



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANA - 02

**Hasta el 17 de
Enero del 2026)**

**OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA, INTELIGENCIA
SANITARIA Y DOCENCIA E INVESTIGACIÓN**



Índice

Editorial	3
------------------------	----------

Vigilancia epidemiológica de enfermedades transmisibles

Vigilancia epidemiológica de dengue	4
Vigilancia epidemiológica de influenza	5
Vigilancia epidemiológica de tuberculosis	5

Vigilancia epidemiológica de enfermedades no transmisibles

Vigilancia epidemiológica de diabetes	10
---	----

Vigilancia epidemiológica de enfermedades prevenibles

Vigilancia epidemiológica de tos ferina	13
---	----

Indicadores de Monitoreo

Indicador de monitoreo de la vigilancia de IRA, EDA y FEBRIL.....	15
---	----

EDITORIAL

La presente edición del Boletín Epidemiológico correspondiente a la Semana Epidemiológica 2-2026 presenta el análisis de la situación sanitaria de la jurisdicción de la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Centro, abarcando la vigilancia de enfermedades transmisibles, no transmisibles y prevenibles por vacunación.

En el ámbito de enfermedades transmisibles, el dengue evidencia una transmisión baja y sostenida, con 5 casos registrados hasta la SE 2-2026, contrastando con los 6 casos del mismo período en 2025 y los 13,609 casos acumulados reportados durante 2024. La vigilancia de influenza muestra un comportamiento dentro de los parámetros esperados para el inicio del año, manteniéndose en niveles basales tras el pico epidémico registrado entre las SE 16 y 25 del 2025, con predominio de Influenza A y circulación de los subtipos A(H1N1) y A(H3N2).

El análisis epidemiológico de tuberculosis del año 2025 refleja que la DIRIS Lima Centro mantiene una carga importante de casos concentrada en distritos con alta vulnerabilidad socioeconómica. Los establecimientos de San Juan de Lurigancho (Pérez Carranza, Huascar XV, Jaime Zubieta y Santidad Juan Pablo II) junto con Cercado Lima (San Cosme) concentran más del 60% del total de casos. Los grupos etarios más afectados corresponden a adultos jóvenes (20-39 años) con predominio en el sexo masculino. Las tasas preliminares muestran una tendencia estable con ligera disminución respecto al 2024, aunque persisten desafíos en la detección temprana y adherencia al tratamiento, especialmente en casos de tuberculosis multidrogorresistente.

Respecto a las enfermedades no transmisibles, se notificaron 186 casos de diabetes mellitus hasta la SE 2-2026, de los cuales el 59% (109 casos) reside en la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro, siendo San Juan de Lurigancho el distrito con mayor notificación (48 casos). El 93% corresponde a diabetes tipo 2 y el curso de vida más afectado es el adulto mayor (104 casos), con mayor prevalencia en el sexo femenino (61 casos versus 48 en masculino). En lesiones por accidente de tránsito, se registraron 35 casos concentrados principalmente en San Juan de Lurigancho (24 casos), afectando predominantemente a adultos y jóvenes de sexo masculino, siendo las avenidas el principal escenario de ocurrencia y el motocar (15 casos) y la motocicleta (12 casos) los vehículos más involucrados.

La vigilancia de tos ferina ha notificado 3 casos en la DIRIS Lima Centro hasta la SE 2-2026 (2 confirmados y 1 probable), alcanzando una tasa de incidencia acumulada de 0.01 por 100,000 habitantes. A nivel distrital, los casos se concentraron en Jesús María (2 casos) y San Juan de Lurigancho (1 caso). Se observa un incremento significativo al inicio del 2026 con predominio de casos probables, tras un comportamiento variable durante el 2025 con picos en las SE 2, 14, 26 y 39.

Los resultados presentados en este boletín orientan la toma de decisiones para el fortalecimiento de las estrategias sanitarias y la planificación operativa del año 2026, priorizando la vigilancia activa, la detección temprana y el seguimiento de casos en las poblaciones más vulnerables de nuestra jurisdicción.

Equipo Técnico de Epidemiología

Oficina de Epidemiología, Inteligencia Sanitaria

y Docencia e Investigación

DIRIS Lima Centro

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

Desde la aparición de casos de dengue en la década de los 90, el problema sigue latente debido a diversos factores que contribuyen al riesgo del incremento del vector, tales como: incremento de la temperatura, precipitación pluvial, ocurrencia de cambios climáticos, falta y desabastecimiento de agua entubada, entre otros.

En la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro, en el 2025 diversos factores contribuyeron la reproducción del vector, ocasionando el incremento en el número de casos a comparación de años anteriores, notificándose 263 casos de dengue.

Hasta la SE-2, del año 2026 se registra 5 casos, lo que evidencia una transmisión baja y sostenida. En comparación, en 2025 para el mismo periodo se observe un mayor número de casos, con 6 casos hasta la SE-2, mientras que 2024 presentó una carga acumulada significativamente superior (13,609 casos) con 02 defunciones asociadas.

Tabla 1.

N ° de Casos de dengue según Distrito, DLC 2022 – 2026.

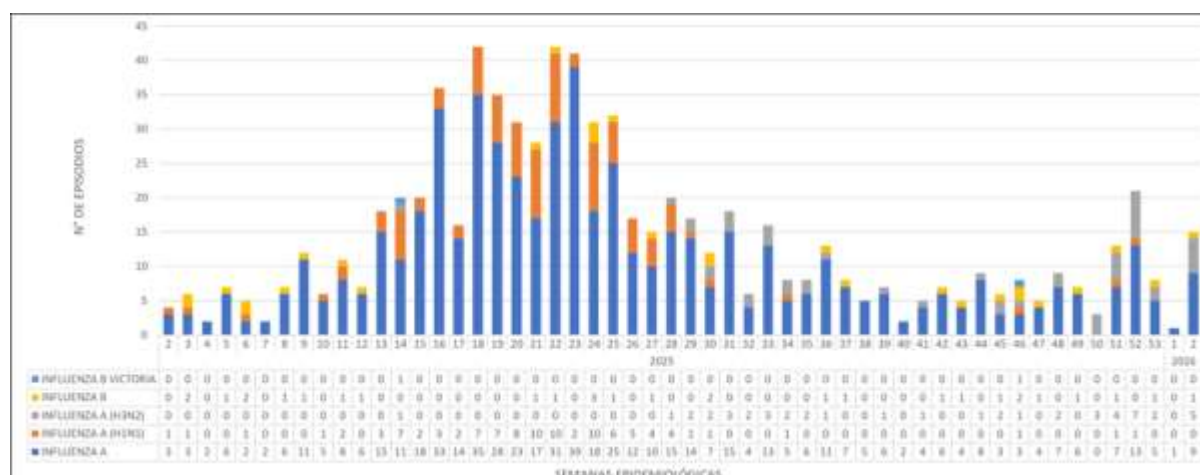
DISTRITOS	CASOS EN EL AÑO				Hasta la SE N° 2				
	2023	2024	2025	2026	2022	2023	2024	2025	2026
SAN JUAN DE LURIGANCHO	4386	8750	64	1	0	0	1	3	1
SAN BORJA	45	263	5	0	0	0	0	0	0
CERCADO DE LIMA	348	1518	7	2	0	0	0	0	2
LA VICTORIA	109	559	5	0	0	0	0	2	0
BREÑA	43	333	2	1	0	0	1	1	1
SAN ISIDRO	25	87	1	0	0	0	0	0	0
SAN MIGUEL	46	394	1	0	0	0	0	0	0
LINCE	74	241	1	0	0	0	0	0	0
PUEBLO LIBRE	69	426	1	1	0	0	0	0	1
SURQUILLO	33	150	1	0	0	0	0	0	0
JESÚS MARÍA	78	361	1	0	0	0	0	0	0
MIRAFLORES	43	164	1	0	0	0	0	0	0
SAN LUIS	19	186	0	0	0	0	0	0	0
MAGDALENA	31	177	0	0	0	0	0	0	0
DIRIS LIMA CENTRO	5349	13609	90	5	0	0	2	6	5
OTRAS JURISDICCIONES	2586	6619	173	7	0	14	20	8	7
TOTAL GENERAL	7935	20228	263	12	0	14	22	14	12

Fuente: NotiWeb

Hasta la SE 3 del 2026 se registran 12 casos, cifra muy inferior a los 263 casos del 2025. El mayor número de casos históricos se concentró en 2024 (20,228 casos), destacando San Juan de Lurigancho como el distrito con mayor carga (8,750 casos). En 2023 el total fue de 7,935 casos, mostrando un incremento importante en 2024. En el año 2026, en curso, los casos son escasos y dispersos, con presencia puntual en San Juan de Lurigancho y Cercado de Lima. La comparación interanual evidencia una reducción significativa de la transmisión respecto al año previo. Tabla 1.

INFLUENZA

Figura 01.
Tendencia de casos de Influenza, DLC 2025* - 2026*



Fuente: Noti- Influenza

En la Figura N°1, la tendencia de Influenza en la DIRIS Lima Centro evidencia un patrón estacional, con predominio de Influenza A y un pico epidémico entre las SE 16 (33 casos) y 25 (25 casos) en el 2025. Durante este periodo se identificó la circulación de los subtipos A(H1N1) y A(H3N2); este último también estuvo presente en un incremento puntual observado en la SE 52 (7 casos). La Influenza B mostró una circulación baja y esporádica, sin impacto significativo en la tendencia general.

Al inicio de 2026, la notificación de casos se encuentra dentro de los esperado en relación al año anterior.

TB - ANALISIS EPIDEMIOLÓGICO TUBERCULOSIS DEL AÑO 2025

1. OBJETIVO

Evaluar la situación epidemiológica de la Tuberculosis en la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro durante el año 2025, identificando tendencias, distribución por distrito, grupos etarios y sexo, así como los principales indicadores de incidencia, mortalidad y éxito terapéutico, para contribuir al fortalecimiento de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis.

2. METODOLOGÍA

El análisis se realizó utilizando la base de datos institucional del año 2025, proporcionada por la estrategia de tuberculosis, donde se consideraron variables como: número de casos nuevos, reincidentes, TB sensible, TB multidrogorresistente (TB-MDR), coinfección VIH/TB y defunciones. Se emplearon métodos descriptivos y análisis de tendencias. Las tasas fueron calculadas utilizando las proyecciones poblacionales del INEI 2025.

3. RESULTADOS EPIDEMIOLÓGICOS 2025

Distribución Geográfica

Los distritos con mayor carga de enfermedad fueron:

1. SJL - Pérez Carranza
2. SJL - Huascar XV
3. SJL - Jaime Zubieta
4. Cercado Lima - San Cosme
5. SJL - Santidad Juan Pablo II

Estos distritos concentran más del 60% del total de casos reportados en la jurisdicción, lo que refleja la influencia de la alta densidad poblacional, movilidad urbana y factores sociales asociados (hacinamiento, pobreza, migración interna).

Los distritos con menor número de casos fueron San Isidro, Miraflores, y San Borja, donde la cobertura de diagnóstico y seguimiento es más estable y la densidad poblacional menor. Durante el año 2025, se registró un comportamiento variable en la incidencia de casos de Tuberculosis en la DIRIS Lima Centro. Se identificó una concentración de casos en los distritos con mayor densidad poblacional y zonas urbano-marginales. Los grupos etarios más afectados corresponden a adultos jóvenes (20-39 años), con predominio en el sexo masculino. Asimismo, se evidenció la persistencia de casos de TB-MDR, principalmente en pacientes con antecedentes de abandono o recaída.

Las tasas preliminares estimadas de incidencia y mortalidad muestran una tendencia estable con ligera disminución respecto al año 2024, aunque persisten desafíos relacionados con la detección temprana, adherencia al tratamiento y seguimiento de casos con coinfección VIH/TB.

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN TÉCNICA

La persistencia de la Tuberculosis en el ámbito de la DIRIS Lima Centro refleja la necesidad de fortalecer las acciones intersectoriales, el seguimiento comunitario y la vigilancia activa. Se evidencia correlación entre los distritos con mayores niveles de pobreza y los índices más altos de incidencia. El control efectivo de la TB-MDR continúa siendo un reto, requiriéndose reforzar el soporte psicosocial y la adherencia terapéutica.

5. CONCLUSIONES Y APORTES A LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS

- La DIRIS Lima Centro mantiene una carga importante de casos de TB, concentrada en distritos con alta vulnerabilidad socioeconómica.
- Se requiere reforzar la identificación temprana de sintomáticos respiratorios y ampliar el acceso al diagnóstico molecular.
- Es prioritario fortalecer el seguimiento del tratamiento y mejorar las coberturas de control de contactos.
- Los resultados del presente informe servirán para orientar la planificación operativa de la Estrategia de TB en el año 2026.

6. RECOMENDACIONES

- Incrementar la articulación entre los equipos de salud y actores comunitarios para la búsqueda activa de casos.

- Fortalecer la capacidad de diagnóstico y el monitoreo de TB-MDR.
- Implementar estrategias de educación sanitaria y sensibilización comunitaria.
- Optimizar el sistema de información para el seguimiento oportuno de los indicadores epidemiológicos.

TABLAS DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS POR DISTRITO DE LA JURISDICCIÓN DE DIRIS LIMA CENTRO

EESS	N
C.S. Juan Perez Carranza	314
C.S. Huascar XV	222
C.S. Jaime Zubieta	176
C.S. San Cosme	160
C.S. Su Santidad Juan Pablo II	148
C.S. Jose Carlos Mariategui	138
C.S. Bayovar	138
C.S. San Sebastian	134
C.M.I. El Porvenir	132
P.S. Sagrada Familia	132
C.S. Campoy	128
C.S. Huascar II	126
C.S. Ganimedes	126
C.S. Chacarilla de Otero	124
P.S. Medalla Milagrosa	122
C.S. La Huayrona	122
C.S. San Luis	120
P.S. Proyectos Especiales	120
C.S. Cruz De Motupe	114
C.S. Max Arias Schreiber	110

EESS	N
C.S. Caja de Agua	108
C.S. 10 de Octubre	104
C.S. Santa Maria	104
C.S. Zarate	102
C.S. La Libertad	98
C.S. El Pino	90
C.S. Daniel Alcides Carrion	88
C.S. San Fernando	86
C.S. Breña	78
C.S. San Hilarion	74
Hosp. Santa Rosa	74
P.S. Jose C. Mariategui V Etapa	74
C.S. San Miguel	74
C.S. Conde De La Vega	72
P.S. Mariscal Caceres	72
C.S. Mangomarca	70
C.S. Santa Rosa de Lima	66
P.S. Clas Cerro El Pino	66
C.M.I. Surquillo	62
Hosp. San Juan De Lurigancho	62

TABLAS DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS POR DISTRITO DE LA JURISDICCIÓN DE DIRIS LIMA CENTRO

EESS	N
C.S. Mirones	60
P.S. Tupac Amaru II	60
P.S. Ayacucho	56
C.M.I. Magdalena	54
C.S. Lince	54
C.S. Chacra Colorada	52
C.S. Santa Fe de Totorita	50
C.S. Villa Maria Perpetuo Socorro	50
C.S. Miraflores	48
C.S. Jesús María	44
C.S. Mirones Bajo	44
P.S. Cesar Vallejo	44
Hosp. Arzobispo Loayza	42
C.S. Enrique Montenegro	40
P.S. Azcarunz Alto	36
P.S. 15 de Enero	34
Hosp. Dos de Mayo	32
P.S. Rescate	28
P.S. Huaca Pando	28
C.S. Villa Victoria Porvenir	24

EESS	N
P.S. San Juan Masias	22
C.S. San Isidro	22
P.S. Santa Rosa	20
P.S. Palermo	20
Inst. Nacional de Salud del Niño - Breña	18
P.S. San Atanasio De Pedregal	16
Inst. Nacional de Enfermedades Neoplasicas	8
Inst. Nacional de Ciencias Neurologicas	6
Inst. Nacional de Salud del Niño - San Borja	4
Hosp. Emergencias Pediatricas	2
C.S. Unidad Vecinal Nro3	2

FIGURA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS POR DISTRITO ADE LA JURISDICCION DE DIRIS LIMA CENTRO

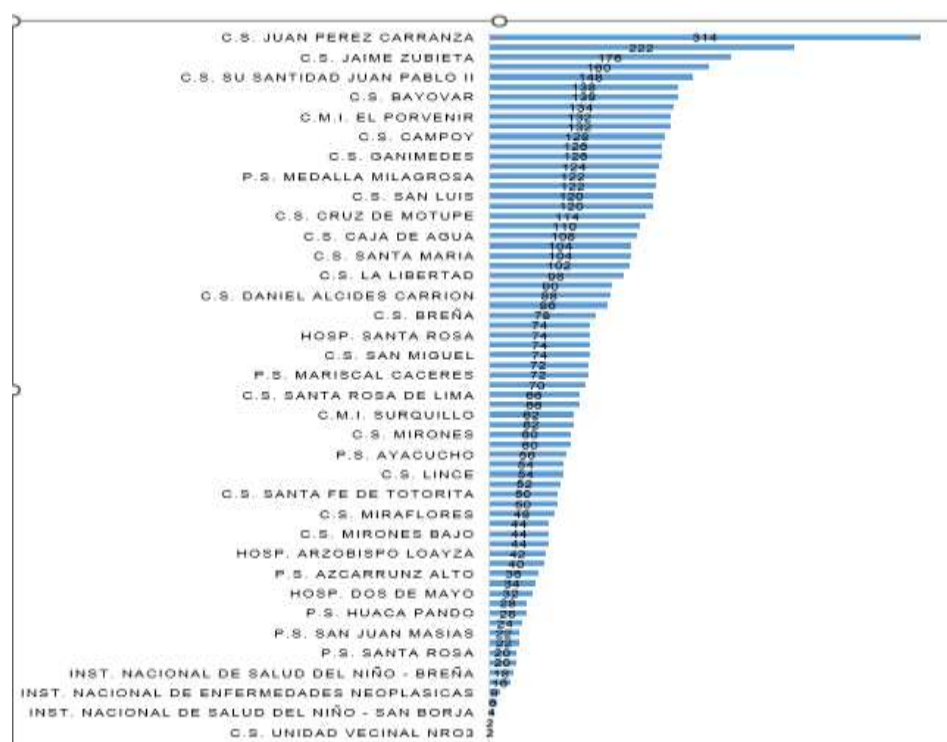
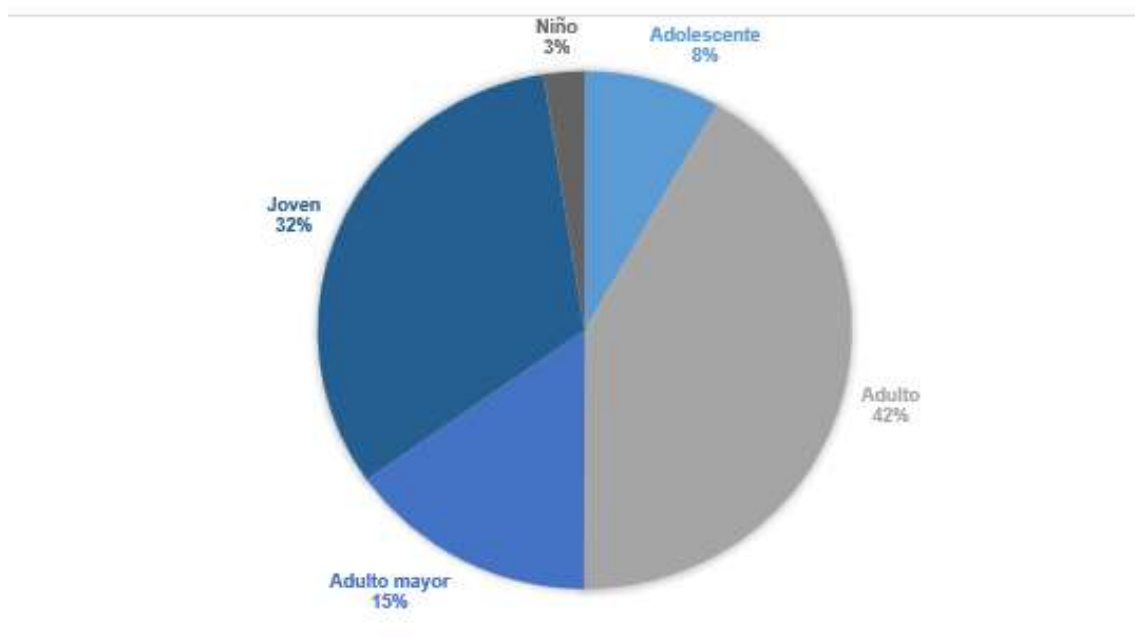


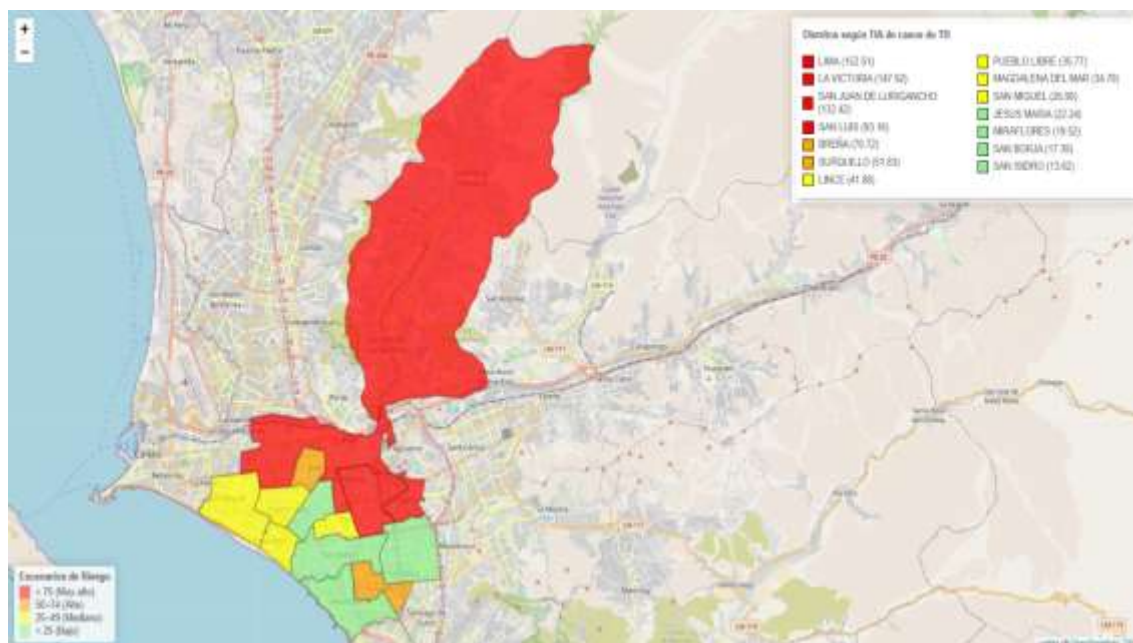
TABLA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS POR CURSO DE VIDA

DISTRITO	ETAPA DE VIDA					TOTAL
	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR	
SAN JUAN DE LURIGANCHO	80	284	1118	1320	458	3260
LIMA	10	68	234	356	102	770
LA VICTORIA	14	50	162	248	96	570
BREÑA	8	0	40	48	28	124
SAN MIGUEL	4	4	34	38	16	96
SURQUILLO	0	6	24	30	20	80
SAN LUIS	2	18	30	52	18	120
LINCE	0	4	14	24	10	52
SAN BORJA	0	2	12	36	8	58
MAGDALENA DEL MAR	0	6	10	24	10	50
JESUS MARIA	2	0	14	24	8	48
PUEBLO LIBRE	0	4	32	24	16	76
MIRAFLORES	2	2	16	24	4	48
SAN ISIDRO	2	0	8	8	6	24
OTROS DISTRITOS	14	12	54	72	44	196
Total general	138	460	1802	2328	844	5572

FIGURA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS POR CURSO DE VIDA



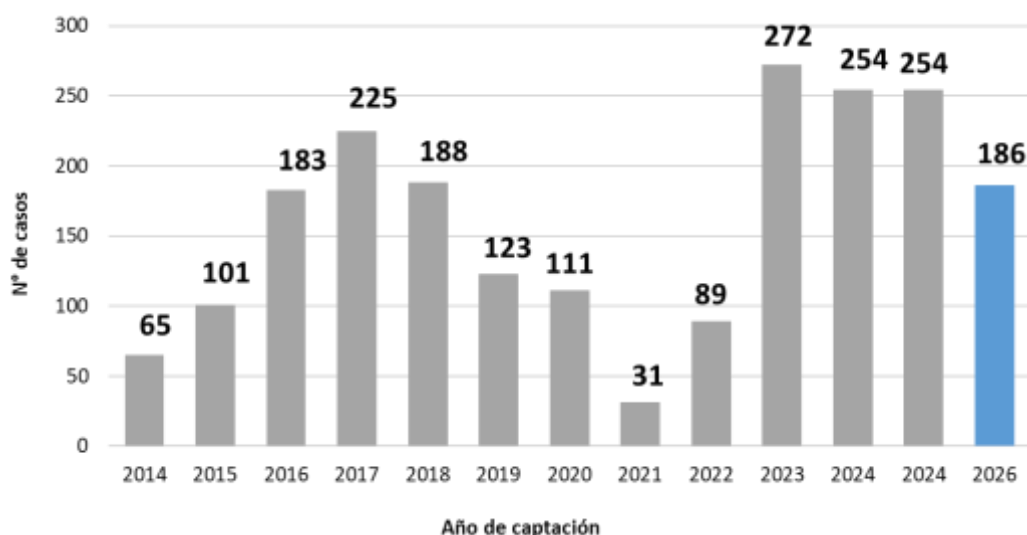
MAPA DE CALOR DE TUBERCULOSIS DEL AÑO 2025



DIABETES

La Diabetes Mellitus es un término empleado para trastornos heterogéneos del metabolismo caracterizada por la elevación crónica de la glucosa en sangre (hiperglucemia). Dicha alteración es causada por la deficiencia absoluta o relativa de la producción de la acción de la insulina o una alteración en su acción. Existen 3 tipos principales de diabetes; tipo 1, tipo 2 y diabetes gestacional, siendo el tipo 2 la más común y representa en promedio el 90.8% de todos los casos.

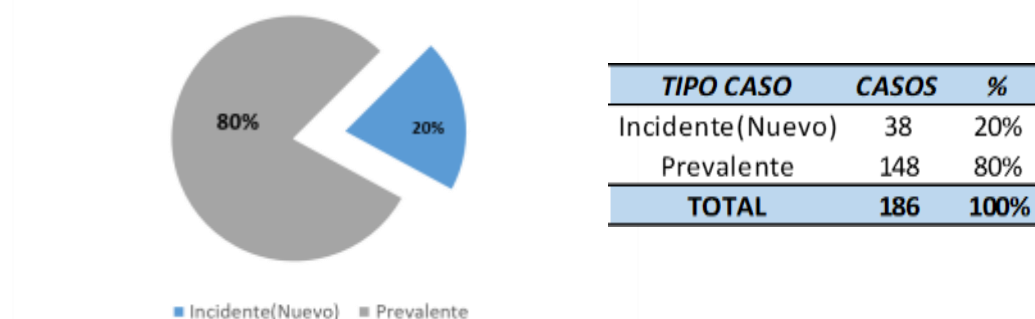
Figura 1.
Número de Casos Captados en DLC 2014* - 2026*



Fuente: NotiWeb

Los casos de DLC muestran un aumento entre 2014 y 2017 (de 65 a 225), luego una caída marcada hasta 2021 (31 casos). Desde 2022 se observa una recuperación importante, con el pico en 2023 (272 casos). Para 2026 (SE 2) se registran 186 casos, cifra menor que los años recientes más altos, pero aún superior a varios años del periodo inicial. Figura 1.

Figura 2.
Tipos de Casos Captados de Diabetes. DLC 2026*



Fuente: NotiWeb

Del total de casos notificados, el 20% corresponde a casos nuevos para el diagnóstico, por otro lado, el 80% corresponde a casos prevalentes. Figura 2.

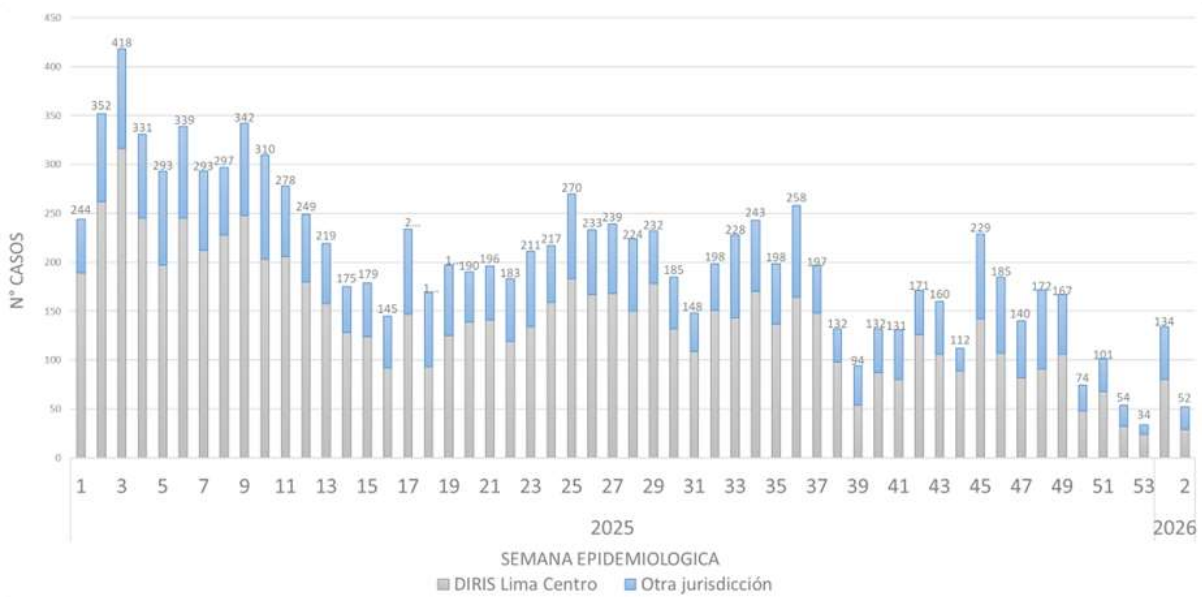
Hasta la SE-2 del 2026, se han notificado 186 casos totales de diabetes. La DIRIS Lima Centro concentra el 59% de la carga (109 casos), donde el distrito de San Juan de Lurigancho destaca con la mayor incidencia (48 casos). Por otro lado, un significativo 41% de los pacientes (77 casos) pertenecen a otras jurisdicciones, evidenciando una importante afluencia de pacientes externos a la red. Tabla 1.

Tabla 1.
Casos de Diabetes Mellitus según Distrito, DLC 2024* - 2025*

Distrito	2025*		2026*	
	Nº	%	Nº	%
BREÑA	15	2.5%	5	2.7%
JESÚS MARÍA	15	2.5%	4	2.2%
LA VICTORIA	173	28.3%	7	3.8%
CERCADO DE LIMA	40	6.5%	22	11.8%
LINCE	4	0.7%	2	1.1%
MAGDALENA	4	0.7%	2	1.1%
MIRAFLORES	10	1.6%		
PUEBLO LIBRE	16	2.6%	5	2.7%
SAN BORJA	12	2.0%	2	1.1%
SAN ISIDRO	3	0.5%	4	2.2%
SAN JUAN DE LURIGANCHO	122	20.0%	48	25.8%
SAN LUIS	2	0.3%	1	0.5%
SAN MIGUEL	9	1.5%	5	2.7%
SURQUILLO	26	4.3%	2	1.1%
DIRIS Lima Centro	451	73.8%	109	58.6%
Otra Jurisdiccion	160	26.2%	77	41.4%
Total General	611	100.0%	186	100.0%

Fuente: NotiWeb

Figura 3.
Casos de Diabetes Mellitus por SE, DLC 2024* - 2025



Fuente: NotiWeb

Al inicio del año 2026, se observa una fluctuación en las notificaciones de diabetes, registrando un pico de 115 casos en la SE-1, para luego descender a 51 casos en la SE-2. En este periodo inicial, la DIRIS Lima Centro aporta la mayor proporción de pacientes, manteniendo la tendencia de ser el eje principal de atención frente a otras jurisdicciones. Figura 3.

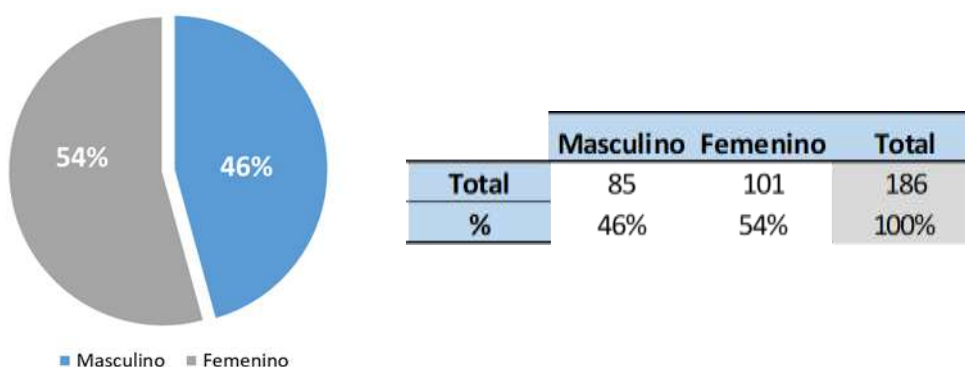
Tabla 2.
Caso de Diabetes por Sexo y Curso de Vida, DLC 2026*

Curso de Vida	Diris Lima Centro		Total	Otra Jurisdicción		Total
	Masculino	Femenino		Masculino	Femenino	
Adulto	17	28	45	17	15	32
Adulto mayor	31	32	63	20	21	41
Joven	0	1	1	0	4	4
Adolescente	0	0	0	0	0	0
Niño	0	0	0	0	0	0
Total General	48	61	109	37	40	77

Fuente: NotiWeb

Hasta la SE-2 del 2026, la mayoría de los casos de diabetes se concentran en el adulto mayor (104 casos) y el adulto (77 casos). En la DIRIS Lima Centro, el sexo femenino presenta una mayor prevalencia con 61 casos registrados frente a 48 casos en el sexo masculino. Por su parte, en otras jurisdicciones se mantiene una distribución similar, con 40 mujeres y 37 hombres afectados. Tabla 2.

Figura 4.
Caso de Diabetes por Sexo y Curso de Vida, DLC 2026*



Fuente: NotiWeb

Hasta la SE-2 del 2026, la mayoría de los casos de diabetes se concentran en el adulto mayor (104 casos) y el adulto (77 casos). En la DLC, el sexo femenino presenta una mayor prevalencia con 61 casos registrados frente a 48 casos en el sexo masculino. Por su parte, en otras jurisdicciones se mantiene una distribución similar, con 40 mujeres y 37 hombres afectados. Figura 4.

Tabla 3.
Casos de Diabetes Según Tipo, DLC 2025* - 2026*

Tipos de diabetes	2025*		Total 2025	%	2026*		Total 2026	%
	Masculino	Femenino			Masculino	Femenino		
GESTACIONAL	0	43	43	7%	0	16	16	9%
SECUNDARIA	0	0	0	0%	0	0	0	0%
TIPO-1	4	2	6	1%	2	0	2	1%
TIPO-2	234	327	561	92%	83	84	167	90%
OTROS	0	1	1	0%	0	1	1	1%
Total General	238	373	611	100%	85	101	186	100%

Fuente: NotiWeb

Hasta la SE-2 del 2026, la Diabetes Tipo-2 continúa siendo la patología predominante, representando el 90% de los casos totales (167 pacientes). Por otro lado, la Diabetes Gestacional constituye el 9% de las notificaciones con 16 casos registrados, mientras que los tipos Tipo-1 y Otros presentan una incidencia mínima del 1% cada uno. Tabla 3.

TOS FERINA

La tos ferina es una infección aguda de las vías respiratorias causada por la bacteria *Bordetella pertussis*, se considera como una causa importante de morbilidad y mortalidad infantil con un estimado de 50 millones de casos y 300,000 defunciones anuales registradas a nivel mundial.

En 2025 no se notificaron casos confirmados de tos ferina en la DIRIS Lima Centro, registrándose 1 caso correspondiente a otra jurisdicción. En 2026 se notificaron 3 casos en la DIRIS Lima Centro, de los cuales 2 fueron confirmados y 1 probable, alcanzando una TIA de 0.01 por 100 000 habitantes. A nivel distrital, los casos se concentraron en Jesús María (2 casos; 0.20) y San Juan de Lurigancho (1 caso; TIA 0.01), sin registros en Lima ni Lince. En total, durante 2026 se notificaron 9 casos a nivel general. Tabla 1.

Tabla 1.
Casos confirmados, probables y descartados de Tos Ferina, DLC 2025* - 2026*

DISTRITOS	Año 2025		TOTAL 2025		Año 2026				TOTAL 2026	
	Confirmado		CASOS	TIA	Confirmado		Probable		CASOS	TIA
	N*	TIA			N*	TIA	N*	TIA		
JESUS MARIA	0	0.00	0	0.00	1	0.10	1	0.10	2	0.20
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	0.00	0	0.00	1	0.01	0	0.00	1	0.01
LIMA	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
LINCE	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
DIRIS Lima Centro	0	0.00	0	0.00	2	0.01	1	0.00	3	0.01
Otra Jurisdiccion	1		--	0.00	3		3		6	--
Total General	1		0	0.00	5		4		9	--

Fuente: NotiWeb

Figura 1.
Comportamiento semanal de casos notificados de Tos Ferina 2025-2026*.



Fuente: NotiWeb

En la vigilancia epidemiológica de Tos Ferina a nivel de la DLC se observa un comportamiento semanal variable de casos notificados. Durante el año 2025 se registraron principalmente casos confirmados (barras rojas) con picos notables en las semanas 2, 14, 26 y 39. En el inicio del 2026 (SE 2-2026) se evidencia un incremento significativo con predominio de casos probables (barras verdes) con 3 casos probables. Figura 1.

INDICADORES DE MONITOREO DE LAS VIGILANCIAS EPIDEMIOLÓGICAS (IRA-EDA-FEBRIL) DIRIS LIMA CENTRO, SE 02-2026

Tabla 1.
Criterios de calificación para los indicadores de monitoreo de notificaciones DLC,
SE 2 – 2026.

Oportunidad (%)	Cobertura (%)	Calidad del dato (%)	Puntaje total	
1. 100	1. 100	1. 95-100	A. 90 - 100	óptimo
2. 95-99.9	2. 80-99.9	2. 90-94.9	B. 80 - 90	bueno
3. 90-94.9	3. 60-79.9	3. 85-89.9	C. 70 - 80	regular
4. < 90	4. < 60	4. < 85	D. < 70	débil

Fuente: D.S. N.º 046-MINSA/GE-V.01 Directiva Sanitaria de Notificación de Enfermedades y Eventos Sujetos a Vigilancia Epidemiológica en salud Pública.

La calificación de los indicadores de monitoreo de la notificación se establece en función de la oportunidad, cobertura y calidad del dato, asignándose un puntaje total que clasifica a los establecimientos en óptimo, bueno, regular y deficiente, de acuerdo con los rangos porcentuales establecidos por la normativa vigente. Tabla 1.

Tabla 2.

Calificación obtenida de los indicadores de monitoreo de la notificación en la DLC, Perú SE 2 – 2026

RIS_INST	Establecimiento	Criterios de Monitoreo - Año 2026			Puntaje Total (%)	Clasificación
		Oportunidad (%)	Cobertura (%)	Calidad del dato (%)		
RIS I	C.S. Conde De La Vega	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS I	C.S. Juan Perez Carranza	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS I	C.S. Mirones	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS I	C.S. Mirones Bajo	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS I	C.S. San Sebastian	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS I	C.S. Unidad Vecinal Nro3	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS I	C.S. Villa Maria Perpetuo Socorro	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS I	P.S. Jardin Rosa De Santa Maria	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS I	P.S. Palermo	66.67%	100.00%	100.00%	88.89%	Buena
RIS I	P.S. Rescate	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS I	P.S. Santa Rosa	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS II	C.M.I Magdalena	83.33%	100.00%	100.00%	94.44%	Optimo
RIS II	C.S. Breña	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS II	C.S. Chacra Colorada	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS II	C.S. Jesus Maria	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS II	C.S. San Miguel	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS II	P.S. Huaca Pando	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS III	C.M.I. Surquillo	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS III	C.S. Lince	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS III	C.S. Miraflores	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS III	C.S. San Atanasio De Pedregal	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS III	C.S. San Isidro	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS III	C.S. Villa Victoria Porvenir	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS IV	C.M.I. El Porvenir	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS IV	C.S. El Pino	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS IV	C.S. Max Arias Schreiber	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS IV	C.S. San Cosme	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS IV	C.S. San Luis	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS IV	C.S. Todos los Santos San Borja	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS IV	P.S. Clas Cerro El Pino	0.00%	100.00%	100.00%	66.67%	Defici
RIS IV	P.S. San Juan Masias	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS V	C.S. San Fernando	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS V	C.S. Santa Fe de Totorita	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS V	C.S. Santa Rosa	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS V	C.S. Caja de Agua	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS V	C.S. Campoy	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS V	C.S. Chacarilla de Otero	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS V	C.S. La Huayrona	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS V	C.S. La Libertad	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
RIS V	C.S. Mangomarca	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS V	C.S. Zarate	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS V	P.S. 15 de Enero	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
RIS V	P.S. ascarrunz alto	66.67%	100.00%	100.00%	88.89%	Buena
RIS V	P.S. Daniel Alcides Carrion	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VI	C.S. Bayovar	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VI	C.S. Ganimedes	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
RIS VI	C.S. Huascar II	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VI	C.S. Huascar XV	83.33%	100.00%	100.00%	94.44%	Optimo
RIS VI	C.S. Medalla Milagrosa	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VI	C.S. San Hilarión	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
RIS VI	P.S. Ayacucho	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VI	P.S. Proyectos Especiales	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VI	P.S. Sagrada Familia	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VII	C.S. 10 de Octubre	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
RIS VII	C.S. Cruz De Motupe	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VII	C.S. Enrique Montenegro	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VII	C.S. Jaime Zubieta	100.00%	66.67%	100.00%	88.89%	Buena
RIS VII	C.S. Jose Carlos Mariategui	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VII	C.S. Juan Pablo II	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VII	C.S. Santa Maria	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VII	P.S. Cesar Vallejo	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VII	P.S. Jose C. Mariategui V Etapa	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VII	P.S. Mariscal Caceres	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Optimo
RIS VII	P.S. Tupac Amaru	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena

RIS_INST	Establecimiento	Criterios de Monitoreo - Año 2026			Puntaje Total (%)	Clasificación
		Oportunidad (%)	Cobertura (%)	Calidad del dato (%)		
SIN RIS	Hosp. Arzobispo Louyza	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. Casimiro Ulloa	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. Dos de Mayo	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. Emergencias Pediátricas	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. San Bartolomé	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. San Juan De Lurigancho	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. Santa Rosa	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. Victor Larco Herrera	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Inst. Nacional de Salud del Niño - Breña	100.00%	66.67%	100.00%	88.89%	Buena
SIN RIS	Inst. Nacional de Salud del Niño - San Borja	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Inst. Nacional Materno Perinatal	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Inst. Nacional de Ciencias Neurológicas	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Inst. Nacional Cardiovascular (INCOR) - EsSalud	0.00%	33.33%	100.00%	44.44%	Deficiente
SIN RIS	Inst. Nacional de Enfermedades Neoplásicas	0.00%	33.33%	100.00%	44.44%	Deficiente
SIN RIS	Inst. Nacional Oftalmológico	0.00%	33.33%	100.00%	44.44%	Deficiente
SIN RIS	Hosp. Guillermo Almenara Irigoyen - EsSalud	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	CAP III Alfredo Piazza Roberts - EsSalud	66.67%	100.00%	100.00%	88.89%	Buena
SIN RIS	HOSPITAL II RAMON CASTILLA - ESSALUD	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
SIN RIS	Hosp. Nivel I Aurelio Díaz Ufano y Peral	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. Emergencias Grau - EsSalud	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Centro Médico Ancije - EsSalud	33.33%	83.33%	100.00%	72.22%	Regular
SIN RIS	Hosp. Edgardo Rebagliati Martins - EsSalud	83.33%	100.00%	100.00%	94.44%	Óptimo
SIN RIS	Policlínico Pablo Bermúdez - EsSalud	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. III Suarez Angamos - EsSalud	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Policlínico Santa Cruz - EsSalud	0.00%	33.33%	100.00%	44.44%	Deficiente
SIN RIS	CAP III Surquillo - EsSalud	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	CAP III San Isidro - EsSalud	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. I Octavio Mongrut Muñoz - EsSalud	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Policlínico Chíncha - EsSalud	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Limatambo - Sede San Isidro	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. San Juan Bautista	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
SIN RIS	Cl. del INCA	0.00%	33.33%	100.00%	44.44%	Deficiente
SIN RIS	CENTRO DE BIENESTAR AUNA INDEPENDENCIA	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	CENTRO DE BIENESTAR AUNA BENAVIDES	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Oncosalud San Borja	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Angloamericana	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Delgado	100.00%	83.33%	66.67%	83.33%	Buena
SIN RIS	Cl. Auna Guardia Civil	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Vesale	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Stella Maris	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Santa Isabel SAC	50.00%	100.00%	83.33%	77.78%	Regular
SIN RIS	Cl. San Judas Tadeo	0.00%	33.33%	100.00%	44.44%	Deficiente
SIN RIS	Cl. San Juan De Dios	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. San Gabriel	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
SIN RIS	Cl. San Felipe	66.67%	100.00%	100.00%	88.89%	Buena
SIN RIS	Cl. San Borja	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Ricardo Palma	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Providencia	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Maison De Sante	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
SIN RIS	Clinica La Luz SAC	83.33%	100.00%	100.00%	94.44%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Limatambo - Sede SIL	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Centenario Peruano Japonesa	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	DETECTA CLINICA (DETECTA CENTRO ONCOLOGICO S.A.C.)	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Javier Prado	83.33%	100.00%	100.00%	94.44%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Internacional San Borja	0.00%	33.33%	100.00%	44.44%	Deficiente
SIN RIS	Cl. Internacional	0.00%	33.33%	100.00%	44.44%	Deficiente
SIN RIS	Centro Médico Municipal de San Isidro	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	CLINICA SAN PABLO LA VICTORIA	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Good Hope	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Gonzales	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Especialidades Médicas	0.00%	100.00%	100.00%	66.67%	Deficiente
SIN RIS	Cl. El Golf	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. Miraflores	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	CLINICA MONTE SINAI	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Cl. San Miguel Arcangel	100.00%	83.33%	100.00%	94.44%	Óptimo
SIN RIS	Centro De Salud Militar CGE	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Enfermería del Batallón Policía Militar N° 505	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	ENFERMERIA DEL INSTITUTO GEOGRAFICO NACIONAL	0.00%	66.67%	100.00%	55.56%	Deficiente
SIN RIS	Hosp. Militar Central	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. FAP	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
SIN RIS	Sanidad del Cuartel general de la FAP	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. Policía Nacional PNP Luis N. Saenz	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Hosp. Geriátrico PNP "San José"	66.67%	83.33%	100.00%	83.33%	Buena
SIN RIS	Policlínico PNP Zarate	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Policlínico PNP Walter Rosales	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Solidaridad Salud Camana - Sisol	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
SIN RIS	SISOL MIRONES	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	SISOL SALUD LA VICTORIA	0.00%	66.67%	100.00%	55.56%	Deficiente
SIN RIS	SISOL SALUD LINCE	0.00%	100.00%	100.00%	66.67%	Deficiente
SIN RIS	SISOL MAGDALENA	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
SIN RIS	Policlínico De Solidaridad De San Juan De Lurigancho	0.00%	100.00%	100.00%	66.67%	Deficiente
SIN RIS	Centro Médico Trabajadores Hospital Del Niño - SISOL	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
SIN RIS	Centro Médico Señor De Los Milagros	50.00%	100.00%	100.00%	83.33%	Buena
SIN RIS	Centro Médico Materno Infantil Juan Pablo II - SISOL	100.00%	83.33%	100.00%	94.44%	Óptimo
SIN RIS	SISOL SALUD SURQUILLO	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Óptimo
		83.45%	94.97%	99.66%	92.69%	Óptimo

Fuente: Sistema NOTIWEB – DIRIS LIMA CENTRO. Elaborado: Por el equipo de Epidemiología – Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro (*) Actualizado hasta la SE 02* -2026.

Durante la SE 2–2026, la DLC alcanzó un puntaje ponderado de 94,97% en la cobertura de notificación, clasificándose como “Bueno”. La mayoría de los establecimientos obtuvo calificación óptima; sin embargo, se identificaron unidades con desempeño regular y deficiente, que requieren seguimiento y acciones de mejora en el proceso de notificación. Tabla 2.



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Centro

Ministerio de Salud

M.C. Luis Napoleón Quiroz Avilés
Ministro de Salud

M.C. Leonardo Ronyald Rojas Mezarina
Viceministro de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC)

Dr. Cesar V. Munayco Escate
Director General

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro

Dra. Karina Ivonne Colmenares Otiniano
Director General

MC. José Luis Villanueva Villanueva
Director Adjunto

MC. Luis Alberto Martínez Alca
Director de Monitoreo y Gestión Sanitaria

Oficina de Epidemiología, Inteligencia Sanitaria y Docencia e Investigación

Dr. Werther Fernando Fernández Rengifo
Jefe de Oficina

Equipo de Epidemiología

Dra. Jenny M. Hurtado Romero
Lic. Ruth Cárdenas Huanca
Lic. Lisette P. Taype Vargas
Lic. Cindy G. Levano Mautino
Lic. Jacqueline Onofre Ochoa
Obstra. Esther Malaver Meza
Lic. Jacqueline V. Collantes Salas
Mg. Luz Gloria Nateros Porras
Ing. Sistemas Kenny Y. Núñez Pasapera
Tec. Informático Fabrizio Romano Arnao
Tec. Informático Giancarlo D. Palomino Cordova
Tec. Adm. Leandro A. Calderón Romero
Tec. Adm. Cynthia K. Flores Ramirez
Tec. Comp. Patricia K. La Cruz Müller



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Centro



Gobierno del Peru



CONTÁCTENOS



Av. Nicolás de Piérola 589 - Cercado de Lima

Oficina de Epidemiología, Inteligencia Sanitaria y Docencia e Investigación