



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional
Hipólito Unanue

Hasta Semana
Epidemiologica 53
del Período Anual 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA



Av. César Vallejo No. 1390 – El Agustino

www.hnhu.gob.pe



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

DIRECTOR DEL HOSPITAL

DR. CARLOS SOTO LINARES

SUB DIRECTOR

DR. CARLOS SOTO LINARES

DIRECTOR DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

MC. ALFREDO G. FERNANDEZ MALPARTIDA

ANALISIS SITUACIONAL DE SALUD

MC. ALFREDO G. FERNÁNDEZ MALPARTIDA

EQUIPO TÉCNICO

LIC. ROSA VARGAS ZELAYA

LIC. ANGELA TIPPE HUAYLINOS

LIC. NELLY CHOQUEHUANCA ARI

TEC ENF. LUZ MALLQUI ROMERO

SECRETARIA: LUDOVINA PEDRAZA M.

DIGITADOR: ELDEN ELIAZAR CARO GRANDA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

CONTENIDO

SECCIONES	Págs.
EDITORIAL	03
SECCION 01. VIGILANCIA DE EDAS	04 – 06
SECCION 02. VIGILANCIA DE IRAS	07 – 09
SECCION 03. VIGILANCIA DE FEBRILES	10
SECCION 04. VIGILANCIA DE V.E.A.	11- 13
SECCION 05...VIGILANCIA DE INFLUENZA (INCLUYE COVID 19 Y AH3N2)	14
SECCION 06. VIGILANCIA DE SIFILIS EN GESTANTES	15
SECCION 07. VIGILANCIA DE SIFILIS EN PUERPERAS.....	16
SECCION 08. VIGILANCIA DE SIFILIS EN ABORTOS.....	17
SECCION 09. VIGILANCIA DE SIFILIS CONGENITA.....	18
SECCION 10. VIGILANCIA DE MUERTE PERINATAL.....	19 – 20
SECCION 11. VIGILANCIA DE MUERTE MATERNA.....	20
SECCION 12. VIGILANCIA TBC OCUPACIONAL – HNHU.....	21 -- 23
SECCION 13. VIGILANCIA POR ACCIDENTES DE TRANSITO	24
SECCION 14. VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION SANITARIA (IAAS)	25 – 33

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

EDITORIAL

Efemérides en el mes de NOVIEMBRE 2025.

FECHA	EFEMERIDES
01	El Día Mundial del Sida se conmemora cada 1 de diciembre como una oportunidad para reflexionar sobre los avances y desafíos en la respuesta al VIH. En 2025, bajo los lemas “Cero muertes por SIDA en 2030” (OPS/OMS) y “Superar las disruptivas, transformar la respuesta al sida” (ONUSIDA), se hace un llamado urgente a fortalecer la acción colectiva.
02	Aniversario de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), organismo que desde hace más de un siglo lidera la cooperación sanitaria en las Américas. Su labor ha sido fundamental en el fortalecimiento de los sistemas de salud, la vigilancia epidemiológica y la respuesta a emergencias.
03	El Día Internacional de las Personas con Discapacidad, establecido por la ONU, se celebra cada 3 de diciembre con el objetivo de promover los derechos, el bienestar y la inclusión plena de las personas con discapacidad en todos los ámbitos de la sociedad. En 2025, el lema global enfatiza la necesidad de construir entornos accesibles y resilientes que garanticen igualdad de oportunidades.
10	El Día de los Derechos Humanos se celebra cada 10 de diciembre en recuerdo de la adopción de la Declaración Universal de Derechos Humanos (1948). En 2025, esta fecha nos invita a reflexionar sobre la importancia de garantizar que los principios de dignidad, igualdad y justicia se traduzcan en políticas públicas de salud inclusivas y equitativas.
12	El Día de la Salud Universal se celebra cada 12 de diciembre para recordar la importancia de garantizar que todas las personas, en cualquier lugar, tengan acceso equitativo a servicios de salud de calidad sin enfrentar dificultades económicas. En 2025, esta fecha reafirma el compromiso global con la cobertura universal de salud como un derecho humano fundamental.

BIBLIOGRAFIA.

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

<https://www.paho.org/es/documentos/afiche-calendario-celebraciones-dias-salud-ops-para-2025>

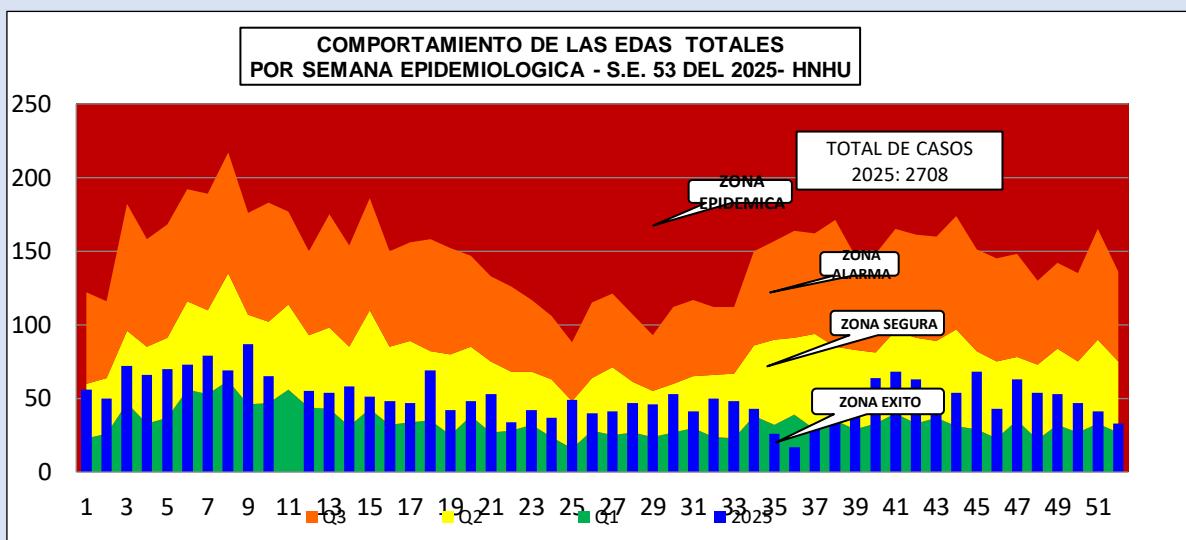
<https://diainternacional.org/de-las-personas-con-discapacidad/>

<https://www.un.org/es/observances/human-rights-day>

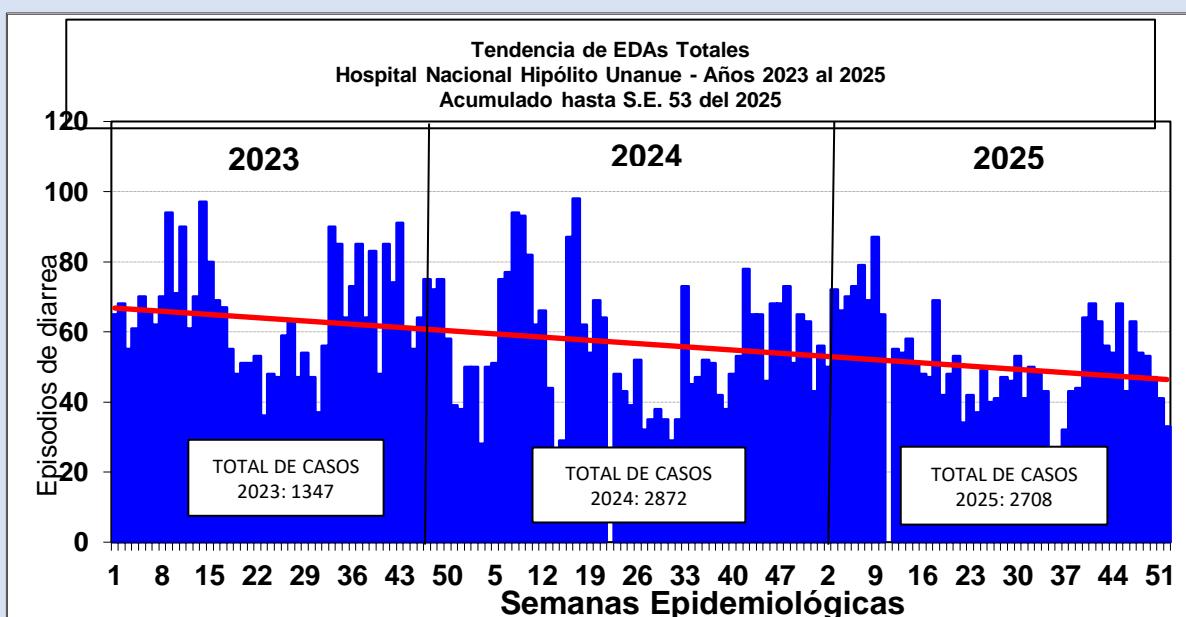
<https://www.paho.org/es/campanas/dia-salud-universal-2025>

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 1. VIGILANCIA DE EDAS



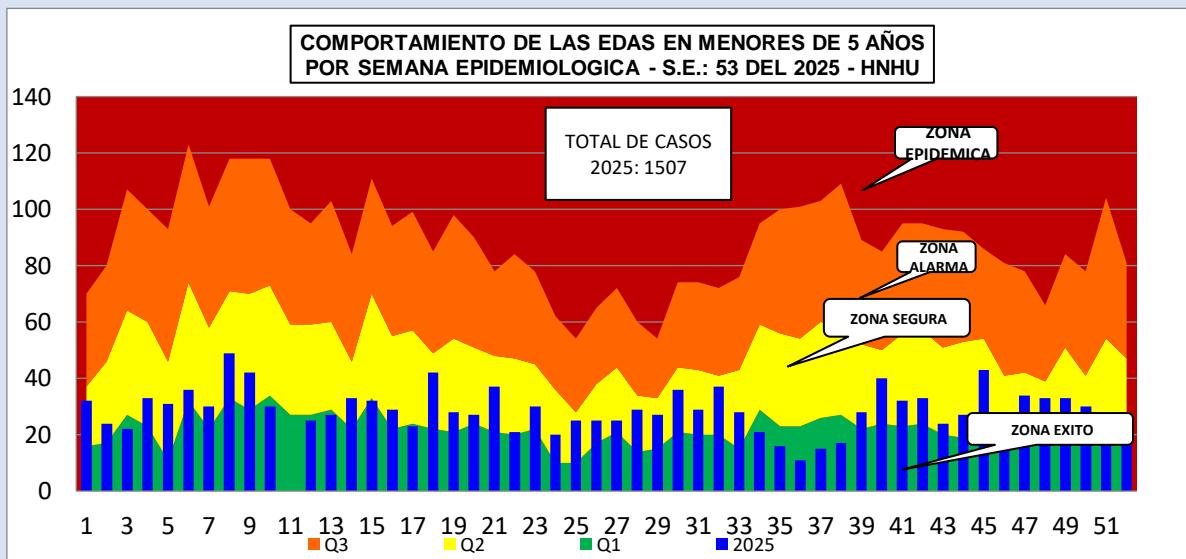
COMENTARIO. Durante la semana epidemiológica 53 del año 2025, se reportaron un total de 2,708 casos de EDAS en el ámbito de la HNU, evidenciando una tendencia sostenida dentro de la Zona Segura durante la mayor parte del año. No obstante, se observan picos puntuales que alcanzan la Zona de Alarma, especialmente en el segundo y tercer trimestre, lo que sugiere eventos de incremento estacional que deben ser monitoreados con mayor rigurosidad en futuras temporadas.



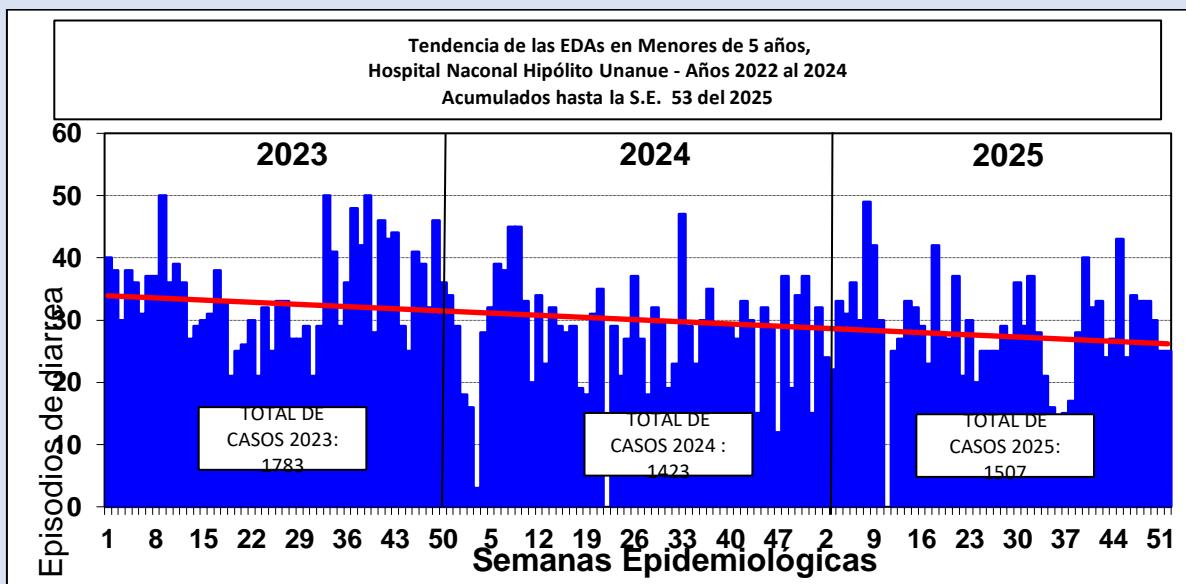
COMENTARIO: Durante el año 2025, se observa una tendencia descendente sostenida en los episodios de diarrea aguda (EDAs) atendidos en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en comparación con los años previos. A pesar de que el total acumulado de casos en 2024 (2872) duplicó al de 2023 (1347), el análisis por semanas epidemiológicas muestra una reducción progresiva en 2025, con menor densidad de casos semanales y una curva descendente marcada. Este comportamiento sugiere una posible mejora en las medidas de prevención, control sanitario y acceso oportuno a atención médica, aunque se recomienda evaluar factores estacionales, intervenciones comunitarias y cambios en la vigilancia para confirmar esta tendencia.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 1. VIGILANCIA DE EDAS



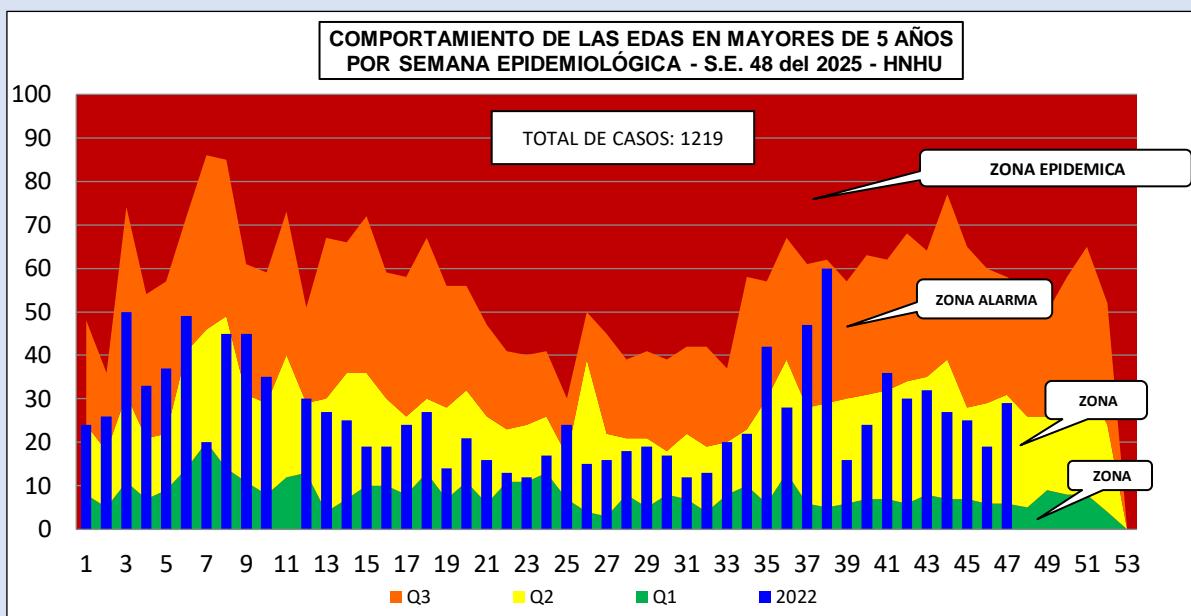
COMENTARIO: Durante el año 2025, se registraron 1507 episodios de diarrea aguda en menores de 5 años en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, con una distribución semanal que se mantuvo mayormente dentro de los cuartiles Q1 y Q2, y sin alcanzar la zona epidémica. Este comportamiento sugiere una vigilancia epidemiológica efectiva y posibles mejoras en las prácticas de prevención comunitaria, acceso a servicios de salud y control de factores ambientales. Se recomienda mantener las acciones de promoción de la salud y reforzar la educación sanitaria en hogares con niños pequeños.



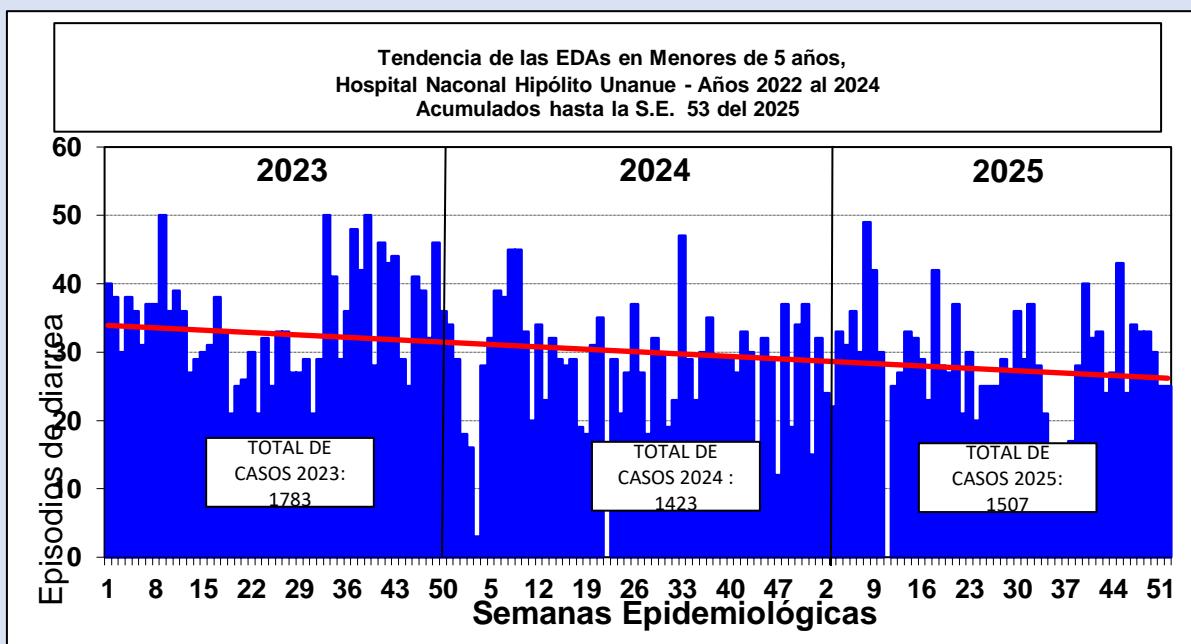
COMENTARIO.- Entre los años 2023 y 2025, se observa una reducción sostenida en los episodios de diarrea aguda en menores de 5 años, pasando de 1783 casos en 2023 a 1507 en 2025. Esta tendencia descendente sugiere una mejora progresiva en las condiciones sanitarias, cobertura de atención pediátrica y efectividad de las estrategias preventivas. No obstante, el leve incremento respecto a 2024 (1423 casos) amerita vigilancia focalizada para descartar rebrotes localizados o fallas en la continuidad de intervenciones comunitarias.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 1. VIGILANCIA DE EDAS



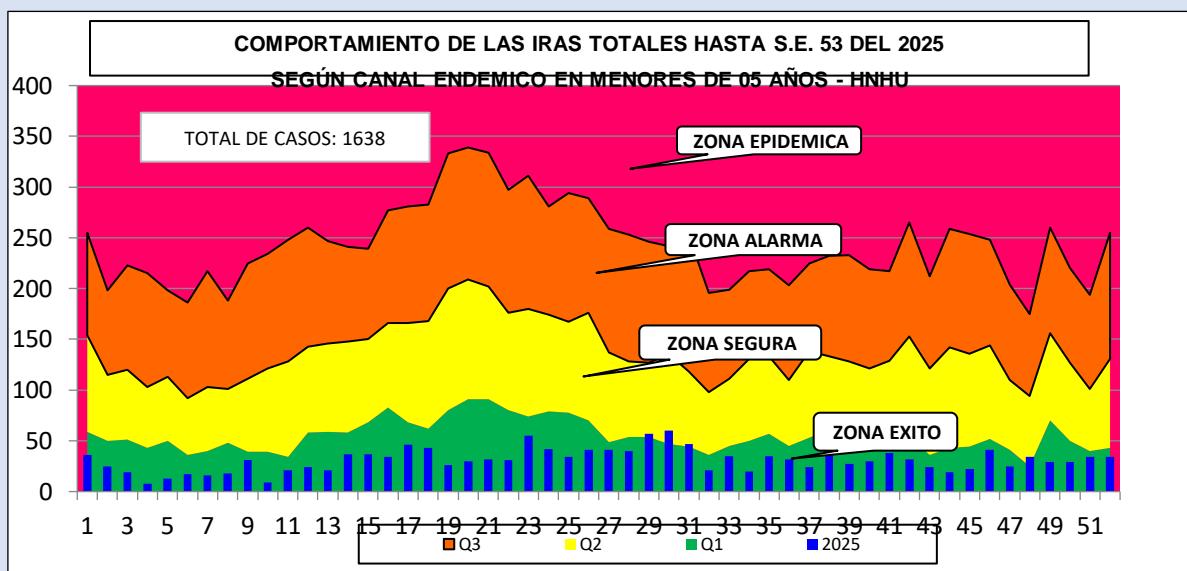
COMENTARIO: Al cierre de la semana 48 del 2025, se reportan 1,219 casos de EDAs en mayores de 5 años, con comportamiento semanal dentro de zona segura y sin ingreso a zona de alarma o epidemia. Este patrón sugiere control sostenido del evento, aunque se recomienda mantener la vigilancia activa en semanas de transición estacional.



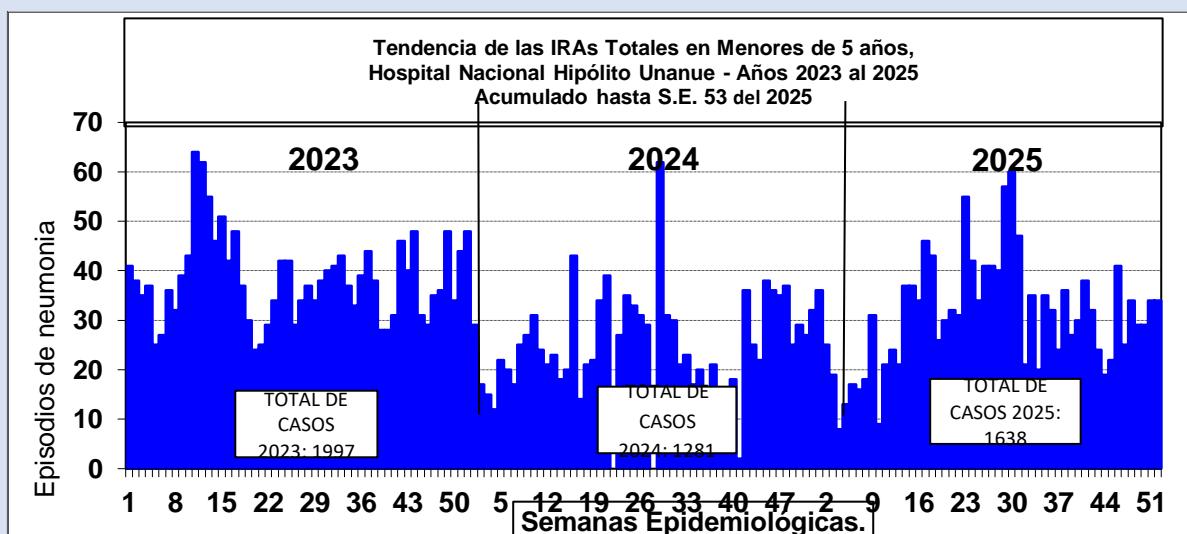
COMENTARIO.- Durante el periodo 2023–2025, se observa una reducción acumulada del 15.5% en los casos de diarrea aguda en menores de 5 años, pasando de 1783 casos en 2023 a 1507 en 2025. Esta tendencia descendente refleja una posible mejora en las condiciones de saneamiento, cobertura de atención pediátrica y efectividad de las estrategias preventivas. El leve repunte respecto a 2024 (1423 casos) sugiere la necesidad de mantener las acciones de vigilancia y reforzar las intervenciones comunitarias en zonas vulnerables.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 2. VIGILANCIA DE IRAS



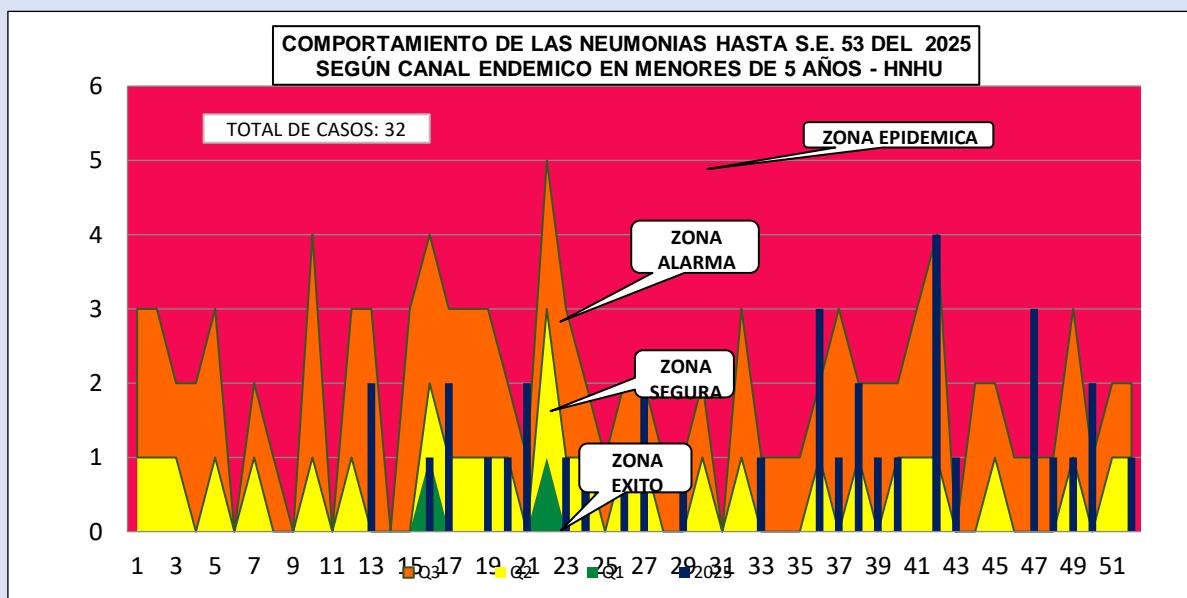
COMENTARIO: Durante el año 2025, se notificaron 1638 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, con una distribución semanal que se mantuvo mayoritariamente dentro de la zona segura y de éxito, sin alcanzar niveles epidémicos. Este comportamiento sugiere una adecuada contención de los factores de riesgo respiratorio, posiblemente vinculada a mejoras en la cobertura de vacunación, control ambiental y acceso oportuno a atención pediátrica. Se recomienda mantener las estrategias preventivas y reforzar la vigilancia en temporadas de mayor riesgo estacional.



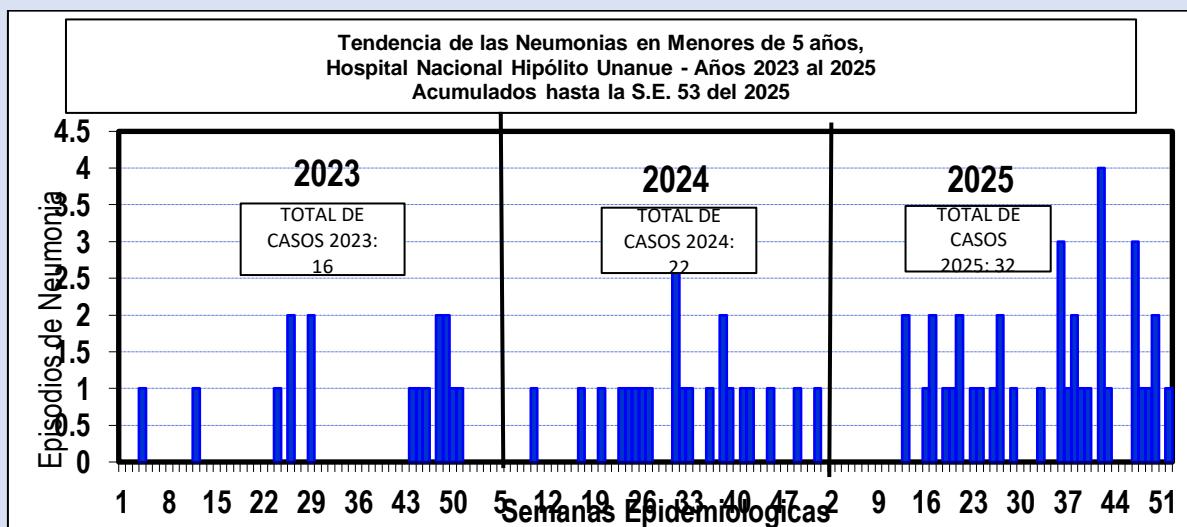
COMENTARIO: Durante el periodo 2023–2025, se observa una reducción acumulada del 17.9% en los casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, pasando de 1997 casos en 2023 a 1638 en 2025. Esta tendencia descendente sugiere una mejora en las condiciones de atención pediátrica, cobertura de vacunación y control de factores ambientales. El incremento respecto a 2024 (1281 casos) podría estar vinculado a variaciones estacionales o cambios en la demanda asistencial, por lo que se recomienda mantener la vigilancia activa y reforzar las estrategias preventivas en los meses de mayor riesgo.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 2. VIGILANCIA DE IRAS



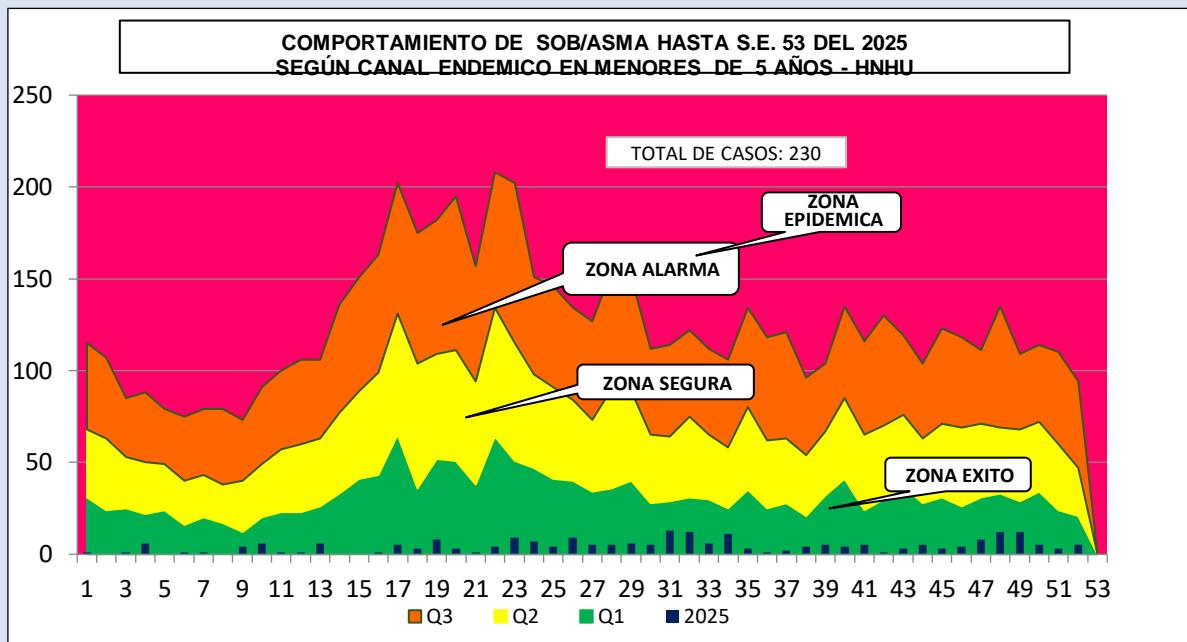
COMENTARIO: Durante el año 2025, se notificaron 32 casos de neumonía en menores de 5 años, con una distribución semanal que se mantuvo predominantemente en la zona de éxito y zona segura del canal endémico. Este comportamiento sugiere una baja carga de enfermedad respiratoria grave en la población pediátrica, posiblemente asociada a una adecuada cobertura de vacunación contra neumococo e influenza, así como a intervenciones oportunas en atención primaria. Se recomienda mantener las estrategias de prevención y reforzar la vigilancia en temporadas de mayor riesgo climático.



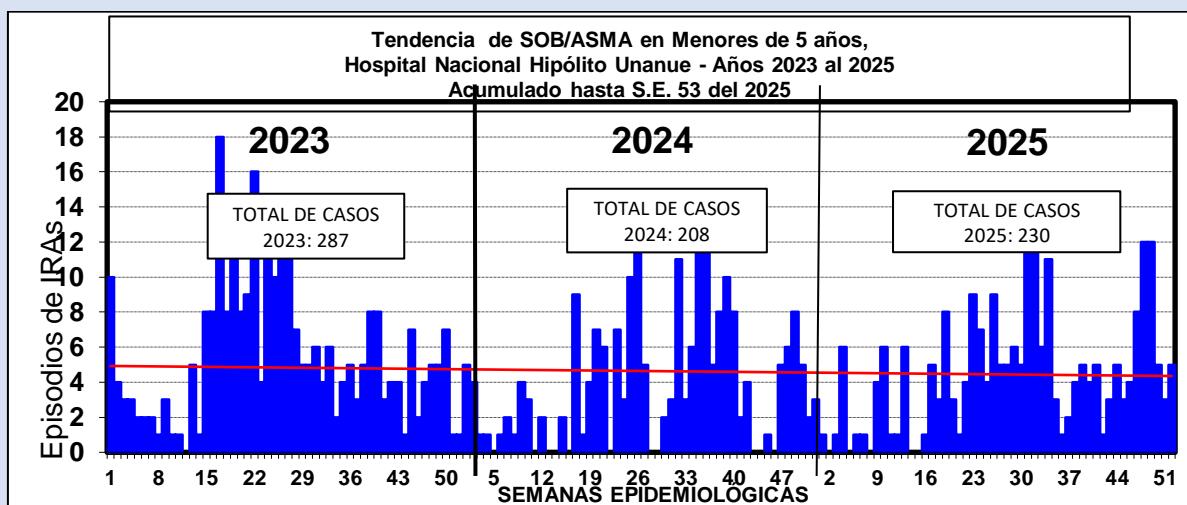
COMENTARIO: Durante el año 2025 se registraron 52 casos de neumonía en menores de 5 años, lo que representa un incremento significativo respecto a los años previos (22 casos en 2024 y 16 en 2023). Esta tendencia ascendente podría estar asociada a factores estacionales, cambios en la circulación viral o brechas en la cobertura de vacunación. Se recomienda reforzar las acciones de prevención, vigilancia clínica y promoción de la salud respiratoria infantil, especialmente en contextos de alta vulnerabilidad.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 2. VIGILANCIA DE IRAS



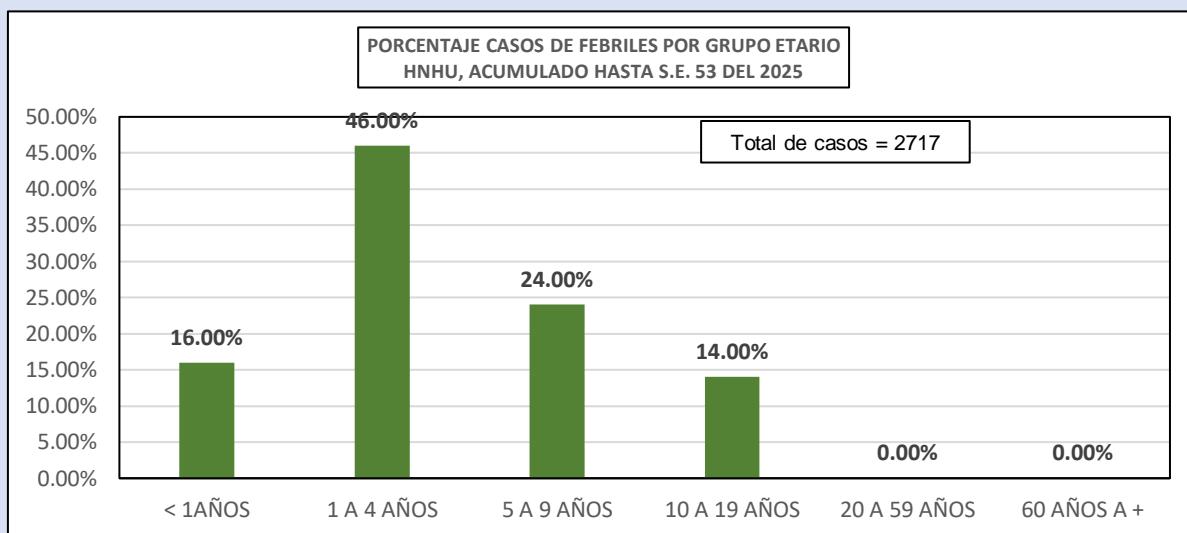
COMENTARIO: Durante el año 2025 se registraron 230 casos de SOB/ASMA en menores de 5 años, con una distribución semanal que se mantuvo mayoritariamente dentro de las zonas segura y de éxito del canal endémico. Este comportamiento sugiere un control adecuado de las exacerbaciones respiratorias obstructivas en población pediátrica, posiblemente vinculado a una buena adherencia terapéutica, acceso oportuno a atención ambulatoria y condiciones ambientales favorables. Se recomienda continuar con las estrategias de seguimiento clínico y educación familiar en el manejo de crisis asmáticas.



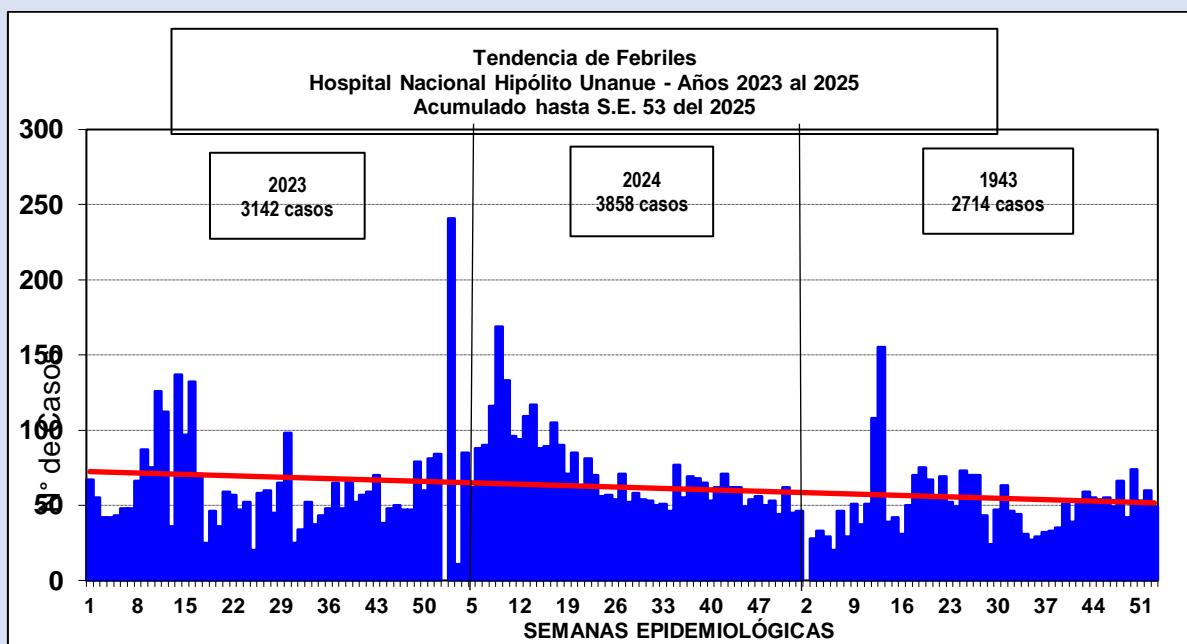
COMENTARIO: Durante el año 2025 se registraron 230 casos de SOB/ASMA en menores de 5 años, lo que representa un incremento del 10.6% respecto al 2024 (208 casos), aunque aún por debajo del pico observado en 2023 (287 casos). Esta variabilidad interanual sugiere una posible influencia de factores estacionales, ambientales o cambios en la exposición a desencadenantes respiratorios. Se recomienda mantener las acciones de seguimiento clínico, educación familiar y control ambiental, especialmente en zonas con alta prevalencia de enfermedades respiratorias obstructivas.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 3. VIGILANCIA DE FEBRILES



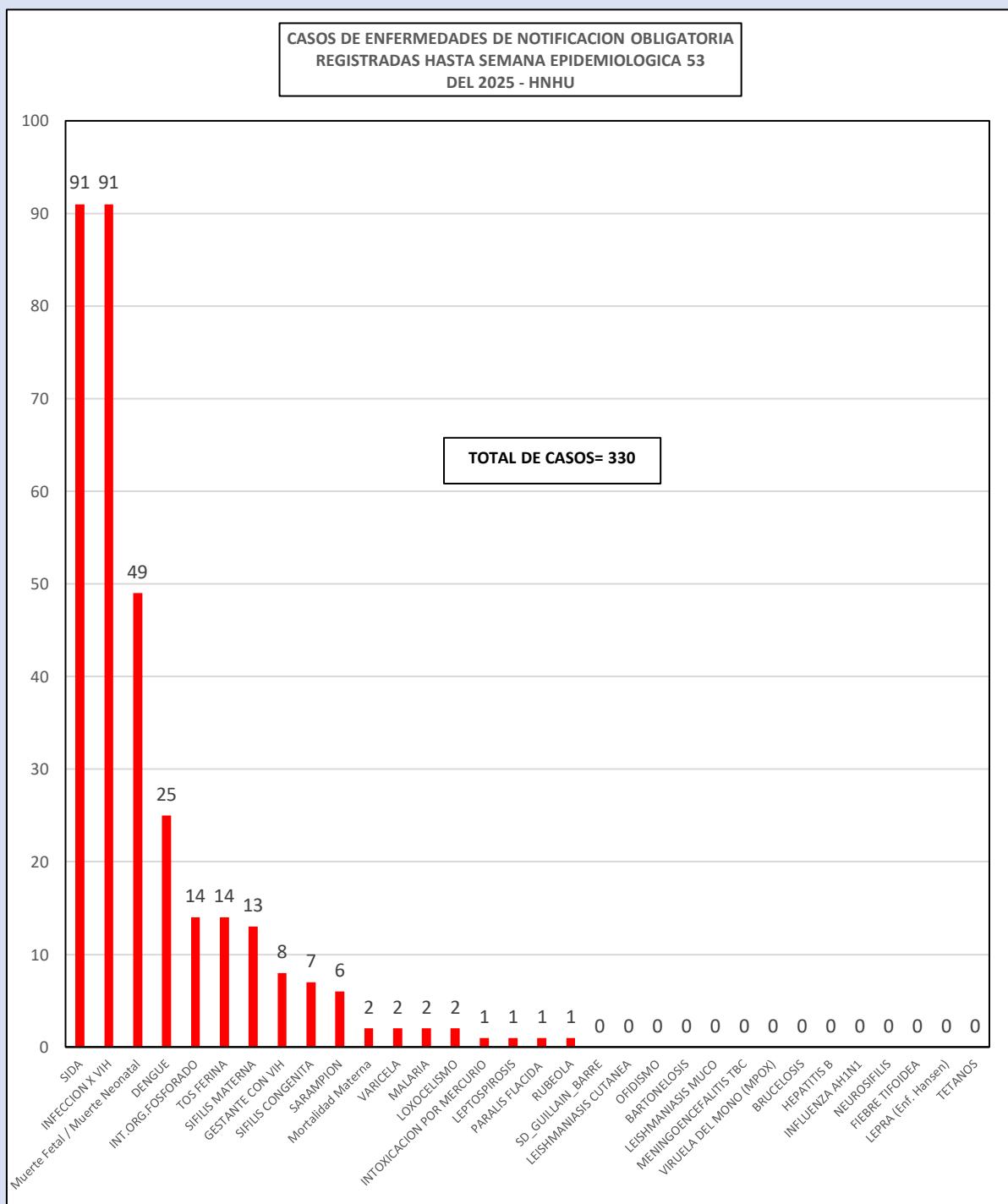
COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 53 del 2025, el 86% de los casos febres registrados en el Hospital Nacional Hipólito Unanue corresponden a menores de 10 años, con predominancia en el grupo de 1 a 4 años (46%). Esta concentración en edades pediátricas sugiere una alta exposición a agentes infecciosos en entornos comunitarios y escolares, así como una posible baja cobertura de medidas preventivas. Se recomienda reforzar las acciones de vigilancia activa, educación sanitaria familiar y control de focos transmisores en ambientes infantiles.



COMENTARIO.- Durante el año 2025 se registraron 2714 casos febres, lo que representa una disminución del 29.7% respecto al año 2024 (3858 casos), y del 13.6% respecto al 2023 (3142 casos). Esta reducción sostenida podría reflejar mejoras en la vigilancia epidemiológica, acceso oportuno a atención médica y control de focos transmisores. Sin embargo, se recomienda mantener las acciones de prevención comunitaria y fortalecer la detección precoz en grupos pediátricos, que concentran el mayor porcentaje de casos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

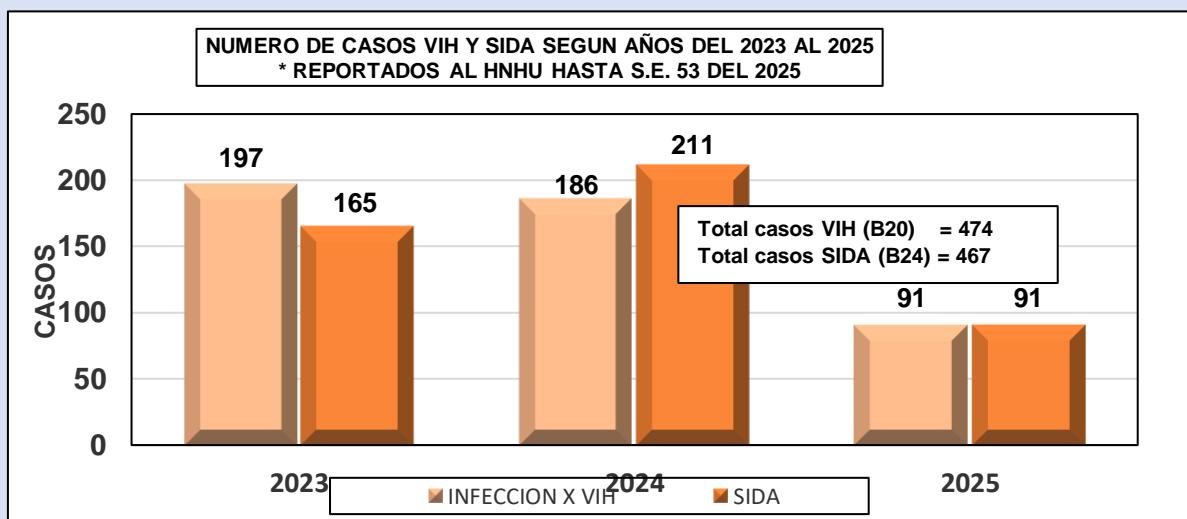
SECCION 4. VIGILANCIA DE V.E.A.



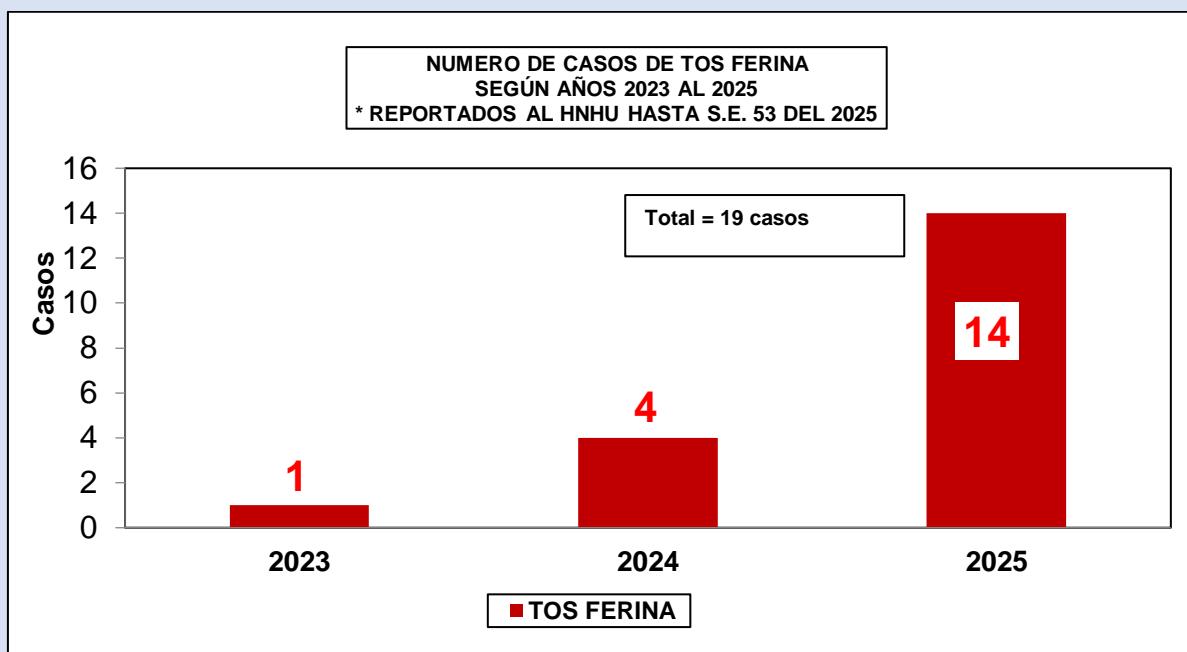
COMENTARIO.- Durante el año 2025 se notificaron 91 casos de infección por VIH/SIDA, posicionándose como la condición de mayor prevalencia entre las enfermedades de notificación obligatoria en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. Le siguen en frecuencia la muerte fetal/neonatal (49 casos) y el dengue (25 casos), lo que evidencia la persistencia de desafíos tanto en salud sexual y reproductiva como en enfermedades transmisibles. Se recomienda reforzar las estrategias de prevención, tamizaje oportuno y seguimiento clínico, especialmente en poblaciones vulnerables.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 4. VIGILANCIA DE V.E.A.



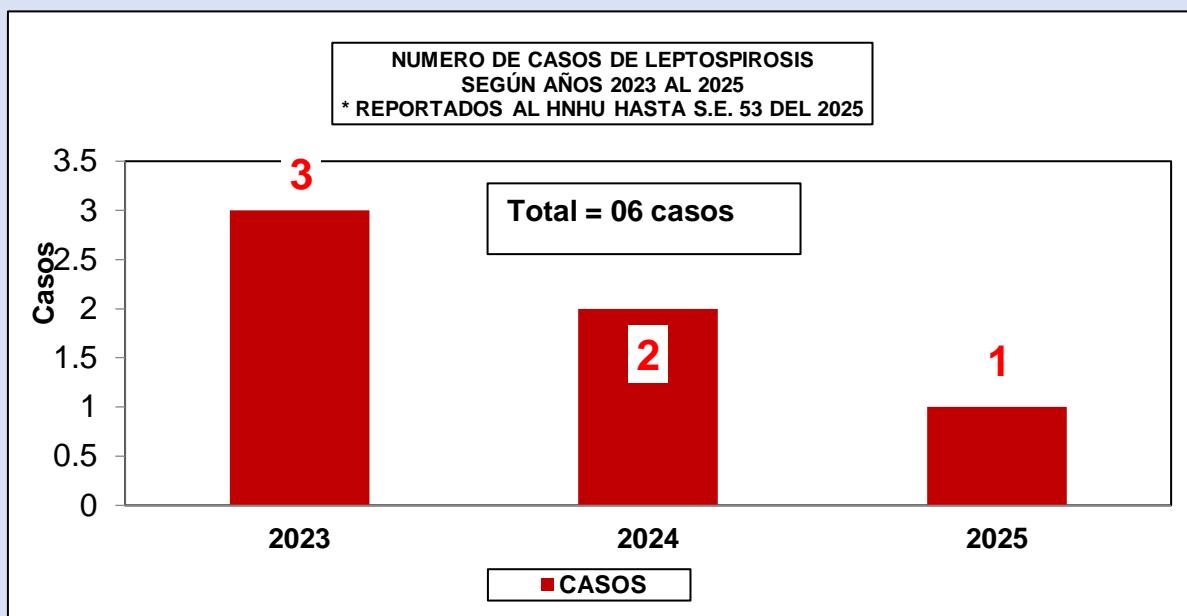
COMENTARIO.- Durante el año 2025 se notificaron 91 casos de infección por VIH y 91 casos de SIDA, lo que representa una reducción significativa respecto a los años anteriores (2023: 197 VIH / 165 SIDA; 2024: 186 VIH / 211 SIDA). Esta disminución podría reflejar mejoras en la detección precoz, acceso a tratamiento antirretroviral y estrategias de prevención comunitaria. No obstante, se recomienda mantener el enfoque en poblaciones clave y reforzar el tamizaje oportuno en servicios de salud sexual y reproductiva.



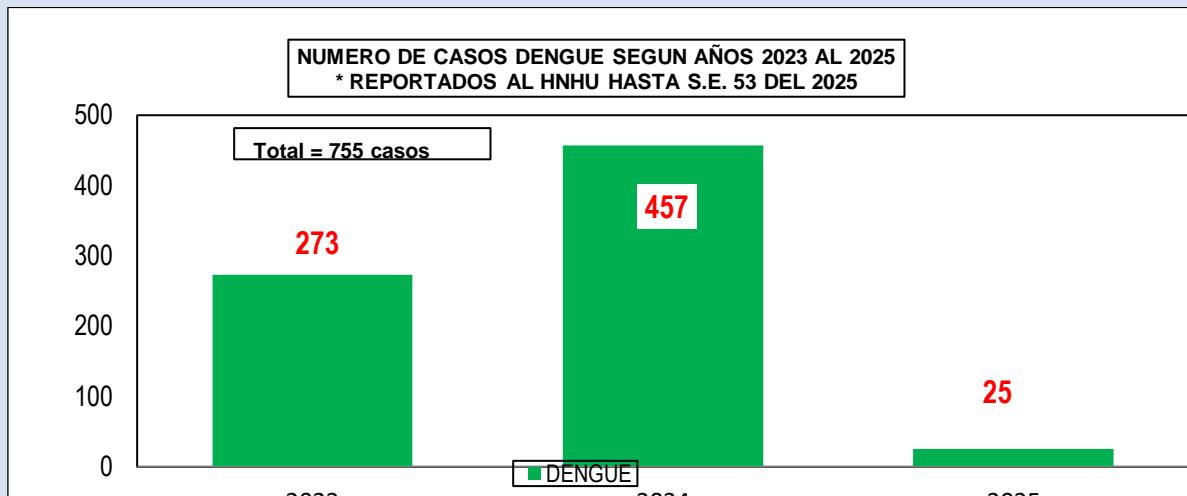
COMENTARIO: Durante el año 2025 se notificaron 14 casos de tos ferina, lo que representa un incremento significativo respecto a los años previos (2023: 1 caso; 2024: 4 casos). Este aumento progresivo sugiere una reemergencia de la enfermedad, posiblemente asociada a brechas en la cobertura de vacunación, fallas en el esquema de refuerzo o disminución en la inmunidad comunitaria. Se recomienda reforzar las estrategias de inmunización, especialmente en menores de 5 años y contactos cercanos, así como fortalecer la vigilancia activa en servicios pediátricos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 4. VIGILANCIA DE V.E.A.



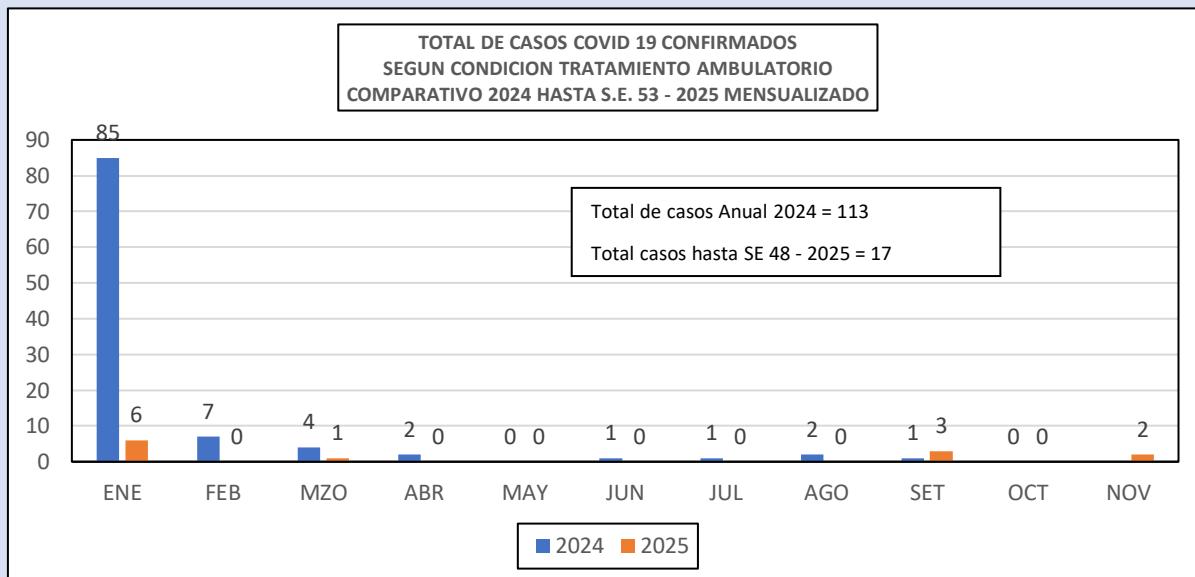
COMENTARIO: Durante el año 2025 se notificó un solo caso de leptospirosis, lo que representa una disminución progresiva respecto a los años anteriores (2023: 3 casos; 2024: 2 casos). Esta tendencia descendente podría reflejar una mejora en el control ambiental, manejo de aguas residuales y reducción de exposición a reservorios zoonóticos. No obstante, dada la naturaleza endemico-epidémica de la enfermedad en zonas urbanas vulnerables, se recomienda mantener la vigilancia activa y reforzar la educación sanitaria en comunidades expuestas.



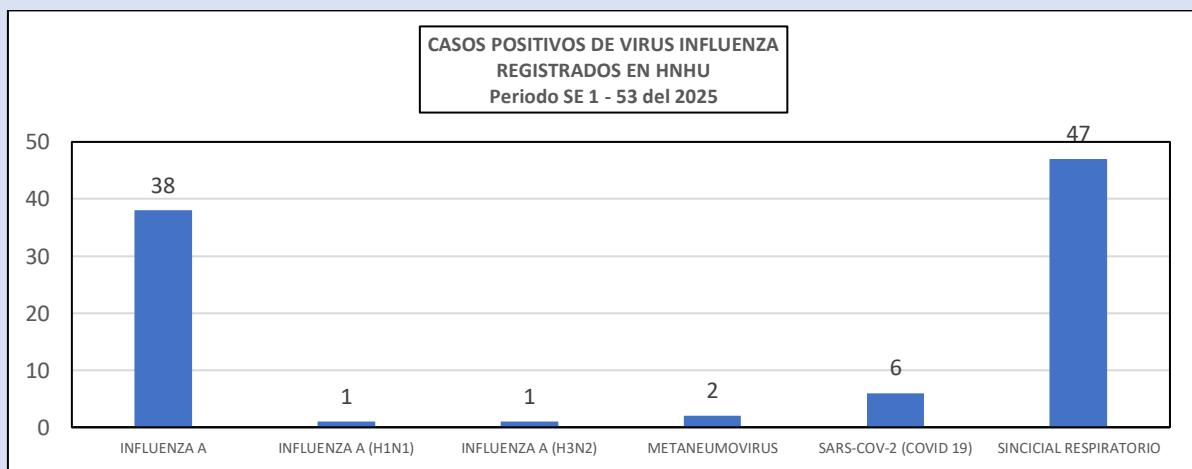
COMENTARIO: Durante el año 2025 se notificaron 25 casos de dengue, lo que representa una disminución drástica respecto a los años anteriores (2023: 273 casos; 2024: 457 casos). Esta caída del 94.5% respecto al pico de 2024 podría estar vinculada a mejoras en el control vectorial, campañas de prevención comunitaria y condiciones climáticas menos favorables para la proliferación del Aedes aegypti. Se recomienda mantener las acciones de vigilancia entomológica y reforzar la educación sanitaria en zonas de riesgo.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 5. VIGILANCIA DE INFLUENZA (INCLUYE COVID 19 Y AH3N2)



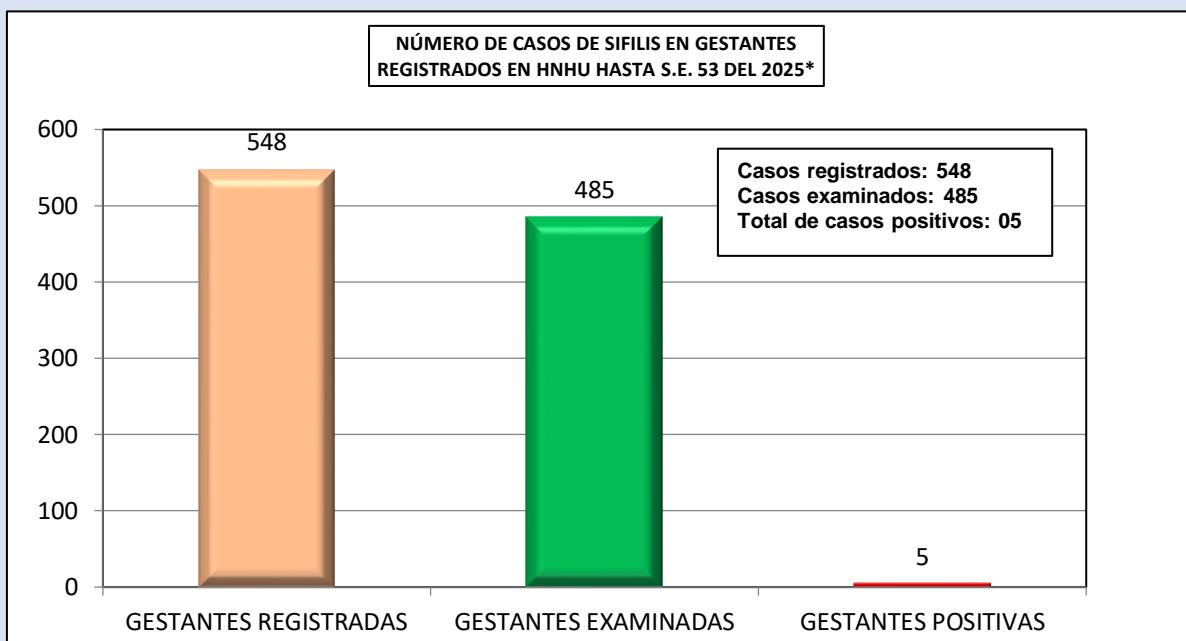
COMENTARIO: Durante el año 2025 se notificaron 17 casos confirmados de COVID-19 bajo condición ambulatoria, lo que representa una reducción del 84.9% respecto al año 2024 (113 casos). Esta disminución sostenida sugiere una baja circulación comunitaria del virus, posiblemente asociada a inmunidad poblacional, continuidad en la vacunación y menor virulencia de las variantes circulantes. Se recomienda mantener la vigilancia genómica y reforzar la capacidad de respuesta ante posibles reintroducciones o brotes focalizados.



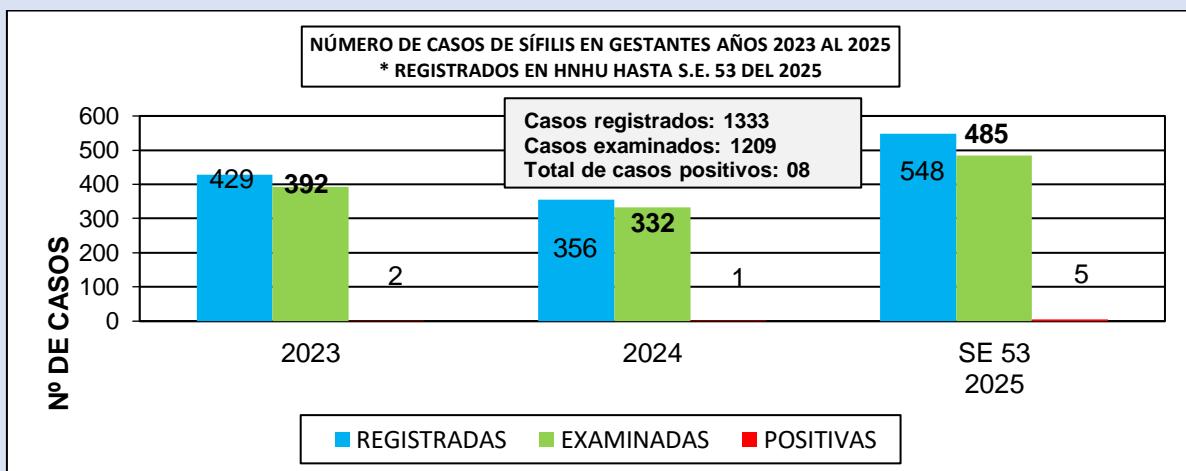
COMENTARIO: Durante el año 2025 se confirmaron 95 casos positivos de virus respiratorios, siendo el Virus Sincicial Respiratorio (47 casos) y la Influenza A (38 casos) los agentes predominantes. Esta distribución refleja una circulación activa de virus estacionales con impacto clínico relevante en población pediátrica y vulnerable. Se recomienda reforzar las estrategias de inmunización, vigilancia virológica y promoción de medidas preventivas en entornos comunitarios y escolares.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

ECCION 6: VIGILANCIA DE SÍFILIS EN GESTANTES



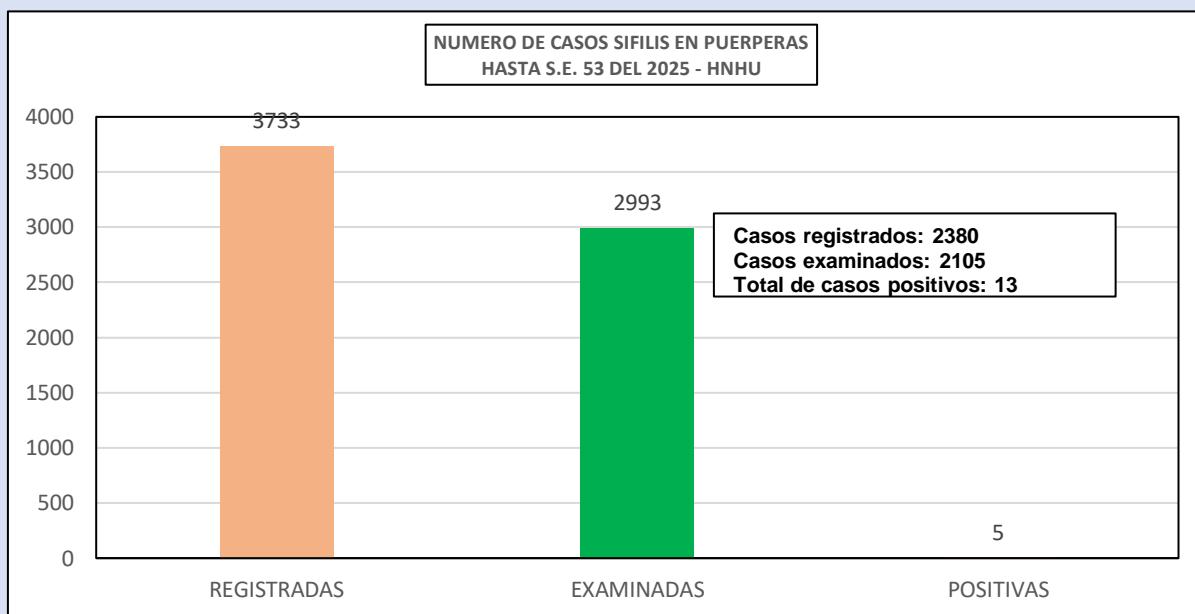
COMENTARIO.- Durante el año 2025 se registraron 548 gestantes, de las cuales 485 fueron examinadas para sífilis, identificándose 5 casos positivos. Esta tasa de positividad (1.03%) refleja la persistencia de la transmisión vertical de infecciones de transmisión sexual, lo que subraya la importancia de mantener el tamizaje universal en el primer trimestre y reforzar el seguimiento clínico de gestantes con factores de riesgo. Se recomienda asegurar el tratamiento oportuno y la notificación obligatoria para evitar casos de sífilis congénita.



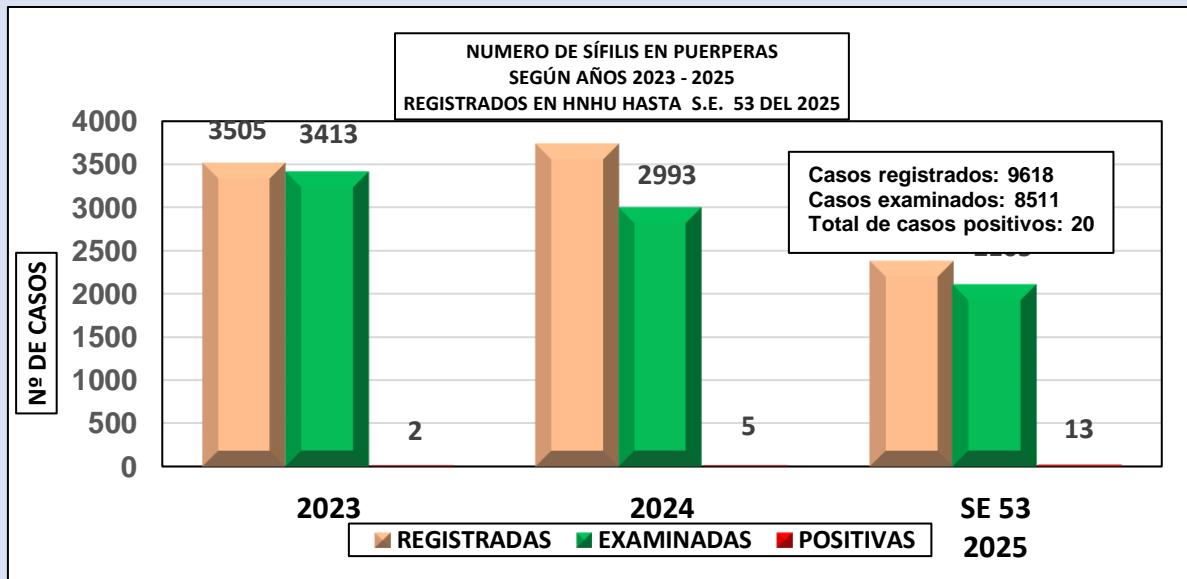
COMENTARIO: Durante el periodo 2023–2025 se registraron 1333 gestantes, de las cuales 1209 fueron examinadas para sífilis, identificándose 8 casos positivos. La tasa de positividad acumulada fue de 0.66%, con un incremento notable en 2025 (5 casos), lo que sugiere una reactivación de la transmisión vertical. Se recomienda reforzar el tamizaje universal en el primer trimestre, asegurar el tratamiento oportuno y fortalecer la trazabilidad de contactos sexuales para prevenir casos de sífilis congénita.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 7: VIGILANCIA DE SIFILIS EN PUEPERAS



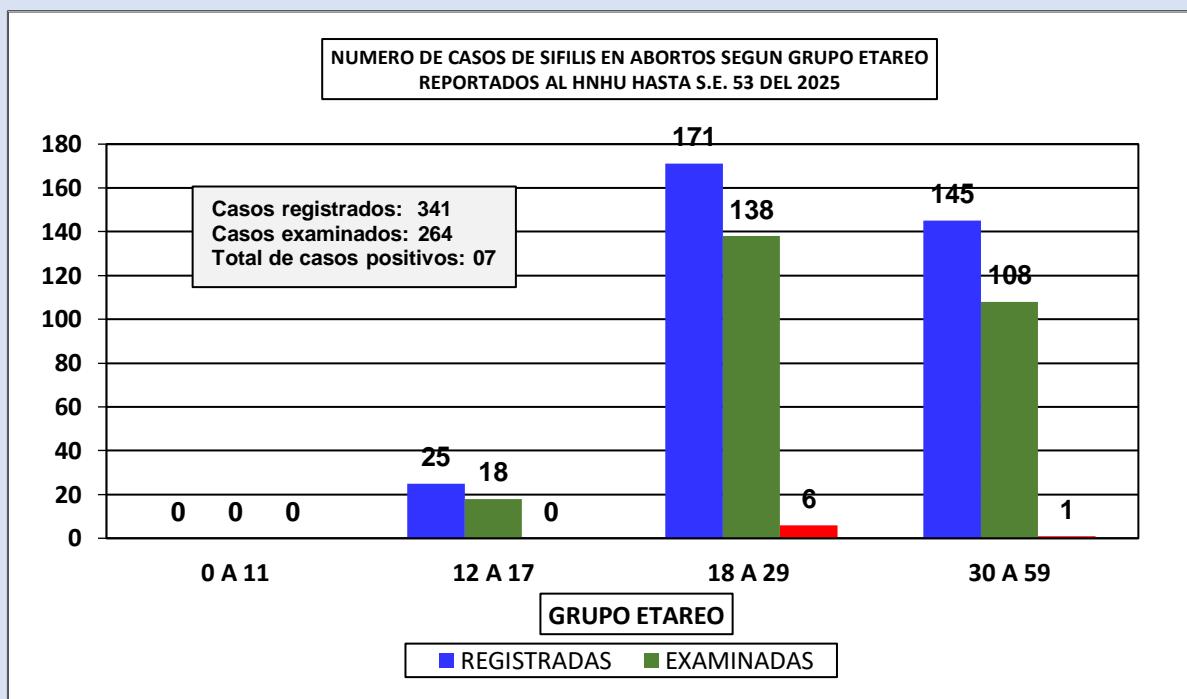
COMENTARIO: Durante el año 2025 se registraron 3733 puérperas, de las cuales 2993 fueron examinadas para sífilis, identificándose 5 casos positivos. Esta tasa de positividad (0.17%) es baja pero clínicamente relevante, ya que refleja la persistencia de infecciones de transmisión vertical no detectadas durante el control prenatal. Se recomienda reforzar el tamizaje en el tercer trimestre y asegurar el seguimiento postparto para evitar secuelas en el binomio madre-hijo.



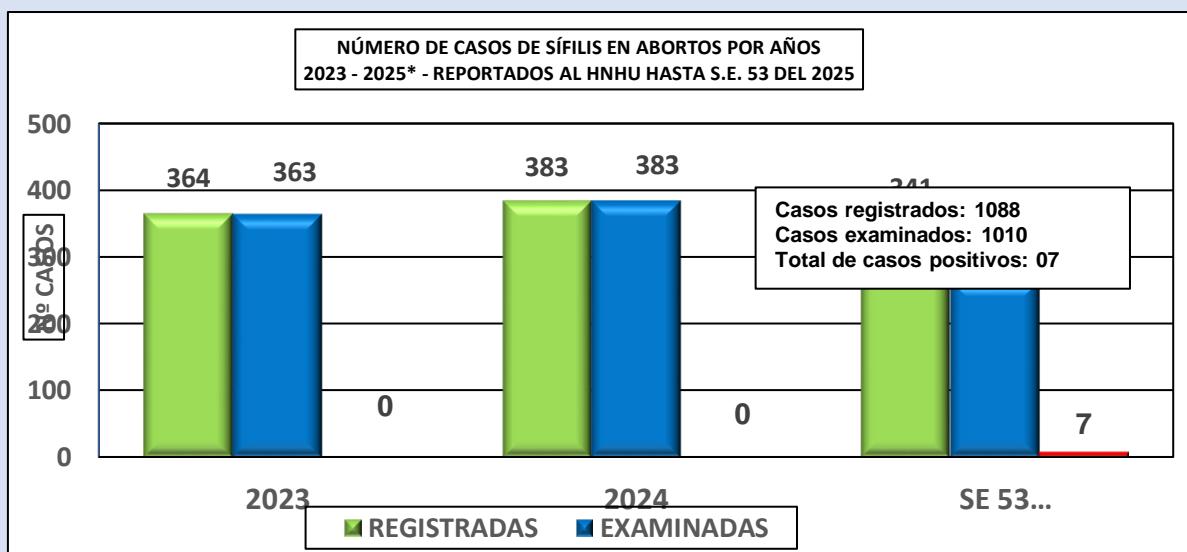
COMENTARIO.- Durante el periodo 2023–2025 se registraron 9618 puérperas, de las cuales 8511 fueron examinadas para sífilis, identificándose 20 casos positivos. Aunque la tasa de positividad acumulada es baja (0.23%), el incremento observado en 2025 (13 casos) frente a años anteriores (2023: 2 casos; 2024: 5 casos) sugiere una alerta epidemiológica en el contexto postparto. Se recomienda reforzar el tamizaje prenatal, asegurar el tratamiento completo durante la gestación y realizar seguimiento clínico en el puerperio para evitar secuelas en el binomio madre-hijo.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 8: VIGILANCIA DE SIFILIS EN ABORTOS



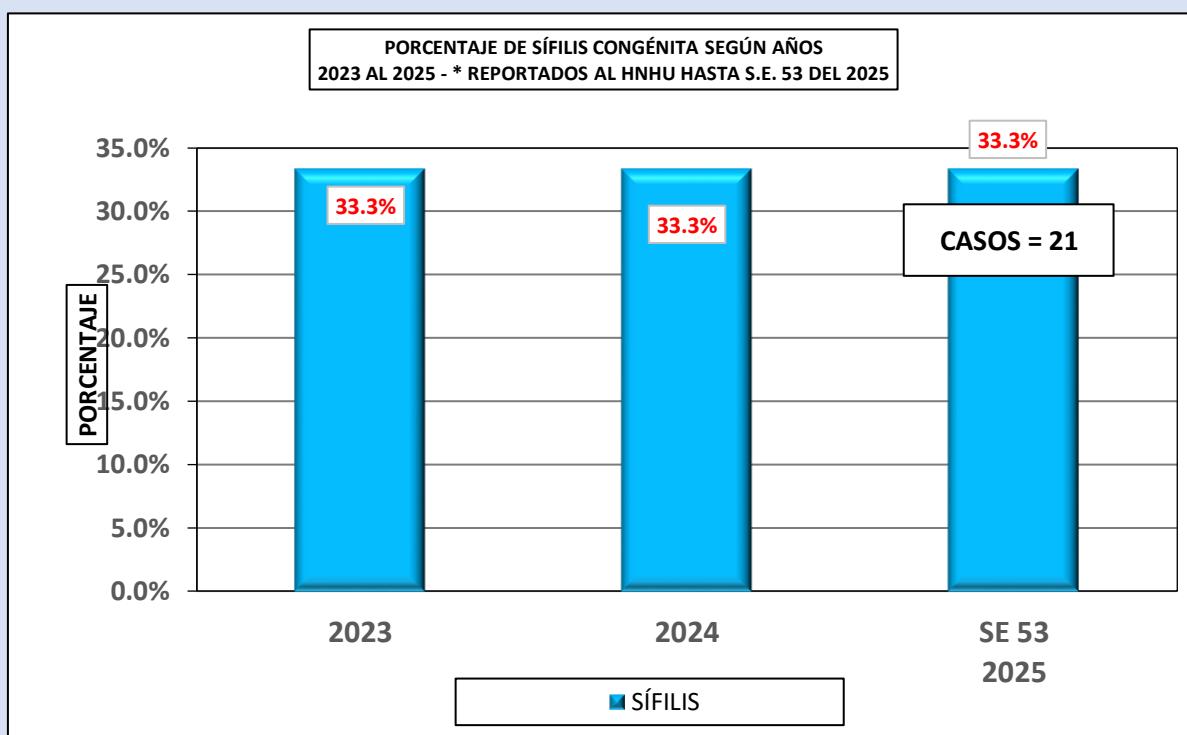
COMENTARIO: Durante el año 2025 se registraron 341 casos de aborto, de los cuales 264 fueron examinados para sífilis, identificándose 7 casos positivos. El grupo etario más afectado fue el de 18 a 29 años, con 6 de los 7 casos confirmados, lo que representa una tasa de positividad del 4.3% en ese segmento. Este hallazgo subraya la necesidad de reforzar el tamizaje de ITS en mujeres jóvenes en edad fértil, especialmente en contextos de aborto espontáneo o inducido.



COMENTARIO.- Durante el periodo 2023–2025 se registraron 1088 casos de aborto, de los cuales 1010 fueron examinados para sífilis, identificándose 7 casos positivos en el año 2025. Este hallazgo representa una tasa de positividad del 2.7% en el último año, tras dos años sin casos confirmados. El cambio en la tendencia sugiere una reactivación de la transmisión vertical de ITS en contextos de aborto, lo que amerita reforzar el tamizaje serológico en servicios de emergencia y gineco-obstetricia.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

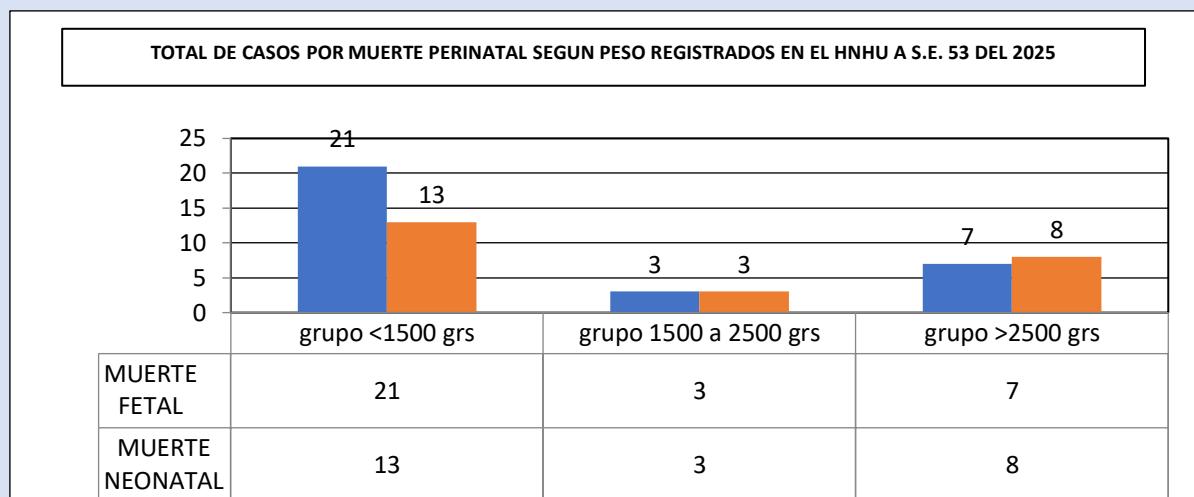
SECCION 9: VIGILANCIA DE SIFILIS CONGENITA



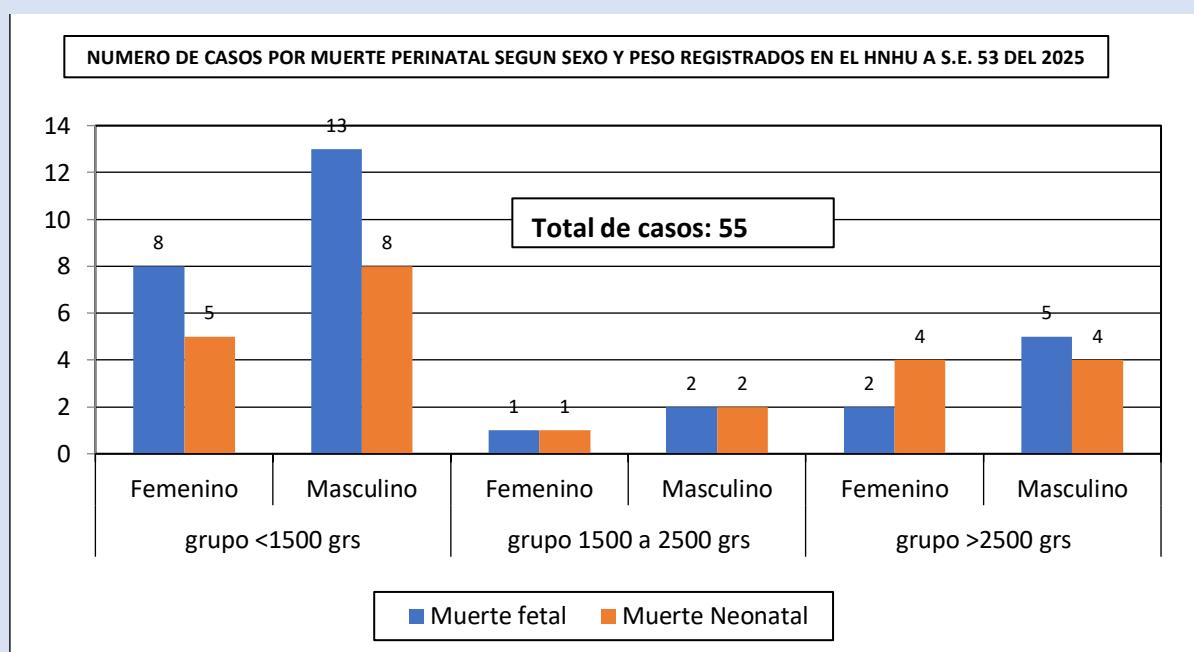
COMENTARIO: Durante el periodo 2023–2025 se mantuvo constante el porcentaje de sífilis congénita en 33.3% anual, con un total de 21 casos confirmados en 2025. Esta persistencia en la proporción de casos indica una falla estructural en la prevención de la transmisión vertical, a pesar de los esfuerzos de tamizaje prenatal. Se recomienda reforzar el control serológico en el primer y tercer trimestre, asegurar el tratamiento oportuno en gestantes seropositivas y fortalecer la trazabilidad clínica del binomio madre-hijo.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 10: VIGILANCIA DE MUERTE PERINATAL



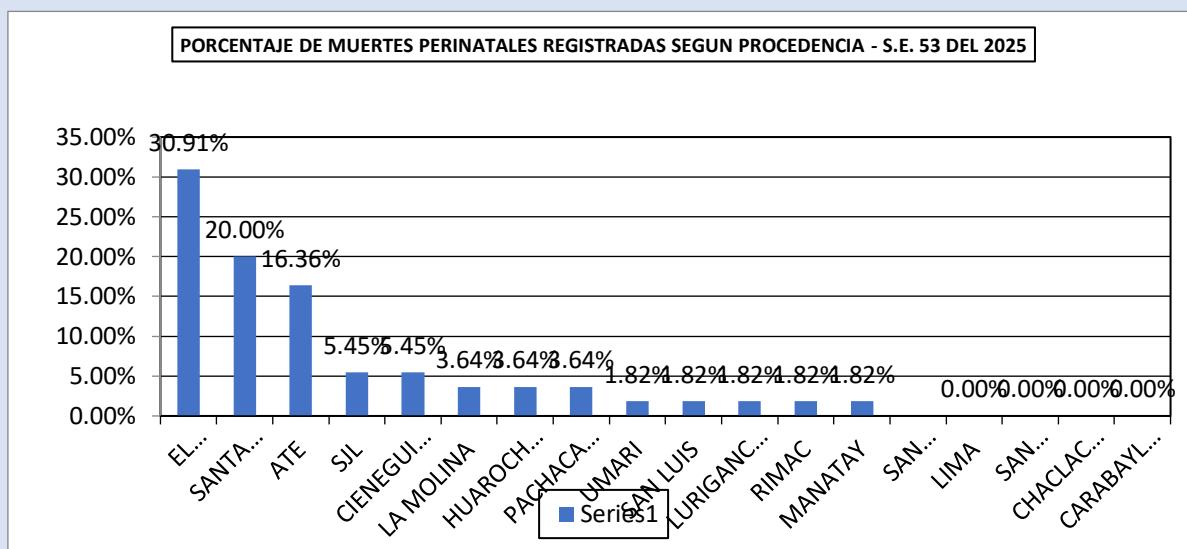
COMENTARIO: Durante el año 2025 se registraron 52 muertes perinatales, de las cuales 34 ocurrieron en recién nacidos con peso menor a 1500 gramos (21 muertes fetales y 13 neonatales). Este grupo representa el 65.4% del total, lo que evidencia una alta vulnerabilidad en neonatos de muy bajo peso. Se recomienda fortalecer el control prenatal, optimizar el manejo obstétrico de embarazos de alto riesgo y asegurar la capacidad resolutiva de los servicios de neonatología.



COMENTARIO: Durante el año 2025 se registraron 55 muertes perinatales, de las cuales el 60% correspondieron a recién nacidos masculinos (33 casos) y el 40% a femeninos (22 casos). El grupo de peso <1500 gramos concentró la mayor carga (34 casos), lo que evidencia la alta vulnerabilidad de los neonatos de muy bajo peso, especialmente del sexo masculino. Se recomienda fortalecer el control prenatal, optimizar el manejo obstétrico de embarazos de alto riesgo y asegurar la capacidad resolutiva de las unidades de cuidados intensivos neonatales.

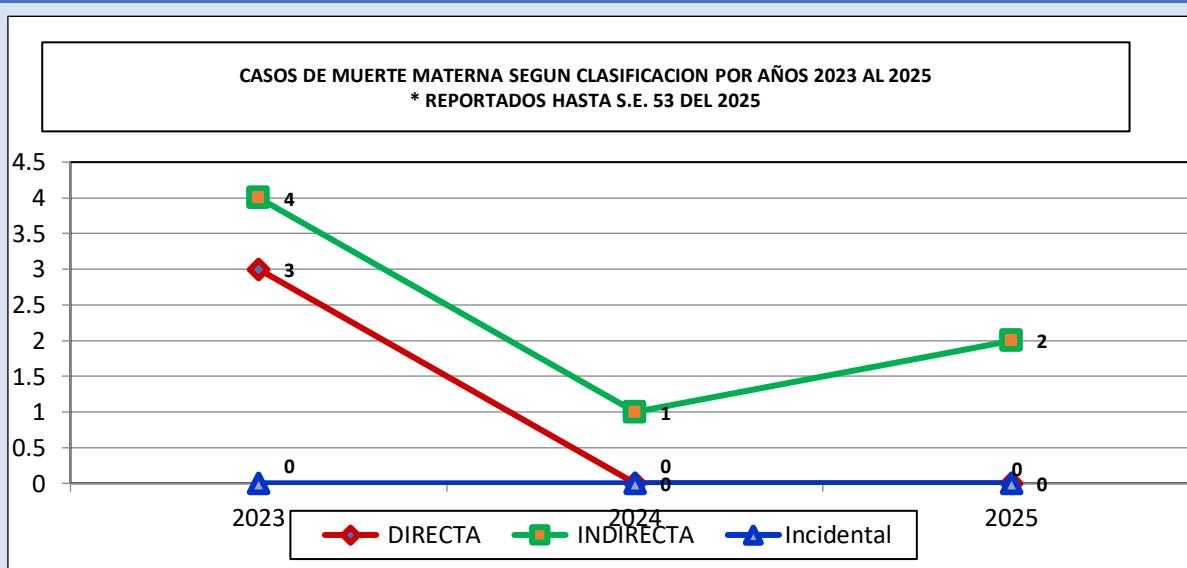
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 10: VIGILANCIA DE MUERTE PERINATAL



COMENTARIO. Durante el año 2025, el 30.9% de las muertes perinatales registradas en el HNHU correspondieron a residentes del distrito de El Agustino, seguido por Santa Anita (20%) y Ate (16.4%). Esta concentración territorial sugiere una mayor carga de riesgo perinatal en zonas urbanas con alta densidad poblacional y posibles brechas en el acceso a servicios obstétricos de calidad. Se recomienda fortalecer el control prenatal en estos distritos, priorizar el seguimiento de embarazos de alto riesgo y mejorar la articulación con establecimientos de primer nivel.

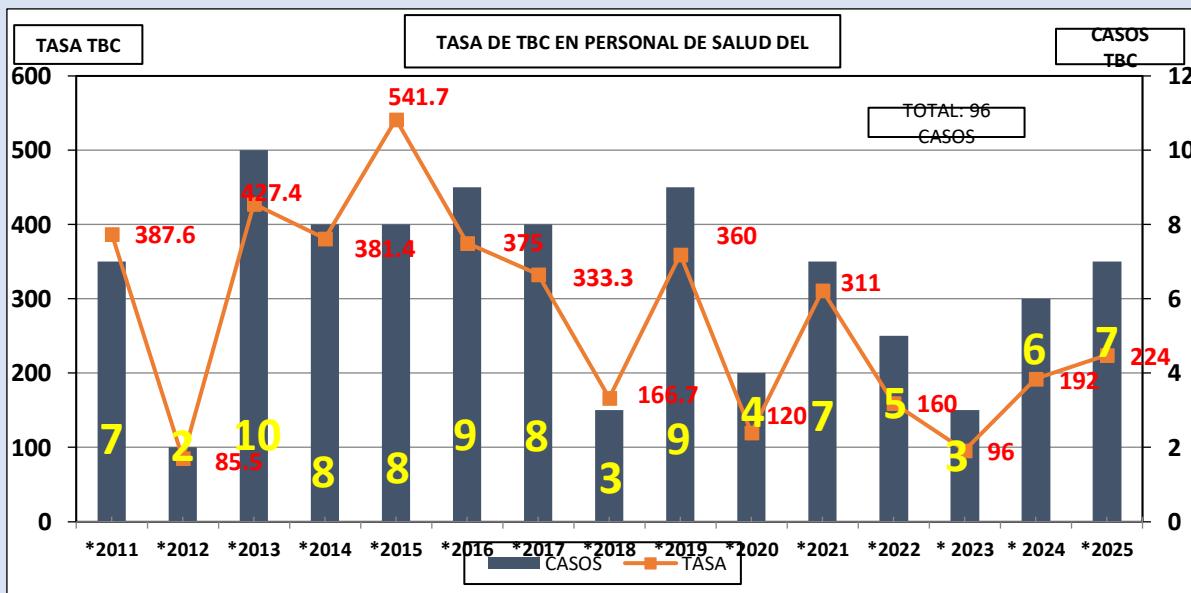
SECCION 11: VIGILANCIA DE MUERTE MATERNA



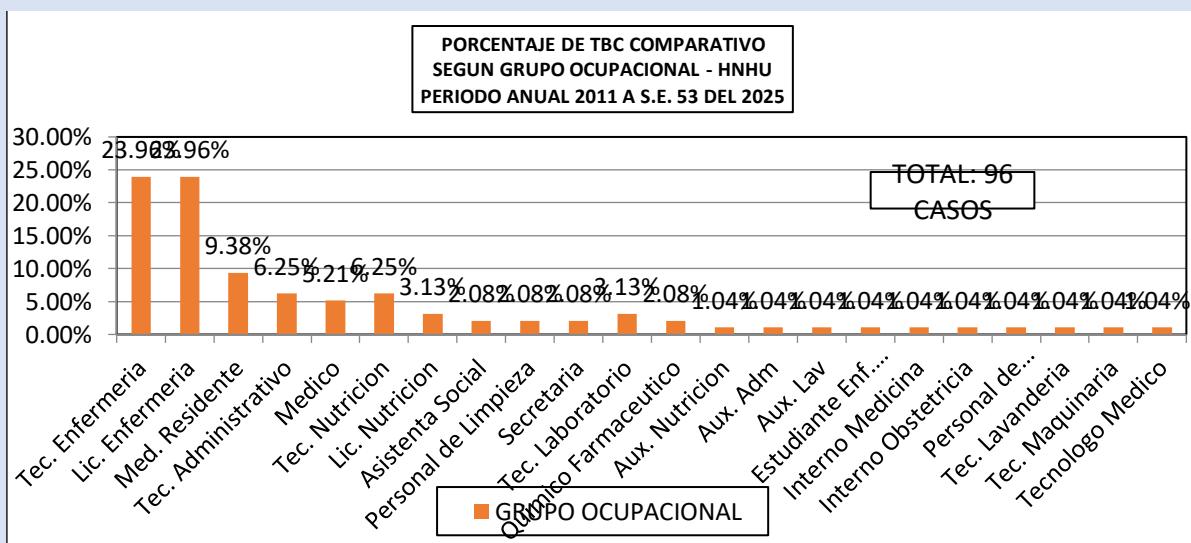
COMENTARIO: Durante el periodo 2023–2025 se notificaron 10 muertes maternas, de las cuales 6 fueron indirectas, 3 directas y ninguna incidental. En el año 2025 se registraron 2 muertes maternas indirectas, sin casos directos ni incidentales, lo que refleja una persistencia de causas asociadas a comorbilidades preexistentes o condiciones agravadas por el embarazo. Se recomienda fortalecer la vigilancia clínica de gestantes con patologías crónicas, asegurar el manejo interdisciplinario y reforzar la atención obstétrica especializada.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 12: VIGILANCIA DE TBC OCUPACIONAL - HNHU



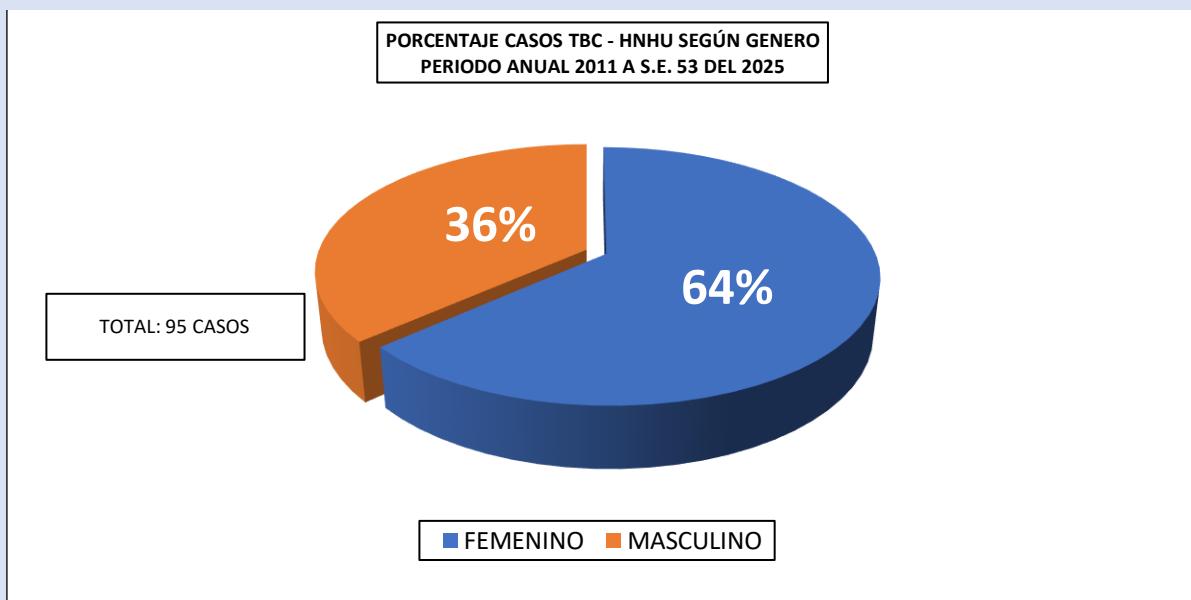
COMENTARIO: Durante el año 2025 se notificaron 7 casos de tuberculosis en personal de salud, con una tasa de 224 por 100,000 trabajadores. Esta cifra mantiene la tendencia de los últimos tres años, con tasas superiores a 190, lo que evidencia una exposición persistente en el entorno hospitalario. Se recomienda reforzar las medidas de bioseguridad, asegurar el tamizaje anual del personal clínico y fortalecer la vigilancia ocupacional para prevenir la transmisión intrainstitucional.



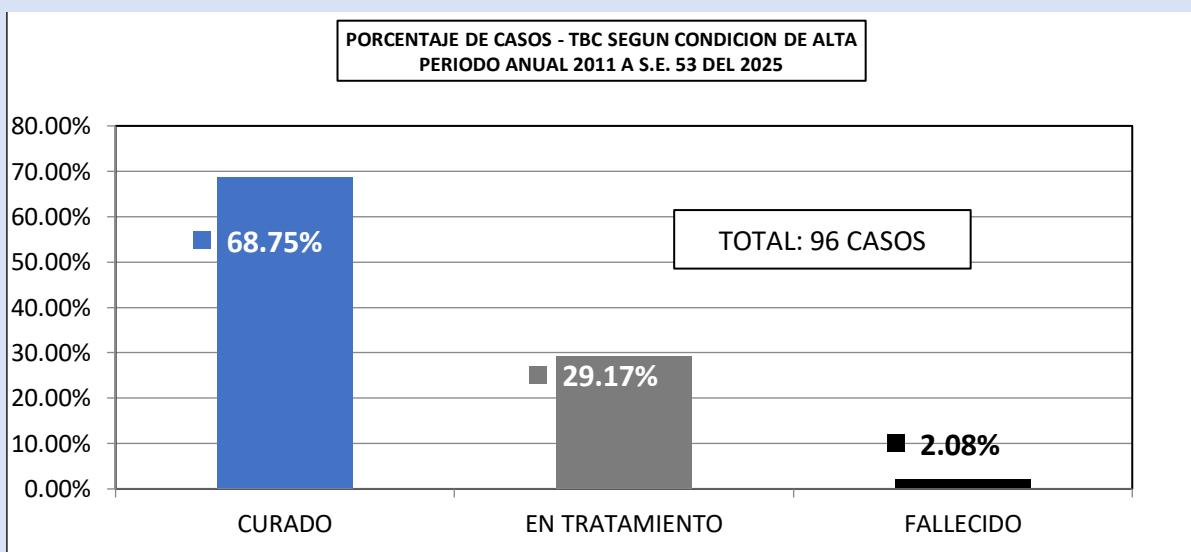
COMENTARIO.- Durante el periodo 2011–2025 se registraron 96 casos de TBC en personal de salud, siendo los técnicos y licenciados en enfermería los grupos más afectados (28.96% y 23.96% respectivamente). Esta concentración en personal asistencial directo evidencia una exposición ocupacional sostenida en áreas clínicas. Se recomienda reforzar las medidas de bioseguridad, asegurar el tamizaje anual y priorizar la vigilancia activa en servicios con alta carga de atención respiratoria.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 12: VIGILANCIA DETBC OCUPACIONAL - HNHU



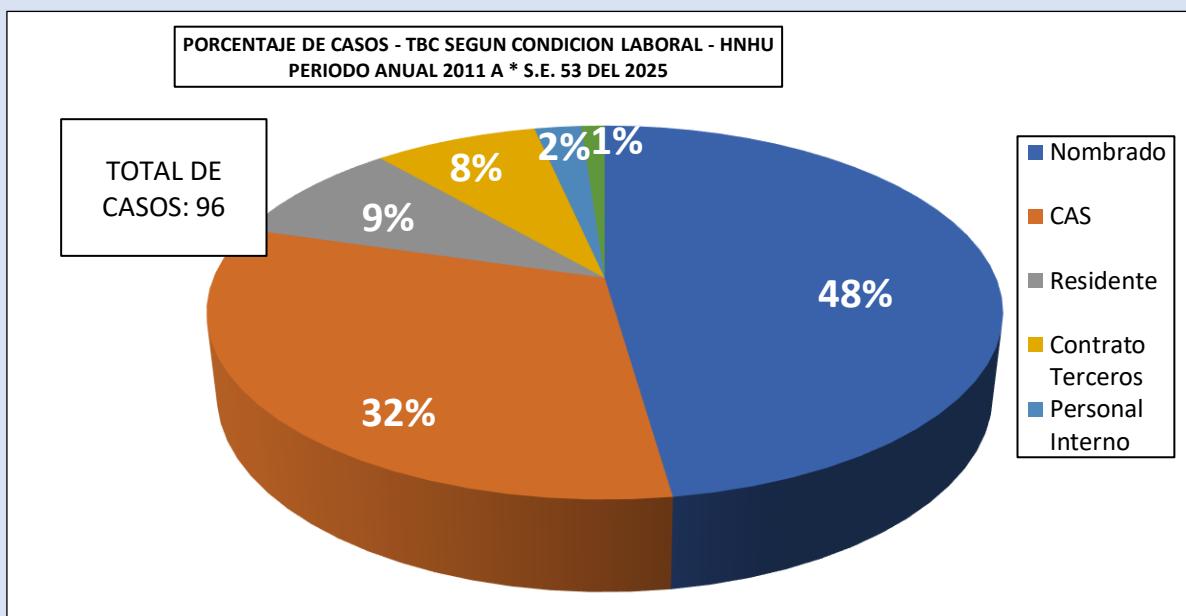
COMENTARIO.- Durante el periodo 2011–2025, el 64% de los casos de TBC en personal de salud correspondieron al sexo femenino, frente al 36% en varones. Esta diferencia sugiere una mayor exposición ocupacional en mujeres, posiblemente asociada a la predominancia femenina en profesiones asistenciales como enfermería. Se recomienda mantener el tamizaje periódico, reforzar las medidas de bioseguridad y priorizar la vigilancia activa en servicios con alta carga respiratoria.



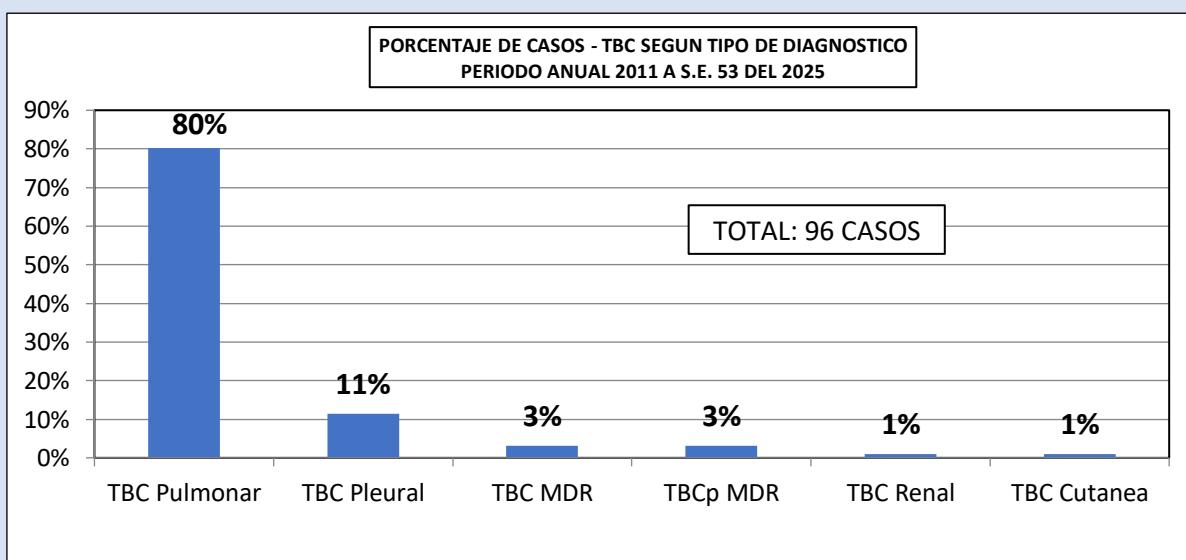
COMENTARIO: Durante el periodo 2011–2025, el 68.75% de los casos de TBC en personal de salud fueron dados de alta como curados, mientras que el 29.17% permanecen en tratamiento y el 2.08% fallecieron. Esta alta proporción de curación refleja una adecuada adherencia terapéutica y eficacia del esquema de tratamiento, aunque la presencia de casos activos y muertes indica la necesidad de mantener la vigilancia clínica y el seguimiento estricto de los casos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 12: VIGILANCIA DETBC OCUPACIONAL - HNHU



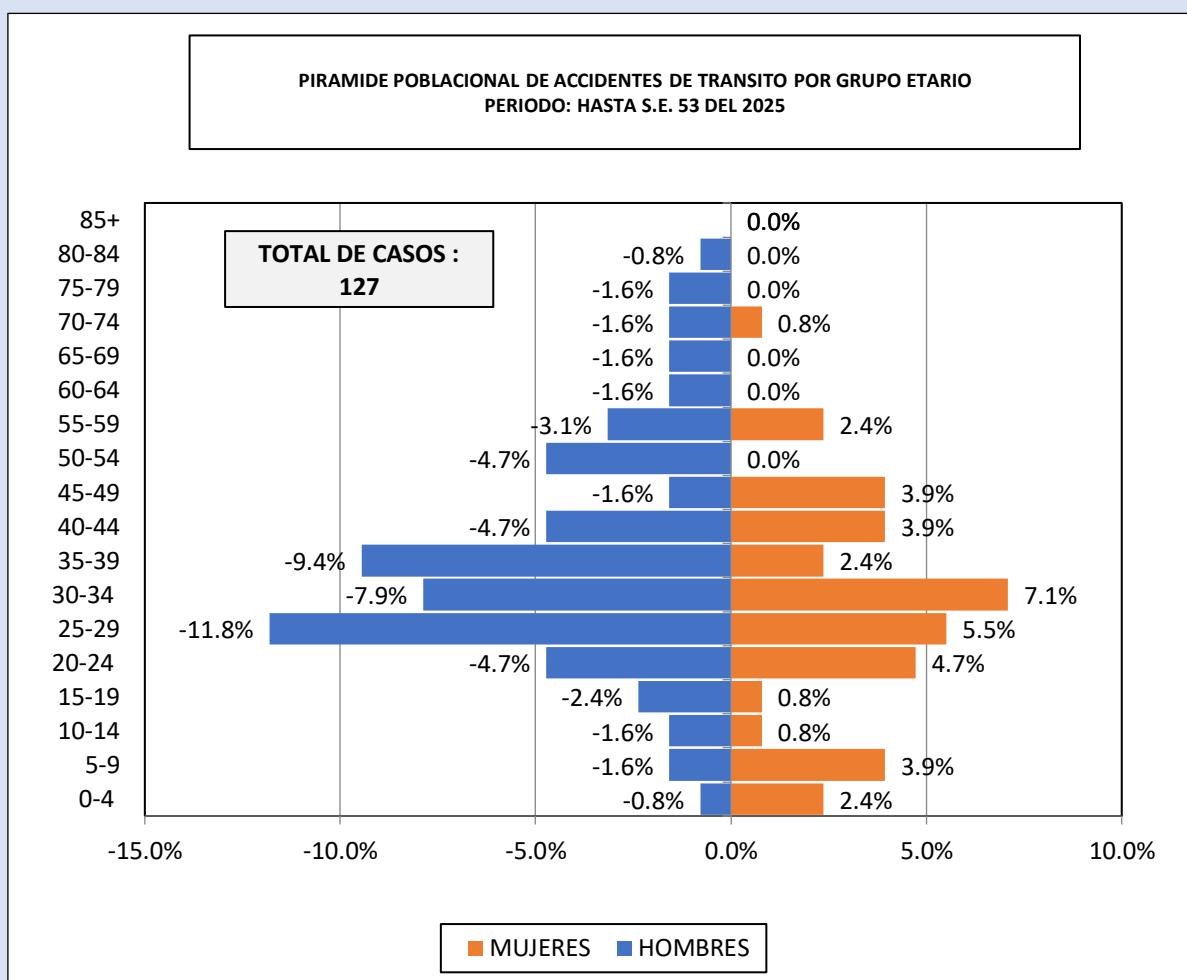
COMENTARIO: Del total de 96 casos de TBC registrados en personal de salud entre 2011 y 2025, el 48% corresponde a trabajadores nombrados, seguido por personal CAS (32%) y médicos residentes (9%). Esta distribución sugiere que la exposición prolongada en ambientes clínicos institucionales representa un factor de riesgo relevante. Se recomienda mantener el tamizaje anual, reforzar las medidas de bioseguridad y priorizar la vigilancia activa en personal con vínculo laboral permanente.



COMENTARIO: Del total de 96 casos de TBC registrados en personal de salud entre 2011 y 2025, el 80% corresponde a tuberculosis pulmonar, seguida por TBC pleural (11%) y formas extrapulmonares menos frecuentes como renal, cutánea y multirresistente (MDR). Esta predominancia de la forma pulmonar refuerza la necesidad de mantener medidas estrictas de bioseguridad respiratoria, tamizaje periódico y seguimiento clínico oportuno en áreas de atención directa.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

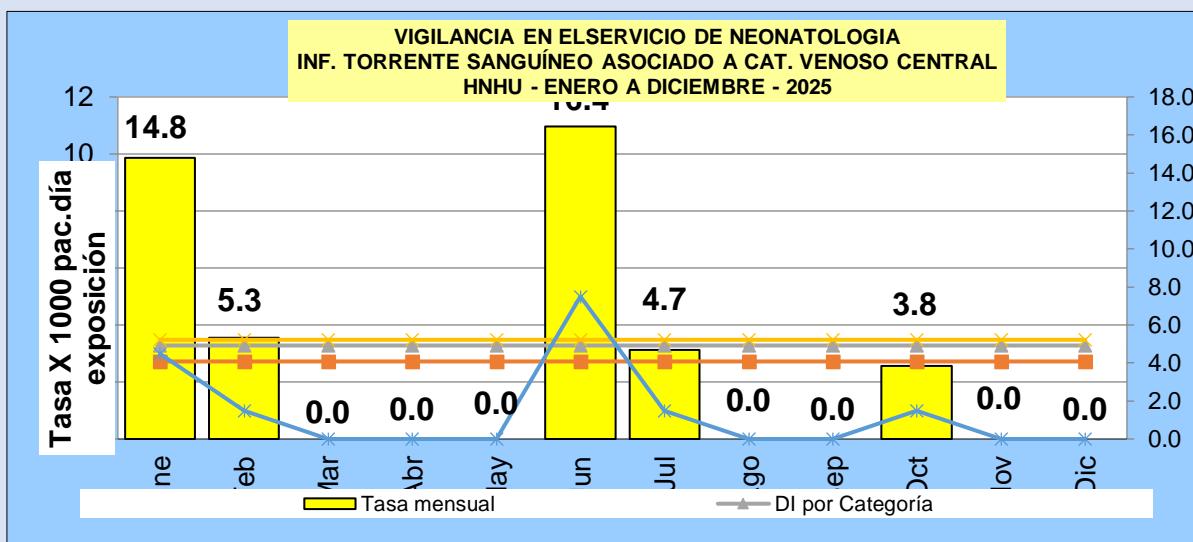
SECCION 13: VIGILANCIA DE ACCIDENTES DE TRANSITO – HNHU



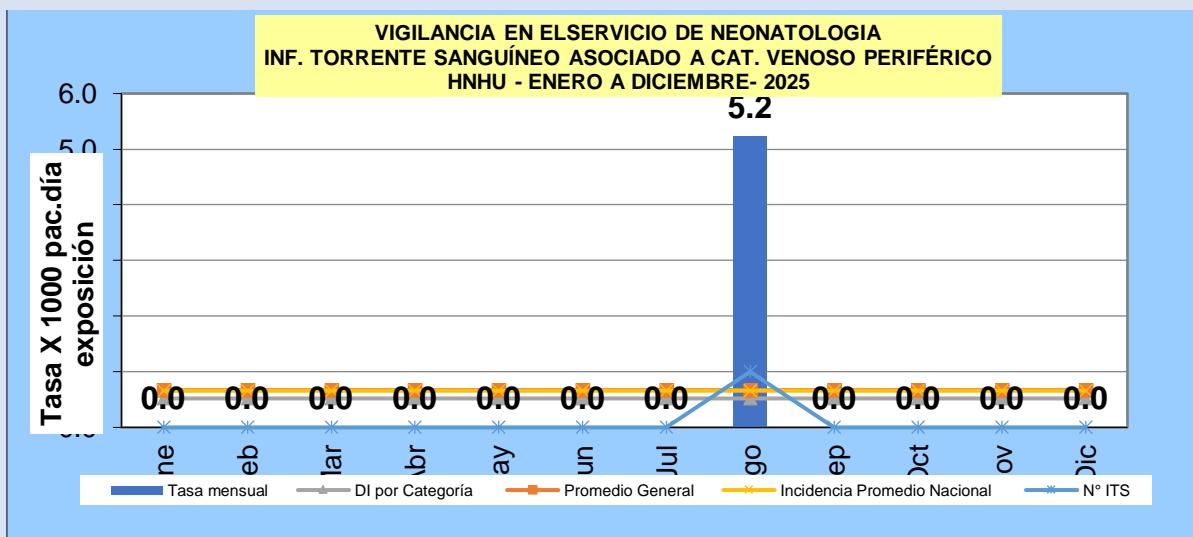
COMENTARIO: Durante el año 2025 se registraron 127 casos de accidentes de tránsito, con predominancia en el grupo etario de 25 a 34 años, especialmente en varones (hasta 11.8% en 25–29 años y 9.4% en 35–39 años). Este patrón refleja una alta exposición en adultos jóvenes, posiblemente vinculada a actividades laborales, uso de vehículos motorizados y conductas de riesgo. Se recomienda reforzar campañas de prevención vial dirigidas a este grupo, con énfasis en el uso de protección personal y respeto de normas de tránsito.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS



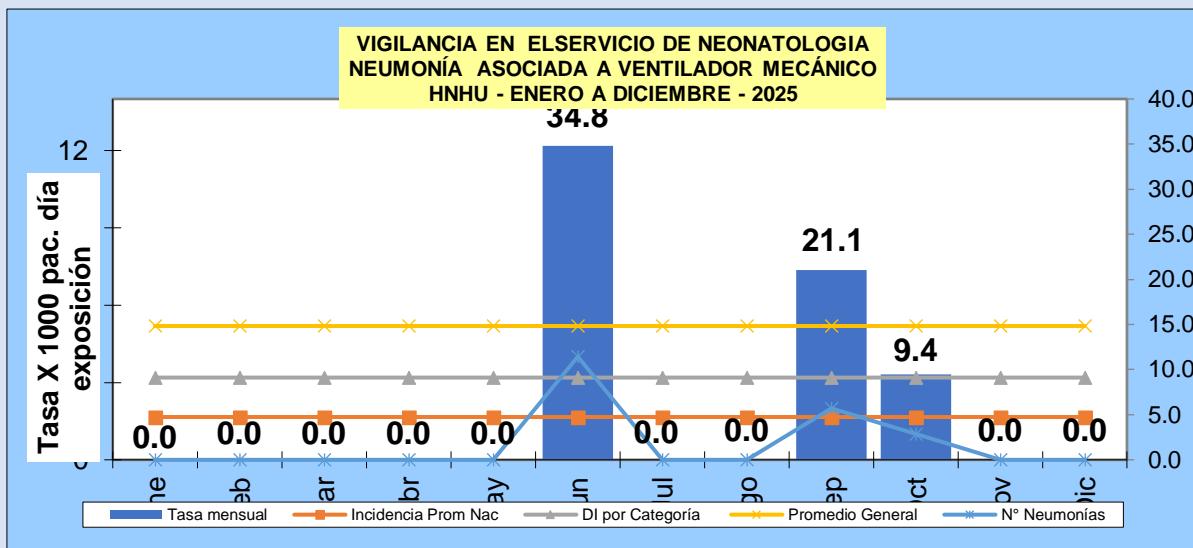
COMENTARIO. Durante el año 2025, se registraron 11 infecciones asociadas a catéter venoso central (ITS-CVC) en un total de 3,133 días de exposición, lo que representa una tasa acumulada de 3.5 ITS por 1,000 días de exposición. Este valor se encuentra ligeramente por encima del promedio nacional (3.48) y supera tanto el promedio por categoría (3.28) como el promedio general (2.72), lo que sugiere la necesidad de reforzar las medidas de prevención en el manejo de CVC. Destacan los meses de enero (14.8) y junio (16.4) por tasas mensuales significativamente elevadas, lo que podría estar vinculado a fallas en la adherencia a protocolos o a sobrecarga operativa en esos períodos. Se recomienda realizar auditorías focalizadas y retroalimentación al personal clínico.



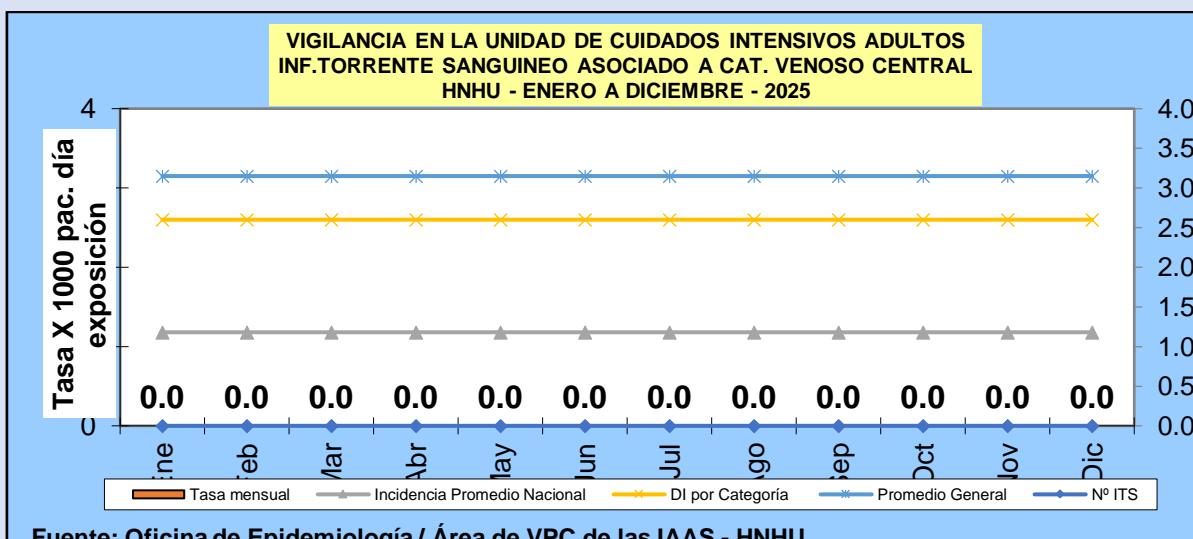
COMENTARIO. Durante el año 2025 se reportaron 11 infecciones asociadas a catéter venoso central (ITS-CVC) en 3,133 días de exposición, lo que equivale a una tasa acumulada de 3.5 ITS por 1,000 días de exposición. Este valor supera el promedio general nacional (2.72) y el promedio por categoría (3.28), manteniéndose apenas por encima del promedio nacional (3.48). Los meses de enero (14.8) y junio (16.4) concentran el mayor número de eventos, representando el 72.7% de los casos anuales. Esta concentración sugiere la necesidad de reforzar las prácticas de control de infecciones en períodos de alta carga asistencial. Se recomienda mantener la vigilancia activa y fortalecer las estrategias de prevención en el manejo de CVC.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. Durante el año 2025 se reportaron 7 casos de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM) en neonatología, con un total de 1,124 días de exposición, lo que representa una tasa acumulada de 6.2 NAVM por 1,000 días de exposición. Este valor supera ampliamente la incidencia promedio nacional (1.66), el promedio por categoría (3.19) y el promedio general (5.19), lo que indica un comportamiento epidemiológico por encima de los estándares esperados. Los meses de junio (34.8), septiembre (21.1) y julio (11.6) concentraron el 100% de los casos, lo que sugiere eventos agrupados que deben ser investigados. Se recomienda reforzar las medidas de prevención, especialmente en los procesos de higiene, aspiración y manejo de circuitos VM.

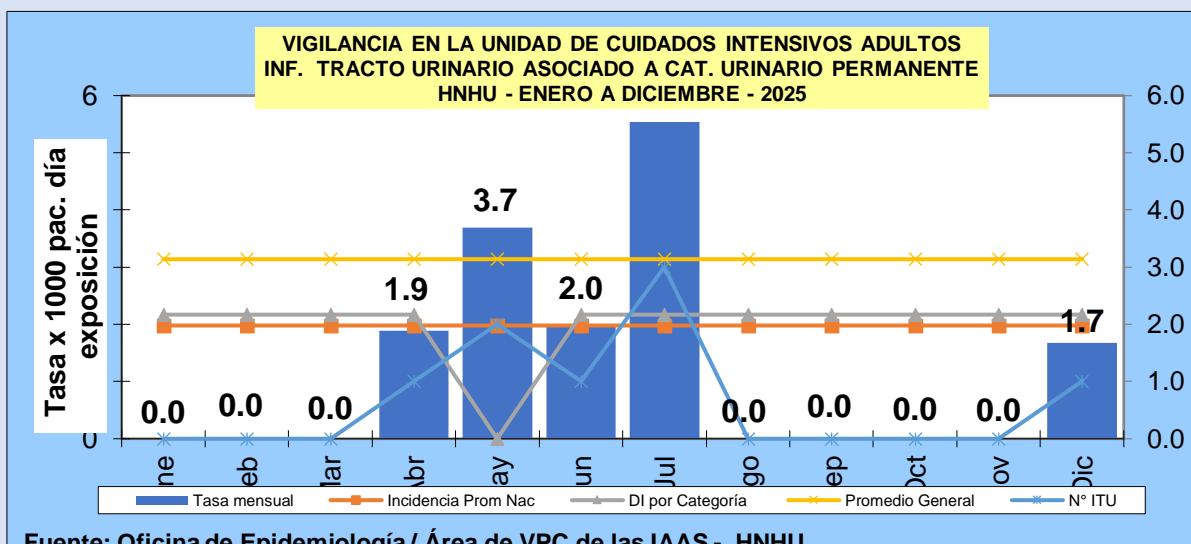


Fuente: Oficina de Epidemiología / Área de VPC de las IAAS - HNUH

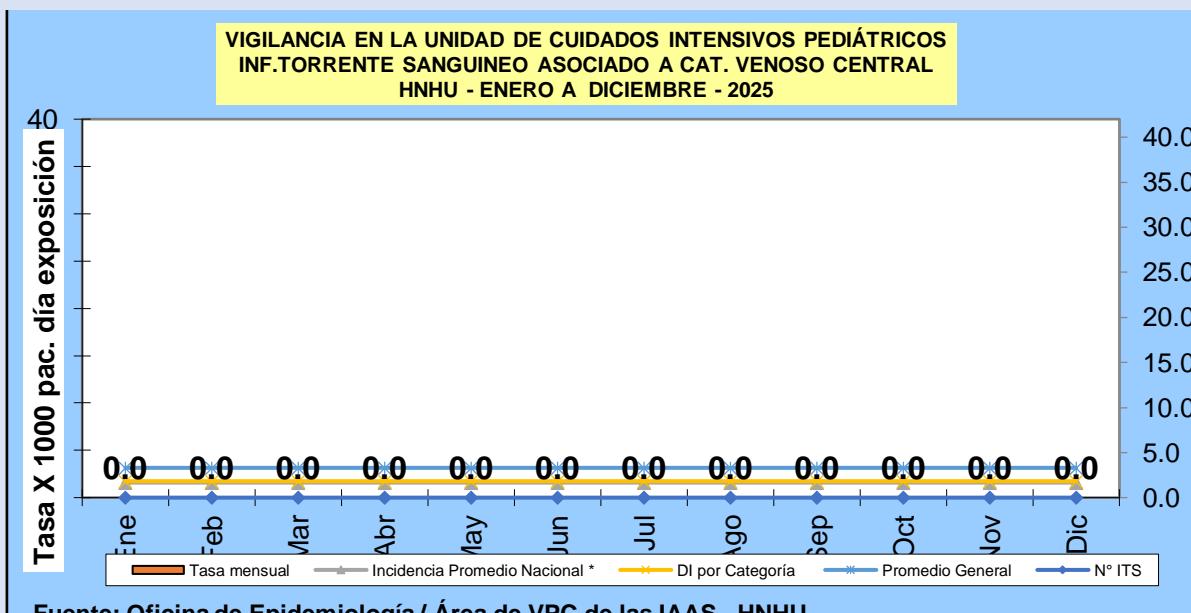
COMENTARIO. Durante el año 2025, el servicio de UCI del HNUH reportó cero casos de infecciones asociadas a catéter venoso central (ITS-CVC) en un total de 6,271 días de exposición, lo que representa una tasa acumulada de 0.0 ITS por 1,000 días de exposición. Este resultado es significativamente inferior al promedio nacional (1.18), al promedio por categoría (2.6) y al promedio general (3.15), lo que evidencia un desempeño sobresaliente en el control de infecciones relacionadas a dispositivos invasivos. Este comportamiento sostenido durante los 12 meses del año refleja una adecuada implementación de medidas de bioseguridad y vigilancia epidemiológica activa.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. Durante el año 2025 se registraron 8 infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas al uso de catéter urinario permanente (CUP) en la UCI del HNHU, con un total de 6,788 días de exposición, lo que representa una tasa acumulada de 1.2 ITU por 1,000 días de exposición. Este valor se encuentra por debajo del promedio nacional (1.98), del promedio por categoría (2.17) y del promedio general (3.14), lo que indica un desempeño favorable en el control de infecciones relacionadas a dispositivos urinarios. Sin embargo, se observan picos en los meses de mayo (3.7) y julio (5.5), que ameritan revisión operativa y refuerzo de medidas preventivas.

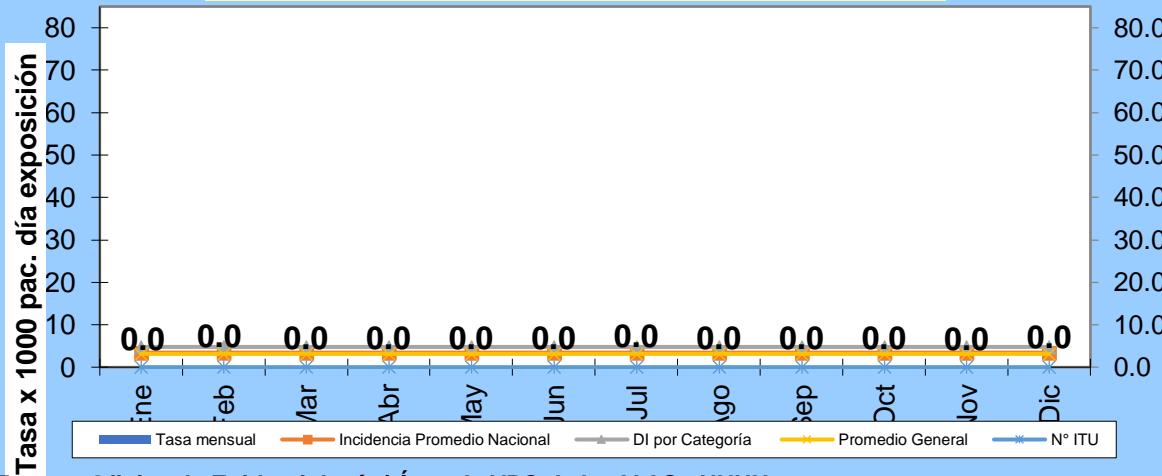


COMENTARIO. Durante el año 2025, el servicio de UCIP del HNHU no reportó ningún caso de infección asociada a catéter venoso central (ITS-CVC), acumulando 794 días de exposición sin eventos. Esto representa una tasa anual de 0.0 ITS por 1,000 días de exposición, significativamente inferior al promedio nacional (1.59), al promedio por categoría (1.74) y al promedio general (3.15). Este resultado evidencia una gestión efectiva del riesgo infeccioso en pacientes pediátricos críticos, destacando la adherencia sostenida a protocolos de bioseguridad y vigilancia epidemiológica activa.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS

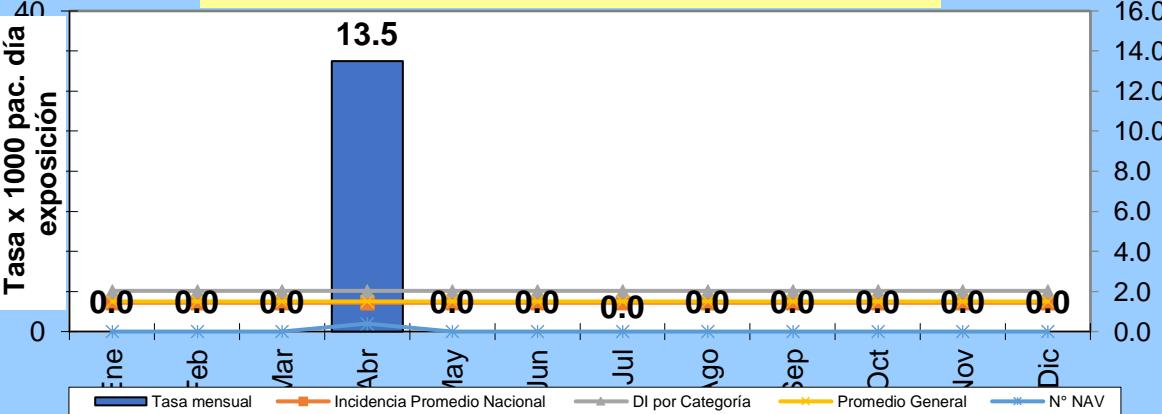
**VIGILANCIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
INF. TRACTO URINARIO ASOCIADO A CAT. URINARIO PERMANENTE
HNHU - ENERO A DICIEMBRE - 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología / Área de VPC de las IAAS - HNHU

COMENTARIO. Durante el año 2025, el servicio de UCIP del HNHU no reportó ningún caso de infección del tracto urinario (ITU) asociada al uso de catéter urinario permanente (CUP), acumulando 589 días de exposición sin eventos. Esto representa una tasa anual de 0.0 ITU por 1,000 días de exposición, muy por debajo del promedio nacional (3.44), del promedio por categoría (4.78) y del promedio general (3.14). Este resultado refleja una gestión eficaz del riesgo infeccioso en población pediátrica crítica, destacando la correcta implementación de medidas de prevención y vigilancia epidemiológica.

**VIGILANCIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR MECANICO
HNHU - ENERO A DICIEMBRE - 2025**

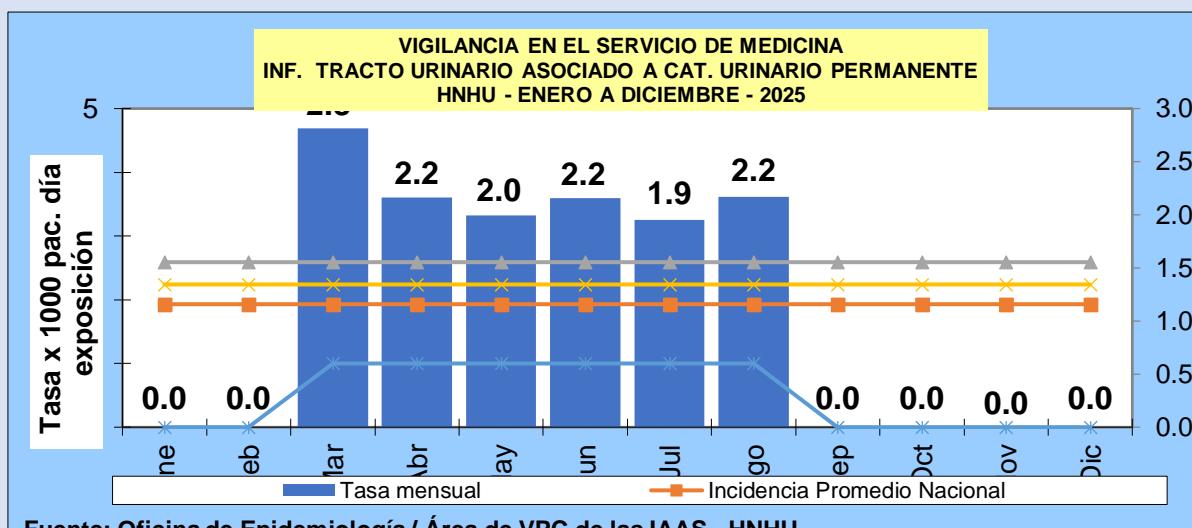


Fuente: Oficina de Epidemiología / Área de VPC de las IAAS - HNHU

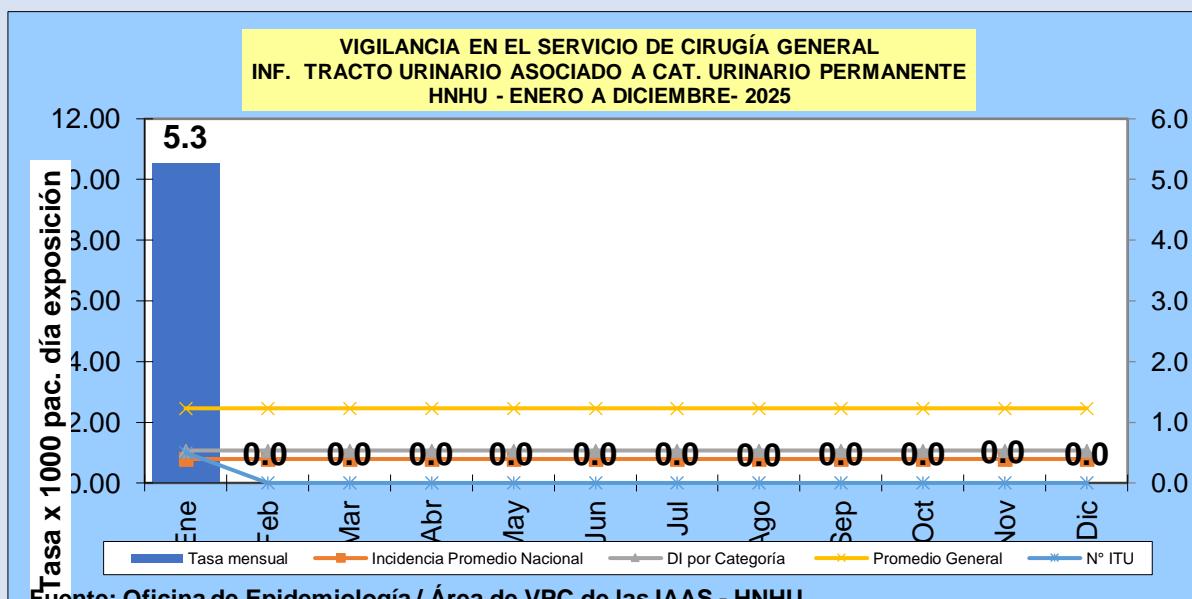
COMENTARIO. Durante el año 2025 se reportó un único caso de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAV) en la UCIP del HNHU, con un total de 591 días de exposición, lo que representa una tasa acumulada de 1.7 NAVM por 1,000 días de exposición. Este valor se encuentra por debajo del promedio nacional (3.6), del promedio por categoría (5.08) y del promedio general (3.76), lo que evidencia un control adecuado del riesgo infeccioso en pacientes pediátricos críticos. El evento se concentró en el mes de abril (13.5), lo que sugiere una situación puntual que fue contenida eficazmente en los meses siguientes.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS



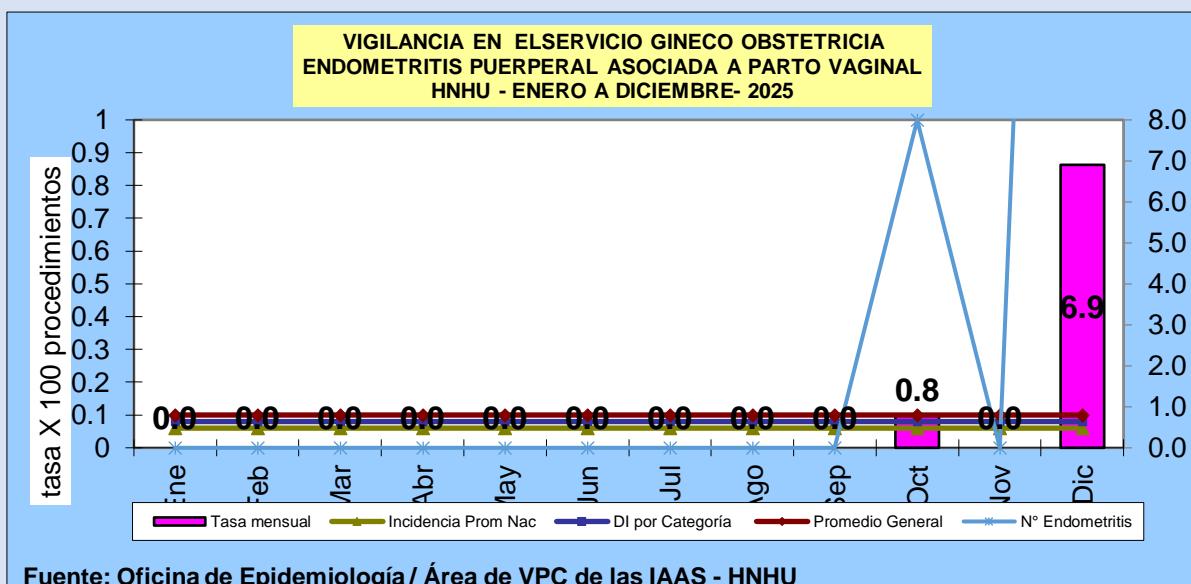
COMENTARIO. Durante el año 2025 se reportaron 6 infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas al uso de catéter urinario permanente (CUP) en el servicio de Medicina del HNUH, con un total de 5,629 días de exposición. Esto representa una tasa acumulada de 1.1 ITU por 1,000 días de exposición, valor inferior al promedio nacional (1.93), al promedio por categoría (2.59) y al promedio general (2.24). Este desempeño sugiere una gestión adecuada del riesgo infeccioso, aunque se observan eventos entre marzo y julio que ameritan seguimiento focalizado. Se recomienda mantener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de prevención en el manejo de CUP.



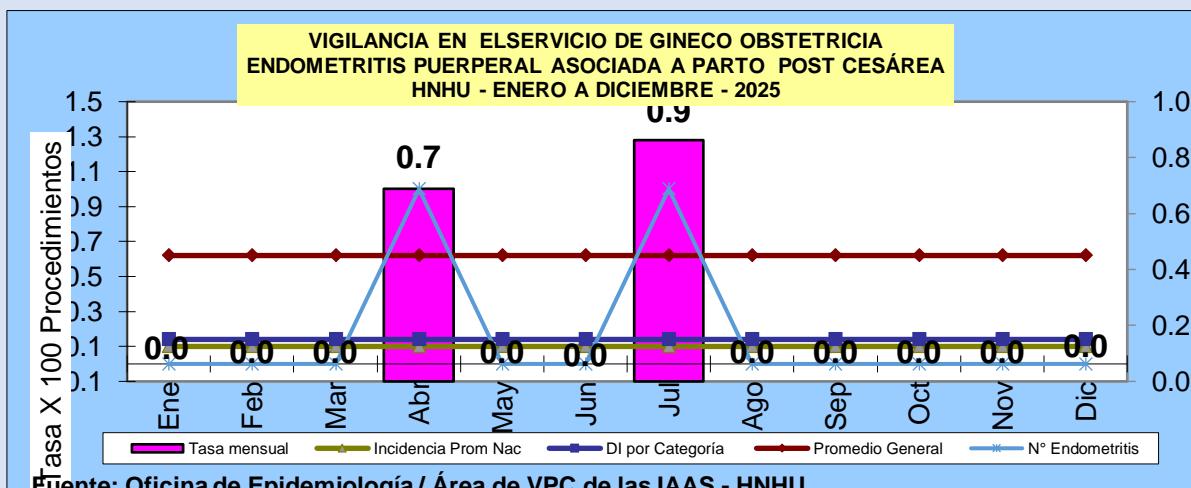
COMENTARIO. Durante el año 2025 se reportó un único caso de infección del tracto urinario (ITU) asociada al uso de catéter urinario permanente (CUP) en el servicio de Cirugía General del HNUH, con un total de 2,947 días de exposición. Esto representa una tasa acumulada de 0.3 ITU por 1,000 días de exposición, valor significativamente inferior al promedio nacional (0.79), al promedio por categoría (1.07) y al promedio general (2.46). Este resultado refleja un control adecuado del riesgo infeccioso en pacientes quirúrgicos hospitalizados, destacando la efectividad de las medidas preventivas implementadas.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS



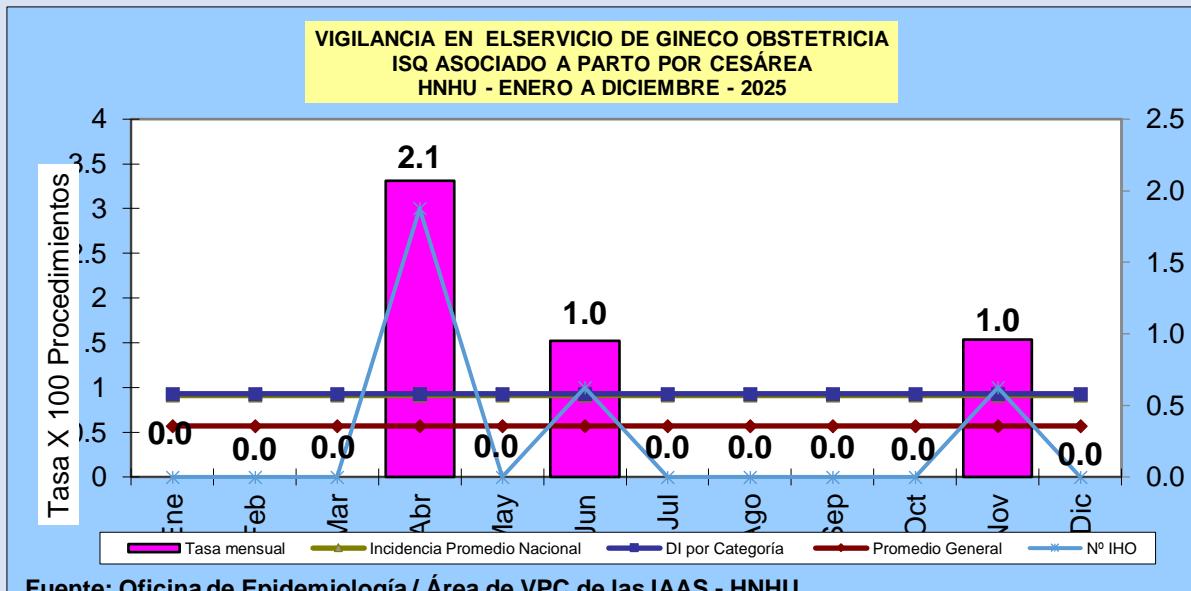
COMENTARIO. Durante el año 2025 se registraron 7 casos de endometritis en un total de 1,319 pacientes vigilados tras parto vaginal, lo que representa una tasa acumulada de 0.5 por 100 partos. Este valor supera ampliamente el promedio nacional (0.06), el promedio por categoría (0.08) y el promedio general (0.10), lo que indica un comportamiento epidemiológico elevado. El mes de diciembre concentró el 85.7% de los casos (6/7), con una tasa mensual de 6.9 por 100 partos, lo que sugiere un evento agrupado que requiere investigación inmediata. Se recomienda reforzar las medidas de control de infecciones en el puerperio inmediato y revisar los protocolos de manejo obstétrico.



COMENTARIO. Durante el año 2025 no se reportaron casos de endometritis en pacientes vigiladas tras parto por cesárea en el servicio de Gineco Obstetricia del HNU, acumulando un total de 1,572 pacientes evaluadas. Esto representa una tasa anual de 0.0 por 100 procedimientos, valor significativamente inferior al promedio nacional (0.1), al promedio por categoría (0.14) y al promedio general (0.62). Este resultado refleja una gestión eficaz del riesgo infeccioso en el contexto quirúrgico obstétrico, destacando la adherencia sostenida a protocolos de prevención y control de infecciones.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

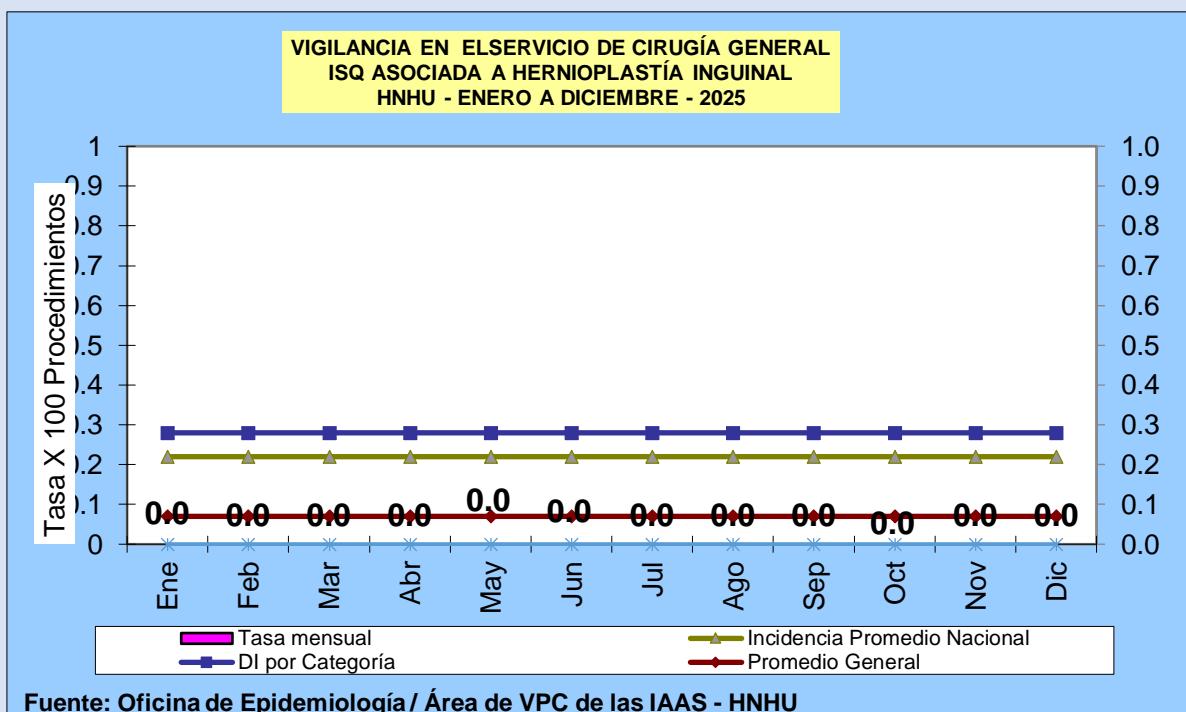
SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS



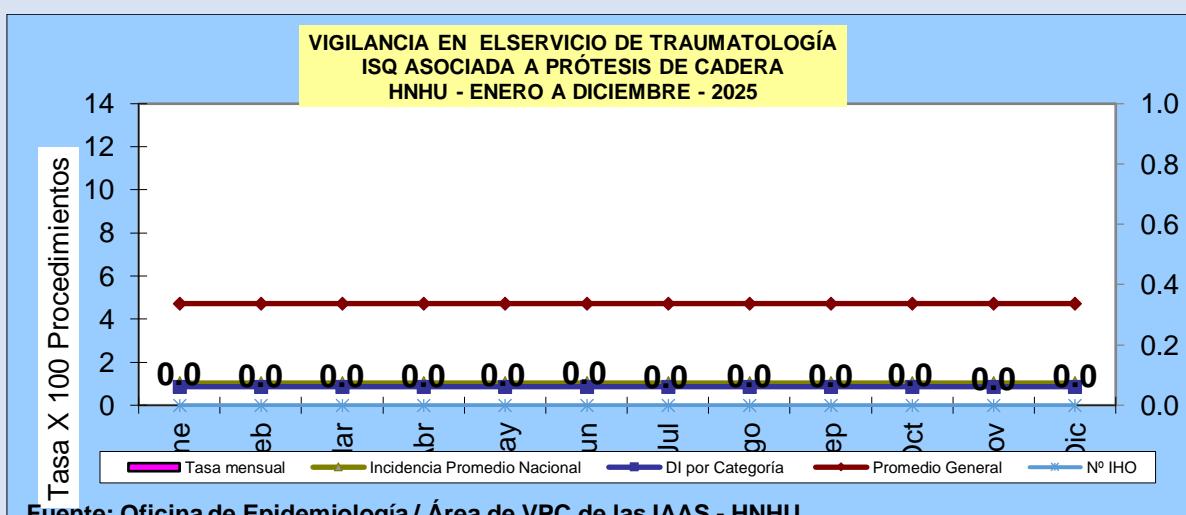
COMENTARIO. Durante el año 2025 se registraron 4 casos de infección del sitio quirúrgico (ISQ) en un total de 1,602 pacientes vigiladas tras parto por cesárea, lo que representa una tasa acumulada de 0.2 por 100 procedimientos. Este valor se encuentra por debajo del promedio nacional (0.91), del promedio por categoría (0.93) y del promedio general (0.57), lo que indica un desempeño favorable en el control de infecciones quirúrgicas obstétricas. Los eventos se concentraron en abril (2.1) y noviembre (1.0), lo que sugiere situaciones puntuales que ameritan revisión operativa.



COMENTARIO. Durante el año 2025 no se reportaron casos de infección del sitio quirúrgico (ISQ) en pacientes vigilados tras colecistectomía en el servicio de Cirugía del HNUH, acumulando un total de 1,189 procedimientos sin eventos. Esto representa una tasa anual de 0.0 por 100 cirugías, valor significativamente inferior al promedio nacional (0.13), al promedio por categoría (0.28) y al promedio general (0.07). Este resultado evidencia una gestión eficaz del riesgo infeccioso en cirugía abdominal, destacando la correcta aplicación de medidas de prevención y control de infecciones.



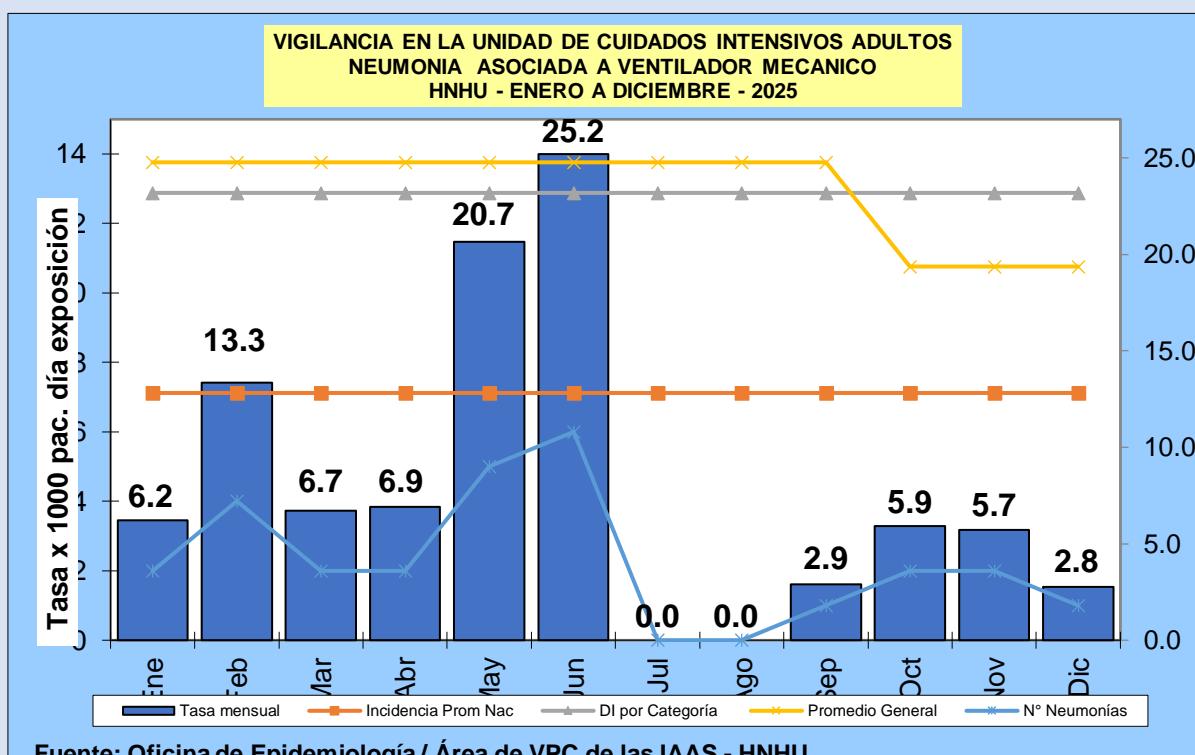
COMENTARIO. Durante el año 2025 no se reportaron casos de infección del sitio quirúrgico (ISQ) en pacientes vigilados tras hernioplastía inguinal en el servicio de Cirugía del HNU, acumulando un total de 1,189 procedimientos sin eventos. Esto representa una tasa anual de 0.0 por 100 cirugías, valor significativamente inferior al promedio nacional (0.22), al promedio por categoría (0.28) y al promedio general (0.07). Este resultado evidencia una gestión eficaz del riesgo infeccioso en cirugía electiva, destacando la correcta aplicación de medidas de prevención y control de infecciones.



COMENTARIO. La tasa acumulada de ISQ asociadas a prótesis de cadera fue de 0.0 por 100 procedimientos durante todo el 2025, sin eventos registrados en ninguno de los doce meses del año. Este comportamiento sostenido sugiere una adherencia rigurosa a protocolos de asepsia quirúrgica, adecuada profilaxis antibiótica y seguimiento postoperatorio especializado. Dado que se trata de una cirugía de alto riesgo por su complejidad y potencial impacto funcional, se recomienda mantener la vigilancia activa, documentar las buenas prácticas aplicadas y promover su replicación en otros procedimientos traumatológicos de alta complejidad.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO: Durante el año 2025 no se reportaron casos de infección del sitio quirúrgico (ISQ) en pacientes vigilados tras colocación de prótesis de cadera en el servicio de Traumatología del HNUH, acumulando un total de 67 procedimientos sin eventos. Esto representa una tasa anual de 0.0 por 100 cirugías, valor significativamente inferior al promedio nacional (1.03), al promedio por categoría (0.86) y al promedio general (4.72). Este resultado evidencia un desempeño sobresaliente en el control de infecciones en procedimientos ortopédicos mayores, destacando la efectividad de las medidas de prevención implementadas.