



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital
Santa Rosa



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

Boletín Epidemiológico

Año 2025 (IV TRIM),
Número 04

Hospital Santa Rosa

Editorial: Situación actual de la Influenza.

Enferm. Transmisibles	03
Enf zoonóticas y Metaxénicas	04
Enfermedades NO Transmisibles	06
Morbilidad Materna Extrema (MME)	07
Defunciones Fetal y Neonatal	08
Salud ambiental	08
IAAS	09

Hospital Santa Rosa:

Dr. Raul Nalvarte Tambini

Director General HSR

Dr. Salomón Durand Velazco

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Obst. Judith E. Fabián Manzano

Responsable

Srta. Renata Icochea Ramirez

Secretaria

Unidad de Vigilancia Epidemiológica

Lic. María L. Huamaní Urquiza

Lic. Nadia C. Wong Barrenechea

Lic. Elvira Mamani Sánchez

Lic. Estefanía Briceño Alzamora

Lic. Malu Matilde Raraz López

Lic. Mariela F. Taquire Gora

Tec. Administ. Doris L. Morales

Zegarra

Unidad de Análisis de Situación de Salud

Dr. Salomón 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: 01 61 58200

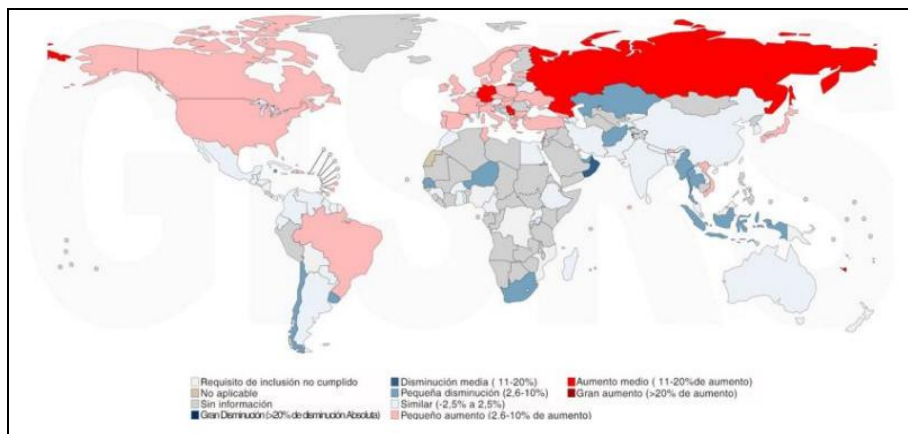


Situación actual de la Influenza

A nivel mundial, la actividad de la influenza ha aumentado desde octubre de 2025 y los virus de influenza A(H3N2) predominan entre los virus detectados. Hay cuatro tipos de virus de influenza: A, B, C y D. Los dos primeros (A y B) circulan y causan epidemias estacionales de enfermedades. Según la combinación de proteínas en su superficie, los virus de la influenza A se clasifican en subtipos. Actualmente circulan en humanos los virus de la influenza de los subtipos A(H1N1) y A(H3N2). Los virus de la influenza B no se clasifican en subtipos, pero pueden dividirse en linajes. Los virus de la influenza tipo B pertenecen al linaje B/Yamagata o B/Victoria. ^(1,2)

El 4 de diciembre del 2025, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) alertó sobre una posible actividad temprana o más intensa de virus respiratorios durante la temporada 2025-2026, en comparación a lo registrado en años anteriores. En ese contexto, y de acuerdo con el comportamiento observado a la fecha, la OPS/OMS recomienda a los Estados Miembros a mantenerse vigilante para ajustar los planes de preparación y organización de los servicios de salud ante la posible ocurrencia de brotes concomitantes de influenza estacional y virus sincitial respiratorio que puedan ocasionar una sobrecarga en el sistema de atención de salud. ⁽³⁾

Figura 01. Variación de la proporción de muestras positivas para (a) influenza, semana epidemiológica (SE) 50 del 2025 en comparación con la SE 49 del 2025.



Fuente: Adaptado de la Organización Mundial de la Salud. Global Respiratory Virus Activity Weekly Update N°558. Ginebra: OMS; 2025. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/global-respiratory-virusactivity-weekly-update-n--558>

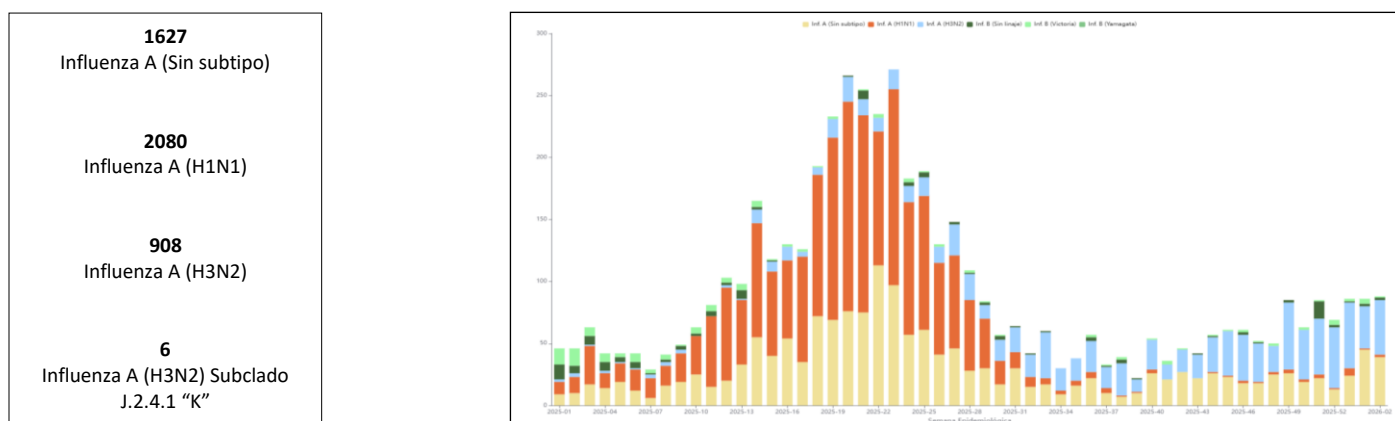
Nota: El Boletín Epidemiológico trimestral N°04, contiene información actualizada hasta el mes de diciembre 2025.

Debido al riesgo de brotes en el Perú por la proximidad a las celebraciones de fin de año y el incremento del desplazamiento de las personas durante fin de año, el 14 de diciembre, el Ministerio de Salud (MINSA) emitió la alerta epidemiológica AE-CDC N°008-2025 para reforzar la detección oportuna de casos y brindar una respuesta efectiva.⁴

En nuestro país hasta la Semana Epidemiológica (SE) 49-2025, se notificaron 4 417 casos de influenza a nivel nacional. Del total de casos, el 95,1 % correspondió a influenza tipo A y el 4,9 % a influenza tipo B. Entre los casos de influenza tipo A, el 48,3 % fueron identificados como influenza A(H1N1), el 14,6 % como influenza A(H3N2) y el 37,1 % no contó con subtipificación.⁵

La influenza tipo A fue el tipo viral predominante en la mayoría de los departamentos del país, con variaciones en la magnitud de la circulación. Los departamentos con mayor proporción de casos notificados fueron Lima (38,54 %), Loreto (7,32 %) y Piura (6,43 %). Asimismo, desde la SE 31-2025 se observó un incremento del 59,3 % en la detección de casos de influenza A(H3N2) en comparación con los casos de influenza A(H1N1). Este incremento se presentó principalmente en la población infantil, seguido por adultos, jóvenes y adultos mayores. De acuerdo con los reportes oficiales del Instituto Nacional de Salud (INS), no se han identificado casos del subclado K en el país a la fecha. En relación con la influenza tipo B, en el 47,8 % de los casos no se logró identificar el linaje, mientras que el 52,2 % correspondió al linaje Victoria.

Figura 02. Tendencia de casos confirmados de Influenza en el Perú.



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.

Se recomienda reforzar y supervisar la vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) en los hospitales. Además del Monitoreo y análisis permanente del comportamiento clínico y epidemiológico de las infecciones respiratorias agudas (IRA), neumonías y muertes por neumonía, IRA, IRAG, influenza, VSR, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, considerando la tendencia temporal, distribución geográfica, curso de vida y severidad clínica, a fin de identificar oportunamente cambios en el comportamiento epidemiológico. Reforzar y supervisar la vigilancia de infecciones asociadas a la atención de salud y el cumplimiento del control de infecciones en los establecimientos de salud.

Referencias bibliográficas

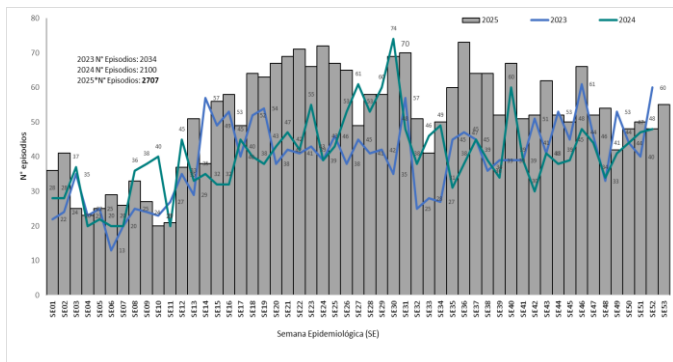
1. Organización Mundial de la Salud. Actualizaciones de la OMS sobre la vigilancia mundial de los virus respiratorios. Ginebra: OMS. Disponible en: <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates>
2. Organización Mundial de la Salud. Resultados de la vigilancia mundial de la OMS. Ginebra: OMS. Disponible en: <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-surveillance-outputs>
3. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Circulación simultánea de influenza estacional y virus sincitial respiratorio (VSR) - 9 de enero del 2026. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2026.
4. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.2025. Ante el probable ingreso de enfermedades de otros países por las fiestas de fin de año(CÓDIGO: AE – CDC N°008-2025).MINSA. Disponible en: https://epipublic.dge.gob.pe/uploads/alertas/alertas_20258_14_172401.pdf
5. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.2025. Sala de influenza y otros virus respiratorios. Ministerio de Salud, CDC Perú. Disponible en: <https://app7.dge.gob.pe/maps2/sh>

Enfermedades Transmisibles

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

De la SE 01 – 53 del año 2025, se han notificado 2707 episodios de IRAs totales (IRAs No neumónicas + Neumonías (Neumonías + Neumonía grave + Enferm. Muy grave), comparado con el año anterior al mismo período se notificaron 607(22.4%) 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 –53)

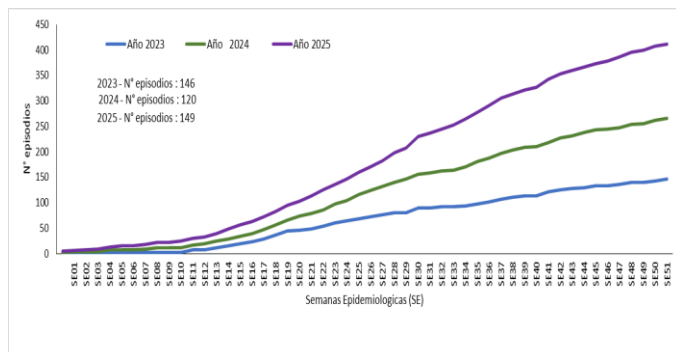


Fuente: HSR-OEySA. Sistema Noti.2025

Tendencia acumulada de Neumonías en menores de 5 años

De la SE 01 - 53 del año 2025, se han notificado 149 episodios de neumonía en menores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período, se notificaron 29(19.5%) 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



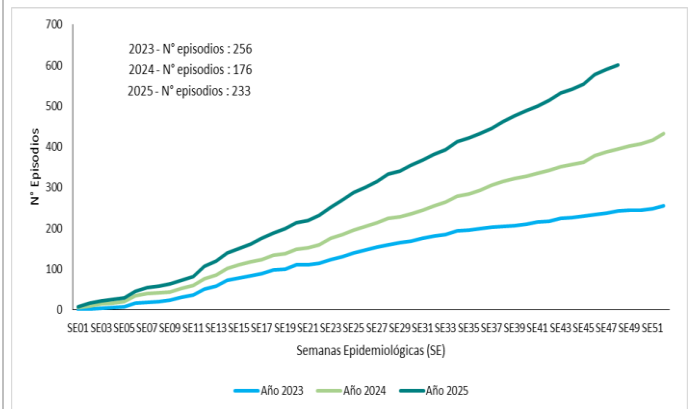
Fuente: HSR-OEySA. Sistema Noti.2025

Neumonías en mayores de 5 años

De la SE 01 -53 del año 2025, se han notificado 233 episodios de neumonías en mayores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período, se notificaron 57(24.5%) episodios más. El comportamiento en los tres últimos años mantiene una curva creciente.

También se han notificado 27 defunciones intrahospitalarias en mayores de 5 años.

Neumonías en mayores de 5 años. Hospital Santa Rosa Años 2023 – 2025

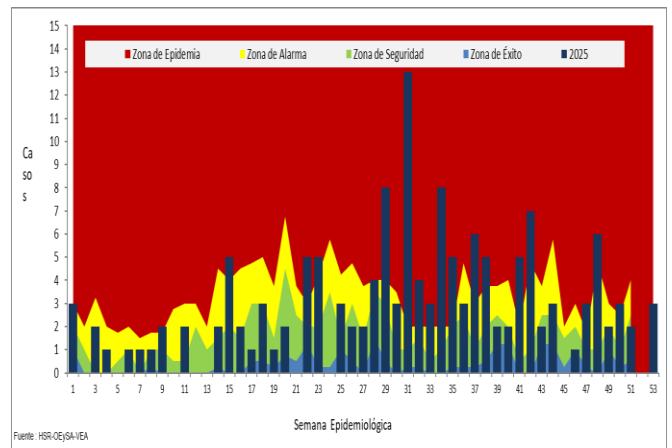


Fuente: HSR-OEySA. Sistema Noti.2025

Canal endémico de las IRAs en mayores de 5 años

De la SE 01 – 53 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



Fuente: HSR-OEySA-VEA

Fuente: HSR-OEySA. Sistema Noti.2025

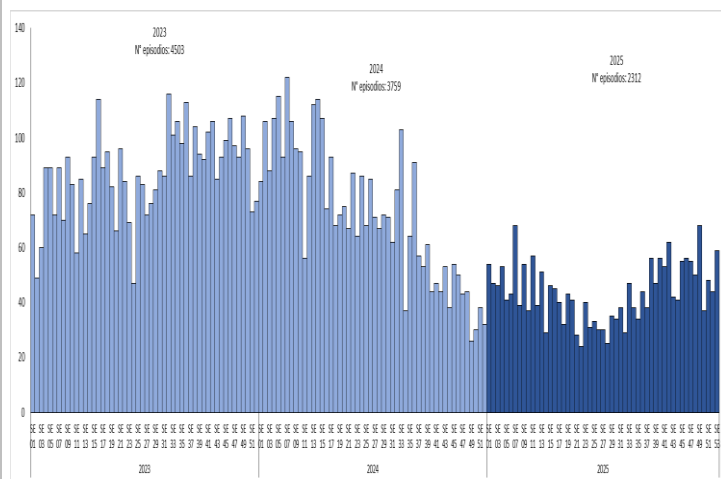
Boletín Epidemiológico

Enfermedad Diarreica Acuosa (EDAs)

EDAs Acuosas

De la SE 01 – 53 del año 2025, se han notificado 2312 episodios de EDAs (acuosas + disintéricas), comparado con el año anterior al mismo periodo, se observa una disminución de 1447 episodios aproximadamente el 60% menos. Con respecto al año 2024 manteniendo el mismo comportamiento.

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

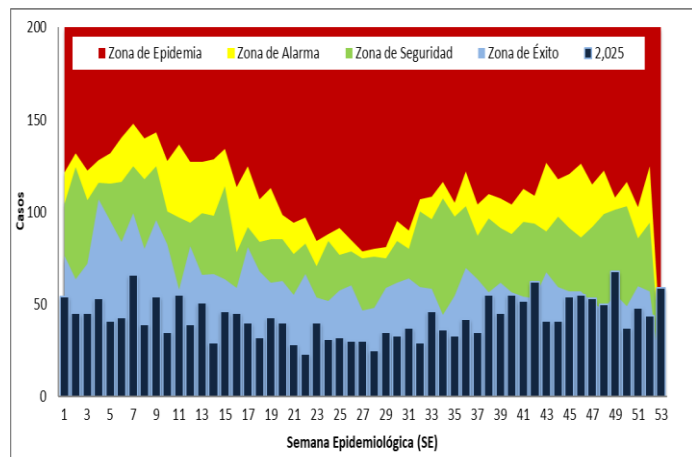


Fuente: HSR-OEySA. Sistema Noti.2025

Canal endémico de las EDAs

De la SE 01 – 53 del año 2025, los episodios de las EDAs, se encuentran en zona de éxito del canal endémico.

EDAs acuosas por distrito de procedencia Hospital Santa Rosa. 2025



Fuente: HSR-OEySA. Sistema Noti.2025

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

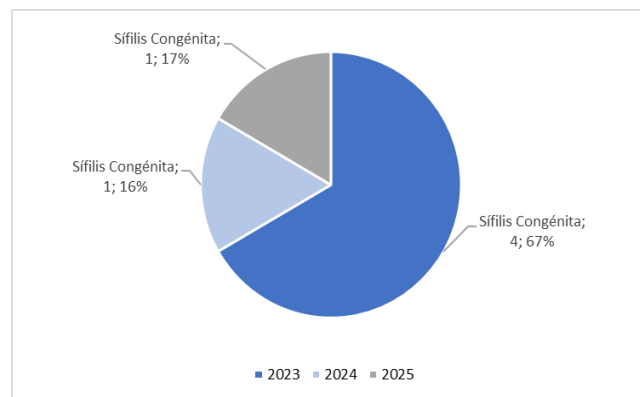
Diagnóstico	2023	2024	2025	TOTAL
Sífilis Cong.				
Pueblo Libre	2	0	0	2
San Miguel	1	0	0	1
Lince	1	0	1	2
Ate	0	1	0	1
Sífilis materna				
San Miguel	5	2	1	8
Lince	2	0	1	3
Surquillo	1	0	0	1
Jesus Maria	1	1	0	2
Ate	0	1	0	1
Total sífilis materna	9	4	2	15
Total sífilis congénita	4	1	1	6

* A la fecha 2025, no se presentan casos de sífilis.

Sífilis Congénita neonatal

Hasta el cuarto 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



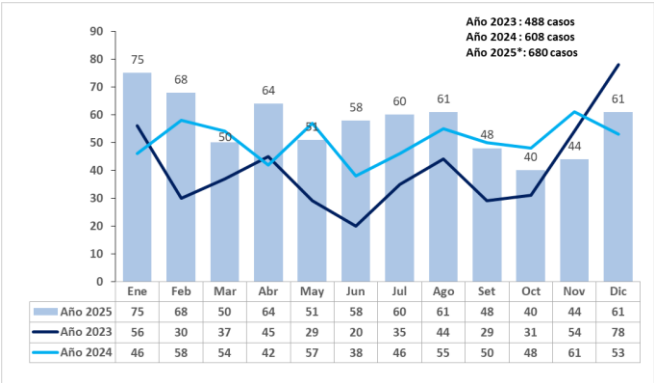
Fuente: HSR-OEySA. Sistema Noti.2025

Enfermedades zoonóticas y Metaxénicas

Mordedura por animales

Hasta el cuarto trimestre del año 2025, se han notificado 680 casos por mordedura de animales (canina, felino y otros), comparado con el año anterior se han notificado 72(10.6%) 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.

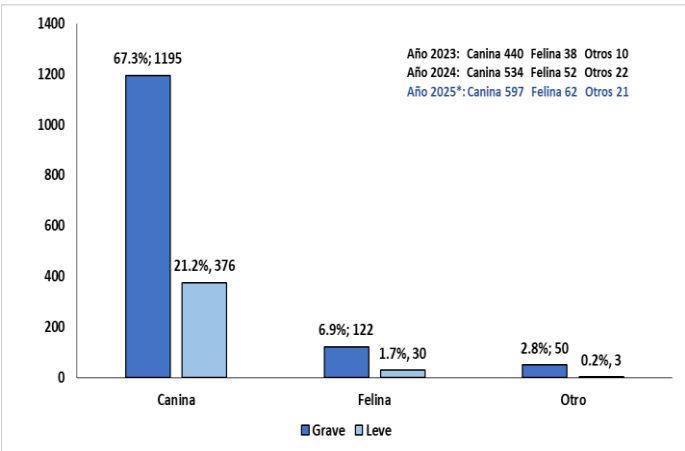
Atenciones de Personas mordidas. Hospital Santa Rosa
Años 2023 – 2025



Fuente: HSR-OEySA-VEA-Zoonosis

De los casos notificados durante el 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

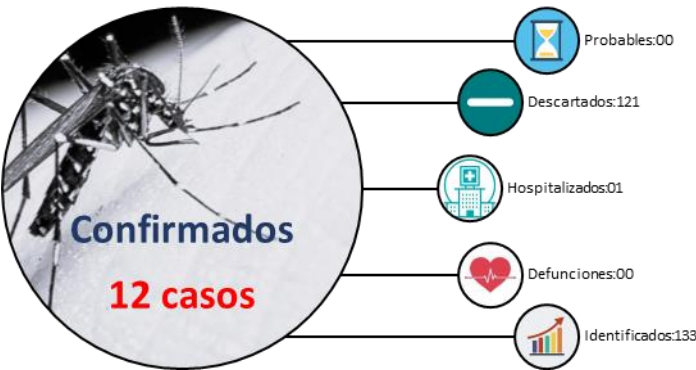


Fuente: HSR-OEySA-VEA-Zoonosis

Dengue en Lima

Hasta el último trimestre del año 2025, se han notificado 12 casos Confirmados de dengue, 133 test realizados, con 9.0% de positividad.

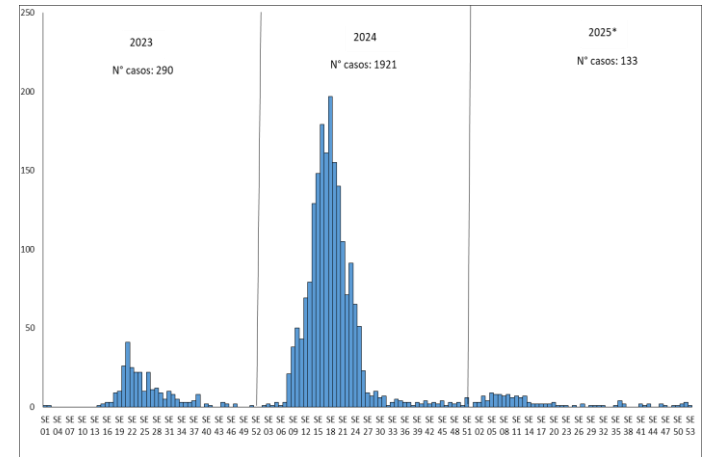
Casos de Dengue. Según Inicio de Síntomas. Hospital Santa Rosa
Año 2025



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

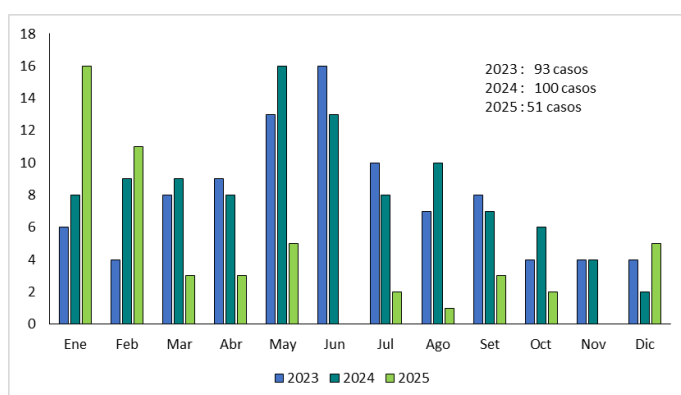


Fuente: HSR-OEySA.Emergencia.2025

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

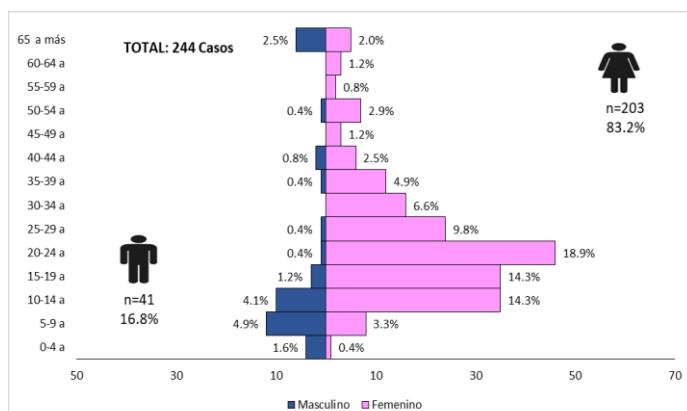
Violencia Familiar

Hasta el cuarto trimestre del año 2025, se han notificado 51 casos de violencia familiar, comparado con el año anterior se han notificado 49 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

Fuente: HSR-OEYSA-VFyMI

La distribución en la pirámide poblacional de casos de violencia en los tres últimos años es de 203(83.2%) para las mujeres y 41(16.8%) en los varones, con ensanchamiento de la pirámide en el grupo de edades de 10 a 29 años para los casos de las mujeres.

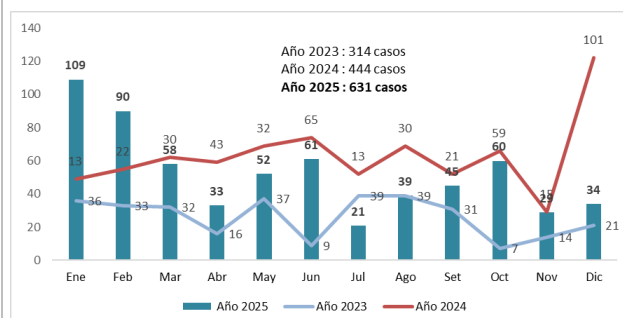
Pirámide Poblacional, según sexo y grupo etario.
Hospital Santa Rosa. Años 2023 - 2025

Fuente: HSR-OEYSA-VFyMI

Diabetes mellitus

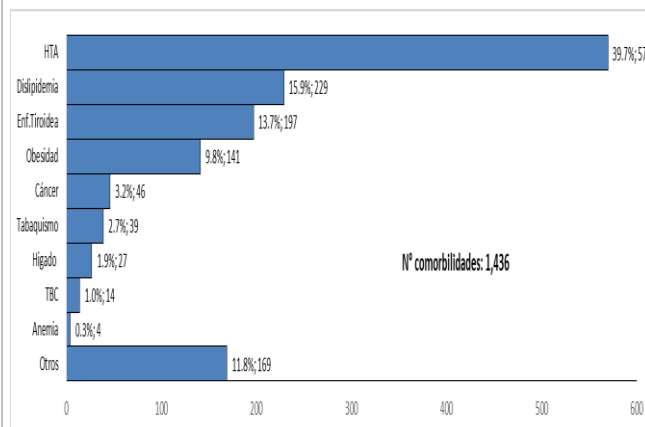
Hasta el cuarto trimestre del año 2025, se han notificado 631 casos de diabetes mellitus. De los casos notificados, el 54.6% son casos prevalentes y el 45.4% casos incidentes. El mayor porcentaje de complicaciones en los casos de diabetes fueron por Neuropatías con 56.6%, seguido de pie diabético con 22.4%, entre otros.

De los casos notificados en los tres últimos años; el 97.1% son diabetes mellitus Tipo 2, el 1.8% por diabetes gestacional y el 1.1% de diabetes mellitus Tipo 1. El 61.5% de los casos de diabetes mellitus notificados son en mujeres y 38.5% en los varones

Frecuencia de casos de diabetes mellitus. Hospital Santa Rosa.
Años 2023 – 2025

Fuente: HSR-OEYSA- Sistema Vig Diabetes.2025

De los casos notificados al IV Trimestre de diabetes mellitus según comorbilidad; el mayor porcentaje fueron por hipertensión arterial (39.7%), seguido de dislipidemia (15.9%), enfermedad tiroidea (13.7%), entre otros.

Diabetes mellitus según comorbilidad. Hospital Santa Rosa
Años 2023 - 2025

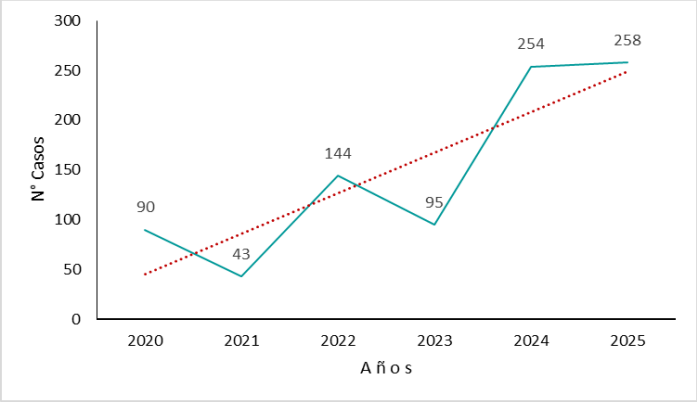
Fuente: HSR-OEYSA- Sistema Vig Diabetes.2025

Cáncer

Tendencia de los casos 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 cuarto trimestre se han notificado 258 casos de cáncer.

Tendencia casos de Cáncer. HSR. Años 2020-2025

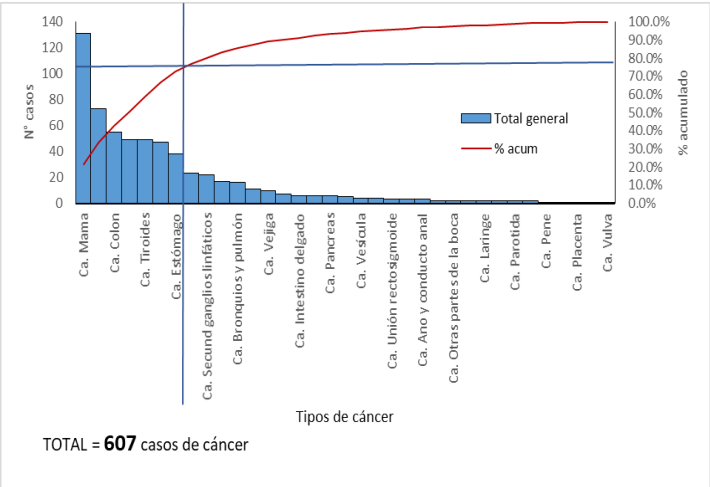


Fuente: HSR-OEySA- Sistema Vig Cáncer.2025

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 colon, útero, próstata, tiroides, piel, estómago, ovarios entre otros y en el otro 20% se encuentran el cáncer de recto, pulmón, riñón, vejiga, entre otras.

Pareto de casos de Cáncer según tipo y localización.HSR.2023-2025



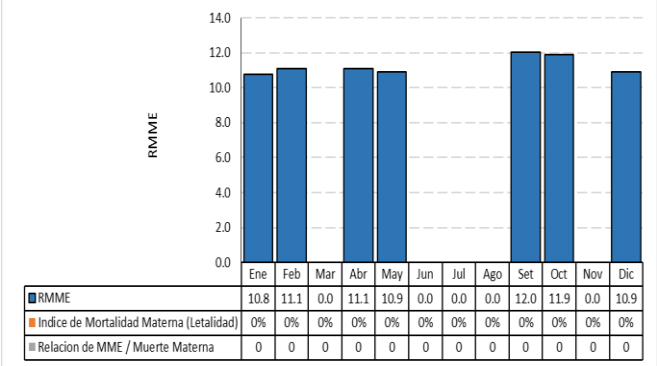
Fuente: HSR-OEySA- Sistema Vig Cáncer.2025

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/2021CDC

Hasta el mes de diciembre del presente año, se han notificado 06 casos con RMME de 10.9 x 1000 nacidos vivos, letalidad y Relación MME/MM, es cero a la fecha.

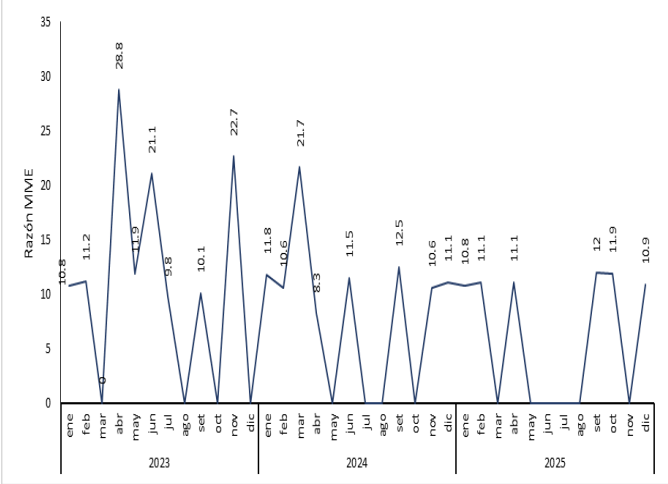
Indicadores de Resultado de MME. HSR. Año 2025



Fuente: HSR-OEySA- ESSR.2025

Razón de Morbilidad Materna Extrema. HSR. Año 2023-2025.

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.



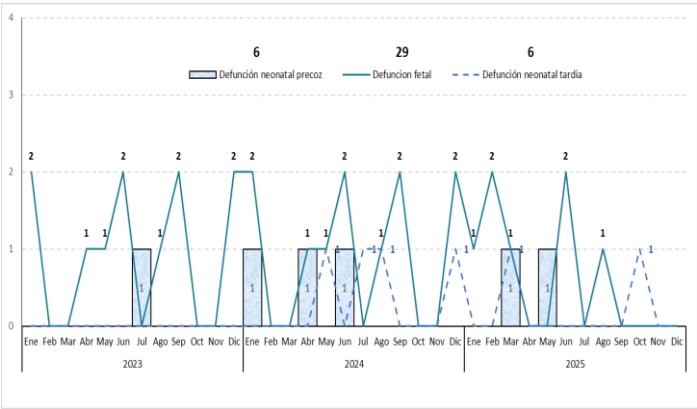
Fuente: HSR-OEySA- ESSR.2025

Boletín Epidemiológico
Defunciones Fetal y Neonatal

Hasta el cuarto trimestre del año 2025, se han notificado 11 defunciones fetales y neonatales, comparada con el año anterior al mismo período se notificaron 07 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

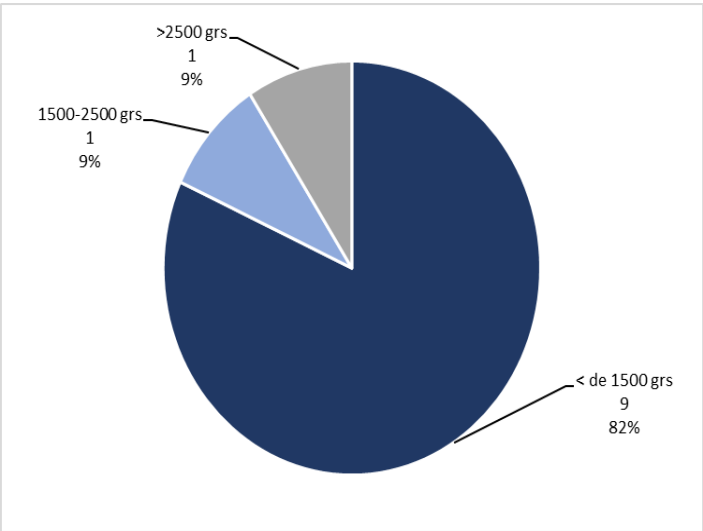


Fuente: HSR-OEySA- Sistema Vig de muerte fetal y neonatal .2025

Defunciones fetales y neonatales según peso

En el presente año al cuarto trimestre del año 2025, según peso de las defunciones, el 82% fueron con peso menor a 1500 grs.

Defunciones fetales y neonatales, según peso.
HSR. Años 2023-2025



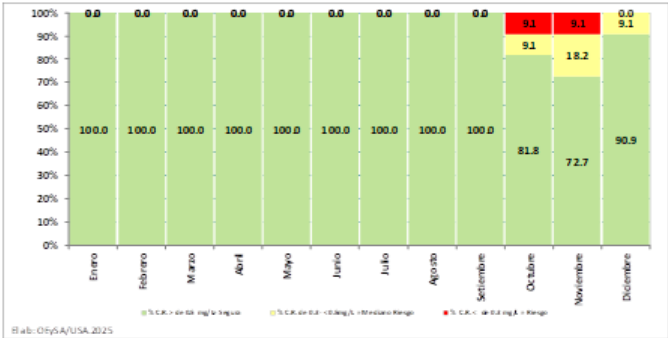
Fuente: HSR-OEySA- Sistema Vig de muerte fetal y neonatal .2025

Salud Ambiental

Porcentaje de cloro residual en reservorios (tanques y cisternas)

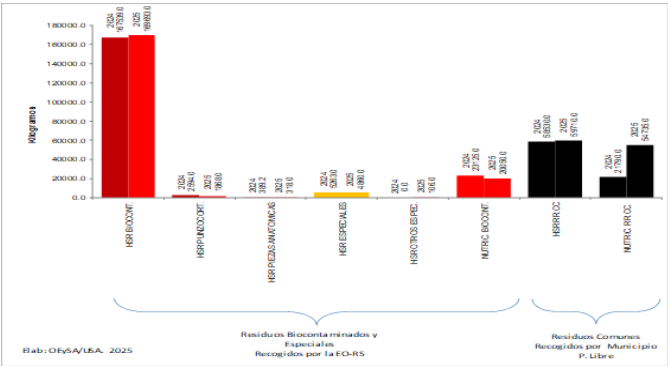
En diciembre del 2025 se realizó el muestreo de cloro residual en 11 reservorios de agua (04 cisternas y 07 tanques elevados) conteniendo agua segura en 04 cisternas y 06 tanques elevados, mientras que en un tanque elevado se encuentran en un nivel de agua en mediano riesgo reportando 0.40 mg/mg/l.

Porcentaje de Reservorios con cloro residual.
Hospital Santa Rosa. Año 2025



Residuos Sólidos Hospitalarios

Al mes de diciembre del 2025 el porcentaje de segregación de residuos sólidos en el Hospital Santa Rosa y Local Anexo es el 61.21% de residuos sólidos peligrosos (biocontaminados y especiales) y el 38.79 % de residuos sólidos comunes.

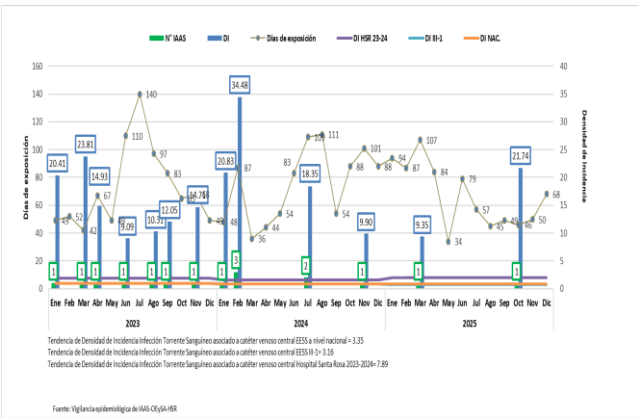


Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS)

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

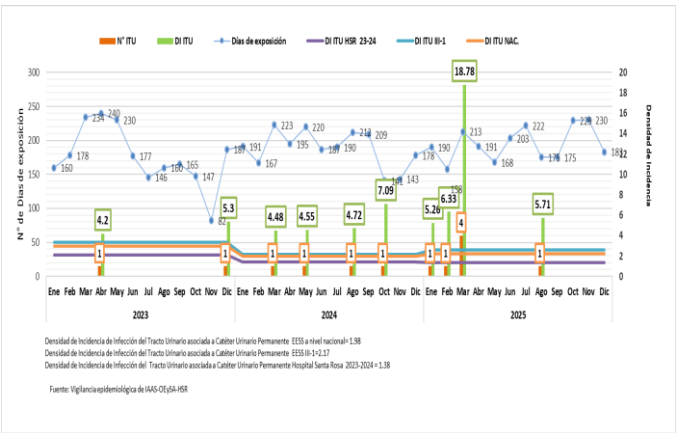
En la UPSS de Neonatología durante el último trimestre del 2025, se presentó 01 caso de Infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central, comparado con el año anterior al mismo período mantienen el mismo comportamiento.

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



Durante el mes de noviembre 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



INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)
Hospital Santa Rosa. Años 2023-2025

Unidad Productora de Servicios (UPSS)	Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)	AÑO			Valores de DI e IA referenciales de IAAS a nivel nacional y según categoría de los EESS del Nivel III-1. Boletín Epidemiológico del Perú SE -26 - 2025
		2023	2024	2025	
CIRUGÍA	ISQ poscolecistectomías	0.31	0.23	0	0.22
	ISQ poshernioplastia	0	0.58	0.72	0.63
	ITU asociado a CUP	0	0	0	0.66
MEDICINA GENERAL	ITU asociado a CUP	1.34	1.10	2.97	2.53
GINECO-OBSTETRICIA	Endometritis por parto cesárea	0.27	0.13	0	0.21
	Endometritis por parto Eutócico	0	1.07	0.30	0.07
	ISQ cesárea	0.40	0.40	0.85	1.44
NEONATOLOGÍA	ITS asociado a CVC	8.04	7.75	2.50	3.16
	ITS asociado a CVP	0.70	2.19	1.67	0.63
	NAVM	0.15	0	0	2.34
UCI GENERAL	ITU asociado a CUP	0.95	1.77	3.00	2.60
	ITS asociado a CVC	5.02	3.25	3.15	1.23
	NAVM	5.79	6.61	14.19	9.04

Fuente: HSR-OEYSA-Vigilancia Epidemiológica Activa