



Hospital de Emergencias
VILLA EL SALVADOR

Boletín Epidemiológico

Marzo
SE
14
2025



PERÚ

Ministerio
de Salud



BICENTENARIO
PERÚ
2024



**HOSPITAL DE EMERGENCIAS
VILLA EL SALVADOR**

M.C. Alan Luis Artemio Robinet Vargas
Director Ejecutivo

UNIDAD DE INTELIGENCIA SANITARIA

M.C. Liduvina María Gonzalez Venero
Jefa de la Unidad

Equipo de Epidemiología

Ing. Hugo Cabrera Chachapoyas
Lic. Dama Solorzano Torres
Lic. Viviano Zapata Cancho
Lic. Janet Sanchez Bardales
Tec. Inf. María Oscanoa Hidalgo

**DÍA MUNDIAL
DE LA SALUD**
7 DE ABRIL



Día Mundial de la Salud 2025 - "Nuestro Planeta, Nuestra Salud"

El Día Mundial de la Salud, que se celebra el 7 de abril de 2025, inicio una campaña de un año de duración sobre la salud materna y del recién nacido. La campaña, titulada Comienzos saludables, futuros esperanzadores, instará a los gobiernos y a la comunidad de la salud a intensificar los esfuerzos para poner fin a las muertes prevenibles de madres y recién nacidos, y a dar prioridad a la salud y el bienestar de las mujeres a largo plazo.

Según datos publicados en febrero del 2023 por Naciones Unidas, en el 2020 en la región de América Latina y el Caribe (ALC) ocurrió una muerte materna cada hora. Para ese mismo año, la razón de mortalidad materna (RMM) de la región retrocedió a los niveles de dos décadas atrás.

La pandemia de COVID-19 expuso las vulnerabilidades de la infraestructura sanitaria de la región, exacerbando las desigualdades en el acceso a los servicios de salud, lo cual ha tenido un profundo impacto sobre la vida de las mujeres. La pandemia se acompañó de un exceso de mortalidad materna y profundizó las inequidades en el acceso a los servicios esenciales en salud sexual y reproductiva. En los años anteriores a la pandemia, la razón de mortalidad materna (RMM) en las Américas se había estancado, resultado de las múltiples barreras de acceso a la salud y a cuidados de calidad que enfrentan mujeres y adolescentes en la región.

Esta situación ha puesto en evidencia la fragilidad de los avances en la región y la necesidad de incrementar el ritmo actual de reducción para alcanzar la meta regional de la Agenda Sostenible de Salud para las Américas (ASSA) de 30 muertes por 100.000 nacidos vivos para 2030 y contribuir a la meta 3.1 de los objetivos de desarrollo sostenible (ODS).

Las estimaciones del Grupo Interagencial de las Naciones Unidas para las Estimaciones de la Mortalidad Materna (MMEIG, por su sigla en inglés) del 2023 incluyen información del período 2000-2020.

El número mundial de muertes maternas descendió de 446.000 en el 2000 a 287.000 en el 2020, lo cual representa una reducción del 36,0%. De acuerdo con las estimaciones de la Región de las Américas en el 2020 el número de muertes maternas fue de alrededor de 9.200 (3,0% de la mortalidad materna global).

La OMS ha especificado 04 mensajes claves a nivel de la presente campaña:

- Podemos poner fin a la mortalidad materna y neonatal prevenible. La OMS llama a que se intensifiquen masivamente los esfuerzos para garantizar el acceso a una atención respetuosa de alta calidad para las mujeres y los recién nacidos, especialmente en los países más pobres y en las situaciones de emergencia, donde se producen la mayoría de las muertes.
- Las necesidades de salud de la mujer van más allá de la simple supervivencia al parto. Las mujeres de todo el mundo merecen el apoyo de los prestadores de servicios de salud que escuchen sus preocupaciones y satisfagan sus necesidades, incluso en el período posparto prolongado, cuando millones de personas aún carecen de cuidados intensivos.
- El acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva sustenta los resultados maternos y la capacidad de las mujeres para planificar sus vidas y su salud: la capacidad de acción y el empoderamiento de las mujeres y las niñas es una "pieza faltante" fundamental para abordar la mortalidad materna y lograr la salud para todos y todas.
- Invertir en todos los aspectos de la salud materna y neonatal trae inmensos beneficios para las familias, las comunidades y las sociedades, aborda algunas disparidades clave en materia de salud y añade años y amor a la vida de miles de millones de mujeres y sus familias en todo el mundo.

Fuente:

<https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-salud-2025>

<https://www.paho.org/sites/default/files/2024-06/llamado-accion-cero-muertes-maternas- evitables.pdf>

Infección Respiratoria Aguda (IRA)

(R.M. N° 1024-2014/MINSA DS N° 061 MINSA/DGE V.01) Notificación Consolidada

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son procesos infecciosos de las vías respiratorias con evolución menor a 15 días, que bajo ciertas condiciones se convierten en neumonía. Las infecciones respiratorias agudas constituyen un importante problema de salud pública por su alto impacto en morbi-mortalidad a nivel mundial.

Hasta la semana epidemiológica (SE) N° 14, se ha notificado un total de 894 episodios de IRA en menores de 5 años en el HEVES, de los cuales, 8.8% son en menores de 2 meses, 34.9% entre 2 a 11 meses y 56.3% entre 1 a 4 años.

Tabla N° 01. Episodios de IRAs totales en menores de 5 Años. HEVES 2025 (hasta la SE N° 09)

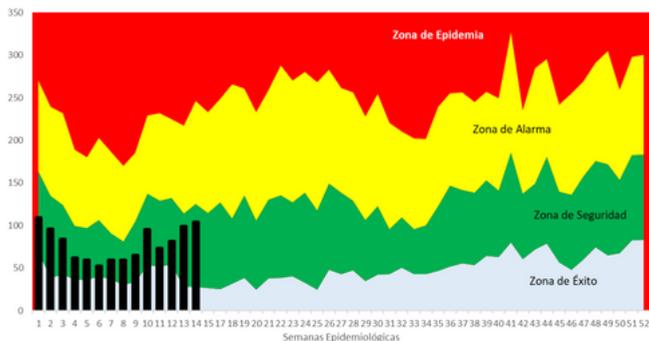
Distrito	IRAS 2024 a las SE 14					IRAS 2025 a las SE 14				
	IRA < 2 meses	IRA 2 A 11 meses	IRA 1 A 4 años	Total	%	IRA < 2 meses	IRA 2 A 11 meses	IRA 1 A 4 años	Total	%
VILLA EL SALVADOR	52	222	422	696	69.5	40	202	342	584	65.3
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	10	48	72	130	13.0	20	56	69	145	16.2
LURIN	9	23	33	65	6.5	10	18	33	61	6.8
PACHACAMAC	7	15	23	45	4.5	3	15	21	39	4.4
SAN JUAN DE MIRAFLORES	2	6	11	19	1.9	1	3	10	14	1.6
PUCUSANA	0	1	6	7	0.7	3	4	1	8	0.9
CHORRILLOS	0	1	3	4	0.4	0	2	2	4	0.4
AMARILIS	0	0	0	0	0.0	0	0	2	2	0.2
HUARAL	0	0	0	0	0.0	0	2	0	2	0.2
LA MOLINA	0	0	0	0	0.0	0	0	2	2	0.2
LIMA	0	1	0	1	0.1	0	0	2	2	0.2
MIRAFLORES	0	0	0	0	0.0	0	0	2	2	0.2
OTROS DISTRITOS	1	15	18	34	3.4	2	10	17	29	3.2
Total	81	332	588	1,001	100.0	79	312	503	894	100.0
%	8.1	33.2	58.7			8.8	34.9	56.3		

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Hasta la SE N° 14-2025, se ha identificado un total de 894 episodios, que representa un incremento de 96 (9.6%) episodios en comparación con el mismo periodo del 2024.

Se recomienda continuar con la vigilancia epidemiológica y fortalecer las estrategias de revención y control, relacionadas con la atención integral del niño y la niña, así como promover el abordaje de promoción de la salud en la familia y comunidad.

Gráfico N° 01. Canal endémico de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) no neumónica en menores de 5 años por semanas. HEVES 2025 (hasta la SE N° 14)



Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Neumonías

Hasta la SE N°14 del 2025, se ha reportado 382 episodios de neumonía en el HEVES, de los cuales 99 (26.2%) pertenecen a menores de 5 años y 283 (73.8%) a mayores de 5 años.

Tabla N° 02. Episodios de Neumonías HEVES 2025* (hasta la SE N°14)

DISTRITO	< 5 AÑOS			>5 AÑOS			NEUM. TOTAL	%
	NEUM	HOSP.	DEFUN.	NEUM	HOSP.	DEFUN.		
VILLA EL SALVADOR	62	33	0	170	69	15	232	56.8
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	10	5	0	39	17	4	49	14.2
LURIN	8	6	0	15	6	4	23	6.6
PACHACAMAC	6	6	0	16	8	2	22	4.6
SAN JUAN DE MIRAFLORES	6	3	0	9	3	2	15	3.4
CHORRILLOS	1	1	0	5	2	1	6	1.9
PUCUSANA	0	0	0	4	1	0	4	0.8
PUNTA HERMOSA	2	2	0	2	1	0	4	0.8
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	0	0	1	1	1	2	0.7
SANTIAGO DE SURCO	0	0	0	2	1	0	2	0.7
ACOBAMBA	0	0	0	1	1	1	1	0.7
AMARILIS	1	1	0	0	0	0	1	0.5
OTROS DISTRITOS	2	2	0	19	5	2	21	8.4
Total	99	59	0	283	115	32	382	100.0
%	26.2			73.8				

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

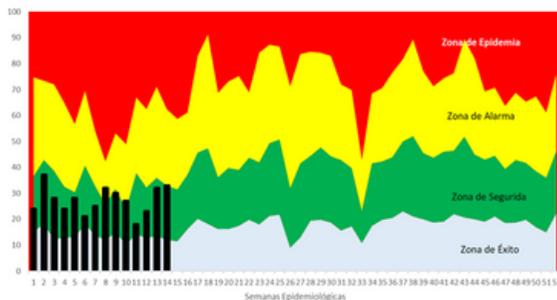
Tabla N° 03. Episodios de Neumonías por grupos de edad HEVES 2025* (hasta la SE N° 14)

DISTRITO	5 a 9 años			10 a 19 años			20 a 59 años			> 60 años		
	NEUM	HOSP.	DEFUN.	NEUM	HOSP.	DEFUN.	NEUM	HOSP.	DEFUN.	NEUM	HOSP.	DEFUN.
VILLA EL SALVADOR	36	18	0	18	7	0	37	12	3	79	32	12
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	3	2	0	3	3	0	10	4	1	23	8	3
PACHACAMAC	5	3	0	1	1	0	5	3	1	5	1	1
LURIN	2	1	0	1	0	0	5	2	1	7	3	3
SAN JUAN DE MIRAFLORES	5	1	0	0	0	0	1	1	1	3	1	1
CHORRILLOS	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3	2	1
PUCUSANA	0	0	0	1	0	0	3	1	0	0	0	0
PUNTA HERMOSA	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0
SANTIAGO DE SURCO	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
ACOBAMBA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
AYACUCHO	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
CERRO AZUL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
OTROS DISTRITOS	1	0	0	1	0	0	5	2	1	11	3	2
TOTAL	53	26	0	26	11	0	71	27	8	133	51	24

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Hasta el mes de marzo (hasta la SE N°14) en mayores de 5 años, se ha identificado un total de 382 episodios lo cual representa un incremento del 49.8% (127) respecto al mismo periodo del 2024 (255).

Gráfico N° 02. Canal endémico de neumonías por semanas. HEVES 2025*(hasta la SE N° 14)



Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

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. Se caracteriza por episodios de disnea y sibilancias.

Hasta la SE 14 en SOB/ASMA se reportaron 275 episodios en menores de 5 años, además se observó una disminución de 1.1% (3) casos con relación a la misma semana en el 2024 (278).

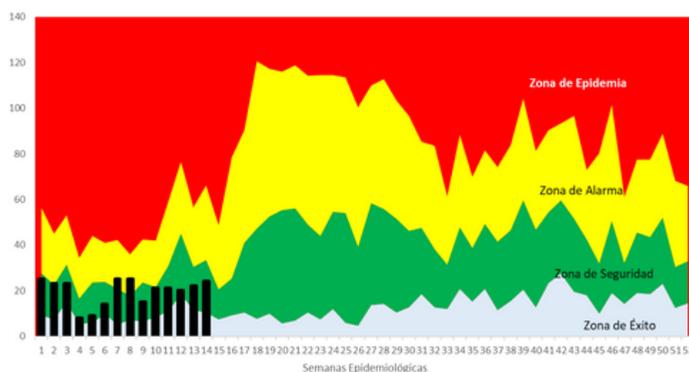
Tabla N° 04. Episodios de SOB/ASMA. HEVES 2025* (hasta la SE N° 14)

Distrito	SOB/ASMA 2024 a la SE 14				SOB/ASMA 2025 a la SE 14			
	< 2 años	2 a 4 años	Total	%	< 2 años	2 a 4 años	Total	%
VILLA EL SALVADOR	57	98	155	55.8	69	107	176	64.1
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	11	27	38	13.7	13	27	40	12.7
LURIN	10	16	26	9.4	6	13	19	7.1
PACHACAMAC	18	22	40	14.4	5	13	18	5.2
PUNTA HERMOSA	2	0	2	0.7	2	2	4	3.6
SAN JUAN DE MIRAFLORES	6	3	9	3.2	1	2	3	1.4
CHORRILLOS	2	0	2	0.7	0	2	2	0.5
OTROS DISTRITOS	3	3	6	2.2	5	8	13	5.4
Total	109	169	278	100.0	101	174	275	100.0
%	39.2	60.8			38.0	62.0		

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Debido a la amplia gama de agentes que producen SOB, el diagnóstico etiológico es un reto. Las infecciones virales son los desencadenantes más frecuentes en menores de 1 año, sigue en importancia la el humo del cigarrillo y otros irritantes como la contaminación del aire, el aire frío y los vapores de productos químicos. alérgenos como la caspa de las mascotas, los ácaros del polvo, el polen y el moho.

Gráfico N° 03. Canal endémico de SOB/Asma por semanas epidemiológicas. HEVES 2025* (hasta la SE N°14)



Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

Las EDAs siguen siendo una de las principales causas de morbilidad en los niños de nuestro país y de igual modo en el HEVES, por la prevalencia de los factores determinantes de riesgo en una proporción importante de la población (ej. acceso a agua segura y servicios de saneamiento).

Hasta el mes de marzo se reportaron 1,209 episodios de EDAs, lo cual representa una disminución de 16.9% (246) respecto al mismo periodo del 2024 (1,455).

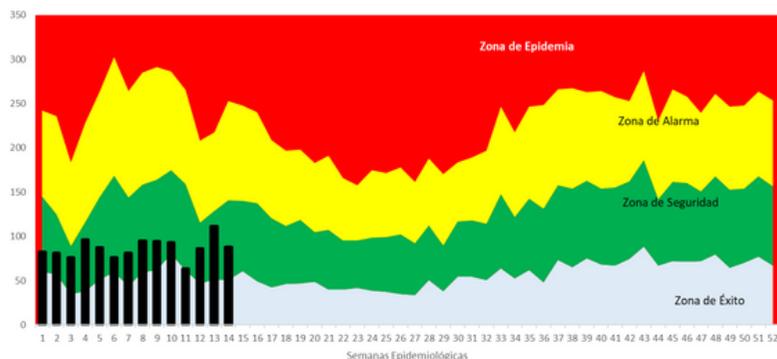
Tabla N° 05. EDAs en todas las edades por distrito. HEVES 2025* (hasta la SE N° 14)

DISTRITO	EDA 2024 a la SE 14					EDA 2025 a la SE 14						
	Acuosa	Disentérica	Hosp.	Defun.	Total	%	Acuosa	Disentérica	Hosp.	Defun.	Total	%
VILLA EL SALVADOR	851	118	0	0	969	66.8	734	65	11	0	799	66.1
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	182	20	0	0	202	13.9	154	12	2	0	166	13.7
LURIN	69	2	0	0	71	4.9	77	5	1	0	82	6.8
PACHACAMAC	73	7	0	0	80	5.5	55	5	1	0	60	5.0
SAN JUAN DE MIRAFLORES	29	5	0	0	34	2.3	20	0	0	0	20	1.7
CHORRILLOS	6	0	0	0	6	0.4	10	0	0	0	10	0.8
PUCUSANA	18	5	0	0	23	1.6	8	0	0	0	8	0.7
PUNTA HERMOSA	7	0	0	0	7	0.5	6	0	0	0	6	0.5
ATE	3	0	0	0	3	0.2	3	0	0	0	3	0.2
COMAS	0	1	0	0	1	0.1	3	0	0	0	3	0.2
JESUS MARIA	0	0	0	0	0	0.0	3	0	0	0	3	0.2
PUNTA NEGRA	2	0	0	0	2	0.1	3	0	0	0	3	0.2
OTROS DISTRITOS	52	5	0	0	57	43.0	43	3	0	0	46	3.8
TOTAL	1,292	163	0	0	1,455	100.0	1,119	90	15	0	1,209	100.0
%	88.8	11.2					92.6	7.4				

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Según la OMS, en los países en vías de desarrollo, la EDA es la segunda causa de morbilidad. Los niños menores de tres años presentan tres episodios de diarrea al año en promedio. Es importante considerar que cada episodio genera un impacto en los nutrientes necesarios para su crecimiento. En consecuencia, la diarrea es una importante causa de malnutrición, lo cual contribuye al riesgo adquirir enfermedades infecciosas. Sin embargo son enfermedades prevenibles a través de un correcto lavado de manos con agua y jabón, ampliando el acceso de agua potable y los servicios de saneamiento.

Gráfico N° 04. Canal endémico de EDAs por semanas. HEVES 2025* (hasta la SE N° 14)



Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Resumen Eventos Sujetos a Vigilancia Epidemiológica

Tabla N° 06. Enfermedades/eventos sujetos a vigilancia epidemiológica. HEVES 2018-2025* (hasta SE N° 14)

TIPO	DIAGNOSTICO	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025			TOTAL CONFIRMADOS
		C	C	C	C	C	C	C	C	P	D	
INMUNOPREVENIBLES	COVID-19			9,031	4,774	1,387	166	17				15,375
	INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	12	14	1	70	47	43	104				291
	VARICELA SIN COMPLICACIONES	55	70	14	2	29	22	25	5			222
	VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES	34	29	6		5	9	3				86
	TOS FERINA	20	23	4			1		1	2	3	54
	HEPATITIS B	4	27	3	10	15	12	3				74
	PAROTIDITIS						15	31	6			52
	SARAMPIÓN											0
	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA									1	1	2
	RUBEOLA										1	1
	PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES						1	1	1			3
	TETANOS	1										1
NO TRANSMISIBLES	DIABETES	282	285	183	453	622	959	1,589	199			4,572
	LESIONADOS POR ACCIDENTES DE TRANSITO	23	882	363	263	483	730	1,424	509			4,677
	CÁNCER	186	257	62	48	257	304	202	41			1,357
	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO/GRAVE	48	197	186	82	249	226	288	14			1,290
	INTENTO SUICIDA	32	84	53	65	166	185	214	30			829
	VIOLENCIA FAMILIAR		74	62	41	81	75	62				395
	NAJERTE FETAL	40	43	33	23	34	49	48	5			275
	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA					92	111	50				253
	MUERTE NEONATAL	7	30	15	17	41	48	26	13			197
	INTOXICACION POR METANOL					13						13
	MUERTE MATERNA DIRECTA		2	1	2	1	2	1				9
	MUERTE MATERNA INDIRECTA	1	2	3	1	1	1					9
	MUERTE MATERNA INCIDENTAL	1	1						1			3
	MUERTE MATERNA INDIRECTA TARDIA				1	1						2
	MUERTE MATERNA DIRECTA TARDIA						1					1
PLOMO Y SUS COMPUESTOS					1						1	
METAXÉNICAS Y ZOOINÓTICAS	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA				1		17	412	1		12	443
	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA		1			6	12	102			4	125
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	2	7	1		7	1				1	19
	LEPTOSPIROSIS	2					2		1	2	2	9
	DENGUE GRAVE							6			2	8
	LOXOCÉLISMO	4	3	2			2		1			12
	MALARIA POR P. VIVAX	1	2			1		1				5
	TIFUS EXANTEMÁTICO		1								1	2
	LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	1									1	2
	ENFERMEDAD DE CARRIÓN AGUDA					1						1
	MALARIA POR P. MALARIAE	1										1
	MALARIA P. FALCIPARUM	1										1
INFECCIOSAS	VIH/SIDA	38	61	29	36	79	18	34				295
	SIFILIS MATERNA	18	25	13	21	17	34	23	1	3		155
	VIRUELA DEL MONO (MONKEYPOX)					129	1					130
	SIFILIS CONGENITA	13	11	16	13	11	26	17	1			108
	SIFILIS NO ESPECIFICADA					10	10	4		1		25
	VIH GESTANTES							16				16
OTRA	SINDROME DE GULLAIN BARRE	1	7	4	1	2	3					18
	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL									1		1
TOTAL		825	2139	10084	5926	3787	3087	4704	830	10	28	31420

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Hasta el mes de marzo del 2025, se presentaron 37 casos confirmados en total de los cuales corresponde a muerte materna incidental (1), sífilis materna (1), sífilis congénita (1), loxocelismo (1), parotiditis (6) y varicela sin complicaciones (5). Así mismo se observa que esta pendiente de resultado 3 casos de sífilis materna, 2 casos de tos ferina y 2 casos de leptospira.

Enfermedades No Transmisibles

Muerte Perinatal y Neonatal

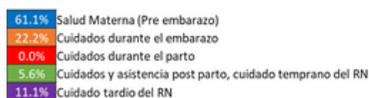
La matriz BABIES es una herramienta de análisis que relaciona las variables de peso al nacer con la edad en el momento de la muerte del feto o neonato (antes/durante/después del parto). Se consideran estas dos variables dado que la distribución del peso al nacer es un indicador que permite determinar el estado de la salud materna y tener un pronóstico seguro para la supervivencia neonatal. La edad al morir es un indicador de utilidad para enfocar acciones de prevención y control según los factores de riesgo específicos al periodo de fallecimiento.

Hasta marzo (hasta SE N°14), el subsistema de vigilancia de muerte perinatal y neonatal registró 18 defunciones, el 27.8% (5/18) fetales y el 72.2% (13/18) neonatales. Respecto al bajo peso, se presentaron el 44.4% (8/18) de fallecidos con peso entre 500 - 999 grs. factor determinante y que predispone a la alta incidencia de muertes de RN.

El 27.8% (5/18) de muertes fetales notificadas, se produjeron en el ante parto. Además, el 61.1% (11/18) de la mortalidad perinatal neonatal corresponde a productos con pesos inferiores a 1500 grs y que están relacionados a problemas en la salud materna (nutrición, infecciones, alta paridad, embarazos a temprana edad, etc.).

Tabla N° 07. Matriz BABIES de la Mortalidad Perineontal. HEVES 2025* (hasta la SE N°14)

PESO(GRAMOS)/ MOMENTO DE OCURRENCIA	MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL			TOTAL
	ANTEPARTO	INTRAPARTO	<24 HORAS	1-7 DIAS	8-28 DIAS	
500-999	1	0	3	3	1	8
1000-1499	0	0	0	2	1	3
1500-2499	3	0	0	1	0	4
≥2500	1	0	1	1	0	3
TOTAL	5	0	4	7	2	18



Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Diabetes

Desde el mes de junio del año 2018, la Unidad de Inteligencia Sanitaria del HEVES realiza la vigilancia epidemiológica de la Diabetes Mellitus (DM), en cumplimiento con la normativa nacional vigente.

Hasta marzo del 2025 se ha notificado 4,775 casos de DM, de los cuales el 77.1% (3,683) proceden de distritos de influencia del HEVES.

De los 4,775 casos de Diabetes, el 60.1% (2,868) proceden del distrito de Villa El Salvador, seguido de distrito de Villa María del Triunfo con 678 (14.2%).

Tabla N° 08. Casos de diabetes por distrito. HEVES 2018- 2025*

DISTRITOS	2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025*		Total	%
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
VILLA EL SALVADOR	57	128	61	101	38	76	71	213	146	239	203	355	363	707	41	69	2,868	60.1%
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	5	16	20	30	4	8	14	43	37	52	53	92	103	172	8	21	678	14.2%
LURIN	5	18	4	21	4	7	13	20	23	14	25	52	49	78	10	16	359	7.5%
PACHACAMAC	2	11	3	9	1	4	7	26	10	30	17	38	36	99	9	10	312	6.5%
SAN JUAN DE MIRAFLORES	0	2	0	2	5	3	3	6	3	7	7	8	8	18	0	1	73	1.5%
PUCUSANA	1	4	2	4	2	0	1	7	4	3	3	7	8	23	1	1	71	1.5%
CHORRILLOS	1	0	0	0	2	3	0	1	2	4	5	5	4	9	1	1	38	0.8%
PUNTA HERMOSA	0	0	0	0	0	0	0	1	4	2	3	8	5	9	1	1	34	0.7%
SAN BARTOLO	1	0	1	1	1	0	1	1	2	2	1	3	3	8	0	1	26	0.5%
OTROS	14	17	10	17	12	13	5	21	15	24	33	41	39	48	3	4	316	6.6%
Total por sexo	86	196	101	185	69	114	115	339	246	377	350	609	618	1,171	74	125	4,775	100.0%
Total por año	282	286	183	454	623	959	1,789	199										

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

El 35% (1,659) de los casos de DM corresponden a los hombres y el 65% restante (3,116) corresponden a las mujeres. Es preciso resaltar que la mayor cantidad de casos se concentra en los grupos de edad de 50 a 74 años.

El 95.9% (4,580/4,775) de casos de DM notificados son de tipo II, diabetes tipo I con 1.5% (73/4,775) y gestacional corresponde el 2.6% (122/4,775).

Tabla N° 09. Tipos de diabetes por grupos de edad. HEVES 2018-2025*

GRUPOS DE EDAD	TIPO DE DIABETES						TOTAL	%
	TIPO 1		TIPO 2		GESTACIONAL			
	H	M	H	M		M		
NIÑO (0-11 AÑOS)	4	3		2			9	0.2%
ADOLESCENTE (12-19 AÑOS)	7	8	4	5			22	0.5%
JOVEN (20-29 AÑOS)	9	11	21	55	31		126	2.6%
ADULTO (30-59 AÑOS)	11	7	748	1350	91		2181	45.7%
ADULTO MAYOR (60 - + AÑOS)	8	5	847	1548			2383	49.9%
Total general	39	34	1,620	2,960	122		4,775	100.0%
Total por tipo		73		4,580	122			
%		1.5%		95.9%	2.6%			100.0%

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Cáncer

Los registros hospitalarios de cáncer (RHC) constituyen un sistema de información para recolectar, registrar, analizar e interpretar datos sobre cánceres en personas diagnosticadas y/o tratadas en instituciones hospitalarias. Su principal objetivo es mejorar la calidad del diagnóstico y tratamiento de los pacientes con cáncer.

El acumulado es de 1,449 casos de cáncer; de los cuales, el mayor porcentaje (51.7%) proceden del distrito de Villa El Salvador seguido del distrito de Villa María del Triunfo con 12.6%.

Tabla N° 10. Casos de Cáncer por distrito. HEVES 2017-2025*

DISTRITOS	2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025*		TOTAL	%	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M			
VILLA EL SALVADOR	5	7	56	50	53	82	12	16	11	12	59	79	56	108	34	86	10	13	749	51.7%	
VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	1	2	4	17	7	12	10	3	1	3	11	27	16	27	14	22	1	4	182	12.6%	
LURIN	0	0	9	5	4	13	1	1	0	1	11	12	8	19	5	8	0	2	99	6.8%	
PACHACAMAC	0	1	5	5	2	11	0	2	1	1	1	10	11	10	9	16	0	1	86	5.9%	
SAN JUAN DE MIRAFLORES	0	1	2	5	1	5	3	0	1	0	2	6	2	3	2	1	2	0	36	2.5%	
PUCUSANA	0	2	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	2	1	1	3	2	10	1	26	1.8%
CHORRILLOS	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	1	3	1	1	0	2	0	1	13	0.9%	
OTROS DISTRITOS	2	1	18	15	20	45	4	5	4	4	13	30	19	38	11	23	0	6	258	17.8%	
TOTAL POR SEXO	8	14	94	101	88	171	30	27	18	21	100	168	114	209	77	168	14	27	1,449	100.0%	
TOTAL POR AÑO	22	195	259	57	39	268	323	245	41												
% POR AÑO	1.5%	13.5%	17.9%	3.9%	2.7%	18.5%	22.3%	16.9%	2.8%										100.0%		

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Los tipos de cáncer más frecuentes desde el 2018, independiente del sexo fueron Piel (15.4%), cuello del útero (13.0%), mama (11.0%), mama (11.5%), estos dos primeros tipos de cáncer se presentaron con mayor frecuencia en los adultos mayores (60 - + años) y cérvix con predominio en los adultos (30-59 años).

Al analizar los casos por sexo, en los hombres hay mayores casos de cáncer de próstata (111 casos acum.) y piel con 92 casos acumulados, mientras que, en las mujeres, las localizaciones más frecuentes son cervix (188 casos acum.) y mama con 166 casos acumulados.

Tabla N° 11. Tipos de Cáncer por sexo. HEVES 2017- 2025*

Topografía	2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025*		TOTAL	%
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
Piel	1	1	17	25	17	20	0	2	0	1	16	19	19	24	20	34	2	5	223	15.4%
Cuello del Útero	0	1	0	15	0	51	0	1	0	2	0	30	0	43	0	40	0	5	188	13.0%
Mama	0	1	0	12	1	35	0	5	0	1	0	30	0	37	0	39	0	6	167	11.5%
Colon y Recto	0	0	19	7	18	16	5	0	3	3	12	12	13	22	10	17	4	3	164	11.3%
Estomago	3	3	19	17	7	10	6	6	4	3	14	16	8	7	3	3	0	0	129	8.9%
Próstata	1	0	18	0	15	0	3	0	3	0	18	0	25	0	24	0	3	0	111	7.7%
Otra	3	8	21	25	30	39	16	13	8	11	40	61	48	75	21	34	5	8	467	32.2%
Total	8	14	94	101	88	171	30	27	18	21	100	168	114	209	78	167	14	27	1,449	100.0%
Total por año	22	195	259	57	39	268	323	245	41											
%	1.5%	13.5%	17.9%	3.9%	2.7%	18.5%	22.3%	16.9%	2.8%										100.0%	

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

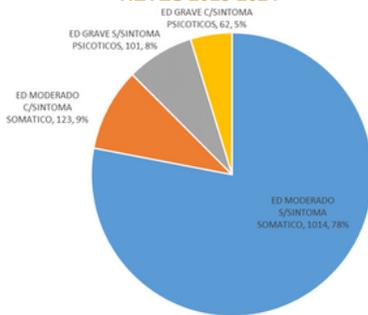
Salud Mental

Episodio Depresivo Moderado y Grave

La depresión es un trastorno emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar actividades rutinarias. También denominada «trastorno depresivo mayor» o «depresión clínica», afecta los sentimientos, los pensamientos y el comportamiento de una persona, y puede causar una variedad de problemas físicos y emocionales. Es posible que tenga dificultad para realizar las actividades cotidianas, y podría asociarse con ideación suicida.

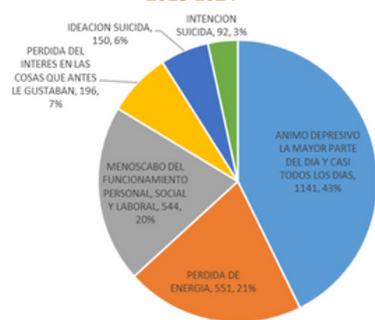
Hasta marzo del 2024, se registró 1,300 casos de episodios depresivos, de los cuales, el 80.4% (1,045) corresponde a las mujeres y el 18.4% (239) a los hombres.

Tabla N° 14. Casos diagnosticados por año. HEVES 2018-2024*



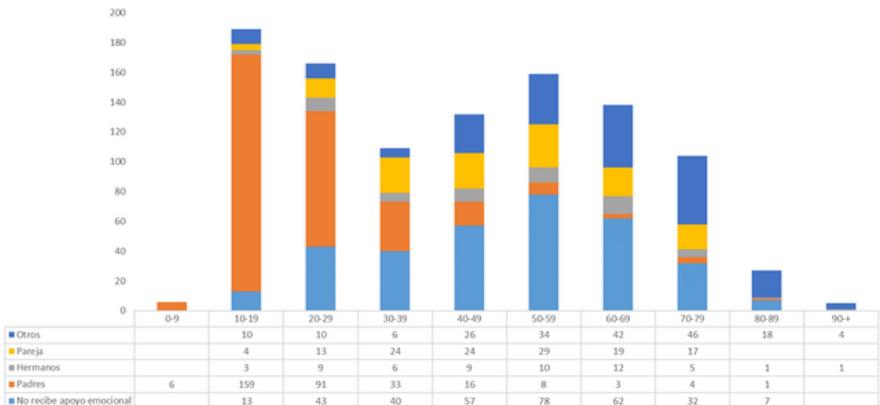
Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Tabla N° 15. Criterios de diagnóstico. HEVES 2018-2024*



Asimismo, se observa que el 42.6% (1,147) tiene como episodio depresivo en: “animo depresivo la mayor parte del día y casi todos los días”. El episodio depresivo moderado sin síntoma somático se presenta como uno de los primeros diagnósticos de depresión con 1,014 casos (78.0%), seguido del Episodio Depresivo Moderado con Síntoma Somático con 9.5% (123) y el 7.8% (101) presenta Episodios Depresivos Graves sin Síntomas Psicóticos.

Tabla N° 14. Casos por persona q brinda apoyo emocional segun grupos de edad. HEVES 2018-2025*



Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Intento Suicida

El concepto de conducta suicida hace referencia a un continuo de conductas, que incluye las ideas de suicidio, la tentativa de suicidio y el suicidio consumado, conductas que pueden superponerse. Cabe señalar que la Clasificación Internacional de Enfermedades en su undécima edición (CIE10) establece criterios operativos de un suicidio tales como: a) un acto consumado letal, b) deliberadamente iniciado y realizado por el sujeto, c) sabiendo o esperando el resultado letal d) la muerte es un instrumento para obtener cambios deseables en la actividad consciente y en el medio social.

Hasta marzo del 2025 se ha notificado 840 casos de Intento Suicida, de los cuales el 67.1% (564) proceden del distrito de Villa El Salvador, seguido del distrito de Villa María del Triunfo con 12.5% (105).

El 26.3% (221) de los casos de Intento Suicida corresponden a los hombres y el 70.1% restante (589) corresponden a las mujeres.

Tabla N° 16. Casos de intento suicida por distrito. HEVES 2018-2025*

DISTRITO	2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025*		TOTAL	%
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
VILLA EL SALVADOR	9	12	25	33	18	19	17	25	22	89	34	96	35	114	7	9	564	67.1%
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	0	2	2	0	1	6	5	6	5	16	5	18	11	24	0	4	105	12.5%
LURIN	0	2	3	5	0	3	2	3	3	12	1	11	1	12	1	3	62	7.4%
PACHACAMAC	0	1	1	2	0	1	0	3	0	6	1	3	0	6	2	2	28	3.3%
SAN JUAN DE MIRAFLORES	0	2	2	3	1	0	0	1	2	2	0	2	0	3	0	1	19	2.3%
PUCUSANA	0	0	1	1	1	0	0	1	0	2	0	3	0	5	0	1	15	1.8%
CHORRILLOS	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	6	0.7%
PUNTA HERMOSA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	3	0	0	6	0.7%
SAN BARTOLO	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	5	0.6%
OTRO DISTRITO	1	3	1	2	0	3	0	0	2	3	2	4	3	6	0	0	30	3.6%
TOTAL POR SEXO	10	22	36	48	21	32	25	40	35	131	44	141	50	175	10	20	840	100.0%
TOTAL POR AÑO	32		84		53		65		166		185		225		30			
% POR AÑO	4%		10%		6%		8%		20%		22%		27%		4%		100%	

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Uno de los motivos de intento suicida fue los problemas con su pareja o cónyuge que representa el 34.6%, seguido de los problemas con sus padres con 29.1% y 9.7% mencionó problemas con su salud mental.

Tabla N° 17. Motivo del intento suicida por grupo de edad. HEVES 2018-2025*

ETAPA DE VIDA	PROBLEMA CON PAREJA O CONYUGE	PROBLEMA CON PADRES	PROBLEMA CON HIJOS	PROBLEMA CON SUS PARES	PROBLEMA CON OTROS PARIENTES	PROBLEMAS ECONOMICOS	PROBLEMAS CON SU SALUD FISICA	PROBLEMAS CON SU SALUD MENTAL	EXPERIENCIA VIOLENTA, INESPERADA O TRAUMATICA	OTRO	SIN MOTIVO APARENTE	TOTAL	%
Niño (0 a 11 años)		3		1							1	5	0.6
Adolescente (12 a 17 años)	13	123		3	6	4	5	20	9	7	2	192	22.5
Joven (18 a 29 años)	158	119	1	6	17	19	6	49	11	14	8	408	47.7
Adulto (30 a 59 años)	130	14	20	1	8	23	4	20	3	5	3	231	27.0
Adulto Mayor (60 a + años)	5	2			1	1	5	4			1	19	2.2
TOTAL	296	249	21	7	30	45	20	83	22	25	14	855	100.0
%	34.6	29.1	2.5	0.8	3.5	5.3	2.3	9.7	2.6	2.9	1.6	100.0	

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Accidentes de tránsito

Los distritos donde se tiene la mayor ocurrencia de lesionados por accidentes son en el distrito de Villa El Salvador con 69.4% (3,282), seguido de Lurín con 9.9% (470) de los lesionados. Cabe resaltar que con la pandemia y la atención exclusiva de pacientes por COVID-19 hizo que los casos disminuyeran cerca del 50% para los años 2020 y 2021 con respecto al 2019.

Tabla N° 12. Lesionados por accidentes de tránsito según distrito de ocurrencia del accidente. HEVES 2018-2025*

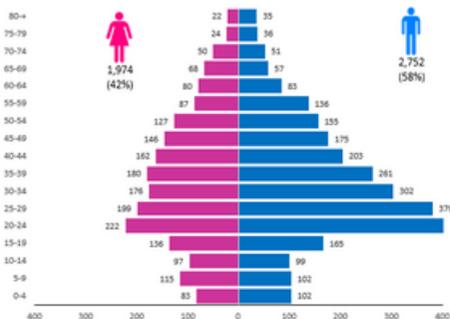
DISTRITOS DEL ACCIDENTE	2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025*		Total	%
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
Villa El Salvador	5	7	318	255	125	118	112	82	179	116	277	197	646	447	217	181	3,282	69.4%
Lurín	3	3	50	38	27	14	23	8	47	23	47	43	85	30	18	11	470	9.9%
Villa María Del Triunfo	0	1	29	20	11	11	6	3	22	19	24	20	25	26	5	4	226	4.8%
Chorrillos	2	0	32	41	14	5	7	1	26	13	15	6	13	2	2	7	186	3.9%
Lima	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	10	43	39	8	18	136	2.9%
Pachacamac	0	1	19	11	8	3	3	3	8	3	22	14	15	15	6	1	132	2.8%
Pucusana	0	0	7	9	1	0	1	1	2	0	1	2	3	2	6	0	35	0.7%
Punta Hermosa	0	0	4	2	1	1	3	0	0	0	3	3	4	3	2	0	26	0.6%
San Juan De Miraflores	1	0	1	1	1	3	0	0	0	1	2	2	3	0	2	3	20	0.4%
Otros	0	0	27	19	15	6	9	3	24	7	19	11	32	23	16	2	213	4.5%
Total por sexo	11	12	487	396	203	161	164	101	308	182	428	308	869	587	282	227	4,726	100%
Total por año	23		883		364		265		490		736		1,456		509			
%	0.5%		18.7%		7.7%		5.6%		10.4%		15.6%		30.8%		10.8%			

Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

De la distribución de lesionados se observa que el 42% (1,974) corresponden a las mujeres y 58% (2,752) a los hombres. De los grupos de edad con más casos reportados se encuentra el grupo de edad de 20 a 24 años y 25 a 29 años.

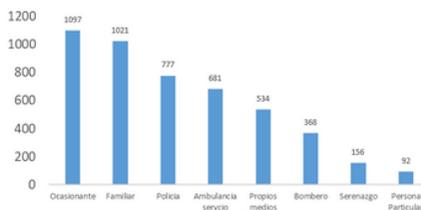
Al analizar los lesionados por grupo etario el 45% (2,110) corresponde a los adultos (30 – 59 años) y 30% (1,400) a los jóvenes (18 a 29 años).

Grafico N° 05. Distribución de lesionados por accidentes de tránsito por grupo de edad y sexo. HEVES 2018-2025*



Fuente: NOTIWEB-Unidad de Inteligencia Sanitaria

Grafico N° 06. Traslado del lesionado por accidente de tránsito. HEVES 2018 – 2025*





Hospital de Emergencias
VILLA EL SALVADOR



[@HevesOficial](#)



[@HevesOficial](#)



[@HevesOficial](#)