

SALA DE SITUACIÓN DE SALUD HCLLH – 2024*

***SE 13-2024**

INFORMACIÓN ESTÁTICA



*SE 13-2024

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ:

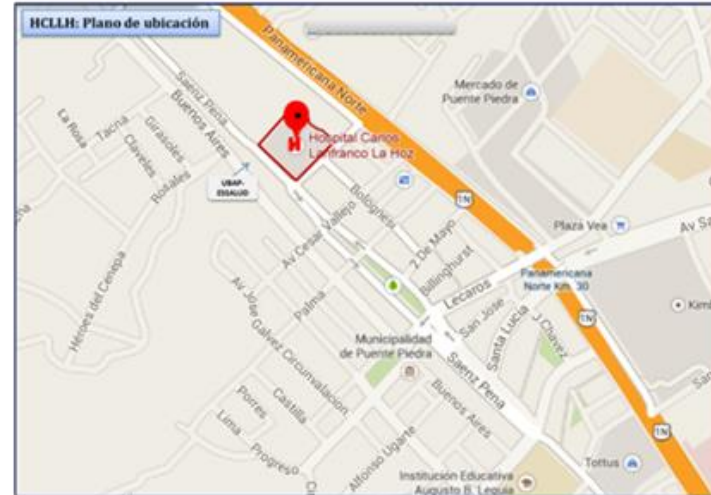
Ubicación geográfica y jurisdicción sanitaria



HOSPITAL
Carlos Lanfranco La Hoz

Carlos Lanfranco La Hoz

HCLLH: Mapa de ubicación geográfica y jurisdicción sanitaria, 2023.

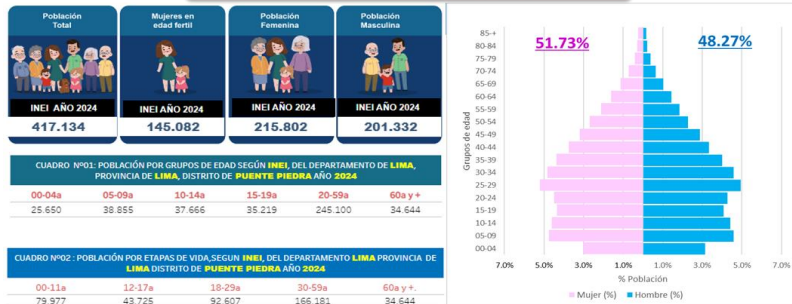


Fuente: DIRIS LN; HCLLH.

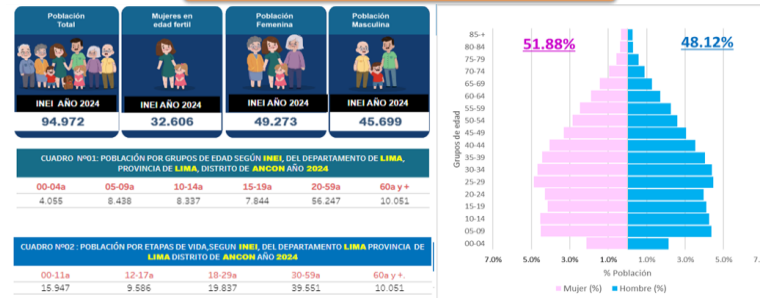
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Población de la jurisdicción sanitaria



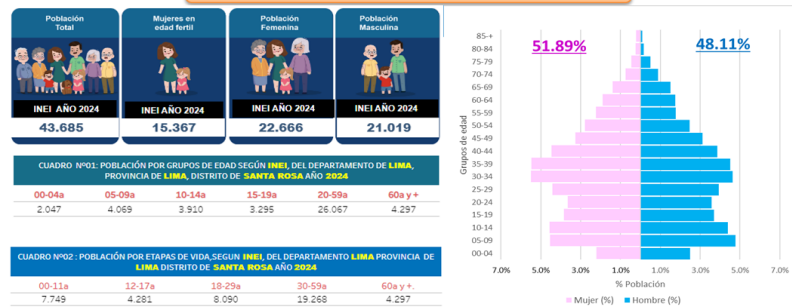
Distrito de Puente Piedra



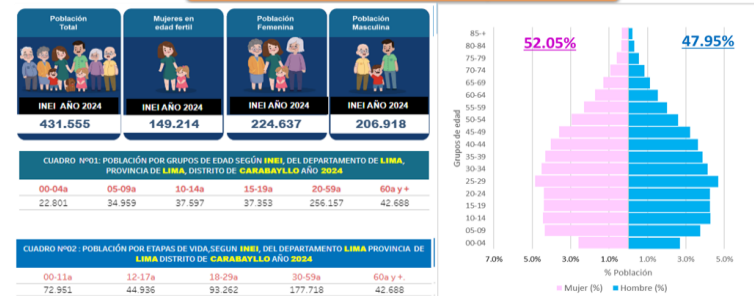
Distrito de Ancón



Distrito de Santa Rosa



Distrito de Carabayllo



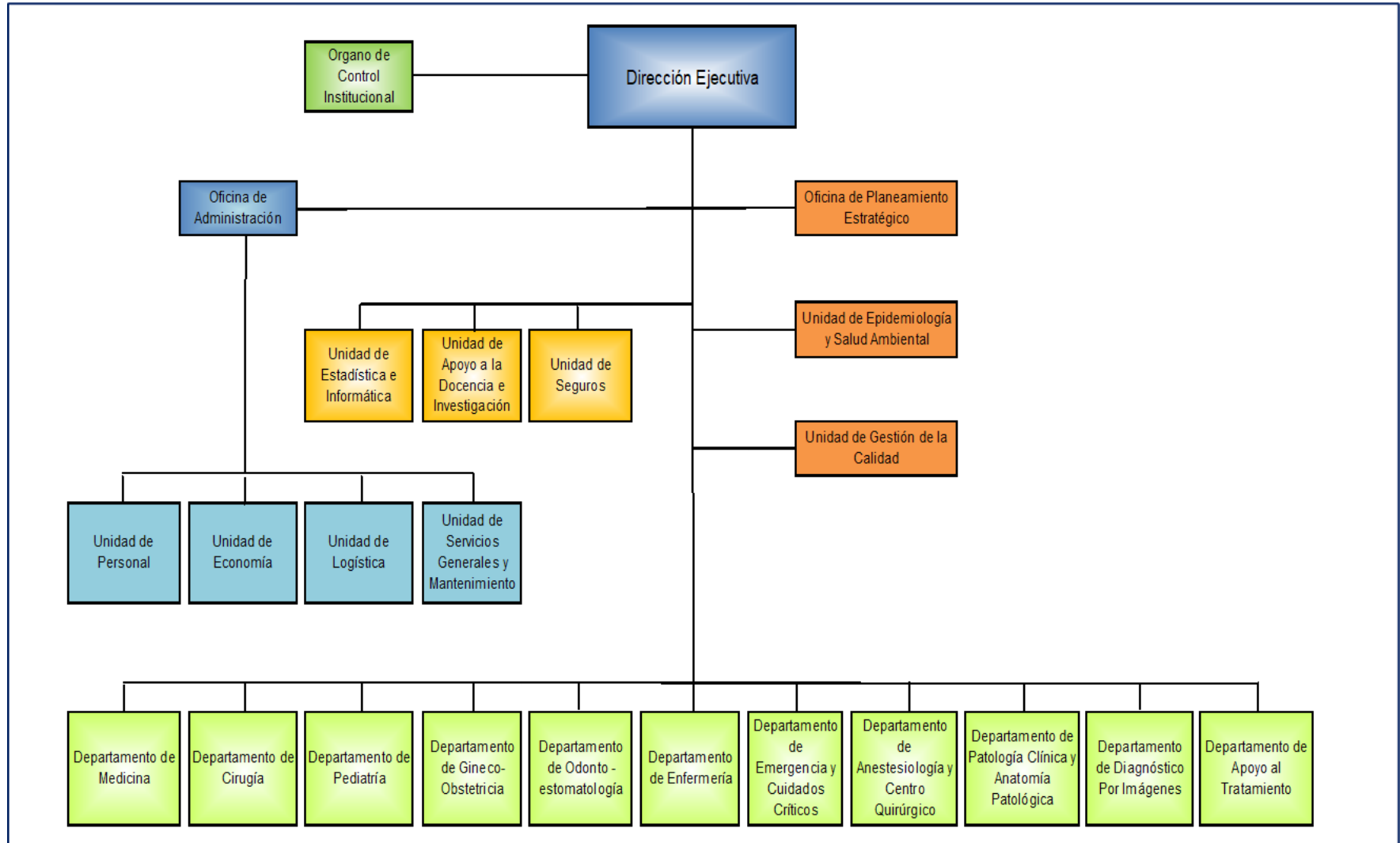
HCLLH: Población estimada de la jurisdicción sanitaria por años, según distritos, 2011-2024.

| 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% |
| Carabayllo (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 ¹corresponde al 2% de la población total

Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: Organigrama estructural*



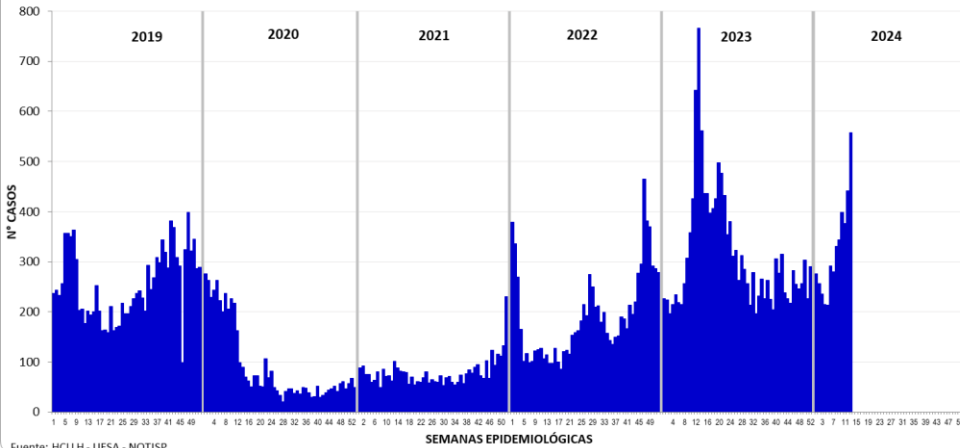
INFORMACIÓN DINÁMICA

***SE 13-2024**

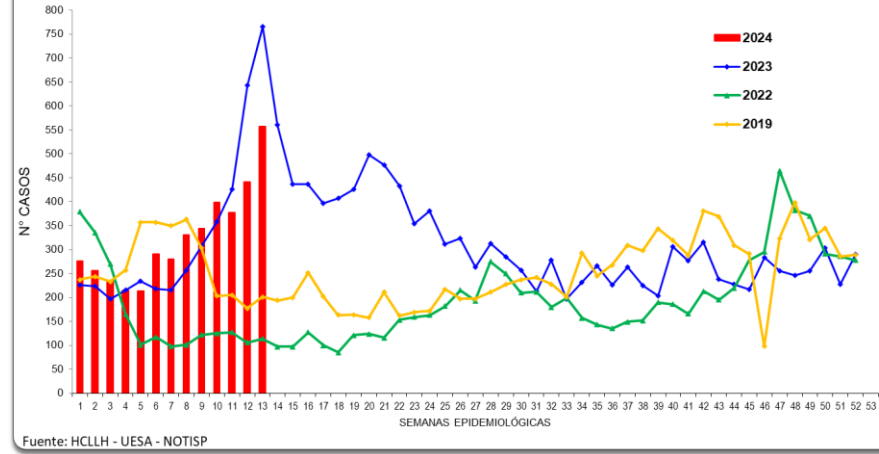


Vigilancia de Febriles

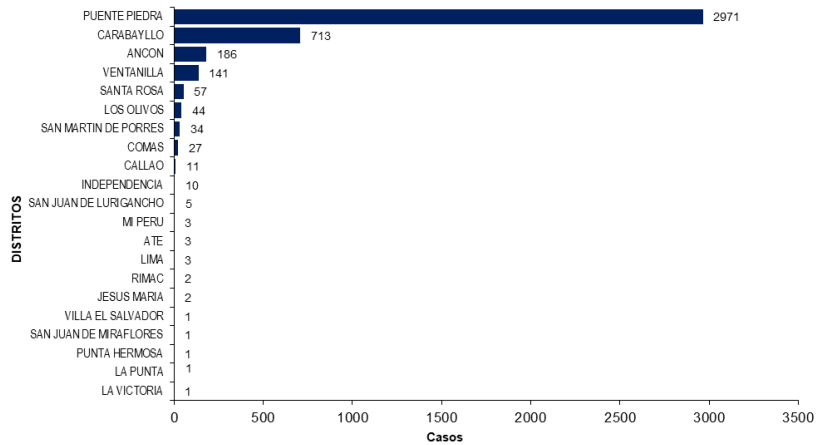
HCLLH: Curva epidémica de febriles por semanas epidemiológicas, 2019 - 2024*



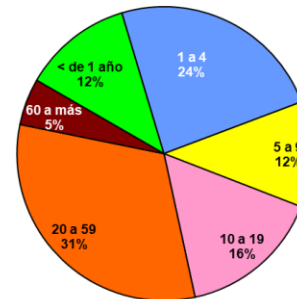
Hospital Carlos Lanfranco La Hoz: Tendencia de vigilancia semanal de febriles, 2019, 2022 - 2024*



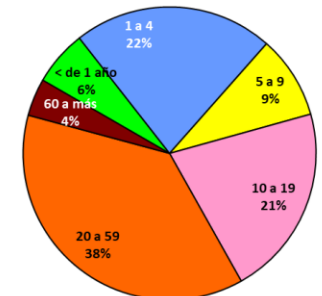
HCLLH: Distribución de febriles según lugar de procedencia, 2024*.



HCLLH: Distribución de febriles según grupo de edad, acumulado hasta SE 13-2024.



HCLLH: Distribución de febriles según grupo de edad, SE 13-2024.

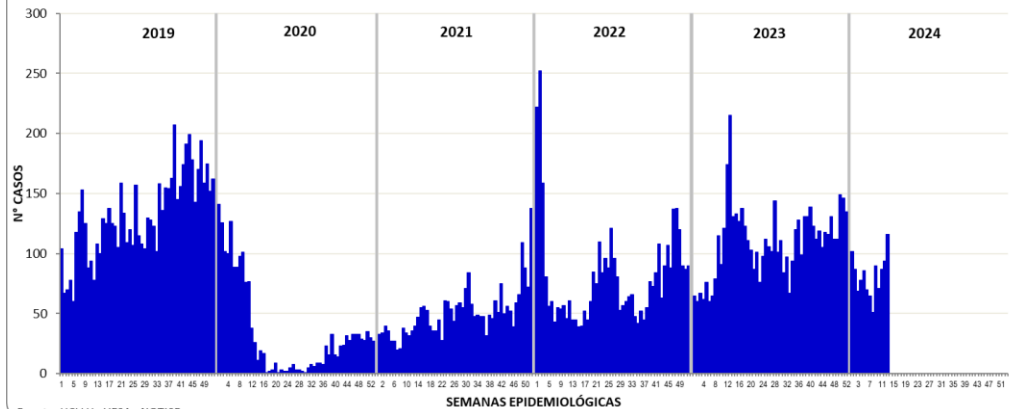


*SE 13-2024

Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años

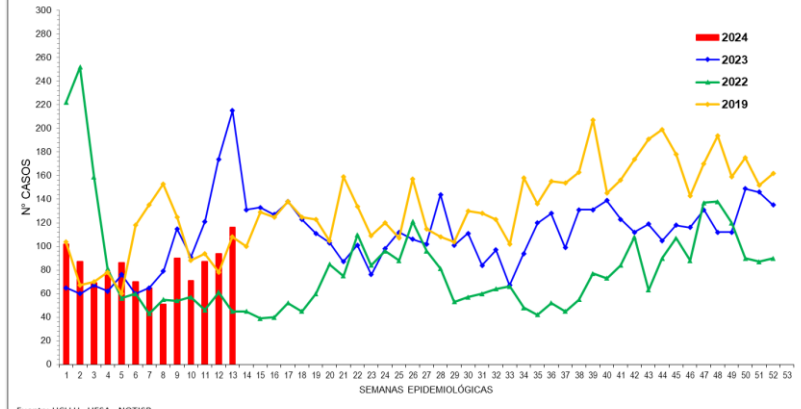


HCLLH: Curva epidémica de episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en <5 años, 2019 - 2024 (SE 13)



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Tendencia de episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en <5 años, 2019, 2022 - 2024 (SE 13)



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

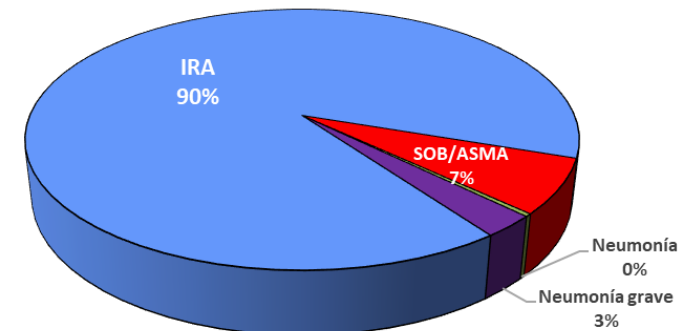
HCLLH: Episodios de Infecciones respiratorias en <5 años según forma clínica, 2022 - 2024*

| Infecciones Respiratorias en <5 años | Años | | | Acumulado hasta SE 13-2024 | | | Tendencia |
|--------------------------------------|-------------|-------------|-------------|----------------------------|-------------|-------------|-----------|
| | 2022 | 2023 | 2024* | 2022 | 2023 | 2024 | |
| IRA | 4202 | 5722 | 1066 | 1191 | 1250 | 1066 | |
| SOB/ASMA | 621 | 839 | 80 | 72 | 82 | 80 | |
| Neumonía | 40 | 77 | 4 | 5 | 10 | 4 | |
| Neumonía grave | 122 | 275 | 32 | 17 | 32 | 32 | |
| Total episodios IRA | 4985 | 6913 | 1182 | 1285 | 1374 | 1182 | |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

* SE 13-2024

HCLLH: Distribución de casos de IRAs según forma clínica, hasta SE 13-2024



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

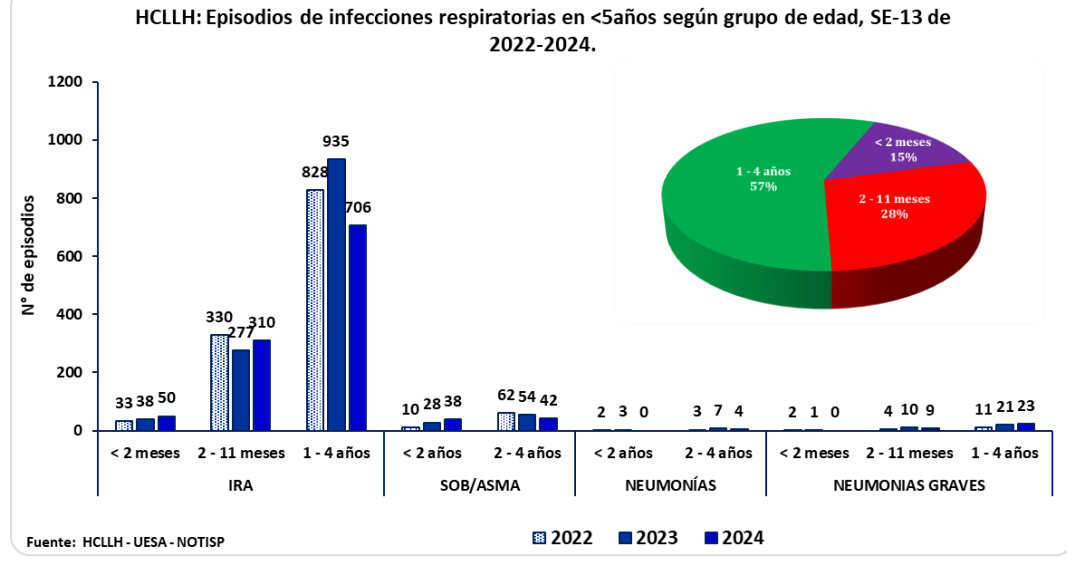
Vigilancia de Infecciones Respiratorias en < 5 años



HCLLH: IRAs en <5años por tipo y grupo de edad, hasta SE-13 (2022-2024)

| IRA <5años | Años* | | | Tasa de variación |
|------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|
| | 2022 | 2023 | 2024 | |
| IRA | 1191 | 1250 | 1066 | |
| < 2 meses | 33 | 38 | 50 | |
| 2 - 11 meses | 330 | 277 | 310 | |
| 1 - 4 años | 828 | 935 | 706 | |
| SOB/ASMA | 72 | 82 | 80 | |
| < 2 años | 10 | 28 | 38 | |
| 2 - 4 años | 62 | 54 | 42 | |
| NEUMONÍAS | 5 | 10 | 4 | |
| < 2 años | 2 | 3 | 0 | |
| 2 - 4 años | 3 | 7 | 4 | |
| NEUMONIAS GRAVES | 17 | 32 | 32 | |
| < 2 meses | 2 | 1 | 0 | |
| 2 - 11 meses | 4 | 10 | 9 | |
| 1 - 4 años | 11 | 21 | 23 | |
| Total IRAs <5 años | 1285 | 1374 | 1182 | |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP * SE 13

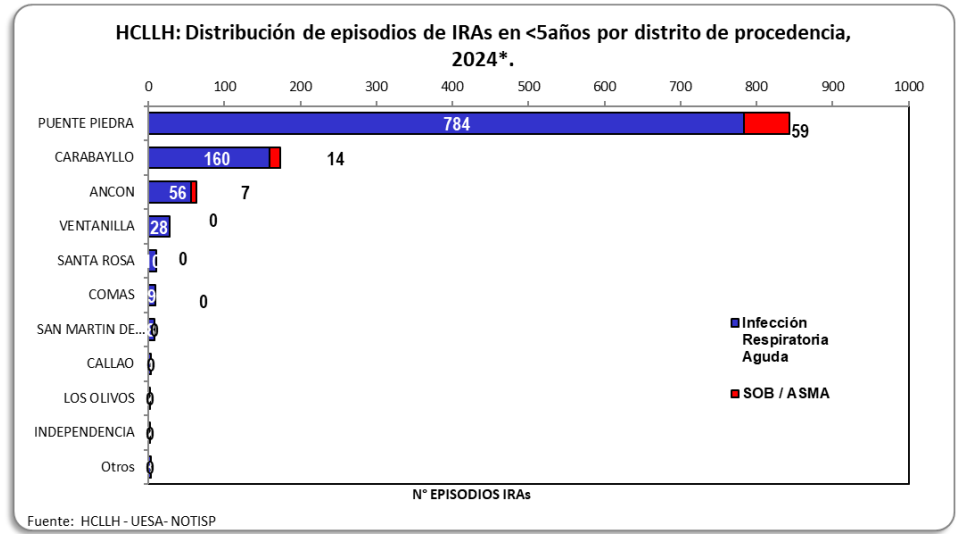


Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: IRAs <5años por tipo según distritos, a SE 13-2024

| Distritos | Infección Respiratoria Aguda | SOB / ASMA | Total | % |
|----------------------|------------------------------|------------|-------------|-------------|
| PUENTE PIEDRA | 784 | 59 | 843 | 73.6% |
| CARABAYLLO | 160 | 14 | 174 | 15.2% |
| ANCON | 56 | 7 | 63 | 5.5% |
| VENTANILLA | 28 | 0 | 28 | 2.4% |
| SANTA ROSA | 10 | 0 | 10 | 0.9% |
| COMAS | 9 | 0 | 9 | 0.8% |
| SAN MARTIN DE PORRES | 8 | 0 | 8 | 0.7% |
| CALLAO | 4 | 0 | 4 | 0.3% |
| LOS OLIVOS | 2 | 0 | 2 | 0.2% |
| INDEPENDENCIA | 2 | 0 | 2 | 0.2% |
| Otros | 3 | 0 | 3 | 0.3% |
| Total EDA | 1066 | 80 | 1146 | 100% |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Vigilancia de Neumonías

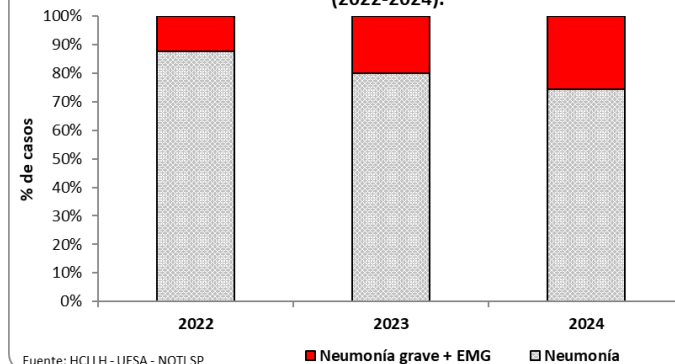
HCLLH: Episodios de Neumonías según forma clínica, 2022 - 2024*

| Forma clínica | Años | | | Acumulado hasta SE 13-2024 | | |
|----------------------|------------|------------|------------|----------------------------|------------|------------|
| | 2022 | 2023 | 2024* | 2022 | 2023 | 2024 |
| Neumonía | 494 | 605 | 93 | 120 | 128 | 93 |
| Neumonía grave + EMG | 122 | 275 | 32 | 17 | 32 | 32 |
| Total | 616 | 880 | 125 | 137 | 160 | 125 |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

SE 13-2024

HCLLH: Neumonías según forma clínica por años, hasta SE 13 (2022-2024).



HCLLH: Episodios de Neumonías por tipo y grupo de edad, hasta SE 13-2024.

| Grupo de edad | Neumonías (no graves) | Neumonía grave+EMG | Total Neumonías | | HOSPITALIZADOS | | DEFUNCIONES | |
|---------------|-----------------------|--------------------|-----------------|-------------|----------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | N° | % | N° | % | N° | % |
| < 2 meses | 0 | 0 | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% |
| 2 - 11 meses | 0 | 9 | 9 | 7% | 9 | 9% | 0 | 0% |
| 1 - 4 años | 4 | 23 | 27 | 22% | 23 | 22% | 0 | 0% |
| 5 - 9 años | 16 | 0 | 16 | 13% | 14 | 13% | 0 | 0% |
| 10-19 años | 9 | 0 | 9 | 7% | 6 | 6% | 1 | 5% |
| 20-59 años | 17 | 0 | 17 | 14% | 13 | 13% | 5 | 24% |
| 60 a más años | 47 | 0 | 47 | 38% | 39 | 38% | 15 | 71% |
| Total | 93 | 32 | 125 | 100% | 104 | 100% | 21 | 100% |

IRAG= Infección Respiratoria Aguda Grave

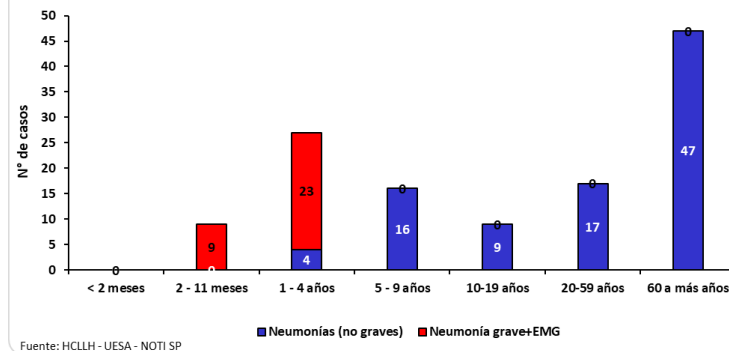
EMG= Enfermedad muy grave

Tasa de severidad= **83%**

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Tasa de Letalidad= **17%**

HCLLH: Neumonías según tipo y grupo de edad, SE 13-2024.



Vigilancia de Neumonías

HCLLH: Neumonías graves en <5años según evolución de casos y grupo de edad, hasta SE-13 (2022-2024).

| Evolución | Años* | | | Tasa 2024** |
|--------------------------|-----------|-----------|-----------|------------------|
| | 2022 | 2023 | 2024 | |
| Hospitalizaciones | 17 | 32 | 32 | Severidad |
| < 2 meses | 2 | 1 | 0 | |
| 2 - 11 meses | 4 | 10 | 9 | 88.9% |
| 1 - 4 años | 11 | 21 | 23 | |
| Defunciones | 0 | 0 | 0 | Letalidad |
| < 2 meses | 0 | 0 | 0 | |
| 2 - 11 meses | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| 1 - 4 años | 0 | 0 | 0 | |
| Total Neumonías | 22 | 42 | 36 | |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI

* SE 13

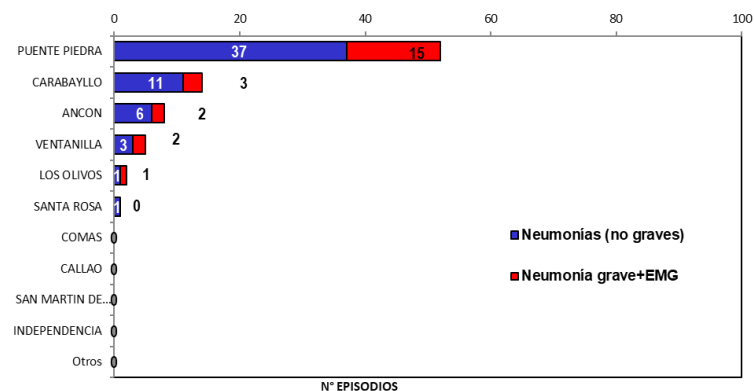
** SE 13-2024

HCLLH: Neumonías por tipo según distritos, SE 13-2024

| Distritos | Neumonías (no graves) | Neumonía grave+EMG | Total | % |
|----------------------|-----------------------|--------------------|------------|-------------|
| PUENTE PIEDRA | 56 | 21 | 77 | 61.6% |
| CARABAYLLO | 19 | 5 | 24 | 19.2% |
| ANCON | 10 | 3 | 13 | 10.4% |
| VENTANILLA | 3 | 2 | 5 | 4.0% |
| COMAS | 2 | 0 | 2 | 1.6% |
| SANTAROSA | 2 | 0 | 2 | 1.6% |
| LOS OLIVOS | 1 | 1 | 2 | 1.6% |
| CALLAO | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| SAN MARTIN DE PORRES | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| INDEPENDENCIA | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| Otros | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| Total | 93 | 32 | 125 | 100% |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

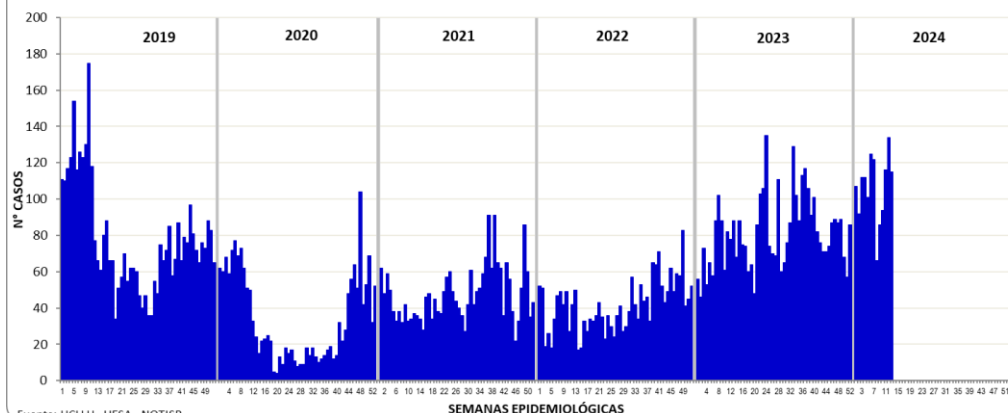
HCLLH: Distribución de episodios de neumonías por distrito de procedencia, 2024*.



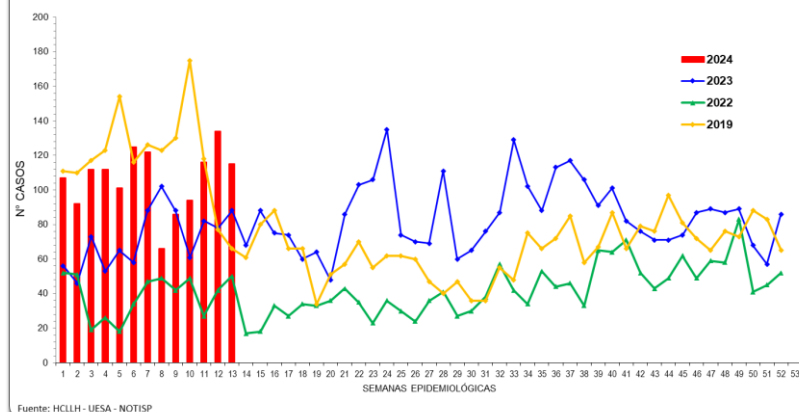
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Enfermedades Diarreicas Agudas

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



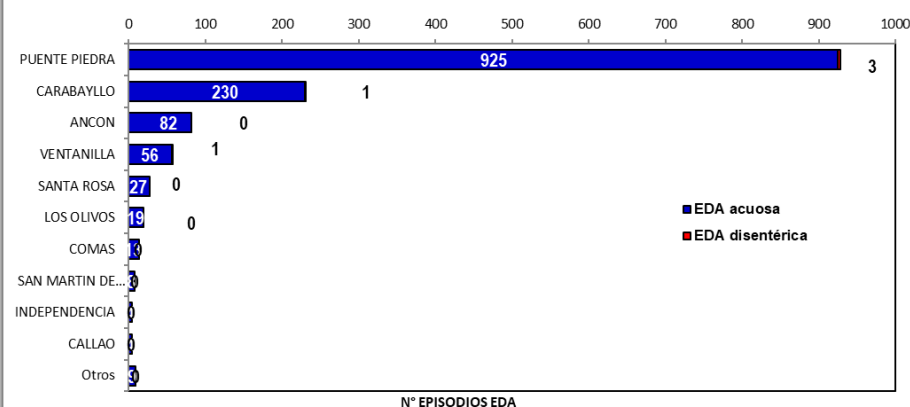
HCLLH: Tendencia de vigilancia semanal de episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas, 2019, 2022 - 2024*



HCLLH: EDAs por tipo según distritos, hasta SE 13-2024

| Distritos | EDA acuosa | EDA disintérica | Total | % |
|----------------------|-------------|-----------------|-------------|-------------|
| PUENTE PIEDRA | 925 | 3 | 928 | 67.1% |
| CARABAYLLO | 230 | 1 | 231 | 16.7% |
| ANCON | 82 | 0 | 82 | 5.9% |
| VENTANILLA | 56 | 1 | 57 | 4.1% |
| SANTAROSA | 27 | 0 | 27 | 2.0% |
| LOS OLIVOS | 19 | 0 | 19 | 1.4% |
| COMAS | 13 | 0 | 13 | 0.9% |
| SAN MARTIN DE PORRES | 8 | 0 | 8 | 0.6% |
| INDEPENDENCIA | 4 | 0 | 4 | 0.3% |
| CALLAO | 4 | 0 | 4 | 0.3% |
| Otros | 9 | 0 | 9 | 0.7% |
| Total EDA | 1377 | 5 | 1382 | 100% |

HCLLH: Distribución de episodios de EDA por distrito de procedencia, 2024*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Enfermedades Diarreicas Agudas

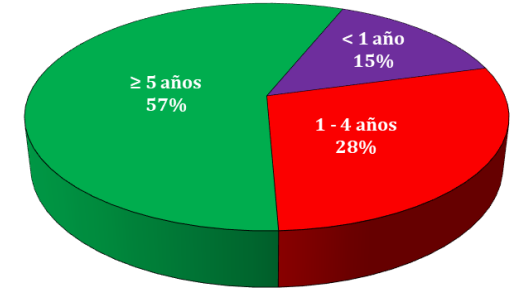
HCLLH: Distribución de EDAS según forma clínica, 2022 - 2024*

| Tipos de EDA | Años | | | Acumulado hasta SE 13-2024 | | | Tendencia |
|----------------------------|-------------|-------------|-------------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| | 2022 | 2023 | 2024* | 2022 | 2023 | 2024 | |
| EDA Acuosa | 1523 | 2928 | 1377 | 496 | 928 | 1377 | ↗ |
| EDA Disentérica | 316 | 727 | 5 | 10 | 10 | 5 | ↘ |
| Total episodios EDA | 1839 | 3655 | 1382 | 506 | 938 | 1382 | ↗ |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

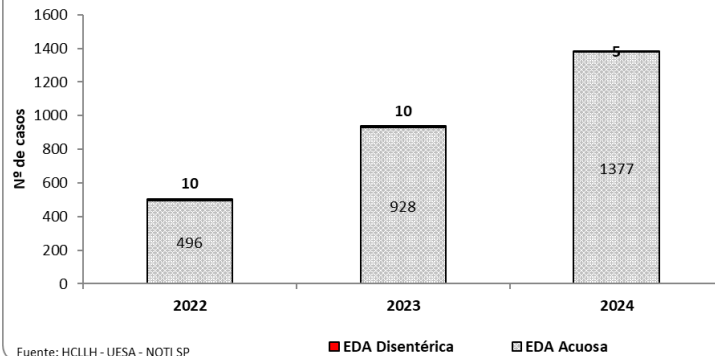
SE 13-2024

HCLLH: Distribución de EDAs Acuosa por grupo de edad, hasta SE 13-2024.



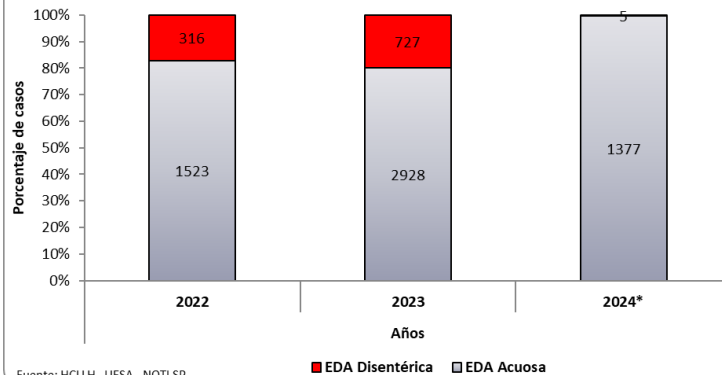
Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: EDAs según forma clínica por años, hasta SE 13 (2022-2024).



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: EDAs según forma clínica por años, 2022-2024 (SE 13)



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

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

| Tipo de EDA | Años* | | | Tasa de variación |
|------------------------|------------|------------|-------------|-------------------|
| | 2022 | 2023 | 2024 | |
| EDA Acuosa | 496 | 928 | 1377 | ↗ |
| < 1 año | 82 | 136 | 152 | ↗ |
| 1 - 4 años | 148 | 288 | 322 | ↗ |
| ≥ 5 años | 266 | 504 | 903 | ↗ |
| EDA Disentérica | 10 | 10 | 5 | ↘ |
| < 1 año | 5 | 7 | 3 | ↘ |
| 1 - 4 años | 5 | 2 | 0 | ↘ |
| ≥ 5 años | 0 | 1 | 2 | ↗ |
| Total | 506 | 938 | 1382 | ↗ |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

* SE-13

HCLLH: EDAS por tipo, grupo de edad y evolución de los casos, 2024*.

| Grupo de edad | EDAs Acuosa | | | EDAs Disentéricas | | |
|-------------------|-------------|----------------|-------------|-------------------|----------------|-------------|
| | Total casos | Hospitalizados | Defunciones | Total casos | Hospitalizados | Defunciones |
| < 1 año | 152 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| 1 - 4 años | 322 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ≥ 5 años | 903 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Total EDAs | 1377 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

* SE-13

Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles

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

| ENFERMEDAD / DAÑO | Acumulado anual** | | | Acumulado a la SE 13 | | | Tendencia SE 13 | Tasa de variación |
|--|-------------------|----------|----------|----------------------|----------|----------|-----------------|-------------------|
| | 2022 | 2023 | 2024* | 2022 | 2023 | 2024 | | |
| Parálisis Flácida Aguda (PFA) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0% |
| Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0% |
| Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0% |
| Varicela | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | | 100% |
| Tos Ferina | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | | -100% |
| Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0% |
| Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0% |
| ESAM Severo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0% |
| Total | 3 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | | 0.0% |

**2022 y 2023 sólo casos confirmados; 2024 confirmados y probables
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 13-2024

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 | 1 | 1 | 10.0 | 1 | 0 |
| Varicela | 2 | 0 | 0 | 2 | 20.0 | 0 | 0 |
| Tos Ferina | 0 | 0 | 7 | 7 | 70.0 | 1 | 0 |
| Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| ESAM Severo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| Total | 2 | 0 | 8 | 10 | 100.0 | 2 | 0 |

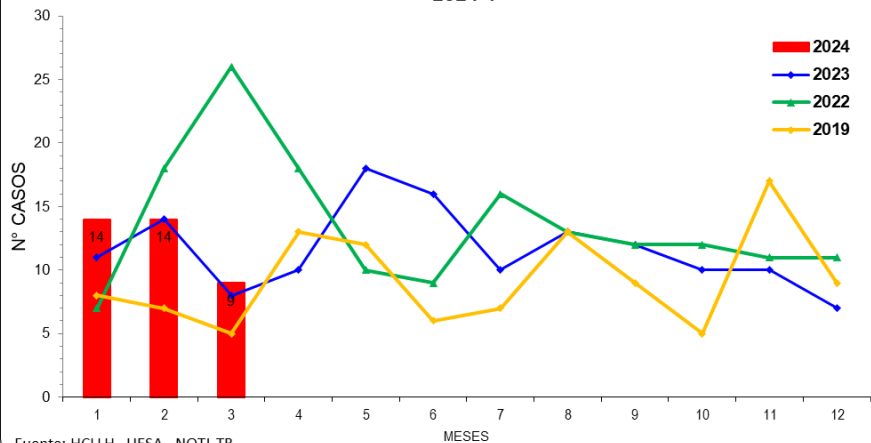
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 13-2024



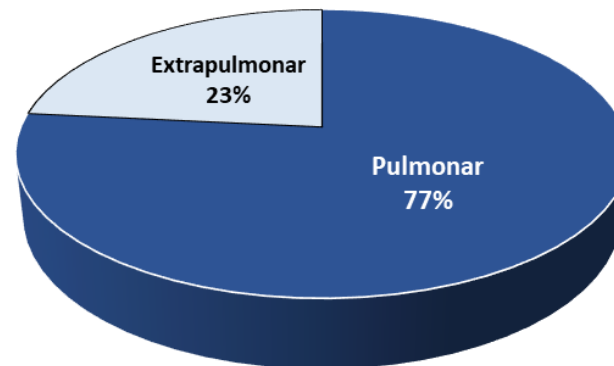
Vigilancia de Tuberculosis

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





Fuente: HCLLH - UESA - NOTI-TB

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



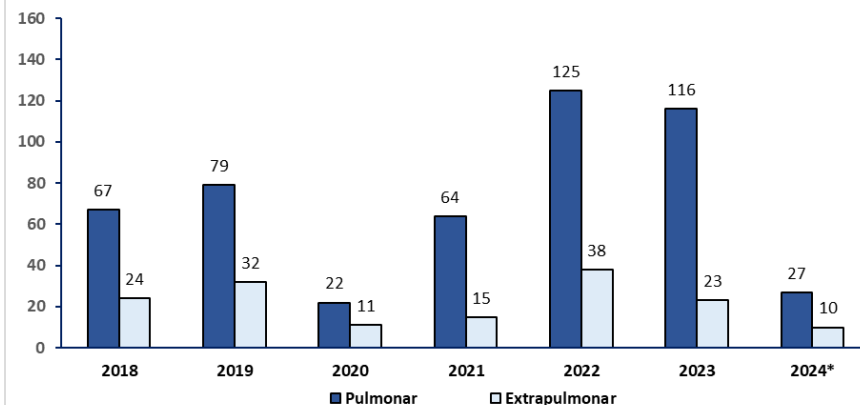
HCLLH: Casos nuevos de tuberculosis, 2018-2024*.

| Localización | Año de notificación | | | | | | | Total HCLLH | | Tendencia |
|----------------------|---------------------|------------|-----------|-----------|------------|------------|-----------|-------------|--------------|---|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024* | Nº Casos | % | |
| Pulmonar | 67 | 79 | 22 | 64 | 125 | 116 | 27 | 500 | 76.6 |  |
| Extrapulmonar | 24 | 32 | 11 | 15 | 38 | 23 | 10 | 153 | 23.4 |  |
| Total general | 91 | 111 | 33 | 79 | 163 | 139 | 37 | 653 | 100.0 | |

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

*SE 13-2024

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



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

*SE 13-2024

Vigilancia de Tuberculosis

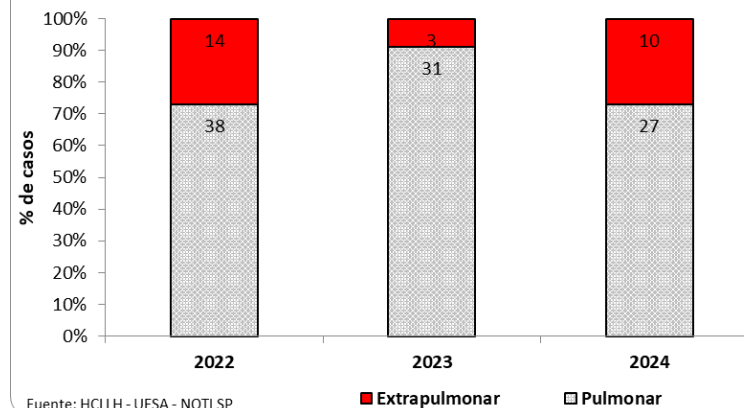
HCLLH: Distribución de casos nuevos de tuberculosis según localización, 2022 - 2024*

| Localización | Años | | | Acumulado hasta *SE 13-2024 | | |
|---------------|------------|------------|-----------|-----------------------------|-----------|-----------|
| | 2022 | 2023 | 2024* | 2022 | 2023 | 2024 |
| Pulmonar | 125 | 116 | 27 | 38 | 31 | 27 |
| Extrapulmonar | 38 | 23 | 10 | 14 | 3 | 10 |
| Total | 163 | 139 | 37 | 52 | 34 | 37 |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

*SE 13-2024

HCLLH: Casos de tuberculosis según localización, SE 13 (2022-2024).



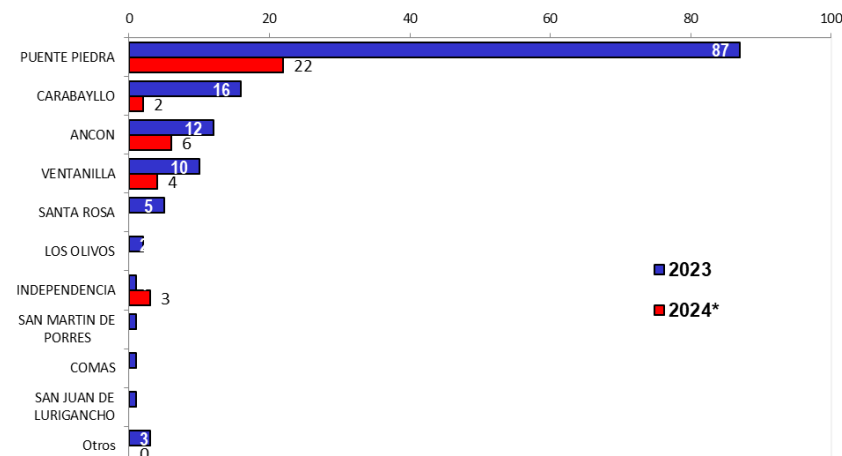
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

HCLLH: Casos de tuberculosis según distritos, 2023-2024*

| Distritos | 2023 | 2024* | Total | % |
|------------------------|------------|-----------|------------|-------------|
| PUENTE PIEDRA | 87 | 22 | 109 | 61.9% |
| CARABAYLLO | 16 | 2 | 18 | 10.2% |
| ANCON | 12 | 6 | 18 | 10.2% |
| VENTANILLA | 10 | 4 | 14 | 8.0% |
| SANTA ROSA | 5 | | 5 | 2.8% |
| LOS OLIVOS | 2 | | 2 | 1.1% |
| INDEPENDENCIA | 1 | 3 | 4 | 2.3% |
| SAN MARTIN DE PORRES | 1 | | 1 | 0.6% |
| COMAS | 1 | | 1 | 0.6% |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 1 | | 1 | 0.6% |
| Otros | 3 | 0 | 3 | 1.7% |
| Total | 139 | 37 | 176 | 100% |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

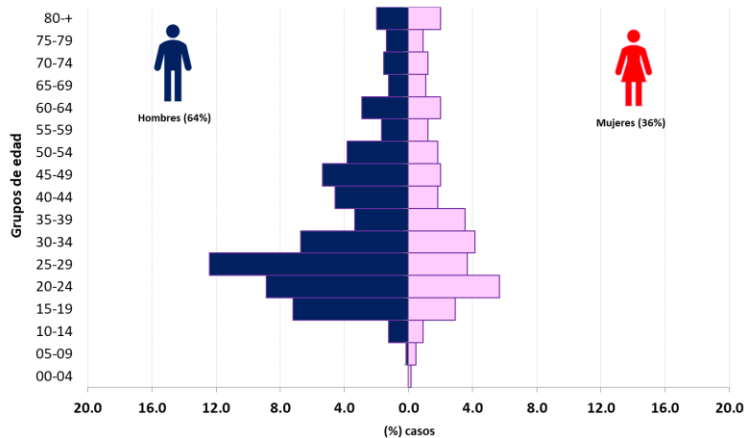
HCLLH: Distribución de casos nuevos de tuberculosis por distrito de procedencia, 2024*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Vigilancia de Tuberculosis

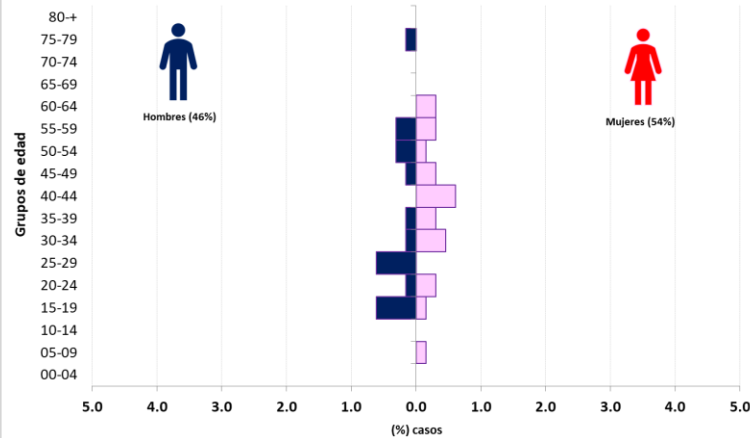
HCLLH: Casos de tuberculosis según grupo de edad y sexo, 2018-2024*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

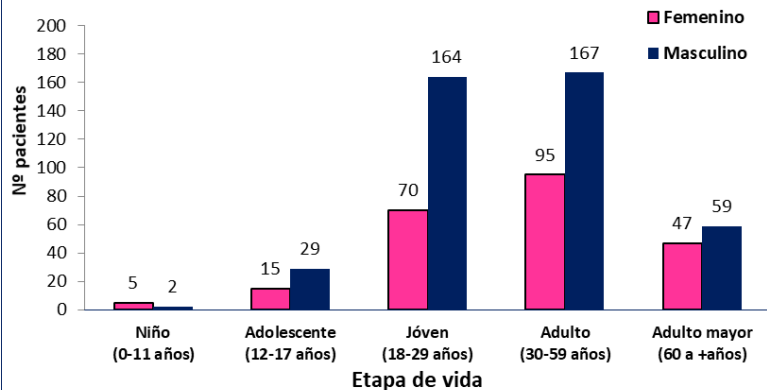
HCLLH: Casos de tuberculosis según grupo de edad y sexo, 2024*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

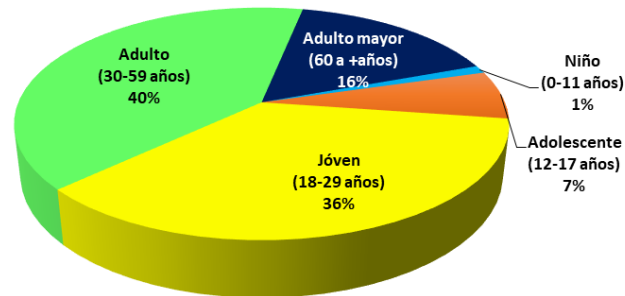
Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

HCLLH: Distribución de casos notificados de tuberculosis, según sexo y etapas de vida, 2018-2024*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB








HCLLH: Distribución de casos notificados de tuberculosis según etapa de vida, 2018-2024*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI TB

Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual

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

| ENFERMEDAD / DAÑO | Acumulado anual** | | | Acumulado a la SE 13 | | | Tendencia SE 13 | Tasa de variación |
|----------------------|-------------------|------------|-----------|----------------------|-----------|-----------|---|-------------------|
| | 2022 | 2023 | 2024* | 2022 | 2023 | 2024 | | |
| Sífilis Congenita | 2 | 11 | 0 | 1 | 3 | 0 |  | -100% |
| Sífilis Materna | 19 | 16 | 2 | 6 | 4 | 2 |  | -50% |
| Sífilis | 143 | 147 | 20 | 44 | 45 | 20 |  | -56% |
| Infección Gonocócica | 0 | 19 | 5 | 0 | 4 | 5 |  | 25% |
| VIH / SIDA | 224 | 159 | 49 | 35 | 17 | 49 |  | 188% |
| Hepatitis B | 30 | 22 | 10 | 7 | 4 | 10 |  | 150% |
| Total | 418 | 374 | 86 | 93 | 77 | 86 |  | 12% |

**2022 y 2023 sólo casos confirmados; 2024 confirmados y probables
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 13-2024

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 | % |
| Sífilis Congenita | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| Sífilis Materna | 2 | 0 | 0 | 2 | 2.3 |
| Sífilis | 20 | 0 | 0 | 20 | 23.3 |
| Infección Gonocócica | 5 | 0 | 0 | 5 | 5.8 |
| VIH / SIDA | 49 | 0 | 0 | 49 | 57.0 |
| Hepatitis B | 10 | 0 | 0 | 10 | 11.6 |
| Total | 86 | 0 | 0 | 86 | 100.0 |

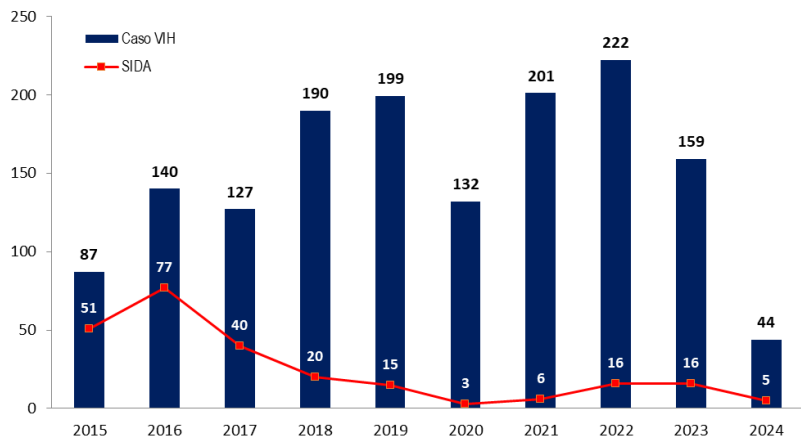
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 13-2024



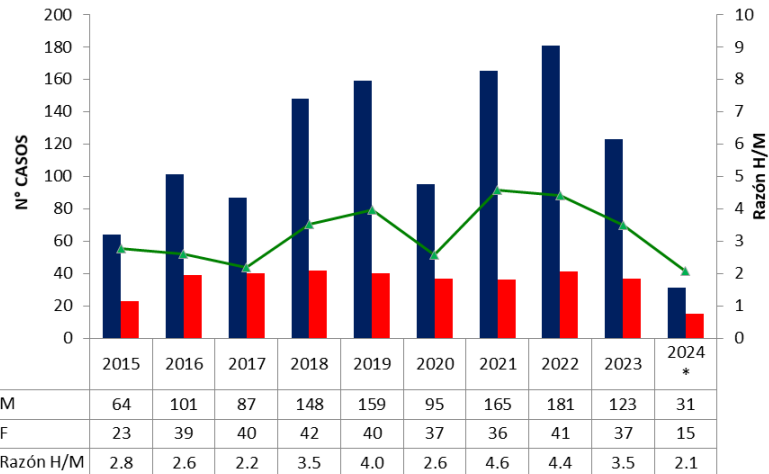
Vigilancia de VIH/SIDA

HCLLH: Casos de Infección por VIH/SIDA según año diagnóstico 2015 - 2024*.



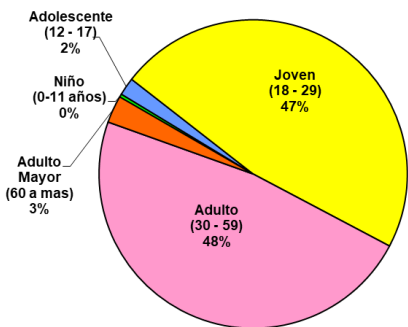
Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSSPP

HCLLH: Casos VIH según sexo 2015 - 2024*



Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSSPP

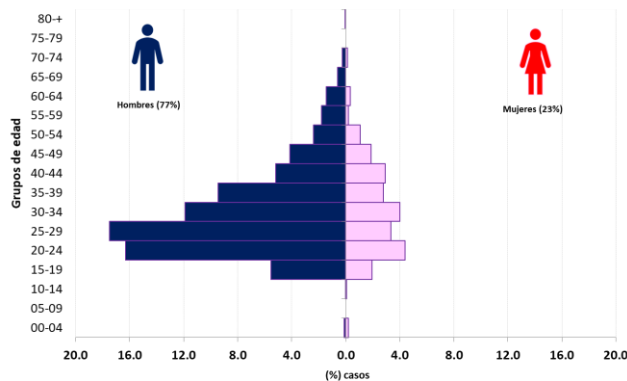
HCLLH: Distribución de casos VIH según curso de vida, 2015-2024.



Fuente: HCLLH-UESA-NOTI SP

Elaborado: HCLLH-UESA

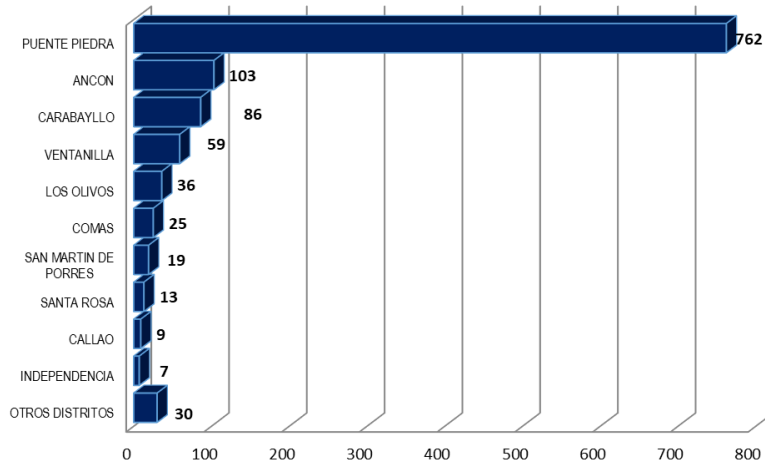
HCLLH: Casos por infección VIH según grupo de edad y sexo, 2015-2024*.



Fuente: Fichas Epidemiológicas

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

HCLLH: Casos de Infección por VIH según distrito de procedencia, 2018-2024*.









Fuente: UESA - Noti VIH - CERITSSPP

*SE 13-2024

Vigilancia de Enfermedades Metaxénicas

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

| ENFERMEDAD / DAÑO | Acumulado anual** | | | Acumulado a la SE 13 | | | Tendencia SE 13 | Tasa de variación |
|------------------------------|-------------------|-------------|------------|----------------------|-----------|------------|---|-------------------|
| | 2022 | 2023 | 2024* | 2022 | 2023 | 2024 | | |
| Bartonelosis | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |  | 0.0% |
| Dengue sin señales de Alarma | 6 | 1518 | 493 | 2 | 7 | 493 |  | 6942.9% |
| Dengue con señales de Alarma | 4 | 143 | 89 | 1 | 6 | 89 |  | 1383.3% |
| Dengue Grave | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0.0% |
| Enfermedad de Chagas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0.0% |
| Fiebre Amarilla Selvática | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0.0% |
| Malaria pos Plasmodium Vivax | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0.0% |
| Malaria Malariae | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0.0% |
| Leishmaniasis Cutánea | 9 | 3 | 1 | 5 | 1 | 1 |  | 0.0% |
| Leishmaniasis Mucocutanea | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0.0% |
| Total | 21 | 1667 | 583 | 10 | 14 | 583 |  | 4064.3% |

**2022 y 2023 sólo casos confirmados; 2024 confirmados y probables
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 13-2024

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 | % |
| Bartonelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| Dengue sin señales de Alarma | 274 | 219 | 104 | 597 | 82.9 |
| Dengue con señales de Alarma | 71 | 18 | 29 | 118 | 16.4 |
| Dengue Grave | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| Enfermedad de Chagas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| Fiebre Amarilla Selvática | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| Malaria pos Plasmodium Vivax | 0 | 0 | 2 | 2 | 0.3 |
| Malaria Malariae | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| Leishmaniasis Cutánea | 1 | 0 | 2 | 3 | 0.4 |
| Leishmaniasis Mucocutanea | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| Total | 346 | 237 | 137 | 720 | 100.0 |

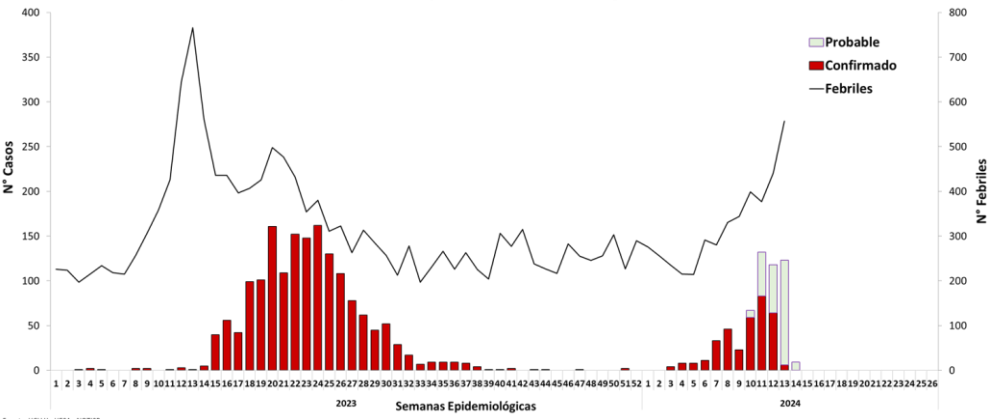
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 13-2024



Vigilancia de Dengue

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



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 | 1% |
| 2019 | 1 | 0 | 22 | 23 | 1% |
| 2020 | 8 | 0 | 21 | 29 | 1% |
| 2021 | 16 | 0 | 25 | 41 | 1% |
| 2022 | 10 | 0 | 27 | 37 | 1% |
| 2023 | 1664 | 0 | 921 | 2585 | 75% |
| 2024 | 345 | 237 | 133 | 715 | 21% |
| Total 2018-2024 | 2045 | 237 | 1175 | 3457 | 100% |

Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Epidemiológica de dengue
Elaborado: HCLLH - UESA - AIS * SE 13-2024

HCLLH: Reporte acumulado casos dengue 2024*



Atenciones**
715

Probables
237 33.1%

Confirmados
345 48.3%

Descartados
133 18.6%

Stock de pruebas rápidas de dengue^{a/}
0

Hospitalizados***
70 Tasa de severidad: **9.8%**

Altas
59 84.3%

Referidos
1 1%

UCI
0 0%

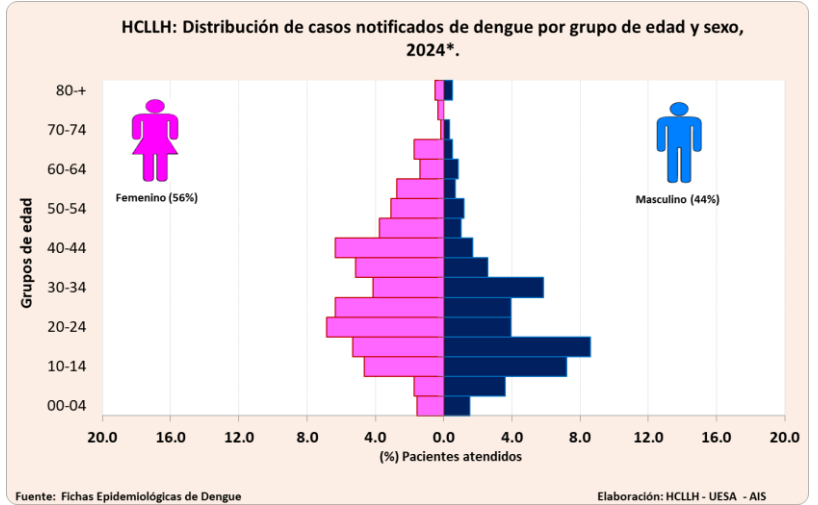
Hospitalizados actuales
10

| UVICLIN (camas) | |
|-----------------|---|
| Disponibles | 6 |
| Ocupadas | 3 |

Defunciones
0
Tasa de Letalidad: **0%**



Actualizado:
2/04/2024



Fuente: Fichas Epidemiológicas de Dengue
Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

** Corresponde a casos notificados
*** Sólo probables y confirmados
a/ Reporte de área microbiología al 21/03/2024
Fuente: HCLLH-UESA-Fichas epidemiológicas y Registros Hospitalarios

Vigilancia de Enfermedades Zoonóticas

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

| ENFERMEDAD / DAÑO | Acumulado anual** | | | Acumulado a la SE 13 | | | Tendencia SE 13 | Tasa de variación |
|--------------------------------------|-------------------|------------|------------|----------------------|------------|------------|--------------------|----------------------|
| | 2022 | 2023 | 2024* | 2022 | 2023 | 2024 | | |
| Brucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0% |
| Leptospirosis | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | 0.0% |
| Loxocelismo | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | | 0.0% |
| Arañazo de Gato (bartonela Henselae) | 50 | 34 | 5 | 14 | 12 | 5 | | -58.3% |
| Mordedura de Rata | 11 | 12 | 6 | 3 | 4 | 6 | | 50.0% |
| Mordedura de Perro | 695 | 712 | 337 | 110 | 113 | 337 | | 198.2% |
| Mordedura de Gato | 20 | 33 | 12 | 4 | 8 | 12 | | 50.0% |
| Mordedura Murcielagos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0% |
| Mordedura de Mono | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0% |
| Total | 777 | 792 | 361 | 131 | 138 | 361 | | 161.6% |

**2022 y 2023 sólo casos confirmados; 2024 confirmados y probables
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 13-2024

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 | % |
| Brucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| Leptospirosis | 1 | 0 | 1 | 2 | 0.5 |
| Loxocelismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| Arañazo de Gato (bartonela Henselae) | 2 | 3 | 3 | 8 | 2.2 |
| Mordedura de Rata | 6 | 0 | 0 | 6 | 1.6 |
| Mordedura de Perro | 337 | 0 | 0 | 337 | 92.3 |
| Mordedura de Gato | 12 | 0 | 0 | 12 | 3.3 |
| Mordedura Murcielagos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| Mordedura de Mono | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| Total | 358 | 3 | 4 | 365 | 100.0 |

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

*SE 13-2024



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

HCLLH: Notificación de casos de IAAS según factor de riesgo, SE 13 (2022-2024).

| Servicio | Factor de riesgo asociado | Infección Asociada a la Atención en Salud | Tasas | 2022 | | 2023 | | 2024 | | Tasas Referenciales II-2** | Tendencia casos | Tasa de variación |
|--|-----------------------------------|---|------------------------|----------|------|-----------|------|----------|------|----------------------------|-----------------|-------------------|
| | | | | N° IAAS | Tasa | N° IAAS | Tasa | N° IAAS | Tasa | | | |
| UCI ADULTOS | Ventilación mecánica (VM) | Neumonía | DENSIDAD DE INCIDENCIA | 4 | 8.46 | 1 | 8.06 | 1 | 8.55 | 10.71 | | 6% |
| | 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 | 1.80 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 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 | 2.66 | | 0% |
| | Catéter Venoso Periférico (CVP) | Infección del torrente sanguíneo (ITS) | | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.75 | | 0% |
| Medicina | Catéter urinario permanente (CUP) | Infección del tracto urinario (ISQ) | DENSIDAD DE INCIDENCIA | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 1.57 | | 0% |
| Cirugía | Catéter urinario permanente (CUP) | Infección del tracto urinario (ISQ) | | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.39 | | 0% |
| | Colecistectomía | Infección de Herida Operatoria (ISQ) | | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.16 | | 0% |
| | Hernio plástia inguinal | Infección de Herida Operatoria (ISQ) | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.31 | | 0% | |
| Ginecología | Parto cesárea | Endometritis puerperal | DENSIDAD DE INCIDENCIA | 0 | 0.00 | 1 | 0.74 | 0 | 0.00 | 0.13 | | -100% |
| | | Infección de Herida Operatoria (ISQ) | | 1 | 0.25 | 8 | 1.96 | 0 | 0.00 | 0.65 | | -100% |
| Obstetricia | Parto vaginal | Endometritis puerperal | DENSIDAD DE INCIDENCIA | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.06 | | 0% |
| Emergencia Unidad Crítica de emergencia UCE* | Ventilación mecánica (VM) | Neumonía | DENSIDAD DE INCIDENCIA | | | 1 | 5.32 | 0 | 0.00 | 2.19 | | 0% |
| | 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) | | | | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.84 | | 0% |
| Total IAAS | | | | 6 | | 11 | | 1 | | | | |

Fuente: HCLLH - UESA - VEIHH

*UCE inicia vigilancia en 2023

** CDC/MINSA

Tasa referencial UCE corresponde al año 2023.

*SE 13-2024

Vigilancia de enfermedades/eventos No transmisibles

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

| ENFERMEDAD / DAÑO | Acumulado anual** | | | Acumulado a la SE 13 | | | Tendencia SE 13 | Tasa de variación |
|--|-------------------|-------------|------------|----------------------|------------|------------|-----------------|-------------------|
| | 2022 | 2023 | 2024* | 2022 | 2023 | 2024 | | |
| Intoxicación por Plaguicidas N.E. | 91 | 59 | 14 | 34 | 25 | 14 | | -44.0% |
| Mortalidad Materna (directa + indirecta) | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | 0.0% |
| Muerte Fetal | 42 | 21 | 10 | 15 | 4 | 10 | | 150.0% |
| Muerte Neonatal | 16 | 8 | 2 | 3 | 1 | 2 | | 100.0% |
| Morbilidad Materna Extrema | 71 | 62 | 10 | 13 | 20 | 10 | | -50.0% |
| Microcefalia | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | 0.0% |
| Lesionados por Acc. de Tránsito | 1371 | 1524 | 334 | 397 | 420 | 334 | | -20.5% |
| Diabetes Mellitus | 227 | 134 | 20 | 61 | 41 | 20 | | -51.2% |
| Intento de Suicidio | 146 | 145 | 33 | 23 | 39 | 33 | | -15.4% |
| Cáncer | 30 | 51 | 17 | 2 | 6 | 17 | | 183.3% |
| Total | 1995 | 2004 | 442 | 548 | 556 | 442 | | -20.5% |

**2022 y 2023 sólo casos confirmados; 2024 confirmados y probables
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 13-2024

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 | % |
| Intoxicación por Plaguicidas N.E. | 14 | 0 | 0 | 14 | 3.2 |
| Mortalidad Materna (directa + indirecta) | 1 | 0 | 0 | 1 | 0.2 |
| Muerte Fetal | 10 | 0 | 0 | 10 | 2.3 |
| Muerte Neonatal | 2 | 0 | 0 | 2 | 0.5 |
| Morbilidad Materna Extrema | 10 | 0 | 0 | 10 | 2.3 |
| Microcefalia | 0 | 1 | 0 | 1 | 0.2 |
| Lesionados por Acc. de Tránsito | 334 | 0 | 0 | 334 | 75.6 |
| Diabetes Mellitus | 20 | 0 | 0 | 20 | 4.5 |
| Intento de Suicidio | 33 | 0 | 0 | 33 | 7.5 |
| Cáncer | 17 | 0 | 0 | 17 | 3.8 |
| Total | 441 | 1 | 0 | 442 | 100.0 |

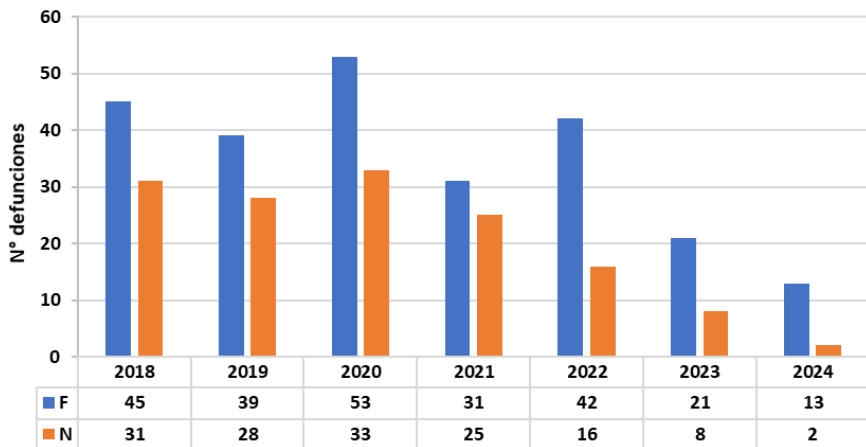
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

*SE 13-2024



Vigilancia de Mortalidad Fetal y Neonatal

HCLLH: Mortalidad fetal y neonatal, 2019-2024*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

HCLLH: Distribución de casos de mortalidad fetal y neonatal - Matriz BABIES, 2024*

| PESO (gramos) | MUERTE FETAL | | MUERTE NEONATAL | | |
|---------------|-----------------|------------|-------------------|------------|-------------|
| | ANTES DEL PARTO | INTRAPARTO | DESPUÉS DEL PARTO | | |
| | | | < 24 HORAS | 1 - 7 DIAS | 8 - 28 DIAS |
| 500 - 1499 | 7 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 1500 - 2499 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2500 a más | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOTAL | 12 | 0 | 1 | 0 | 1 |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

*SE 13-2024

HCLLH: Distribución de casos de mortalidad fetal y neonatal - Matriz BABIES, 2023*.

| Peso | Muerte fetal | | Muerte neonatal |
|-------------|-----------------|------------------|-------------------|
| | Antes del parto | Durante el parto | Después del parto |
| 500-1499 g | 80.0% | | |
| 1500-2499 g | 0.0% | 20.0% | 0.0% |
| > 2500 g | 0.0% | 20.0% | 0.0% |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

*SE 13

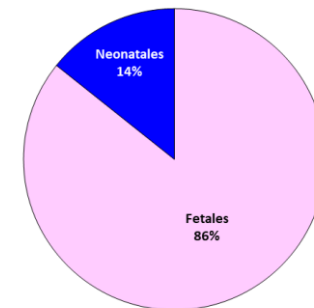
HCLLH: Distribución de casos de mortalidad fetal y neonatal - Matriz BABIES, 2024*

| Peso | Muerte fetal | | Muerte neonatal |
|-------------|-----------------|------------------|-------------------|
| | Antes del parto | Durante el parto | Después del parto |
| 500-1499 g | 57.1% | | |
| 1500-2499 g | 35.7% | 0.0% | 7.1% |
| > 2500 g | 35.7% | 0.0% | 7.1% |

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

*SE 13-2024

HCLLH: Distribución de casos de mortalidad fetal y neonatal, 2024*.





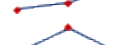
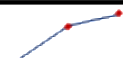


HCLLH-UESA-NOTISP

| | |
|--|---|
| | Problemas derivados de la salud materna |
| | Problemas derivados del cuidado durante el embarazo |
| | Problemas derivados del cuidado durante el parto |
| | Problemas sobre el cuidado del recién nacido |

Otras enfermedades y eventos bajo vigilancia epidemiológica en salud pública

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

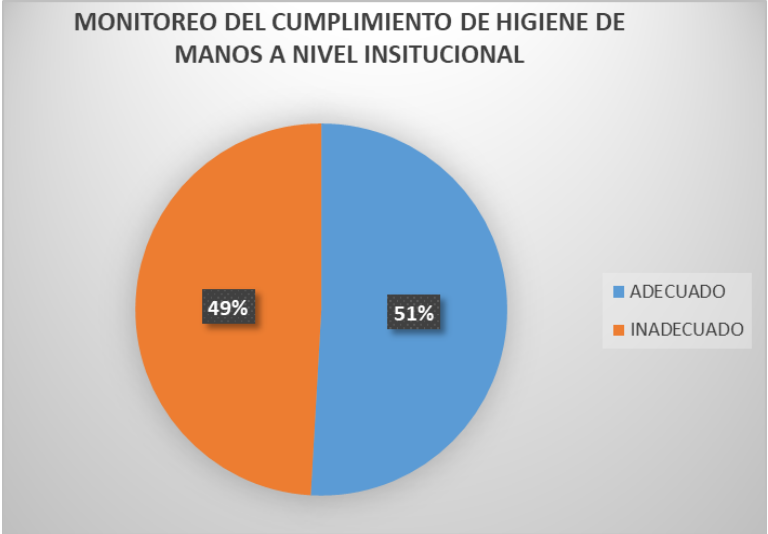
| ENFERMEDAD / DAÑO | Acumulado anual** | | | Acumulado a la SE 13 | | | Tendencia SE 13 | Tasa de variación |
|-----------------------------------|-------------------|-----------|----------|----------------------|----------|----------|---|-------------------|
| | 2022 | 2023 | 2024* | 2022 | 2023 | 2024 | | |
| Parotiditis | 1 | 5 | 0 | 0 | 3 | 0 |  | -100.0% |
| Viruela Simica (Monkey Pox) | 59 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0.0% |
| Síndrome Guillain Barré | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |  | 0.0% |
| Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB) | 56 | 21 | 7 | 0 | 2 | 7 |  | 250.0% |
| Intoxicación por Metanol | 36 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 |  | -100.0% |
| Total | 152 | 31 | 8 | 0 | 6 | 8 |  | 33.3% |

**2022 y 2023 sólo casos confirmados; 2024 confirmados y probables
Fuente: HCLLH - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - NOTISP

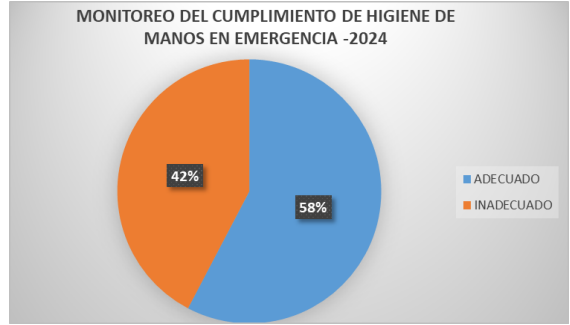
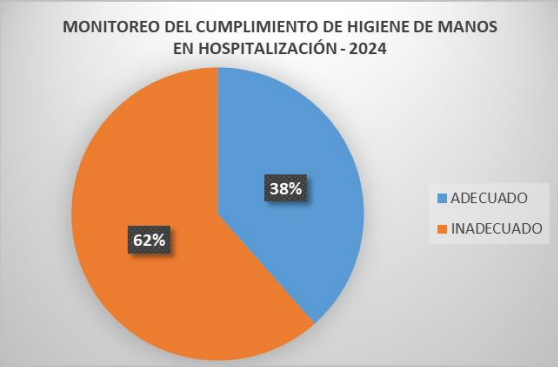
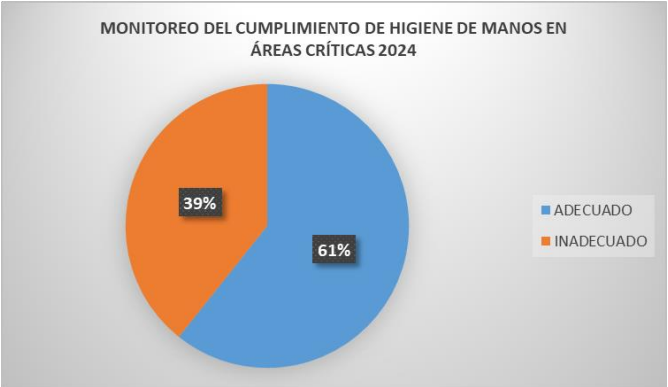
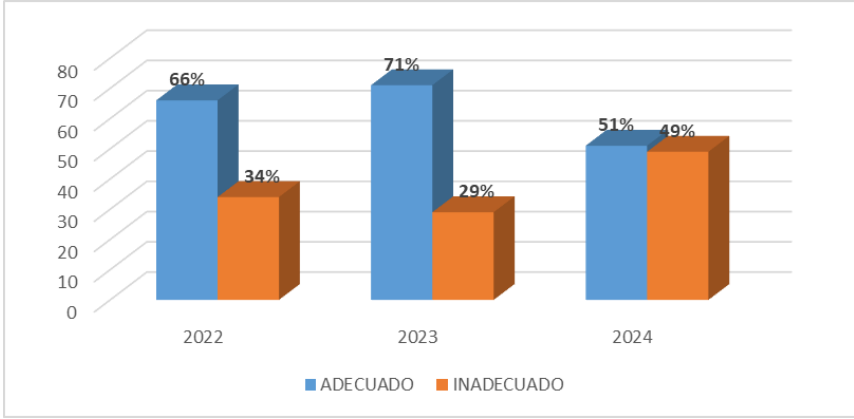
*SE 13-2024



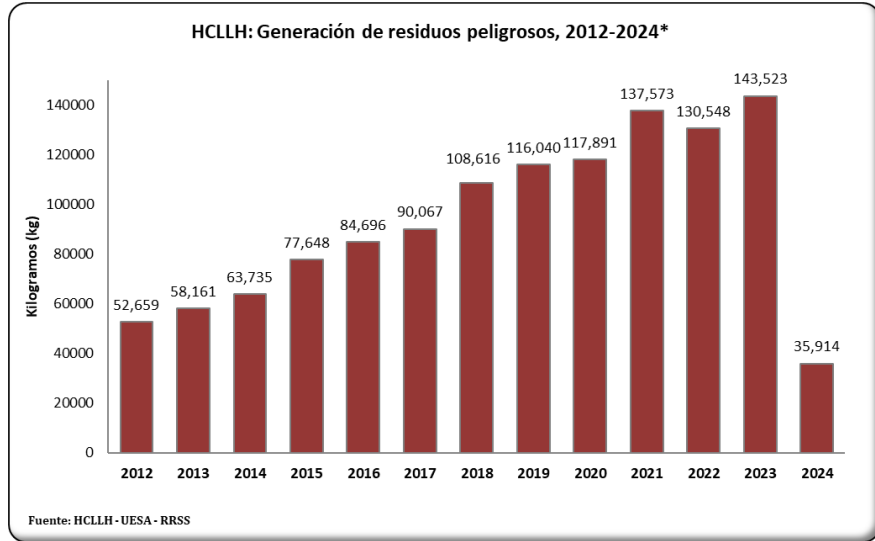
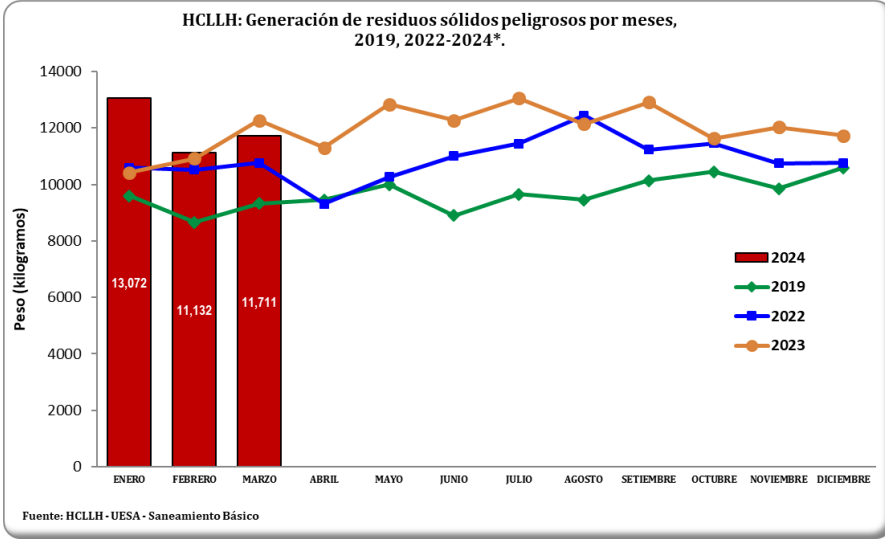
Vigilancia y Monitoreo de Higiene de Manos



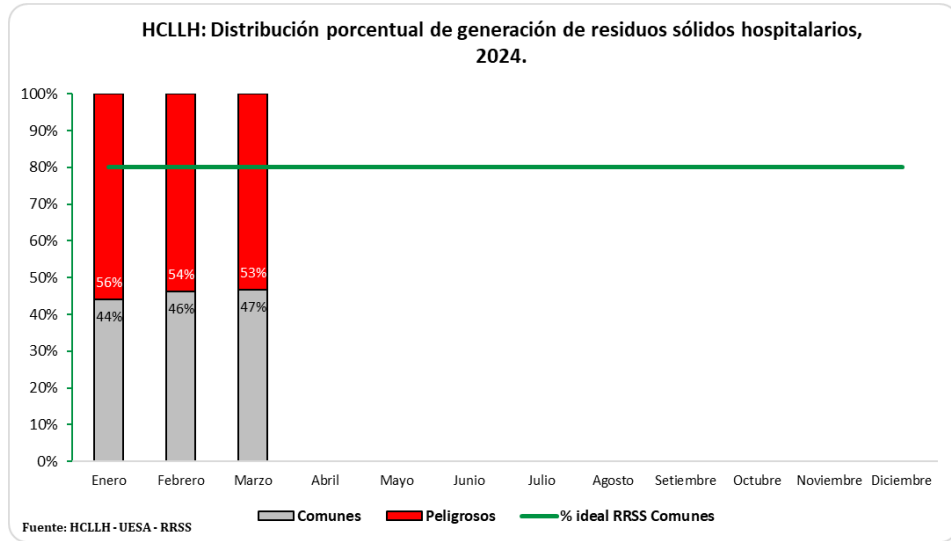
HCLLH: Cumplimiento comparativo a nivel institucional de Lavado de Manos del I Trimestre 2024



Vigilancia de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios



Residuos peligrosos= Biocontaminados + especiales



Vigilancia Entomológica

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 OVITRAMPAS | MES DE MARZO | | | | | | |
|------------------------------|---------------|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | DÍA 02 | DÍA 07 | DÍA 12 | DÍA 16 | DÍA 21 | DÍA 26 | DÍA 30 |
| Tanque Criogénico de O2 | OVIT Nº 1 | + | - | + | + | + | - | + |
| Cisterna no operativa (40m3) | OVIT Nº 2 | - | - | - | - | - | + | + |
| Hospitalización | OVIT Nº 3 | - | - | + | + | - | - | + |
| Lavandería | OVIT Nº 4 | - | + | - | + | + | + | - |
| Cisterna (48m3) | OVIT Nº 5 | - | - | - | - | - | + | - |
| Consultorios | OVIT Nº 6 | + | + | - | - | - | + | + |

Tabla 2 : Resultados de monitoreo de ovitrampas –S. Administrativa

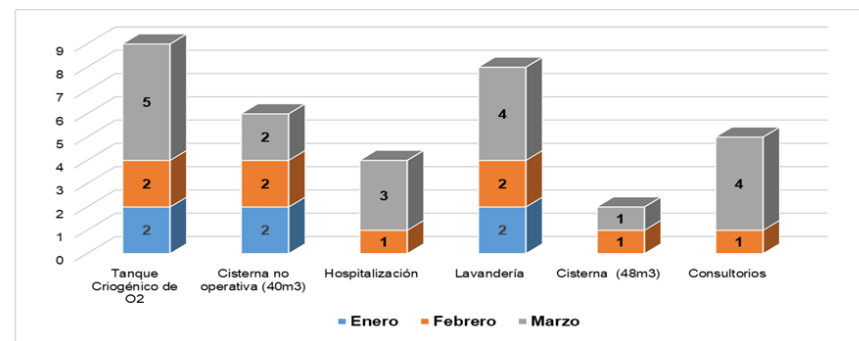
| UBICACIÓN | Nº OVITRAMPAS | MES DE MARZO | | | | |
|---------------------|---------------|--------------|--------|--------|--------|--------|
| | | DÍA 04 | DÍA 11 | DÍA 15 | DÍA 22 | DÍA 27 |
| SS.HH (01) Mujeres | OVIT Nº 1 | - | - | - | - | - |
| SS.HH (02) Hombres | OVIT Nº 2 | - | - | - | - | - |
| Caseta 2do piso | OVIT Nº 3 | - | - | + | - | - |

Tabla 3. Resultados de monitoreo de ovitrampas Hospital-I trimestre

| Ubicación | Nº Ovitrampa | Enero | Febrero | Marzo | Total |
|------------------------------|--------------|----------|----------|-----------|-------|
| Tanque Criogénico de O2 | OVIT Nº 1 | 2 | 2 | 5 | 9 |
| Cisterna no operativa (40m3) | OVIT Nº 2 | 2 | 2 | 2 | 6 |
| Hospitalización | OVIT Nº 3 | 0 | 1 | 3 | 4 |
| Lavandería | OVIT Nº 4 | 2 | 2 | 4 | 8 |
| Cisterna (48m3) | OVIT Nº 5 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| Consultorios | OVIT Nº 6 | 0 | 1 | 4 | 5 |
| Total | | 6 | 9 | 19 | |

Nota: Los números representan la cantidad de veces que la ovitrampa resultó positivo (con huevecillos de Aedes aegypti) en el transcurso del mes.

Figura 1. Resultados de monitoreo de ovitrampas-I trimestre



Acciones de Control Entomológico

Tabla 4. Captura de *Aedes aegypti* en su fase adulto en Servicios

| Servicio | Captura de <i>Aedes aegypti</i> adulto | | |
|-------------------------|--|----------|----------|
| | Enero | Febrero | Marzo |
| Hospitalización | 0 | 1 | 0 |
| Emergencia | 0 | 0 | 2 |
| UGRED | 0 | 0 | 1 |
| Sede Administrativa | 0 | 1 | 0 |
| Servicios Generales | 1 | 0 | 1 |
| Cámara de cisterna 40m3 | 0 | 0 | 1 |
| Legadito | 0 | 1 | 0 |
| UCIN | 0 | 0 | 1 |
| TOTAL | 1 | 3 | 6 |

Aedes aegypti capturados

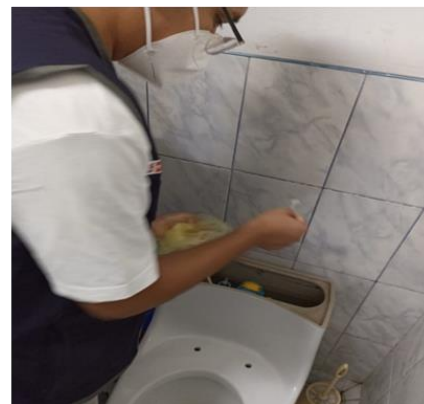


Tabla 5. Resultados de monitoreo de ovitrampas Sede administrativa-I trimestre

| Ubicación | Nº Ovitrapa | Enero | Febrero | Marzo | Total |
|---------------------|-------------|----------|----------|----------|-------|
| SS.HH (01) Mujeres | OVIT Nº 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SS.HH (02) Hombres | OVIT Nº 2 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Caseta 2do piso | OVIT Nº 3 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Total | | 1 | 1 | 1 | |

CONTROL FOCAL:

Rociado de larvicida (Piriproxifen) en criaderos



Índice Aédico (I.A)

| | NOVIEMBRE (2023) | DICIEMBRE (2023) | ENERO (2024) | FEBRERO (2024) | MARZO (2024) |
|--|------------------|------------------|----------------|----------------|---------------|
| Nº Ambientes/ recipientes INSPECCIONADOS | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 |
| Nº Ambientes /recipientes POSITIVOS | 4 | 8 | 7 | 9 | 18 |
| IAP | 8.89% | 17.78 % | 15.56 % | 20.00 % | 40.00% |



DIRIS LN: EESS CON REPORTE DE CASOS DE DENGUE



CASOS DE DENGUE SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA POR DISTRITO, DIRIS LIMA NORTE – 2024, HASTA LA S.E. 13

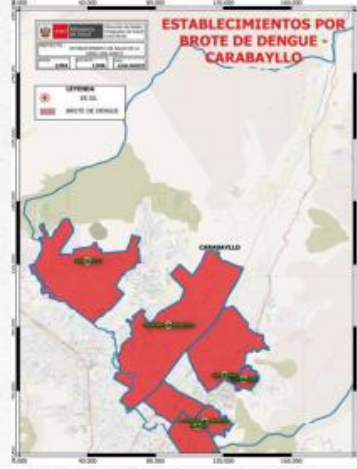


Distrito de PUEENTE PIEDRA

| N° | Establecimiento de salud | Total de Casos Confirmados | Total de casos descartados | Total de casos Probables | Total de Casos |
|----------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------|
| 1 | C.M.I. ENRIQUE MARTIN ALTUNA | 91 | 63 | 5 | 159 |
| 2 | C.M.I. SANTA ROSA | 27 | 43 | 3 | 73 |
| 3 | C.M.I. SURENOS | 39 | 50 | 3 | 92 |
| 4 | C.S. ENSENADA | 34 | 32 | | 66 |
| 5 | C.S. JERUSALEN | 8 | 10 | | 18 |
| 6 | P.S. JESUS OROPEZA CHONTA | 20 | 12 | 3 | 35 |
| 7 | P.S. SAGRADO CORAZON DE JESUS | 28 | 6 | 1 | 35 |
| 8 | C.S. LADERAS DE CHILLON | 30 | 24 | 5 | 68 |
| Total general | | 286 | 240 | 20 | 546 |

Fuente: NotWeb. Elaborado: Oficina de Epidemiología - DIRIS Lima Norte

CASOS DE DENGUE SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA POR DISTRITO, DIRIS LIMA NORTE – 2024, HASTA LA S.E. 13

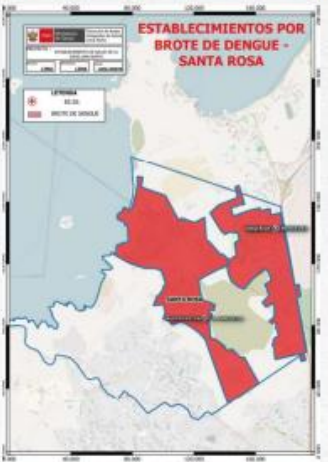


Distrito de CARABAYLLO

| N° | Establecimiento de salud | Total de Casos Confirmados | Total de casos descartados | Total de casos Probables | Total de Casos |
|----------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------|
| 1 | C.M.I. EL PROGRESO | 83 | 83 | 2 | 168 |
| 2 | C.S. JUAN PABLO II | 16 | 17 | 1 | 34 |
| 3 | C.S. LA FLOR | 21 | 23 | | 44 |
| 4 | C.S. RAUL PORRAS | 42 | 35 | | 77 |
| 5 | C.S. VILLA ESPERANZA | 3 | 5 | | 8 |
| 6 | P.S. CHOCAS | 2 | 1 | | 3 |
| 7 | P.S. JORGE LINGAN | 5 | 5 | | 10 |
| 8 | P.S. LUIS ENRIQUE | 16 | 2 | | 18 |
| 9 | P.S. PUNCHAUCA | 4 | 8 | | 12 |
| 10 | P.S. SAN BENITO | 1 | 10 | | 11 |
| 11 | P.S. SAN PEDRO DE CARABAYLLO | 55 | 36 | | 91 |
| 12 | P.S. SU MAJESTAD HIROITO | 4 | 6 | 1 | 11 |
| Total general | | 252 | 231 | 4 | 487 |

Fuente: NotWeb. Elaborado: Oficina de Epidemiología - DIRIS Lima Norte

CASOS DE DENGUE SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA POR DISTRITO, DIRIS LIMA NORTE – 2024, HASTA LA S.E. 13



Distrito de SANTA ROSA

| N° | Establecimiento de salud | Total de Casos Confirmados | Total de casos descartados | Total de casos Probables | Total de Casos |
|----------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------|
| 1 | P.S. LA ARBOLEDA | 3 | 2 | | 5 |
| 2 | P.S. PROFAM | 4 | 6 | | 10 |
| 3 | P.S. VIRGEN MERCEDES | 7 | 6 | 1 | 14 |
| Total general | | 14 | 14 | 1 | 29 |

Fuente: NotWeb. Elaborado: Oficina de Epidemiología - DIRIS Lima Norte

CASOS DE DENGUE SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA POR DISTRITO, DIRIS LIMA NORTE – 2024, HASTA LA S.E. 13



Distrito de ANCÓN

| N° | Establecimiento de salud | Total de Casos Confirmados | Total de casos descartados | Total de casos Probables | Total de Casos |
|----------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------|
| 1 | C.M.I. ANCON | 5 | 16 | | 21 |
| 2 | C.S. SAN JOSE | 1 | 3 | | 4 |
| 3 | C.S. VILLA ESTELA | 7 | 9 | 1 | 17 |
| 4 | P.S. VILLAS DE ANCON | 1 | 4 | | 5 |
| Total general | | 14 | 32 | 1 | 47 |

Fuente: NotWeb. Elaborado: Oficina de Epidemiología - DIRIS Lima Norte

Alertas Epidemiológicas



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ALERTA EPIDEMIOLOGICA

Incremento de casos de dengue en el país, 2024

CODIGO: AE- CDC- N°002 - 2024

I. OBJETIVO

Alertar al personal de los establecimientos de salud a nivel nacional ante la actual situación de dengue; a fin de intensificar y garantizar la implementación de las medidas de intervención integradas, que contribuyan al descenso de los casos.

II. ANTECEDENTES

En 2023, se notificaron 273684 casos de dengue, de los cuales el 84,8% (232099) fueron confirmados y 15,2% (41585) probables. La tasa de incidencia acumulada nacional (TIA), fue de 808,9 casos por 100 mil habitantes. Según las formas clínicas, el 88,5% (242118) fueron dengue sin signos de alarma; 11,1% (30512) dengue con signos de alarma y 0,4% (1054) dengue grave. Asimismo, se registraron 442 defunciones confirmadas. En el país se emitieron dos declaratorias (DS N° 002-2023-SA y DS N° 009-2023-SA) por emergencia de dengue y se aprobó una demanda adicional (DS N° 186-2023-EF).

El Instituto Nacional de Salud (INS), durante 2023, reportó la circulación de los serotipos DENV 1 y DENV 2 con una propagación significativa de este último a nivel nacional; además, se identificó el serotipo DENV 3 en Cajamarca, Cusco, Lima y San Martín¹.

El 12/01/2024, el comunicado oficial del ENFEN N°01-2024, indicó que la Comisión Multisectorial del ENFEN mantiene el estado de "Alerta de El Niño Costero", debido que es más probable que El Niño costero (región Niño 1+2) continúe hasta fines de verano, como consecuencia de la evolución de El Niño en el Pacífico central y a la variabilidad de las condiciones climáticas regionales².

III. SITUACIÓN ACTUAL

A la SE 3-2024, a nivel nacional se registra 6618 casos de dengue. El 40,1% (2654) casos son confirmados y 59,9% (3964) probables. Según con las formas clínica de dengue, el 89,5% (5925) son dengue sin signos de alarma; 10,1% (670) dengue con signos de alarma y 0,3% (23) dengue grave. Además, se registra un incremento del porcentaje de casos de dengue comparados al mismo periodo en los últimos tres años anteriores; 2023 (35,3%), 2022 (122,1%), 2021 (73,2%). Este año se han notificado 02 defunciones por dengue procedentes de las regiones de Cusco y La Libertad, asimismo 04 defunciones que se encuentran en investigación procedente de San Martín, Piura, Junín y Amazonas.

ALERTA EPIDEMIOLOGICA

Epidemia de dengue en el Perú

CODIGO: AE- CDC- N°006 - 2024

I. OBJETIVO

Alertar a los establecimientos de salud públicos y privados a nivel nacional, ante la situación actual de epidemia de dengue en el país, con el fin de adoptar medidas integrales que contribuyan al control de la epidemia; así como el cuidado y seguimiento adecuado de los pacientes con dengue con signos de alarma y dengue grave.

II. ANTECEDENTES

En el año 2023, se notificaron 273684 casos de dengue, de los cuales el 84,8% (232099) fueron confirmados y 15,2% (41585) probables. La incidencia acumulada nacional (IA), fue de 808,9 casos por 100 mil habitantes. Según las formas clínicas, el 88,5% (242118) fueron dengue sin signos de alarma; 11,1% (30512) dengue con signos de alarma y 0,4% (1054) dengue grave. Asimismo, se registraron 442 defunciones confirmadas.

El 16/02/2024, el comunicado oficial del ENFEN N°03-2024, indicó que la Comisión Multisectorial del ENFEN mantiene el estado de "Alerta de El Niño Costero" (región Niño 1+2), el mismo que continuará hasta fines de verano como consecuencia de la evolución de El Niño en el Pacífico central y a la variabilidad de las condiciones climáticas regionales recientemente desarrolladas; siendo más probable que las condiciones cálidas se mantengan hasta abril, variando de moderadas a débiles.

III. SITUACIÓN ACTUAL

A nivel nacional, hasta la semana epidemiológica (SE) N°7- 2024, se han notificado 24981 casos de dengue. El 52,6% (13131) son confirmados y 47,4% (11850) son probables. Según las formas clínica, el 88,9% (22203) son dengue sin signos de alarma; 10,7% (2664) dengue con signos de alarma y 0,5% (100) dengue grave.

Adicionalmente, se han registrado 28 defunciones, procedentes de los departamentos de La Libertad, Piura, Ica, Ancash, Lima, Lambayeque, Cusco, Junín, Huánuco y Amazonas, de las cuales, 05 se encuentran en investigación. La letalidad a nivel nacional es de 0,11%.

En lo que va del año, se ha reportado un incremento sostenido de casos de dengue a nivel nacional del 97,88%, en comparación al mismo periodo del año 2023. La incidencia acumulada (IA), es de 73,23 casos por 100 mil habitantes a nivel nacional, de los cuales 11 departamentos superan la IA nacional, siendo estos: Tumbes, Ica, Madre de Dios, Áncash, Piura, La Libertad, San Martín, Tarma, Lambayeque, Huánuco y Amazonas.



MINSA

Firmado digitalmente por
MUNAYCO ESCATE Cesar
Vladimir FAU 20131373237 hard
Motivo: Day V B
Fecha: 26.02.2024 09:58:56 -05:00



MINSA

Emisado digitalmente por
ANTINEZ PAREDES Carlos
Vladimir FAU 20131373237 hard
Motivo: Day V B
Fecha: 31.01.2024 12:55:37 -05:00

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.