



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital
Santa Rosa

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

Boletín Epidemiológico

Año 2025 (III TRIM),
Número 03

Hospital Santa Rosa

Editorial:

Comportamiento de los casos de rabia en las Américas

Enferm. Transmisibles 3

Enferm. Zoonóticas 5

Enfermedades NO

Transmisibles 6

IAAS 8,9



Situación de la Rabia en las Américas¹

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha establecido eliminar la Rabia humana transmitida por perros en las Américas al año 2030. Desde 1983, la incidencia de la rabia humana en las Américas se redujo en el 95% y 98% en humanos y perros específicamente.

Evolución de los casos de rabia humana transmitida por perro en las Américas

- Cerca de 2 millones de personas en las Américas recibieron profilaxis post exposición a la agresión canina de forma gratuita por parte del sector salud pública de 2017 al 2022
- Cerca de 36 millones de gatos y cerca de 200 millones de perros fueron vacunados gratuitamente por el sector salud pública de las Américas de 2017 al 2022.
- El 100% de los casos humanos son prevenibles por medio de la vacunación de poblaciones caninas y las vacunas antirrábicas más utilizadas en los países de las Américas son las vacunas inactivas producidas en cultivos celulares

**Tabla N° 01. Evolución de la rabia humana transmitida por perro en las Américas.
Años 1970 – 2025*(hasta setiembre)**

Tipo de Rabia	Años							
	1970	1980	1990	2000	2010	2020	2024	2025*
Rabia Humana por Perros en la Américas	292	283	235	40	7	2	8	1
Rabia en Perros en las Américas	21731	23326	16509	2117	397	143	162	89

*Hasta Setiembre del 2025

Fuente: OPS-OMS

**Tabla N°02 Ocurrencia de casos de rabia humana en las Américas
2024 - 2025* (Hasta setiembre)**

** Otros Animales	Cuba - Honduras y Perú	Colombia	México	Canadá - USA	Méjico y Guyana Francesa	Brasil	Total casos
Gato	4						4
Gato silvestre		1					1
Murciélagos no identificado			2				2
Murciélagos no hematófago				3			3
Murciélagos hematófago					4		4
Bovino		1					1
Titi						2	2
Zorrillo		1					1
Perro variante silvestre						1	1
Total casos	4	1	4	3	4	3	19

Fuente: SIRVERA, PANAFTOSA/SPV-OPS/OMS

Nota: El Boletín Epidemiológico Trimestral N°03, contiene información actualizada hasta el mes de setiembre 2025.

Ocurrencia de casos de rabia humana en las Américas- 2024 hasta 2025*

Según publicación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización Panamericana de la Salud (OPS), la ocurrencia de casos de rabia humana en las Américas del año 2024 hasta 2025*(Setiembre) se produjeron 29 defunciones y de estas: 10 casos por variante canina y 19 casos por variante silvestre** (tabla n°02).

*La rabia es una enfermedad vírica infecciosa, mortal en casi el 100% de los casos, en hasta el 99% de los casos humanos, el virus es transmitido por perros domésticos. Esta enfermedad está presente en todos los continentes excepto en la Antártida. Se calcula que cada año fallecen 59 000 personas a causa de esta enfermedad

En el Perú el número de casos de rabia humana en los años 2000 – 2025* fueron: (123 casos) casos de rabia humana silvestre en 27 distritos, 16 provincias en 12 departamentos y los casos de rabia humana urbana fueron: (11 casos) en 01 distrito de Arequipa, 02 de MDD y 06 de Puno.

Definiciones operativas para la vigilancia epidemiológica:

- **Antecedente epidemiológico de exposición:** Persona con exposición (por mordedura o contacto) con un caso probable o confirmado de rabia canina, por mordedura producida por un perro no identificado o que desapareció o murió durante el periodo de observación
- **Contacto de rabia:** Es la persona o animal cuya piel (que presenta una solución de continuidad) o mucosas han estado en contacto con la saliva de un animal o persona infectada con rabia confirmada, que representa un riesgo de transmisión de la enfermedad.^{3,4}
- **Epizootonia de rabia canina:** incremento inesperado de casos confirmados de rabia canina en un tiempo y espacio determinados.¹
- **Caso autóctono de rabia:** Todo caso confirmado de rabia canina cuyo lugar de infección corresponde al lugar de notificación, es determinado por la vigilancia epidemiológica y verificado a través de la permanencia del perro durante los últimos 06 meses.⁵
- **Foco de rabia urbana:** Es el escenario urbano, periurbano o rural, con presencia de uno o más casos de rabia canina (probables confirmados).⁴
- **Foco controlado:** Es aquel foco de rabia notificado e investigado y con diagnóstico de laboratorio positivo, que después de haber sido intervenido no ha presentado nuevos casos de rabia urbana en un periodo de 60 días.⁴

-
3. Resolución Ministerial N° 797-2019/MINSA. Aprueba la “Guía Técnica para la investigación y control de foco de rabia urbana” que en documento adjunto forma parte integrante de la Resolución.
 4. Resolución Ministerial N° 024-2017/MINSA que aprueba la NTS N°131-MINSA/2017 "Norma Técnica de Salud para la Vigilancia, Prevención y Control de la Rabia Humana en el Perú".
 5. Resolución Ministerial N° 506-2012/MINSA que aprueba la Directiva Sanitaria N° 046-MINSA/DGE, que establece la Notificación de Enfermedades y Eventos sujetos a Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública.
 6. *Presentación: Estrategias para la vigilancia, investigación y control de brotes de rabia urbana, con enfoque de Un Sola Salud en el Perú

Fuente: 1.

<https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-rabia-2025#:~:text=Los%20resultados%20alcanzados%20en%20los,est%C3%A1%20m%C3%A1s%20cerca%20que%20nunca.&text=En%20la%20regi%C3%B3n%20de%20las,p%C3%BAblica%20en%20toda%20la%20regi%C3%B3n.>

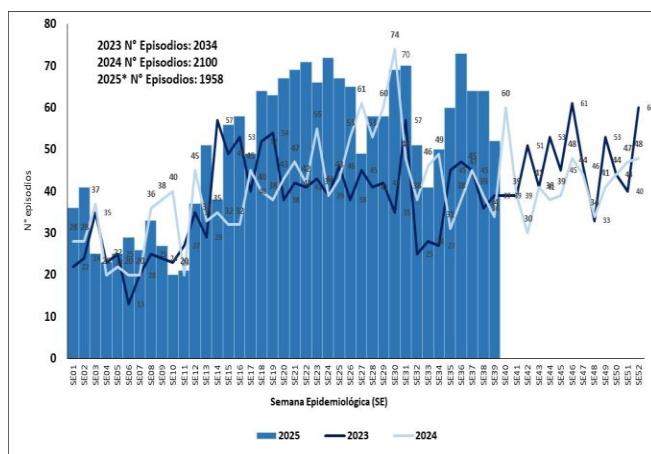
2. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – CDC Perú - MINSA – HSR. OE y SA

Enfermedades Transmisibles

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

De la SE 01 – 39 del año 2025, se han notificado 1958 episodios de IRAs totales (IRAs No neumónicas + Neumonías (Neumonías + Neumonía grave + Enferm. muy grave), comparado con el año anterior al mismo período se notificaron 411(21%) más episodios, manteniendo una tendencia creciente en los últimos tres años.

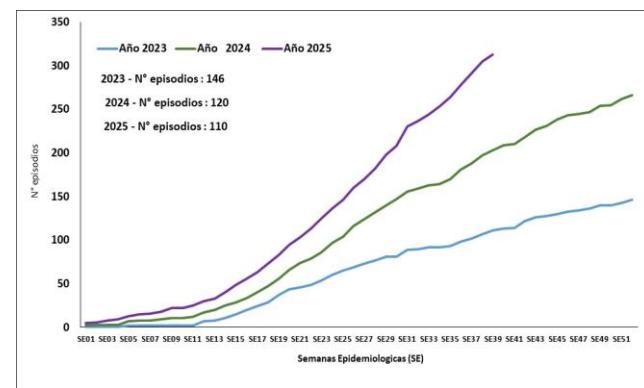
Tendencia de episodios de IRAs totales. Hospital Santa Rosa. Años 2023 - *2025 (SE 01 - 39)



Tendencia acumulada de Neumonías en menores de 5 años

De la SE 01 – 39 del año 2025, se han notificado 120 episodios de neumonía en menores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período, se notificaron 24(20%) más episodios con una curva creciente. En el presente año a la fecha no se han presentado 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 (SE 01 - 39)

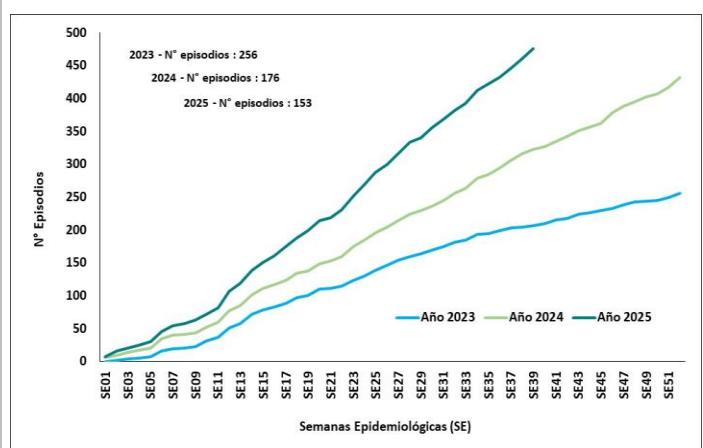


Neumonías en mayores de 5 años

De la SE 01 -39 del año 2025, se han notificado 153 episodios de neumonías en mayores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período, se notificaron 23 episodios menos. El comportamiento en los tres últimos años mantiene una curva creciente.

También se han notificado 17 defunciones intrahospitalarias en mayores de 5 años.

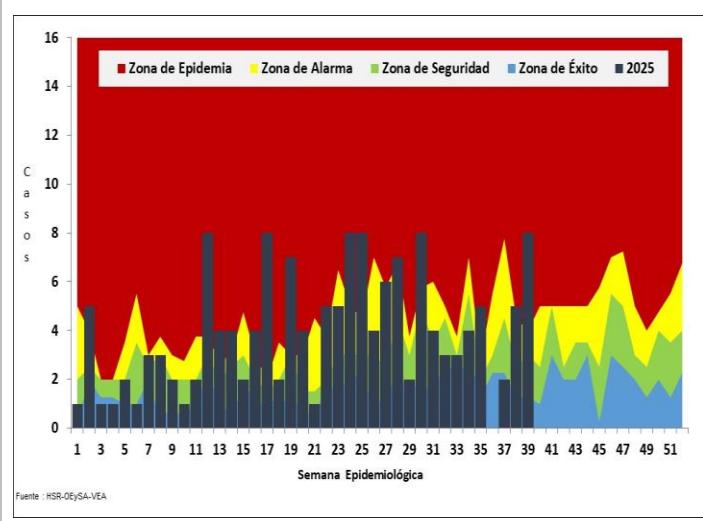
Tendencia de Neumonías en mayores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2023 – *2025 (SE 01 - 39)



Canal endémico de las IRAs en mayores de 5 años

De la SE 01 – 39 del año 2025, los episodios de IRAs en mayores de 5 años se encuentran en zona de epidemia y alarma del canal endémico, manteniendo el mismo comportamiento durante todo el período.

Canal endémico de las IRAs. Hospital Santa Rosa Año *2025 (SE 01 - 39)

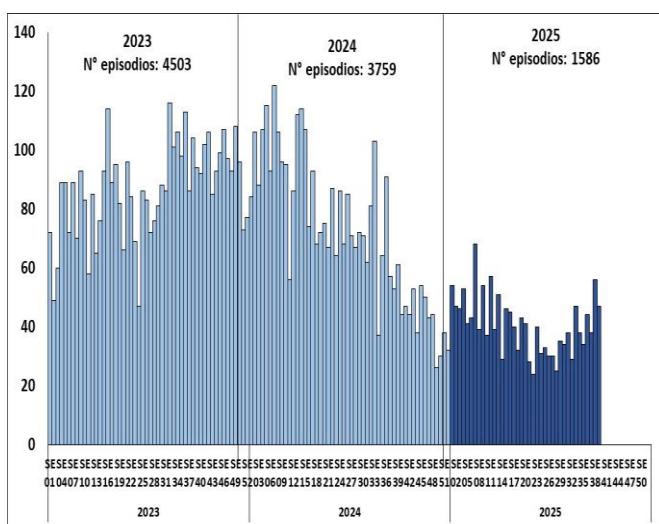


Boletín Epidemiológico Enfermedad Diarreica (EDAs)

EDAs Acuosas + Disentérica

De la SE 01 – 39 del año 2025, se han notificado 1586 episodios de EDAs (acuosas + disentéricas), comparado con el año anterior al mismo periodo, se observa una disminución de 1630 episodios aproximadamente el 50% menos. Con respecto al año 2023 manteniendo el mismo comportamiento.

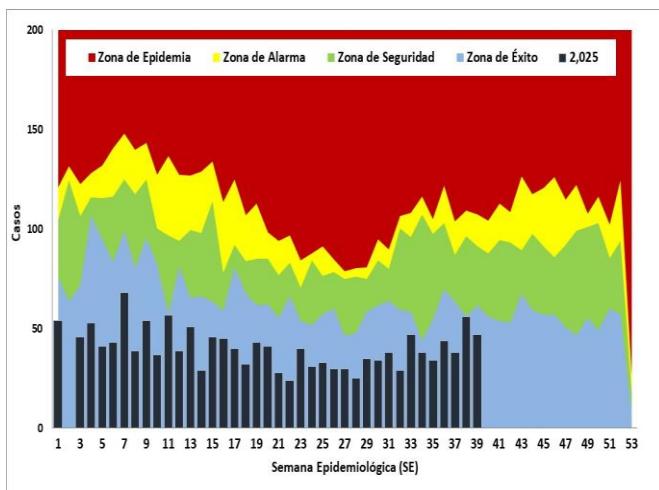
EDAs acuosas + disentéricas). Hospital Santa Rosa Años 2023 – *2025 (SE 01 -39)



Canal endémico de las EDAS

De la SE 01 – 39 del año 2025, los episodios de las EDAs, se encuentran en zona de éxito del canal endémico.

Canal endémico de las EDAs (acuosa + disentérica) Hospital Santa Rosa. *2025 (SE 01 - 39)



Comportamiento de la Sífilis Materna y Congénita

Sífilis Materna

Hasta el primer semestre del año 2025, se han notificado 02 casos de sífilis materna, el acumulado en los últimos tres años es de 15 casos de sífilis materna.

Sífilis materna. Hospital Santa Rosa Años 2023 – *2025(ene-sep)

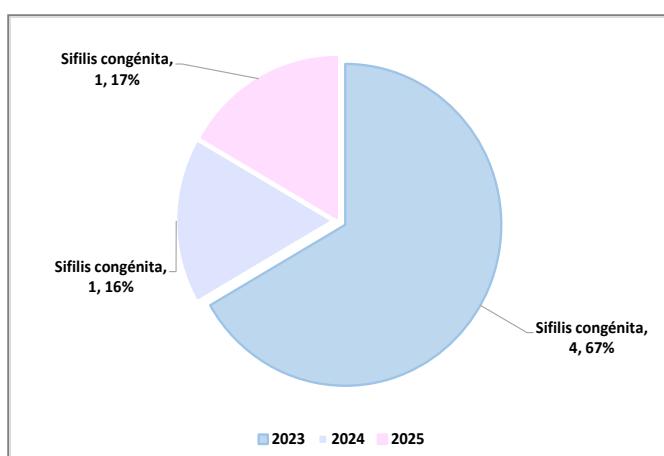
Diagnóstico	2023	2024	2025	TOTAL
Sífilis Cong.				
Pueblo Libre	2	0	0	2
San Miguel	1	0	0	1
Lince	1	0	1	2
Ate	0	1	0	1
Sífilis materna				
San Miguel	5	2	1	8
Lince	2	0	1	3
Surquillo	1	0	0	1
Jesus María	1	1	0	2
Ate	0	1	0	1
Total sífilis materna	9	4	2	15
Total sífilis congénita	4	1	1	6

Fuente: HSR-OEySA -Estrategia VIH-SIDA

Sífilis congénita neonatal

Hasta el tercer trimestre del año 2025, se ha notificado 01 caso de sífilis congénita y desde el año 2023 a la fecha existe un acumulado de 06 casos.

Sífilis congénita. Hospital Santa Rosa. Años 2023 – *2025 (ene – sep)



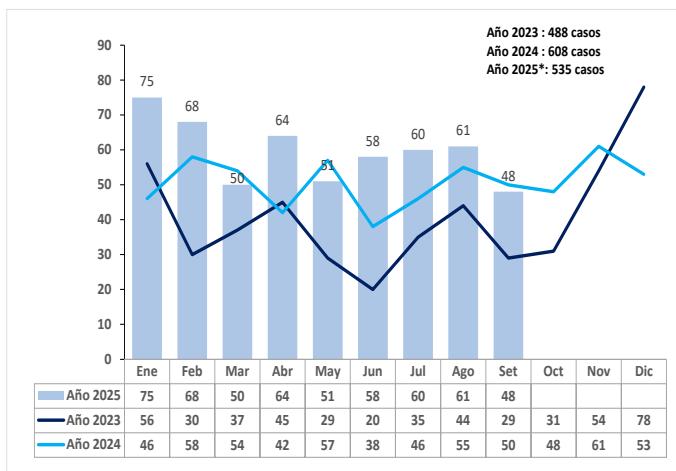
Fuente: HSR-OEySA

Enfermedades zoonóticas y Metaxénicas

Mordedura por animales

Hasta el tercer trimestre del año 2025, se han notificado 535 casos por mordedura de animales (canina, felino y otros), comparado con el año anterior se han notificado 99 casos más, al mismo periodo. Según lugar de las mordeduras, con mayor frecuencia es en las extremidades superiores e inferiores, seguido de mordeduras en la cara. El mayor número de mordeduras es en las mujeres. No se presentaron casos de rabia humana o canina.

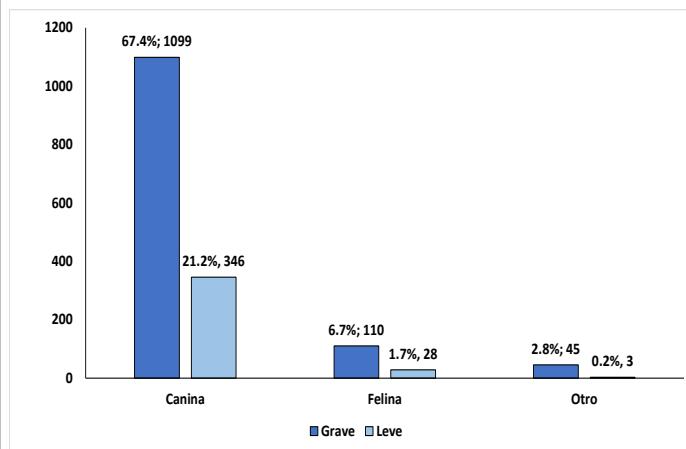
Atenciones de Personas mordidas. Hospital Santa Rosa años 2023 – *2025 (ene-sep)



Fuente: HSR-OEy SA

De los casos notificados al primer semestre 2025, el mayor porcentaje fueron por mordedura canina y según gravedad; las mordeduras graves son más frecuentes.

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

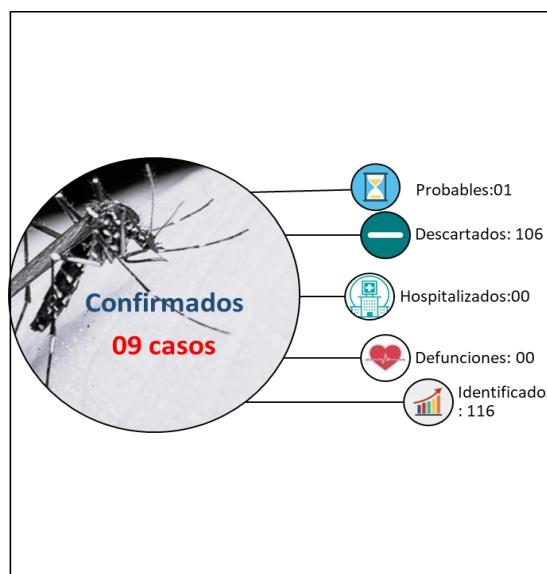


Fuente: HSR-OEy SA

Dengue en Lima

Hasta el tercer trimestre del año 2025, se han notificado 09 casos Confirmados de dengue, 116 test realizados, con 7.8% de positividad.

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

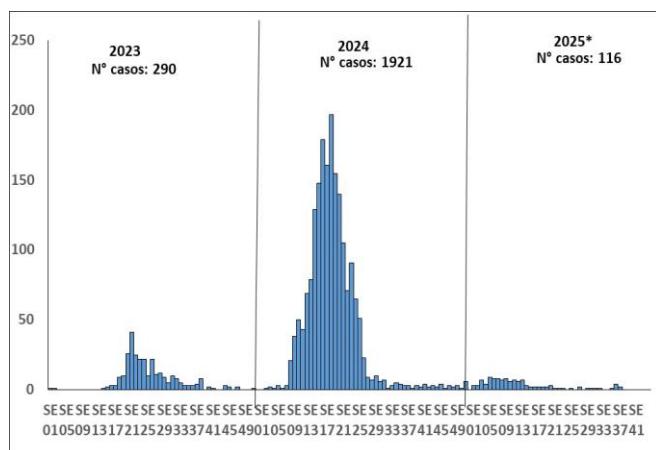


Fuente: Hospital Santa Rosa-OEI-OEySA.Noti-Web.2025

Frecuencia de casos de Dengue

El comportamiento de la curva de casos de dengue en los tres últimos años, visualiza la epidemia de dengue presentado en el año 2024 con 1,921 casos notificados y de ellos 1,628 casos confirmados con (dengue s/signos de alarma, dengue c/signos de alarma y dengue grave).

Distribución de casos Dengue. Hospital Santa Rosa Año 2023-2025 *(SE 01 – 39)



Fuente: Hospital Santa Rosa-OEI-OEySA. Emergencia.2025

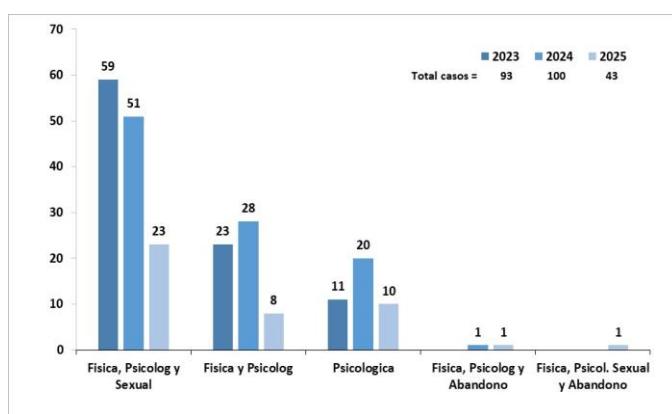
Boletín Epidemiológico

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Violencia Familiar

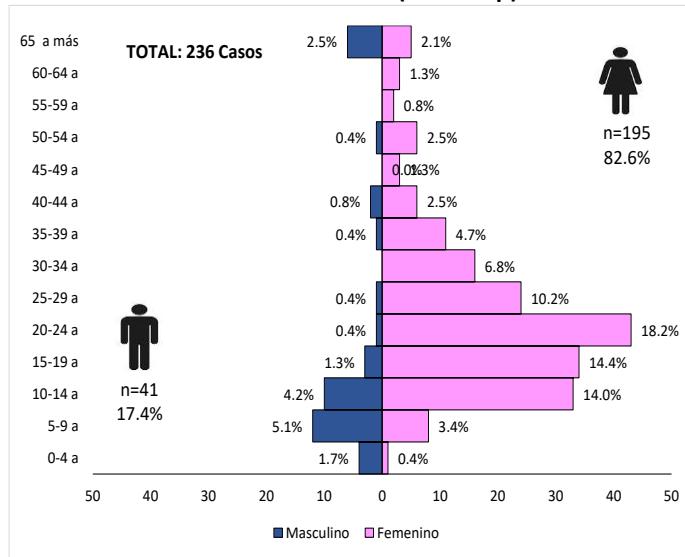
Hasta el tercer trimestre del año 2025, se han notificado 43 casos de violencia familiar, comparado con el año anterior se han notificado 38 casos menos. El mayor porcentaje de los casos fueron por violencia física, psicológica y sexual, seguido por violencia basada en género y por violencia familiar. Manteniendo el mismo comportamiento en los últimos tres años.

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



La distribución en la pirámide poblacional de casos de violencia, en los tres últimos años es de 236 casos de los cuales; 195(83%) son mujeres y 41(17%) en los varones. El perfil de las personas violentadas, son mujeres se inicia a muy temprana edad y se prolonga hasta el extremo superior de la pirámide.

Pirámide por tipo de violencia. Hospital Santa Rosa. Años 2023 - *2025 (ene – sep)

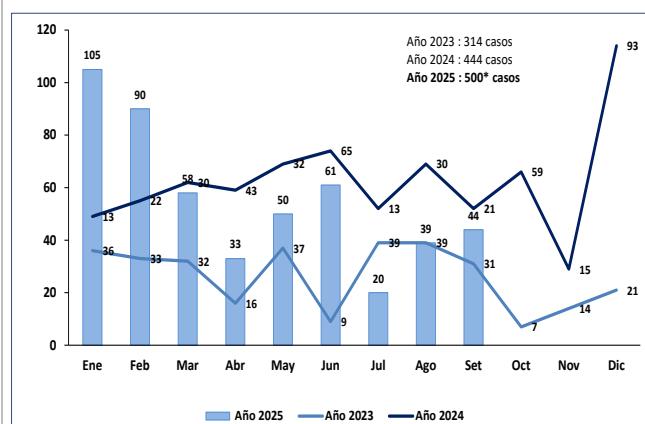


Diabetes mellitus

Hasta el tercer trimestre del año 2025, se han notificado 500 casos de diabetes mellitus. De los casos notificados, el 60% son casos prevalentes y el 40% casos incidentes. El mayor porcentaje de complicaciones en los casos de diabetes fueron por Neuropatías con 55%, seguido pie diabético con 24% entre otros.

De los casos notificados en los tres últimos años; el 97% son diabetes mellitus Tipo 2, el 2% por diabetes gestacional y el 1% de diabetes mellitus Tipo 1. El 62% de los casos de diabetes mellitus notificados son en mujeres y 38% en los varones

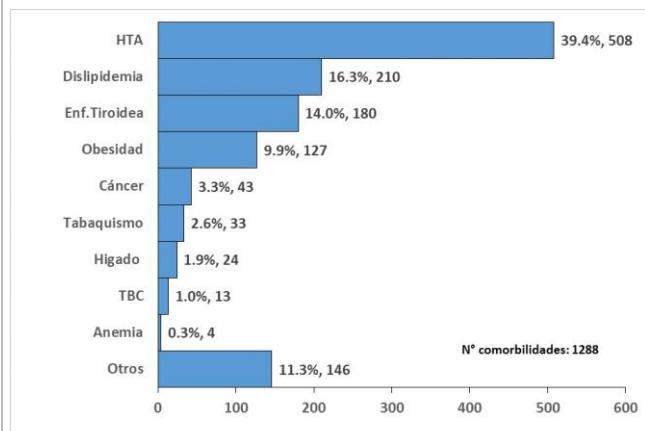
Frecuencia de casos de diabetes mellitus. Hospital Santa Rosa. Años 2023 – *2025 (ene – sep)



Fuente: HSR-OEy SA

De los casos notificados en los últimos tres años de diabetes mellitus, la principal comorbilidad es por hipertensión arterial con el 40%, seguido por dislipidemia 16%, enf. Tiroidea 14%, obesidad con 10%, entre otras.

Diabetes mellitus según comorbilidad. Hospital Santa Rosa Años 2023 - *2025 (ene – sep)



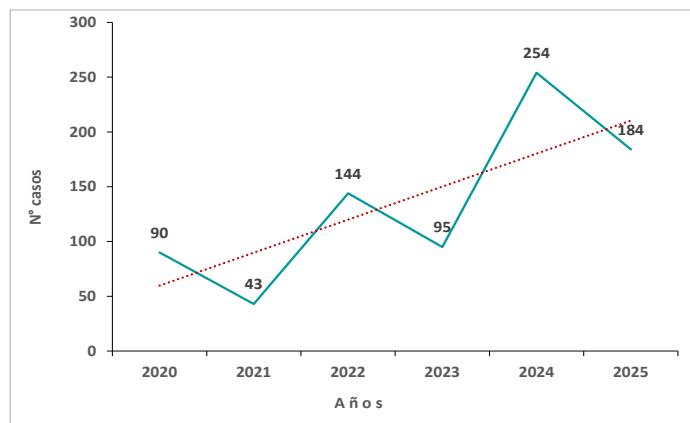
Fuente: HSR-OEy SA

Cáncer

Tendencia de los casos nuevos de cáncer

La tendencia de los casos de cáncer en los últimos tres años es creciente, es así que en el año 2023 y 2024 hay un incremento 03 veces más casos de lo notificado. En el presente año al tercer trimestre se han notificado 184 casos de cáncer.

Tendencia casos de Cáncer. HSR. Años 2020 – 2025*(ene- sep)

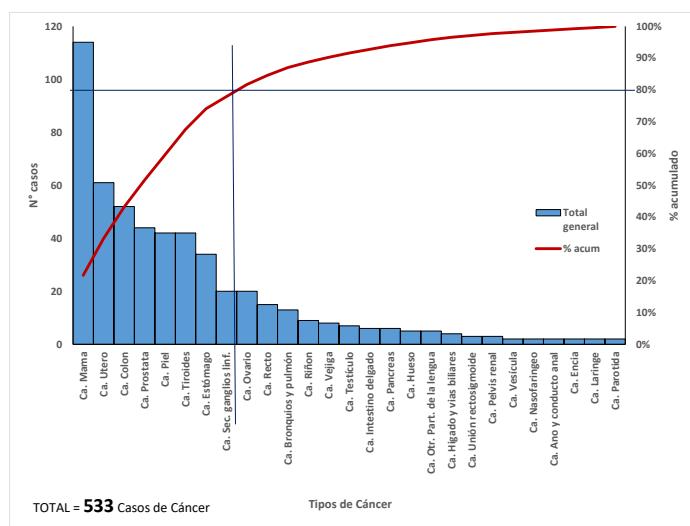


Fuente; HSR -OEy SA

Frecuencia de cáncer según tipo y localización

Según gráfico de Pareto, los tipos de cáncer más frecuentes son el cáncer de mamas, seguido de cáncer de útero, colon, próstata, piel, estómago entre otros y en el otro 20% se encuentran el cáncer de ovario, pulmón, vías biliares, entre otras.

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



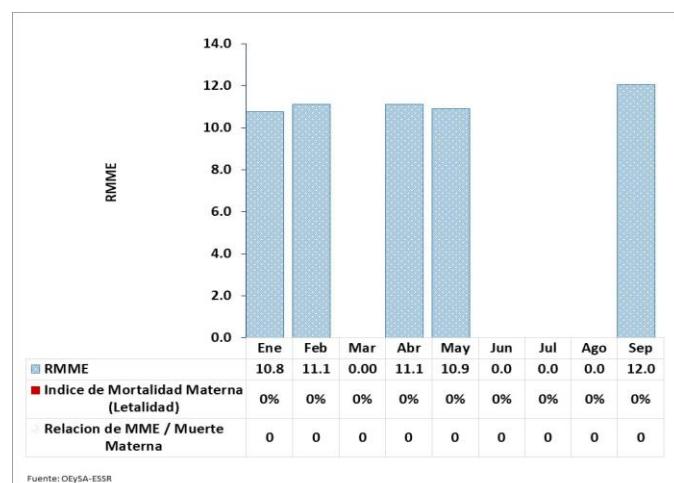
Fuente; HSR – OE y SA

Indicadores de Resultado de Morbilidad Materna Extrema (MME)

Los indicadores de Morbilidad Materna Extrema, que evalúa la calidad de la atención de los servicios de salud como 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.

Hasta el mes de septiembre del presente año, se han notificado 05 casos con RMME de 6.28 x1000 nacidos vivos, Letalidad y Relación MME/MME, es cero a la fecha.

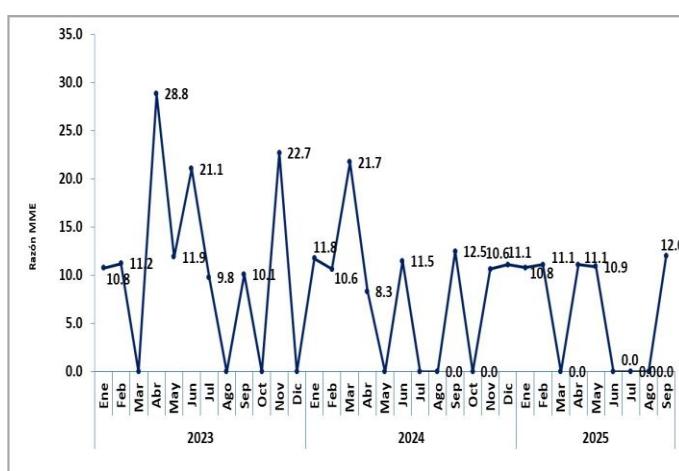
Indicadores de Resultado de MME. HSR. Año 2025 *(ene-sep)



Fuente: OEySA-ESSR

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

El comportamiento de la RMME en los últimos tres años, es descendente tal como podemos observar en el gráfico. Cabe mencionar que ocurrió 01 muerte materna en este período.



Boletín Epidemiológico

Defunciones Fetal y Neonatal

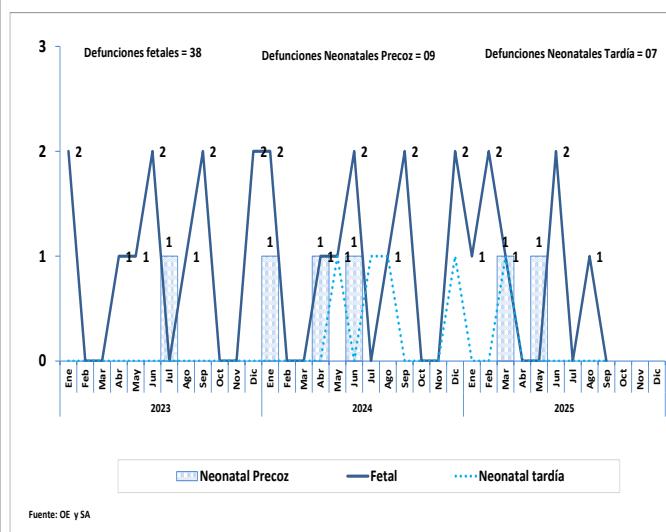
Hasta el tercer trimestre del año 2025, se han notificado 10 defunciones fetales y neonatales, comparada con el año anterior al mismo período se notificaron 05 defunciones menos.

Según edad gestacional el 60% de los casos son menores de 32 semanas de gestación.

Por procedencia son de Lima y Callao

Comportamiento de las defunciones fetales y neonatales.

HSR. Años 2023 - *2025 (ene - sep)

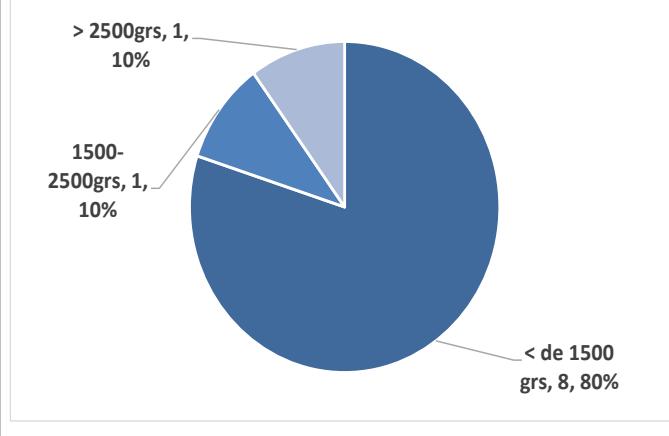


Defunciones fetales y neonatales según peso

En el presente año al tercer trimestre del año 2025, según peso de las defunciones, el 80% fueron con peso menor a 1500 grs.

Defunciones fetales y neonatales, según peso.

HSR. Años 2023- 2025*(ene - sep)



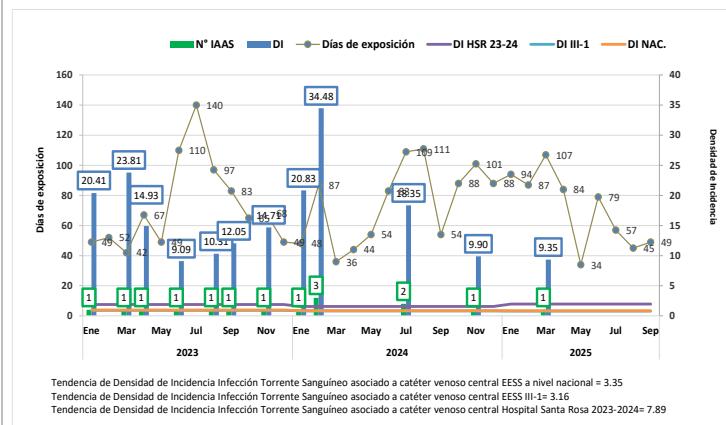
Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS)

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

En la UPSS de Neonatología durante el mes de septiembre del 2025, no se presentan casos de Infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central, comparado con el año anterior al mismo período mantienen el mismo comportamiento sin casos.

Tendencia (DI) de ITS por CVC en UCI Neonatología

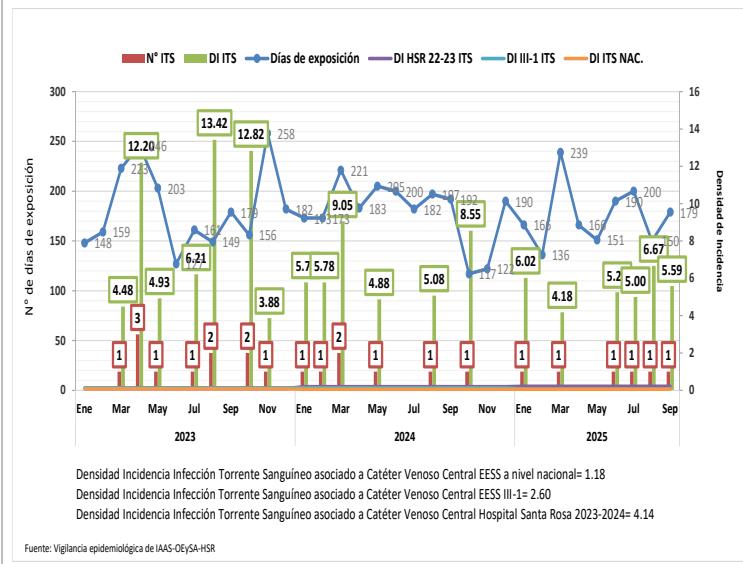
HSR. Años 2023 – *2025 (ene - sep)



Durante el mes de septiembre 2025, en la UPSS UCI Adultos, se notificó 01 caso de (ITS), en dos frascos de hemocultivo con aislamiento de *Candida guilliermondii* con DI 5.59 X1000 días de exposición, cifra mayor a los valores referenciales a nivel nacional, al promedio HSR 2023-2024 y a los establecimientos de la misma categoría; comparado con el año anterior al mismo período, en este no se presentaron casos.

Tendencia DI de ITS por CVC en UCI General

HSR. Años 2023 - *2025 (ene - sep)



INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

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

Mes	CIRUGÍA GENERAL					GINECO OBSTETRICIA					MEDICINA GENERAL			
	Nº ITU X CUP		IHO X Colecistec.		IHO X Herniop.	Endomet X Cesárea		Endomet X Parto Vaginal		IHO Cesárea	ITU X CUP			
	Nº ITU	DI	Nº IHO	IA	Nº IHO	IA	Nº Endomet	IA	Nº Endomet	IA	Nº IHO	IA	Nº ITU	DI
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														
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
Ene-25														
Feb-25														
Mar-25					1	8.3								
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-septiembre)**

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					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							1	5.08	1	5.38
	Ago-24									1		3	21.43
	Set-24												
	Oct-24			1	10.99					1	8.55	2	22.22
	Nov-24	1	9.90	1	6.21								1
	Dic-24												7.25
2024	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											1	10.99
	Jun-25											1	5.92
	Jul-25											4	22.73
	Ago-25					1	13.7			1	6.67	2	18.18
	Set-25									1	5.59	2	13.89
	Oct-25												
	Nov-25												
	Dic-25												

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