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

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Neumonías según tipo y grupo de edad, 2026*



HCLLH: Episodios de Neumonías según forma clínica, SE 13 (2024-2026)

Forma clínica	2024		2025		2026		Tendencia	% variación 2025-2026
	N°	%	N°	%	N°	%		
Neumonía	93	74%	133	76%	178	86%		34%
Neumonía grave + EMG	32	26%	42	24%	30	14%		-29%
Total Neumonías	125	100%	175	100%	208	100%		19%

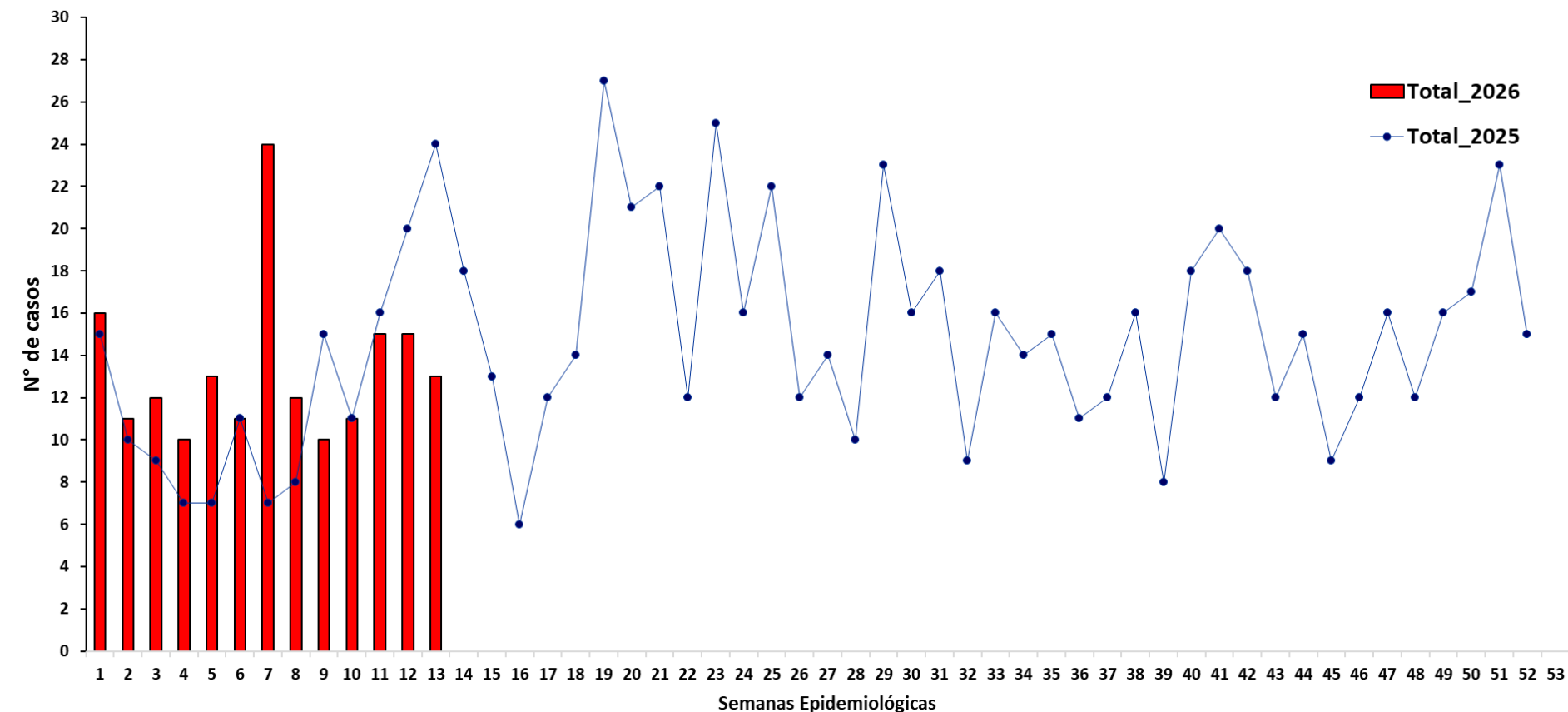
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

*TODAS LAS EDADES

Vigilancia de Neumonías*

HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías, 2026*

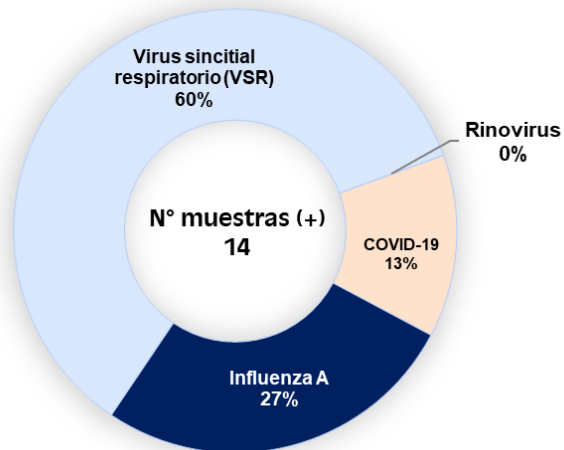


Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

*TODAS LAS EDADES

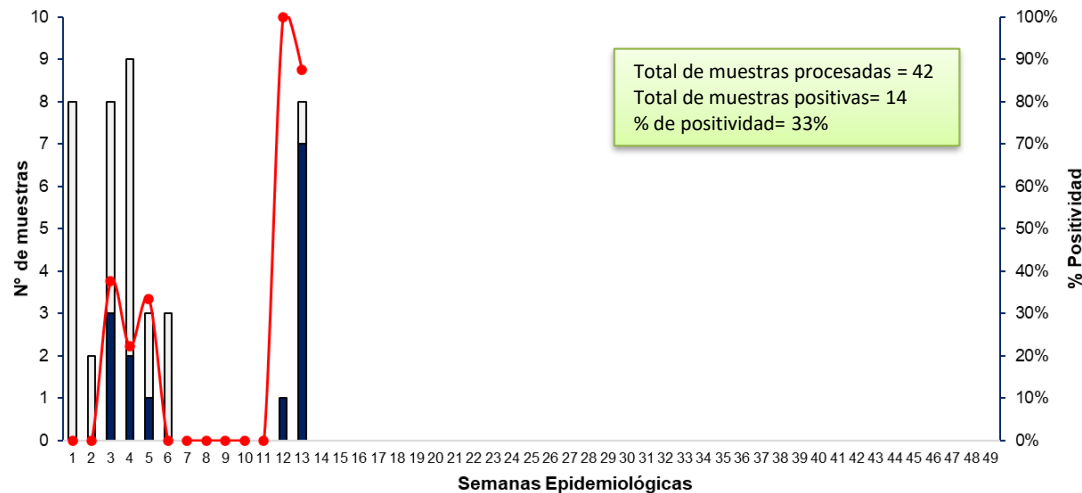
Vigilancia de virus respiratorios

HCLLH: Aislamientos virales en pacientes con IRAG/NAC/SOBA, 2026*.



Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

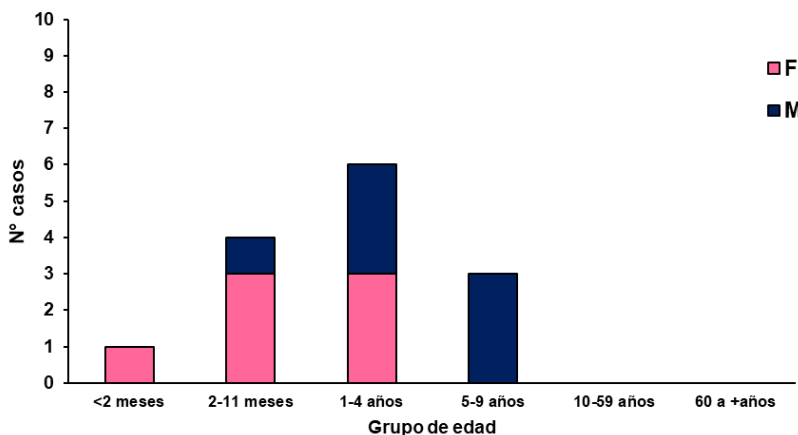
HCLLH: Aislamiento de virus respiratorios en pacientes con IRAG/NAC/SOB, 2026*.



Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

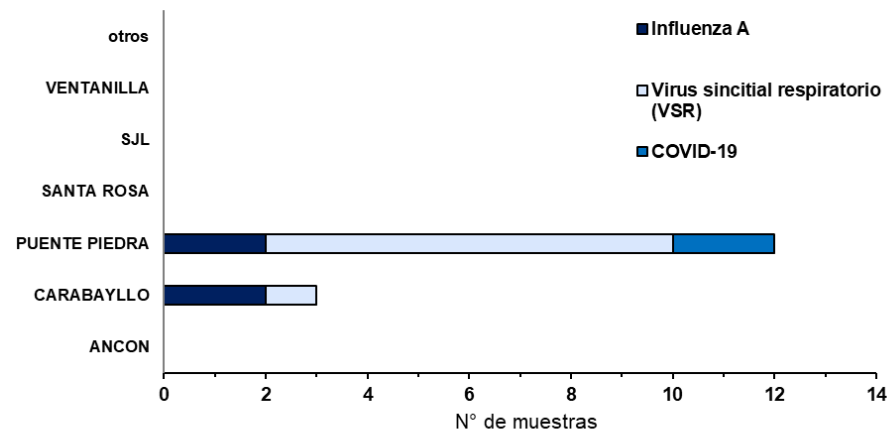
Confirmados Descartados % POSITIVIDAD

HCLLH: Aislamiento de virus respiratorios en pacientes con IRAG/NAC/SOB por grupo de edad y sexo, 2026*.



Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

HCLLH: Distribución de virus respiratorios por lugar de procedencia, 2026*.



Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registros VEA

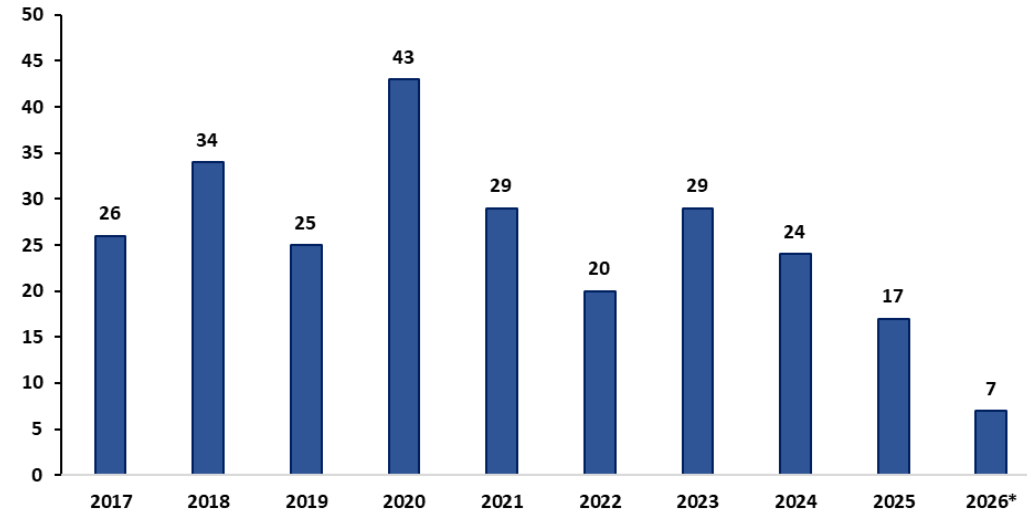
Vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS)

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

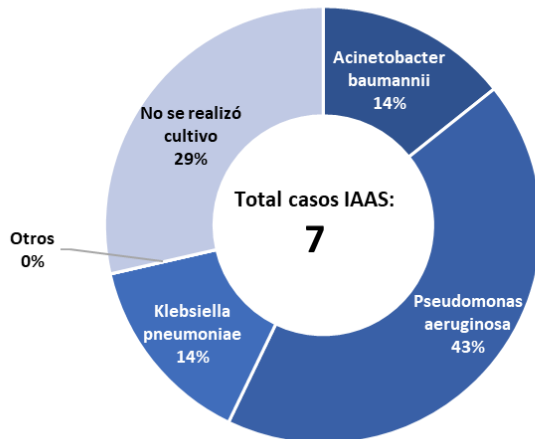
Servicio	Factor de riesgo asociado	Infección Asociada a la Atención en Salud	Tasas	2024		2025		2026		Tasas Referenciales II-2**	Tendencia casos	Variación de tasa IAAS
				N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa			
UCI ADULTOS	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	1	8.6	1	6.3	2	41.7	↑	5.33	↑ 558%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.56		0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	1	4.2	0	0.0	1.38		100%
Neonatología	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.89		0%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1.48		0%
	Catéter Venoso Periférico (CVP)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.57		0%
Medicina	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1.22		0%
Cirugía	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DI	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.30		0%
	Colecistectomía	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.20		0%
	Hernio plastía inguinal	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.34		0%
Ginecología	Parto cesárea (PC)	Endometritis puerperal	IA	0	0.0	0	0.0	2	0.6	↑	0.11	0%
		Infección de Herida Operatoria (ISQ)	IA	0	0.0	1	0.3	1	0.3	0.85		8%
Obstetricia	Parto vaginal (PV)	Endometritis puerperal	IA	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0.06		100%
Emergencia Unidad Crítica de emergencia UCE (UCIN)*	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DI	0	0.0	1	6.4	2	18.5	↑	2.19	191%
	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				1		5		7				40%

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

HCLLH: Casos notificados de IAAS, 2017-2026*.



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



HCLLH: Características de casos de IAAS, 2026*.

Características	TOTAL	
	N°	%
N° casos notificados	7	100%
Etapa de vida		
Neonato	0	0%
Niño	0	0%
Adolescente	1	14%
Jóven	1	14%
Adulto	2	29%
Adulto mayor	3	43%
Agente causal		
Acinetobacter baumannii	1	14%
Pseudomonas aeruginosa	3	43%
Klebsiella pneumoniae	1	14%
Escherichia coli	0	0%
Otros	0	0%
No se realizó cultivo	2	29%

Fuente: HCLLH - UESA - VEIHH

SE 13-2026

Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico y evolución, 2026*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2026*		Evolución Confirmados	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	Hospitalizados	Defunciones
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0%	0	0
Parotiditis	6	0	0	6	22%	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0%	0	0
Sarampión	0	4	2	6	22%	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0%	0	0
Tos Ferina	1	3	8	12	44%	3	0
Varicela sin complicaciones	1	0	0	1	4%	0	0
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0%	0	0
ESAM Severo	0	2	0	2	7%	0	0
Difteria	0	0	0	0	0%	0	0
Total	8	9	10	27	100%	3	0



Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP *SE 13-2026

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2024-2026*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 13			Tendencia SE 13	Tasa de variación
	2024	2025	2026	2024	2025	2026		
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0	0		0%
Parotiditis	0	3	6	0	2	6		200%
Rubéola	0	0	0	0	0	0		0%
Sarampión	0	0	4	0	0	4		0%
Tétanos	0	0	0	0	0	0		0%
Tos Ferina	1	6	4	1	1	4		300%
Varicela	19	12	1	2	4	1		-75%
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0	0		0%
ESAM Severo	0	0	2	0	0	2		0%
Total	20	21	17	3	7	17		143%

**2024 y 2025 sólo casos confirmados; 2026 confirmados y probables *SE 13-2026
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP



Búsqueda Activa Institucional

Tabla 1. HCLLH: Búsqueda Activa Institucional (BAI) Sarampión/Rubéola, PFA y SRC, 2026*.

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	88,703	96	1	1	100%	100%	0%
PFA	21,390	3	0	0	0%	0%	0%
SRC	6,140	1	0	0	0%	0%	0%

Fuente: HCLLH - UEIT y UESA

*I trimestre 2026



Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2024-2026*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 13			Tendencia SE 13	Tasa de variación
	2024	2025	2026	2024	2025	2026		
Hepatitis B	28	27	4	10	6	4		-33%
Infección Gonocócica	24	17	6	5	5	6		20%
Sífilis Congenita	4	10	2	0	0	2		0%
Sífilis Materna	7	15	2	2	2	2		0%
Sífilis No especificada	89	101	25	20	20	25		25%
VIH	155	105	33	49	24	33		38%
Total	307	275	72	86	57	72		26%

**2024 y 2025 sólo casos confirmados; 2026 confirmados y probables
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

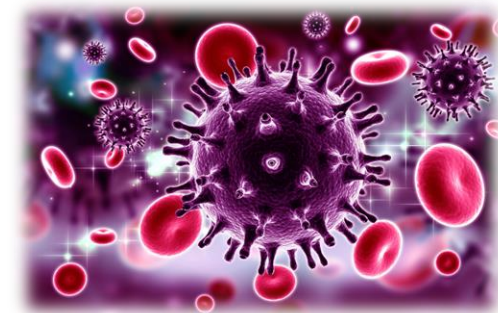
*SE 13-2026

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2026*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2026*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Hepatitis B	4	0	0	4	6%
Infección Gonocócica	6	0	0	6	8%
Sífilis Congenita	2	0	0	2	3%
Sífilis Materna	2	0	0	2	3%
Sífilis No especificada	25	0	0	25	35%
VIH	33	0	0	33	46%
Total	72	0	0	72	100%

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

*SE 13-2026



Vigilancia de Enfermedades Metaxénicas

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2026*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2026*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Bartonelosis	0	0	0	0	0%
Dengue sin señales de Alarma	36	4	94	134	74%
Dengue con señales de Alarma	19	0	20	39	22%
Dengue Grave	0	0	0	0	0%
Chikungunya	0	0	0	0	0%
Zika	0	0	0	0	0%
Enfermedad de Chagas	0	0	0	0	0%
Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0	0	0%
Malaria pos Plasmodium Vivax	0	0	1	1	1%
Malaria Malarae	0	0	0	0	0%
Leishmaniasis Cutánea	3	0	4	7	4%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0%
Total	58	4	119	181	100%

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

*SE 13-2026



HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2024-2026*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 13			Tendencia SE 13	Tasa de variación
	2024	2025	2026	2024	2025	2026		
Bartonelosis	0	0	0	0	0	0		0%
Dengue sin señales de Alarma	1984	66	40	493	31	40		29%
Dengue con señales de Alarma	381	31	19	89	6	19		217%
Dengue Grave	3	1	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	1	0	0	0	0		0%
Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0	0	0	0		0%
Malaria pos Plasmodium Vivax	1	1	0	0	0	0		0%
Malaria Malarae	0	0	0	0	0	0		0%
Leishmaniasis Cutánea	7	6	3	1	0	3		0%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0	0		0%
Total	2376	106	62	583	37	62		68%

**2024 y 2025 sólo casos confirmados; 2026 confirmados y probables

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

*SE 13-2026

Vigilancia de Enfermedades Zoonóticas

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2024-2026*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual			Acumulado a la SE 13			Tendencia 0	Tasa de variación
	2024	2025	2026	2024	2025	2026		
Brucelosis	0	1	0	0	0	0		0%
Leptospirosis	1	1	2	1	0	2		0%
Loxocelismo	0	0	0	0	0	0		0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	40	59	25	5	20	25		25%
Total	41	61	27	6	20	27		35.0%

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

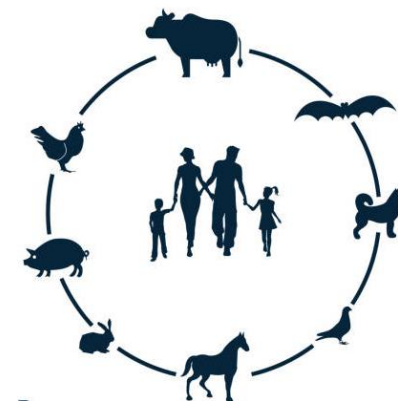
*SE 13-2026

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2026*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2026*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Brucelosis	0	0	5	5	11%
Leptospirosis	2	0	0	2	4%
Loxocelismo	0	0	0	0	0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	24	1	14	39	85%
Total	26	1	19	46	100%

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

*SE 13-2026



Vigilancia en enfermedades/eventos no transmisibles

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2026*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2026*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Intoxicación por Plaguicidas	10	0	0	10	2%
Microcefalia	0	0	0	0	0%
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	0	0	0	0	0%
Muerte Fetal	9	0	0	9	2%
Muerte Neonatal	4	0	0	4	1%
Morbilidad Materna Extrema	9	0	0	9	2%
Cáncer	19	0	0	19	4%
Diabetes Mellitus	28	0	0	28	6%
Lesionados por Acc. de Tránsito	277	0	0	277	58%
Intento de Suicidio	55	0	0	55	12%
Primer Episodio Psicótico	3	0	0	3	1%
Episodio Depresivo Grave/moderado	9	0	0	9	2%
Violencia Familiar	55	0	0	55	12%
Enfermedad Renal Crónica (ERC)**	0	0	0	0	0%
Total	478	0	0	478	100%

Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTI ** Inicia vigilancia 2025

*SE 13-2026

Vigilancia en salud materno-neonatal



HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2024-2026*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual			Acumulado a la SE 13			Tendencia SE 13	Tasa de variación
	2024	2025	2026	2024	2025	2026		
Microcefalia	0	0	0	1	0	0		0%
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	2	0	0	1	0	0		0%
Muerte Fetal	33	28	9	12	7	9		29%
Muerte Neonatal	15	22	4	2	9	4		-56%
Morbilidad Materna Extrema	47	47	9	10	16	9		-44%
Total	97	97	22	26	32	22		-31.3%

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

*SE 13-2026

Vigilancia en salud mental

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2024-2026*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual			Acumulado a la SE 13			Tendencia SE 13	Tasa de variación
	2024	2025	2026	2024	2025	2026		
Intento de Suicidio	152	158	55	33	16	55		244%
Primer Episodio Psicótico	3	5	3	1	0	3		0%
Episodio Depresivo Grave/moderado	47	111	9	13	0	9		0%
Violencia Familiar*	48	112	55	7	3	55		1733%
Total	250	386	122	54	19	122		542.1%

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

*SE 13-2026

Otras enfermedades y eventos bajo vigilancia epidemiológica en salud pública

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2024-2026*

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado anual**			Acumulado a la SE 13			Tendencia SE 13	Tasa de variación
	2024	2025	2026	2024	2025	2026		
Víruela Simica (Monkey Pox)	2	0	0	0	0	0		0%
Síndrome Guillain Barré	0	2	0	1	0	0		0%
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	27	8	10	7	1	10		900%
Intoxicación por Metanol	2	2	0	0	1	0		-100%
Meningitis meningocócica	1	0	0	0	0	0		0%
Total	32	12	10	8	2	10		0%

**2024 y 2025 sólo casos confirmados; 2026 confirmados y probables

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

*SE 13-2026

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2026*.

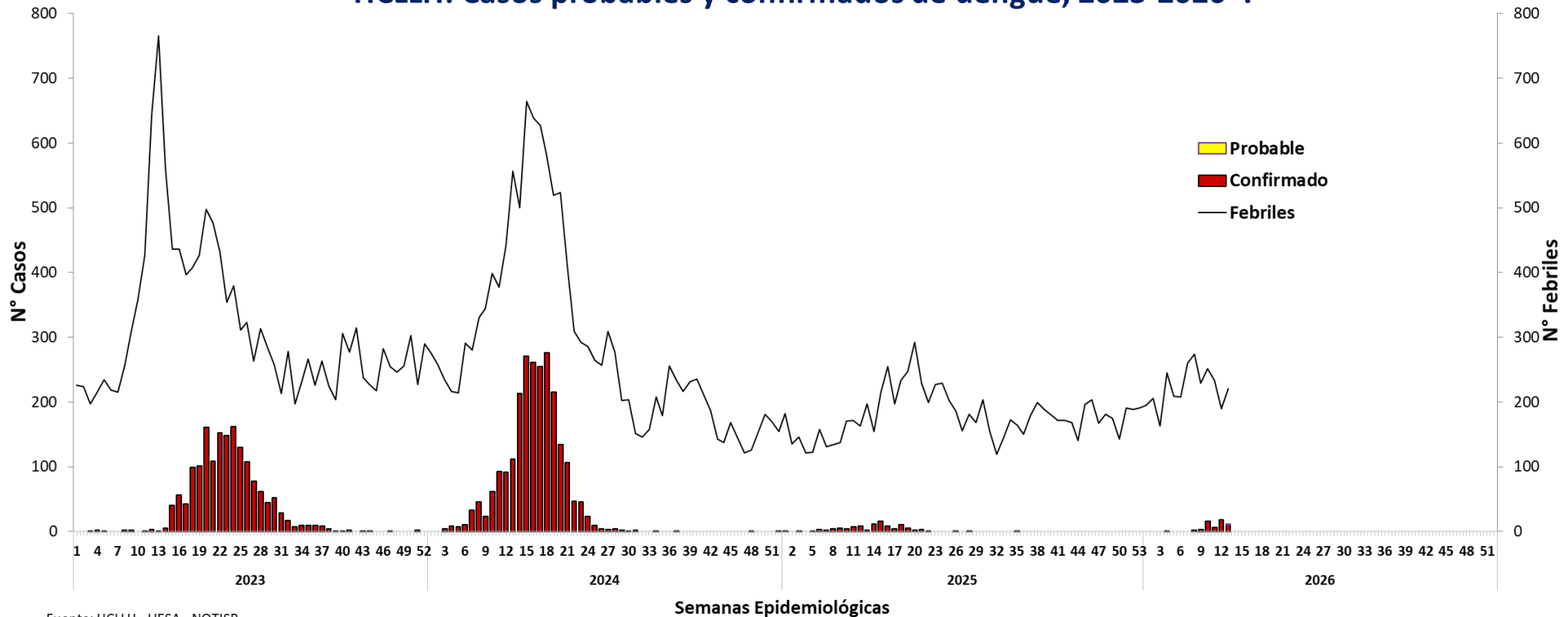
ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2026*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Víruela Simica (Monkey Pox)	0	0	0	0	0%
Síndrome Guillain Barré	0	0	0	0	0%
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	10	0	0	10	100%
Intoxicación por Metanol	0	0	0	0	0%
Meningitis meningocócica	0	0	0	0	0%
Total	10	0	0	10	100%

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

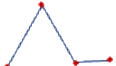
*SE 13-2026

HCLLH: Casos de dengue

HCLLH: Casos probables y confirmados de dengue, 2023-2026*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Acumulado anual**				Acumulado a la SE 13				Tendencia SE 13	Tasa de variación 2025-2026
2023	2024	2025	2026	2023	2024	2025	2026		
1664	2368	103	58	13	491	38	58		53%

** sólo casos confirmados (2023-2025); confirmados y probables (2026)

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

HCLLH: Casos notificados de Dengue

HCLLH: Distribución de casos de dengue por tipo, 2026*.

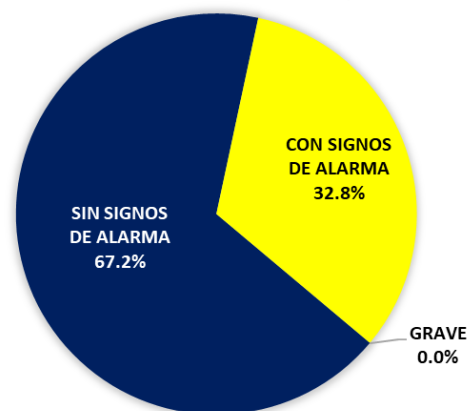
TIPO DE DENGUE	Tipo de caso			TOTAL	
	SIN SIGNOS DE ALARMA	CON SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	Nº	%
Confirmados	38	19	0	57	33%
Probables	1	0	0	1	1%
Descartados	95	20	0	115	66%
TOTAL DE CASOS	134	39	0	173	100%

Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue

Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

* SE 13-2026

HCLLH: DISTRIBUCIÓN DE CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES SEGÚN FORMA CLÍNICA, 2026*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de casos de dengue por años, 2018 - 2026*.

TIPO DE DENGUE	Tipo de caso			TOTAL	
	Confirmados	Probables	Descartados	Nº	%
2018	1	0	26	27	0.4%
2019	1	0	22	23	0.3%
2020	8	0	21	29	0.4%
2021	16	0	25	41	0.6%
2022	10	0	27	37	0.6%
2023	1664	0	921	2585	38.5%
2024	2368	0	963	3331	49.7%
2025	103	0	357	460	6.9%
2026*	57	1	115	173	2.6%
Total 2018-2026*	4228	1	2477	6706	100%

Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue

Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

* SE 13-2026

HCLLH: Serotipos circulantes de dengue, 2023-2026.

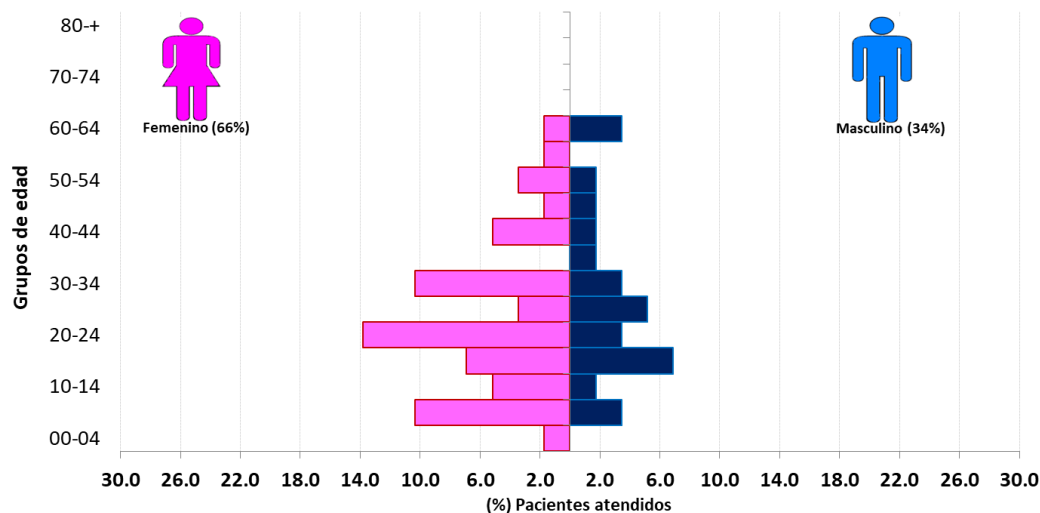
Años - Serotipos	Serotipos DENV			
	1	2	3	4
2023	X			
2024	X	X		
2025			X	
2026			X	

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

*Solo casos probables y confirmados

HCLLH: Casos de dengue

HCLLH: Distribución de casos confirmados y probables de dengue por grupo de edad y sexo, 2026*.



Fuente: Fichas Epidemiológicas de Dengue

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

HCLLH: Distribución de casos de dengue por sexo y etapas de vida, 2026*.

Etapas de vida	Femenino	Masculino	Total (N°)	Total (%)
Niño (0-11 años)	7	2	9	16%
Adolescente (12-17 años)	6	3	9	16%
Jóven (18-29 años)	11	7	18	31%
Adulto (30-59 años)	13	6	19	33%
Adulto mayor (>=60años)	1	2	3	5%
Total	38	20	58	100%

Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue

* SE 13-2026

Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

HCLLH: Distribución de casos de dengue notificados según distrito probable de infección, 2026*.

Distrito	TIPO DE DENGUE			TOTAL	
	SIN SIGNOS DE ALARMA	CON SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	N°	%
Carabayllo	30	18	0	48	83%
Puente Piedra	7	1	0	8	14%
Ventanilla	1	0	0	1	2%
Bagua Grande	1	0	0	1	2%
TOTAL DE CASOS	39	19	0	58	100%

* sólo casos probables y confirmados

* SE 13-2026

HCLLH: Hospitalizados por Dengue

HCLLH: Casos hospitalizados de dengue según evolución, 2023-2026*.

Evolución Hospitalizados*	2023		2024		2025		2026*		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Altas	190	97%	261	98%	24	100%	10	91%	485	98%
Fallecidos	2	1%	1	0%	0	0%	0	0%	3	1%
Hospitalizados actuales	0	0%	0	0%	0	0%	1	9%	1	0%
Referidos	3	2%	3	1%	0	0%	0	0%	6	1%
Total hospitalizados	195	100%	265	100%	24	100%	11	100%	495	100%

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

* SE 13-2026

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 I Trimestre 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	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	TOTAL
Tanque Criogénico de O ₂	OVIT Nº 1	-	-	-	1	4	3	8
Cisterna (48m ³)	OVIT Nº 2	-	-	-	-	-	1	1
Lavandería	OVIT Nº 3	-	1	-	1	1	3	6
Pediatría	OVIT Nº 4	-	-	-	-	-	-	-
Cisterna no operativa (40m ³)	OVIT Nº 5	-	-	-	-	-	3	3
TOTAL		0	1	0	2	5	10	18

Interpretación: Durante el I Trimestre se hicieron un total de 75 inspecciones de las 5 ovitrampas instaladas en el hospital; de estas; 17 fueron positivas para huevos de *Aedes aegypti*, obteniéndose un Índice de ovitrampa positiva de 22.67 %, evidenciándose presencia del vector en el establecimiento de salud. Las áreas con mayor positividad fueron Lavandería y el Tanque Criogénico de O₂

Imagen 1. Resultados de monitoreo Tanque Criogénico de O₂ – Enero



Imagen 2. Resultados de monitoreo Lavandería – Febrero

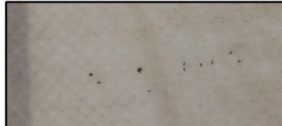


Imagen 3. Resultados de monitoreo Tanque Criogénico de O₂ – Marzo

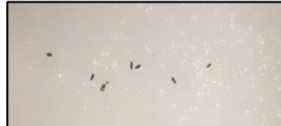


Tabla 2 : Resultados de monitoreo de ovitrampas Sede. Administrativa

UBICACIÓN	Nº OVITRAMPA	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	TOTAL
SS.HH Mujeres 1er piso	OVIT Nº 1	-	-	1	-	-	-	1
Caseta de vigilancia	OVIT Nº 2	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL		0	0	1	0	0	0	1

Interpretación: Se observa el resultado del monitoreo de ovitrampas en el I trimestre en la sede administrativa, siendo negativo la presencia de huevos de *Aedes aegypti* en las ovitrampas, obteniendo así un Índice de ovitrampa positiva del 0 %.

INDICE AÉDICO AL I TRIMESTRE

Indicador que mide el porcentaje de ambientes positivos (con presencia de *Aedes aegypti* en los ambiente internos del Hospital) en relación a el total de ambientes inspeccionados.

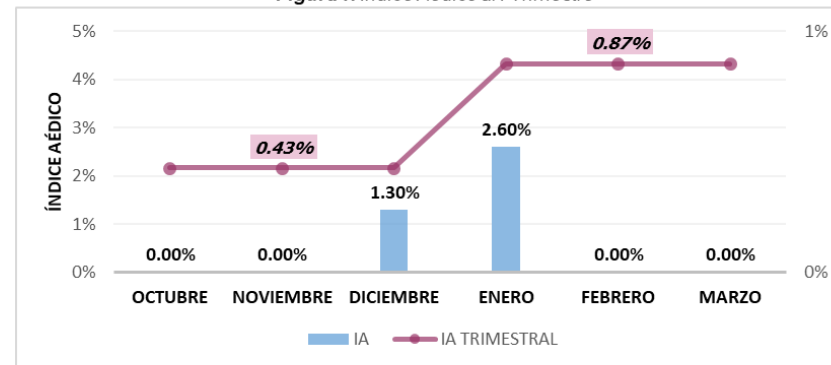
El índice Aédico se calcula con la siguiente ecuación:

$$IA = \frac{\text{Nº ambientes positivos}}{\text{Nº ambientes inspeccionados}} \times 100\%$$

Tabla 3. Índice Aédico al I Trimestre

INDICADOR	OCT 2025	NOV 2025	DIC 2025	ENE	FEB	MAR
Nº Ambientes Inspeccionados	77	77	77	77	77	77
Nº Ambientes Positivos	0	0	1	2	0	0
IA	0%	0%	1.30%	2.60%	0%	0%
IA trimestral	0.43 %			0.87%		

Figura 1. Índice Aédico al I Trimestre



Monitoreo de Aedes aegypti

Tabla 5. Puntos críticos identificados en el HCLLH

Ambientes / Punto Crítico	Condiciones de riesgo
Almacén central de residuos sólidos	Canaletas (agua residual) / Materiales en desuso. / Residuos de construcción.
Tanque criogénico de O ₂ , Central de esterilización	Charcos de agua
Parte exterior de mortuario, loza deportiva, puerta N°4, cisternas	Materiales en desuso
Archivos	Falta de mantenimiento de canaletas de lluvia, Cisternas de inodoro sin tapas, sumidero sin rejilla
Lavandería	Charcos de agua / Desagües de agua residual en mal estado, sin tapa, sumideros sin rejilla
Pasillo frente a casa fuerza	Desagüe sin tapa, buzón con abertura
Caza Fuerza	Desagües de agua residual con aberturas, sumidero sin rejilla
Cisternas y reservorios	Tapas inadecuadas no herméticas / Puntos de agua debajo de los reservorios de 8 m ³
Servicios Generales, techo de URPA, Consultorios, parte posterior de UCIN, Farmacia	Goteo de e quipos de aire acondicionado
Hosp pediatría, Hosp A, Almacén de limpieza, Sala de operaciones, Consultorios externos, Administrativo, Hosp. Ginecología	Cisternas de inodoro sin tapas.
Capilla	Inodoro inoperativo, cisternas sin tapa, sumidero sin rejilla
Servicios higiénicos	Recipientes de limpieza de inodoros con agua residual acumulada, tuberías con goteo, inodoros inoperativos, urinarios inoperativos, lavachata inoperativa

AVISTAMIENTO / CAPTURA DE AEDES AEGYPTI

Tabla 4. Avistamiento y captura de Aedes aegypti por servicio

Servicio	Aedes aegypti (Fase adulto)					
	OCT 2025	NOV 2025	DIC 2025	ENE	FEB	MAR
Oficina De Epidemiología	0	0	0	0	0	0
Banco de sangre	0	0	0	1	0	0
Jefatura de administración	0	0	0	1	0	0
TOTAL	0	0	0	2	0	0
Servicio	Aedes aegypti (Fase larva)					
	OCT 2025	NOV 2025	DIC 2025	ENE	FEB	MAR
Pasillo frente a casa fuerza	0	0	0	0	0	0
Área de mantenimiento	0	0	0	0	0	0
Tanque Criogénico de O ₂	0	0	0	0	0	0
Emergencia de Gineco-Obstetricia	0	0	1	0	0	0
TOTAL	0	0	1	0	0	0

CONTROL DE VECTORIAL

Imagen 4. Eliminación de agua acumulada – Recipientes de limpieza



Imagen 5. Aplicación de larvicida en puntos críticos

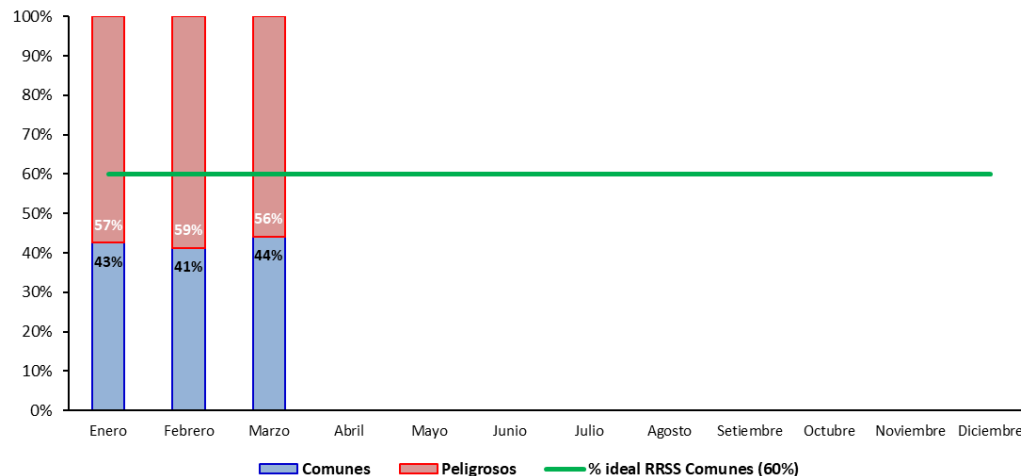


Imagen 6. Eliminación de agua acumulada – Servicios Generales



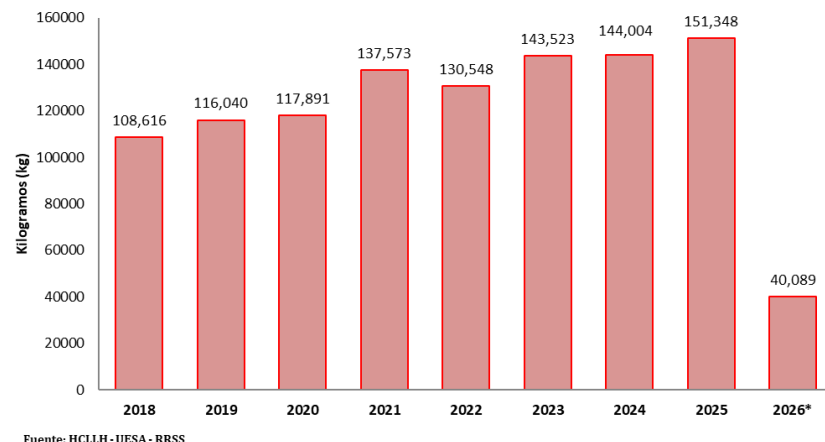
Vigilancia de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios

HCLLH: Distribución porcentual de generación de residuos sólidos hospitalarios, 2026*.



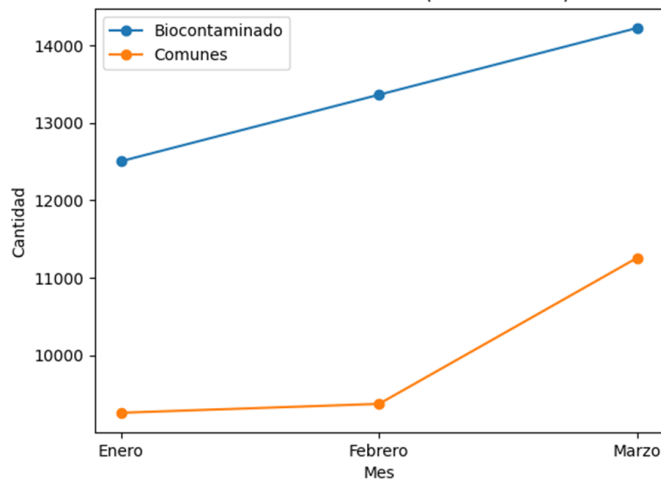
Fuente: HCLLH - UESA - RRSS

HCLLH: Generación de residuos peligrosos, 2018-2026*.



Fuente: HCLLH - UESA - RRSS

Generación de Residuos (Enero - Marzo)



Residuos peligrosos=
Biocontaminados + especiales

Alertas Epidemiológicas 2026

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

ANTE EL INCREMENTO DEL RIESGO DE LEPTOSPIROSIS ASOCIADO A LLUVIAS INTENSAS

CÓDIGO: AE – CDC- N°004 - 2026

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

ANTE LA TRANSMISIÓN LOCAL DE SARAMPiÓN EN PUNO Y EL RIESGO DE DISEMINACIÓN A OTRAS ZONAS DEL PAÍS

CÓDIGO: AE – CDC- N°005- 2026

I. OBJETIVO:

Alertar a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) públicas, privadas y mixtas a nivel nacional, sobre la transmisión local de sarampión en Puno y el riesgo de diseminación a otras zonas del país, con la finalidad de controlar el brote a través de la vigilancia epidemiológica, el cierre de brechas en el país y el barrido de vacunación en Puno. Así como establecer medidas de cuidado y manejo de pacientes, control de infecciones y organización de los servicios de salud, comunicación de riesgo, promoción de la salud y enfoque intercultural.

II. ANTECEDENTES:

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) durante el año 2025, en la Región de las Américas fueron confirmados 14.891 casos de sarampión, incluyendo 29 defunciones, de las cuales 22 (73%) se han producido en población indígena. Los casos fueron notificados por Argentina (n= 36 casos), Belice (n= 44 casos), el Estado Plurinacional de Bolivia (n= 597 casos), Brasil (n= 38 casos), Canadá (n= 5.436 casos, incluyendo dos defunciones), Costa Rica (n= 1 caso), El Salvador (n= 1 caso), los Estados Unidos de América (n= 2.242 casos, incluyendo tres defunciones), Guatemala (n= 1 caso), México (n= 6.428 casos, incluyendo 24 defunciones), Paraguay (n= 49 casos), Perú (n= 5 casos) y Uruguay (n= 13 casos).

En el año 2026, entre las Semanas Epidemiológicas (SE) 1 y la SE 3, en la Región de las Américas, fueron confirmados 1.031 casos de sarampión, sin defunciones notificadas. Los casos fueron notificados por Bolivia (n= 10 casos), Canadá (n= 67 casos), Chile (n= 1 caso), los Estados Unidos de América (n= 171 casos), Guatemala (n= 41 casos), México (n= 740 casos) y Uruguay (n= 1 caso).

En Perú, entre las SE 19 y la SE 53 del año 2025, se confirmaron cinco casos de sarampión, en Lima. De estos, tres fueron casos importados y dos relacionados con los casos importados. El rango de edad de los pacientes fue de 11 meses a 34 años.

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

ANTE EL INCREMENTO DE CASOS DENGUE EN ALGUNAS REGIONES DEL PAÍS

CÓDIGO: AE – CDC N° 001-2026

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

ALTO RIESGO DE IMPORTACIÓN Y TRANSMISIÓN DE SARAMPiÓN Y POLIO EN EL PAÍS

CÓDIGO: AE – CDC- N°002 - 2026

I. OBJETIVO:

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

ANTE EL RIESGO DE IMPORTACIÓN, REINTRODUCCIÓN Y CIRCULACIÓN DE SARAMPiÓN EN EL PAÍS

CÓDIGO: AE – CDC- N°003 - 2026

I. OBJETIVO:

Alertar a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) públicas, privadas y mixtas a nivel nacional, ante el riesgo de importación, reintroducción y circulación del virus del sarampión en el país, para intensificar de manera inmediata las acciones de prevención, vigilancia epidemiológica y control de sarampión, priorizando el cierre de brechas de vacunación, la identificación oportuna de casos sospechosos y la implementación de medidas de salud pública frente a eventuales brotes.

II. ANTECEDENTES:

La situación epidemiológica regional del sarampión evidencia un escenario de alto riesgo para la reintroducción del virus en países que han eliminado la transmisión del sarampión. De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS), durante el período 2025 – 2026 (SE 08) se notificaron 22 637 casos en la Región de las Américas (Ver tabla 1).

Los casos notificados en el presente año, incluso con fecha de último día de síntomas en la Semana Epidemiológica (SE) 08-2026, confirma que el riesgo regional persiste, incrementando la probabilidad de importación y restablecimiento de transmisión endémica en países con coberturas subóptimas. Asimismo, se observa que varios países mantienen semanas prolongadas de brote, como Canadá (71 semanas), Estados Unidos (57 semanas), México (54 semanas) y Bolivia (44 semanas). También se reportaron 36 muertes entre niños no vacunados, en México (31), Estados Unidos (3) y Canadá (2).

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

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

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

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

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

Versión digital: https://www.hcllh.gob.pe/epi_salas_situacionales/

https://drive.google.com/drive/folders/1oYlbplu8bTz1QSLUhd1N4fNMHJ_5IXhc?usp=drive_link