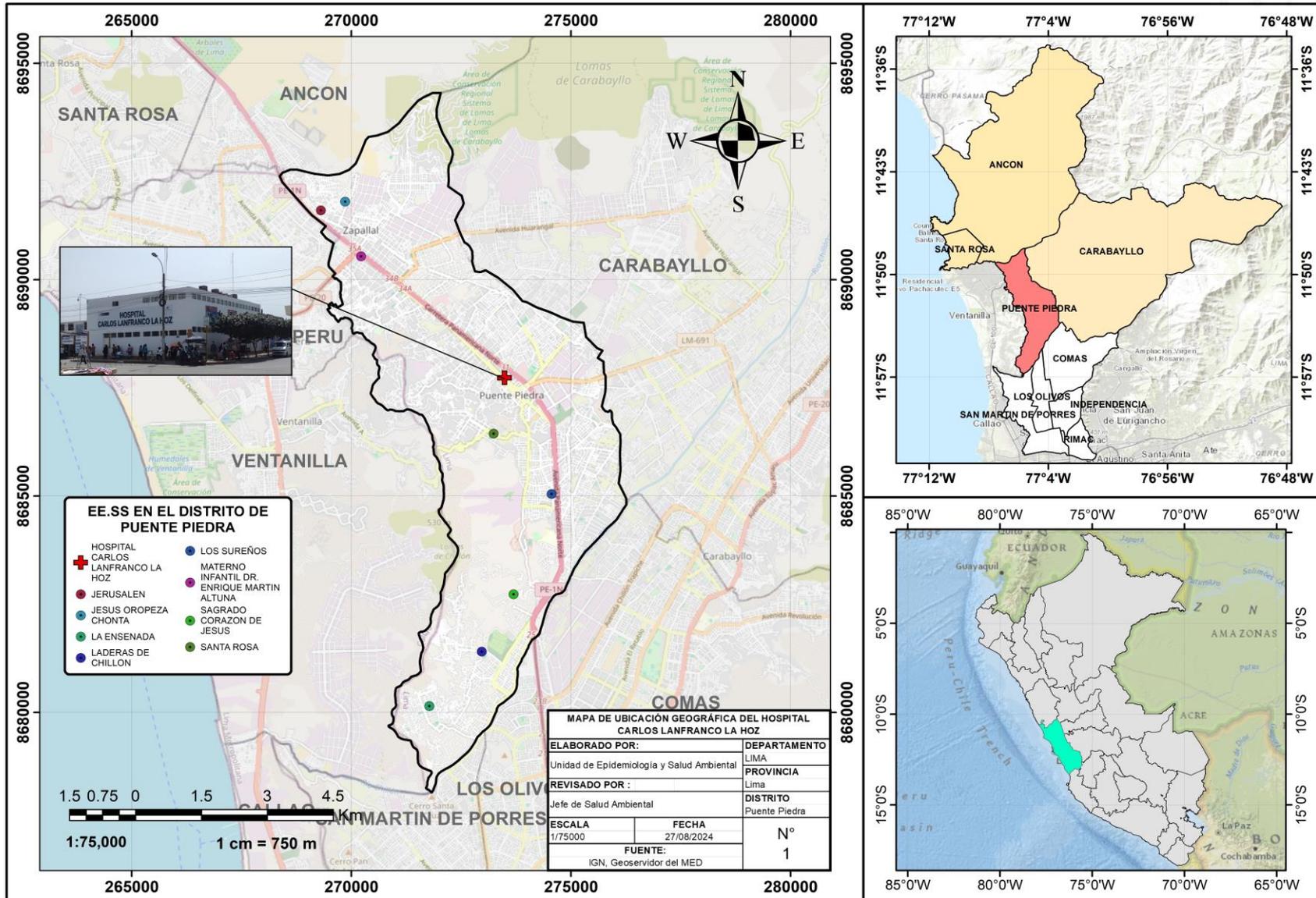


SALA DE SITUACIÓN DE SALUD HCLLH – 2024*

***SE 52-2024**

INFORMACIÓN ESTÁTICA

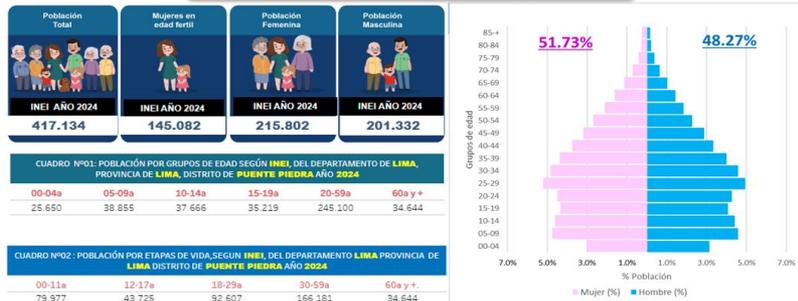
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Ubicación geográfica y jurisdicción sanitaria



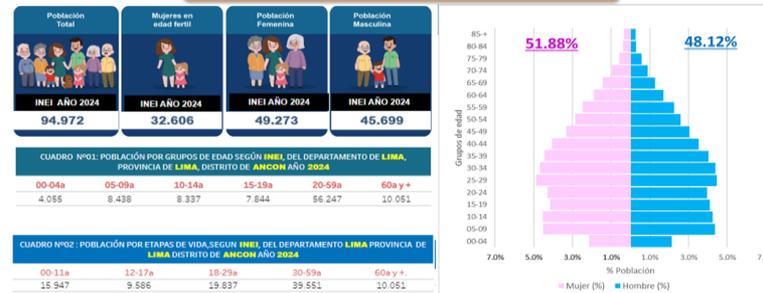
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Población de la jurisdicción sanitaria



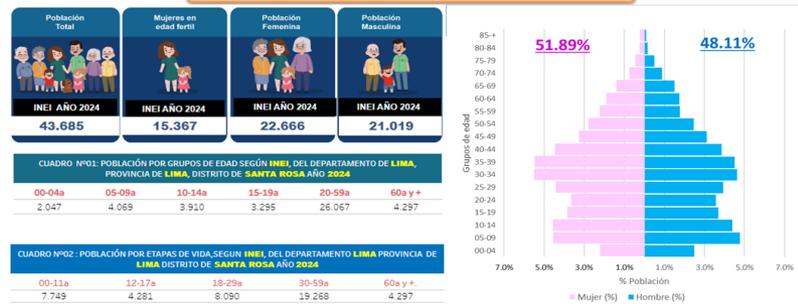
Distrito de Puente Piedra



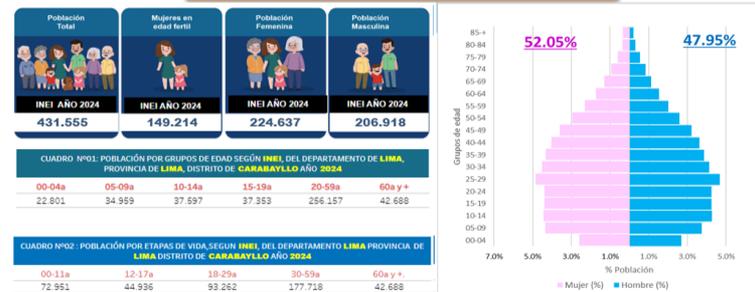
Distrito de Ancón



Distrito de Santa Rosa



Distrito de Carabayillo



HCLLH: Población estimada de la jurisdicción sanitaria por años, según distritos, 2011-2024.

Districtos	2011	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Tasa de Crecimiento promedio 2023-2024	% población urbana ¹
Ancón	38612	45409	46116	48674	86445	91479	91170	94972	4.2%	100%
Pte Piedra	290884	369844	375598	377993	406122	412169	416531	417134	0.1%	100%
Santa Rosa	14416	19628	19932	20299	40048	42106	41619	43685	5.0%	100%
Carabayillo (21%) [*]	27019	44253	44942	45050	86977	89386	90094	90627	0.6%	97%
Jurisdicción sanitaria HCLLH	370931	479134	486588	492016	619592	635140	639414	646418	1.1%	99%
Provincia de Lima	8348403	9310202	9455277	9674755	9846795	10004141	10151000	10245445	0.9%	100%
Perú	29797694	32162184	32526084	32625948	3335304	33396698	33726000	34110973	1.1%	81.5%

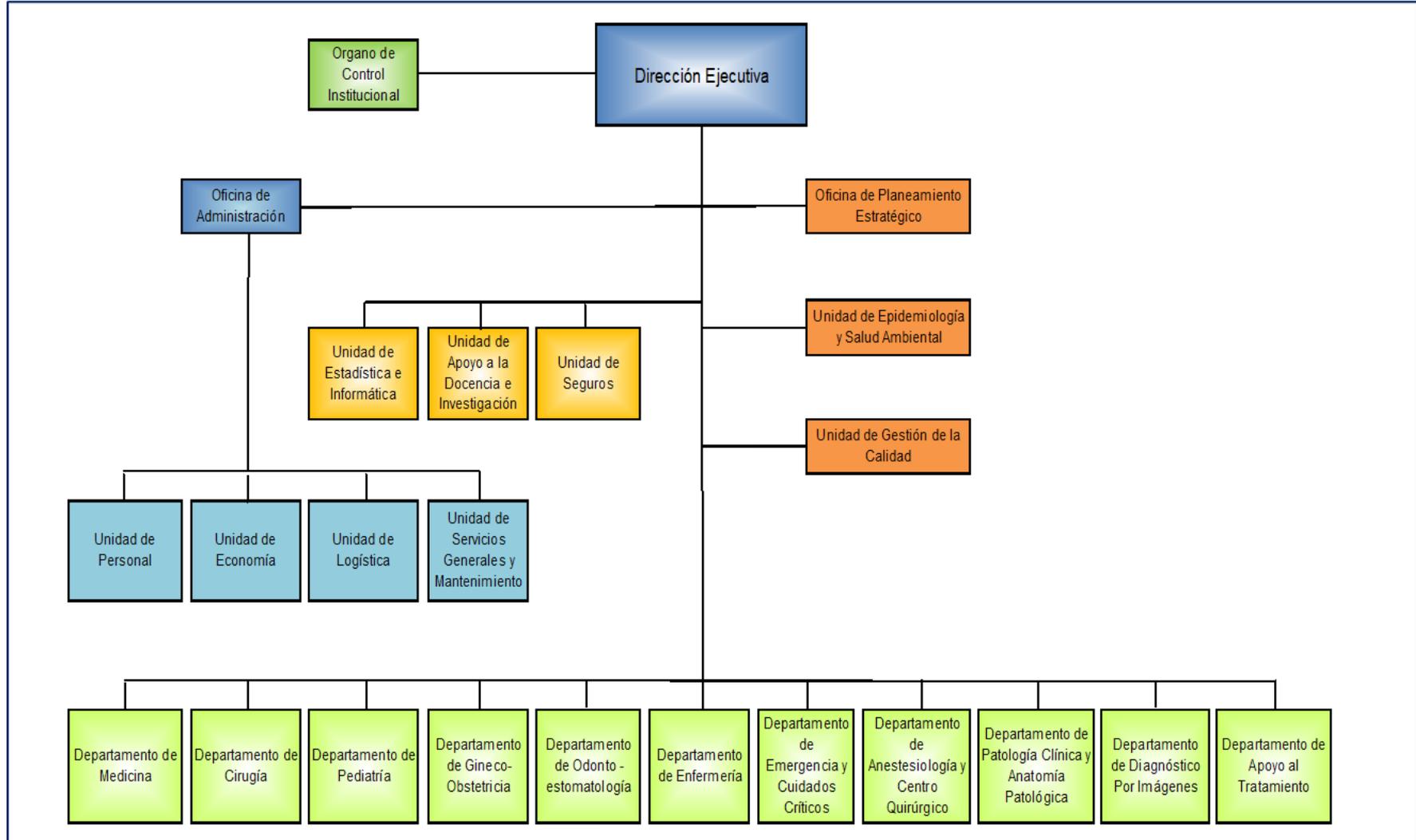
Fuente: 1 INEI Perú: Perfil Socio demográfico - Censos Nacionales 2017: XI de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas, 2018.

2/ MINSA - REUNIS - Repositorio Único Nacional de Información en Salud

^{*}corresponde al 2% de la población total

Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Organigrama estructural*

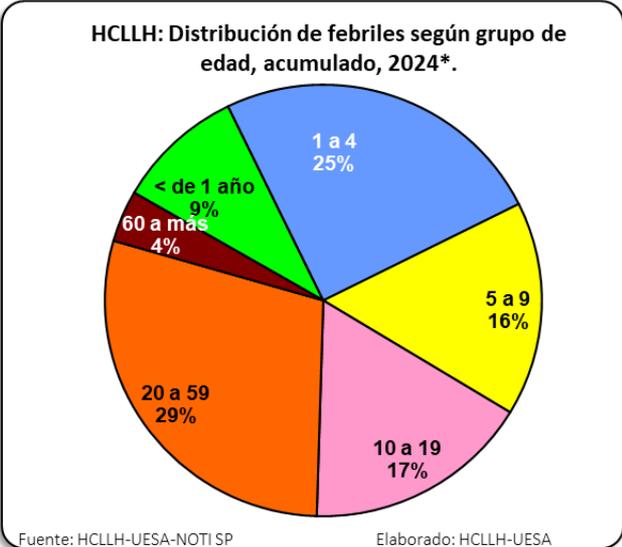
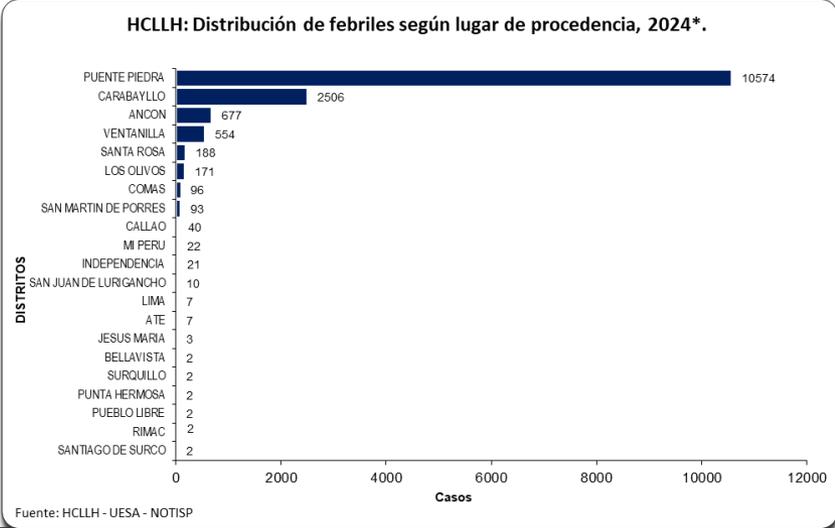
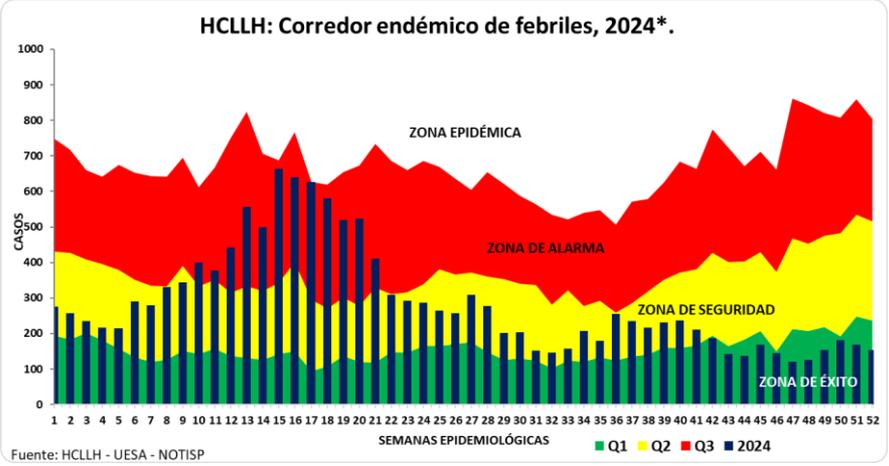
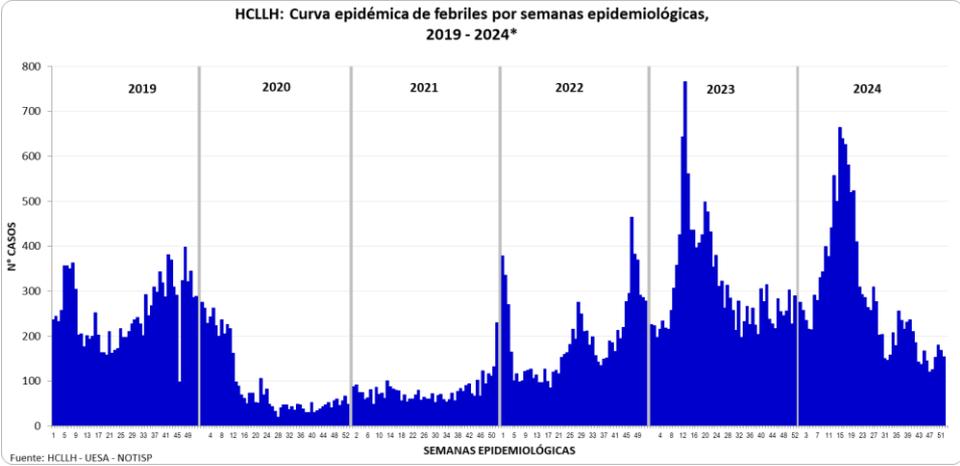


INFORMACIÓN DINÁMICA

***SE 52-2024**

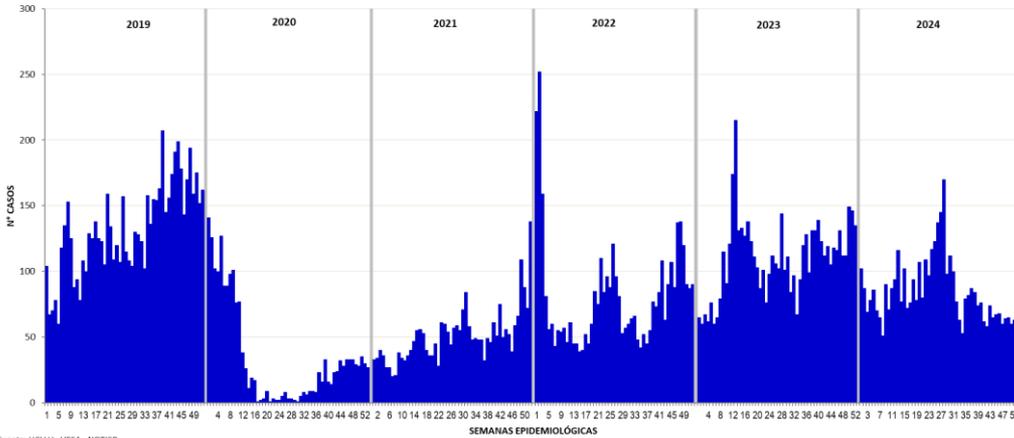


Vigilancia de Febriles



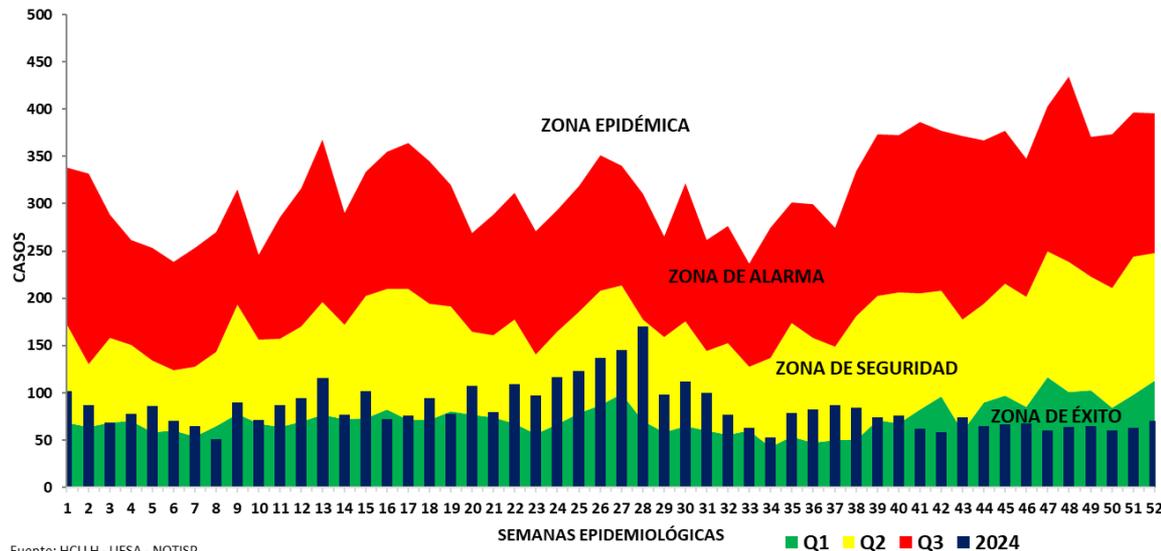
Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

HCLLH: Curva epidémica de episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en <5 años, 2019 - 2024*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Corredor endémico de IRAS <5años, 2024*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

HCLLH: Episodios de Infecciones respiratorias en <5años según forma clínica, SE 52 (2022 - 2024)

Infecciones Respiratorias en <5años	2022		2023		2024		Tendencia %
	N°	%	N°	%	N°	%	
IRA	4202	84%	5722	83%	4411	82%	
SOB/ASMA	621	12%	839	12%	677	13%	
Neumonía	40	0.8%	77	1.1%	61	1.1%	
Neumonía grave	122	2%	275	4%	231	4%	
Total episodios IRA	4985	100%	6913	100%	5380	100%	

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: IRAs <5años por tipo según distritos, a SE 52-2024

Distritos	Infección Respiratoria Aguda	SOB / ASMA	Total	%
PUENTE PIEDRA	2954	455	3409	67.0%
CARABAYLLO	717	101	818	16.1%
ANCON	207	37	244	4.8%
VENTANILLA	136	18	154	3.0%
SANTA ROSA	53	4	57	1.1%
LOS OLIVOS	26	4	30	0.6%
COMAS	21	9	30	0.6%
SAN MARTIN DE PORRES	17	1	18	0.4%
CALLAO	9	1	10	0.2%
INDEPENDENCIA	3	0	3	0.1%
Otros	268	47	315	6.2%
Total	4411	677	5088	100%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

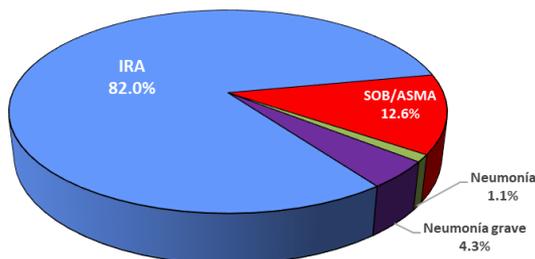
HCLLH: IRAs en <5años por tipo y grupo de edad, hasta SE-52 (2022-2024)

IRA <5años	Años*			Tasa de variación
	2022	2023	2024	
IRA	4202	5722	4411	 -22.9%
< 2 meses	121	237	235	 -0.8%
2 - 11 meses	1100	1591	1277	 -19.7%
1 - 4 años	2981	3894	2899	 -25.6%
SOB/ASMA	621	839	677	 -19.3%
< 2 años	192	354	295	 -16.7%
2 - 4 años	429	485	382	 -21.2%
NEUMONÍAS	40	77	61	 -20.8%
2 - 11 meses	6	20	8	 -60.0%
1 - 4 años	34	57	53	 -7.0%
NEUMONIAS GRAVES	122	275	231	 -16.0%
< 2 meses	4	10	10	 0.0%
2 - 11 meses	29	78	64	 -17.9%
1 - 4 años	89	187	157	 -16.0%
Total IRAs <5 años	4985	6913	5380	 -22.2%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

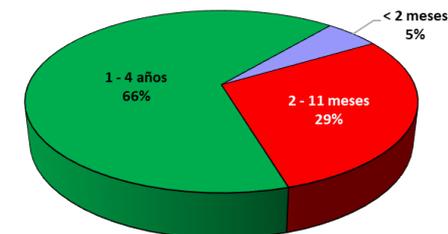
* SE 52

HCLLH: Distribución de casos de IRAs según forma clínica, hasta SE 52-2024



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Distribución de casos de IRAs según grupo de edad, 2024*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

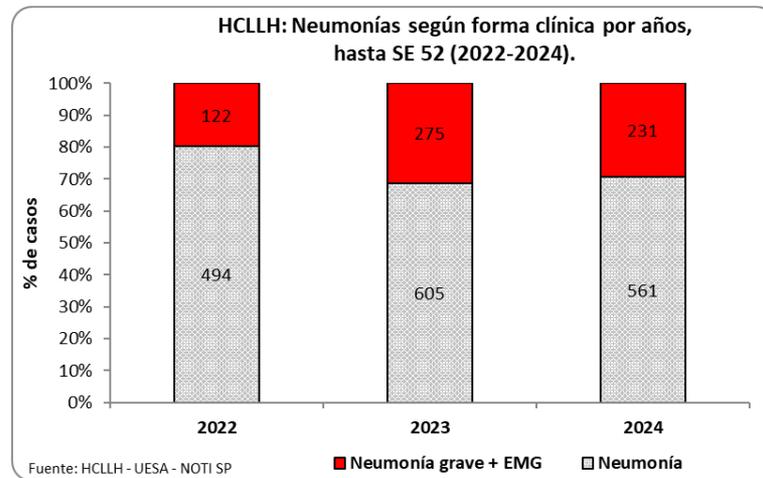
*SE 52-2024

Vigilancia de Neumonías

HCLLH: Episodios de Neumonías según forma clínica, SE 52 (2022 - 2024)

Forma clínica	2022		2023		2024		Tendencia %
	N°	%	N°	%	N°	%	
Neumonía	494	80%	605	69%	561	71%	↔
Neumonía grave + EMG	122	20%	275	31%	231	29%	↗
Total Neumonías	616	100%	880	100%	792	100%	↔

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

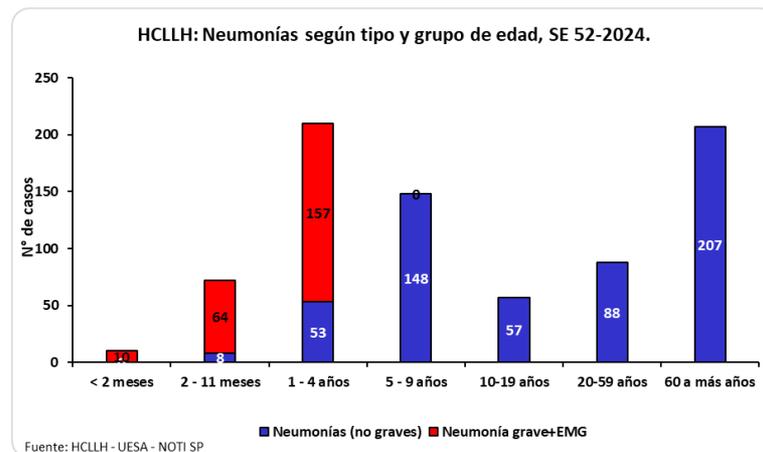


HCLLH: Episodios de Neumonías por tipo y grupo de SE 52-2024

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	10	10	1%	10	2%	100%	0	0%	0%
2 - 11 meses	8	64	72	9%	62	10%	86%	0	0%	0%
1 - 4 años	53	157	210	27%	154	24%	73%	2	3%	1%
5 - 9 años	148	0	148	19%	120	19%	81%	0	0%	0%
10-19 años	57	0	57	7%	43	7%	75%	1	1%	2%
20-59 años	88	0	88	11%	70	11%	80%	16	20%	23%
60 a más años	207	0	207	26%	187	29%	90%	60	76%	32%
Total	561	231	792	100%	646	100%	82%	79	100%	59%

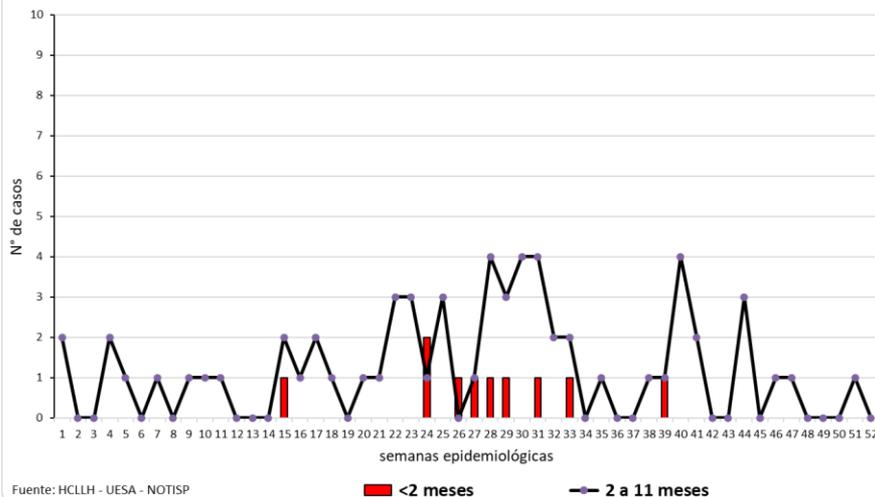
IRAG= Infección Respiratoria Aguda Gr: EMG= Enfermedad muy grave

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP



Vigilancia de Hospitalizados por Neumonías

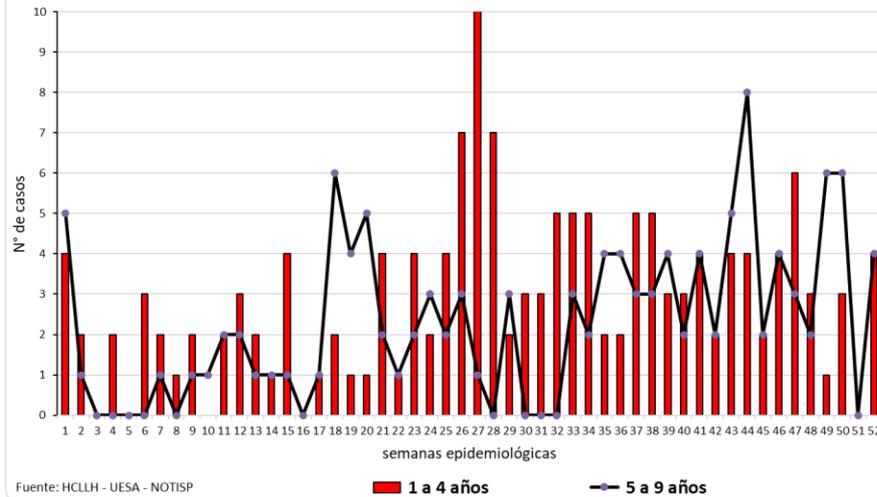
HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías en <1 año, 2024*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

■ <2 meses —● 2 a 11 meses

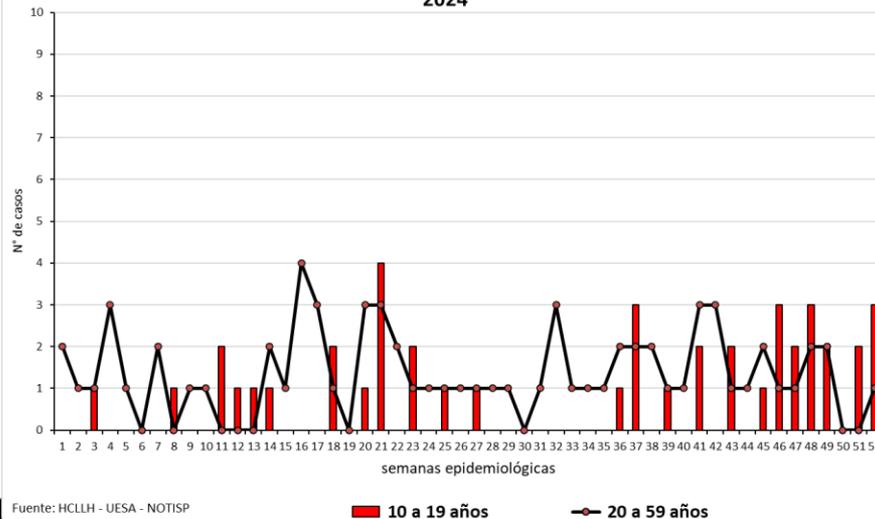
HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías en 1-4 años y 5-9 años, 2024*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

■ 1 a 4 años —● 5 a 9 años

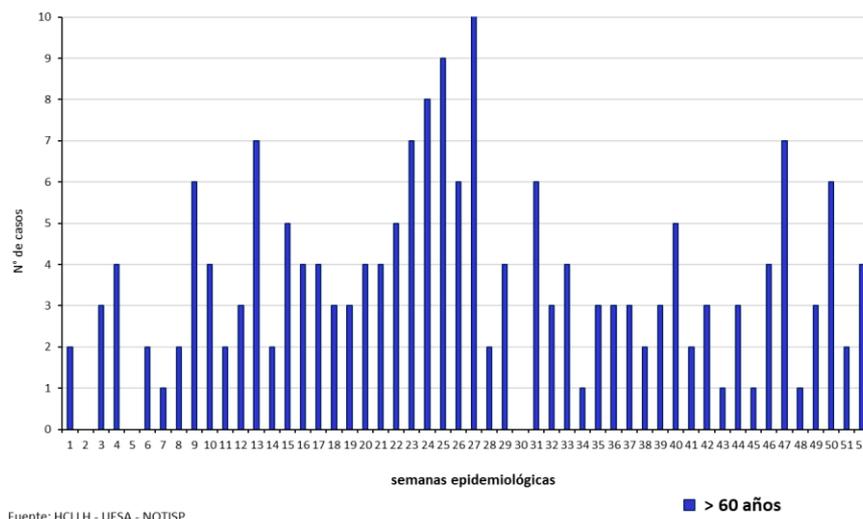
HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías de 10 a 19 años y 20 a 59 años, 2024*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

■ 10 a 19 años —● 20 a 59 años

HCLLH: Hospitalizaciones por neumonías en >60 años, 2024*

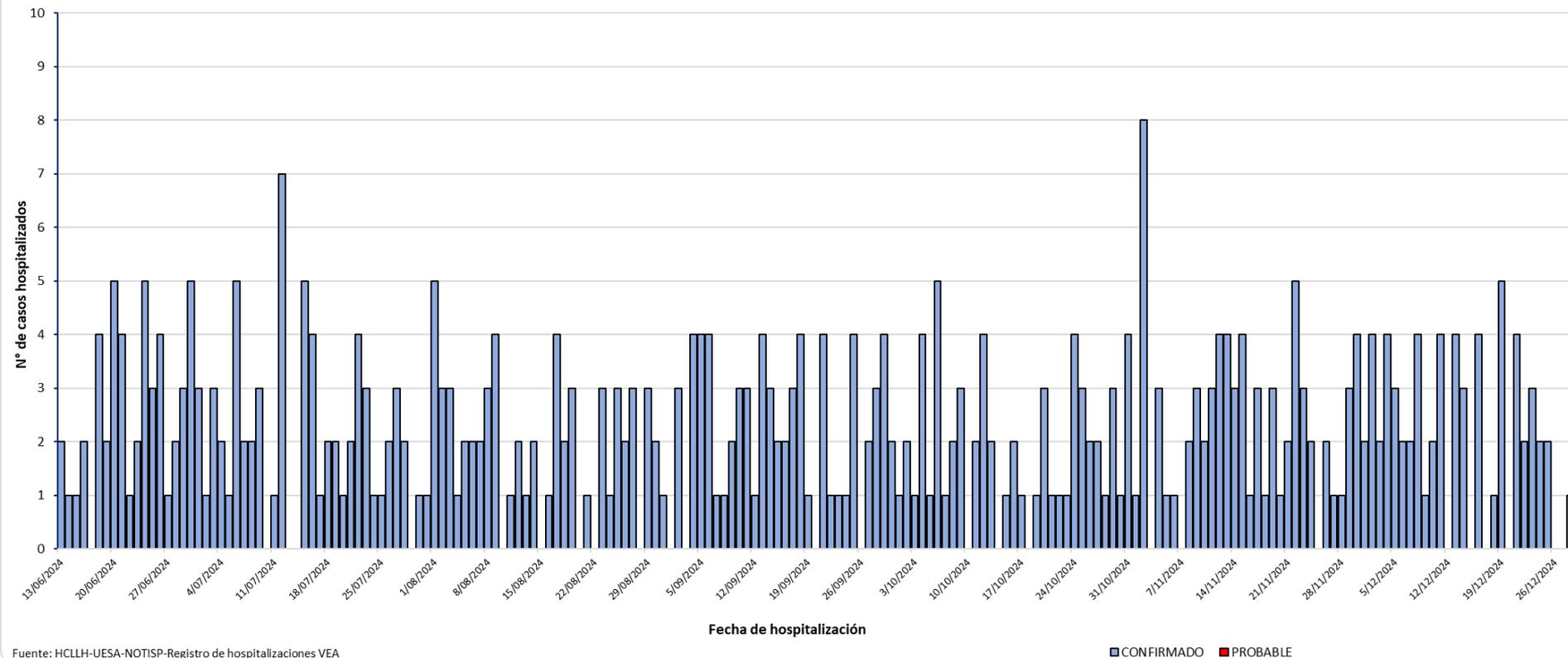


Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

■ > 60 años

Vigilancia de Hospitalizados por Neumonías**

HCLLH: Hospitalizaciones por neumonía, del 13 de junio al 31 de diciembre 2024.



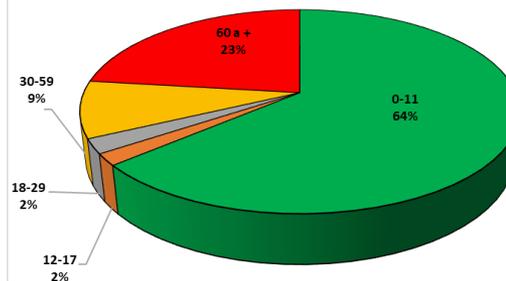
HCLLH: Evolución de los casos hospitalizados por Neumonías según grupo de edad, 2024*.

Evolución	Grupo de edad (años)					Total	%
	0-11	12-17	18-29	30-59	60 a +		
Alta	260	8	9	30	59	366	84.5%
Referido	16	0	0	1	3	20	4.6%
Fallecido	0	0	1	8	38	47	10.9%
Hospitalizado	0	0	0	0	0	0	0.0%
Total	276	8	10	39	100	433	100%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

*Del 13/06 al 31/12/2024

HCLLH: Hospitalizados por neumonía según grupo de edad, 2024*.



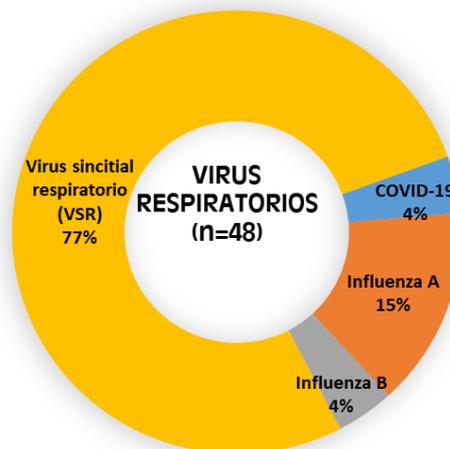
*SE 52-2024



Vigilancia de virus respiratorios: aislamientos virales

HCLLH: Aislamientos virales en pacientes hospitalizados IRAG, NAC, SOBA, 2024*.

Índice de positividad= 41%



Fuente: HCLLH-UESA-NOTISP-Registro de hospitalizaciones VEA

HCLLH: Aislamiento viral de hospitalizados SOB/NAC según grupo de edad, 2024*.

Virus aislados	Grupo de edad					Total	%
	< 2 meses	2-11 meses	1-4 años	5-59 años	60 a + años		
COVID-19 (P. molecular)	1	1	0	0	0	2	1.8%
Influenza A	0	1	2	1	3	7	6.2%
Influenza B	0	0	0	2	0	2	1.8%
Virus sincitial respiratorio (VSR)	8	14	12	1	2	37	32.7%
NEGATIVO	3	6	19	22	17	67	59.3%
Pendiente resultados	0	0	0	0	0	0	0.0%
Total muestras	12	22	33	26	22	113	100%

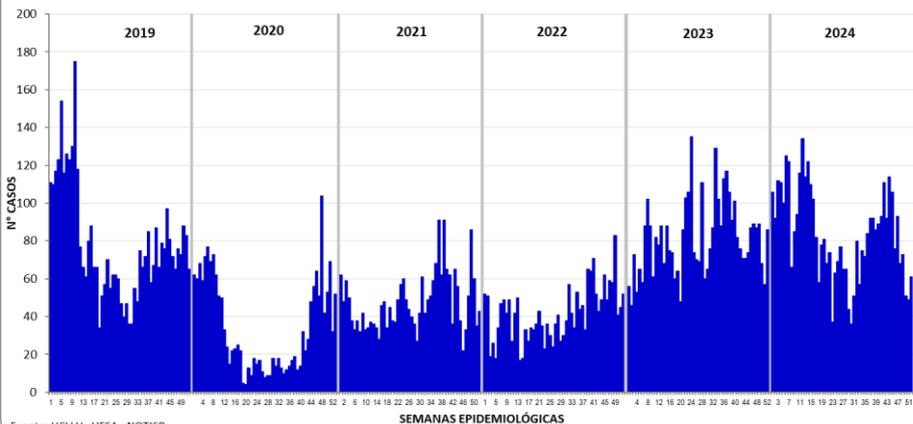
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

*Muestras procesadas por el INS del 15/07 al 31/10/2024

Coinfección: 02 casos (VSR + COVID (2m) y VSR + Influenza A (2a))

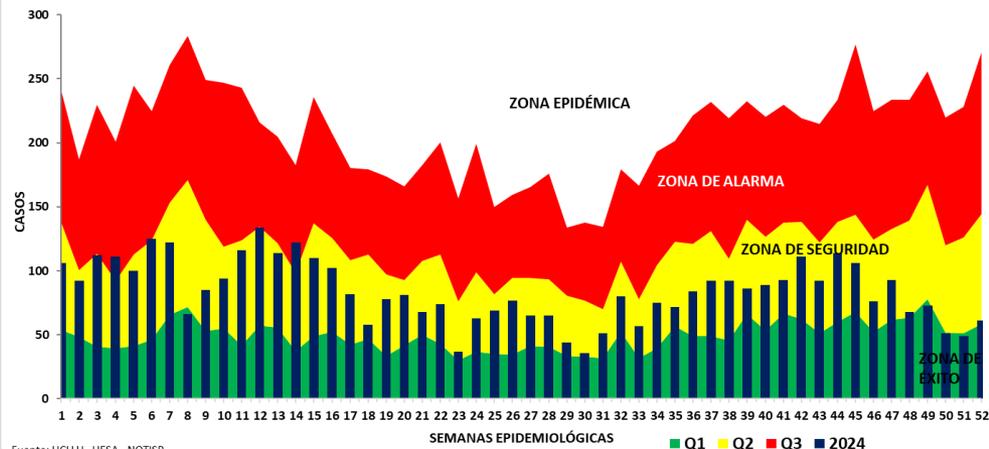
Enfermedades Diarreicas Agudas

HCLLH: Curva epidémica de episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas Acuosas, 2019 - 2024*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Corredor endémico de EDA acuosa, 2024*.



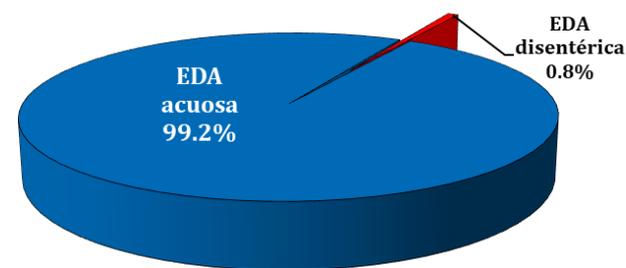
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución EDAs según distritos, hasta SE 52-2024

Districts	Acute watery EDA	Dysentery EDA	Total	%
PUENTE PIEDRA	2994	25	3019	68.5%
CARABAYLLO	720	3	723	16.4%
ANCON	240	3	243	5.5%
VENTANILLA	184	1	185	4.2%
SANTA ROSA	74	1	75	1.7%
LOS OLIVOS	48	0	48	1.1%
COMAS	34	0	34	0.8%
SAN MARTIN DE PORRES	25	0	25	0.6%
MI PERU	12	1	13	0.3%
CALLAO	9	0	9	0.2%
Otros	33	0	33	0.7%
Total EDA	4373	34	4407	100%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de casos de EDAs según forma clínica, hasta SE 52-2024



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

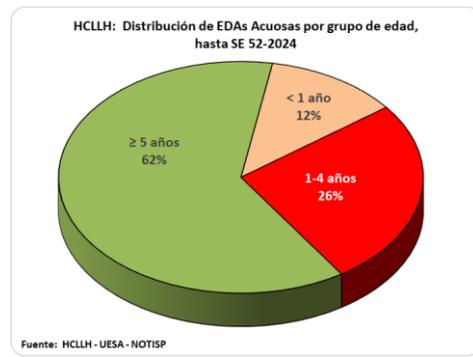
Enfermedades Diarreicas Agudas

HCLLH: Episodios de EDAS según forma clínica, 2022 - 2024*

Tipos de EDA	Acumulado hasta SE 52-2024			Tasa de variación
	2022	2023	2024	
EDA Acuosa	2129	4218	4373	3.7%
EDA Disentérica	40	23	34	47.8%
Total episodios EDA	2169	4241	4407	3.9%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

SE 52-2024

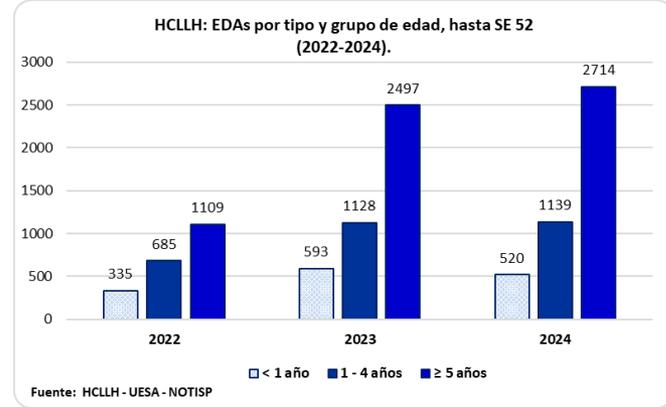


HCLLH: Episodios de EDAS por tipo, grupo de edad y evolución de los casos, SE 52-2024

Ciclo de vida	EDAs Acuosas			EDAs Disentéricas		
	Episodios	Hospitalizados	Defunciones	Episodios	Hospitalizados	Defunciones
< 1 año	520	1	0	19	0	0
1-4 años	1139	0	0	11	0	0
≥ 5 años	2714	0	0	4	0	0
Total EDAs	4373	1	0	34	0	0

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

EDA Acuosa: Tasa de severidad=0,02% Tasa de letalidad=0%
 EDA Disentérica: Tasa de severidad=0% Tasa de letalidad=0%

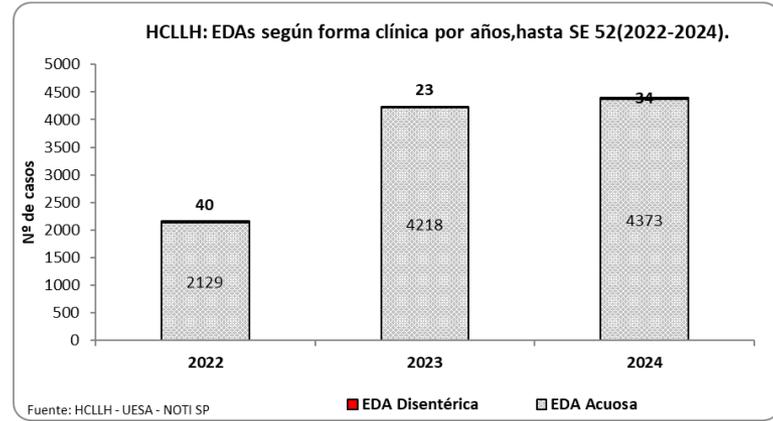


HCLLH: Episodios de EDA por tipo y grupo de edad, 2022-2024*

Tipo de EDA	Años*			Tasa de variación
	2022	2023	2024	
EDA Acuosa	2129	4218	4373	3.7%
< 1 año	335	593	520	-12.3%
1 - 4 años	685	1128	1139	1.0%
≥ 5 años	1109	2497	2714	8.7%
EDA Disentérica	40	23	34	47.8%
< 1 año	24	14	19	35.7%
1 - 4 años	13	7	11	57.1%
≥ 5 años	3	2	4	100.0%
Total	2169	4241	4407	3.9%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

* SE-52



Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico y evolución, 2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2024*		Evolución	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%	Hospitalizados	Defunciones
Parálisis Flácida Aguda(PFA)	0	0	0	0	0.0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0.0	0	0
Sarampión	0	0	2	2	3.6	1	0
Varicela	19	0	0	19	33.9	0	0
Tos Ferina	1	0	34	35	62.5	1	0
Tétanos	0	0	0	0	0.0	0	0
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0.0	0	0
ESAVI Severo	0	0	0	0	0.0	0	0
Total	20	0	36	56	100.0	2	0

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

*SE 52-2024

HCLLH: Casos confirmados notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2022-2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado a la SE 52			Tendencia SE 52	Tasa de variación
	2022	2023	2024		
Parálisis Flácida Aguda (PFA)	0	0	0		0%
Rubeola	0	0	0		0%
Sarampión	0	0	0		0%
Varicela	2	4	19		375%
Tos Ferina	0	1	1		0%
Tétanos	0	0	0		0%
Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	1	0	0		0%
ESAVI Severo	0	0	0		0%
Total	3	5	20		300%

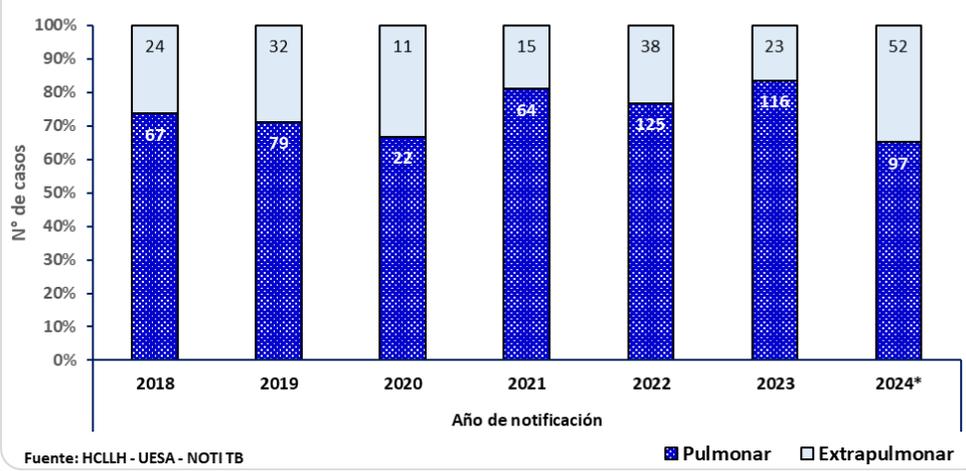
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 52-2024

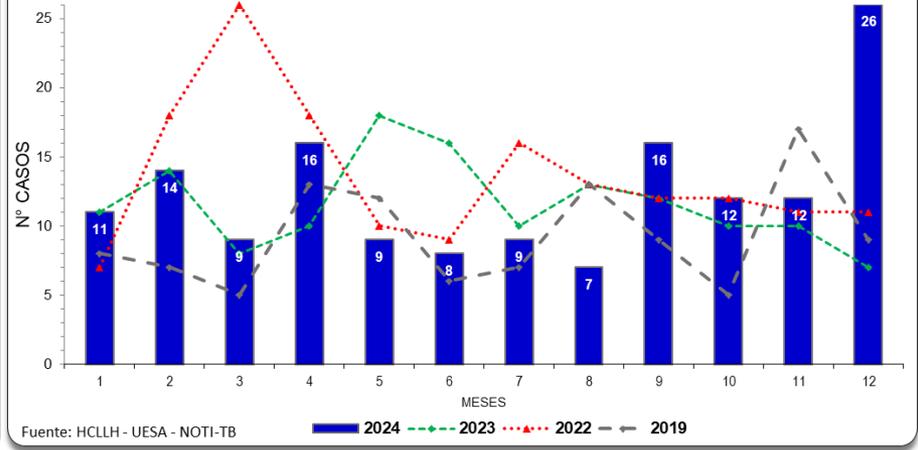


Vigilancia de Tuberculosis

HCLLH: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS POR TIPO Y AÑOS, 2018-2024*



HCLLH: Tendencia de casos nuevos notificados de tuberculosis, 2019, 2022 - 2024*.



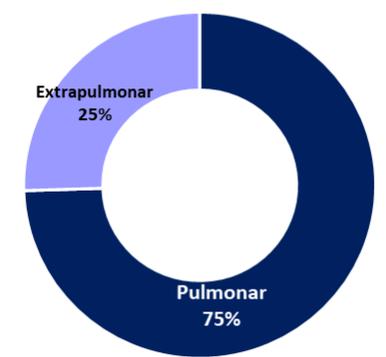
HCLLH: Casos nuevos de tuberculosis, 2018-2024*.

Localización	Año de notificación							Total HCLLH		Tendencia
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*	N° Casos	%	
Pulmonar	67	79	22	64	125	116	97	570	74.5	
Extrapulmonar	24	32	11	15	38	23	52	195	25.5	
Total general	91	111	33	79	163	139	149	765	100.0	

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

*SE 52-2024

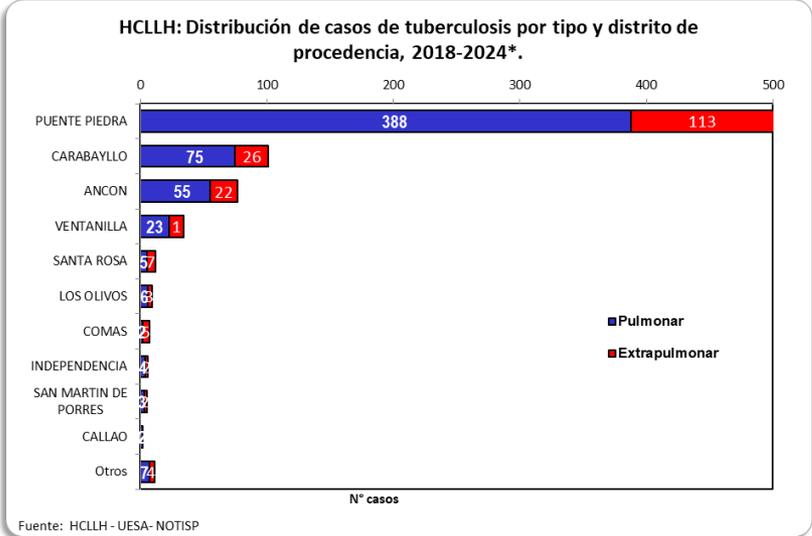
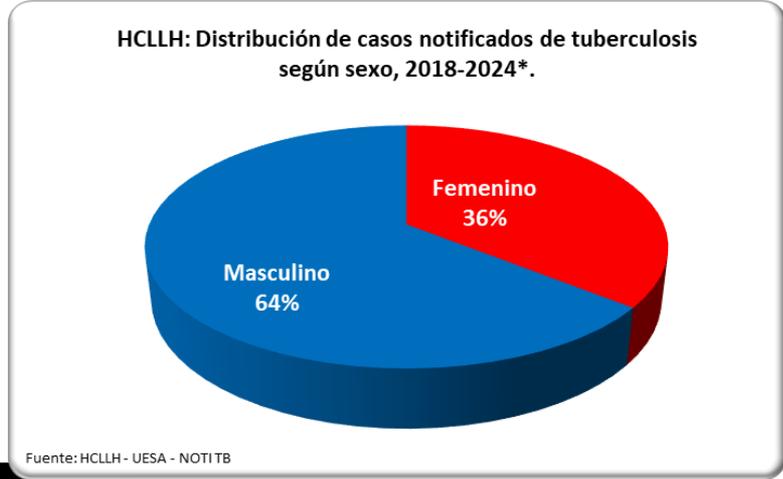
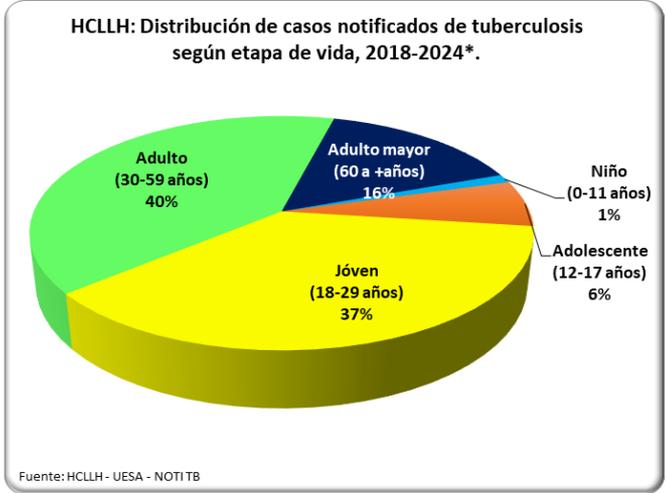
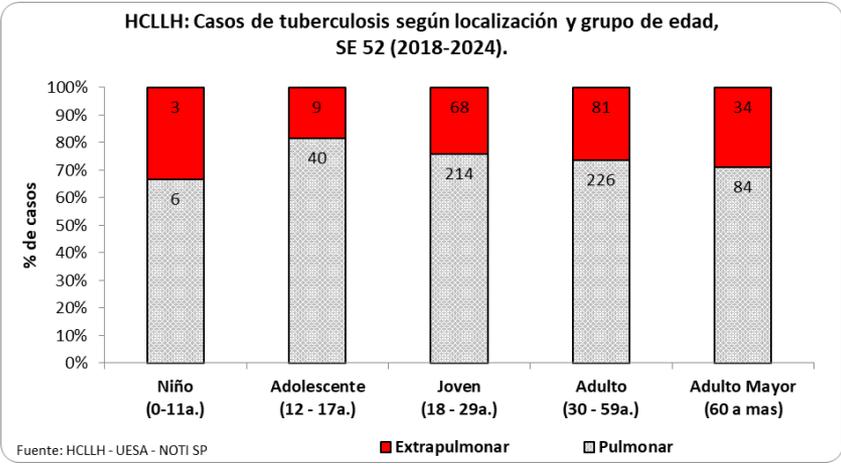
HCLLH: Distribución de casos de tuberculosis por tipo, 2018-2024*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB



Vigilancia de Tuberculosis



Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual

HCLLH: Casos confirmados notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2022-2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado a la SE 52			Tendencia SE 52	Tasa de variación
	2022	2023	2024		
Sifilis Congenita	2	11	4		-64%
Sifilis Materna	19	16	7		-56%
Sifilis	143	147	89		-39%
Infección Gonocócica	0	19	24		26%
VIH / SIDA	224	159	150		-6%
Hepatitis B	30	22	28		27%
Total	418	374	302		-19%

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

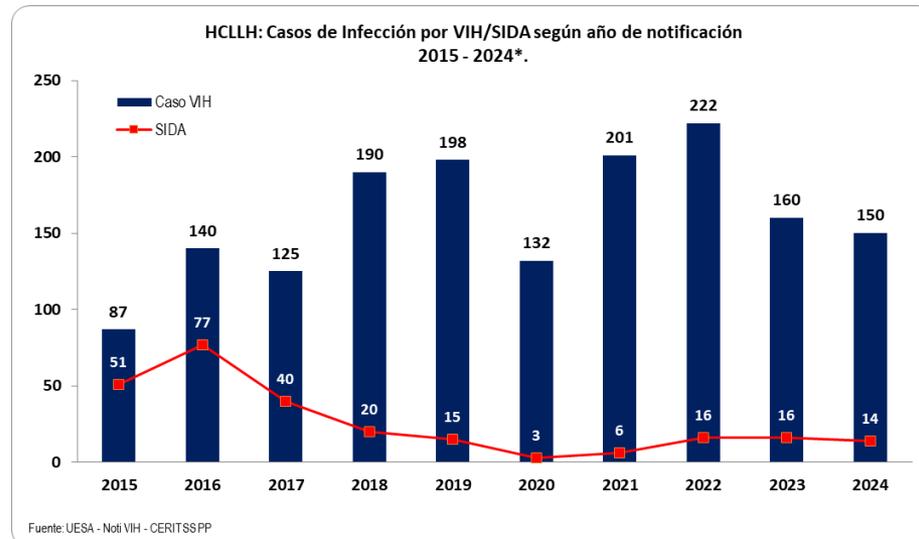
*SE 52-2024

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2024*.

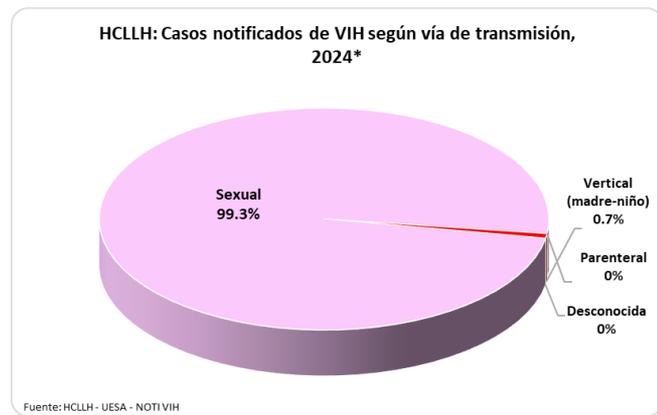
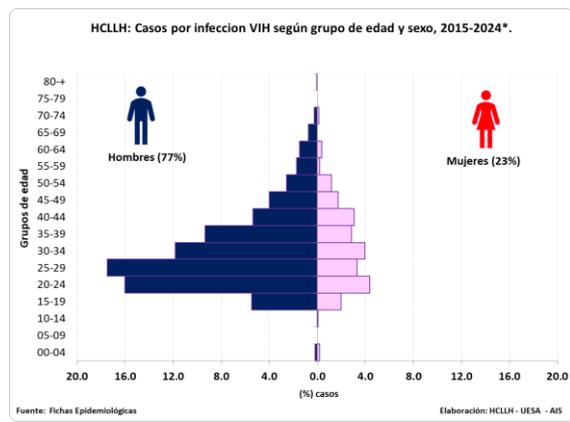
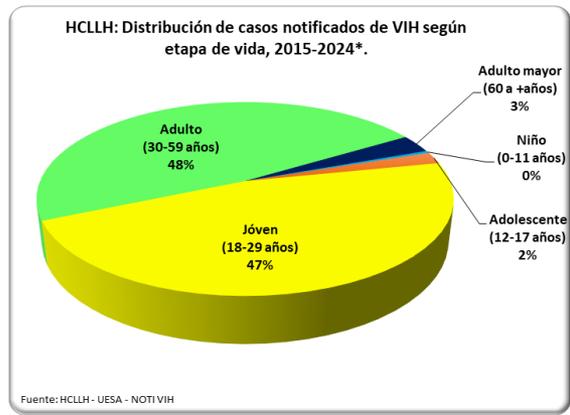
ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2024*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Sifilis Congenita	4	0	0	4	1.3
Sifilis Materna	7	0	0	7	2.3
Sifilis	89	0	0	89	29.5
Infección Gonocócica	24	0	0	24	7.9
VIH / SIDA	150	0	0	150	49.7
Hepatitis B	28	0	0	28	9.3
Total	302	0	0	302	100.0

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

*SE 52-2024

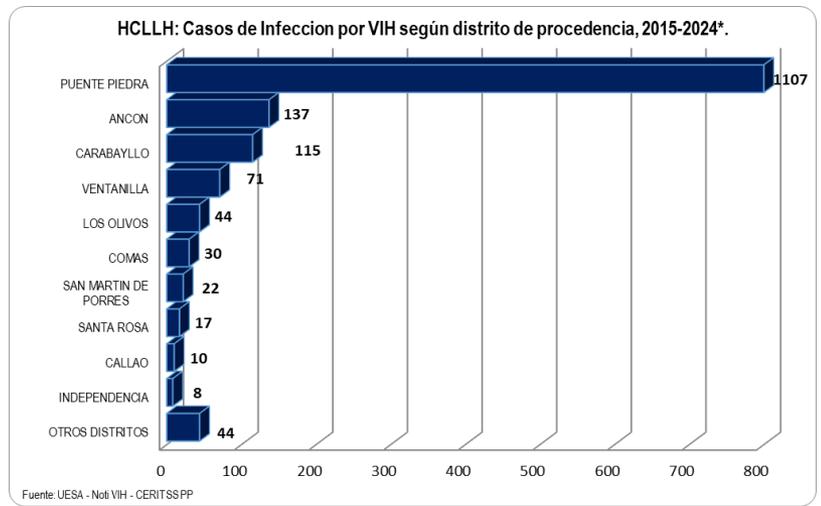


Vigilancia de VIH/SIDA



HCLLH: Características de los casos notificados de VIH, 2022-2024

CARÁCTERÍSTICA	Acumulado a la SE 52			Tendencia SE 52	Tasa de variación
	2022	2023	2024		
Motivo de notificación					
Infección por VIH	221	160	150		-6%
Estadio SIDA	16	16	14		-13%
Inicio de TARGA	164	133	141		6%
Fallecido con VIH/SIDA	12	19	11		-42%
Gestante con VIH	24	10	26		160%
Niño expuesto al VIH	8	10	22		120%
Niño infectado por VIH	1	0	1		0%
Vía de transmisión					
Sexual	220	158	149		-6%
Parenteral	0	0	0		0%
Vertical (madre-niño)	1	1	1		0%
Desconocida	0	1	0		-100%
Coinfección					
Tuberculosis	12	5	7		40%
Hepatitis B	0	1	0		0%
Hepatitis C	0	1	0		-100%
Otro	0	0	0		0%



Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP - NOTI/VIH

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

HCLLH: Notificación de casos de IAAS según factor de riesgo, SE 52 (2022-2024).

Servicio	Factor de riesgo asociado	Infección Asociada a la Atención en Salud	Tasas	2022		2023		2024		Tasas Referenciales EESS II-2 (CDC/MINSA)	Tendencia casos (tasas)	Tasa de variación 2023-2024
				N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa			
UCI ADULTOS	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DENSIDAD DE INCIDENCIA	7	5.93	3	4.86	4	5.70	10.71		17%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)		0	0.00	0	0.00	0	0.00	1.59		0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)		1	0.69	0	0.00	1	1.11	2.04		0%
Neonatología	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DENSIDAD DE INCIDENCIA	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1.87		0%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)		0	0.00	0	0.00	0	0.00	2.35		0%
	Catéter Venoso Periférico (CVP)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)*		0	0.00	1	0.84	0	0.00	0.41		0%
Medicina	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	DENSIDAD DE INCIDENCIA	0	0.00	1	0.46	1	0.33	1.48		-28%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ISQ)		0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.39		0%
Cirugía	Colecistectomía	Infección de Herida Operatoria (ISQ)		INCIDENCIA ACUMULADA	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.16	
	Hernio plastía inguinal	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	0		0.00	0	0.00	0	0.00	0.31		0%
Ginecología	Parto cesárea	Endometritis puerperal	INCIDENCIA ACUMULADA	2	0.12	3	0.20	1	0.07	0.13		-65%
		Infección de Herida Operatoria (ISQ)*		10	0.60	17	1.13	15	1.04	0.65		-8%
Obstetricia	Parto vaginal	Endometritis puerperal	INCIDENCIA ACUMULADA	0	0.00	1	0.07	0	0.00	0.06		-100%
Emergencia Unidad Crítica de emergencia UCE**	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DENSIDAD DE INCIDENCIA			2	2.19	1	2.73	2.19		25%
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)				0	0.00	0	0.00	0.00		0%
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	INCIDENCIA			1	0.84	1	1.41	0.84		68%
Total IAAS				20		29		24				-17%

Fuente: HCLLH - UESA - VEIH

* Indicador de desempeño - Convenios de Gestión 2024.

**UCE inicia vigilancia en 2023. Tasa referencial UCE corresponde al año 2023 del HCLLH// se suspende atención en agosto 2024

Tasas referenciales tomados del Boletín Epidemiológico del Perú SE 20-2024 (CDC/MINSA)



Vigilancia de Enfermedades Metaxénicas

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2024*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Bartonelosis	0	0	0	0	0.0
Dengue sin señales de Alarma	1984	0	826	2810	83.8
Dengue con señales de Alarma	381	0	134	515	15.4
Dengue Grave	3	0	3	6	0.2
Enfermedad de Chagas	0	0	2	2	0.1
Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0	0	0.0
Malaria pos Plasmodium Vivax	1	0	6	7	0.2
Malaria Malariae	0	0	0	0	0.0
Leishmaniasis Cutánea	7	0	8	15	0.4
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	0	0.0
Total	2376	0	979	3355	100.0

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

*SE 52-2024

HCLLH: Casos confirmados notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2022-2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado a la SE 52			Tendencia SE 52	Tasa de variación
	2022	2023	2024		
Bartonelosis	2	0	0		0.0%
Dengue sin señales de Alarma	6	1518	1984		30.7%
Dengue con señales de Alarma	4	143	381		166.4%
Dengue Grave	0	3	3		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		0.0%
Malaria Malariae	0	0	0		0.0%
Leishmaniasis Cutánea	9	3	7		133.3%
Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0		0.0%
Total	21	1667	2376		42.5%

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

*SE 52-2024



Vigilancia de Dengue

HCLLH: Distribución de casos de dengue por años, 2018-2024*.

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	43%
2024*	2368	0	963	3331	55%
Total 2018-2024	4068	0	2005	6073	100%

Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue
Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

* SE 52-2024

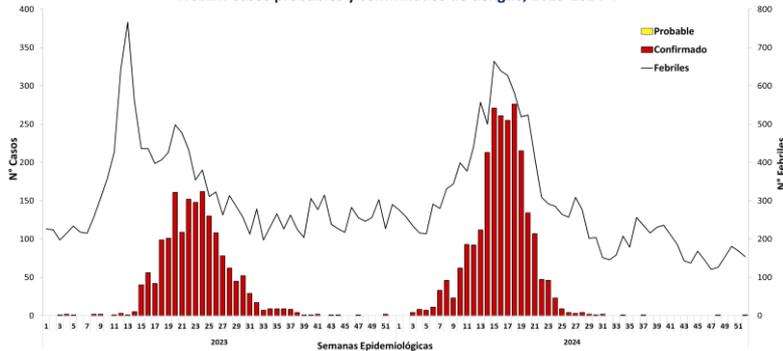
HCLLH: Distribución de casos de dengue por tipo, 2024*.

TIPO DE DENGUE	Tipo de caso			TOTAL	
	Confirmados	Probables	Descartados	N°	%
SIN SIGNOS DE ALARMA	1984	0	826	2810	84%
CON SIGNOS DE ALARMA	381	0	134	515	15%
GRAVE	3	0	3	6	0%
TOTAL DE CASOS	2368	0	963	3331	100%

Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue
Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

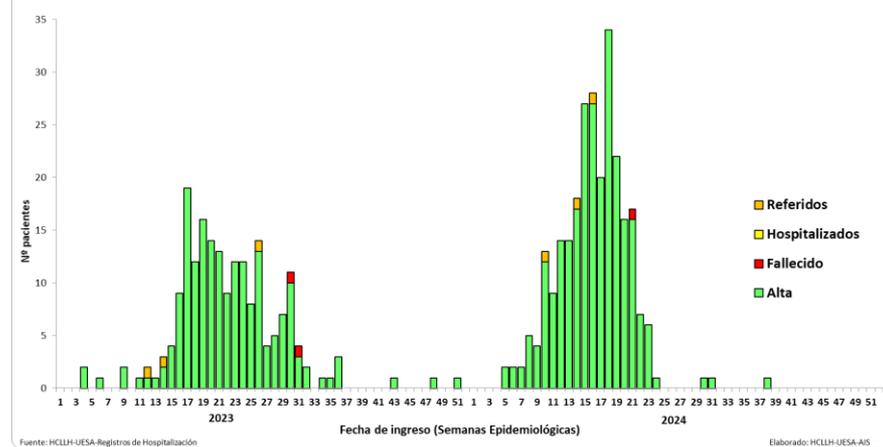
* SE 52-2024

HCLLH: Casos probables y confirmados de dengue, 2023-2024*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISIP

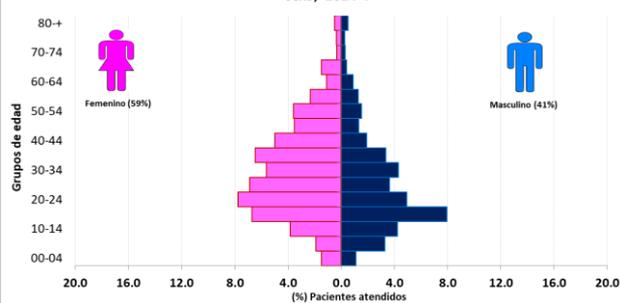
HCLLH: Hospitalizados con diagnóstico de dengue según fecha de ingreso, 2023-2024*.



Fuente: HCLLH-UESA-Registros de Hospitalización

Elaborado: HCLLH-UESA-AIS

HCLLH: Distribución de casos confirmados de dengue por grupo de edad y sexo, 2024*.



Fuente: Fichas Epidemiológicas de Dengue

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

HCLLH: Casos hospitalizados de dengue según evolución, 2023-2024*.

Evolución Hospitalizados*	2023		2024*		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Altas	190	97%	261	98%	451	98%
Fallecidos	2	1%	1	0%	3	1%
Hospitalizados actuales	0	0%	0	0%	0	0%
Referidos	3	2%	3	1%	6	1%
Total hospitalizados	195	100%	265	100%	460	100%

* Por fecha de ingreso

* SE 52-2024

Vigilancia de Enfermedades Zoonóticas

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2024*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Brucelosis	0	0	12	12	1.1
Leptospirosis	1	0	4	5	0.4
Loxocelismo	0	0	0	0	0.0
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	40	0	25	65	5.7
Mordedura de Rata	23	0	0	23	2.0
Mordedura de Perro	1002	0	0	1002	87.8
Mordedura de Gato	34	0	0	34	3.0
Mordedura Murcielagos	0	0	0	0	0.0
Mordedura de Mono	0	0	0	0	0.0
Total	1100	0	41	1141	100.0

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

*SE 52-2024

HCLLH: Casos confirmados notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2022-2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado a la SE 52			Tendencia SE 52	Tasa de variación
	2022	2023	2024		
Brucelosis	0	0	0		0.0%
Leptospirosis	1	2	1		-50.0%
Loxocelismo	0	1	0		-100.0%
Arañazo de Gato (Bartonella henselae)	50	34	40		17.6%
Mordedura de Rata	11	12	23		91.7%
Mordedura de Perro	695	712	1002		40.7%
Mordedura de Gato	20	33	34		3.0%
Mordedura Murcielagos	0	0	0		0.0%
Mordedura de Mono	0	0	0		0.0%
Total	777	794	1100		38.5%

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

*SE 52-2024



REPORTE ZONOSIS- 2025

Total Registros

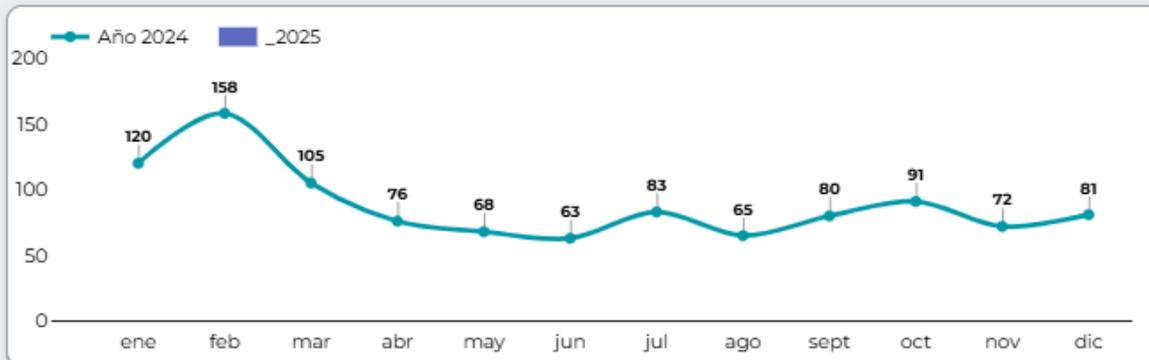
1.062

AÑO... (1)

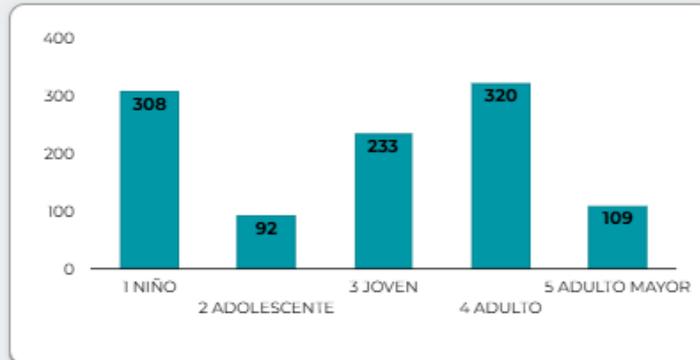
Tipo... (1)

Mes

Especi... (3)



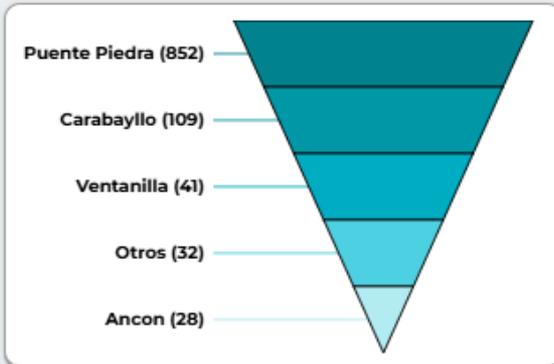
Categoría de vida



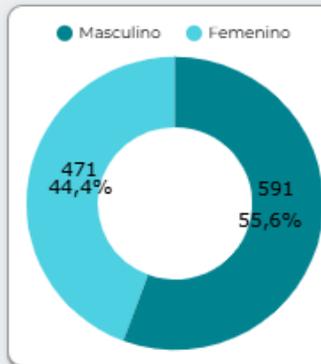
Rango Edad

RANGO EDAD	Masculino	Femenino	Total
0-11	195	113	308
12-17	58	34	92
18-29	123	110	233
30-59	154	166	320
60 A MÁS	61	48	109
Total	591	471	1062

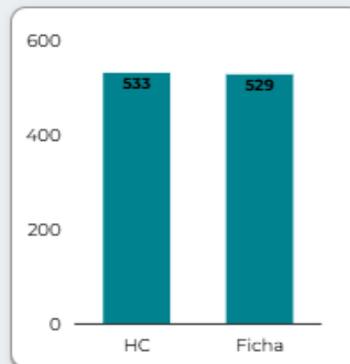
Distritos



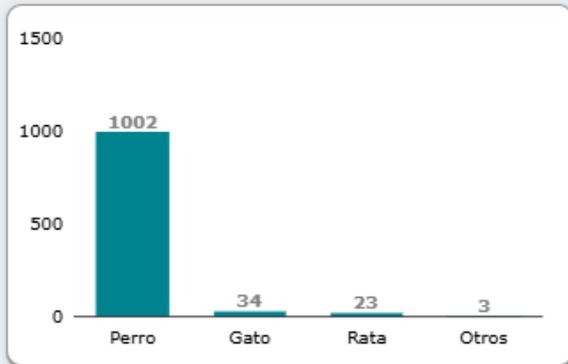
Sexo



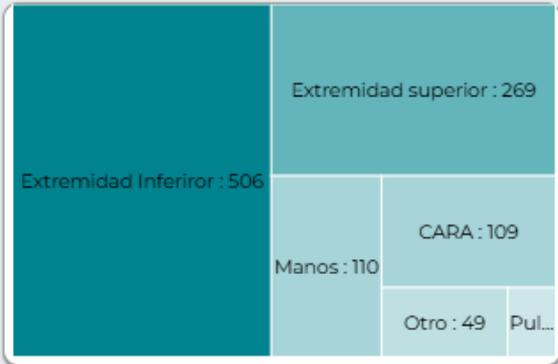
Fuente



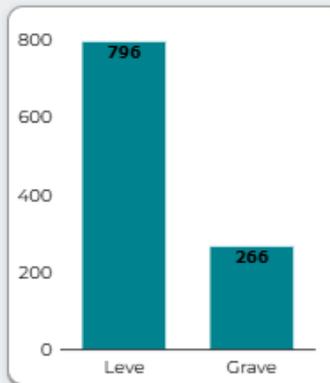
Especie



Ubicacion



Tipo mordedura



Situacion animal



Vigilancia de enfermedades/eventos No transmisibles

HCLLH: Casos notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública por tipo de diagnóstico, 2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2024*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Intoxicación por Plaguicidas N.E.	55	0	0	55	2.7
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	2	0	0	2	0.1
Muerte Fetal	33	0	0	33	1.6
Muerte Neonatal	15	0	0	15	0.7
Morbilidad Materna Extrema	47	0	0	47	2.3
Microcefalia	0	0	1	1	0.0
Lesionados por Acc. de Tránsito	1196	0	0	1196	57.7
Diabetes Mellitus	447	0	0	447	21.6
Intento de Suicidio	152	0	0	152	7.3
Cáncer	125	0	0	125	6.0
Total	2072	0	1	2073	100.0

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

*SE 52-2024

HCLLH: Casos confirmados notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2022-2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado a la SE 52			Tendencia SE 52	Tasa de variación
	2022	2023	2024		
Intoxicación por Plaguicidas N.E.	91	59	55		-6.8%
Mortalidad Materna (directa + indirecta)	1	0	2		0.0%
Muerte Fetal	42	21	33		57.1%
Muerte Neonatal	16	8	15		87.5%
Morbilidad Materna Extrema	71	62	47		-24.2%
Microcefalia	0	0	0		0.0%
Lesionados por Acc. de Tránsito	1371	1524	1196		-21.5%
Diabetes Mellitus	227	134	447		233.6%
Intento de Suicidio	146	145	152		4.8%
Cáncer	30	51	125		145.1%
Total	1995	2004	2072		3.4%

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

*SE 52-2024



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, 2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de diagnóstico			Acumulado 2024*	
	Confirmado	Probable	Descartado	Nº Casos	%
Parotiditis	0	0	0	0	0.0
Viruela Simica (Monkey Pox)	2	0	14	16	32.7
Síndrome Guillain Barré	0	0	1	1	2.0
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	27	0	0	27	55.1
Intoxicación por Metanol	2	0	2	4	8.2
Meningitis meningocócica	1	0	0	1	2.0
Total	32	0	17	49	100.0

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

*SE 52-2024

HCLLH: Casos confirmados notificados de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, 2022-2024*.

ENFERMEDAD / DAÑO	Acumulado a la SE 52			Tendencia SE 52	Tasa de variación
	2022	2023	2024		
Parotiditis	1	5	0		-100.0%
Viruela Simica (Monkey Pox)	59	1	2		100.0%
Síndrome Guillain Barré	0	0	0		0.0%
Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	56	21	27		28.6%
Intoxicación por Metanol	36	4	2		-50.0%
Meningitis meningocócica	0	0	1		0.0%
Total	152	31	32		3.2%

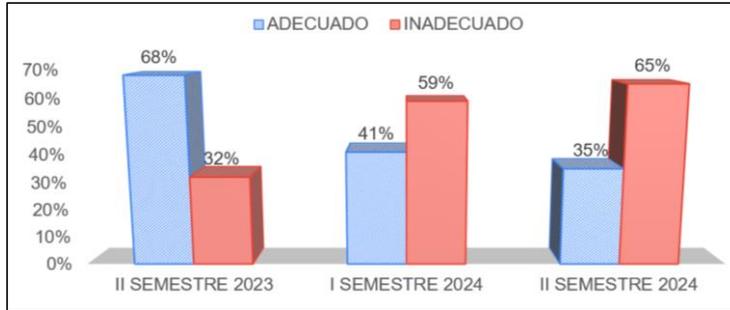
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 52-2024



Monitoreo de la higiene de manos

HCLLH: Cumplimiento comparativo a Nivel institucional de Higiene de Manos del 2023 al II Semestre 2024



Formato de Supervisión ejecutado por el Equipo de Epidemiología. - Fecha de corte: Hasta el 31 de diciembre 2024

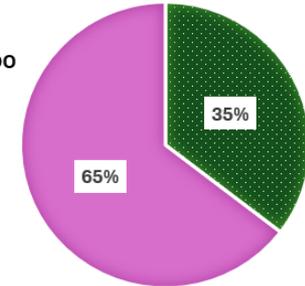
HCLLH: Cumplimiento Global de la Técnica de Higiene de Manos II Semestre 2024

SERVICIOS A NIVEL INSTITUCIONAL	ADECUADO	INADECUADO
UCI	43%	57%
SOP	100%	0%
LABORATORIO	0%	100%
HOSPITALIZACION	33%	67%
EMERGENCIA	35%	65%
CONSULTORIOS EXTERNOS	36%	64%
CENTRO OBSTETRICO	50%	50%

Formato de Supervisión ejecutado por el Equipo de Epidemiología. - Fecha de corte: Hasta el 31 de diciembre 2024

HCLLH: Cumplimiento Global de Higiene de Manos en el II Semestre 2024

■ ADECUADO
■ INADECUADO



HCLLH: Cumplimiento de Higiene de Manos según Grupo Ocupacional II Semestre 2024

Grupo Ocupacional	ADECUADO	INADECUADO
ENFERMERA	44%	56%
INTERNO	20%	80%
MEDICO ASISTENTE	18%	82%
TECNICO ENFERMERIA	21%	79%
Total	35%	65%

Porcentaje de la Adherencia a la Higiene de Manos a nivel institucional en el II Semestre 2024

Acción	Lavado de Manos (LM)	Fricción de manos (FM)	Omisión	Oportunidad	
				N°	%
	518	71	2233	2822	18%
					3%
					79%
				2822	

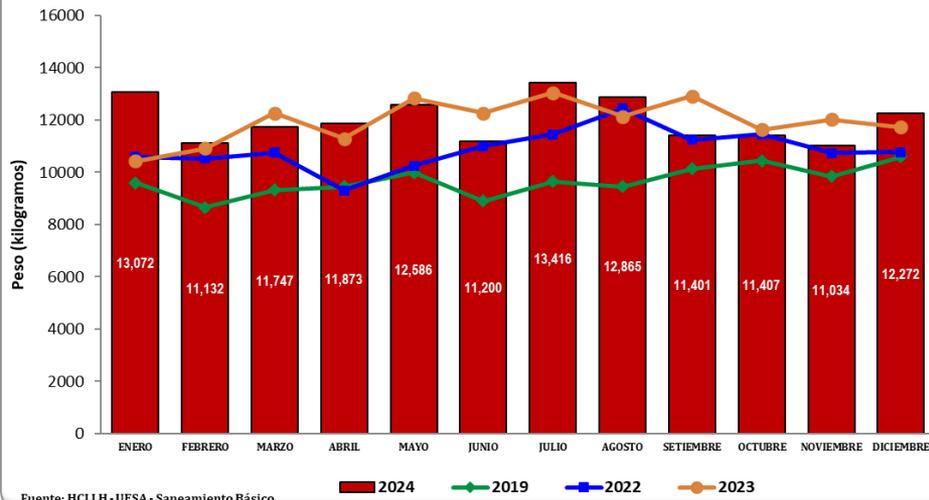
PORCENTAJE DE ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS	Acciones	x	=	589	x 100	=	21%
	Oportunidades	100	=	2822			

Formato de Supervisión ejecutado por el Equipo de Epidemiología. - Fecha de corte: Hasta el 31 de diciembre 2024

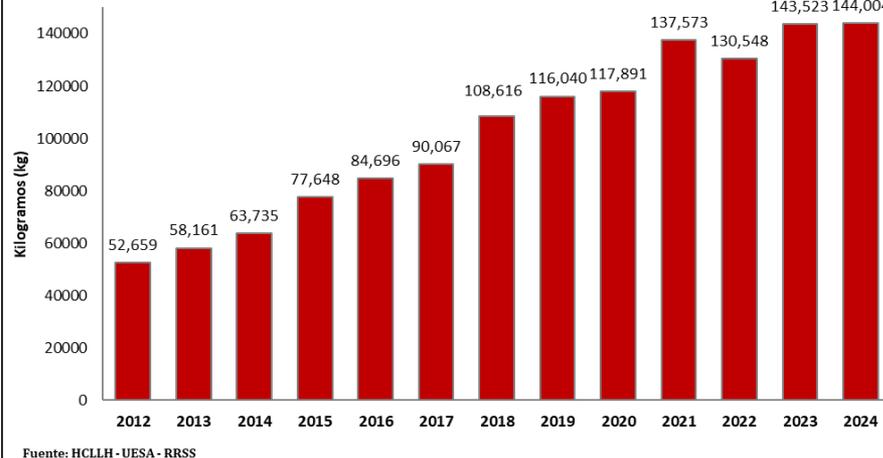


Vigilancia de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios

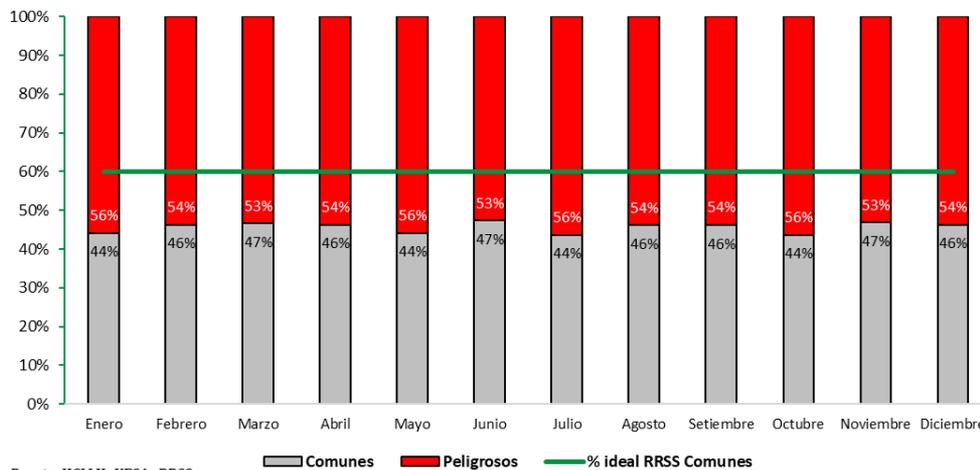
HCLLH: Generación de residuos sólidos peligrosos por meses, 2019, 2022-2024*.



HCLLH: Generación de residuos peligrosos, 2012-2024*



HCLLH: Distribución porcentual de generación de residuos sólidos hospitalarios, 2024.

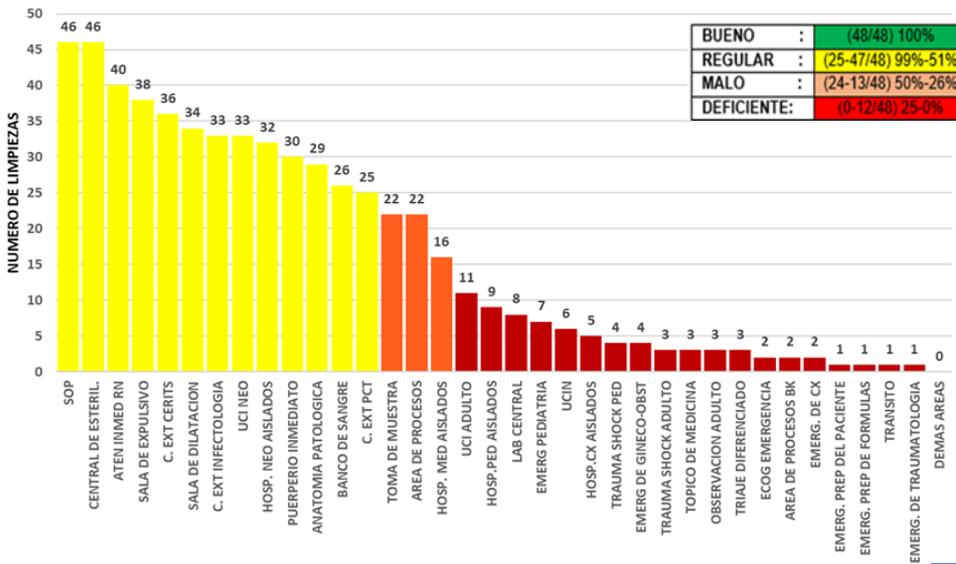


Residuos peligrosos=
Biocontaminados + especiales

*SE 52-2024

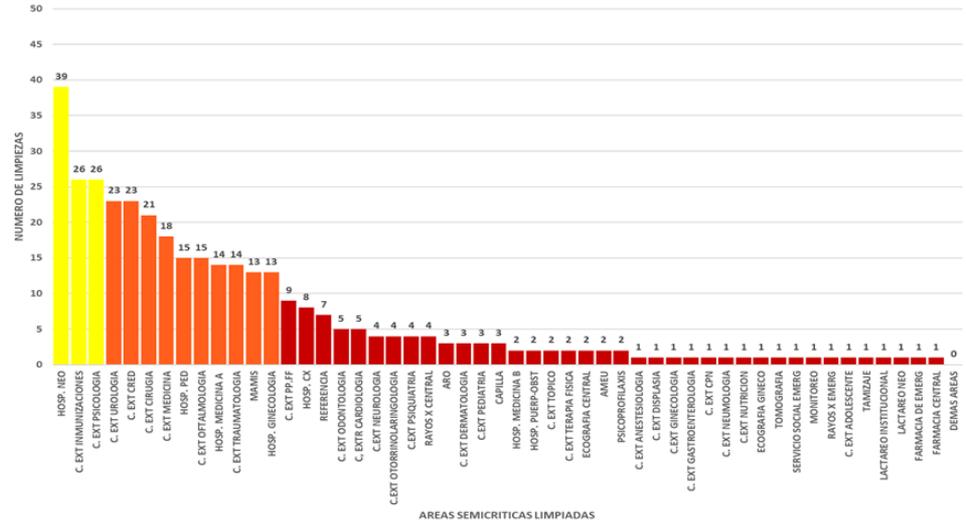
Monitoreo de limpieza y desinfección

NUMERO DE LIMPIEZAS PROFUNDAS EN AREAS CRITICAS DEL HCLLH EN EL AÑO 2024 / N: 584



AREAS CRITICAS LIMPIADAS

NUMERO DE LIMPIEZAS PROFUNDAS EN AREAS SEMICRITICAS DEL HCLLH EN EL AÑO 2024 / N: 354



AREAS SEMICRITICAS LIMPIADAS

Monitoreo de calidad de agua

PUNTOS DE MUESTREO	LUGAR/SERVICIO	FRECUENCIA	PARAMETROS A MEDIR - AÑO 2024								
			NIVELES DE CLORO RESIDUAL			Ph		TURBIDEZ			
			RIESGO	MEDIANO RIESGO	SEGURA	RIESGO	SEGURA	RIESGO	MEDIANO RIESGO	SEGURA	
			0 < 0,3 mg/l	0,3 ≤ 0,4 mg/l	> 0,5 mg/l	(<6.5 y >8.5)	(6.5-8.5)	5≤T(UNT)	1≤T≤5(UNT)	0≤T≤1(UNT)	
Red pública	Captación	24 Hs			X		X			X	
Cisternas	Cisterna 48m3	24 Hs			X		NA			X	
	Cisterna 13m3	24 Hs			X		NA			X	
	Cisterna 13m3	24 Hs			X		NA			X	
Salida de Reservorio	Baño de almacen de limpieza	24Hs			x		NA			X	
Servicios de atención	Cocina	24 Hs			x		NA			NA	
	Comedor	24 Hs			X		NA			NA	
	Sala de partos	24 Hs			X		NA			NA	
	Sala de operaciones	24 Hs			X		NA			NA	
	Laboratorio	24 Hs			X		NA			NA	
	Centro de esterilización	24 Hs			X		NA			NA	
Punto más alejado de la red	Auditorio	24 Hs			X		NA			X	

RESULTADO DE MONITOREO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA

Nº	Puntos de Muestreo	CLORO RESIDUAL LIBRE			TURBIDEZ			Ph	
		Riesgo	Mediano Riesgo	Segura	Riesgo	Mediano Riesgo	Segura	Riesgo	Segura
		<0,3 mg/l	0,3 - 0,4 mg/l	> 0,5 mg/l	5≤T(UNT)	1≤T≤5(UNT)	≤T≤1(UNT)	6.5 y >8	6.5-8.5
1	Baño 1er Piso			X				NA	NA
2	Baño 2do Piso			X				NA	NA
3	Red pública*			X				X	NA

(*) Se consideró como punto más cercano el baño hombres

Monitoreo de Aedes aegypti



INDICE AEDICO DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2024 EN EL HCLLH

MESES	EN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
N° Ambientes/recipientes	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45
N° Ambientes /recipientes Positivos	7	9	18	22	8	2	1	0	1	0	1	1
IA	15.56%	20.00%	40.00%	48.89%	17.78%	4.44%	2.22%	0.00%	2.22%	0%	2.22%	2.22%



Alertas Epidemiológicas

ALERTA EPIDEMIOLOGICA

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

CODIGO: AE- CDC- N°012 - 2024

I. OBJETIVO.

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

II. ANTECEDENTES.

En la región las Américas, el 2023 se registró el mayor número de casos de dengue notificados, con más de 4,5 millones de casos y 2467 fallecidos por dengue con una letalidad de 0,054%. Los países con mayor número de casos fueron Brasil, México, Perú y Nicaragua¹.

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

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

III. SITUACIÓN ACTUAL.

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

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

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

LÓGICA

de sarampión, rubéola en el Perú

CODIGO: AE- CDC- N° 010- 2024

nivel nacional ante el riesgo de introducción de sarampión y de la vigilancia epidemiológica de rubéola y sarampión.

transmiten por vía respiratoria a través de las vías nasales o faríngeas infectadas. El sarampión y la rubéola pueden presentar complicaciones como neumonía y encefalitis que pueden llevar a la muerte. La rubéola durante las primeras semanas del embarazo puede causar defectos congénitos en el feto.

En el distrito de Ventanilla de la región Callao, se notificaron 38 casos confirmados por laboratorio y 4 por Venezuela, de Europa y Filipinas; en 2019 se notificó un caso relacionado a la importación³.

La finalidad de identificar a todo paciente febril con síntomas de sarampión y rubéola es la finalidad de identificar a todo paciente febril con síntomas de sarampión y rubéola.

Entre el periodo 2019 al 2023 fueron 100 591 niños menores de 5 años, alcanzando un 30,3% de la población evaluada, lo que significa que el área evaluada tiene un alto potencial de presencia de brotes o epidemias.

Los casos importados a través de la herramienta de vigilancia epidemiológica de sarampión y rubéola, donde se evaluó además de la inmunidad y el programa de vacunación, evaluación de los distritos del país, 10 (0,5%) fue categorizada como alto riesgo, 462 (24,4%) fueron categorizados como riesgo medio y 2837 (14,6%) como riesgo bajo.

En el mundo que han presentado brotes de sarampión y rubéola: Afganistán, Yemen, India, Rusia, Kirguistán, Rumania y Ucrania.

En la semana epidemiológica 01 y 38 del 2024, se han notificado 365 casos de sarampión y rubéola, siendo estos: 10 (3), Perú (2), Islas Turcas y Caicos (2) y en EE. UU y un caso de síndrome congénito de rubéola.

1. Informe Técnico N°049 del CDC, se pronostica 290936 casos de dengue en 18 departamentos, para el periodo de enero a julio 2025. Disponible en: https://www.gub.pe/informetecnico/indicadores_inmunizaciones.asp

ACTUAL

CLASIFICACIÓN

C - 009 - 2024

UBICACIÓN

E 008 - 2024

DESCRIPCIÓN

El primer caso de sarampión y rubéola en el Perú se notificó en el distrito de Ventanilla de la región Callao, en 2019.

IMPACTO

El mpxx a nivel nacional en Sur Kivu, se notificó una nueva epidemia de mpxx en dicho país, lo que representa un aumento de los casos de mpxx en humanos. Este es el primer caso de mpxx en Sur Kivu, se notificó una nueva epidemia de mpxx en dicho país, lo que representa un aumento de los casos de mpxx en humanos.

RECOMENDACIONES

En la semana epidemiológica 01 y 38 del 2024, se han notificado 365 casos de sarampión y rubéola, siendo estos: 10 (3), Perú (2), Islas Turcas y Caicos (2) y en EE. UU y un caso de síndrome congénito de rubéola.

REFERENCIAS

1. Informe Técnico N°049 del CDC, se pronostica 290936 casos de dengue en 18 departamentos, para el periodo de enero a julio 2025. Disponible en: https://www.gub.pe/informetecnico/indicadores_inmunizaciones.asp

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

Alerta Epidemiológica

de sarampión, rubéola en el Perú

CODIGO: AE- CDC- N°007 - 2024

CLASIFICACIÓN

C - 006 - 2024

UBICACIÓN

E 008 - 2024

DESCRIPCIÓN

El primer caso de sarampión y rubéola en el Perú se notificó en el distrito de Ventanilla de la región Callao, en 2019.

IMPACTO

El mpxx a nivel nacional en Sur Kivu, se notificó una nueva epidemia de mpxx en dicho país, lo que representa un aumento de los casos de mpxx en humanos.

RECOMENDACIONES

En la semana epidemiológica 01 y 38 del 2024, se han notificado 365 casos de sarampión y rubéola, siendo estos: 10 (3), Perú (2), Islas Turcas y Caicos (2) y en EE. UU y un caso de síndrome congénito de rubéola.

REFERENCIAS

1. Informe Técnico N°049 del CDC, se pronostica 290936 casos de dengue en 18 departamentos, para el periodo de enero a julio 2025. Disponible en: https://www.gub.pe/informetecnico/indicadores_inmunizaciones.asp

Alerta Epidemiológica

de sarampión, rubéola en el Perú

CODIGO: AE- CDC- N°006 - 2024

CLASIFICACIÓN

C - 006 - 2024

UBICACIÓN

E 008 - 2024

DESCRIPCIÓN

El primer caso de sarampión y rubéola en el Perú se notificó en el distrito de Ventanilla de la región Callao, en 2019.

IMPACTO

El mpxx a nivel nacional en Sur Kivu, se notificó una nueva epidemia de mpxx en dicho país, lo que representa un aumento de los casos de mpxx en humanos.

RECOMENDACIONES

En la semana epidemiológica 01 y 38 del 2024, se han notificado 365 casos de sarampión y rubéola, siendo estos: 10 (3), Perú (2), Islas Turcas y Caicos (2) y en EE. UU y un caso de síndrome congénito de rubéola.

REFERENCIAS

1. Informe Técnico N°049 del CDC, se pronostica 290936 casos de dengue en 18 departamentos, para el periodo de enero a julio 2025. Disponible en: https://www.gub.pe/informetecnico/indicadores_inmunizaciones.asp



PERÚ

Ministerio
de Salud



Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

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

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

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

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

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

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL