



HOSPITAL DE LIMA ESTE - VITARTE

N° 04

# BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

SE  
01-18  
2025



PERÚ

Ministerio  
de Salud





# INDICE

Portada.....	1
Índice.....	2
Editorial.....	4
Vigilancia de EDAS.....	6
Vigilancia de EDAS Acuosas.....	8
Vigilancia de EDAS Disentéricas.....	11
Vigilancia de IRAS.....	13
Vigilancia de IRAS Neumonías.....	14
Vigilancia de IRAS - SOBA.....	15
Vigilancia de Síndrome Febril.....	18
Vigilancia de Dengue.....	20
Vigilancia de las Enfermedades sujetas a reglamento Sanitario internacional.....	22
infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.....	24
Vigilancia de TBC en el Personal de Salud.....	29
Vigilancia de Accidentes Punzocortantes.....	30
Vigilancia de Accidentes Biológicos.....	30

**Dra. Josefina Emperatriz Mimbela Otiniano**  
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental  
**HOSPITAL DE LIMA ESTE - VITARTE**

**MINISTERIO DE SALUD**

Ministro de Salud  
Dr. César Henry Vásquez Sánchez

**Centro de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades**

Dr. César Vladimir Munayco Escate  
Director General

**Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este**

Dr. Carlos Iván León Gómez  
Director General

**Hospital de Lima Este - Vitarte**

Dr. Elio Fitzgerald Rocafuerte Díaz  
Director General

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

Dra. Josefina Emperatriz Mimbela Otiniano

**Equipo Técnico**

Dra. Rosa B. Gutarra Vilchez  
Lic. Juan Carlos Hidalgo Villanes  
Lic. Solanch J. Guerra Aparicio  
Lic. Leslie R. Ruiz Estrada  
CD Katherine Núñez López  
Lic. Zoila Cabrera Benavides  
Lic. Eduardo A. Siesquén Vértiz  
Tec. Adm. Erika Córdova Alvarado  
Tec. Adm. Miluska Valentín Vigo  
MR. Carolina S. Mosquera Gutarra

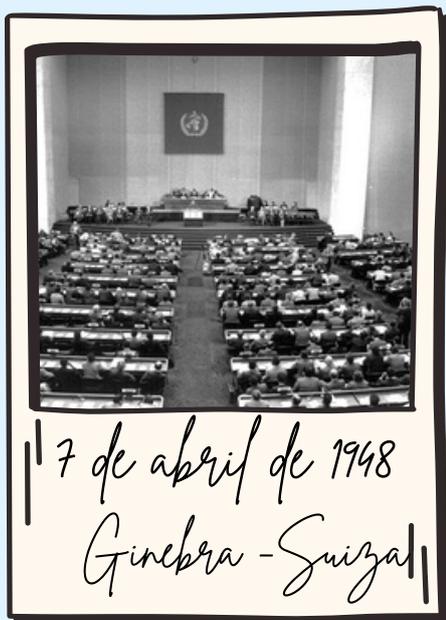
**EDICIÓN  
ABRIL - 2025**

## DÍA MUNDIAL DE LA SALUD



El Día Mundial de la Salud (DMS), celebrado cada 7 de abril, conmemora la fundación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1948. Cada año, esta fecha se dedica a destacar un tema prioritario de salud pública.

Este 2025, la OMS ha lanzado una campaña de un año titulada Comienzos saludables, futuros esperanzadores, centrada en la salud materna y del recién nacido. Esta iniciativa busca movilizar a los gobiernos y a la comunidad sanitaria para redoblar esfuerzos que permitan erradicar las muertes prevenibles de madres y recién nacidos, y dar prioridad a la salud y el bienestar de las mujeres a lo largo de su vida.



En 1948, los países del mundo se unieron y fundaron la OMS para promover la salud, mantener el mundo seguro y servir a los vulnerables, para que todos, en todas partes, puedan alcanzar el más alto nivel de salud y bienestar.



# Comienzos saludables futuros esperanzadores

DÍA MUNDIAL DE LA SALUD 2025



## 01

### SITUACIÓN ACTUAL

“Lamentablemente, según las estimaciones publicadas actualmente, 260 000 mujeres pierden la vida cada año debido al embarazo o al parto, mientras que más de 2 millones de bebés mueren en su primer mes de vida y alrededor de 2 millones más nacen muertos. Esto equivale aproximadamente a una muerte evitable cada 7 segundos” (OMS 2025)

### EN NUESTRO PAÍS

Lima, 7 de abril de 2025. La OPS y el MINSA hicieron un llamado conjunto para intensificar acciones e inversiones que prevengan muertes maternas y neonatales evitables. El evento reunió a diversas instituciones del Estado, agencias de la ONU y organizaciones aliadas, reflejando un compromiso multisectorial.

## 02



## 03



La Dra. Maureen Birmingham, representante de la OPS/OMS en Perú, destacó los avances del país y presentó la estrategia regional de aceleración para reducir la mortalidad materna, que incluye el fortalecimiento del primer nivel de atención, las redes integradas de servicios y la calidad de atención.

La OMS recomienda fortalecer los sistemas de salud para mejorar la atención integral de la salud materna y neonatal.



# Enfermedad Diarréica Aguda (EDA)

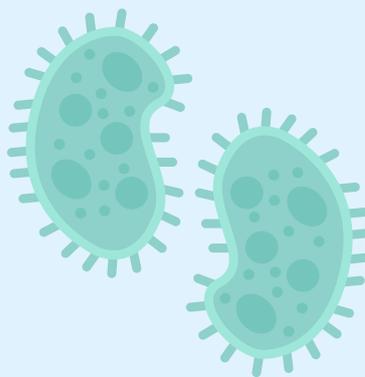
## EDA Acuosa

Cuadro diarreico agudo caracterizado por evacuaciones frecuentes, líquidas o de mayor volumen de lo habitual, con pérdida de agua y electrolitos, y duración menor a 14 días.



## EDA Disentérica

Cuadro caracterizado por deposiciones frecuentes, líquidas, de volumen escaso o moderado, con presencia de sangre visible y moco.



**Lavarse las manos con agua y jabón puede reducir en un 50% las diarreas infantiles y en un 25% las infecciones respiratorias.**



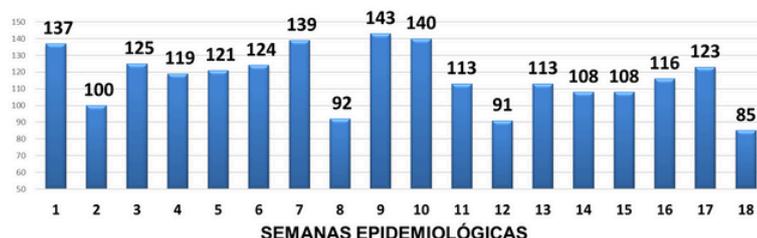
# ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA (EDA)

La OMS indica que en los países en desarrollo, la enfermedad diarreica aguda representa la segunda causa de morbilidad infantil. En promedio, los niños menores de tres años experimentan tres episodios anuales, lo que afecta la absorción de nutrientes esenciales para su desarrollo. Esta condición es una causa importante de malnutrición y aumenta la vulnerabilidad a enfermedades infecciosas. No obstante, es prevenible mediante prácticas de higiene como el lavado de manos, así como mediante el acceso a agua potable y servicios adecuados de saneamiento

Entre la Semana Epidemiológica (SE) 01 y la 18, se notificaron 2096 episodios de EDA. Según grupo etario observamos que la mayor incidencia se concentra en la población de 1 a 4 años, el cual representa el 24% del total de casos registrados.

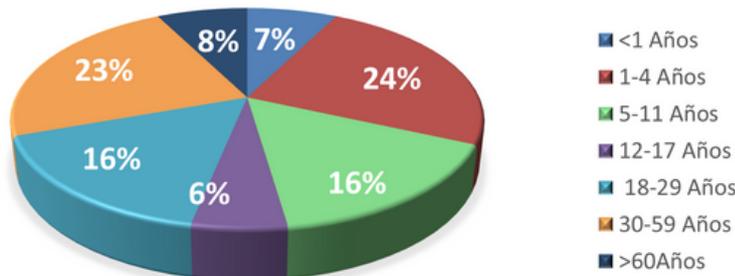
## EPISODIOS DE EDA TOTAL AÑO 2025 SEM. 01 a la 18

TOTAL: 2096 Episodios



\*Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

## EPISODIOS DE EDA TOTAL AÑO 2025 % SEGÚN GRUPO DE EDADES - SEM 01 A LA 18



# ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA (EDA)

## CASOS DE EDA DISENTERICA SEGÚN DISTRITOS AÑO 2025 SEM. 01 HASTA LA SEM. 18

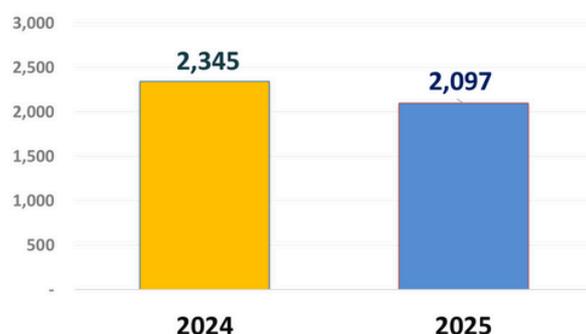
DISTRITOS	CASOS DE ABRIL			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL EDA DISENTERICA	%	% ACUMULADO EDA	TOTAL EDA DISENTERICA	%	% ACUM. EDA DISENTERICA
ATE	6	0.0	-	16	84.2	84.2
LURIGANCHO	-	0.0	-	2	10.5	10.5
SANTA ANITA	-	0.0	-	-	0.0	-
EL AGUSTINO	-	0.0	-	-	0.0	-
SAN JUAN DE LURIGANCHO	-	0.0	-	-	0.0	-
CHACLACAYO	-	0.0	-	-	0.0	-
LA MOLINA	-	0.0	-	1	5.3	5.3
OTROS DISTRITOS	-	0.0	-	-	0.0	-
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>0.0</b>		<b>19</b>	<b>100.0</b>	

Hasta la SE 18, se observa que el distrito de ATE concentra la mayor incidencia de episodios de EDAS, con un 84.2% del total de casos acumulados.

En comparación con el mismo periodo del año 2024, se ha registrado una reducción de 249 casos de EDA.



### EPISODIOS DE EDA TOTAL AÑO 2025 VS AÑO 2024 SEM. 01 A LA 18



\* Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

# EDA ACUOSA SE 01 a la 18

## EPISODIOS DE EDA ACUOSA Año 2025 SEM. 01 a la 18



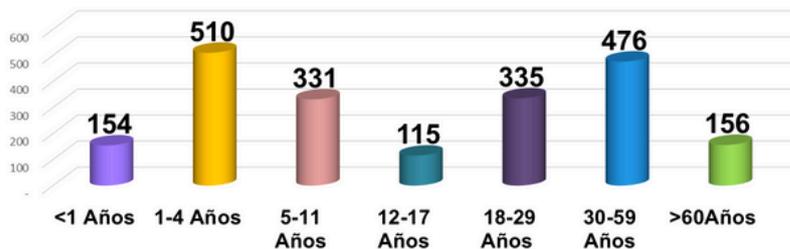
\*Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV



**En el presente año, desde la SE 01 hasta la 18, se han notificado 2077 episodios de EDA Acuosa en el HLEV.**

Hasta la SE 18, según grupo etario, se observa que la mayor incidencia de episodios de EDAS Acuosa se presentaron en personas de 1 a 4 años con un total de 510 casos.

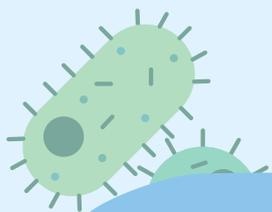
## EPISODIOS DE EDA ACUOSA SEM. 01 A LA 18 - 2025 Según Grupo de Edades



\*Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

# DIARREA ACUOSA SE 01 a la 18

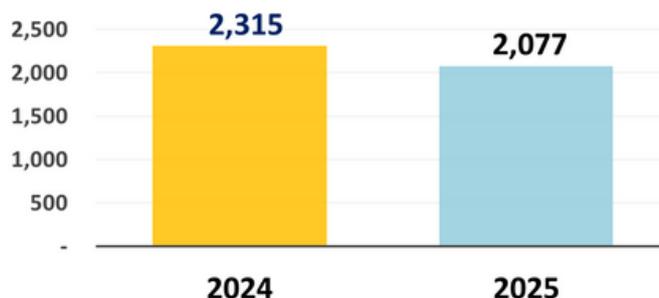
CASOS DE EDA ACUOSA SEGÚN DISTRITOS AÑO 2025 SEM 01 HASTA LA SEM 18						
DISTRITOS	CASOS DE ABRIL			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL EDA ACUOSA	%	% ACUMULADO	TOTAL EDA ACUOSA	%	% ACUM. EDA ACUOSA
ATE	433	81.1	81.09	1,600	77.0	77.03
LURIGANCHO	47	8.8	8.80	243	11.7	11.70
SANTA ANITA	18	3.4	3.37	78	3.8	3.76
EL AGUSTINO	4	0.7	0.75	11	0.5	0.53
SAN JUAN DE LURIGANCHO	3	0.6	0.56	18	0.9	0.87
CHAACLACAYO	1	0.2	0.19	6	0.3	0.29
LA MOLINA	1	0.2	0.19	21	1.0	1.01
OTROS DISTRITOS	27	5.1	5.06	100	4.8	4.81
<b>TOTAL</b>	<b>534</b>	<b>100.0</b>		<b>2,077</b>	<b>100.0</b>	



**En relación a los casos acumulados hasta la semana 18, se observa que la mayor incidencia de episodios de EDAS Acuosas se presentan en el distrito de ATE con el 77.03%**

Hasta la SE 18, en comparación con el mismo período del año 2024, se evidencia una disminución en los casos de EDAS Acuosas, pasando de 2315 a 2077 casos.

**EPISODIOS DE EDA ACUOSA  
AÑO 2025 vs 2024  
SEM. 01 A LA 18**

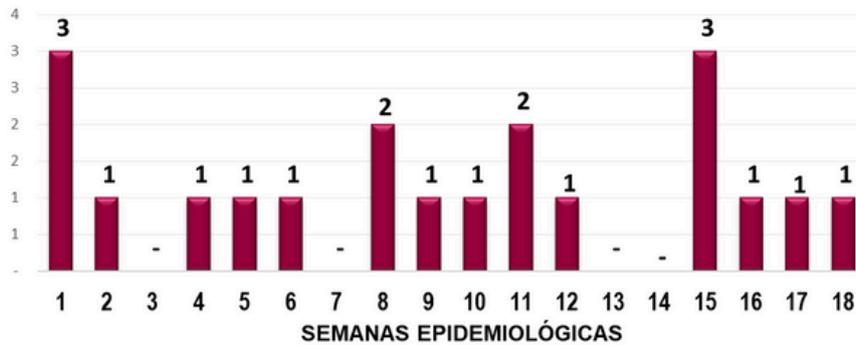


\* Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

# DIARREA DISENTÉRICA SE 01 a la 18

## EPISODIO DE EDA DISENTÉRICA AÑO 2025 SEM. 01 a la 18

Total: 20 casos

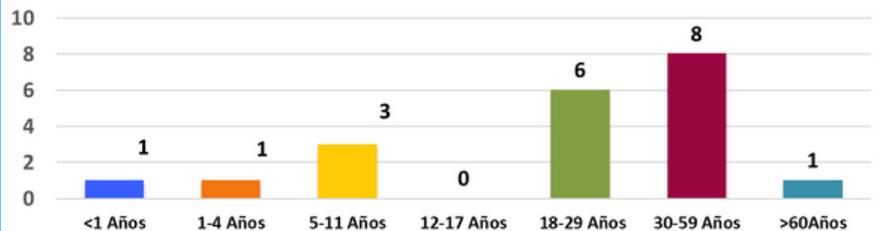


\* Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

En el presente año, desde la SE 01 hasta la 18, se han notificado 20 episodios de EDA Disentérica en el HLEV.

Hasta la SE 18, según grupo etario, se observa que la mayor incidencia de episodios de EDAS Disentérica se presentaron en personas de 30 a 59 años con un total de 8 casos.

## PORCENTAJE DE EDA DISENTÉRICA SEGÚN GRUPO DE EDADES SEM. 01 A LA 18 - 2025



\* Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

# DIARRREA DISENTÉRICA SE 01 a la 18

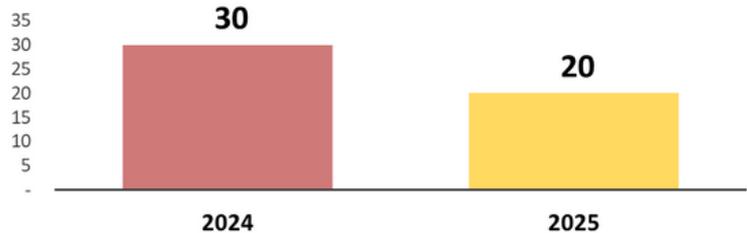
**CASOS DE EDA DISENTERICA SEGÚN DISTRITOS  
AÑO 2025  
SEM. 01 HASTA LA SEM. 18**

DISTRITOS	CASOS DE ABRIL			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL EDA DISENTERICA	%	% ACUMULADO EDA	TOTAL EDA DISENTERICA	%	% ACUM. EDA DISENTERICA
ATE	6	0.0	-	16	84.2	84.2
LURIGANCHO	-	0.0	-	2	10.5	10.5
SANTA ANITA	-	0.0	-	-	0.0	-
EL AGUSTINO	-	0.0	-	-	0.0	-
SAN JUAN DE LURIGANCHO	-	0.0	-	-	0.0	-
CHACLACAYO	-	0.0	-	-	0.0	-
LA MOLINA	-	0.0	-	1	5.3	5.3
OTROS DISTRITOS	-	0.0	-	-	0.0	-
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>0.0</b>		<b>19</b>	<b>100.0</b>	

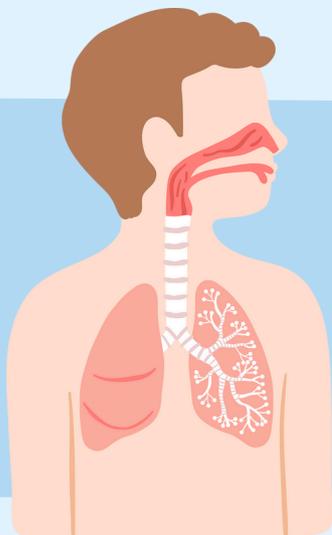
En relación a los casos acumulados hasta la semana 18, se observa que la mayor incidencia de episodios de EDAS Disentéricas se presentan en el distrito de ATE con el 84.02%

Hasta la SE 18, en comparación con el mismo período del año 2024, se evidencia una disminución en los casos de EDAS Disentéricas, pasando de 30 a 20 casos.

**EPISODIO DE EDA DISENTÉRICA  
AÑO 2025 VS AÑO 2024  
SEMANA 01 A LA 18**



# INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) SE 01 a la 18



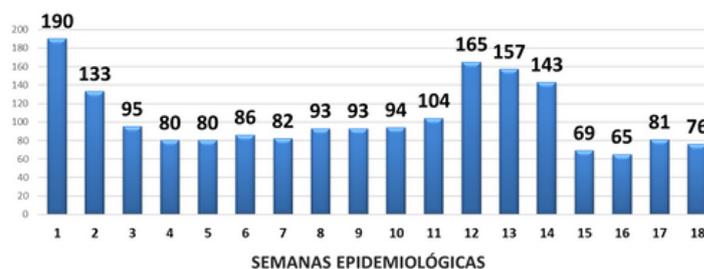
Las IRAs son procesos infecciosos que comprometen parcial o totalmente el aparato respiratorio (incluyendo la nariz, faringe, tráquea, bronquios y pulmones), causados por agentes etiológicos virales, bacterianos o fúngicos. Estas patologías se caracterizan por una evolución clínica inferior a 15 días y, en determinadas circunstancias, pueden presentar complicaciones, siendo la neumonía una de las más frecuentes y graves.

Hasta la SE 18, se han notificado un total de **1,886** episodios de infecciones respiratorias agudas en el HLEV. En comparación con el mismo periodo del año 2024, en el que se registraron **3,256** casos, se observa una reducción significativa del **42%**.



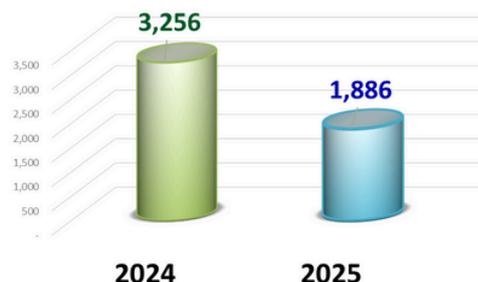
EPISODIO DE IRA TOTAL AÑO 2025  
SEM. 01 a la 18

TOTAL: 1886 episodios



Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

EPISODIO DE IRA TOTAL  
AÑO 2025 VS AÑO 2024  
SEMANA 01 a la 18



Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

## NEUMONÍA (SE 01 a la 18)

La neumonía es una forma de infección respiratoria aguda que afecta los pulmones, y cuya etiología está frecuentemente asociada a agentes virales o bacterianos. Su manifestación clínica puede variar desde una enfermedad leve hasta cuadros graves con riesgo vital, afectando a personas de todas las edades. No obstante, representa la principal causa infecciosa de mortalidad en la infancia a nivel mundial.

EPISODIO DE NEUMONÍAS EN <5 AÑOS AÑO 2025  
SEM. 01 a la 18

TOTAL: 87 Episodios

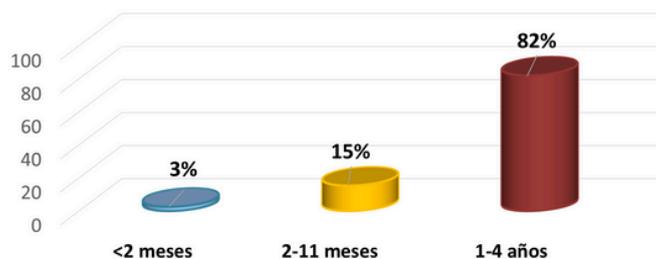


Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

Entre la SE 01 hasta la 18, se han notificado 87 episodios de Neumonías en el HLEV, con mayor incidencia en la semana 17.

Según grupos de etarios, la mayor incidencia de neumonía, se registra en la población infantil de 1 a 4 años con un 82% del total de casos.

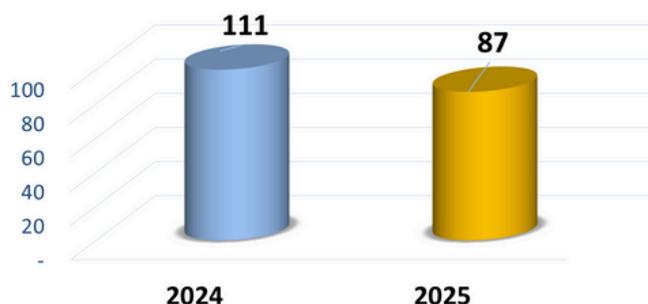
EPISODIOS DE NEUMONÍA EN <5 AÑOS  
2025  
Porcentaje por grupo de edades - SE 01 a la 18



Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

## NEUMONÍA (SE 01 a la 18)

EPISODIOS DE NEUMONÍAS EN <5 AÑOS  
2024 vs 2025  
SEMANA 01 A LA 18

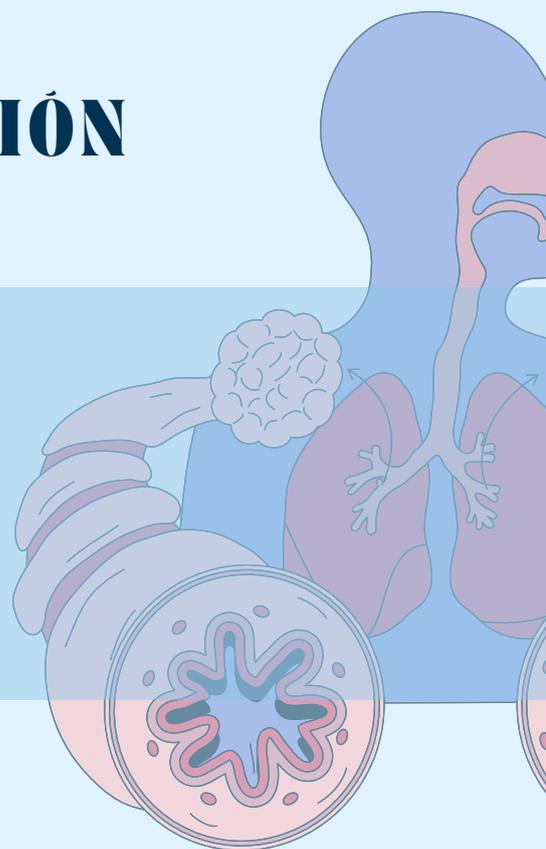


Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

Al realizar una comparación con el mismo periodo del año anterior, se evidencia una reducción de 24 casos de neumonía, lo que sugiere una ligera disminución del 22% en la incidencia de esta patología.

## SÍNDROME DE OBSTRUCCIÓN BRONQUIAL(SOB)/ASMA

El asma es una de las principales enfermedades crónicas no transmisibles, que genera inflamación y estrechamiento de las vías respiratorias, que se caracteriza por episodios de disnea y sibilancias

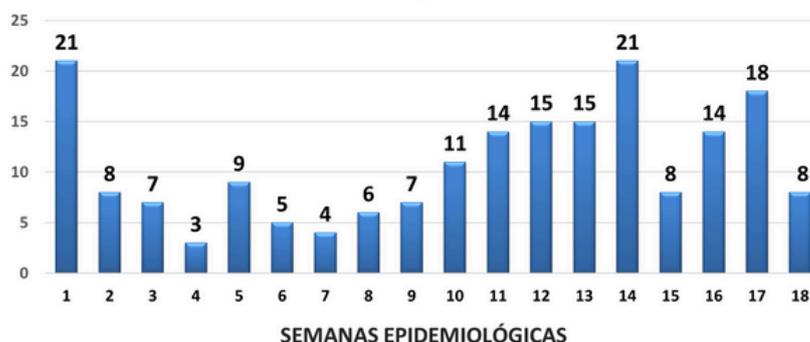


# SÍNDROME DE OBSTRUCCIÓN BRONQUIAL(SOB)/ASMA

Entre la SE 01 hasta la 18, se han notificado un total de 194 casos de asma en el HLEV.

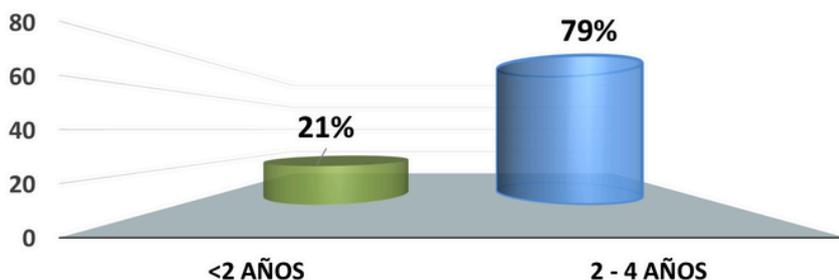
EPISODIOS DE SOB/ASMA EN <05 AÑOS  
AÑO 2025  
SEM. 01 A LA 18

Total: 194 Episodios



Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

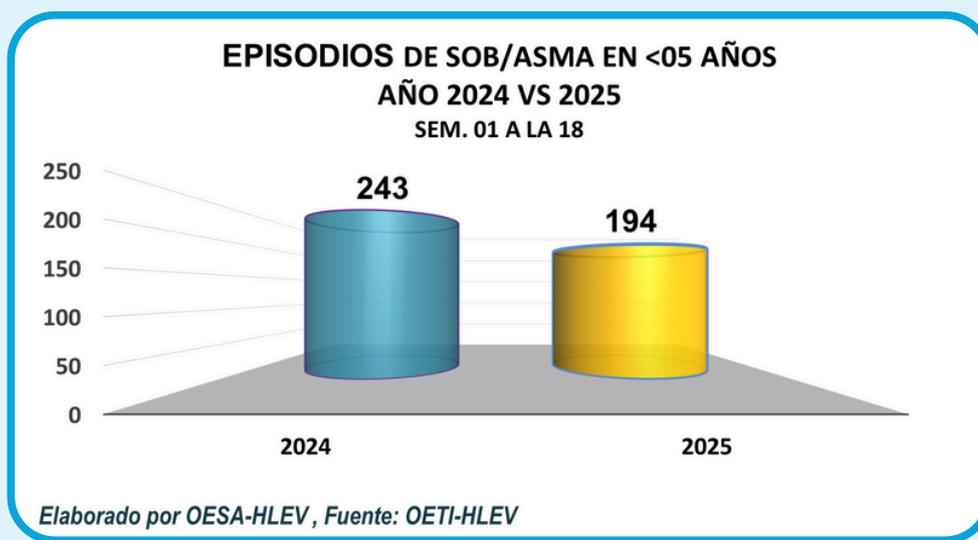
EPISODIO DE SOB/ASMA EN <5 AÑOS  
% POR GRUPO DE EDADES  
SEM. 01 A LA 18 (2025)



Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

Del total de los casos de SOB/Asma se observa un mayor porcentaje en la población infantil de 2 a 4 años.

# SÍNDROME DE OBSTRUCCIÓN BRONQUIAL(SOB)/ASMA



Al comparar con el mismo periodo del año anterior, se observa una disminución de 49 casos de Asma, lo que indica una reducción del 20% en la incidencia de esta patología en el HLEV.

# SINDROME FEBRIL

## EPISODIOS DE FEBRILES - SEM. 01 a la 18 - AÑO 2025

TOTAL: 3264 Episodios



En el presente año, desde la SE 01 hasta la 18, se han notificado 3264 episodios de Síndrome febril en el HLEV, con mayor incidencia en la semana 18.

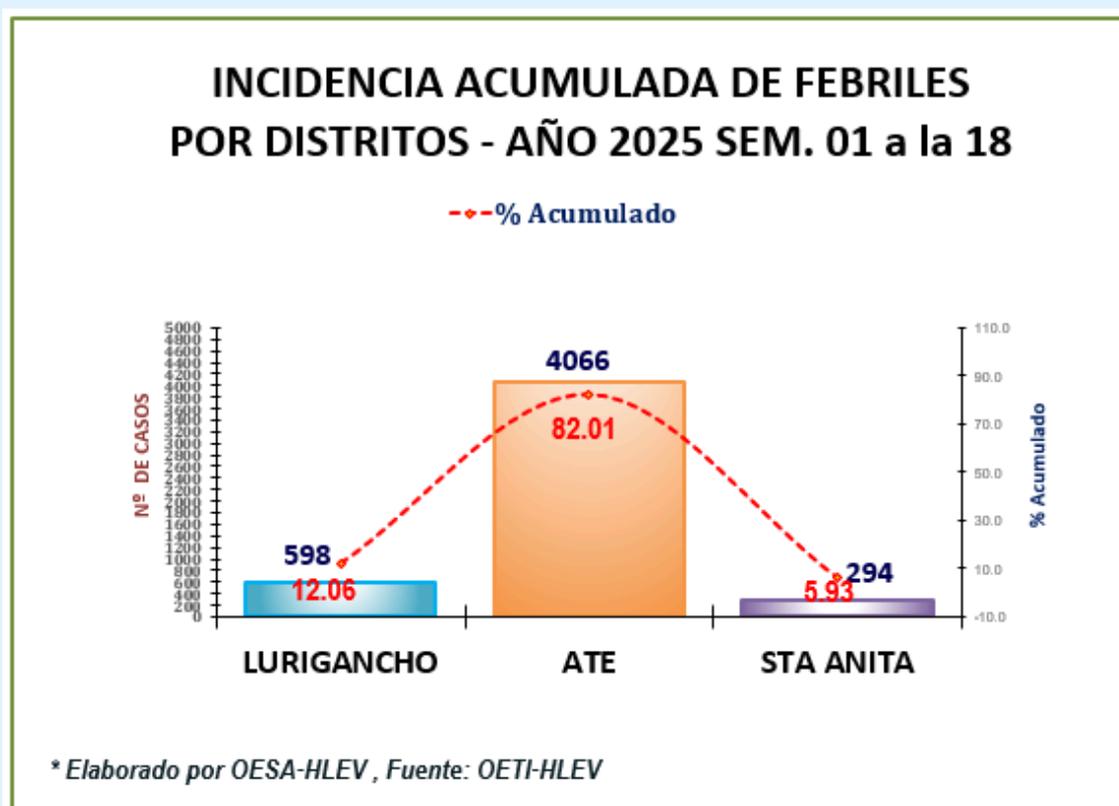
## CASOS DE FEBRILES POR ETAPA DE VIDA SEM. 01 A LA 18 - Año 2025



\* Elaborado por OESA-HLEV, Fuente: OETI-HLEV

Hasta la SE 18, la mayor incidencia de Síndrome Febril, según grupo etario, se registra en la población infantil de 1 a 4 años.

# SINDROME FEBRIL



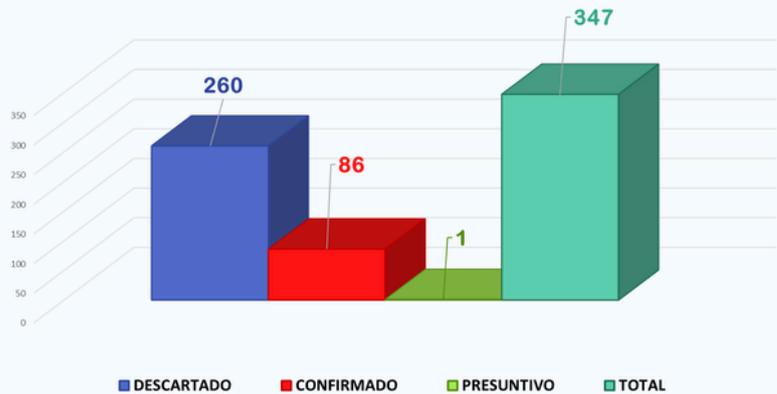
En relación a los casos acumulados hasta la SE 18, se observa que la mayor incidencia de Síndrome Febril se presentan en el distrito de ATE con 82.01%



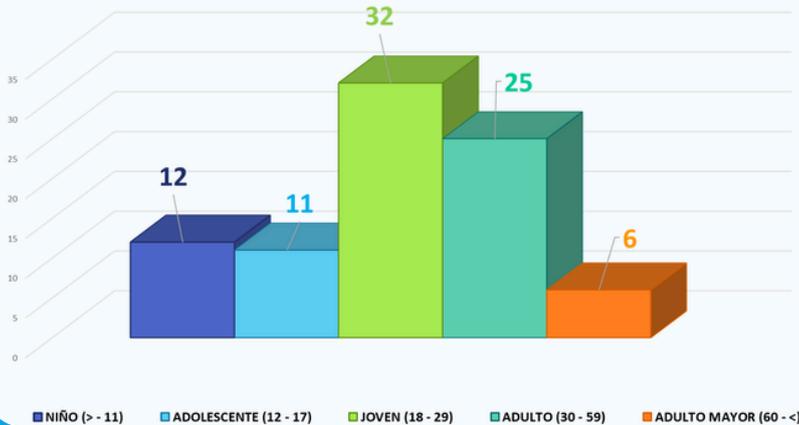
# DENGUE

Entre las SE 01 y 18, se notificaron un total de 347 casos de dengue, de los cuales sólo 86 fueron casos confirmados. Por otro lado, Se evidencia que un 75% fueron casos descartados.

CASOS DE DENGUE: TOTALES, CONFIRMADOS, DESCARTADOS Y PRESUNTIVOS  
SEMANA EPIDEMIOLOGICA N 01 A LA 18 DEL 2025



CASOS DE DENGUE POR CURSO DE VIDA  
SE N° 01 A LA 18 DEL 2025

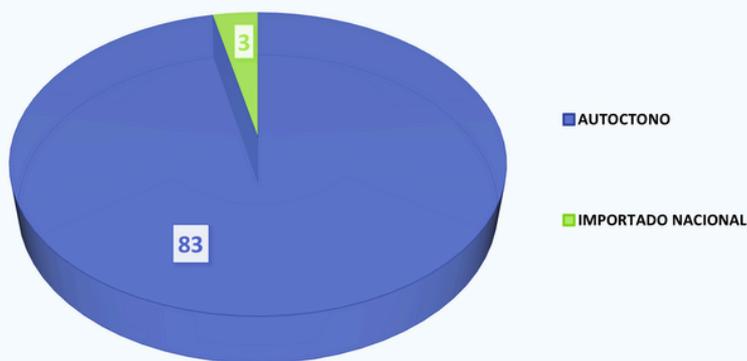


Hasta la SE 18, la mayor incidencia de Dengue, según grupo etario, se registra en la población de 18 a 29 años.

# DENGUE

**Durante el presente año, entre las semanas epidemiológicas 01 y 18, se notificaron 86 casos de dengue confirmado en el HLEV, de los cuales 83 fueron autóctonos y 3 importados nacionales**

CASOS DE DENGUE AUTOCTONO E IMPORTADOS NACIONALES CORRESPONDIENTE A LOS CASOS CONFIRMADOS HASTA LA SEM EPI N° 18 DEL AÑO 2025



CASOS DE DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, SIN SIGNOS DE ALARMA Y GRAVE CORRESPONDIENTE A LOS CONFIRMADOS POR DENGUE HASTA LA SEM EPI N° 18 DEL AÑO 2025



**Durante el presente año, entre las semanas epidemiológicas 01 - 18, se notificaron 16 casos de dengue confirmado en el HLEV, de los cuales 09 fueron dengue con signos de alarma, 07 dengue sin signos de alarma y 00 dengue grave**



## **VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**

### **Peste Neumónica (CIE X: A20.0)**

Hasta la semana 18 del presente año no se ha notificado ningún caso de Peste Neumónica en nuestro país.

### **Cólera (CIE X: A00)**

Hasta la semana 18 del presente año no se han notificado ningún caso de cólera.

### **Fiebre Amarilla (CIE X: A95.0)**

Hasta la semana 18 - 2025 no se ha notificado ningún caso.

### **Leishmaniasis cutánea**

Hasta la semana 18- 2025 se ha presentado 01 caso.

### **Malaria por P. Vivax (CIE X: B51.9)**

Hasta la semana 18 - 2025 no se han presentado casos confirmados.

### **Hepatitis B (CIE X: B16)**

Hasta la semana 18 del presente año se notificó 03 casos confirmados de Hepatitis B.

### **Parálisis Flácida Aguda (CIE X: B06)**

Hasta la semana 18 del 2025 nuestra Institución no ha reportado ningún caso sospechoso de PFA.



## **VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**

### **Tos Ferina (CIE X: A37)**

Hasta la semana 18 no se ha notificado casos confirmados de Tos ferina.

### **Influenza H1N1 (CIE X: J10)**

Hasta la semana 18 no se ha presentado caso de Influenza por H1N1.

### **Tétanos Neonatal (CIE X: A33)**

Hasta la semana 18 del presente año 2025 no se ha notificado ningún caso de Tétanos neonatal.

### **Sarampión- Rubeola (CIE X: B05)**

Hasta la semana 18 no se han reportado casos.

### **Tétanos (CIE X: A35)**

Hasta la semana 18 no se presentó ningún caso confirmado.

### **Leptospirosis (CIE X: A27)**

Hasta la semana 18 se ha reportado 01 caso confirmado.

### **Sífilis congénita: (CIE X: A50)**

Hasta la semana 18 no se ha reportado casos.

### **Plaguicida: (CIE X: T60)**

Hasta la semana 18 se ha reportado 04 casos confirmados.

# INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD

HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE	SERVICIO DE MEDICINA			
	Catéter Urinario permanente (CUP)			
	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU
	a		b	b/a x 1000
ENERO	171	9	0	0.00
FEBRERO	68	8	0	0.00
MARZO	194	8	0	0.00
ABRIL	134	7	0	0.00
TOTAL	567	32	0	0.00

## VIGILANCIA EN HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA

Durante las primeras 18 SE, en el servicio de Hospitalización Medicina, se realizó la vigilancia de IAAS relacionadas al catéter urinario permanente, a un total de 32 pacientes, sin registrarse ningún caso.

HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE	Catéter Urinario Permanente (CUP)			
	Nº días de exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados con CUP	Nº ITU asociadas a CUP	Tasa de ITU
	c		d	d/c x 1000
ENERO	87	10	0	0.00
FEBRERO	61	7	0	0.00
MARZO	164	20	0	0.00
ABRIL	113	8	0	0.00
TOTAL	425	45	0	0.00

## VIGILANCIA EN OBSERVACIÓN MEDICINA

Durante las primeras 18 SE, en el servicio de Observación Medicina, se realizó la vigilancia de IAAS relacionadas al catéter urinario permanente, a un total de 45 pacientes, sin registrarse ningún caso.

## VIGILANCIA EN HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA

Durante primeras 18 SE, en el servicio de Hospitalización Pediatría, se realizó la vigilancia de Infecciones de Herida Operatoria a un total de 37 pacientes, sin registrarse ningún caso

HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE	SERVICIO DE PEDIATRÍA					
	Colecistectomía			Hernioplastia inguinal		
	Nº de pacientes vigilados	Nº IHO	Tasa	Nº de pacientes vigilados	Nº IHO	Tasa
	a		b	c		d
ENERO	0	0	0	0	0	0
FEBRERO	0	0	0	0	0	0
MARZO	0	0	0	0	0	0
ABRIL	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0

# INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD

## VIGILANCIA EN GINECO-OBSTETRICIA

HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE	N° TOTAL DE PARTOS	Parto Vaginal			Parto Cesárea				
		N° de partos vaginales	N° de Endometri- tis	Tasa	N° de partos cesareas	N° Endometri- tis	Tasa	N° ISQ	Tasa
		a	b	b/a x 100	c	d	d/c x 100	e	e/c x 100
ENERO	282	154	0	0.00	128	0	0.00	0	0.00
FEBRERO	301	159	0	0.00	142	0	0.00	0	0.00
MARZO	298	150	0	0.00	148	0	0.00	0	0.00
ABRIL	288	155	0	0.00	133	0	0.00	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>1169</b>	<b>618</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>551</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 a las 18, el servicio de Gineco-Obstetricia atendió un total de 1169 nacimientos, de los cuales 618 (53%) fueron partos vaginales y 551 (47%) cesáreas. Es importante destacar que no se presentaron infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) en ninguno de los casos.

## VIGILANCIA EN HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA

HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE	SERVICIO DE CIRUGIA									
	Catéter Urinario permanente (CUP)				Colecistectomía			Hernioplastia inguinal		
	N° días exposición con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	N° de pacientes vigilados	N° IHO	Tasa	N° de pacientes vigilados	N° IHO	Tasa
a		b	d/c x 1000	e	f	f/e x 100	g	h	h/g x 100	
ENERO	88	8	0	0.00	67	0	0.00	3	0	0.00
FEBRERO	50	6	0	0.00	68	0	0.00	6	0	0.00
MARZO	47	4	0	0.00	46	0	0.00	7	0	0.00
ABRIL	51	5	0	0.00	57	0	0.00	7	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>236</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>238</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>

Durante la SE 1 a la 18, en el servicio de Hospitalización Cirugía, se realizó la vigilancia de 23 pacientes con catéter urinario permanente, 238 pacientes sometidos a colecistectomía y 23 con hernioplastia inguinal. No se registraron casos de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)

# INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD

## VIGILANCIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) NEONATALES

HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Venoso periférico (CVP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CVP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVP	Tasa de ITS	Nº días exposición con VM	Nº de pacientes vigilados	Nº Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
ENERO	98	7	0	0.00	81	27	0	0.00	75	6	0	0.00
FEBRERO	48	5	0	0.00	122	25	0	0.00	17	3	0	0.00
MARZO	36	3	0	0.00	85	15	0	0.00	20	2	0	0.00
ABRIL	88	5	0	0.00	106	14	0	0.00	54	4	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>270</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>394</b>	<b>81</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>166</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>

Durante la SE 1 a la 18, en el servicio de UCI Neonatal, se realizó la vigilancia de 20 pacientes con catéter venoso central, 81 pacientes con catéter venoso periférico y 166 pacientes con ventilación mecánica. No se registraron casos de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)

## VIGILANCIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) PEDIÁTRICOS

HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con VM	Nº de pacientes vigilados	Nº Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
ENERO	27	5	0	0.00	25	4	0	0.00	15	4	0	0.00
FEBRERO	56	5	0	0.00	23	3	0	0.00	16	2	0	0.00
MARZO	58	6	0	0.00	36	5	0	0.00	36	5	0	0.00
ABRIL	36	2	0	0.00	32	2	0	0.00	31	2	1	32.26
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>116</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>98</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>10.20</b>

Durante el primer trimestre, en el servicio de UCI Pediátrica, se realizó la vigilancia de 18 pacientes con catéter venoso central, 14 pacientes con catéter urinario permanente y 13 pacientes con ventilación mecánica.. No se registraron casos de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)

# INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD

## VIGILANCIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) Y UNIDAD CRÍTICA DE EMERGENCIA (UCE)

UCI/UCE	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con VM	Nº de pacientes vigilados	Nº Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía
Hospital de Lima Este Vitarte	a	b	b/a x 1000	c	d	d/c x 1000	e	f	f/e x 1000			
ENERO	559	54	0	0.00	1156	138	1	0.87	370	38	3	8.11
FEBRERO	583	49	0	0.00	616	61	1	1.62	291	32	3	10.31
MARZO	419	43	0	0.00	610	78	1	1.64	223	27	3	13.45
ABRIL	553	50	0	0.00	743	72	0	0.00	343	39	2	5.83
TOTAL	2114	196	0	0.00	3125	349	3	0.96	1227	136	11	8.96

Hasta la SE 18-2025, en el servicio de UCI General - UCE, se realizó la vigilancia de 196 pacientes con catéter venoso central, sin registrarse hasta el momento infecciones asociadas a este dispositivo (IAAS). Asimismo, se monitoreó a 349 pacientes con catéter urinario permanente, registrándose 3 infecciones, lo que representa una tasa de 0.96, inferior tanto a la tasa nacional (1.98) como a la del establecimiento (2.17). En cuanto a los 136 pacientes con ventilación mecánica, se reportaron 11 casos de neumonía asociada al uso del dispositivo, con una tasa de 8.96, la cual se encuentra por encima de la tasa nacional (7.12), pero por debajo de la tasa institucional (12.88)



# INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD

## VIGILANCIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) ADULTOS

Hospital de Lima Este Vitarte	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con VM	Nº de pacientes vigilados	Nº Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
ENERO	493	42	0	0.00	804	84	1	1.24	356	33	3	8.43
FEBRERO	543	41	0	0.00	522	40	1	1.92	286	30	3	10.49
MARZO	361	32	0	0.00	381	36	1	2.62	210	22	3	14.29
ABRIL	490	41	0	0.00	555	41	0	0.00	324	34	2	6.17
<b>TOTAL</b>	<b>1887</b>	<b>156</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>2262</b>	<b>201</b>	<b>3</b>	<b>1.33</b>	<b>1176</b>	<b>119</b>	<b>11</b>	<b>9.35</b>

Durante el primer trimestre, en el servicio de UCI Adulto, se realizó la vigilancia de 156 pacientes con catéter venoso central, sin registrarse hasta el momento infecciones asociadas a este dispositivo (IAAS). Asimismo, se monitoreó a 201 pacientes con catéter urinario permanente, registrándose 3 infecciones, lo que representa una tasa de 1.33, inferior tanto a la tasa nacional (1.98) como a la del establecimiento (2.17). En cuanto a los 119 pacientes con ventilación mecánica, se reportaron 11 casos de neumonía asociada al uso del dispositivo, con una tasa de 9.35, la cual se encuentra por encima de la tasa nacional (7.12), pero por debajo de la tasa institucional (12.88).

## VIGILANCIA EN LA UNIDAD CRÍTICA DE EMERGENCIA (UCE)

HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE	Catéter venoso central (CVC)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días de exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados con CVC	Nº ITS asociadas a CVC	Tasa de CVC	Nº días de exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados con CUP	Nº ITU asociadas a CUP	Tasa de ITU	Nº días de exposición con VM	Nº de pacientes vigilados con VM	Nº Neumonías asociadas VM	Tasa de Neumonía
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
ENERO	66	12	0	0.00	352	54	0	0.00	14	5	0	0.00
FEBRERO	40	8	0	0.00	94	21	0	0.00	5	2	0	0.00
MARZO	58	11	0	0.00	229	42	0	0.00	13	5	0	0.00
ABRIL	63	9	0	0.00	188	31	0	0.00	19	5	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>227</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>863</b>	<b>148</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>51</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>

Durante los primeros 4 meses del año, en el servicio de Unidad Crítica de Emergencia, se realizó la vigilancia de 40 pacientes con catéter venoso central, 148 pacientes con catéter urinario permanente y 17 pacientes con ventilación mecánica. En ninguno de los casos se registraron, hasta el momento, infecciones asociadas a estos dispositivos (IAAS)



## **VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE ACCIDENTES OCUPACIONALES, PUNZOCORTANTES Y BIOLÓGICOS**

MES	EDAD	SEXO	PROFESIÓN	SERVICIO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	OBJETO PUNZOCORTANTE
<b>ENERO</b>	24	M	INTERNO DE MEDICINA	EMERGENCIA	JERINGA DE AGA
	23	M	INTERNO DE MEDICINA	SALA DE OPERACIONES	AGUJA SUTURA
	32	M	INTERNO DE MEDICINA	EMERGENCIA	JERINGA DE AGA
	41	F	TECNICO EN LABORATORIO	EMERGENCIA	AGUJA HIPODERMICA
<b>FEBRERO</b>	27	F	TECNICA EN ENFERMERIA	CONSULTORIO EXTERNO	AGUJA DENTAL
	36	F	TECNICA EN ENFERMERIA	EMERGENCIA	AGUJA HIPODERMICA
	42	F	INTERNO DE MEDICINA	HOSPITALIZACIÓN	AGUJA HIPODERMICA
<b>MARZO</b>	32	F	MEDICO RESIDENTE	HOSPITALIZACION	AGUJA DE PARACENTESIS
	38	F	LIC. ENFERMERÍA	OBSERVACION DE MEDICINA	LANCETA
	23	M	INTERNO DE MEDICINA	HOSPITALIZACION	JERINGA DE AGA
<b>ABRIL</b>	33	F	ODONTOLOGA	TERCERO	AGUJA DENTAL

Hasta la SE 18-2025, el HLEV reportó 11 casos de accidentes punzocortantes, siendo los internos de medicina los más afectados (36.4%), seguidos por técnicos en enfermería (18.2%). Las agujas hipodérmicas y de jeringa de AGA fueron los principales agentes causales (27.3% cada una). El seguimiento está a cargo de la Subárea de Salud y Seguridad en el Trabajo.

MES	EDAD	SEXO	PROFESIÓN	SERVICIO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	OBJETO BIOLÓGICO
<b>ENERO</b>	-	-	-	-	-
<b>FEBRERO</b>					
<b>MARZO</b>	-	-	-	-	-
<b>ABRIL</b>	25	F	INTERNA DE MEDICINA	TOPICO DE CIRUGIA - EMERGENCIA	SECRECION CORPORAL - SANGRE

Hasta la Semana 18 -2025, en el HLEV, se llevó a cabo la vigilancia de accidentes biológicos en el personal de salud, registrándose un solo caso hasta la fecha. Cabe destacar que el seguimiento de estos eventos está a cargo de la Sub área de Salud y Seguridad en el Trabajo, en coordinación con la Oficina de Recursos Humanos

## VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE DE TUBERCULOSIS EN EL PERSONAL DE SALUD

REPORTES DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN PERSONAL DEL HLEV  
AÑO 2025

MES	EDAD	SEXO	PROFESION
ENERO	26	M	MÉDICO R
FEBRERO	29	F	TÉCNICO
	42	M	MÉDICO R
MARZO	32	M	TÉCNICO
	51	M	MÉDICO
ABRIL	38	F	MÉDICO
	30	F	ENFERMERA
	37	F	SERVICIOS GENERALES
	30	F	SEGURIDAD
	48	F	TÉCNICO

Hasta la SE 18-2025, en el Hospital de Lima Este Vitarte (HLEV), se registraron 10 casos de tuberculosis en el personal de salud. Cabe señalar que el seguimiento de estos casos está a cargo de la Sub área de Salud y Seguridad en el Trabajo, en coordinación con la Oficina de Recursos Humanos

### SINTOMAS DE LA TUBERCULOSIS

- Tos y expectoración por mas de 15 días
- Debilidad y cansancio
- Pérdida de peso
- Fiebre
- Sudoración nocturna
- Pérdida de apetito

## CAPACITACIONES



Entre las SE 14 y 18, se realizaron dos capacitaciones organizadas por la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, dirigidas a todo el personal de la institución.

**CAPACITACIÓN**

#CombateLaTuberculosis  
**TB** PREVIENE DETECTA ACTÚA  
SI TOSES Y TOSES,  
PUEDE SER TUBERCULOSIS

**Tuberculosis en Trabajadores de Salud**  
Prevención, Tratamiento y Control

Ponente: H. Oswaldo Jave Castillo  
MÉDICO NEUMÓLOGO DEL HOSPITAL DOS DE MAYO

JUEVES 24 DE ABRIL 11:30 A.M.

PERU Ministerio de Salud HOSPITAL DE LIMA ESTE - VITARTE

**CAPACITACIÓN**

**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN SALUD 2025**

15 DE ABRIL 8:00 a.m.

Auditorio Institucional del Hospital de Lima Este - Vitarte

ORGANIZA  
· Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

DIRIGIDO A:  
Personal asistencial de la institución

PLATAFORMA:  
· ZOOM  
<https://minsa-gob-pe.zoom.us/j/97268704504>

Se entregarán certificados a los asistentes.

PERU Ministerio de Salud HOSPITAL DE LIMA ESTE - VITARTE



# **OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL**



**Dirección:**

**Av. José Carlos Mariátegui 364, Ate  
Teléfono: 417-2923**