



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital
Santa Rosa



“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

Boletín Epidemiológico

Año 2026 (I SEM),
Número 02

Hospital Santa Rosa

Editorial:

AVISO EPIDEMIOLÓGICO:

Declaratoria de emergencia sanitaria dispuesta por el SENASA en todo el territorio nacional, por la presencia de influenza aviar A(H5N1) de alta patogenicidad en aves de corral

Enferm. Transmisibles 3
Enferm. Zoonóticas 5

Enfermedades NO
Transmisibles 6
IAAS 9,10

Hospital Santa Rosa:

Dr. Luis M. Guzman Aquije

Director General HSR

Dra. Clariza E. Biminchumo
Sagastegui

**Jefe de la Oficina de Epidemiología
y Salud Ambiental**

Obst. Judith E. Fabián Manzano

Responsable

Srta. Claudia N. Jeri De la Cruz

Unidad de Vigilancia Epidemiológica

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

Unidad de Análisis de Situación de Salud

Obst. Judith E. Fabián Manzano
Téc. Informática. Luis A. De la Cruz
Batallanos
Téc. Estadístico. Rosa E. Pella
Jiménez

Unidad de Salud Ambiental

Ing. Edith E. Clemente Adrianzen
Sr. Víctor Abrigo Jara
Biólogo. Eduardo Málaga
Biólogo. Justo D. Pezo Ochoa
Téc. Sanit. Marcia S. Cortez
Mendieta

Hospital Santa Rosa

Av. Bolívar Cdra. 8 S/N



AVISO EPIDEMIOLÓGICO

CÓDIGO: AVE – CDC N°001 – 2

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) - Ministerio de Salud – Perú, ante la presencia de influenza aviar A(H5N1) de alta patogenicidad en aves de corral.

El CDC – MINSA, emite un Aviso Epidemiológico de “Declaratoria de Emergencia Sanitaria Dispuesta por SENASA en todo el territorio nacional, por la Presencia de influenza aviar A(H5N1) de alta patogenicidad en aves de corral, con la finalidad de informar a la población las medidas preventivas, así como asegurar la detección temprana de casos humanos y la implementación oportuna de medidas de medidas de preparación y prevención, a fin de reducir el riesgo de transmisión a las personas.

**Tabla N°01. Perú Casos positivos por año y tipo de ave
2022 – 2026* (SE 25 – 2026)**

Año	Traspatio	Silvestre	Total	%
2022	21	31	52	11
2023	231	38	269	58
2024	52	10	62	13
2025	15	10	25	5
2026*	47	11	58	12
Total	366	100	466	
%	78.5	21.5	100	

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) - Ministerio de Salud - Perú

Desde noviembre del año 2022, se han reportado un total de 466 aves (366 de traspatio y 100 silvestre) y 15 mamíferos con diagnóstico de influenza AH5.

**AVISO EPIDEMIOLÓGICO****ANTE LA DECLARATORIA DE EMERGENCIA SANITARIA DISPUESTA POR EL
SENASA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, POR LA PRESENCIA DE
INFLUENZA AVIAR A(H5N1) DE ALTA PATOGENICIDAD EN AVES DE CORRAL****CÓDIGO: AVE – CDC N°001 - 2026****I. OBJETIVO**

Informar a la población en general y a los Establecimientos de Salud (EES) a nivel nacional sobre la declaratoria de emergencia sanitaria del Servicio Nacional de Sanidad Agraria (SENASA) en todo el territorio nacional, ante la presencia de influenza aviar A(H5N1) de alta patogenicidad en aves de corral, con la finalidad de informar a la población las medidas preventivas, así como asegurar la detección temprana de casos humanos y la implementación oportuna de medidas de preparación y prevención, a fin de reducir el riesgo de transmisión a las personas.

II. RECOMENDACIONES**PARA LA POBLACIÓN:**

- Evitar el contacto o la manipulación de aves de traspatio, comerciales, aves de rifa y aves silvestres que se encuentren enfermas o hayan muerto.
- Las personas que hayan estado expuestas a aves enfermas o muertas deben acudir al EES más cercano para su evaluación y seguimiento durante los 14 días posteriores a la última exposición.
- Las personas expuestas que presenten fiebre, los, color de garganta, dificultad para respirar u otros síntomas respiratorios deben acudir inmediatamente al EES más cercano para su evaluación clínica, la obtención de muestras y el cumplimiento de las medidas de aislamiento durante 10 días, contados desde el inicio de los síntomas.
- Mantener las medidas de provención de infecciones respiratorias, incluyendo el lavado frecuente de manos con agua y jabón, higiene respiratoria y uso de mascarilla en caso de presentar síntomas respiratorios.
- Informarse únicamente a través de las canales oficiales del Ministerio de Salud (Minsa), SENASA y otras entidades competentes, evitando difundir información no verificada que pueda generar desinformación o alarma en la población.

PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD (EES)

- Ante la atención de toda persona con enfermedad tipo influenza (ETI) o infección respiratoria aguda grave (IRAG), se debe indagar el antecedente de exposición a aves de traspatio, comerciales, de rifa o silvestres enfermas o muertas.
- Ante la presentación de síntomas respiratorios en personas con antecedente de exposición a aves de traspatio, comerciales, de rifa o silvestres enfermas o muertas, iniciar de manera inmediata la investigación epidemiológica, la obtención de muestra y la implementación de las medidas de control.
- Asegurar las medidas de prevención y control de infecciones (PCI), garantizando el uso adecuado de equipos de protección personal (EPP) por parte del personal de salud.

El presente aviso epidemiológico está dirigido a la población en general y a todos los EES el Minsa, EsSalud, Sanidad de las Fuerzas Armadas, Sanidad de la Policía Nacional del Perú y del sector privado, con la finalidad de fortalecer las medidas de prevención para reducir el riesgo de transmisión de la influenza aviar A(H5N1) a las personas.

Lima, 14 de julio de 2026.

Fuente:

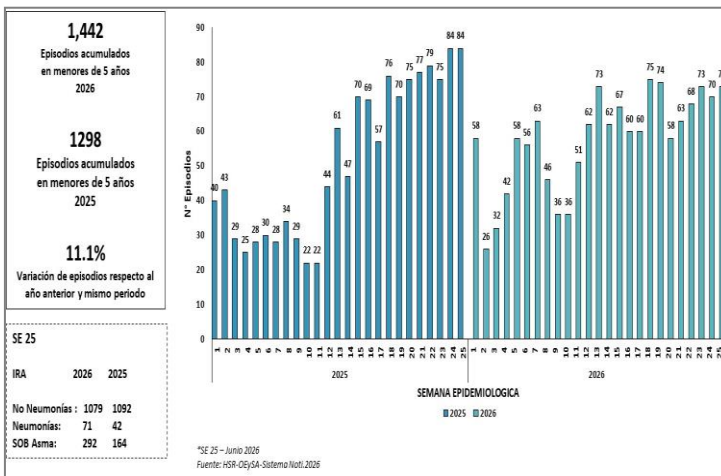
- 1.- https://epipublic.dge.gob.pe/uploads/aviso/aviso_20261_14_201814.pdf
- 2.- <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2026/salaSE25.pdf>

Enfermedades Transmisibles

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

Hasta el primer semestre del 2026, se han notificado 1,442 episodios de Infecciones respiratorias, con una variación de 11.1% de episodios respecto al año anterior y mismo período. Sin embargo, mantienen un comportamiento ascendente en los tres últimos años.

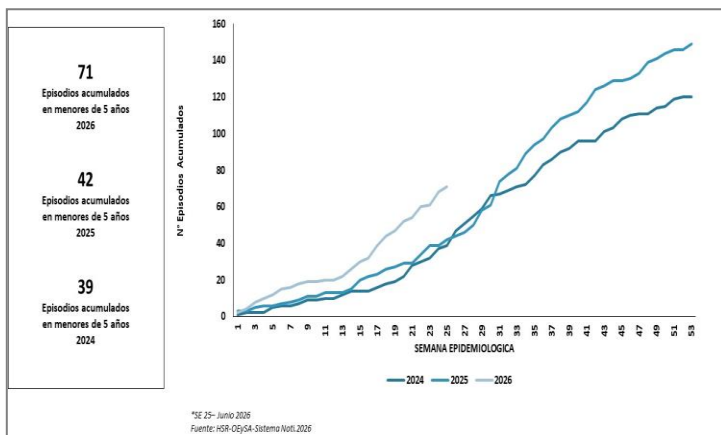
Gráfico n°01. Tendencia de episodios de IRAs totales. Hospital Santa Rosa. Años 2024 - *2026 (SE 01 - 25)



Tendencia acumulada de Neumonías en menores de 5 años

Hasta el primer semestre del presente año, se han notificado un acumulado de 71 episodios de neumonías y comparado con el año anterior, 29 episodios más. El comportamiento en los tres últimos años es descendente. No se presentaron defunciones en menores de 5 años.

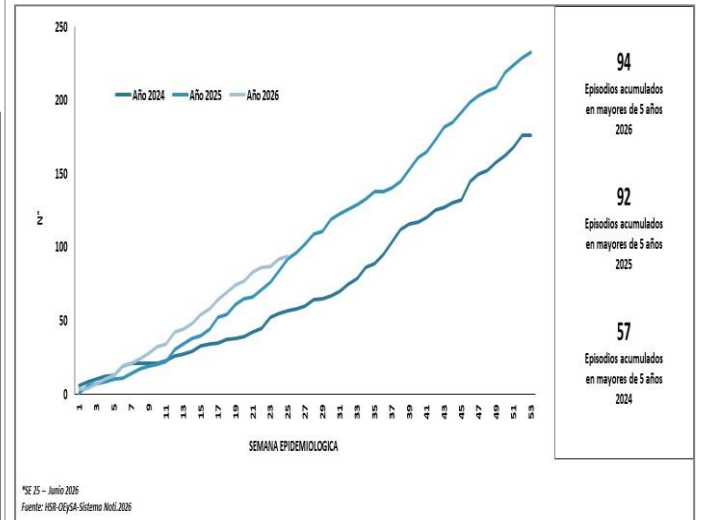
Gráfico n°02. Tendencia de Neumonías (N*NG+EMG) en menores de 5 años. HSR. Años 2024 - *2026 (SE 01 - 25)



Neumonías en mayores de 5 años

Hasta el primer semestre del presente año, se han notificado un acumulado de 94 episodios y comparado con el año anterior 02 episodios más y de 37 episodios más que en el año 2024. Se notificó 10 defunción intrahospitalaria en mayores de 5 años.

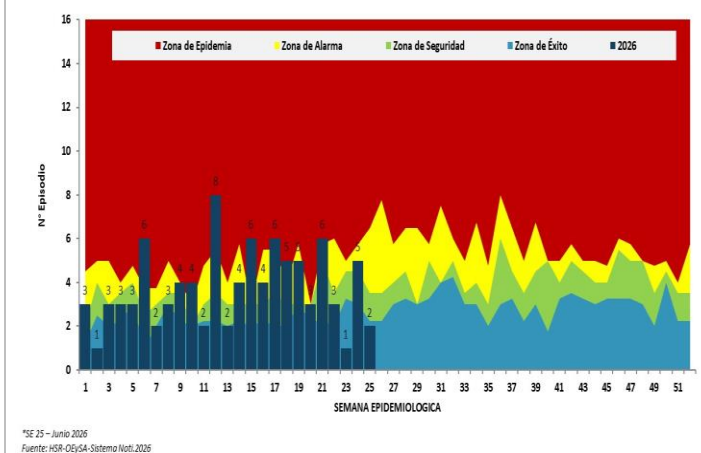
Gráfico n°03. Tendencia de Neumonías en mayores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2024 - *2026 (SE 01 - 25)



Canal endémico de las IRAs en mayores de 5 años

Hasta el primer semestre del presente año los episodios de las IRAs se mantienen en zona de alarma, seguridad y éxito del canal endémico.

Gráfico n°04. Canal endémico de las IRAs. Hospital Santa Rosa Año *2026 (SE 01 - 25)



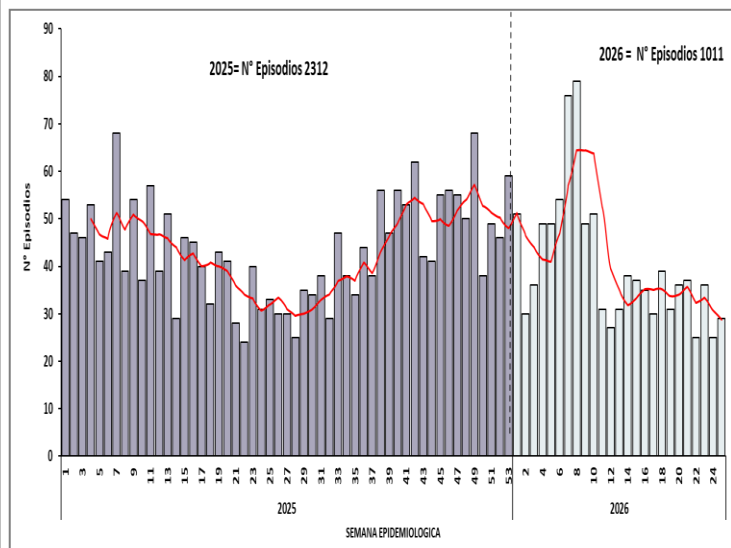
Boletín Epidemiológico

Enfermedad Diarreica (EDAs)

EDAs Acuosa + Disentérica

Hasta el primer semestre del presente año, se han notificado un acumulado de 1,011 episodios de EDAs. Comparado con el año anterior, mantiene un comportamiento oscilante y los casos en descenso.

**Gráfico n°05.EDAs acuosa + disentéricas). Hospital Santa Rosa
Años 2024 – *2026 (SE 01 -25)**



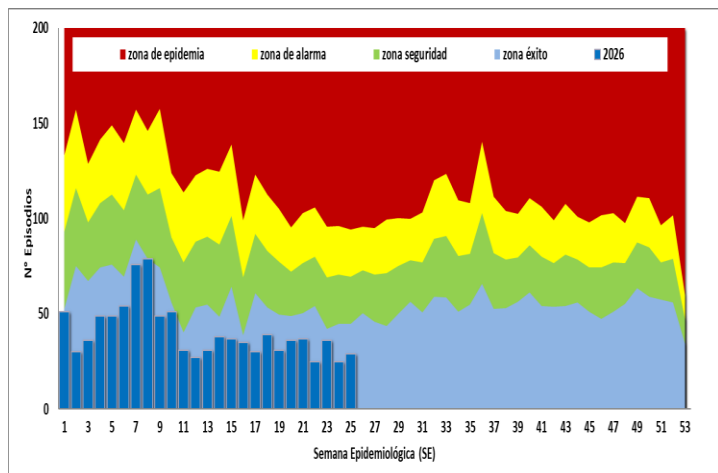
*SE 25 – Junio 2026

Fuente: Sistema Noti.2026.HSR-OEySA

Canal endémico de las EDAS

Hasta el primer semestre del presente del año, los episodios de EDAs se encuentran en zona de éxito del canal endémico.

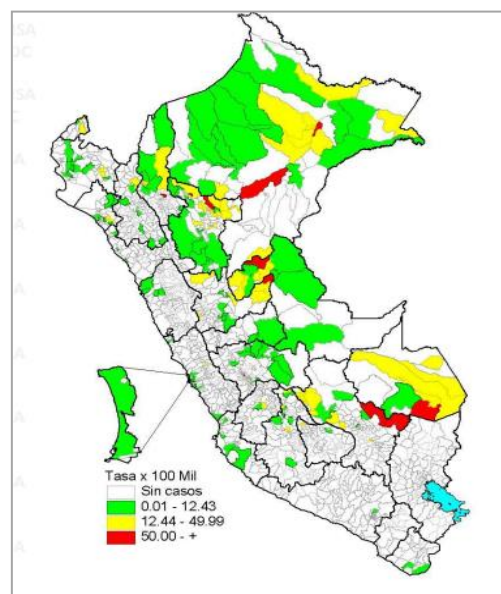
**Gráfico n°06Canal endémico de las EDAs (acuosa + disentérica)
Hospital Santa Rosa. *2026 (SE 01 – 25)**



Leptospirosis

Es una enfermedad zoonótica potencialmente epidémica y se presenta después de lluvias fuertes. Según estimaciones se sabe que hay más de 500,000 casos mundiales de leptospirosis anuales. En el Perú, hasta la SE 25-2026, se notificó 1 045 casos de leptospirosis que incluye 05 defunciones (03 confirmados y 02 descartados). De los casos notificados, el 39% son confirmados y el 61% se encuentran como casos probables. La incidencia acumulada nacional es de 3X 100 000 hab.

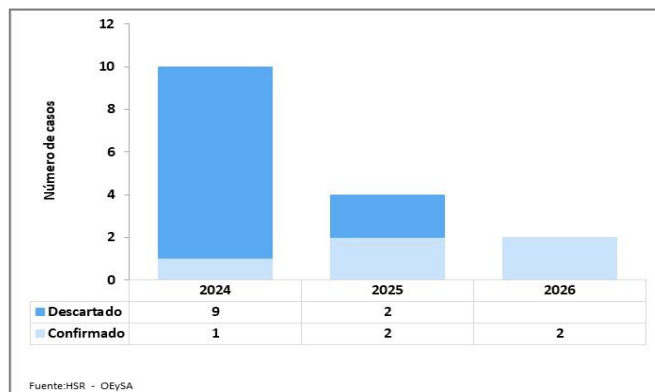
Perú: Mapa de riesgo de Leptospirosis. Año 2026



Fuente: Centro Nacional de epidemiología, Prevención y Control de enfermedades -MINSA

En el hospital santa rosa, en los tres últimos años se notificaron 16 casos de leptospirosis (05 casos confirmados y 11 descartados). Procedentes de Loreto, San Martín y del Callao, en más del 80% en grupo etareo de 20-64 años y en mayor proporción en varones.

Gráfico n°07.Casos de leptospirosis. HSR. Años 2024-2026*(SE 01-25)



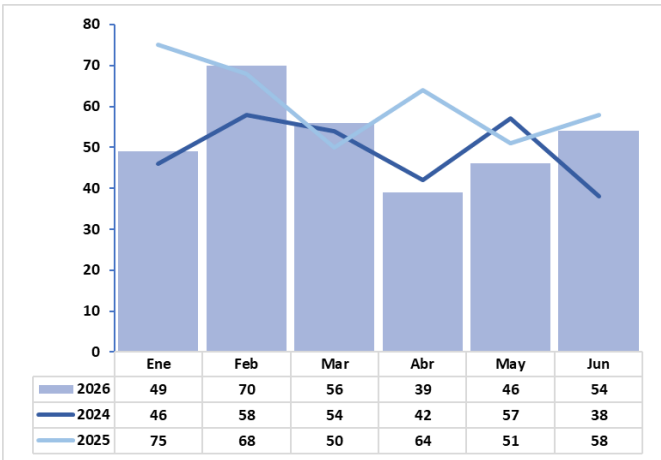
Fuente:HSR - OEySA

Enfermedades zoonóticas y Metaxénicas

Mordedura por animales

Hasta el primer semestre del presente año, se han notificado 314 casos de mordeduras, comparada con el año anterior 19 casos más. En el año 2024 se notificaron 366 casos. El comportamiento de los casos de rabia es oscilante y se mantienen por lo menos en los últimos tres años.

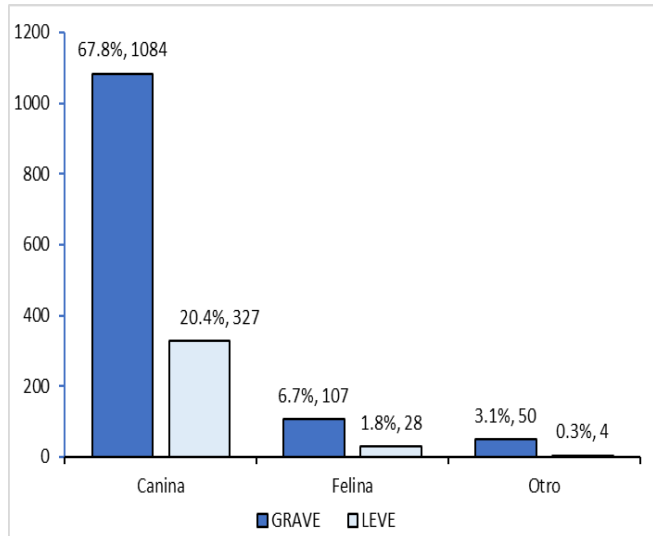
Gráfico n°08. Casos de Personas mordidas. Hospital Santa Rosa años 2024 – 2026 (ene-jun)



Fuente: HSR-OEy SA

De los casos notificados, el 68% es por mordedura canina y herida grave, el 21% fueron heridas leves. El 6.7% por mordedura canina y 3.1% por otro.

Gráfico n°09. Casos de mordeduras según gravedad Hospital Santa Rosa. Años 2024- *2026 (ene-jun)



Fuente: HSR-OEy SA

Dengue

Hasta el primer semestre del presente año, se han notificado 08 casos confirmados, 34 casos descartados de dengue, ninguno hospitalizado, tampoco defunciones por dengue.

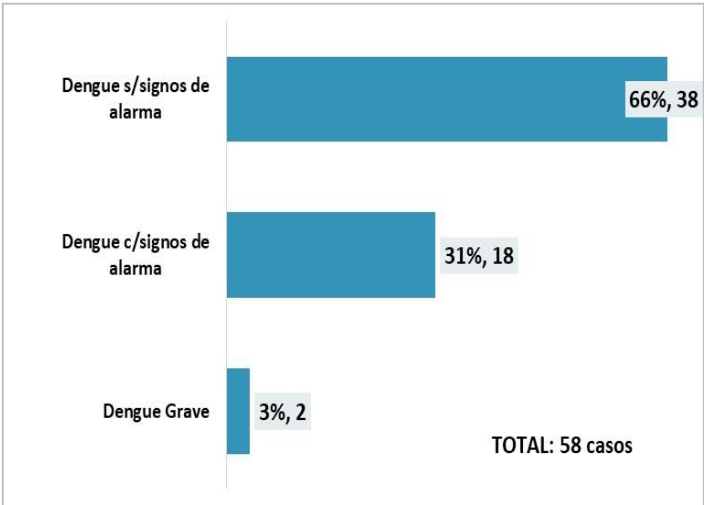
Gráfico n°10. Casos de Dengue. Según Inicio de Síntomas. Hospital Santa Rosa. Año *2026 (ene – jun)



Frecuencia de casos de Dengue

Hasta el primer semestre del presente año se han notificado 58 casos de dengue de los cuales; 48 casos son autóctonos y 10 casos importados nacional.

Gráfico n° 11. Casos Dengue. Hospital Santa Rosa Año 2024-2026 *(SE 01 – 25)

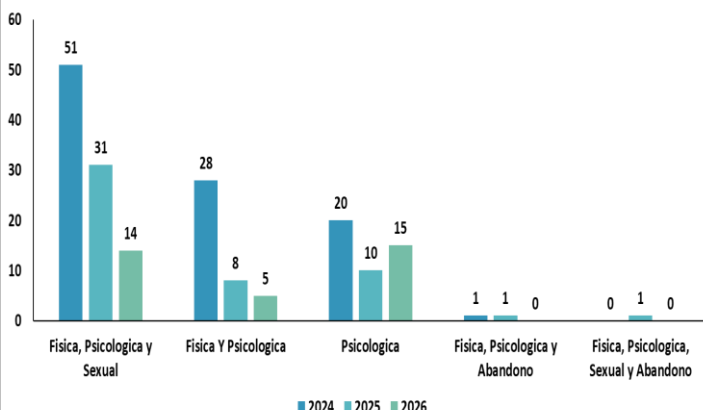


Tipo casos de Dengue	n
Importado Nacional	10 (17.2)
Autóctono	48 (82.8)
TOTAL	58 (100.0)

Violencia Familiar

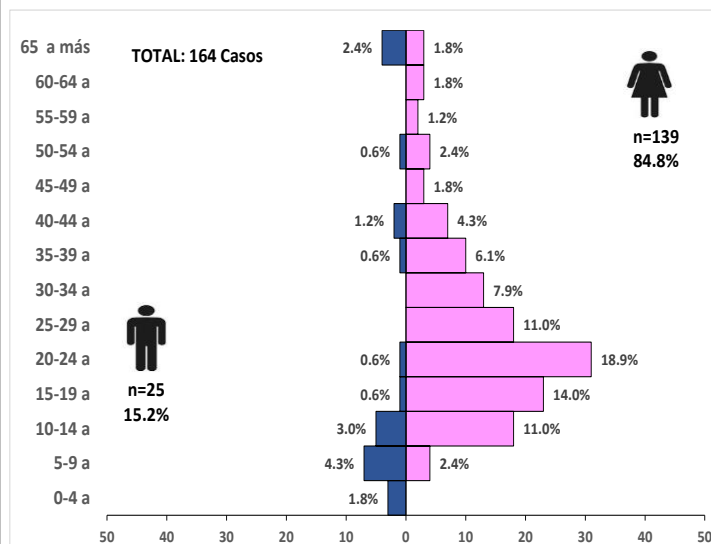
Hasta el primer semestre del presente año, se han notificado 18 casos por violencia familiar. De los cuáles; 16 casos por violencia basada en género, 37 casos por violencia familiar. El mayor porcentaje de los casos fueron por violencia física, psicológica y sexual, manteniendo el mismo comportamiento en los últimos tres años.

**Gráfico n°12. Casos de violencia familiar. Hospital Santa Rosa
Años. 2024 – *2026 (ene - jun)**



El acumulado de los casos notificados en los tres últimos años de violencia; el 85% de los casos fueron en las mujeres, en el grupo de edad de los adolescentes y adultos jóvenes y comparado con los varones el grupo de edades es de 5 años a 14 años.

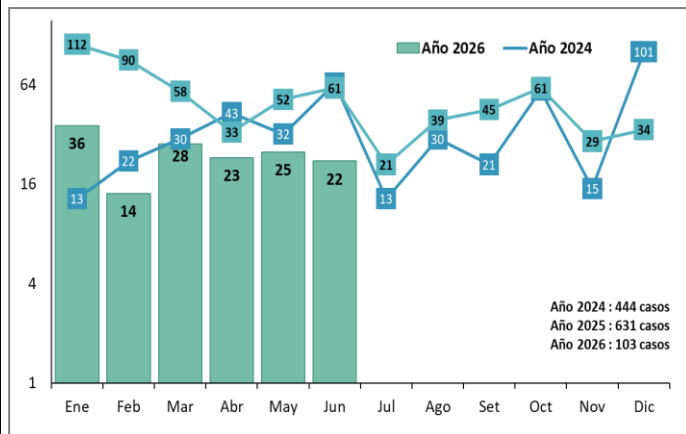
Gráfico n° 13. Pirámide por tipo de violencia. Hospital Santa Rosa. Años 2024 - *2026 (ene – jun)



Diabetes mellitus

Hasta el primer semestre del 2026, se han notificado 103 casos de diabetes mellitus. En los dos años anteriores los casos de diabetes mellitus mantienen un comportamiento oscilante. De los casos notificados en los tres últimos años; el 90% son diabetes mellitus Tipo 2, el 10% por diabetes gestacional. El 61% de los casos se den en mujeres y el 39% en varones.

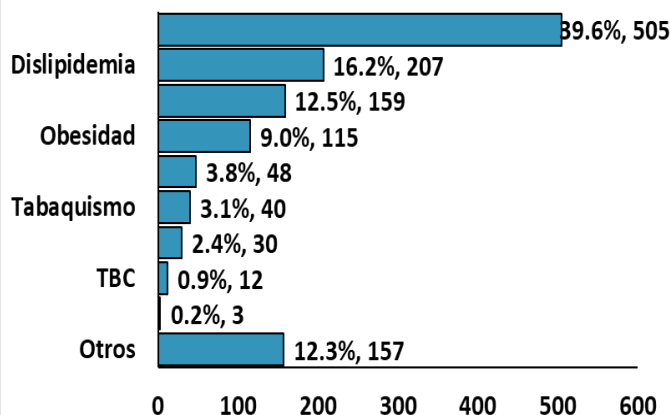
**Gráfico n° 14. Frecuencia de casos de diabetes mellitus.
Hospital Santa Rosa. Años 2024 – *2026 (ene – jun)**



Fuente: HSR-OEy SA

En los tres últimos años hasta el primer semestre del presente año, los casos de diabetes mellitus con comorbilidad fueron por neuropatía diabética con el 40%, seguido por dislipidemias con el 16%; acumulando más del 50% de los casos de diabetes mellitus con Comorbilidad.

**Gráfico n°15. Diabetes mellitus según comorbilidad. Hospital Santa Rosa
Años 2024 - *2026 (ene – jun)**



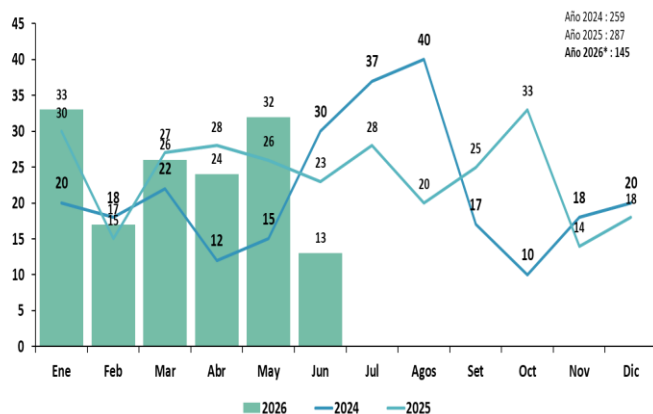
N° casos con comorbilidad	819	66.7	1,227
% casos complicados			
Casos acumulados 2024-2026			

Cáncer

Tendencia de los casos nuevos de cáncer

En los últimos tres años hasta el primer semestre del presente año, se han notificado 145 casos nuevos de cáncer, comparado con el año anterior al mismo periodo mantienen un comportamiento ascendente. Según grupo etareo, el acumulado de los tres últimos años es de 691 casos de los cuales el 66.7% de los casos se den en mujeres con edades entre 40 años y 70 años.

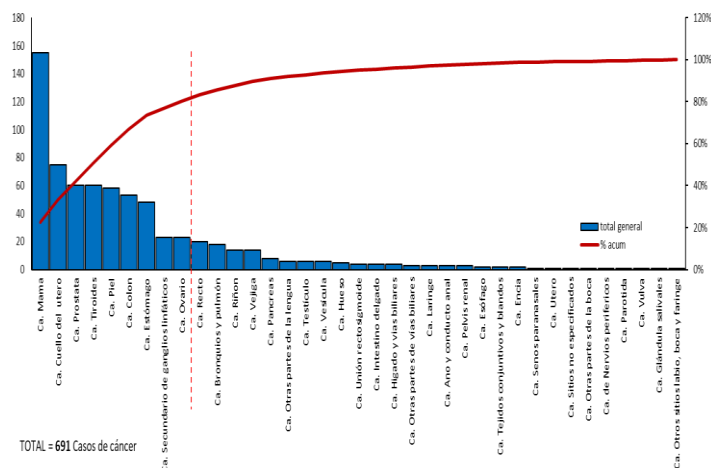
Gráfico n°16. Tendencia casos de Cáncer. HSR. Años 2024 – 2026*(ene- jun)



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 cuello de útero, próstata, tiroides, piel, colon, estómago, ovario entre otros. Sin embargo, también se presentan cáncer de pulmón, vejiga, páncreas entre otros.

Gráfico n°17. Pareto de casos de Cáncer según tipo y localización. HSR. 2024 -2026*(ene-jun)



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 – MINSAL/2021/CDC.

Hasta el primer semestre del presente año, se han notificado 04 casos de Morbilidad Materna Extrema y 01 muerte materna.

Gráfico n°18. Indicadores de Resultado de MME. HSR. Año 2026 *(ene-jun)

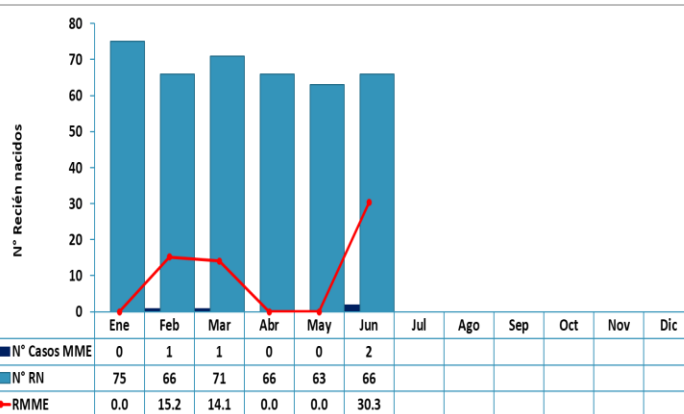
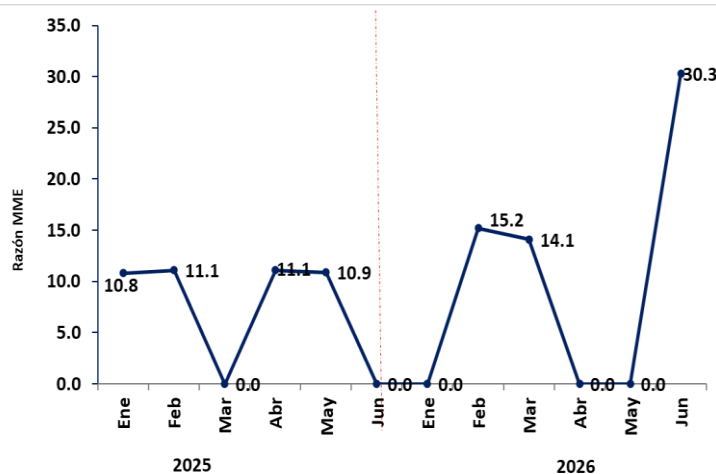


Gráfico n°19. Razón de Morbilidad Materna Extrema. HSR. Años 2025-2026 *(ene-jun)

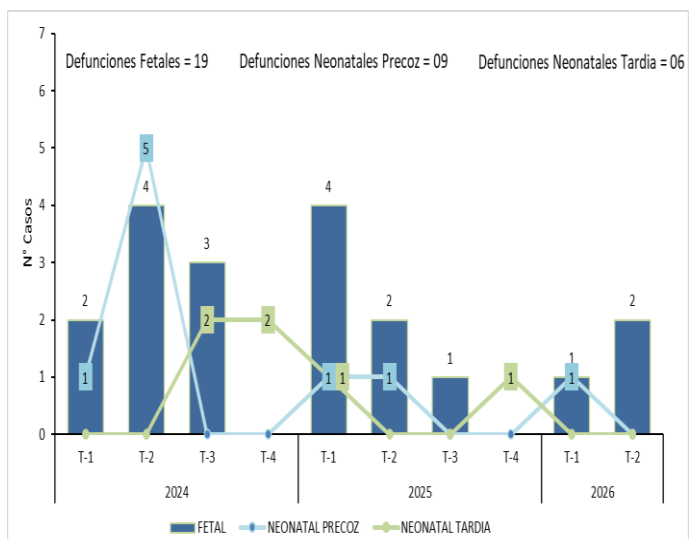
El comportamiento de la RMME en los últimos tres años, es descendente tal como podemos observar en el gráfico. Cabe mencionar que en el primer trimestre se notificó 01 defunción materna de causa Directa y en el año 2025 también 01 muerte materna de causa indirecta.



Boletín Epidemiológico Defunciones Fetal y Neonatal

Según vigilancia epidemiológica se han notificado 04 defunciones de los cuáles 03 son defunciones fetales y 01 defunción neonatal precoz, comparado con el año anterior 05 defunciones menos.

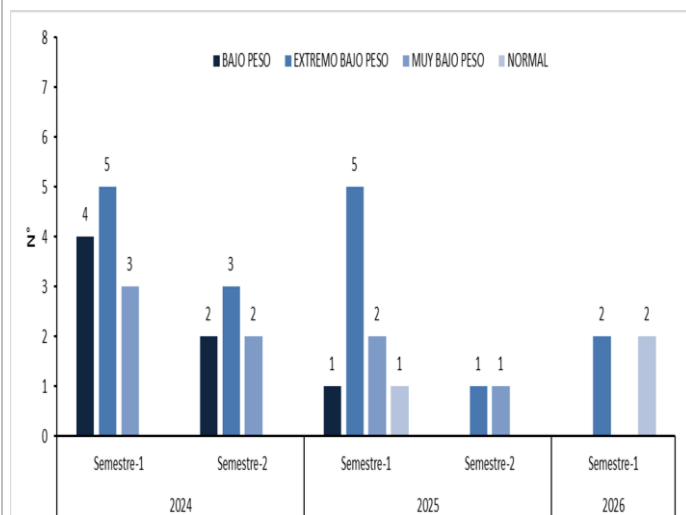
Gráfico n°20. Tendencia de los Indicadores de Mortalidad, Perinatal, Neonatal y fetal. HSR. Años 2020 - 2025



Defunciones fetales y neonatales según peso

En el presente año al primer semestre se han notificado 04 defunciones 02 de ellas con peso mayor a 3500 grs. y 02 defunciones con peso menor a 1500 grs.

Gráfico n°21. Defunciones fetales y neonatales, HSR. Años 2023 – 2025

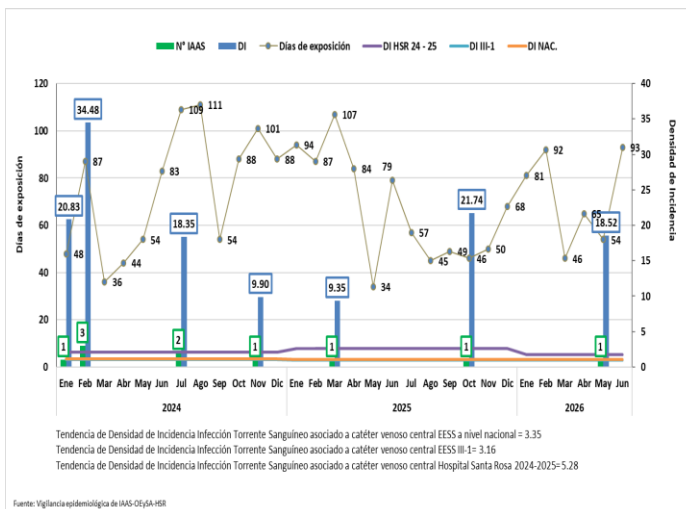


Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS)

Indicadores de los Acuerdos de Gestión: ITS por CVC en Neonatología y NAV en UCI General.

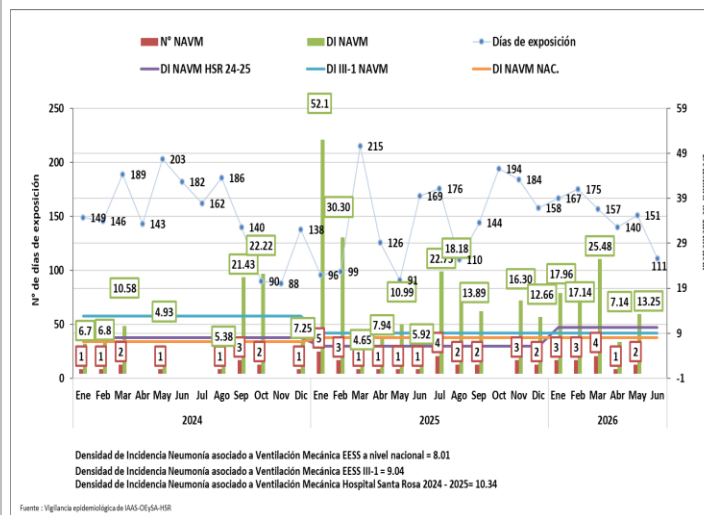
Según vigilancia epidemiológica en el mes de junio del presente año y de los dos años anteriores, no se presentaron casos de IAAS por este factor de riesgo.

Gráfico n°22. Tendencia (DI) de ITS por CVC en UCI Neonatología HSR. Años 2024 – *2026 (ene - jun)



Otro de los indicadores de los acuerdos de Gestión es la Densidad de Incidencia de las Neumonías asociadas al ventilador mecánico (NAV), en UCI General. En el mes de junio del presente año, no se presentaron IAAS, comparado con el año anterior, se notificó 01 caso con DI 5.92 X 1000 días de exposición y en el año 2024 sin casos en el mes de junio. Sin embargo, al primer semestre se notificaron 13 IAAS por este factor de riesgo.

Gráfico n°23. Tendencia DI de NAV por Ventilador Mecánico en UCI General HSR. Años 2024 - *2026 (ene - jun)



INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Tabla 01. Infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS). Hospital Santa Rosa
años 2024 – *2026 (enero-junio)

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
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					1	8.3								
	Abr-25											1	1.67		
	May-25											1	1.59		
	Jun-25											1	1.85		
	Jul-25													1	6.41
	Ago-25											1	1.64		
	Set-25									1	3.4			1	4.46
	Oct-25													1	5.18
	Nov-25													1	9.22
	Dic-25														
2026	Ene-26							1	1.80			1	1.82	1	4.50
	Feb-26														
	Mar-26											3	5.77	1	8.13
	Abr-26											2	4.88		
	May-26														
	Jun-26	1	19.20											1	4.88
	Jul-26														
	Ago-26														
	Set-26														
	Oct-26														
	Nov-26														
	Dic-26														

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 2024 – *2026 (enero-junio)**

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
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											1	7.94
	May-25											1	10.99
	Jun-25									1	5.26	1	5.92
	Jul-25									1	5.00	4	22.73
	Ago-25			1	13.7			1	5.71	1	6.67	2	18.18
	Set-25									1	5.59	2	13.89
	Oct-25	1	21.74										
	Nov-25									1	4.59	3	16.30
	Dic-25												
2026	Ene-26							1	4.50			3	17.96
	Feb-26											3	17.14
	Mar-26											4	25.48
	Abr-26											1	7.14
	May-26	1	18.52									2	13.25
	Jun-26							1	4.85				
	Jul-26												
	Ago-26												
	Set-26												
	Oct-26												
	Nov-26												
	Dic-26												

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