



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional  
Hipólito Unanue

Hasta Semana  
Epidemiológica 12  
del Período Anual 2026



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA



Av. César Vallejo No. 1390 – El Agustino

[www.hnhu.gob.pe](http://www.hnhu.gob.pe)



**DIRECTOR DEL HOSPITAL**

DR. MOISÉS ENRIQUE TAMBINI ACOSTA

**SUB DIRECTOR**

DR. MOISÉS ENRIQUE TAMBINI ACOSTA

**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

**CONTENIDO**

<b>SECCIONES</b>	<b>Págs.</b>
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- 12
SECCION 04. VIGILANCIA DE V.E.A. – DENGUE.....	13
SECCION 05. VIGILANCIA DE INFLUENZA (INCLUYE COVID 19 Y AH3N2) .....	13
SECCION 06. VIGILANCIA DE SIFILIS EN GESTANTES .....	14
SECCION 07. VIGILANCIA DE SIFILIS EN PUERPERAS.....	15
SECCION 08. VIGILANCIA DE SIFILIS EN ABORTOS.....	16
SECCION 09. VIGILANCIA DE SIFILIS CONGENITA.....	17
SECCION 10. VIGILANCIA DE MUERTE PERINATAL.....	18 – 19
SECCION 11. VIGILANCIA DE MUERTE MATERNA.....	19
SECCION 12. VIGILANCIA TBC OCUPACIONAL – HNHU.....	20 – 22
SECCION 13. VIGILANCIA POR ACCIDENTES DE TRANSITO .....	23
SECCION 14. VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION SANITARIA (IAAS)	24 – 32
SECCION 15. VIGILANCIA DE CANCER.....	33 - 34

Efemérides en el mes de MARZO 2026.

MARZO	EFEMERIDES
4	Día Mundial de la Obesidad se celebra para concientizar sobre el impacto de esta enfermedad crónica en la salud y promover acciones para su prevención y control.
2do jueves	El Día Mundial del Riñón 2026 se celebra para concientizar sobre la importancia de la salud renal y la prevención de enfermedades, bajo el lema "Salud renal para todos: cuidando a las personas, protegiendo el planeta".
12	El Día de la Cardiología Peruana, celebrado cada 12 de marzo, busca reconocer la importancia de esta especialidad y promover la prevención de enfermedades cardiovasculares para mejorar la salud de la población.
12	El Día Mundial del Glaucoma, celebrado cada 12 de marzo, busca concientizar sobre esta enfermedad ocular silenciosa que puede causar ceguera y resaltar la importancia de su detección temprana mediante controles oftalmológicos.
20	El Día Mundial de la Salud Bucodental, celebrado cada 20 de marzo, busca concientizar sobre la importancia de la higiene oral y la prevención de enfermedades dentales para el bienestar general.
21	El Día Mundial del Síndrome de Down, celebrado cada 21 de marzo, busca concientizar sobre esta condición genética y promover la inclusión, la igualdad y los derechos de las personas que la presentan.
24	El Día Mundial de la Tuberculosis 2026, conmemorado cada 24 de marzo, busca concientizar sobre el impacto de esta enfermedad y reforzar acciones para su eliminación, destacando el papel de la atención primaria, la innovación y el compromiso comunitario.
26	El Día Mundial del Cáncer de Cuello Uterino busca impulsar acciones globales para prevenir, detectar y tratar esta enfermedad, con el objetivo de lograr su eliminación como problema de salud pública.
31	El Día Mundial del Cáncer de Colon, conmemorado cada 31 de marzo, busca promover la prevención y la detección temprana de esta enfermedad, destacando que con hábitos saludables y controles oportunos puede prevenirse o tratarse con éxito.

#### BIBLIOGRAFIA.

<https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2025-dia-mundial-obesidad-desafio-global>

<https://www.somane.org/pages/dia-mundial-del-rinon>

<https://www.oxfordmedical.com.pe/dia-de-la-cardiologia-peruana/>

<https://elcomercio.pe/respuestas/que/dia-mundial-del-glaucoma-2026-que-es-y-por-que-se-conmemora-cada-12-de-marzo-tdpe-noticia/>

<https://www.diainternacionalde.com/ficha/dia-mundial-salud-bucodental>

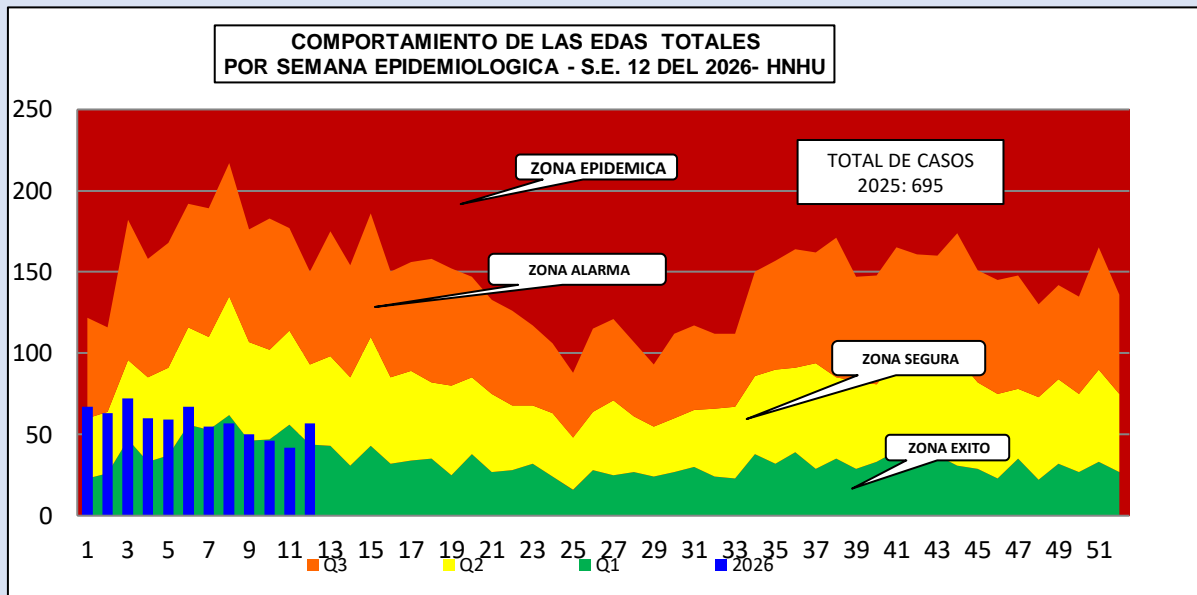
<https://www.un.org/es/observances/down-syndrome-day>

<https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-tuberculosis-2026>

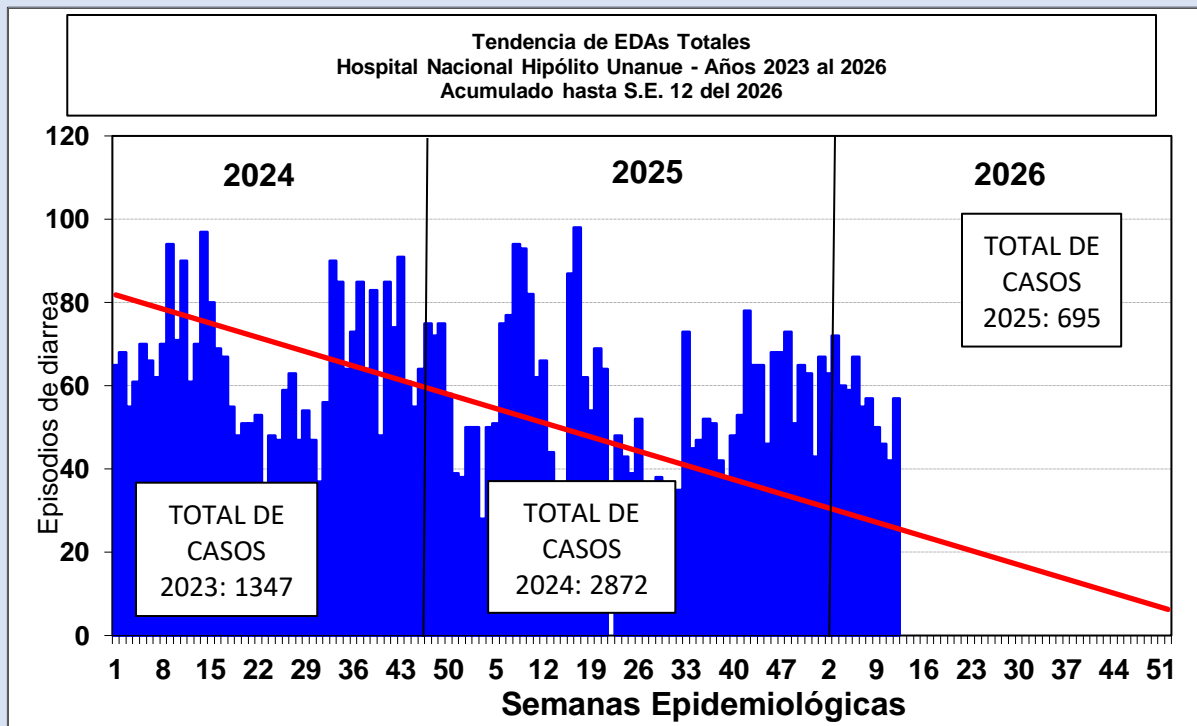
<https://www.who.int/es/news/item/17-11-2025-world-marks-cervical-cancer-elimination-day-as-countries-accelerate-action>

<https://www.infobae.com/america/ciencia-america/2026/03/31/dia-mundial-del-cancer-de-colon-como-prevenir-la-enfermedad-que-afecta-a-personas-cada-vez-mas-jovenes/>

SECCION 1. VIGILANCIA DE EDAS

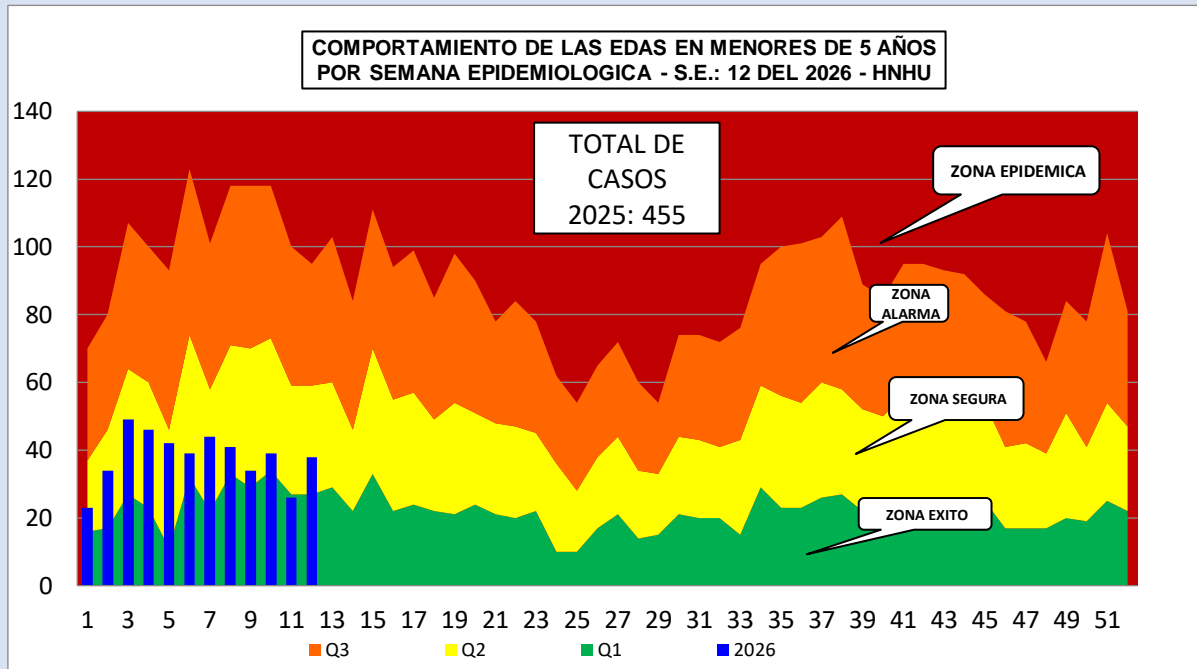


COMENTARIO. Los casos de EDAs se mantienen en zona segura, con tendencia estable y sin superar umbrales de alarma. Se recomienda continuar con medidas preventivas y vigilancia activa para sostener el control observado.

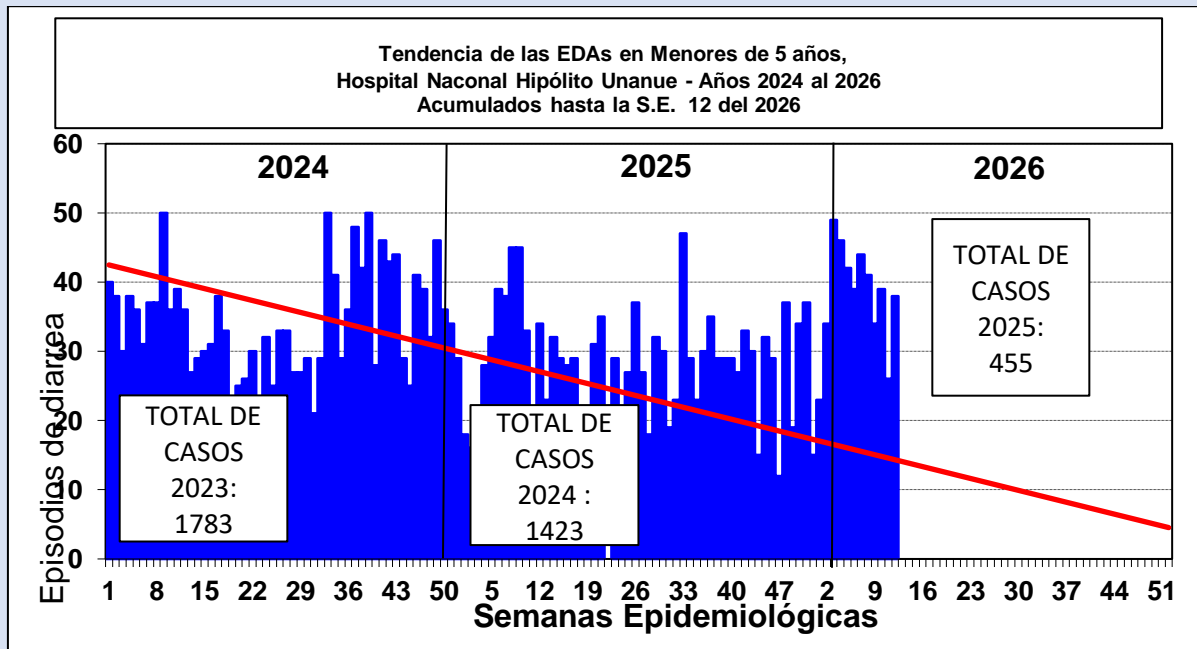


COMENTARIO: La tendencia de EDAs evidencia una reducción sostenida en los últimos años (2023: 1347 casos; 2024: 2872; 2025: 695), con el 2026 manteniéndose en zona segura hasta la semana 12. Este comportamiento refleja control epidemiológico y efectividad de las medidas preventivas implementadas. Se recomienda mantener la vigilancia activa y reforzar acciones de higiene y agua segura para consolidar la disminución observada.

SECCION 1. VIGILANCIA DE EDAS

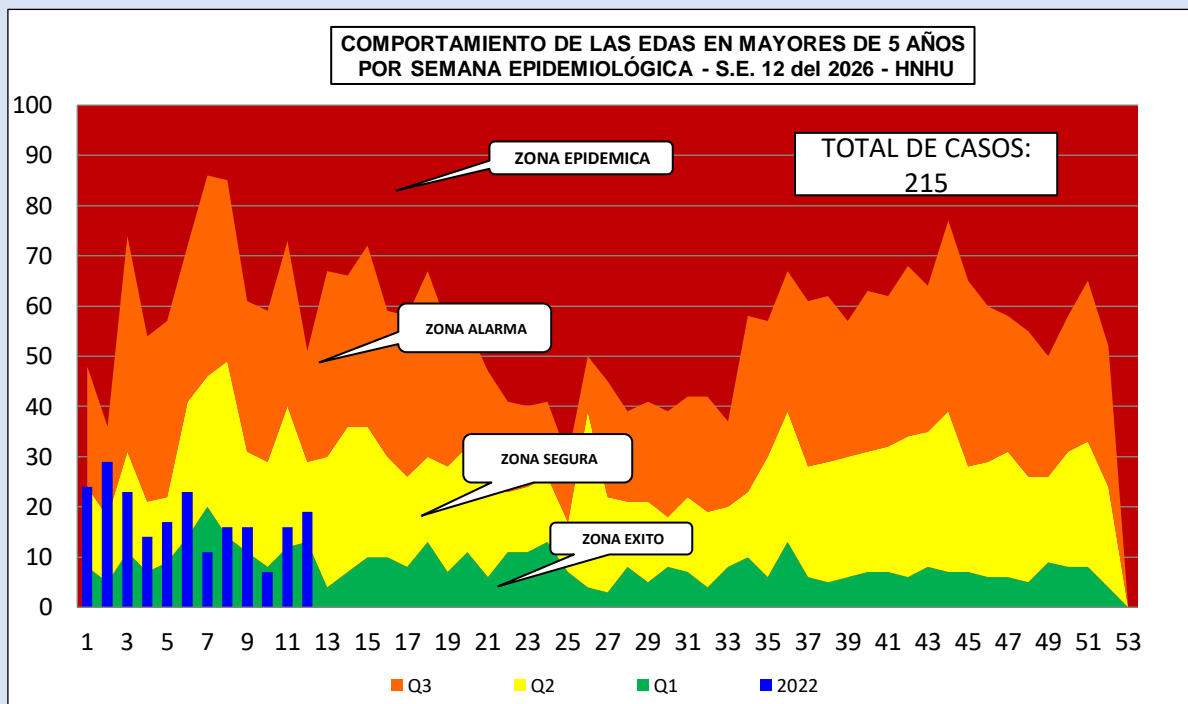


COMENTARIO: En la semana epidemiológica 12 del 2026, los casos de EDAs en menores de 5 años en el HNHU se mantienen en zona segura, sin alcanzar niveles de alarma ni epidémicos. Como referencia, en 2025 se registraron 455 casos en total, lo que confirma una tendencia controlada, aunque se recomienda sostener la vigilancia activa en población infantil.

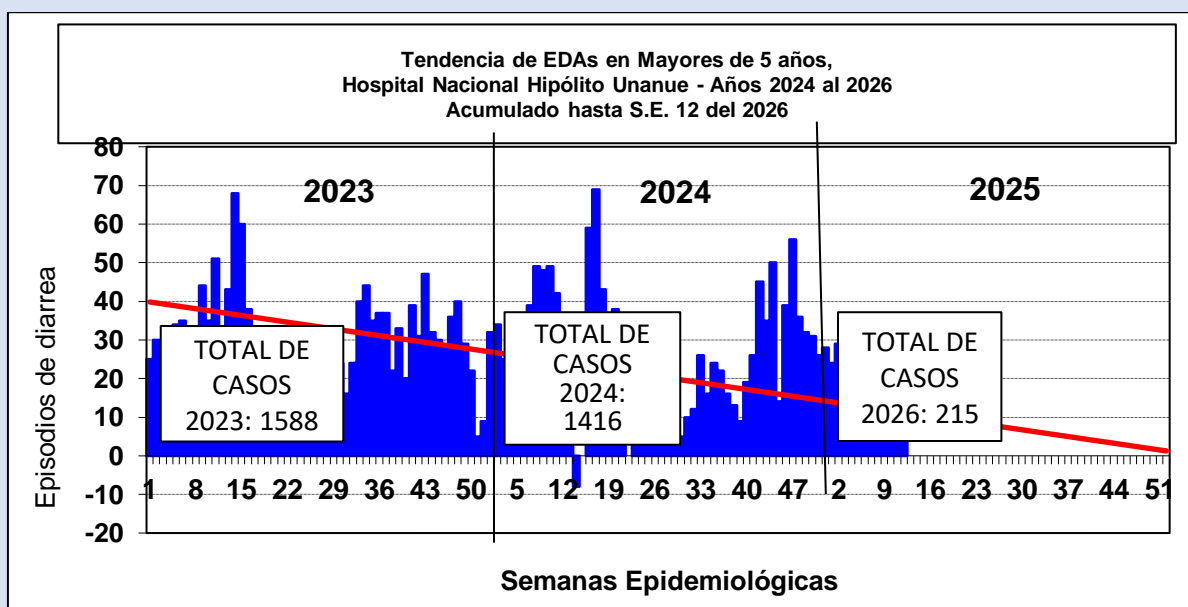


COMENTARIO.- Al corte de la semana epidemiológica 12 del 2026, los EDAs en menores de 5 años muestran una tendencia descendente en el HNHU: 2023 con 1,783 casos, 2024 con 1,423 casos, y 2025 con 455 casos. Esta reducción sostenida evidencia el impacto positivo de las medidas preventivas, aunque se mantiene la recomendación de vigilancia activa en población infantil.

SECCION 1. VIGILANCIA DE EDAS

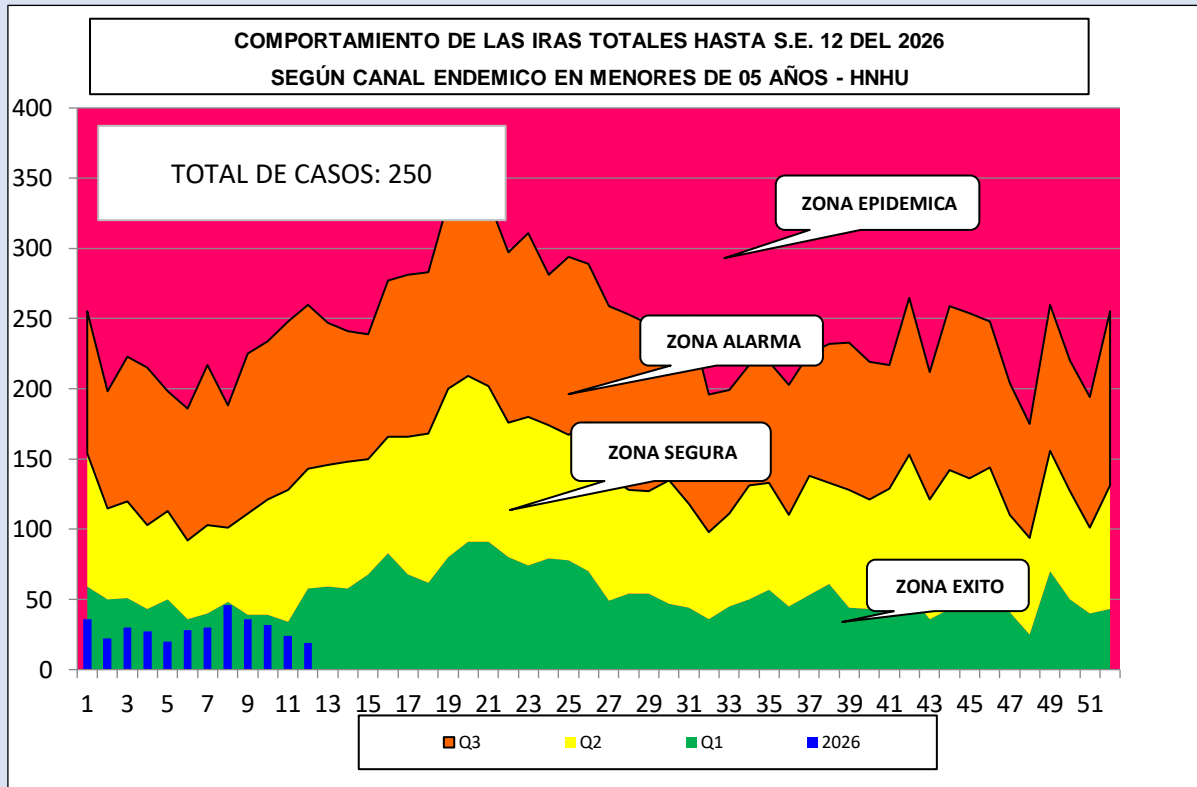


COMENTARIO: En la semana epidemiológica 12 del 2026, los EDAs en mayores de 5 años en el HNHU registran un total de 215 casos, con valores que se mantienen en zona segura, sin alcanzar niveles de alarma ni epidémicos. La tendencia confirma un comportamiento controlado, aunque se recomienda sostener la vigilancia preventiva en este grupo poblacional.

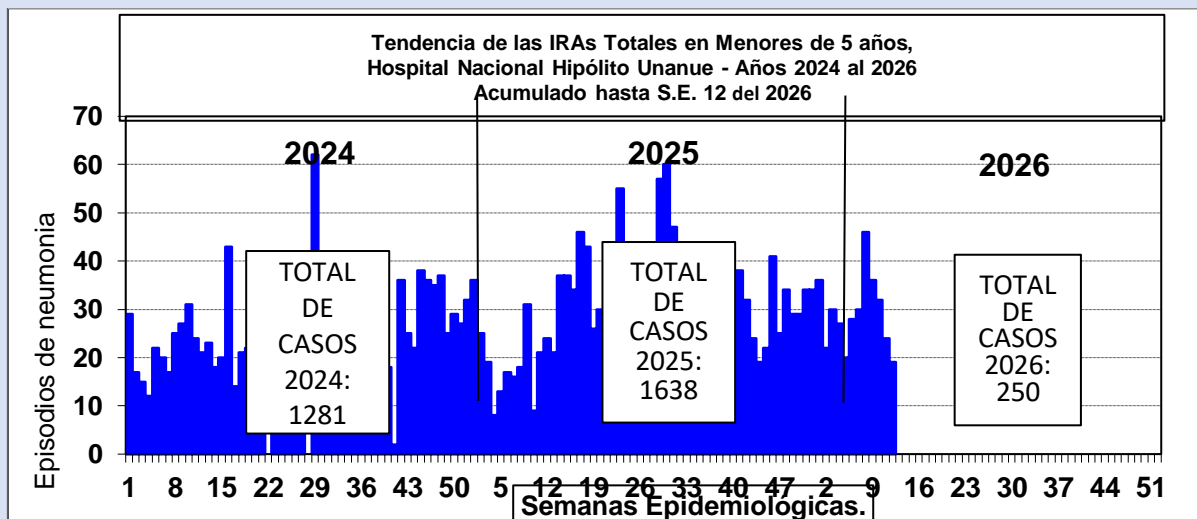


COMENTARIO.- Al corte de la semana epidemiológica 12 del 2026, los EDAs en mayores de 5 años muestran una tendencia descendente en el HNHU: 2023 con 1,588 casos, 2024 con 1,416 casos, y 2026 con 215 casos acumulados. Esta reducción refleja un control sostenido, aunque se mantiene la recomendación de vigilancia activa en la población adulta.

SECCION 2. VIGILANCIA DE IRAS

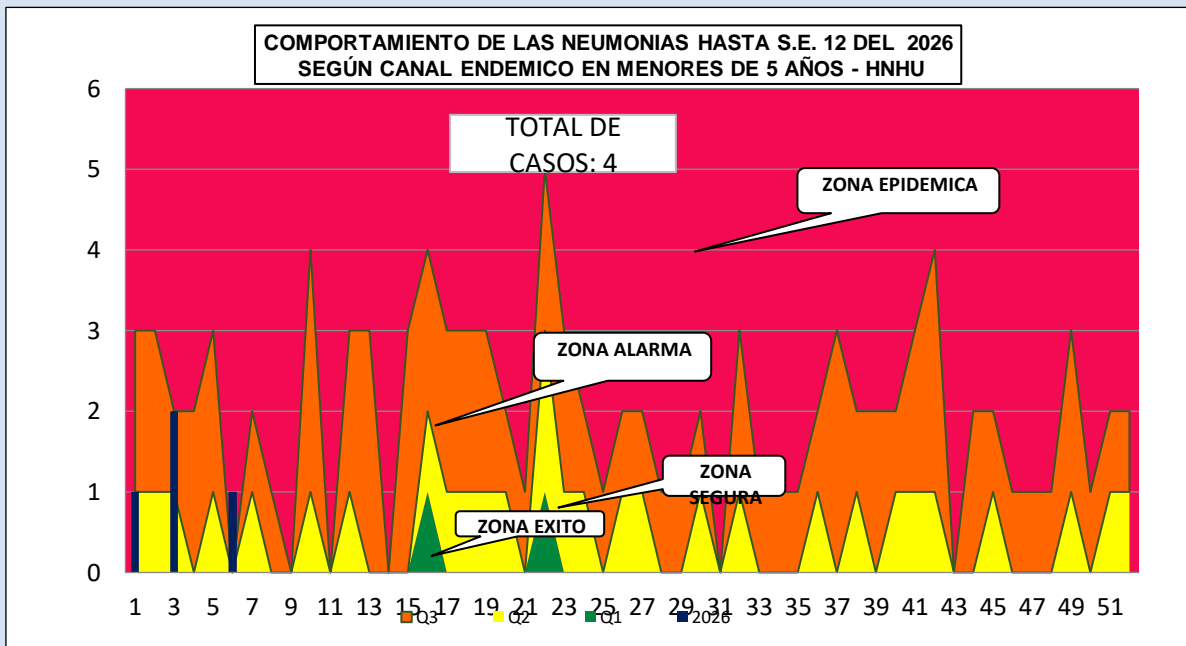


COMENTARIO: En la semana epidemiológica 12 del 2026, los IRAs en menores de 5 años en el HNHU registran un total de 250 casos, con valores que se mantienen en zona segura, sin alcanzar niveles de alarma ni epidémicos. La tendencia refleja un comportamiento controlado, aunque se recomienda mantener la vigilancia preventiva en población infantil.

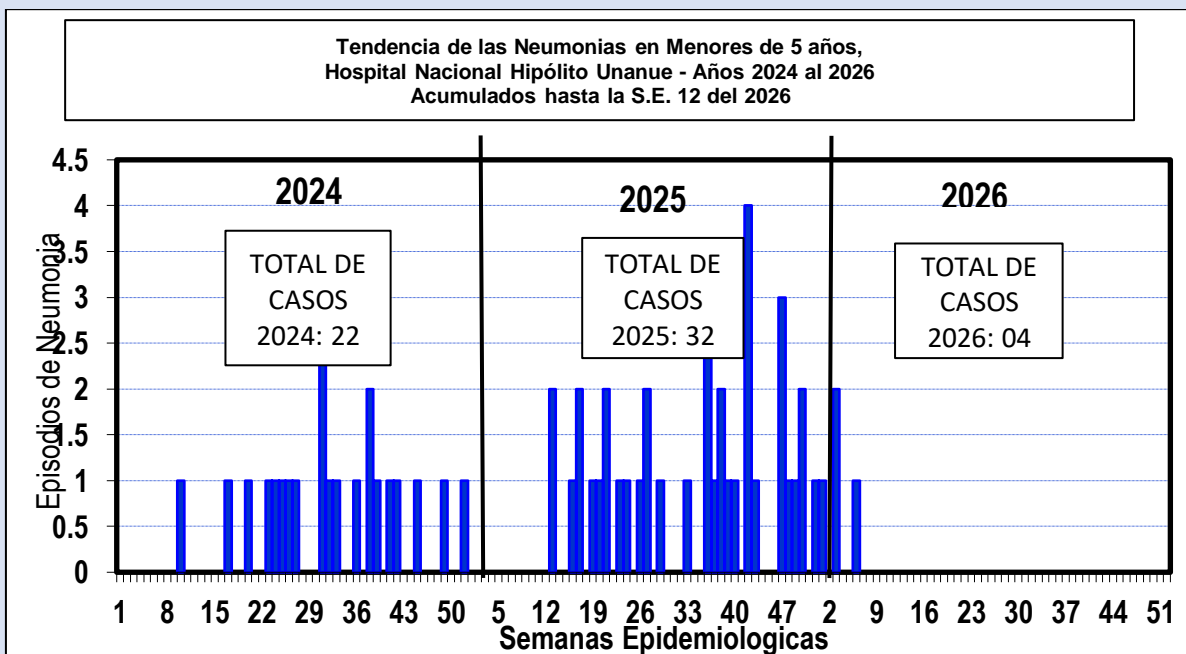


COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, los IRAs en menores de 5 años en el HNHU muestran una disminución marcada respecto a años previos: 2024 con 1,281 casos, 2025 con 1,638 casos, y 2026 con 250 casos acumulados. Esta reducción evidencia un control sostenido, aunque se recomienda mantener la vigilancia activa en población infantil.

SECCION 2. VIGILANCIA DE IRAS

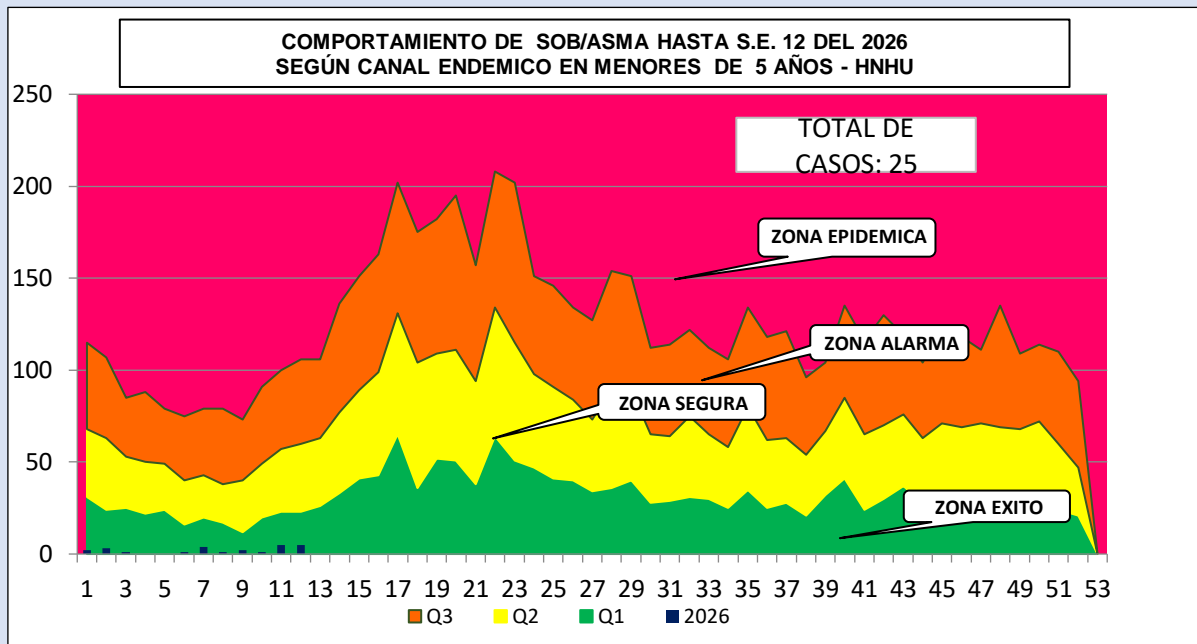


COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, los casos de neumonía en menores de 5 años en el HNHU registran un total de 4 casos, manteniéndose en zona segura y sin alcanzar niveles de alarma ni epidémicos. La tendencia refleja un comportamiento controlado, aunque se recomienda sostener la vigilancia activa en población infantil.

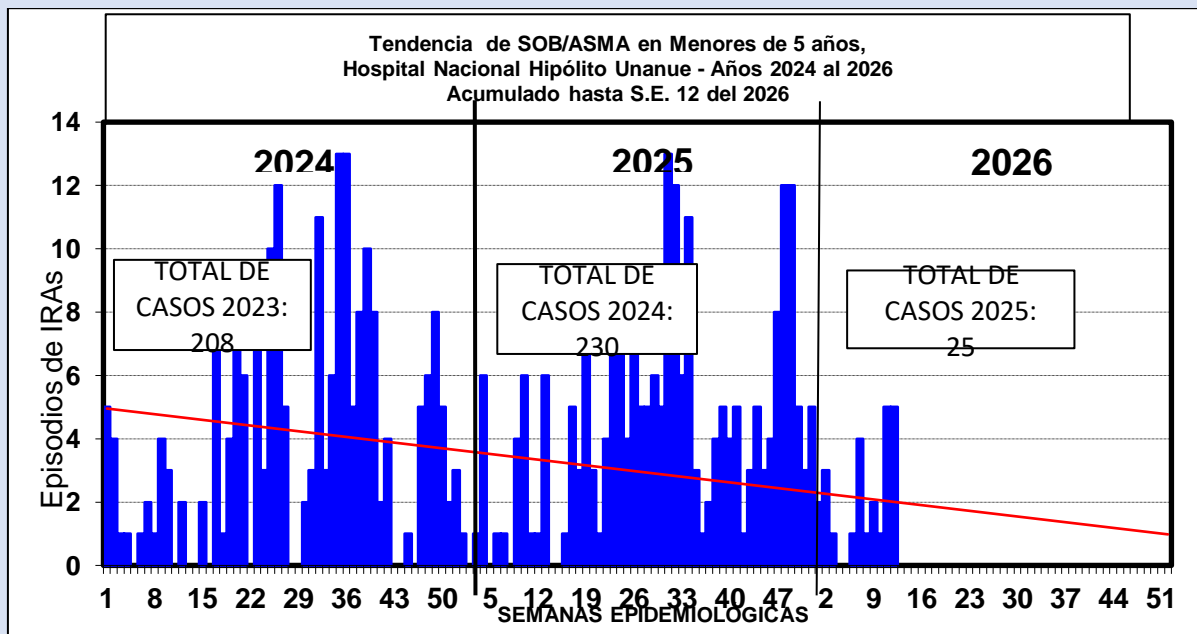


COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, los casos de neumonía en menores de 5 años en el HNHU muestran una disminución marcada respecto a años previos: 2024 con 22 casos, 2025 con 32 casos, y 2026 con 4 casos acumulados. Esta reducción evidencia un comportamiento controlado, aunque se recomienda mantener la vigilancia activa en población infantil.

SECCION 2. VIGILANCIA DE IRAS

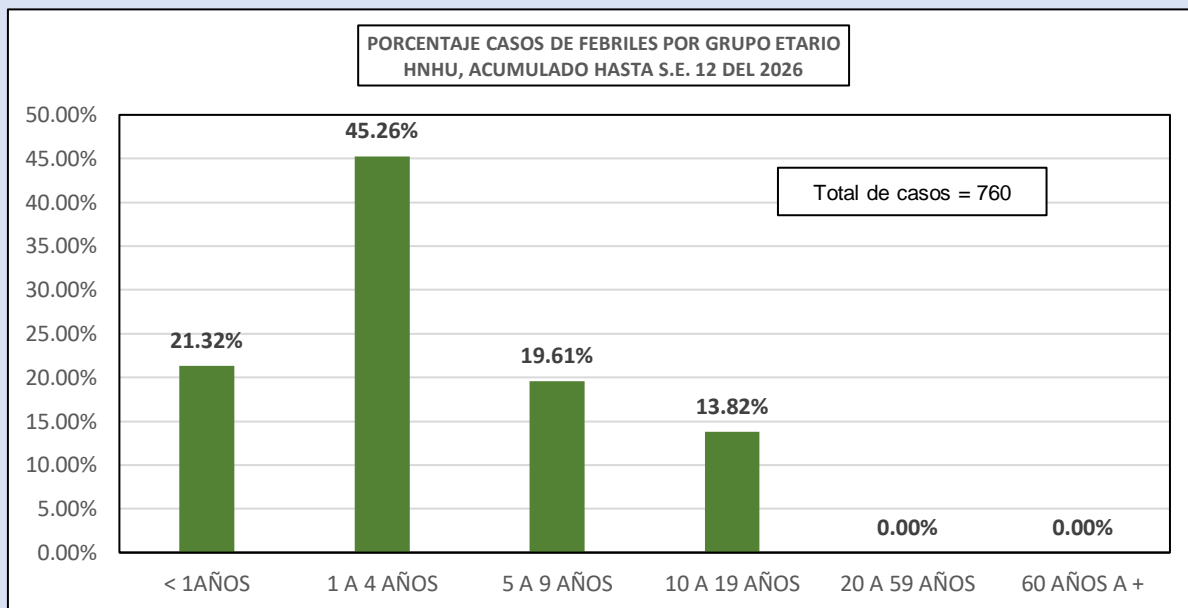


COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, los casos de SOB/asma en menores de 5 años en el HNHU registran un total de 25 casos, manteniéndose en zona segura y sin alcanzar niveles de alarma ni epidémicos. La tendencia confirma un comportamiento controlado, con recomendación de vigilancia continua en población infantil.

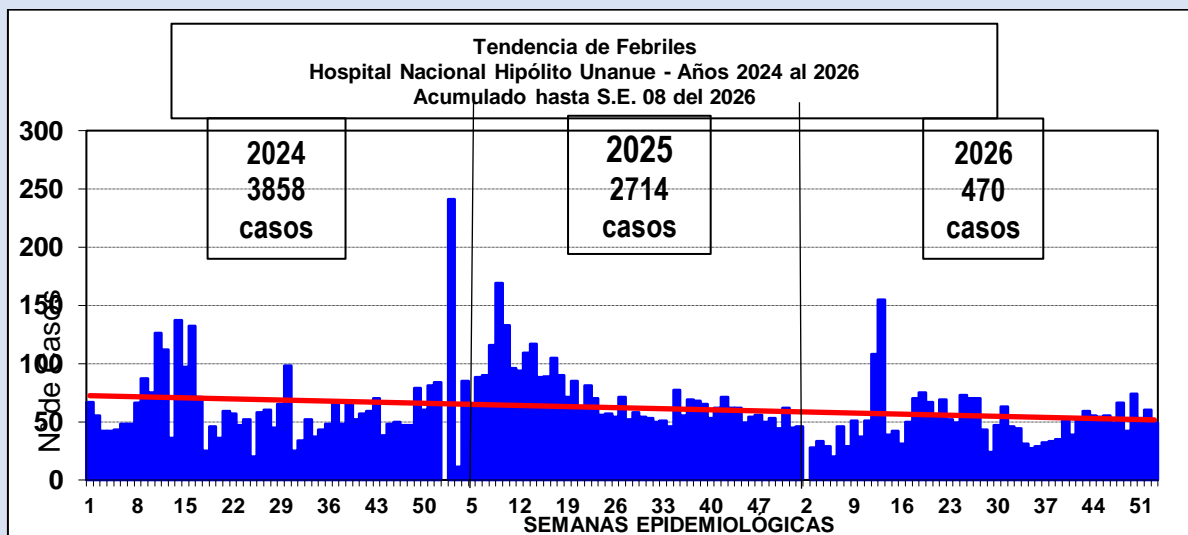


COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, los casos de SOB/asma en menores de 5 años en el HNHU muestran una disminución significativa respecto a años previos: 2023 con 208 casos, 2024 con 230 casos, y 2025 con 25 casos acumulados. Esta reducción evidencia un comportamiento controlado, aunque se recomienda mantener la vigilancia activa en población infantil.

SECCION 3. VIGILANCIA DE FEBRILES

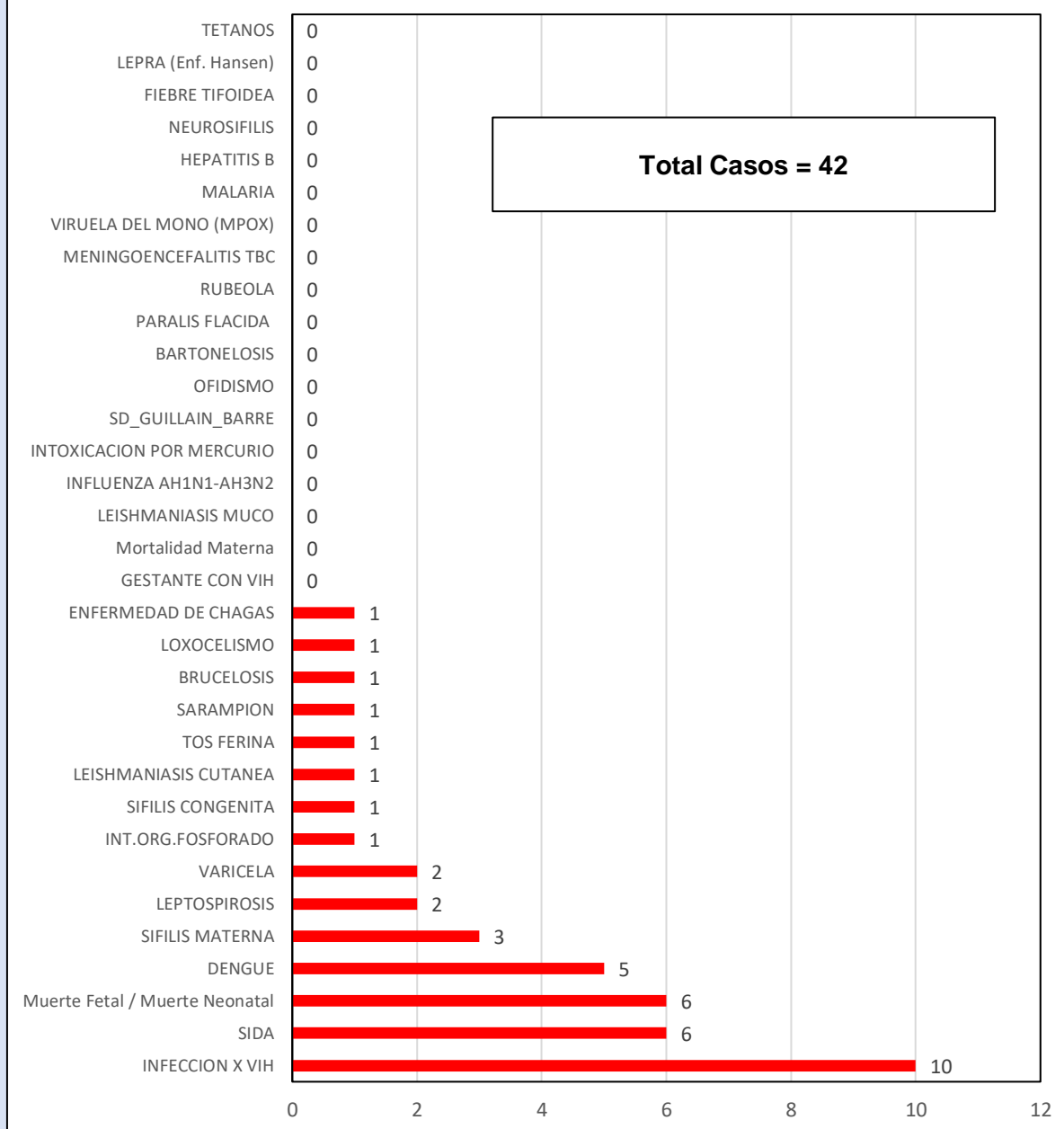


COMENTARIO: Se notificaron 525 casos febriles acumulados hasta la semana 08, con clara concentración en población pediátrica. El grupo de 1 a 4 años aportó el mayor número de casos (232; 44,2%), seguido por menores de 1 año (113; 21,5%) y niños de 5 a 9 años (108; 20,6%). En adolescentes de 10 a 19 años se registraron 72 casos (13,7%), mientras que en adultos de 20 a 59 años y mayores de 60 no se reportaron episodios. Este patrón confirma que la carga de enfermedad se concentra en edades tempranas, lo que exige mantener la vigilancia activa y reforzar las medidas preventivas dirigidas a la población infantil, especialmente en los grupos de mayor riesgo.



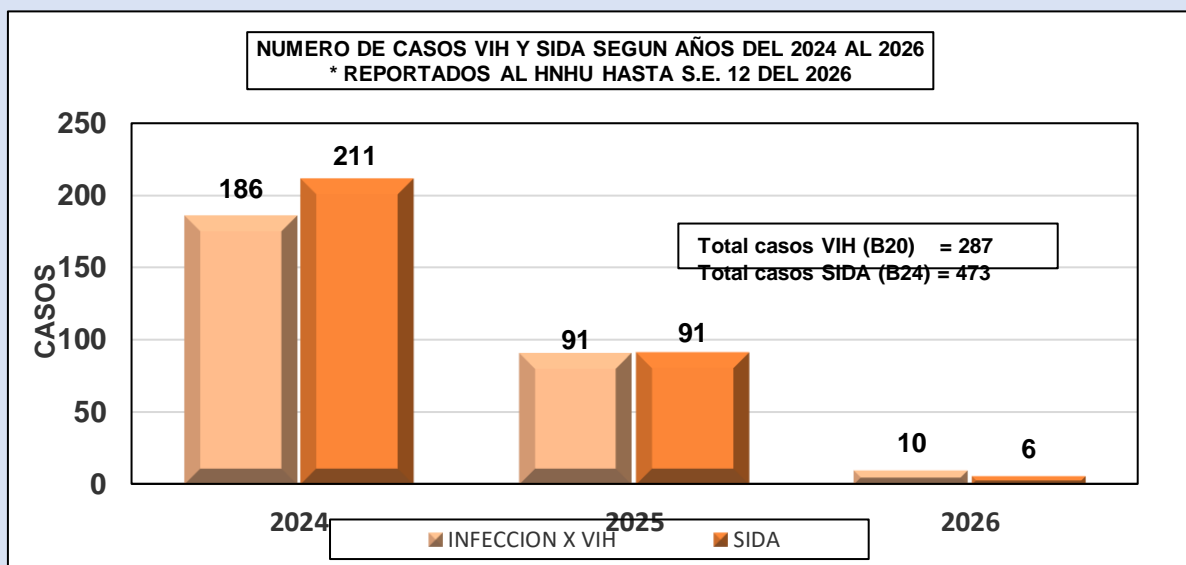
COMENTARIO.- Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, el HNHU registra 760 casos febriles, concentrados principalmente en los grupos de 1 a 4 años (45.26%, 344 casos) y menores de 1 año (21.32%, 162 casos). Los grupos de 5 a 9 años y 10 a 19 años aportan 19.61% (149 casos) y 13.82% (105 casos) respectivamente, mientras que en adultos no se reportan casos. Esta distribución confirma que la población infantil concentra el mayor riesgo, recomendándose reforzar la vigilancia y medidas preventivas en dichos grupos.

## SECCION 4. VIGILANCIA DE V.E.A.

**ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA  
REGISTRADAS HASTA SE 12 DEL 2026**


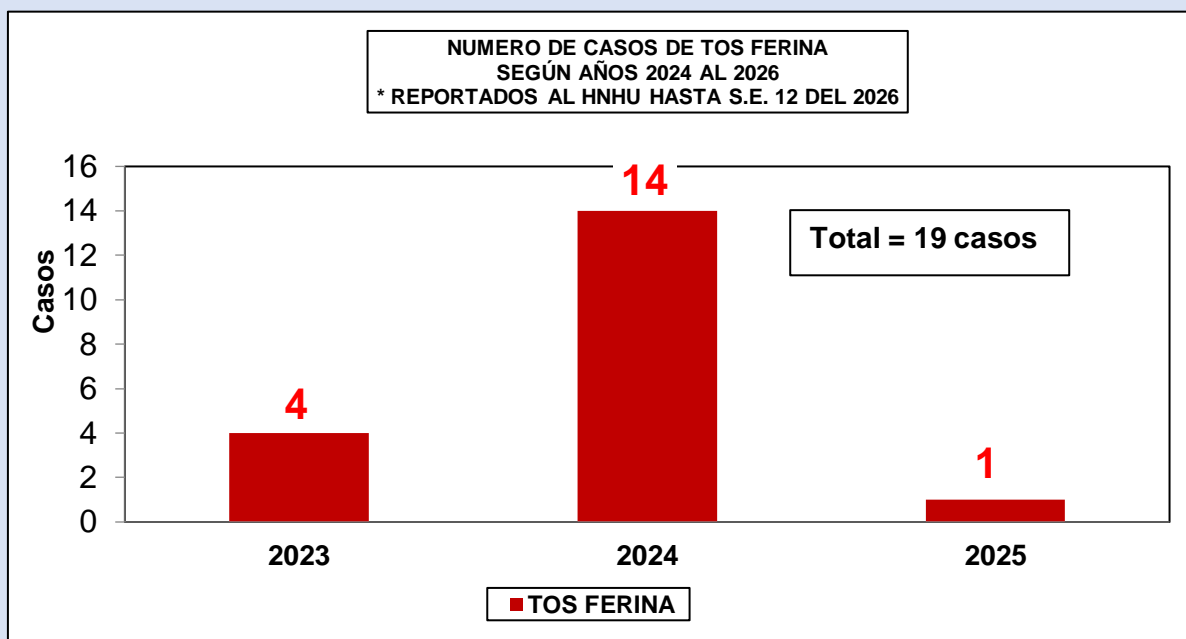
COMENTARIO.- Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, el HNHU registra 42 casos de enfermedades de notificación obligatoria, destacando infección por VIH (10 casos), SIDA y muerte fetal/neonatal (6 casos cada uno), y dengue (5 casos). El resto de patologías presenta baja incidencia o ausencia de casos, reflejando una situación epidemiológica estable, aunque se recomienda mantener la vigilancia activa en enfermedades transmisibles y maternas.

## SECCION 4. VIGILANCIA DE V.E.A.



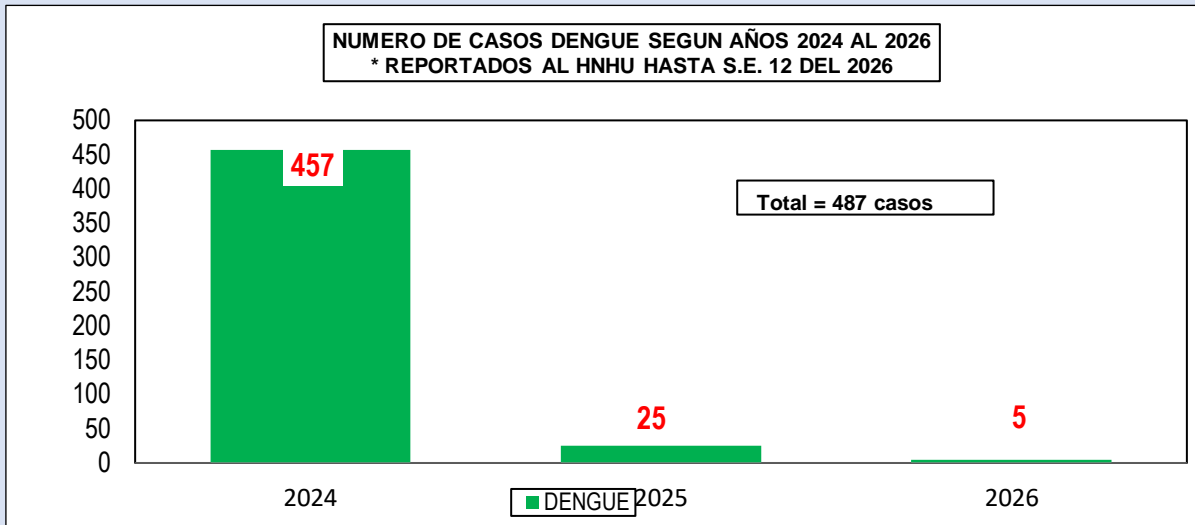
COMENTARIO.- Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, el HNHU reporta una disminución marcada en VIH y SIDA respecto a años previos: en 2024 se registraron 186 infecciones por VIH y 211 casos de SIDA, en 2025 91 casos de cada uno, y en 2026 solo 10 infecciones por VIH y 6 casos de SIDA. Esta reducción refleja un comportamiento controlado, aunque se recomienda mantener la vigilancia activa y las estrategias de prevención.

## SECCION 4. VIGILANCIA DE V.E.A. TOS FERINA



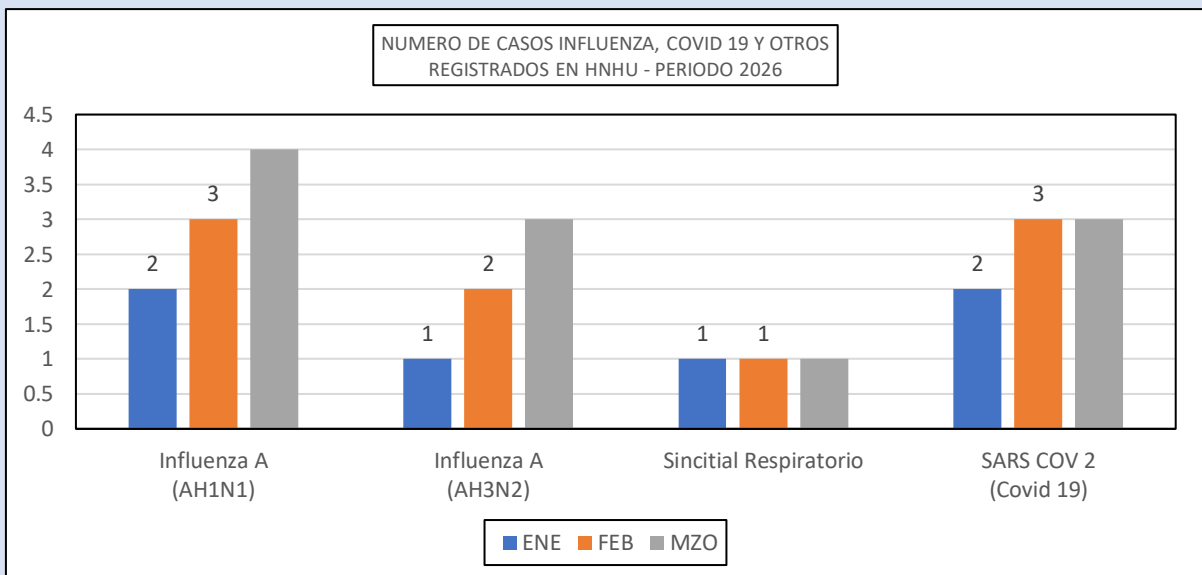
COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, el HNHU reporta 19 casos de tos ferina acumulados en los últimos tres años: 4 casos en 2023, 14 casos en 2024 y 1 caso en 2025. La tendencia evidencia una disminución significativa en el último año, aunque se recomienda mantener la vigilancia activa y fortalecer las medidas preventivas en población infantil.

SECCION 4. VIGILANCIA DE V.E.A. DENGUE



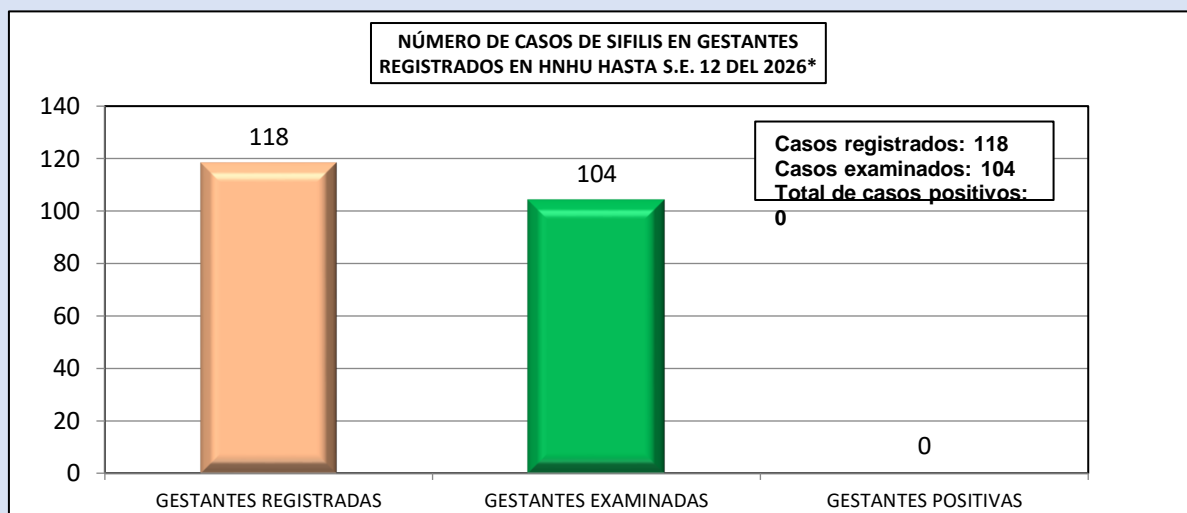
COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, el HNHU reporta 487 casos de dengue acumulados en los últimos tres años, con una marcada disminución: 457 casos en 2024, 25 casos en 2025 y solo 5 casos en 2026. Esta tendencia descendente refleja un control sostenido de la transmisión, aunque se recomienda mantener la vigilancia activa y reforzar las medidas preventivas comunitarias.

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

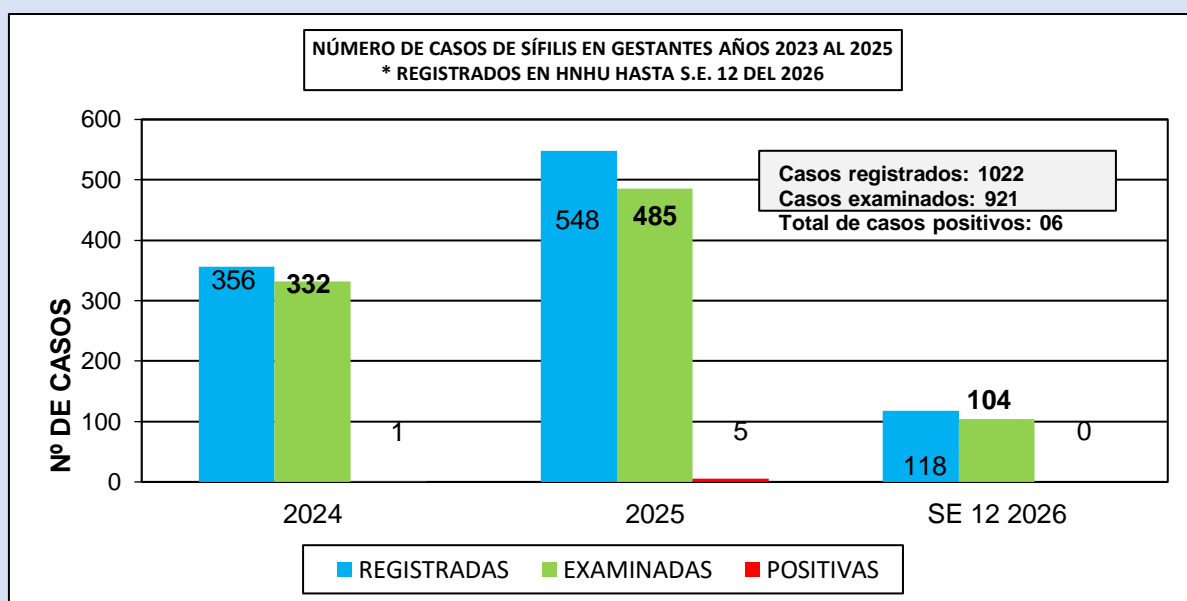


COMENTARIO: Durante el periodo enero a marzo del 2026, el HNHU reporta casos de influenza y COVID-19 con comportamiento estable: Influenza A (AH1N1) con 2 casos en enero, 3 en febrero y 4 en marzo; Influenza A (AH3N2) con 1, 2 y 2 casos respectivamente; virus sincitial respiratorio con 1 caso mensual; y SARS-CoV-2 (COVID-19) con 2 casos en enero, 3 en febrero y 3 en marzo. La tendencia refleja una circulación baja y controlada, recomendándose mantener la vigilancia activa en infecciones respiratorias.

## ECCION 6: VIGILANCIA DE SIFILIS EN GESTANTES

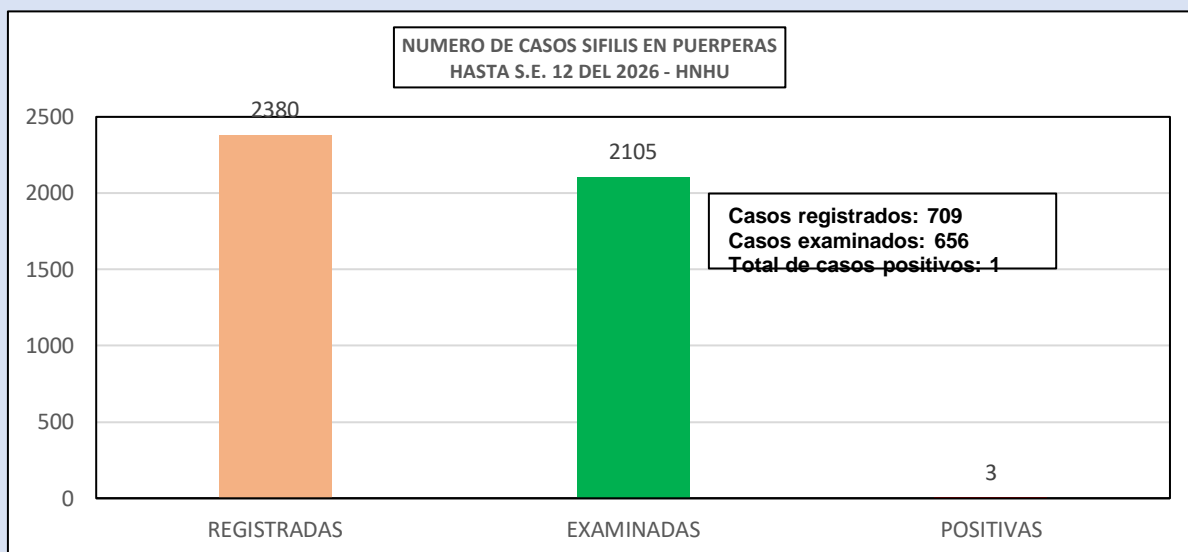


COMENTARIO.- En el Hospital Nacional Hipólito Unanue, hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, se han registrado 118 gestantes, de las cuales 104 fueron examinadas para sífilis, sin encontrarse casos positivos. Este resultado refleja una adecuada cobertura de tamizaje y constituye un indicador alentador en la prevención de transmisión vertical. Sin embargo, se enfatiza la necesidad de mantener la vigilancia activa y asegurar que todas las gestantes registradas accedan oportunamente al examen, garantizando la continuidad de la estrategia preventiva y la calidad del control prenatal.

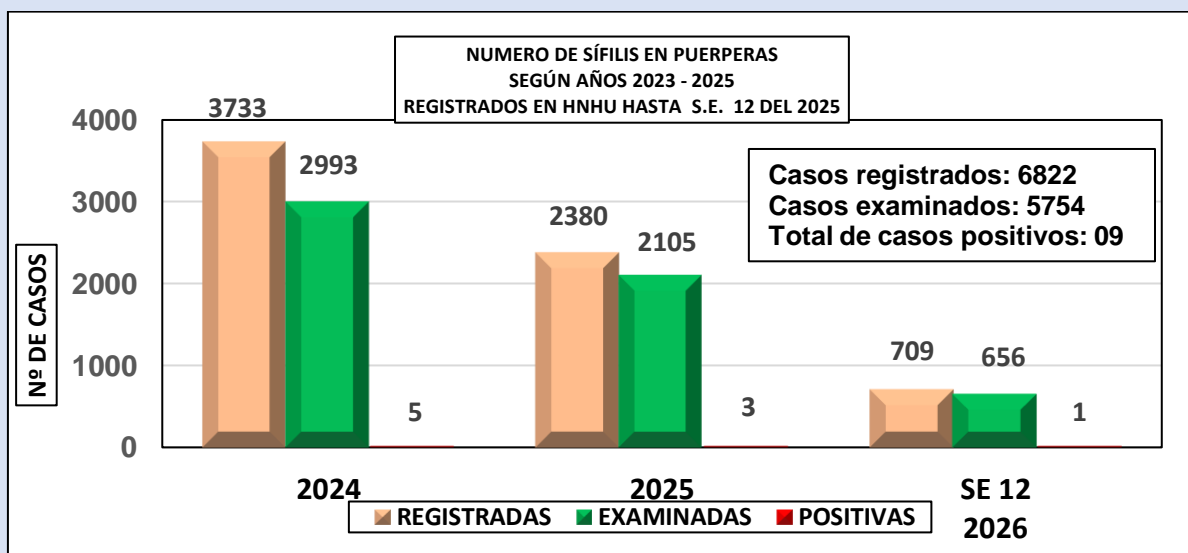


COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se han registrado 1,022 gestantes, de las cuales 921 fueron examinadas para sífilis, identificándose 6 casos positivos en el periodo 2023–2025 y ninguno en lo que va del 2026. Este comportamiento evidencia una cobertura sostenida de tamizaje y una baja frecuencia de casos, lo que refleja la efectividad de las estrategias de control y prevención de la transmisión vertical. No obstante, se recomienda mantener la vigilancia activa y asegurar el examen universal de las gestantes registradas, con el fin de consolidar la tendencia favorable y prevenir riesgos futuros.

SECCION 7: VIGILANCIA DE SIFILIS EN PUERPERAS

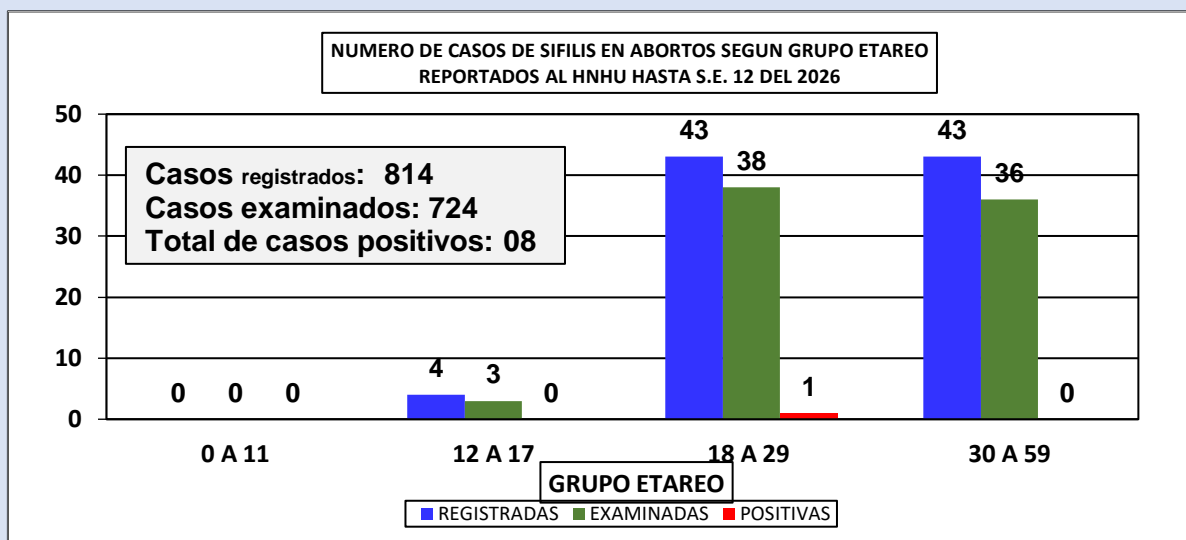


COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se registraron 2,380 púerperas, de las cuales 2,105 fueron examinadas para sífilis, identificándose 3 casos positivos. Este hallazgo confirma la importancia de mantener una cobertura amplia de tamizaje en el puerperio, dado que aún persisten casos que requieren atención inmediata para evitar complicaciones y transmisión secundaria. Se recomienda reforzar la captación oportuna y asegurar el seguimiento clínico de las púerperas positivas, consolidando así la estrategia de prevención y control de la sífilis en el ámbito materno-infantil.

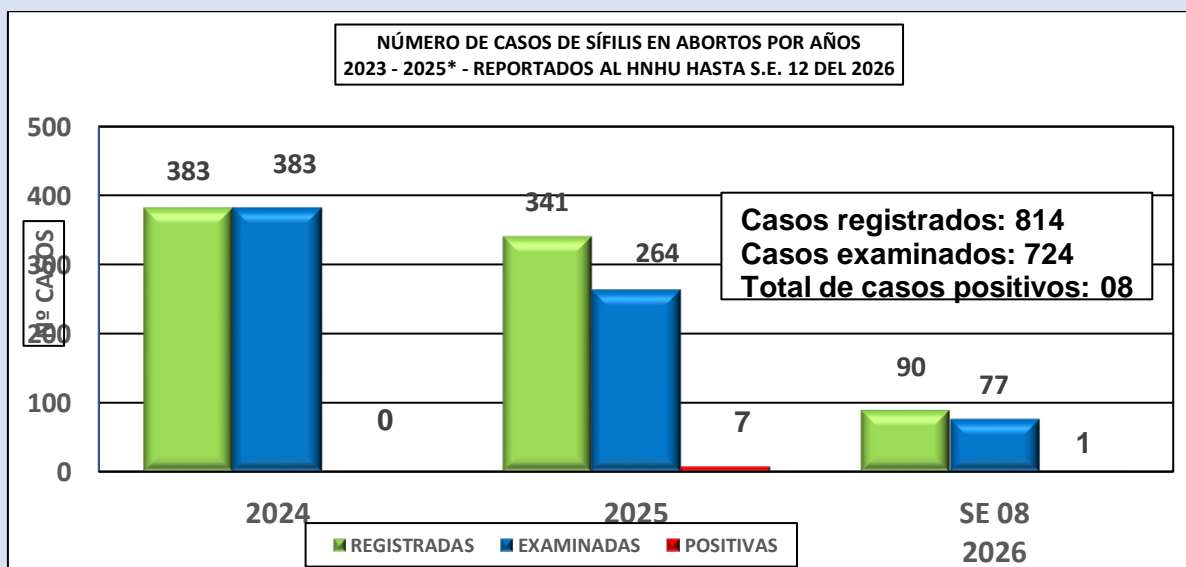


COMENTARIO.- Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se han registrado 6,822 púerperas, de las cuales 5,754 fueron examinadas para sífilis, identificándose 9 casos positivos en el periodo 2024–2026. La tendencia muestra una disminución progresiva en el número de registros y exámenes, con baja frecuencia de casos positivos, lo que refleja un control sostenido de la transmisión en el puerperio. No obstante, la presencia de casos confirma la necesidad de mantener la cobertura universal del tamizaje y fortalecer el seguimiento clínico, asegurando la detección temprana y la atención integral de las púerperas afectadas.

SECCION 8: VIGILANCIA DE SIFILIS EN ABORTOS



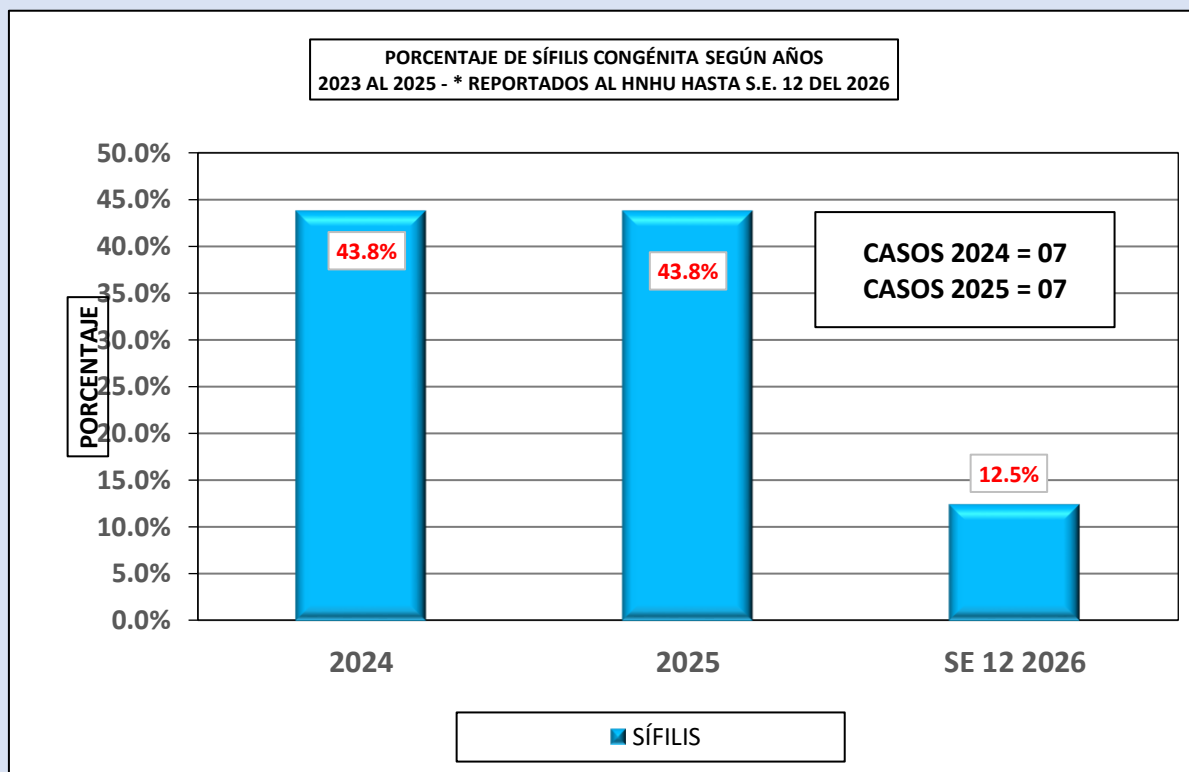
COMENTARIO: La vigilancia de sífilis en abortos reportados al HNHU hasta la S.E. 12 del 2026 muestra un total de 814 casos registrados y 724 examinados, con 8 positivos en el periodo, destacando que la mayor concentración de registros se encuentra en los grupos de 18 a 29 años (43 casos, 1 positivo) y 30 a 59 años (43 casos, sin positivos), mientras que en menores de 17 años la captación es mínima y sin casos confirmados; la positividad global es baja y controlada, lo que refleja eficacia en la prevención, aunque la distribución por edad evidencia que la población joven-adulta concentra la mayor exposición, recomendándose mantener la cobertura de tamizaje, reforzar la vigilancia en los grupos de mayor riesgo y asegurar el seguimiento oportuno de los casos positivos para garantizar continuidad en la prevención y control institucional.



COMENTARIO.- Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se reportaron 814 casos de aborto, de los cuales 724 fueron examinados para sífilis, identificándose 8 casos positivos en el periodo 2024–2026. La tendencia evidencia variaciones interanuales: ausencia de casos en 2024, incremento a 7 en 2025 y un caso en lo que va del 2026. Estos hallazgos subrayan la importancia de mantener la cobertura de tamizaje en mujeres con aborto y reforzar las acciones

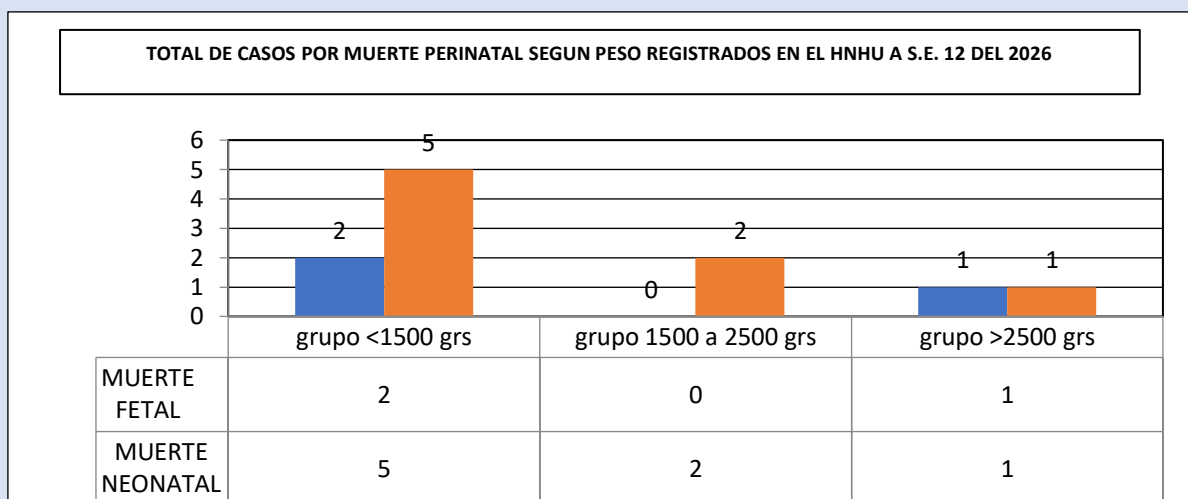
de prevención y seguimiento clínico, especialmente en los grupos de mayor riesgo, para reducir complicaciones y evitar la transmisión de la infección.

## SECCION 9: VIGILANCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA

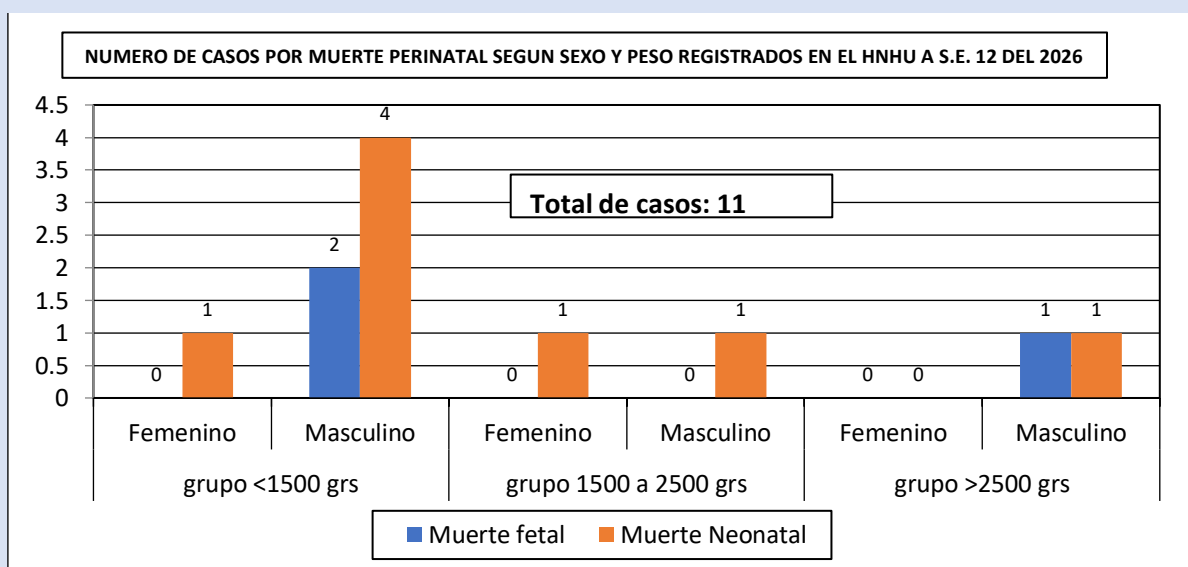


COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se reportaron 15 casos de sífilis congénita, con una proporción de 43,8% en los años 2024 y 2025, reduciéndose a 12,5% en lo que va del 2026. Esta disminución refleja un avance significativo en la prevención de la transmisión vertical, probablemente asociado a una mejor cobertura de tamizaje y tratamiento oportuno en gestantes. No obstante, la persistencia de casos confirma la necesidad de mantener la vigilancia activa y fortalecer las estrategias de control prenatal, asegurando la detección temprana y el seguimiento integral para consolidar la tendencia favorable.

SECCION 10: VIGILANCIA DE MUERTE PERINATAL



COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se registraron casos de muerte perinatal distribuidos según peso al nacer: predominan las muertes neonatales en el grupo menor de 1500 gramos (5 casos), seguidas por 2 en el rango de 1500–2500 gramos y 1 en mayores de 2500 gramos. En cuanto a muertes fetales, se reportaron 2 en menores de 1500 gramos y 1 en mayores de 2500 gramos. Estos hallazgos evidencian la mayor vulnerabilidad de los recién nacidos de muy bajo peso, subrayando la necesidad de fortalecer las intervenciones de prevención y cuidado intensivo en este grupo, así como mantener la vigilancia epidemiológica para orientar acciones de mejora en la atención perinatal.

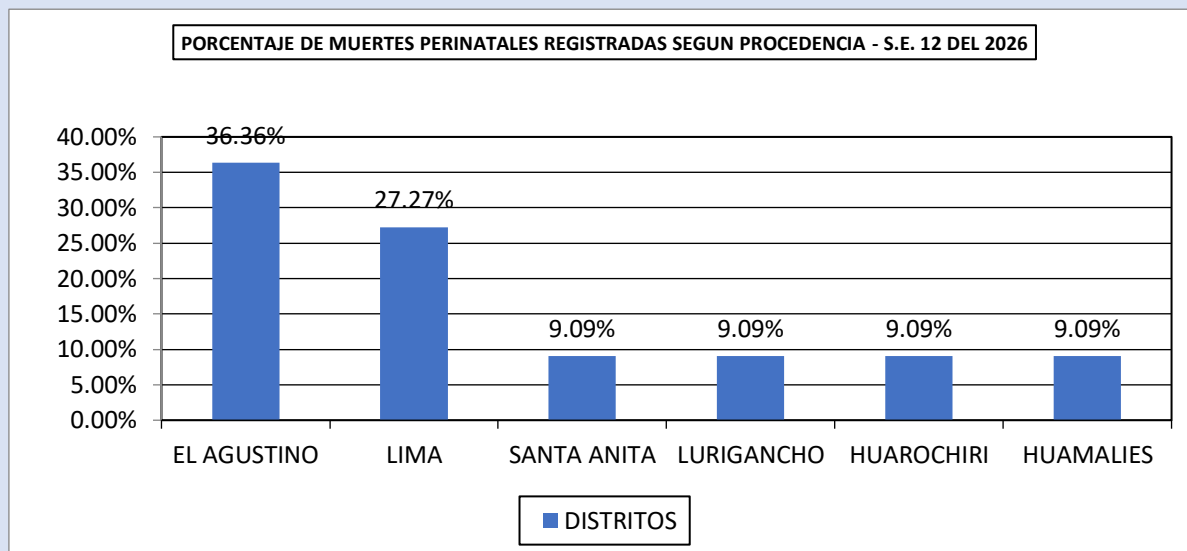


COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se registraron 11 muertes perinatales, con predominio en recién nacidos masculinos de muy bajo peso (<1500 gramos), quienes concentraron la mayor carga de mortalidad tanto fetal como neonatal. Este patrón evidencia la vulnerabilidad particular de este grupo y la necesidad de fortalecer las intervenciones de prevención, diagnóstico oportuno y cuidados intensivos neonatales. Asimismo, se subraya la importancia de mantener la vigilancia epidemiológica diferenciada por sexo y peso al

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

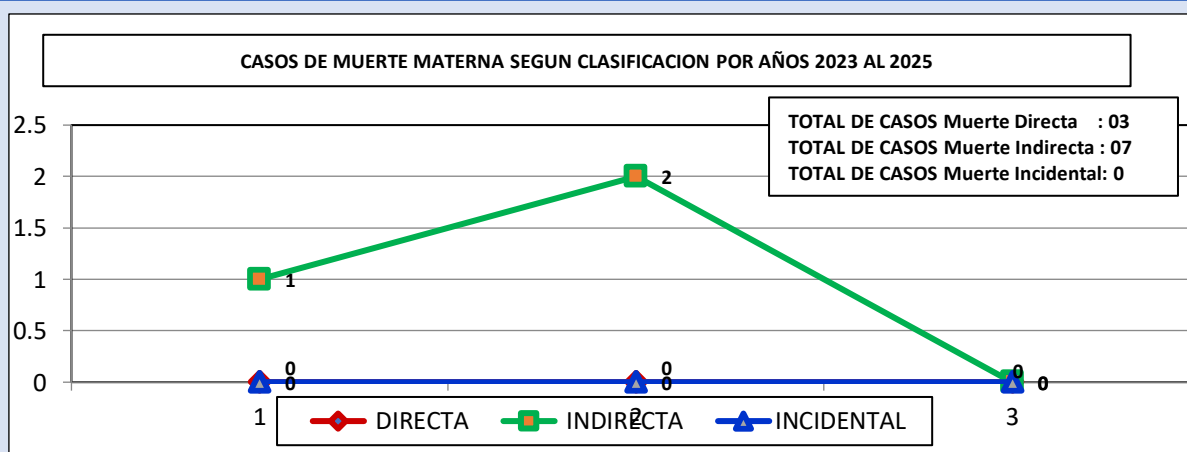
nacer, a fin de orientar estrategias específicas que reduzcan la mortalidad perinatal en la población más expuesta.

### SECCION 10: VIGILANCIA DE MUERTE PERINATAL



COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se registraron muertes perinatales con distribución diferenciada según procedencia distrital. El Agustino concentra el mayor porcentaje (36,36%), seguido por Lima (27,27%), mientras que Santa Anita, Lurigancho, Huarochirí y Huamalíes aportan cada uno el 9,09%. Este patrón evidencia una mayor carga en distritos urbanos con alta densidad poblacional, lo que subraya la necesidad de reforzar las estrategias de control prenatal y vigilancia epidemiológica focalizada en estas áreas, a fin de reducir la mortalidad perinatal y mejorar la equidad en la atención materno-infantil.

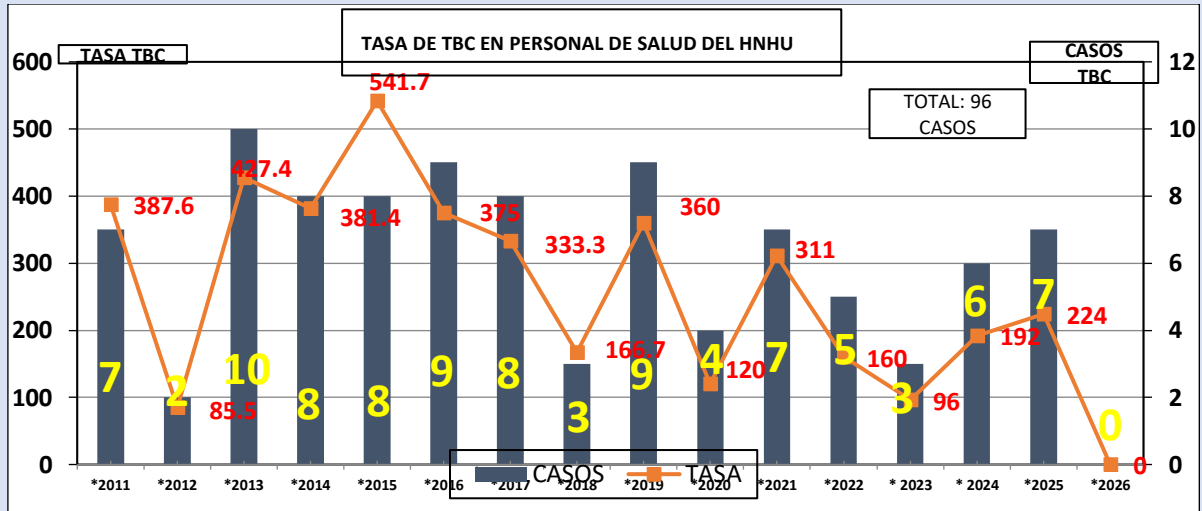
### SECCION 11: VIGILANCIA DE MUERTE MATERNA



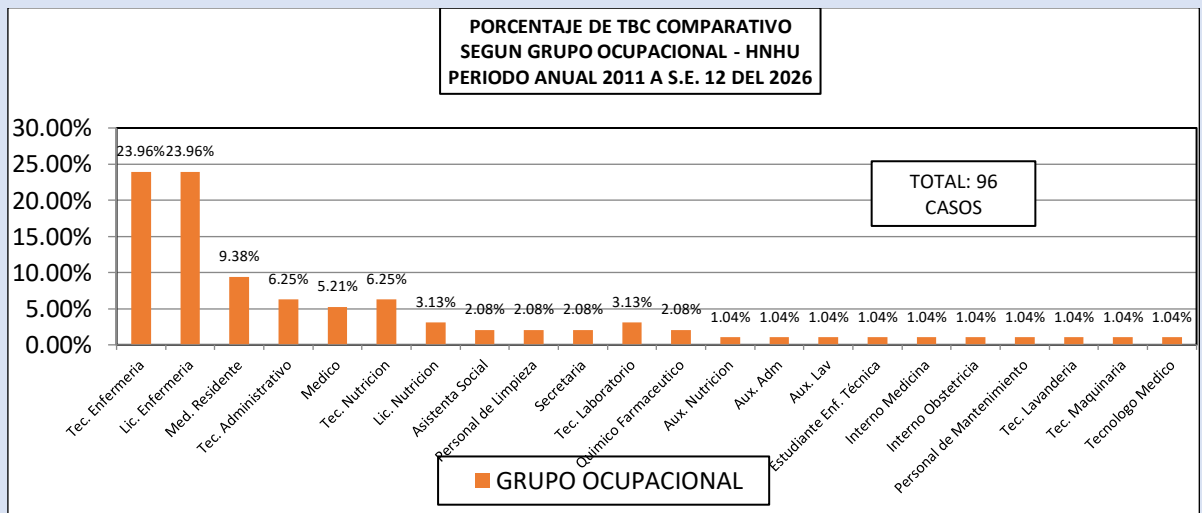
COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se han registrado 10 muertes maternas, de las cuales la mayoría corresponden a causas indirectas (7 casos), mientras que las muertes directas suman 3 y no se reportaron muertes incidentales. Este patrón evidencia que las condiciones médicas preexistentes o asociadas al embarazo continúan siendo el principal factor de riesgo, lo que subraya la necesidad de fortalecer la detección temprana

y el manejo integral de comorbilidades en gestantes. Asimismo, se recomienda mantener la vigilancia activa y consolidar las estrategias de prevención para reducir la mortalidad materna en el ámbito institucional.

SECCION 12: VIGILANCIA DE TBC OCUPACIONAL - HNHU

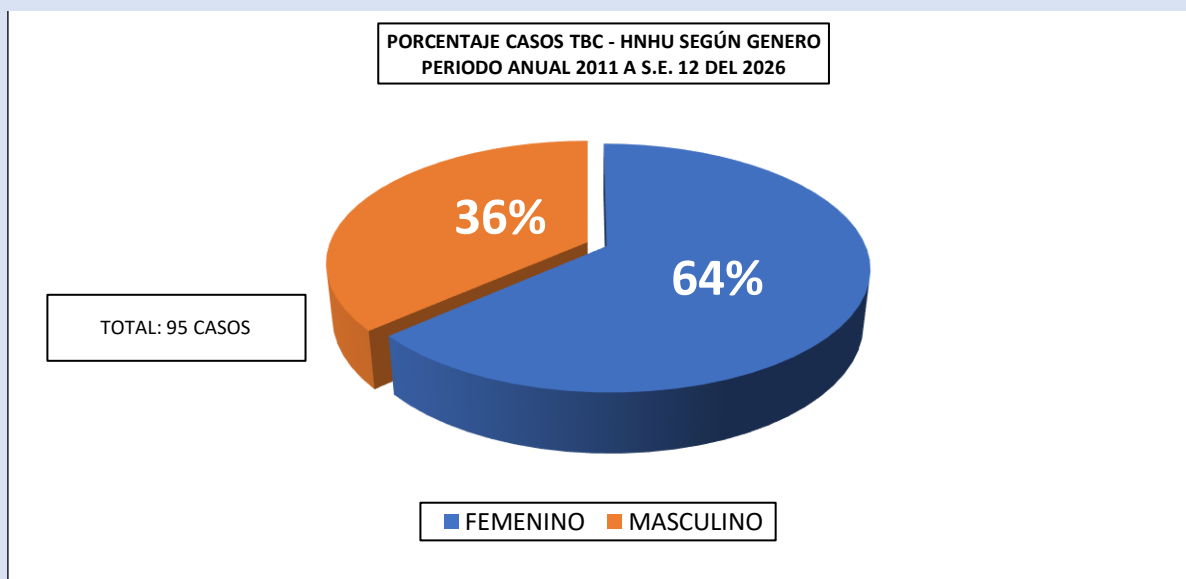


COMENTARIO: La vigilancia acumulada reporta 96 casos de TBC en personal de salud entre 2011 y 2026, con picos relevantes en 2014 (10 casos, tasa 541,7) y 2016-2018 (9 casos cada año). En el inicio del 2026 no se registran casos, reflejando un descenso sostenido y control aparente de la transmisión ocupacional. Este comportamiento confirma la necesidad de mantener las medidas de bioseguridad y el monitoreo continuo, asegurando la protección del personal sanitario y consolidando la tendencia hacia la eliminación de casos en este grupo de riesgo.

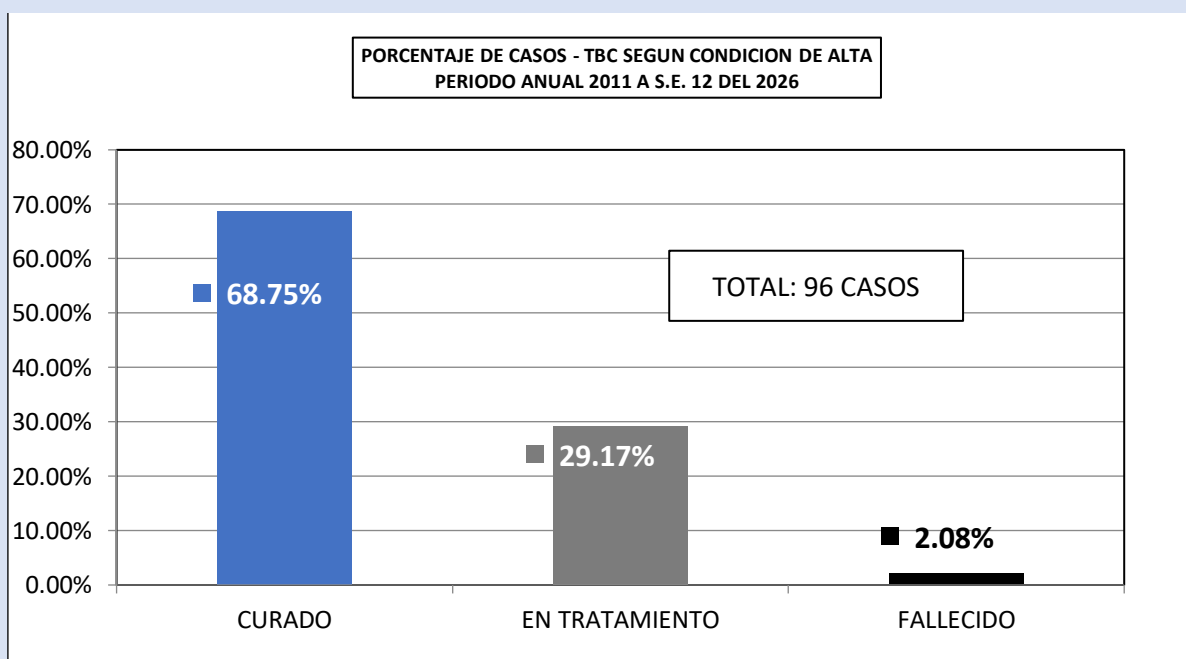


COMENTARIO.- Del total de 96 casos de TBC en personal de salud, los grupos más afectados fueron técnicos de enfermería (28,1%) y licenciados en enfermería (23,9%), seguidos por médicos residentes (9,4%). Los demás grupos ocupacionales presentan porcentajes bajos y dispersos. Este patrón confirma que la exposición directa en áreas asistenciales es el principal factor de riesgo, subrayando la necesidad de reforzar las medidas de bioseguridad y el monitoreo periódico en personal de primera línea para reducir la transmisión ocupacional.

## SECCION 12: VIGILANCIA DETBC OCUPACIONAL - HNHU

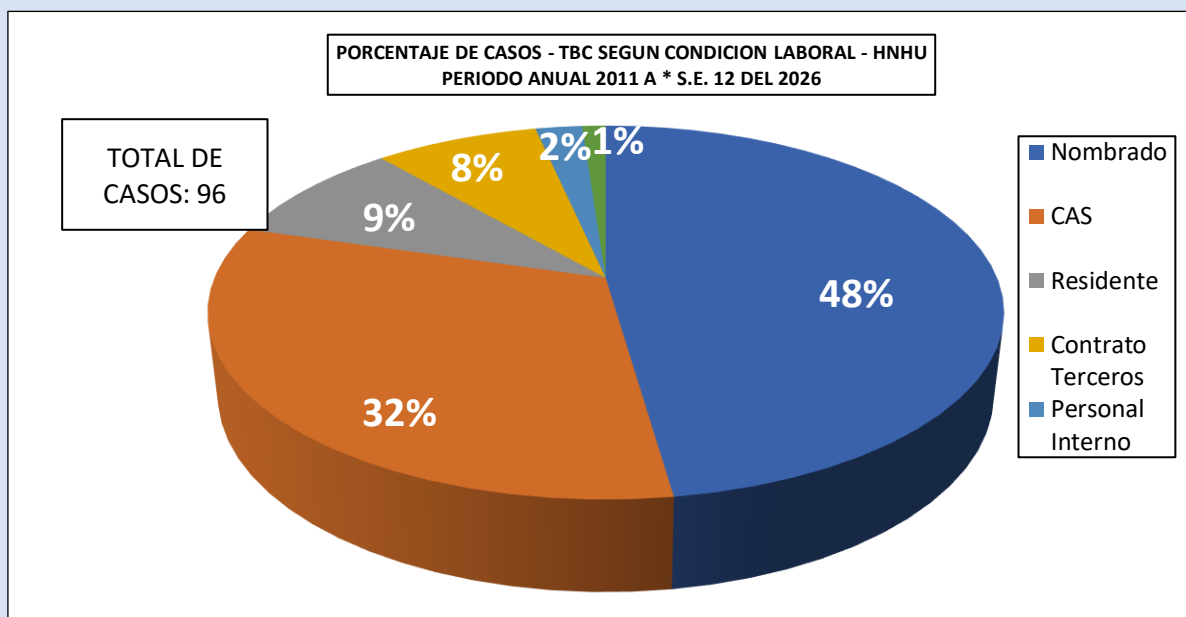


COMENTARIO.- Del total de casos registrados en el periodo, 64% corresponden a mujeres y 36% a varones, lo que evidencia una mayor afectación en el personal femenino. Este patrón reafirma la necesidad de mantener estrategias de bioseguridad y vigilancia diferenciada, priorizando la protección del personal asistencial femenino, que constituye la mayoría de la fuerza laboral en salud y presenta mayor exposición al riesgo ocupacional.

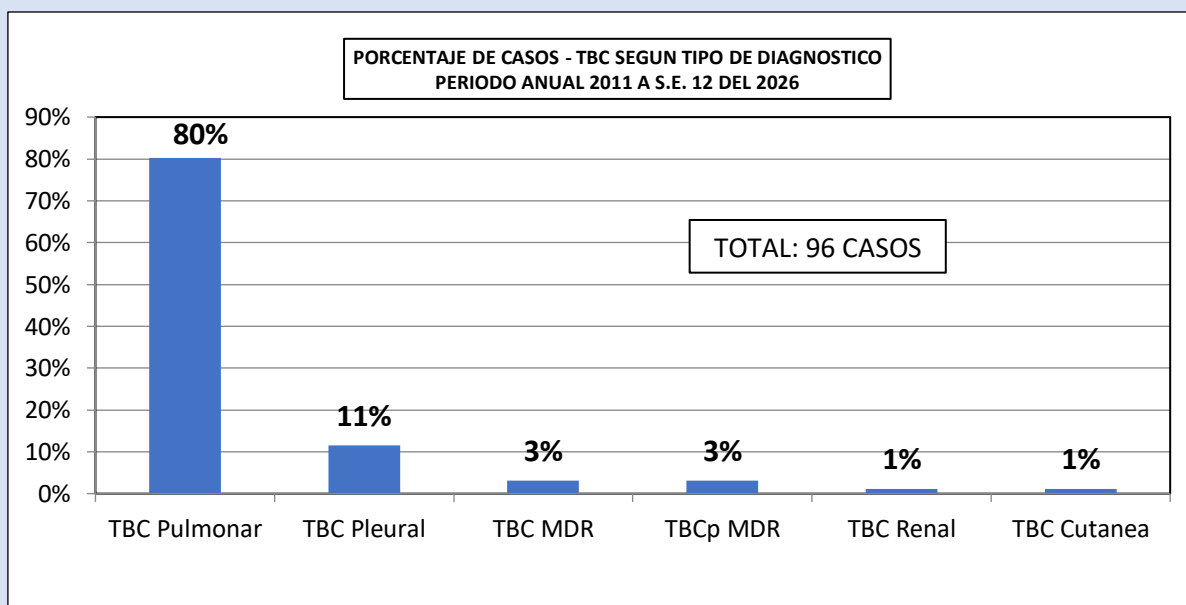


COMENTARIO: Del total de 96 casos de TBC en personal de salud, el 68,8% culminó como curado, mientras que 29,2% permanece en tratamiento y 2,1% falleció. Este perfil evidencia una alta efectividad terapéutica, aunque la proporción en tratamiento resalta la necesidad de asegurar adherencia y seguimiento estricto, consolidando la reducción de complicaciones y mortalidad en este grupo de riesgo ocupacional.

SECCION 12: VIGILANCIA DETBC OCUPACIONAL - HNHU

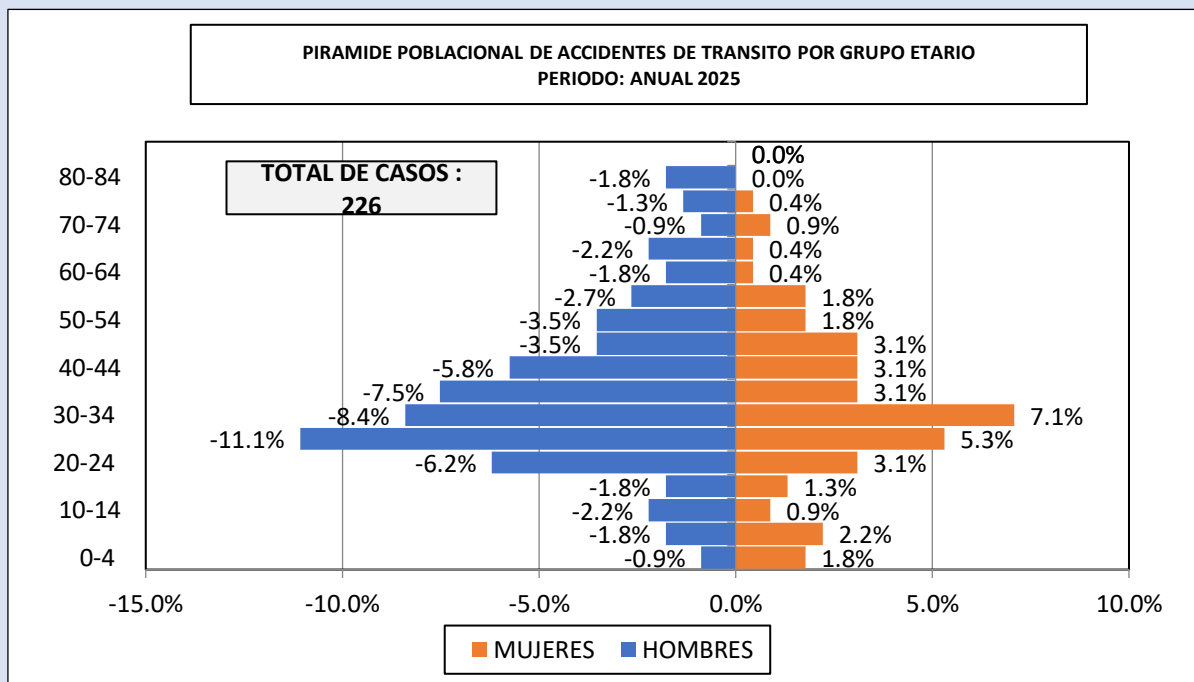


COMENTARIO: Del total de 96 casos de TBC en personal de salud, la mayor proporción corresponde a trabajadores nombrados (48%) y CAS (32%), seguidos por residentes (9%) y contratos de terceros (8%). Este perfil evidencia que la exposición prolongada y directa en el ámbito asistencial es el principal factor de riesgo, subrayando la necesidad de reforzar las medidas de bioseguridad y vigilancia ocupacional en los grupos con mayor carga laboral.



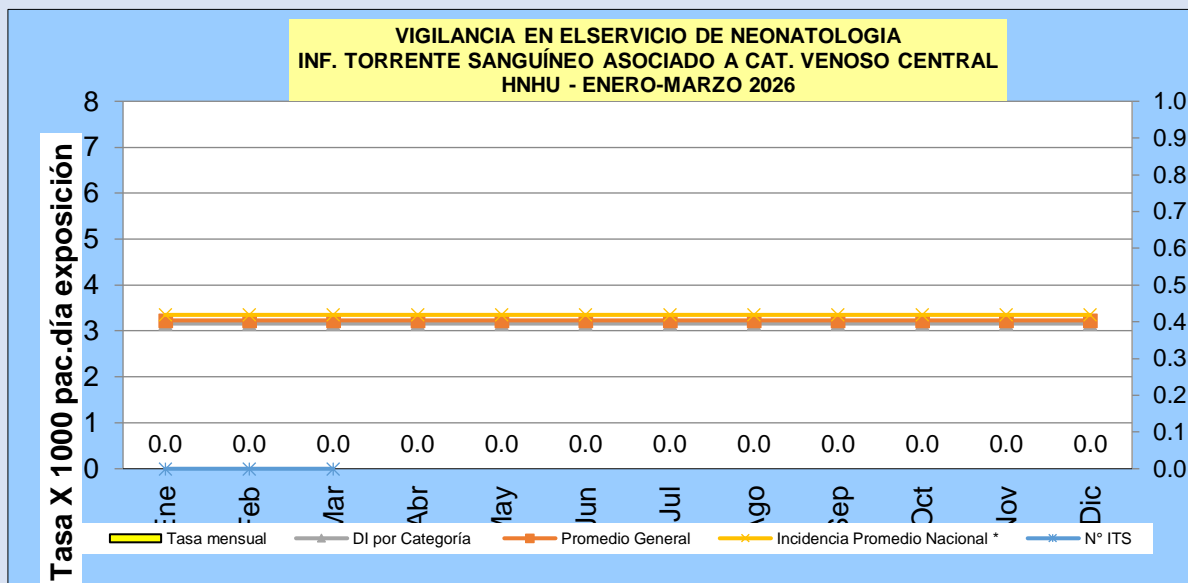
COMENTARIO: Del total de 96 casos registrados, la forma pulmonar concentra el 80%, seguida por la pleural (11%), mientras que las formas resistentes y extrapulmonares representan porcentajes mínimos ( $\leq 3\%$ ). Este perfil confirma que la TBC pulmonar sigue siendo la principal forma de presentación y riesgo de transmisión, lo que subraya la necesidad de mantener la detección temprana, el control de contactos y la vigilancia estricta de casos resistentes para consolidar la respuesta en salud ocupacional.

SECCION 13: VIGILANCIA DE ACCIDENTES DE TRANSITO – HNHU

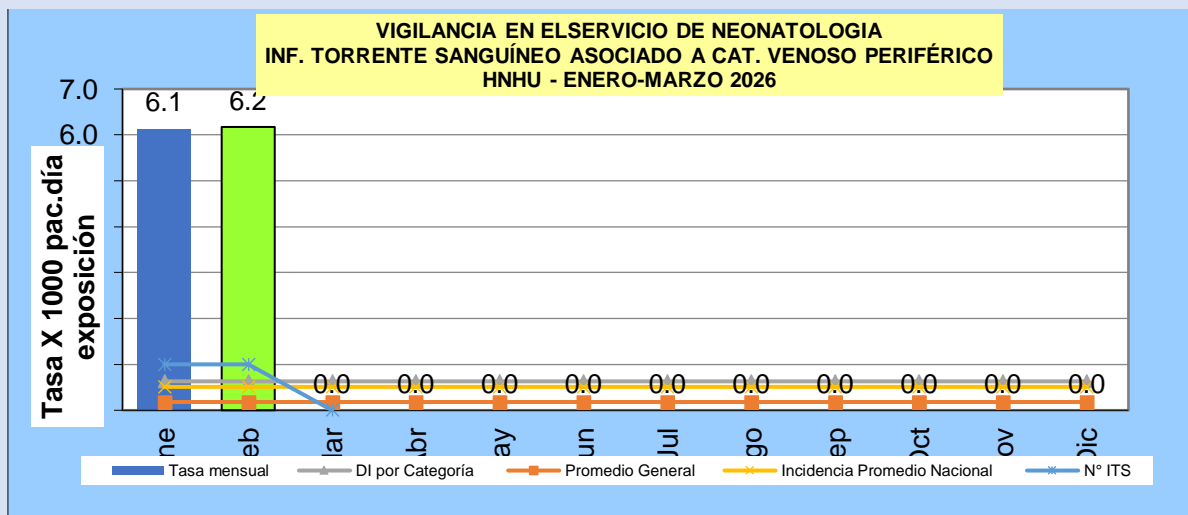


COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2025, se registraron 226 accidentes de tránsito en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, con una distribución marcada por la edad y el sexo. Los grupos más afectados corresponden a varones jóvenes, especialmente entre los 30–34 años, mientras que en mujeres la mayor proporción se observa en edades tempranas, destacando el grupo de 0–4 años. Este patrón evidencia la vulnerabilidad de la población joven y la necesidad de reforzar las estrategias de prevención vial, educación comunitaria y control de factores de riesgo, con énfasis en la protección de menores y la reducción de la siniestralidad en adultos jóvenes.

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS

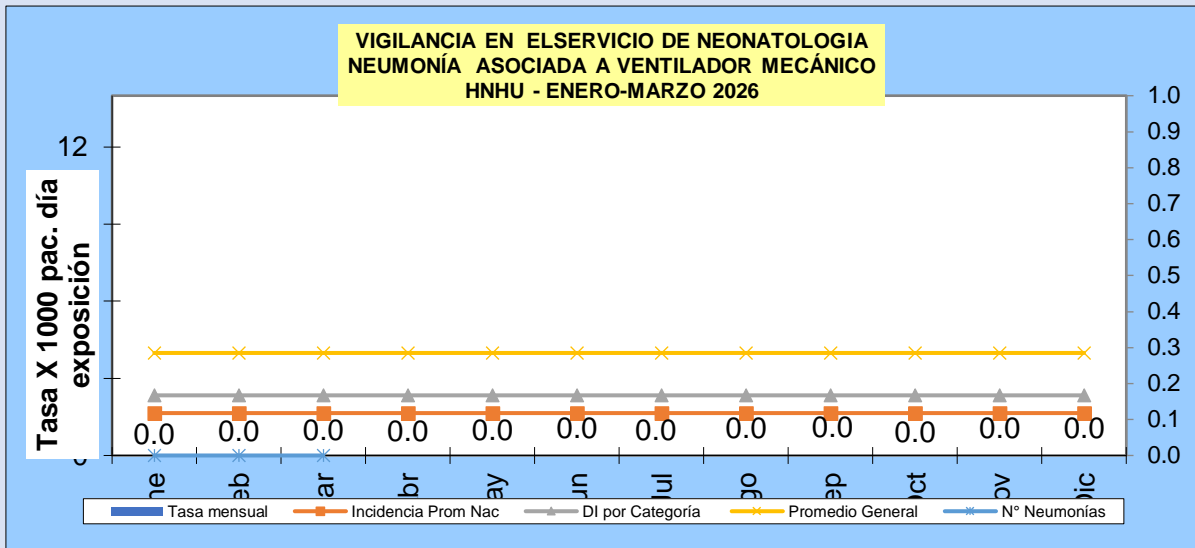


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en el servicio de neonatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central, manteniéndose la tasa mensual en valores estables y por debajo del promedio nacional. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de bioseguridad y control de infecciones, lo que constituye un indicador positivo de calidad en la atención neonatal. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de prevención para consolidar estos logros y garantizar la seguridad de los pacientes más vulnerables.

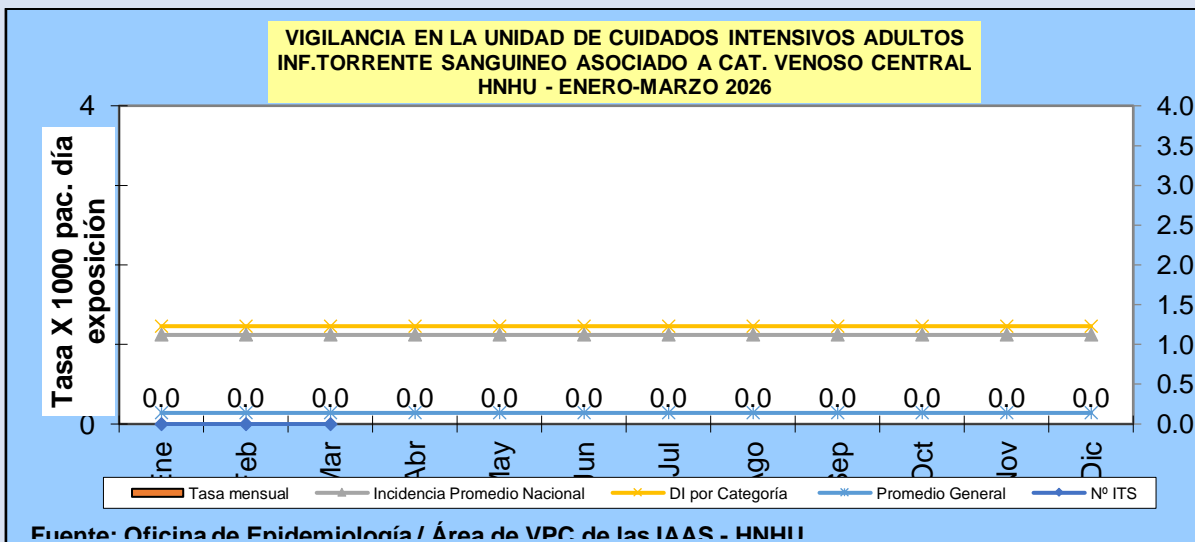


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en el servicio de neonatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue reportó infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso periférico únicamente en los meses de enero y febrero, con tasas de 6,1 y 6,2 por 1000 días-paciente de exposición, respectivamente, mientras que en marzo no se registraron casos. Esta reducción a cero evidencia una respuesta efectiva en el control de infecciones tras los primeros meses del año, resaltando la importancia de mantener las medidas de bioseguridad y el monitoreo continuo para consolidar la tendencia favorable y garantizar la seguridad de los recién nacidos.

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS

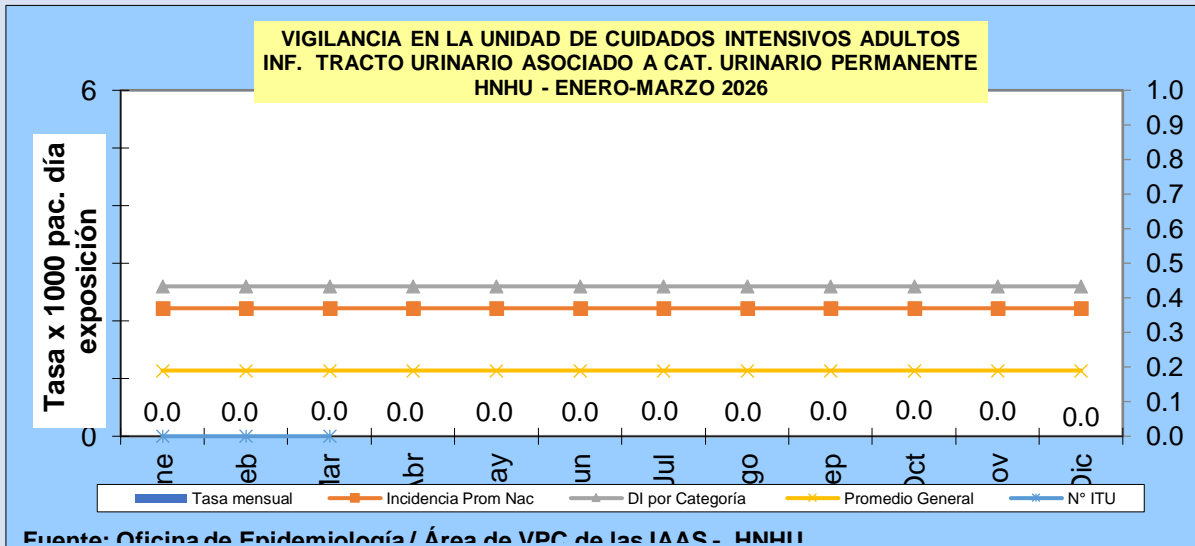


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en el servicio de neonatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó casos de neumonía asociada a ventilador mecánico, manteniéndose las tasas en cero durante el primer trimestre del año. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de prevención y control de infecciones respiratorias en pacientes críticos, constituyendo un indicador favorable de calidad asistencial. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de bioseguridad para consolidar esta tendencia y garantizar la seguridad de los recién nacidos en cuidados intensivos.

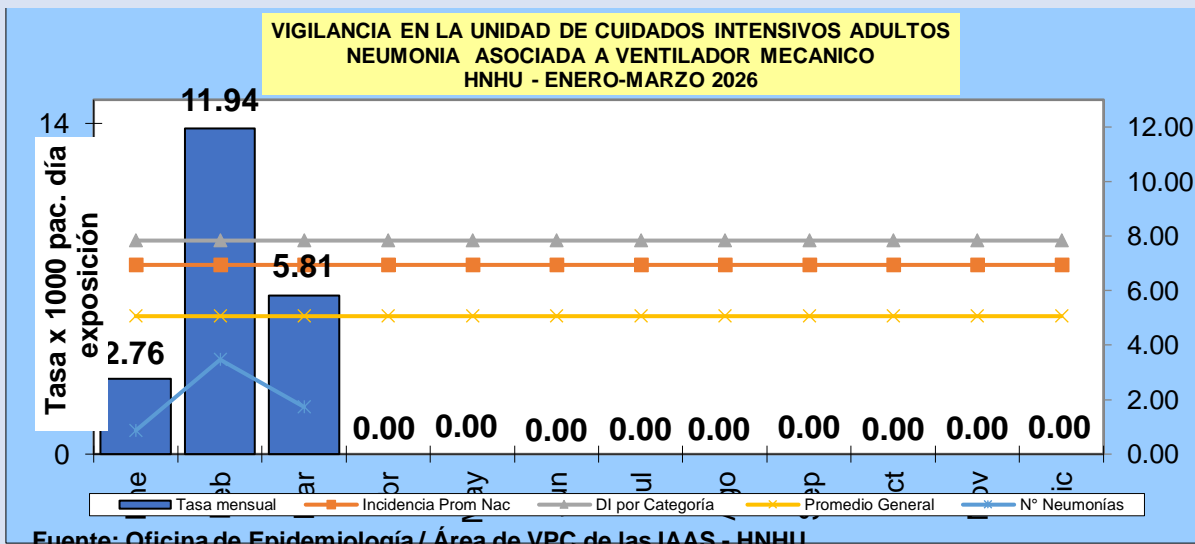


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central, manteniéndose las tasas mensuales en cero y por debajo del promedio nacional. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de bioseguridad y control de infecciones, constituyendo un indicador positivo de calidad asistencial. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de prevención para consolidar esta tendencia favorable y garantizar la seguridad de los pacientes críticos.

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS

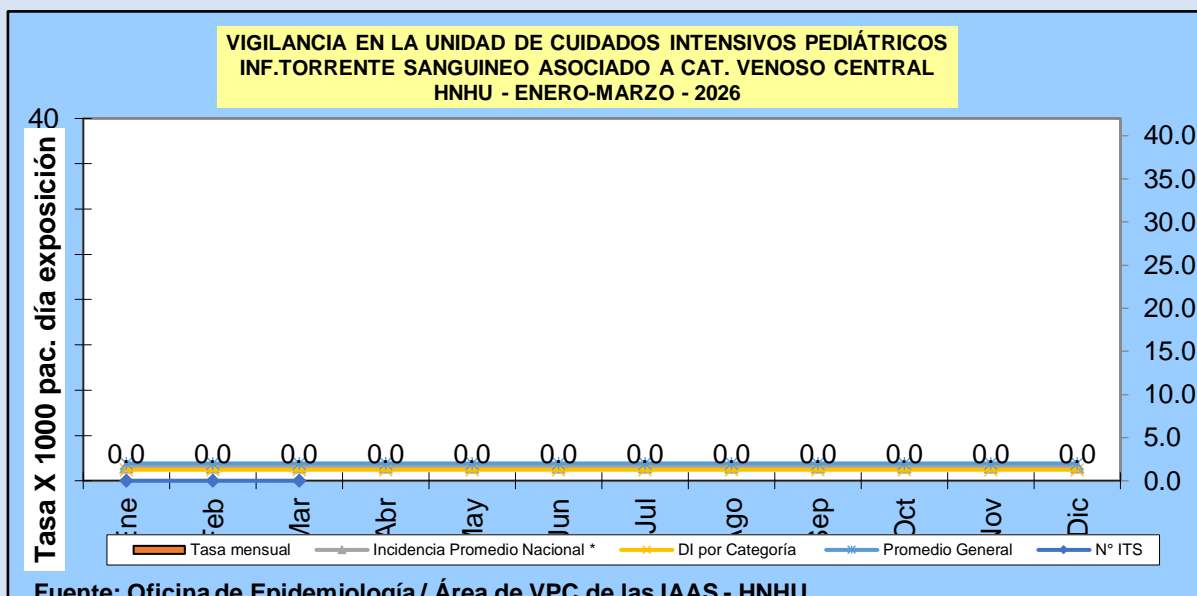


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó infecciones del tracto urinario asociadas a catéter urinario permanente, manteniéndose las tasas mensuales en cero y por debajo del promedio nacional. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de prevención y control de infecciones, constituyendo un indicador favorable de calidad asistencial. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de bioseguridad para consolidar esta tendencia y garantizar la seguridad de los pacientes críticos.

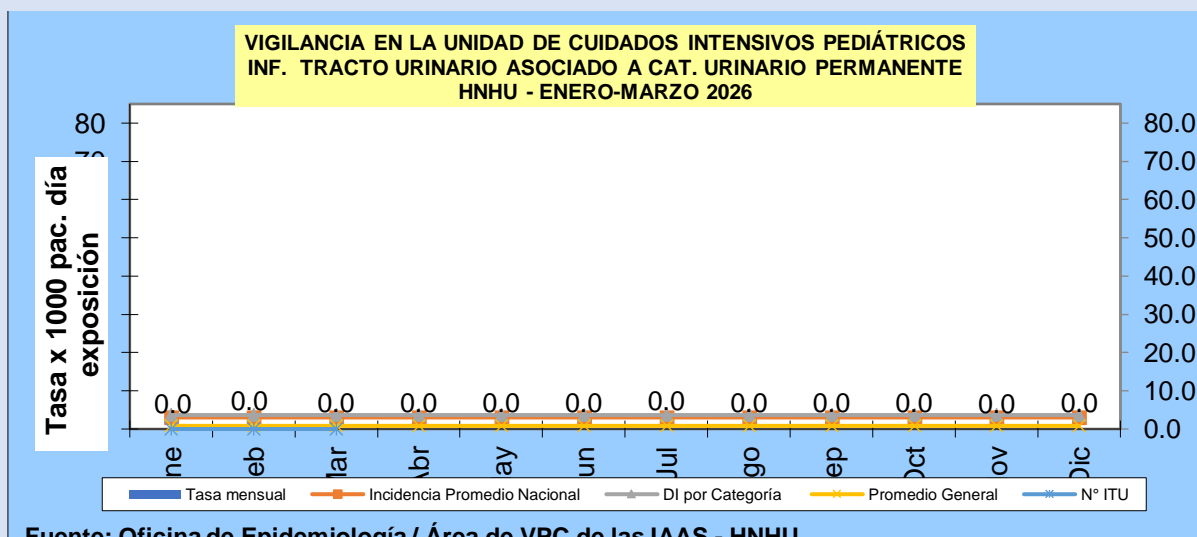


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos del Hospital Nacional Hipólito Unanue reportó casos de neumonía asociada a ventilador mecánico únicamente en los primeros meses del año, con una tasa elevada en enero (11,94 por 1000 días-paciente de exposición), seguida de una reducción significativa en febrero (2,76) y ausencia de casos en marzo. Este comportamiento evidencia un brote inicial controlado oportunamente, reflejando la efectividad de las medidas de prevención y control implementadas. Se recomienda mantener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de bioseguridad para consolidar la tendencia favorable y prevenir recurrencias.

## SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS

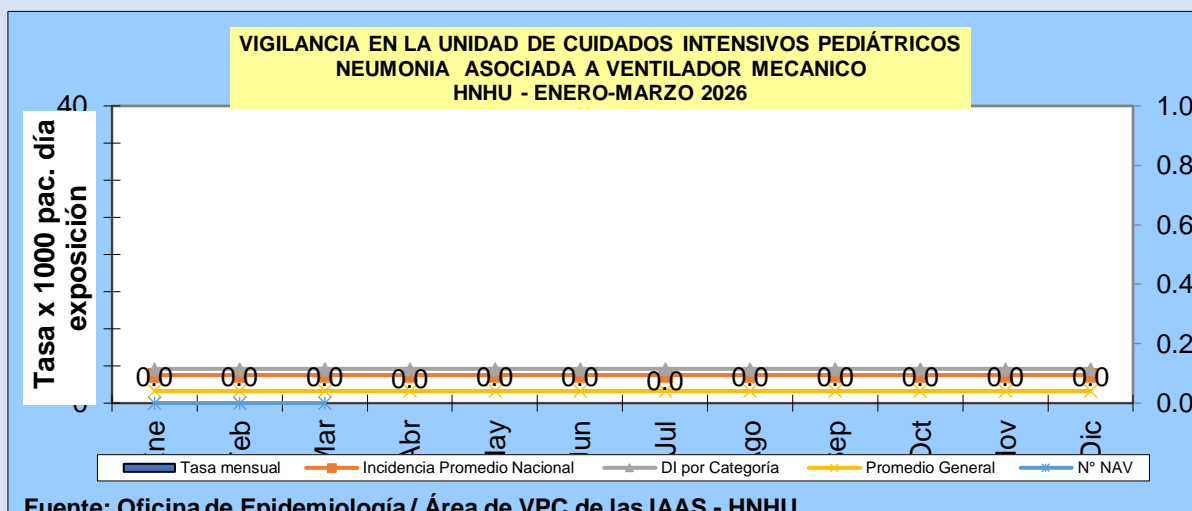


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central, manteniéndose las tasas en cero durante el primer trimestre. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de bioseguridad y control de infecciones, constituyendo un indicador positivo de calidad asistencial pediátrica. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas preventivas para consolidar esta tendencia favorable y garantizar la seguridad de los pacientes pediátricos críticos.

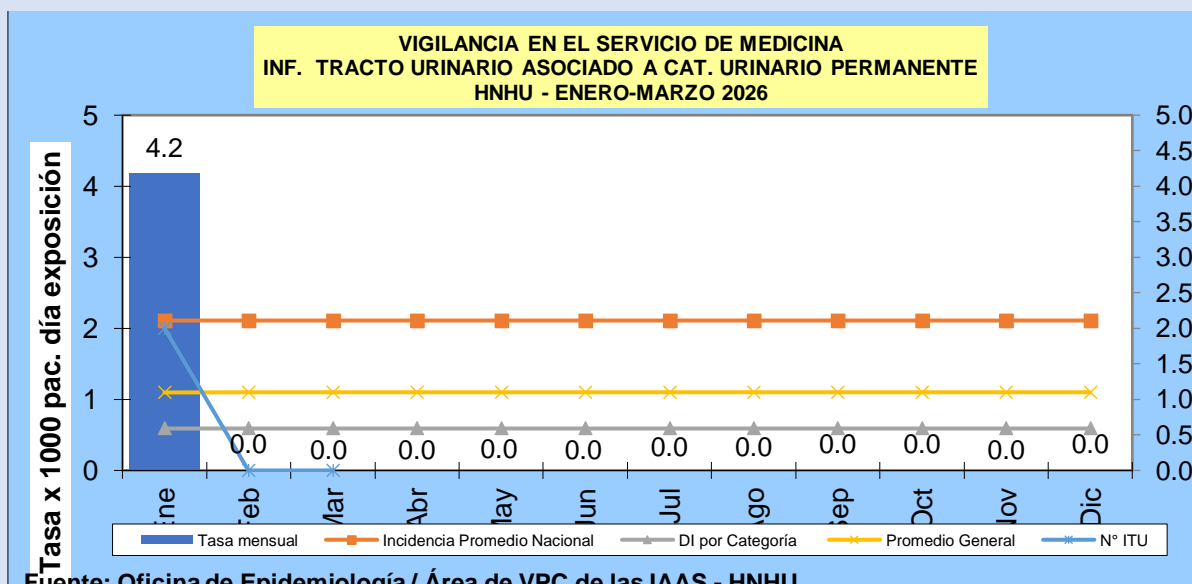


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó infecciones del tracto urinario asociadas a catéter urinario permanente, manteniéndose las tasas en cero durante el primer trimestre. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de bioseguridad y control de infecciones, constituyendo un indicador favorable de calidad asistencial pediátrica. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas preventivas para consolidar esta tendencia y garantizar la seguridad de los pacientes pediátricos críticos.

## SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS

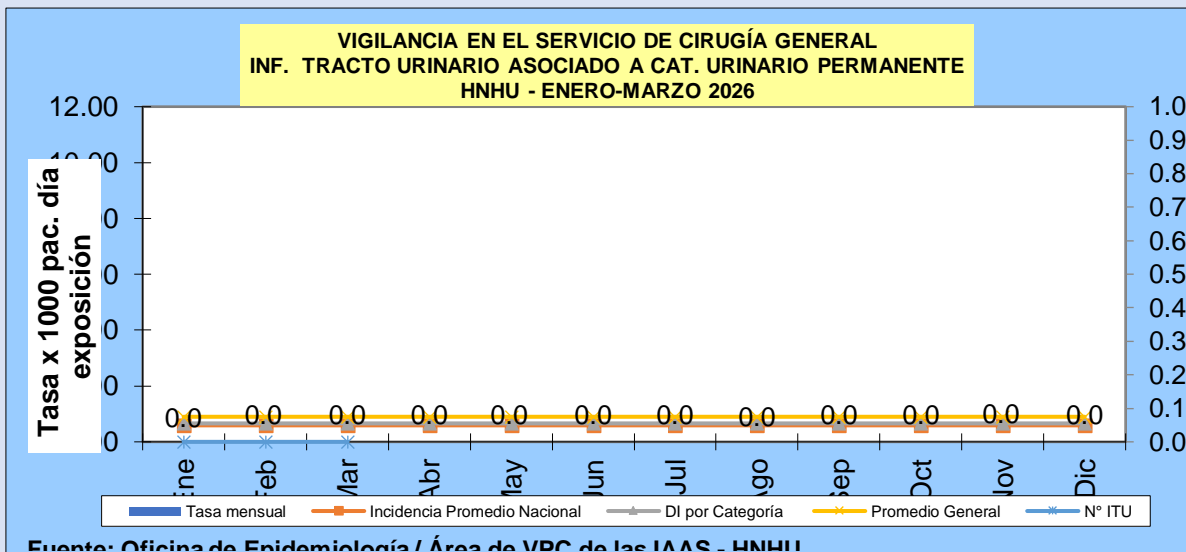


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó casos de neumonía asociada a ventilador mecánico, manteniéndose las tasas en cero durante el primer trimestre. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de prevención y control de infecciones respiratorias en pacientes críticos pediátricos, constituyendo un indicador favorable de calidad asistencial. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de bioseguridad para consolidar esta tendencia y garantizar la seguridad de los recién nacidos y niños en cuidados intensivos.

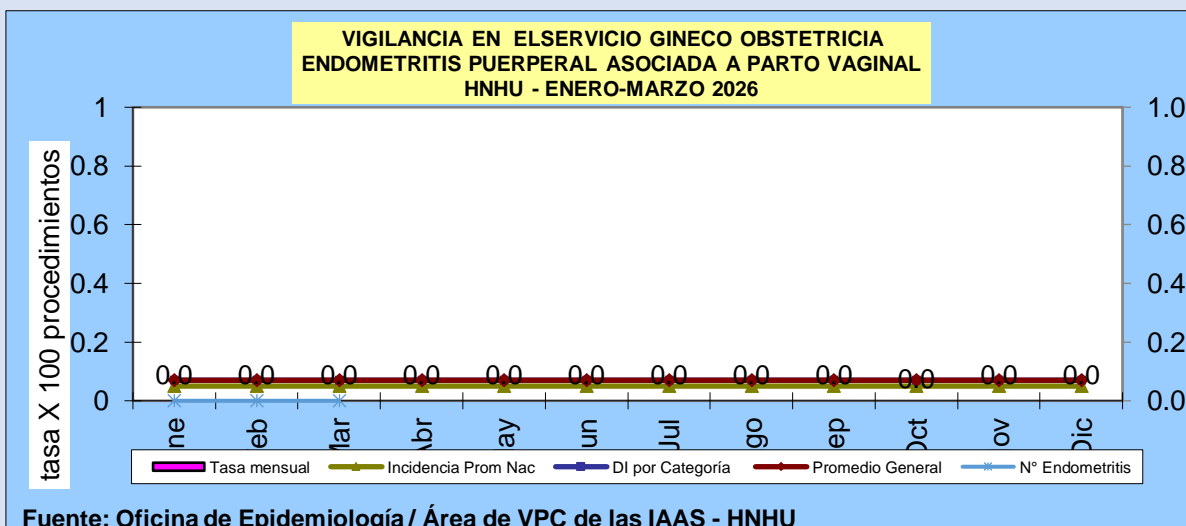


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en el servicio de Medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue reportó un episodio de infección del tracto urinario asociada a catéter urinario permanente en enero, con una tasa de 4,2 por 1000 días-paciente de exposición. En los meses posteriores no se registraron casos, lo que evidencia una reducción sostenida y refleja la efectividad de las medidas de control implementadas tras el evento inicial. Se recomienda mantener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de bioseguridad para consolidar esta tendencia favorable y garantizar la seguridad de los pacientes hospitalizados.

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS

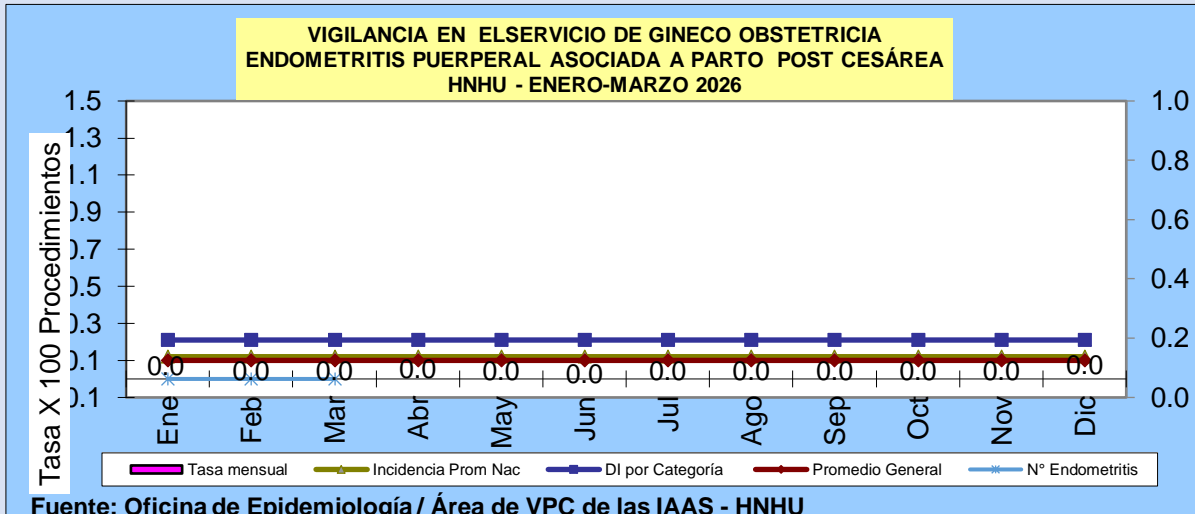


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en el servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó infecciones del tracto urinario asociadas a catéter urinario permanente, manteniéndose las tasas en cero durante el primer trimestre. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de prevención y control de infecciones, constituyendo un indicador positivo de calidad asistencial quirúrgica. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de bioseguridad para consolidar esta tendencia favorable y garantizar la seguridad de los pacientes hospitalizados en el área quirúrgica.

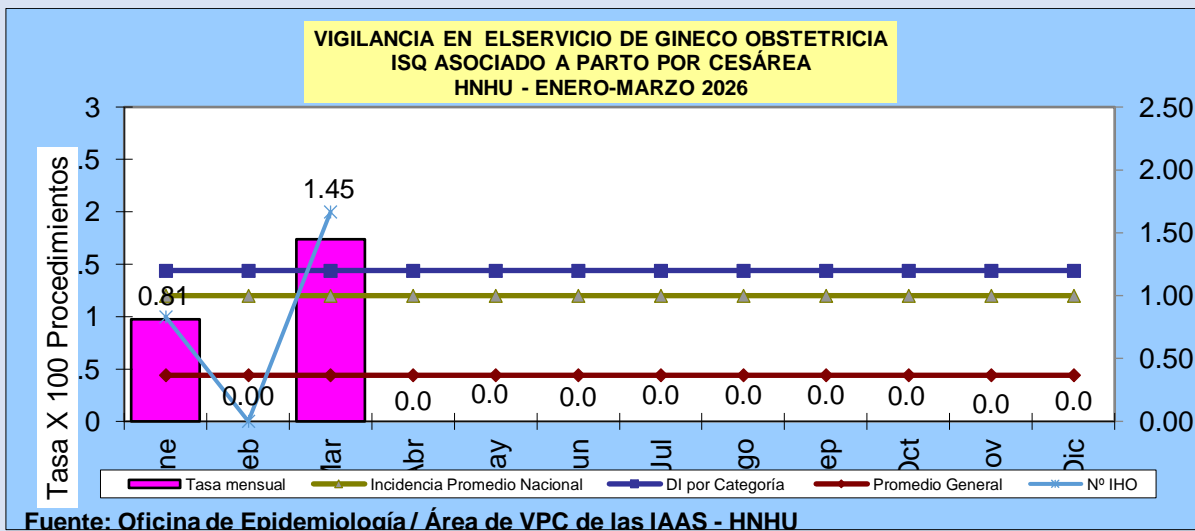


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó casos de endometritis puerperal asociada a parto vaginal, manteniéndose las tasas en cero durante el primer trimestre. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de prevención y control de infecciones en la atención obstétrica, constituyendo un indicador favorable de calidad asistencial. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de bioseguridad para consolidar esta tendencia y garantizar la seguridad de las madres en el periodo posparto.

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS

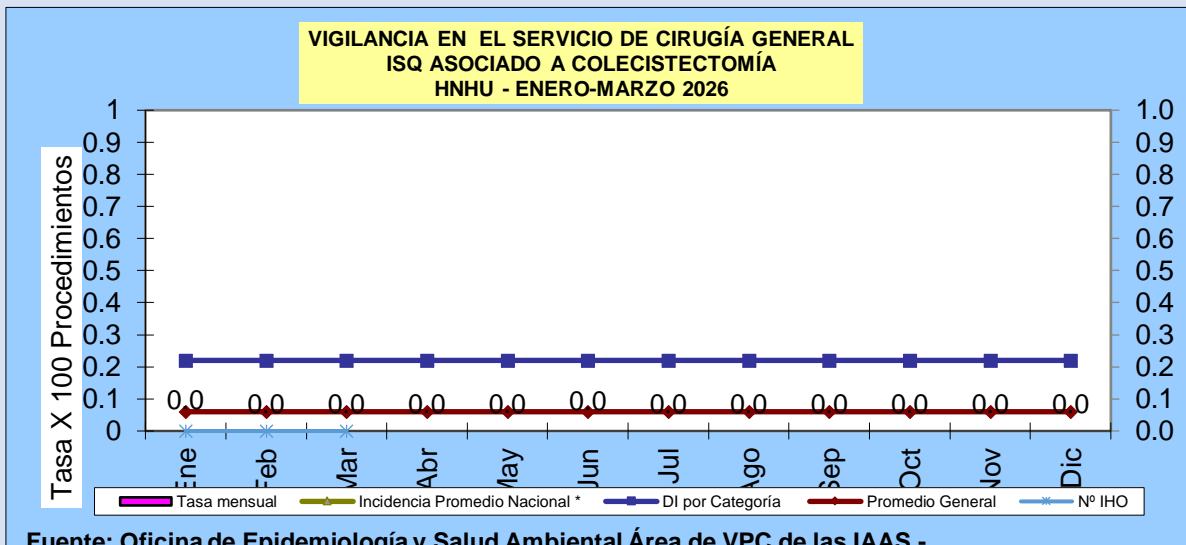


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó casos de endometritis puerperal asociada a parto por cesárea, manteniéndose las tasas en cero durante el primer trimestre. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de prevención y control de infecciones en la atención obstétrica quirúrgica, constituyendo un indicador favorable de calidad asistencial. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de bioseguridad para consolidar esta tendencia y garantizar la seguridad de las madres en el periodo posoperatorio.

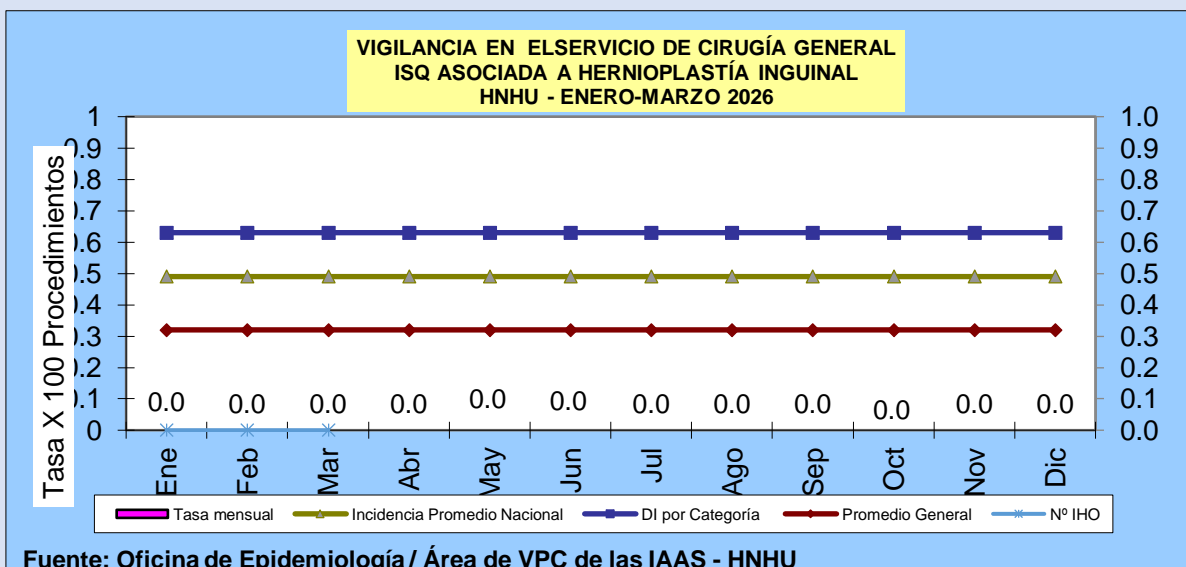


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue reportó infecciones de sitio quirúrgico asociadas a parto por cesárea únicamente en los meses de enero y febrero, con tasas de 0,84 y 1,45 por 100 procedimientos respectivamente, mientras que en marzo no se registraron casos. Este comportamiento evidencia un incremento inicial controlado oportunamente, reflejando la efectividad de las medidas de prevención implementadas. Se recomienda mantener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de bioseguridad para consolidar la tendencia favorable y garantizar la seguridad de las madres en el periodo posoperatorio.

SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS

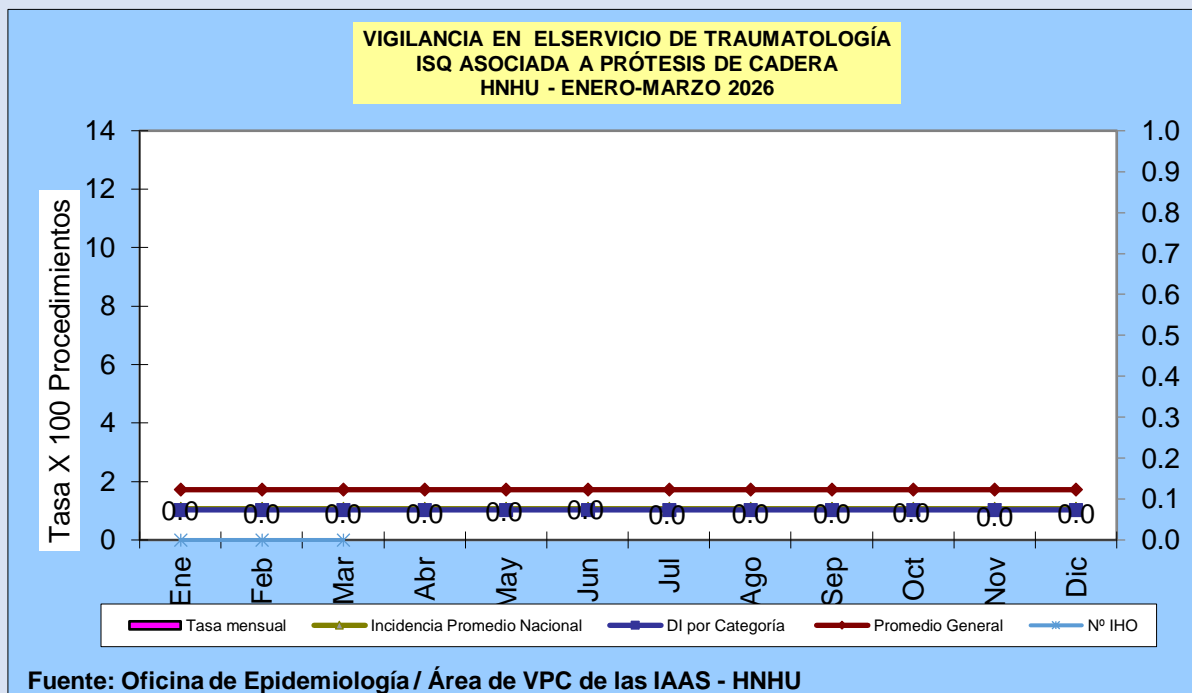


COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en el servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó infecciones de sitio quirúrgico asociadas a colecistectomía, manteniéndose las tasas en cero durante el primer trimestre. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de prevención y control de infecciones quirúrgicas, constituyendo un indicador positivo de calidad asistencial. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de bioseguridad para consolidar esta tendencia favorable y garantizar la seguridad de los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos.



Comentario: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en el servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó infecciones de sitio quirúrgico asociadas a hernioplastía inguinal, manteniéndose las tasas en cero durante el primer trimestre. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de prevención y control de infecciones quirúrgicas, constituyendo un indicador favorable de calidad asistencial. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de bioseguridad para consolidar esta tendencia y garantizar la seguridad de los pacientes sometidos a procedimientos de hernioplastía.

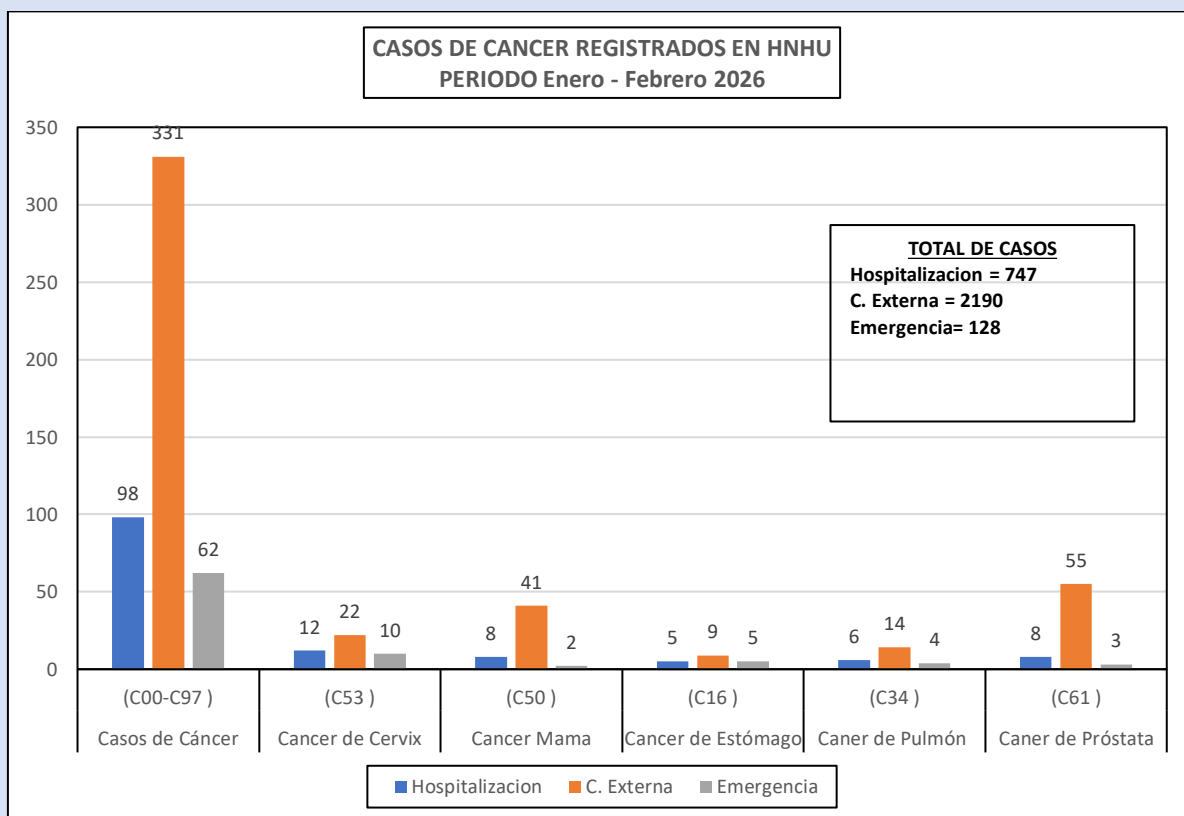
## SECCION 14: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO: Hasta la semana epidemiológica 12 del 2026, la vigilancia en el servicio de Traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue no reportó infecciones de sitio quirúrgico asociadas a prótesis de cadera, manteniéndose las tasas en cero durante el primer trimestre. Este resultado refleja un adecuado cumplimiento de las medidas de prevención y control de infecciones en procedimientos ortopédicos, constituyendo un indicador favorable de calidad asistencial. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar las prácticas de bioseguridad para consolidar esta tendencia y garantizar la seguridad de los pacientes sometidos a cirugías de reemplazo articular.

SECCION 15: VIGILANCIA DE CANCER

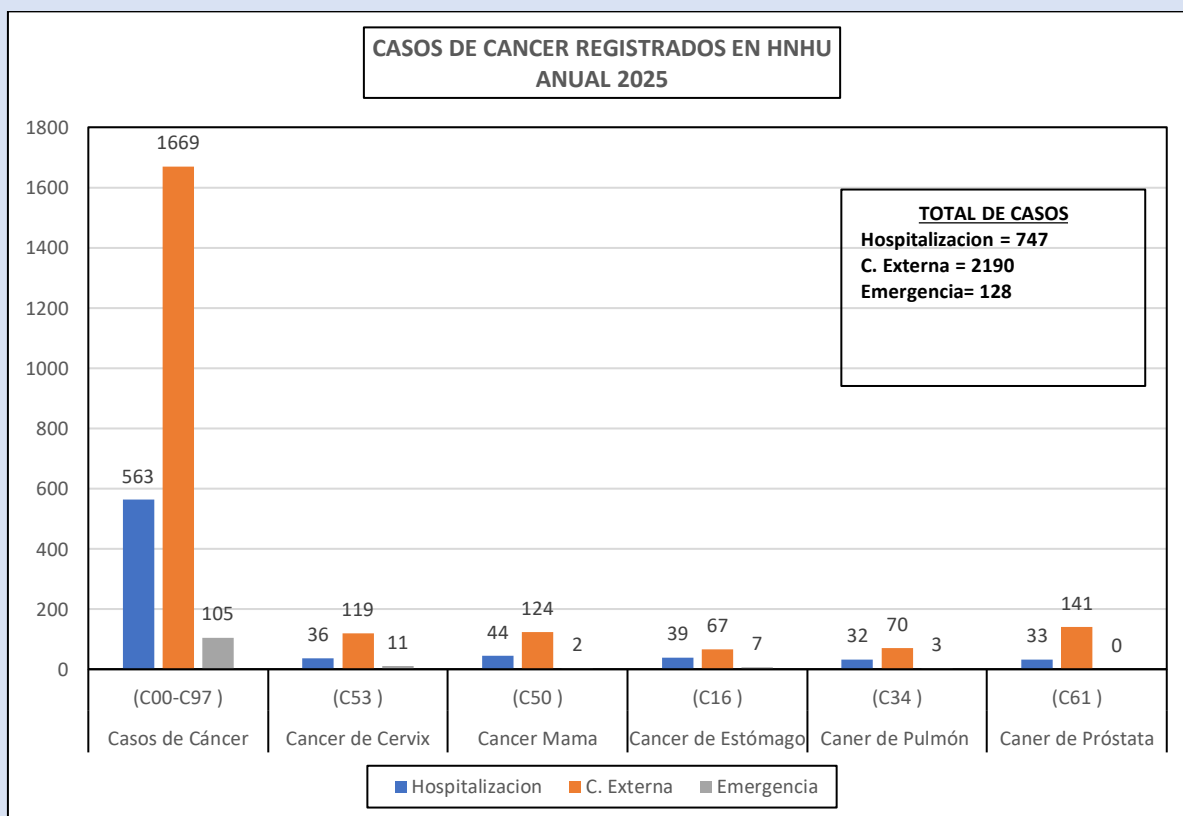
ASOS DE CANCER REGISTRADOS EN HNHU ANUAL 2025							
Daños	Casos de Cáncer	Cancer de Cervix	Cancer Mama	Cancer de Estómago	Caner de Pulmón	Caner de Próstata	TOTALES
Codigo CIE X	(C00-C97 )	(C53 )	(C50 )	(C16 )	(C34 )	(C61 )	
Hospitalización	563	36	44	39	32	33	747
Consulta Externas	1669	119	124	67	70	141	2190
Emergencia	105	11	2	7	3	0	128



COMENTARIO. Hasta la semana epidemiológica 8 del 2026, la vigilancia en el Hospital Nacional Hipólito Unanue registró un total de 491 casos de cáncer atendidos en los diferentes servicios, siendo la consulta externa la que concentró la mayor carga (331 casos), seguida de hospitalización (98) y emergencia (62). Los tipos de cáncer más frecuentes fueron cérvix y mama, con predominio en la atención ambulatoria. Este comportamiento refleja la importancia de fortalecer las estrategias de detección temprana y seguimiento en consulta externa, así como de mantener la capacidad resolutive en hospitalización y emergencia. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar los programas de tamizaje y control oncológico para garantizar una atención integral y oportuna.

SECCION 15: VIGILANCIA DE CANCER

CASOS DE CANCER REGISTRADOS EN HNHU PERIODO Enero a Febrero 2026							
Daños	Casos de Cáncer	Cancer de Cervix	Cancer Mama	Cancer de Estómago	Caner de Pulmón	Caner de Próstata	TOTALES
Codigo CIE X	(C00-C97 )	(C53 )	(C50 )	(C16 )	(C34 )	(C61 )	
Hospitalización	98	12	8	5	6	8	137
Consulta Externas	331	22	41	9	14	55	472
Emergencia	62	10	2	5	4	3	86



COMENTARIO. Hasta el año 2025, la vigilancia en el Hospital Nacional Hipólito Unanue registró un total de 3 065 casos de cáncer atendidos en los diferentes servicios, siendo la consulta externa la que concentró la mayor carga (2 190 casos), seguida de hospitalización (747) y emergencia (128). Los tipos de cáncer más frecuentes fueron cervix, mama y próstata, con predominio en la atención ambulatoria. Este comportamiento refleja la importancia de fortalecer las estrategias de detección temprana y seguimiento en consulta externa, así como de mantener la capacidad resolutive en hospitalización y emergencia. Se recomienda sostener la vigilancia activa y reforzar los programas de tamizaje y control oncológico para garantizar una atención integral y oportuna.