



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Santa Rosa



“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

Boletín Epidemiológico

Año 2025 (I TRIM),
Número 01

Hospital Santa Rosa

Editorial: Vigilancia Epidemiológica de la Morbilidad Materna Extrema.

Enferm. Transmisibles	3
Enferm. Zoonóticas	5

Enfermedades NO Transmisibles	6
Salud ambiental	8
IAAS	8



Vigilancia Epidemiológica de la Morbilidad Materna Extrema

En el Hospital Santa Rosa oficina de Epidemiología, se realiza la vigilancia epidemiológica de la Morbilidad Materna Extrema (MME) según NTS N° 174 – MINSa/2021/CDC, aprobada con RM N° 653-2021/MINSa; la cual tiene por **Finalidad**, contribuir en la disminución de la morbilidad y mortalidad materna, en el ámbito nacional.

Definiciones operativas de (MME), según normatividad

- **Se define.** - Morbilidad Materna Extrema: Complicación grave ocurrida durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que pone en riesgo la vida de una mujer, y requiere de atención inmediata con el fin de evitar la muerte.
- **Se define.** - Caso de morbilidad materna extrema: Mujer que casi muere, pero que sobrevive a una complicación grave presentada durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, y que presenta uno o más de los criterios de inclusión.

Disposiciones específicas según: NTS N° 174 – MINSa/2021/CDC

- La vigilancia epidemiológica de la (MME) realizada en la oficina de epidemiológica según normatividad tiene varios procesos: En primer lugar, desde la identificación y reporte del caso, seguido de la Notificación que debe ser de forma inmediata y obligatoria, Investigación Epidemiológica a través de la Ficha de investigación epidemiológica al aplicativo de la vigilancia en los plazos establecidos y finalmente la Búsqueda activa institucional (BAI) de los casos de morbilidad materna extrema.

Hospital Santa Rosa:

Dr. Raul Nalvarte Tambini
Director General HSR
 Dr. Salomon Durand Velazco
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
 Obst. Judith E. Fabián Manzano
Responsable
Secretaria Srta. Renata Icochea Ramirez

Unidad de Vigilancia Epidemiológica

Lic. María L. Huamaní Urquiza
 Lic. Nadia C. Wong Barrenechea
 Lic. Elvira Mamani Sánchez
 Lic. Estefanía Briceño Alzamora
 Sra. Doris L. Morales Zegarra
 Lic. Malú Matilde Raraz López
 Lic. Mariela F. Taquire Gora

Unidad de Análisis de Situación de Salud

Dr. Salomon Durand Velazco
 Obst. Judith E. Fabián Manzano
 Obst. Ruth R. Delgado Escalante
 Téc. Estadístico. Rosa E. Pella Jiménez

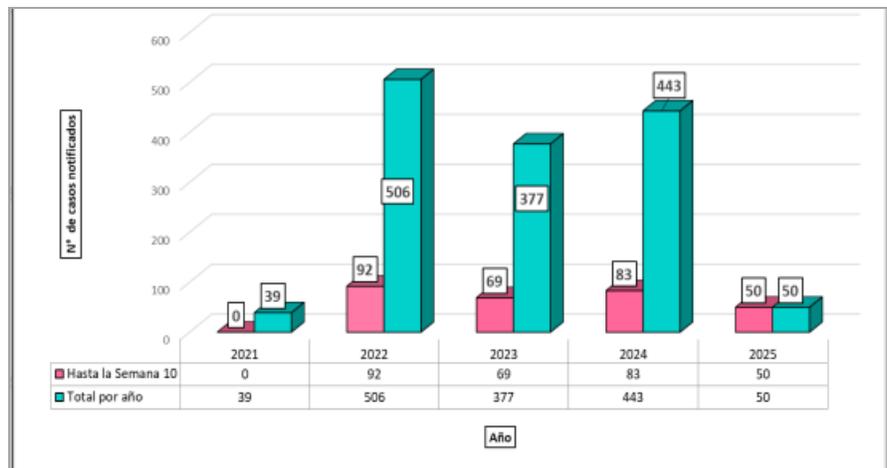
Unidad de Salud Ambiental

Ing. Edith E. Clemente Adrianzen
 Sr. Víctor Abrigo Jara
 Aux. Téc. Abel Michael Mory Rojas
 Tecnólogo. Eduardo Málaga
 Biólogo. Justo D. Pezo Ochoa
 Tec. Sanit: Marcia S. Cortez Mendieta

Hospital Santa Rosa

Av. Bolívar Cdra. 8 S/N
 Pueblo Libre, Lima – Perú
 Teléfono: 016158200

**Gráfico N°01. Morbilidad Materna Extrema. DIRIS Lima Centro
Años 2021 – 2025**



Fuente: Elaborado por Of. Epi. DIRIS Lima Centro; NOTI WEB – CDC MINSa

Nota: El Boletín Epidemiológico trimestral N°01, contiene información actualizada hasta el mes de marzo 2025.

Indicadores de Resultado de Morbilidad Materna Extrema (MME), en el hospital Santa Rosa

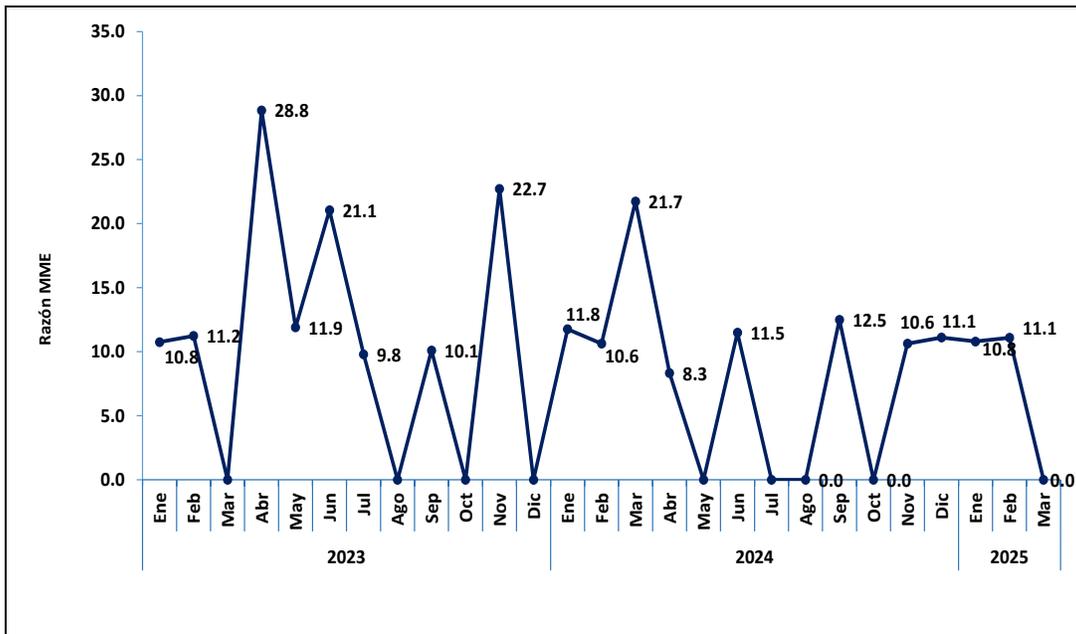
Los indicadores de Morbilidad Materna Extrema, que avalúa la calidad de la atención de los servicios de salud cómo son: (Razón de MME, Índice de MME (Letalidad) y Relación de MME y Muerte Materna (MM), se miden a través de la vigilancia epidemiológica de la Morbilidad Materna Extrema de acuerdo a la NTS N° 174 – MINSa/2021/CDC.

El comportamiento de Razón de Morbilidad Materna Extrema (RMME) en los últimos 02 años se mantiene oscilante con algunos picos en el segundo trimestre del año 2023, para luego disminuir y mantenerse igual hasta el primer trimestre del presente año.

La Tasa de letalidad de la morbilidad materna extrema es “**CERO**” con gran impacto positivo para el indicador de Mortalidad Materna

En el presente año al I trimestre se han notificado 02 casos de MME con RMME de 7.3 X 1000 Nacidos vivos y comparado con el año anterior al mismo periodo, se notificaron 02 casos más de MME.

Gráfico N°02. Tendencia de Razón de Morbilidad Materna Extrema mensualizado HSR. Años 2023 – 2025 (Ene-Mar)



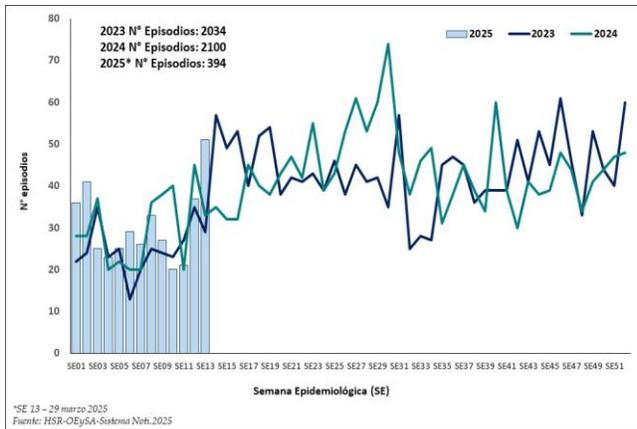
Fuente: OEySA-ESSR

Enfermedades Transmisibles

Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) totales: (No neumónicas + Neumonía + Neumonía grave + Enferm. Muy grave).

Hasta el primer trimestre del año 2025, se han notificado 394 episodios de IRAs totales (IRAs No neumónicas + Neumonías (Neumonías + Neumonía grave + Enferm. muy grave), comparado con el año anterior al mismo período mantienen el mismo comportamiento. Observándose un incremento en las últimas semanas del mes de marzo.

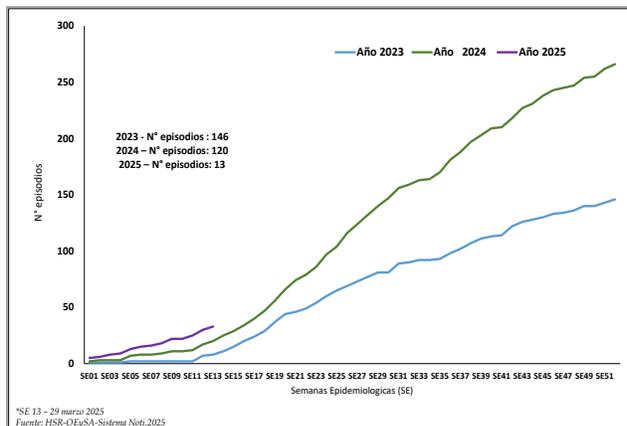
Tendencia de episodios de IRAs totales. Hospital Santa Rosa. Años 2023 - *2025 (enero - marzo)



Tendencia acumulada de Neumonías en menores de 5 años

Hasta el primer trimestre del año 2025, se han notificado 13 episodios de neumonía en menores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período, mantienen el mismo comportamiento. No se presentaron defunciones por neumonías en menores de 5 años.

Tendencia acumulada de Neumonías (N*NG+EMG) en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2023 - *2025 (enero - marzo)

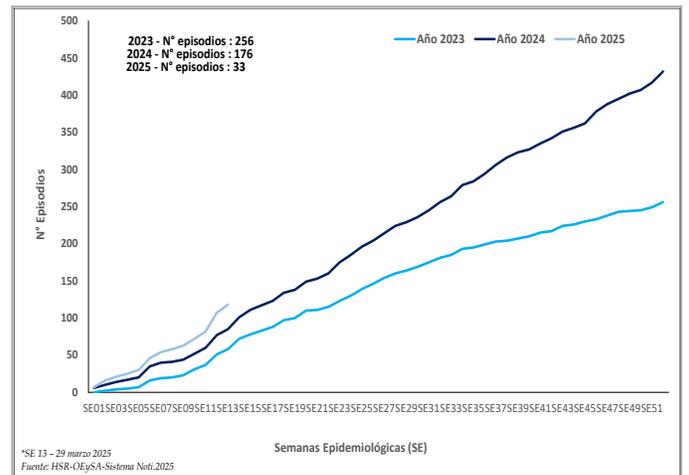


Neumonías en mayores de 5 años

Hasta el primer trimestre del presente año 2025, se han notificado 33 episodios de neumonías en mayores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período se notificaron 06 episodios más.

Durante el primer trimestre del año 2025, se han notificado 04 defunciones intrahospitalarias en mayores de 5 años.

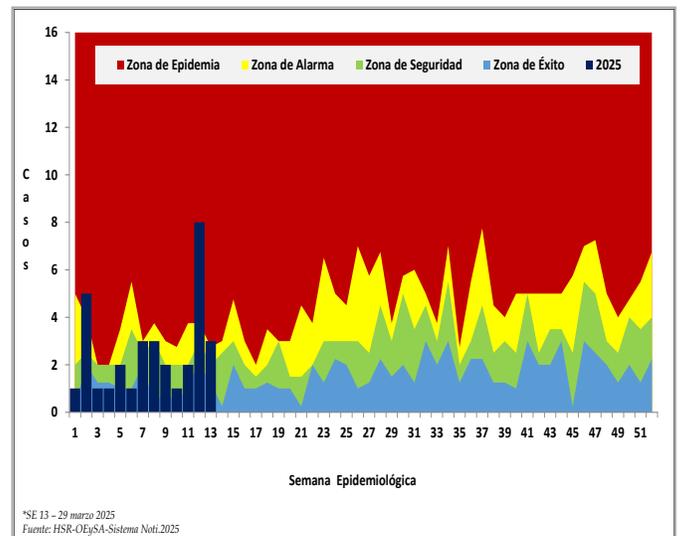
Neumonías en mayores de 5 años. Hospital Santa Rosa Años 2023 - *2025 (enero - marzo)



Canal endémico de las IRAs en mayores de 5 años

Hasta el primer trimestre del año 2025, los episodios de IRAs en mayores de 5 años, muestran dos picos en las (SE 02 y 12) en zona de epidemia del canal endémico.

Canal endémico de las IRAs. Hospital Santa Rosa Año *2025 (SE 01 - 13)

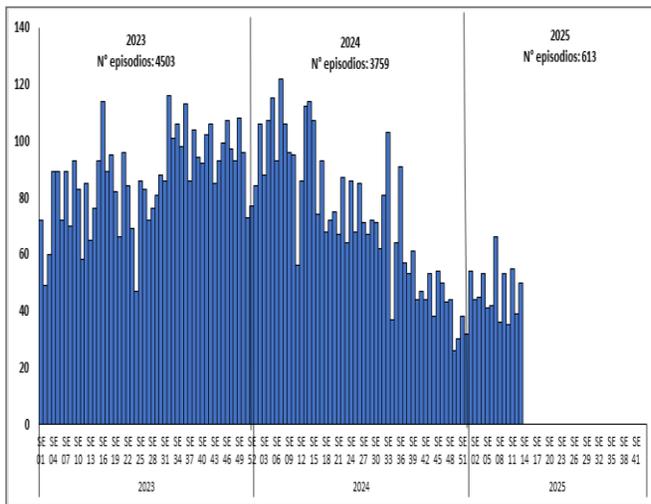


EDAs Acuosas + Disentérica

Hasta el primer trimestre del año 2025, se han notificado 613 episodios de EDAs (acuosas + disintéricas), comparado con el año anterior al mismo periodo, se observa una disminución en el número de episodios notificados.

Según grupo etareo del total de episodios de las EDAs notificadas, el 23%(143) y el 77% (470) en mayores de 5 años.

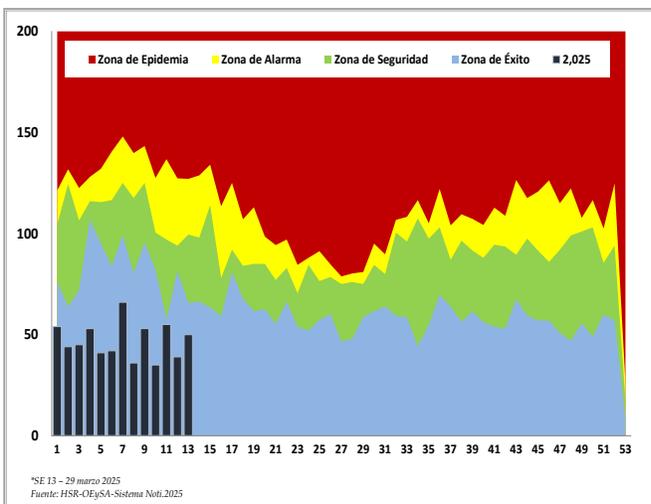
**EDAs acuosas + disintéricas). Hospital Santa Rosa
Años 2023 – *2025 (enero – marzo)**



Canal endémico de las EDAS

Hasta el primer trimestre del año 2025, los episodios de las EDAs, se encuentran en zona de éxito del canal endémico.

**Canal endémico de las EDAs (acuosa + disintérica)
Hospital Santa Rosa. *2025 (SE 01 - 13)**



*SE 13 – 29 marzo 2025
Fuente: HSR-OEYSA-Sistema Noti 2025

Comportamiento de la Sífilis Materna y Congénita

Sífilis Materna

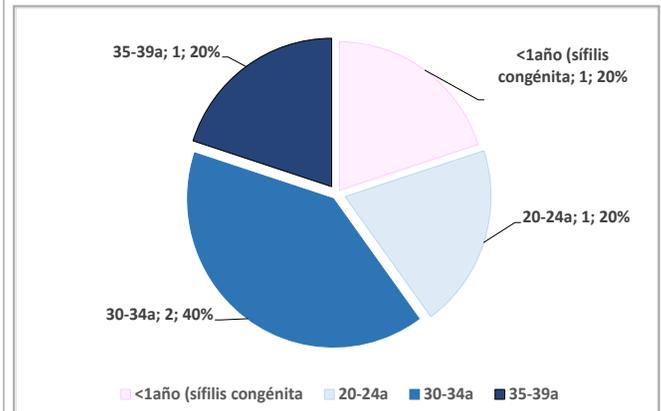
Hasta el primer trimestre del año 2025, no se han notificado casos de sífilis materna, comparado con el año anterior al mismo periodo, mantienen el mismo comportamiento, sin casos.

**Sífilis materna. Hospital Santa Rosa
Años 2024- *2025(SE 01 -13)**

Año	SE	n	TOTAL
2024	17	1	4
	21	1	
	33	1	
	37	1	
2025*		0	0

* A la fecha 2024, no se presentan casos de sífilis.

Los casos de sífilis materna y congénita según grupo etareo, el mayor porcentaje fueron en mujeres entre 20 y 34 años, con el 60% de los casos notificados.



Sífilis Congénita

Hasta el primer trimestre del año 2025, no se han notificado casos de sífilis congénita.

**Sífilis congénita. Hospital Santa Rosa. Años
2023 – *2025 (enero - marzo)**

Semana epidemiológica	Sífilis Congénita	Total general
4	1	1
29	1	1
52	1	1
Total general	3	3

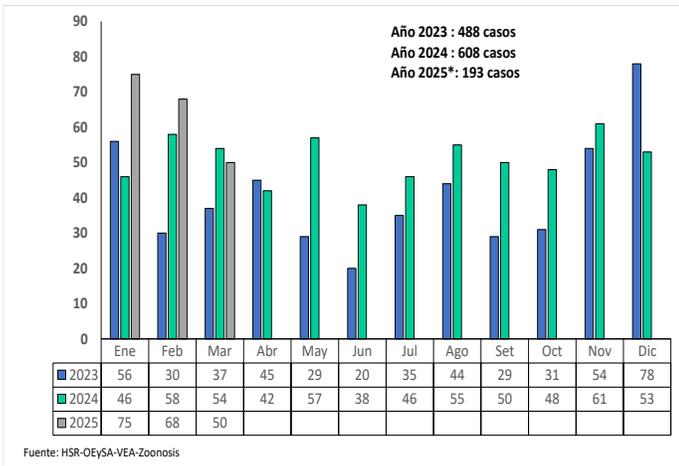
Fuente: HSR-OEYSA

Enfermedades zoonóticas y Metaxénicas

Mordedura por animales

La tendencia de los casos de mordeduras por animales (canina, felino y otros), mantienen un comportamiento oscilante; Al I Trimestre del presente año se han notificado 35 casos más, que en el año anterior al mismo periodo. Según lugar de mordedura el 43% fueron en extremidades superiores y el 41% en extremidades inferiores, seguido de cara con 11%, el resto en diferentes lugares del cuerpo.

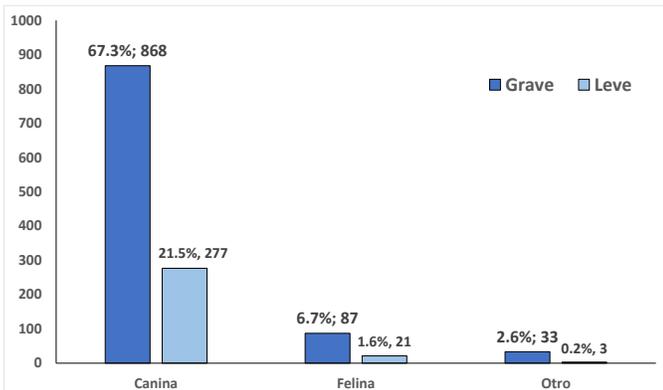
Atenciones de Personas mordidas. Hospital Santa Rosa años 2023 – *2025 (ene-mar)



De los casos notificados el mayor porcentaje fueron por mordedura canina, seguido de mordedura por felinos y Otros animales.

Según gravedad de las mordeduras caninas el 77% fueron mordeduras graves y el 23% mordeduras leves; el resto en por otras.

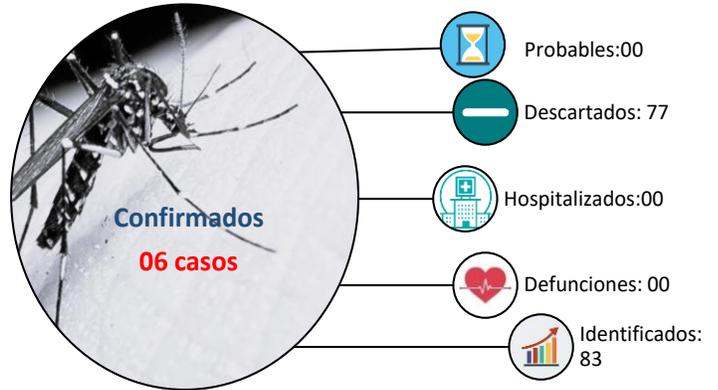
Frecuencia mensual de casos de mordeduras según gravedad Hospital Santa Rosa. Años 2023- *2025 (ene-mar)



Dengue en Lima

Hasta el primer trimestre del año 2025, se han notificado 06 casos Confirmados de dengue, comparado con el año anterior al mismo período se notificaron 123 casos menos, con 7.2% de positividad y 83 casos notificados, ninguno hospitalizado en total a la fecha.

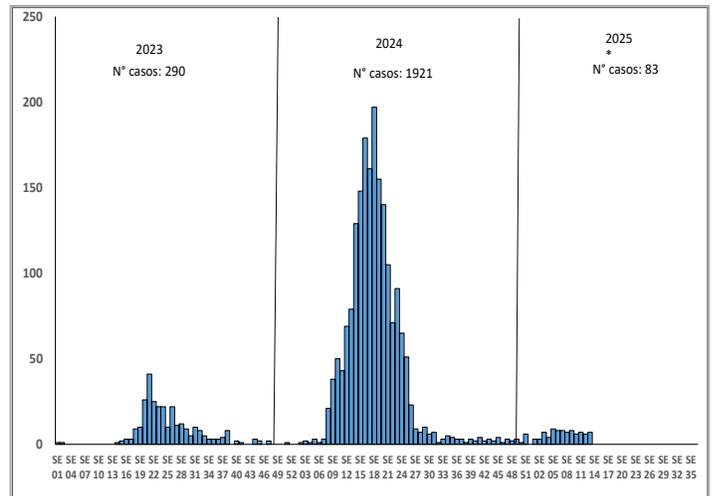
Casos de Dengue. Según Inicio de Síntomas. Hospital Santa Rosa Año *2025 (enero – marzo)



Frecuencia de casos de Dengue

El comportamiento de la curva de casos de dengue, visualiza la epidemia de dengue que se presentó en el año 2024 con 1,921 casos notificados y de ellos 1,628 son casos confirmados (dengue s/signos de alarma, dengue c/signos de alarma y dengue grave). En el presente año al Primer trimestre se notificaron 04 casos importado nacional y 01 caso importado internacional.

Distribución de casos Dengue. Hospital Santa Rosa Año 2023-2025 *(enero –marzo)



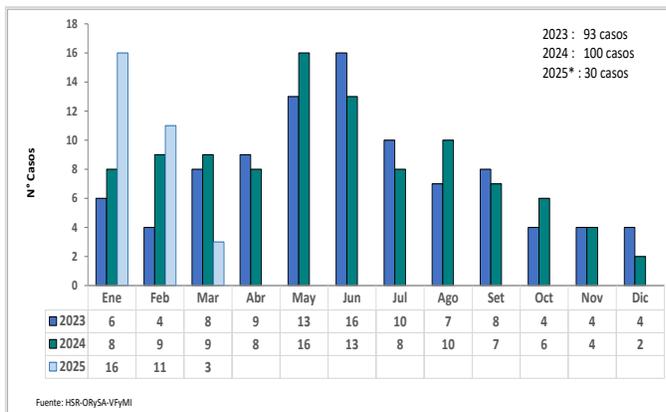
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Violencia Familiar

La tendencia de los casos de Violencia Familiar en los últimos años se encuentra en incremento es así que, en el año 2025 al primer trimestre se han notificado 30 casos y comparado con el año anterior al mismo periodo se notificaron 06 casos más.

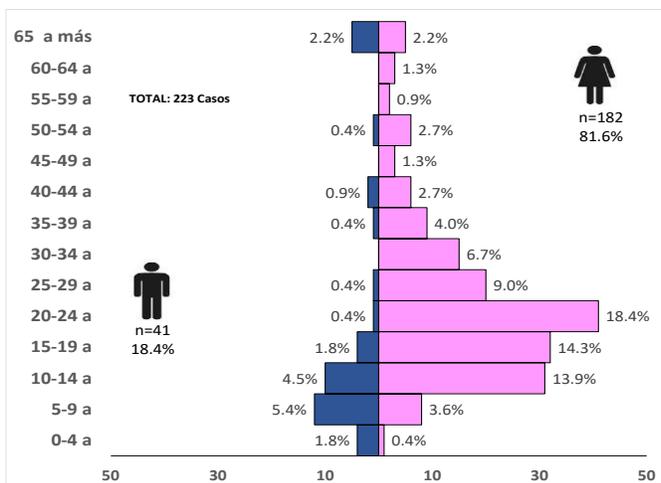
De los casos de violencia notificados, el mayor número de casos según tipo de violencia fueron por violencia física, psicológica y sexual en mujeres entre 15 y 43 años de edad.

Frecuencia de casos de violencia familiar. Hospital Santa Rosa Años 2023 – *2025 (enero - marzo)



La distribución en la pirámide poblacional de casos de violencia en los tres últimos años es de 182(82%) para las mujeres y 41(18%) en los varones, con ensanchamiento de la pirámide en el grupo de edades de 10 a 29 años para los casos de las mujeres.

Pirámide por tipo de violencia. Hospital Santa Rosa. Años 2023 - *2025 (enero - marzo)



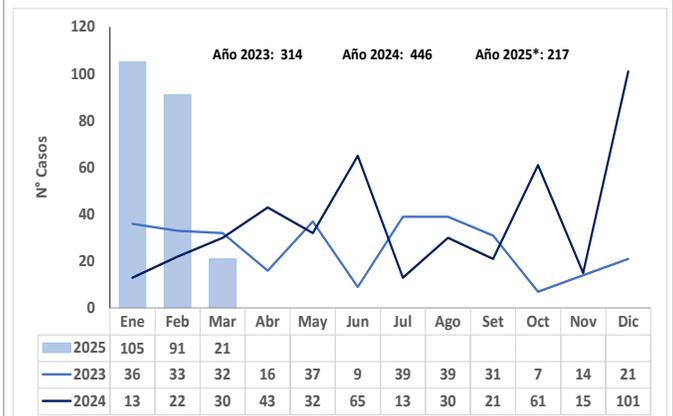
Diabetes mellitus

La tendencia de los casos de diabetes mellitus notificados en los últimos años tiene un comportamiento ascendente, hasta el primer trimestre del presente año se han notificado 217 casos nuevos y comparado con el año anterior al mismo período son 116 casos más

De los casos notificados en los tres últimos años; el 93% son diabetes mellitus Tipo 2, el 2% por diabetes gestacional y el 1% de diabetes mellitus Tipo 1.

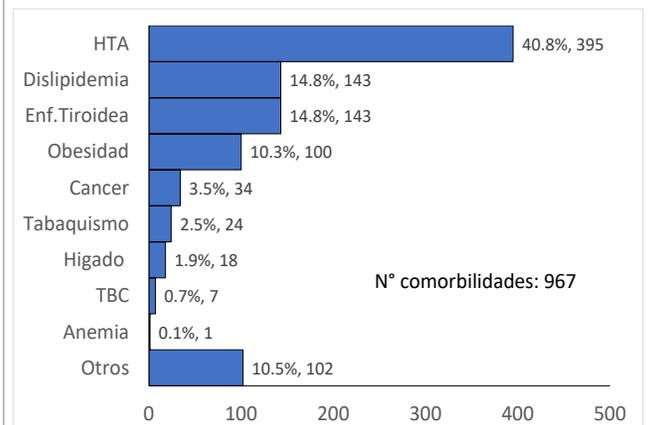
El 60% de los casos de diabetes mellitus notificados son de mujeres y 40% por los varones

Frecuencia de casos de diabetes mellitus. Hospital Santa Rosa. Años 2023 – *2025 (enero - marzo)



De los casos notificados en los últimos tres años de diabetes mellitus, la comorbilidad con mayor proporción con el 40% es por HTA, seguido por dislipidemia, enf. Tiroidea, obesidad, cáncer, entre otras.

Diabetes mellitus según comorbilidad. Hospital Santa Rosa Años 2023 - *2025 (enero - marzo)

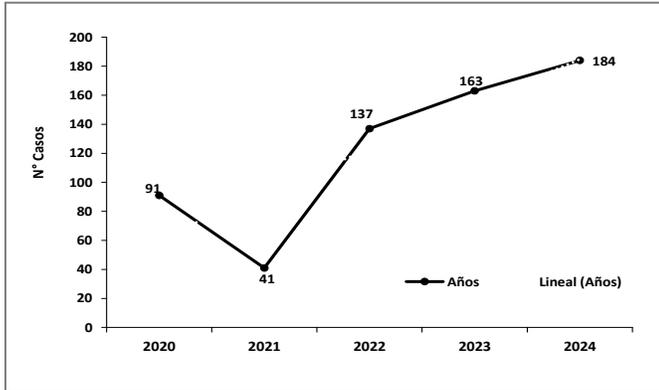


Cáncer

Tendencia de los casos nuevos de cáncer

En los últimos cinco años según vigilancia epidemiológica, los casos nuevos de cáncer de diferentes tipos y localizaciones, mantiene un comportamiento creciente, con más de 20 casos nuevos por año.

Tendencia casos de Cáncer. HSR. Años 2020 - 2024



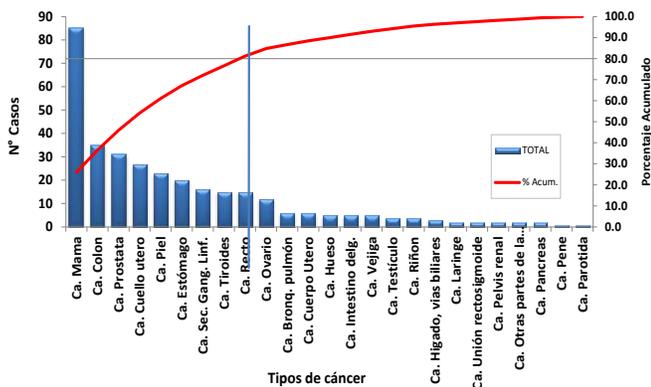
Fuente; HSR -Sistema Vig Cáncer

Frecuencia de cáncer según tipo y localización

Al primer trimestre del año 2025, se han notificado 21 casos nuevos de cáncer.

Según el Pareto, el acumulado de casos de los años 2023 - 2025 el tipo de cáncer más frecuente son los de mama, seguido por cáncer de colon, próstata, cuello uterino, piel, estómago entre otros, tal como podemos observar en el gráfico Pareto. Por grupo atereo los casos de cáncer se encuentran en el grupo de 40 a 70 años en las mujeres y en los hombres a partir de los 60 a más.

Pareto de casos de Cáncer según tipo y localización. HSR. 2023 -2025*(ene-mar)

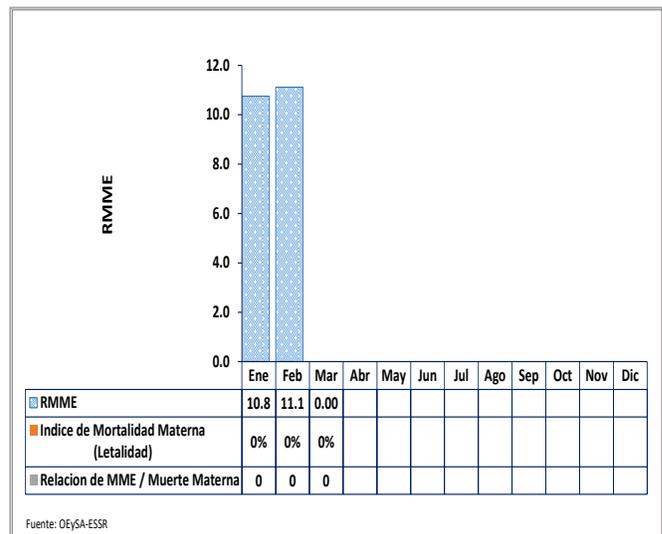


Fuente; HSR -Sistema Vig Cáncer

Indicadores de Resultado de Morbilidad Materna Extrema (MME)

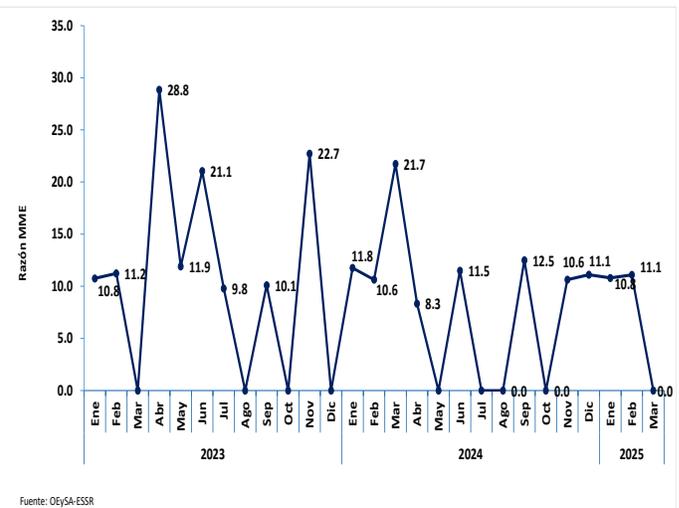
Los indicadores de Morbilidad Materna Extrema, que avalúa la calidad de la atención de los servicios de salud cómo son: (Razón de MME, Índice de MME (Letalidad) y Relación de MME y Muerte Materna (MM), se miden a través de la vigilancia epidemiológica de la Morbilidad Materna Extrema de acuerdo a la NTS N° 174 – MINSA/2021/CDC.

Indicadores de Resultado de MME. HSR. Año 2025 *(ene-mar)



Razón de Morbilidad Materna Extrema. HSR. Años 2023-2025 *(ene-mar)

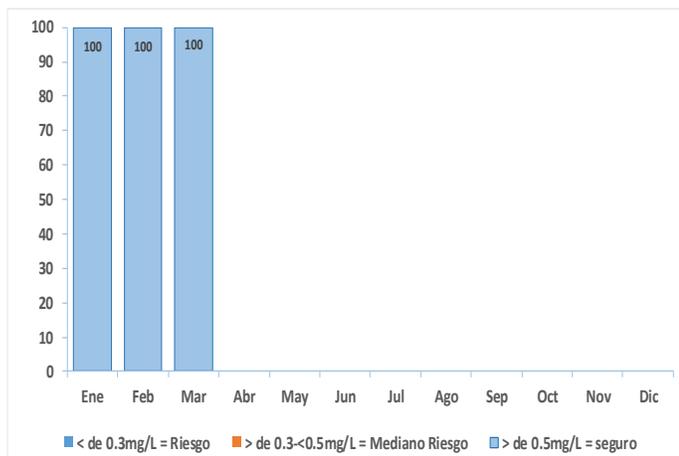
En el presente año al I trimestre se han notificado 02 casos de MME con RMME de 7.3 X 1000 Nacidos vivos y comparado con el año anterior al mismo periodo de notificaron 02 casos más de MME.



Porcentaje de cloro residual en reservorios (tanques y cisternas)

El gráfico muestra los resultados de la medición de Cloro Residual al primer trimestre del año 2025, el 100% de los reservorios de agua (02 cisternas y 07 tanques elevados) conteniendo agua segura con valores por encima de lo permitido según norma técnica.

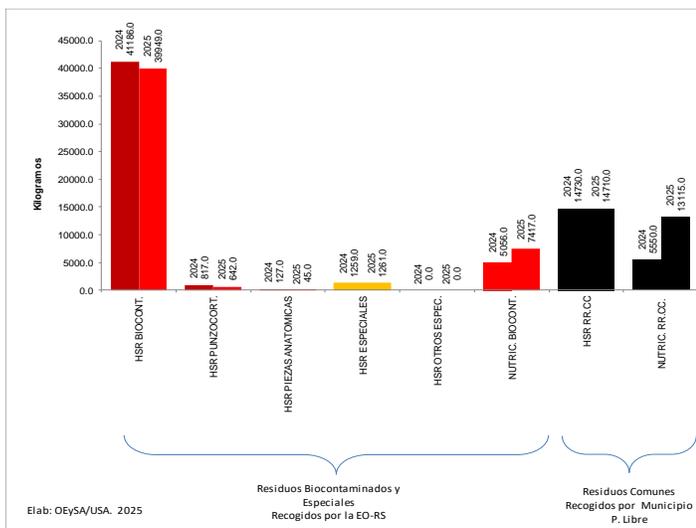
Porcentaje de Reservorios con cloro residual. Hospital Santa Rosa. Año *2025 (enero – marzo)



Residuos Sólidos Hospitalarios

Al mes de Marzo 2025 el porcentaje de segregación de residuos sólidos en el Hospital Santa Rosa y Local Anexo es el 62.22% de residuos sólidos peligrosos (biocontaminados y especiales) y el 37.78 % de residuos sólidos comunes.

Residuos sólidos hospitalarios según clase Hospital Santa Rosa. Año *2025 (enero – marzo)

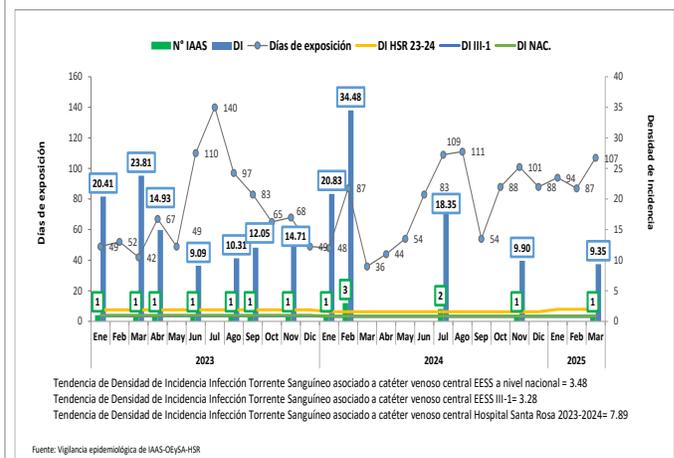


Infecciones Intrahospitalarias

Indicadores de los Acuerdos de Gestión: ITS por (CVC, C. periférico y C. umbilical) en Neonatología y ITS por CVC en UCI General.

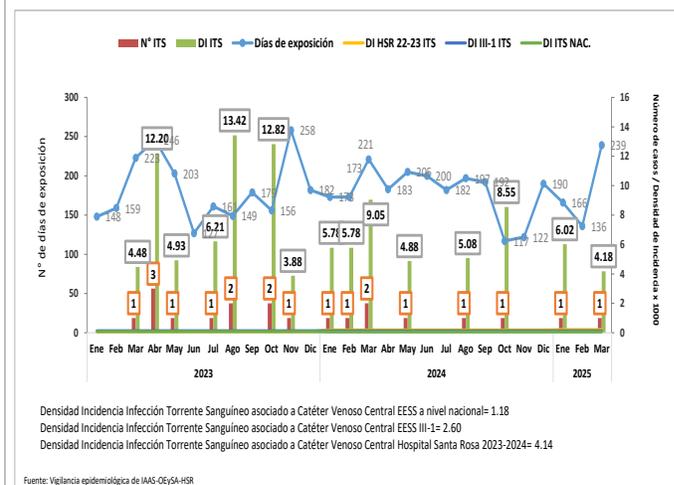
Al primer trimestre del presente año se notificó 01 caso de ITS por CVC, con aislamiento en Hemocultivo de *Staphylococcus haemolyticus*, con DI9.35x1000 días de exposición, cifra mayor a los valores referenciales a nivel nacional, a los establecimientos de la misma categoría y al promedio HSR 2023-2024.

Tendencia (DI) de ITS por CVC en UCI Neonatología HSR. Años 2023 – *2025 (enero - marzo)



Al primer trimestre del año 2025, en UCI General se han notificado 02 ITS x CVC. En el mes de marzo se notificó 01 ITS con aislamiento en Hemocultivo de *Candida guilliermondii*, obteniendo una DI4.18x1000 días de exposición, cifra mayor a los valores referenciales a nivel nacional, a los establecimientos de la misma categoría y al promedio HSR 2023-2024.

Tendencia DI de ITS por CVC en UCI General HSR. Años 2023 - *2025 (enero – marzo)



INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Tabla 01. Infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS). Hospital Santa Rosa, años 2023 – *2025 (enero-marzo)

Año	Mes	CIRUGÍA GENERAL						GINECO OBSTETRICIA						MEDICINA GENERAL		
		N° ITU X CUP		IHO X Colectec.		IHO X Herniop.		Endomet X Cesárea		Endomet X Parto Vaginal		IHO Cesárea		ITU X CUP		
		N° ITU	DI	N° IHO	IA	N° IHO	IA	N° Endomet	IA	N° Endomet	IA	N° IHO	IA	N° ITU	DI	
2023	Ene-23												1	1.60		
	Feb-23			1	1.8										1	4.90
	Mar-23															
	Abr-23															
	May-23															
	Jun-23															
	Jul-23												1	1.50		
	Ago-23															
	Set-23															
	Oct-23															
	Nov-23							1	1.70				1	1.70		
	Dic-23															
2024	Ene-24														1	4.83
	Feb-24															
	Mar-24									1	2.8					
	Abr-24											1	1.22	1	8.06	
	May-24															
	Jun-24															
	Jul-24											1	1.59			
	Ago-24							1	1.50	1	2.6					
	Set-24															
	Oct-24			1	1.35	1	6.3						1	1.69		
	Nov-24														1	3.20
	Dic-24														1	2.40
2025	Ene-25															
	Feb-25															
	Mar-25															
	Abr-25															
	May-25															
	Jun-25															
	Jul-25															
	Ago-25															
	Set-25															
	Oct-25															
	Nov-25															
	Dic-25															

Fuente: Vigilancia Epidemiológica Activa. Oficina de Epidemiología y Salud ambiental del Hospital Santa Rosa

Tabla 02. Infecciones asociadas a la atención en salud. Hospital Santa Rosa, años 2023 – *2025 (enero-marzo)

Año	Mes	UCI NEONATOLOGÍA						UCIG					
		ITS x CVC		ITS x CUP		NAV x VM		ITU x CUP		ITS x CVC		NAV x VM	
		Nº ITS	DI	Nº ITS	DI	Nº NAV	DI	Nº ITU	IA	Nº ITS	DI	Nº NAV	DI
2023	Ene-23	1	20.41										
	Feb-23										1	9.50	
	Mar-23	1	23.81							1	4.48	1	5.00
	Abr-23	1	14.93					1	4.20	3	12.20	1	4.20
	May-23									1	4.93	1	5.90
	Jun-23	1	9.09			1	13.0					1	6.30
	Jul-23									1	6.21	1	6.80
	Ago-23	1	10.31							2	13.42		
	Set-23	1	12.05										
	Oct-23									2	12.82	2	10.20
	Nov-23	1	14.71	1	9.1					1	3.88	4	15.40
	Dic-23							1	5.30				
2024	Ene-24	1	20.83							1	5.78	1	6.70
	Feb-24	3	34.48							1	5.78	1	6.80
	Mar-24			1	10.99			1	4.48	2	9.05	2	10.58
	Abr-24												
	May-24							1	4.55	1	4.88	1	4.93
	Jun-24												
	Jul-24	2	18.35										
	Ago-24							1	4.72	1	5.08	1	5.38
	Set-24											3	21.43
	Oct-24			1	10.99			1	7.09	1	8.55	2	22.22
	Nov-24	1	9.90	1	6.21								
	Dic-24											1	7.25
2025	Ene-25							1	5.26	1	6.02	5	52.10
	Feb-25							1	6.33			3	30.30
	Mar-25	1	9.35	1	6.45			4	18.78	1	4.18	1	4.65
	Abr-25												
	May-25												
	Jun-25												
	Jul-25												
	Ago-25												
	Set-25												
	Oct-25												
	Nov-25												
	Dic-25												

Fuente: Vigilancia Epidemiológica Activa. Oficina de Epidemiología y Salud ambiental del Hospital Santa Rosa