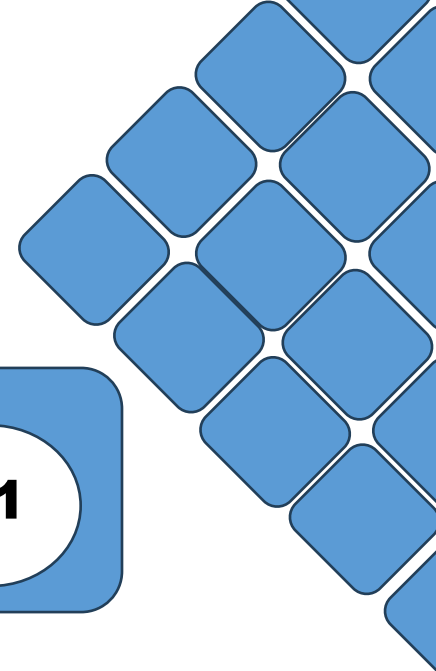




HOSPITAL NACIONAL
"DOS DE MAYO"



BICENTENARIO
PERÚ
2024



HNDM

Boletín Epidemiológico

Enero 2025

DE LA SEMANA 01 A LA SEMANA 05

Versión: 01-Electrónico

Fecha: 01/02/2025

01

Arbovirosis



CONTENIDO



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE



DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE
ACCIDENTES OCUPACIONALES



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE
MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS
SÓLIDOS HOSPITALARIOS

ARBOVIROSIS

El término arbovirus alude a la palabra inglesa “arthropod-borne viruses” (virus transmitidos por artrópodos). Las arbovirosis son el prototipo de enfermedades cuya distribución e incidencia pueden verse más afectadas por los cambios ambientales, y de modo especial por los cambios en el clima. Los arbovirus no constituyen un único grupo taxonómico, sino que son un grupo de virus muy heterogéneo de más de 500 virus; de éstos, aproximadamente 150 causan enfermedad en el hombre. Teniendo como vínculo común su peculiar forma de transmisión.

Las enfermedades transmitidas por vectores representan más del 17% de las enfermedades infecciosas y provocan más de 700 000 defunciones al año. Pueden estar causadas por parásitos, bacterias o virus.

El paludismo (o malaria) es una infección parasitaria transmitida por mosquitos del género *Anopheles*. Se estima que provoca 249 millones de casos anuales en todo el mundo y más de 608 000 muertes, la mayoría de ellas en niños menores de 5 años.

El dengue es la infección vírica más prevalente que transmiten mosquitos del género *Aedes*. Más de 3900 millones de personas en más de 132 países corren el riesgo de contraerlo, y se estima que cada año causa 96 millones de casos sintomáticos y 40 000 muertes.

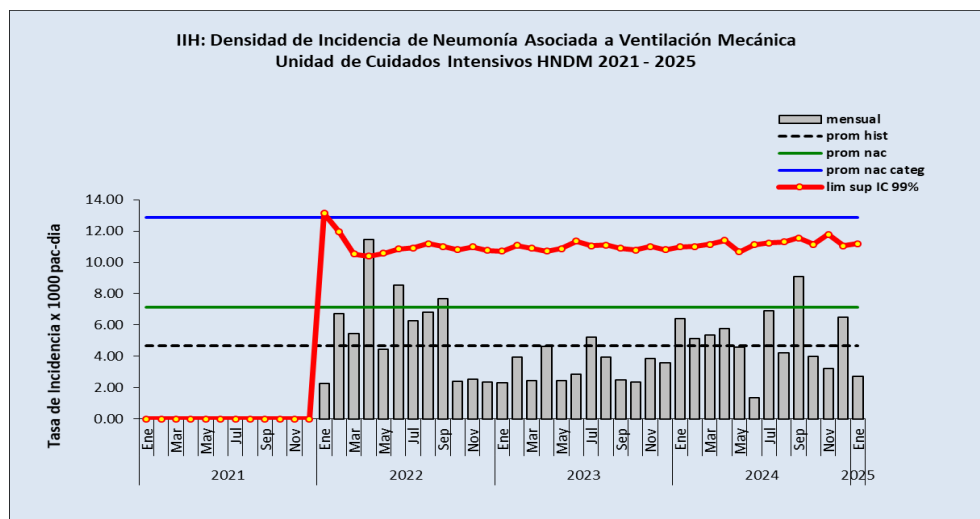
Hay otras enfermedades víricas de transmisión vectorial, como la fiebre chikungunya, el zika, la fiebre amarilla, la fiebre del Nilo Occidental, la encefalitis japonesa (todas ellas transmitidas por mosquitos), la encefalitis por garrapatas, transmitida por garrapatas, y la fiebre del Oropuche que transmiten jejenes (*Culicoides paraensis*).

Muchas enfermedades de transmisión vectorial pueden prevenirse con medidas de protección y con la participación activa de la población.

I. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA IAAS

a. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA ENERO 2025

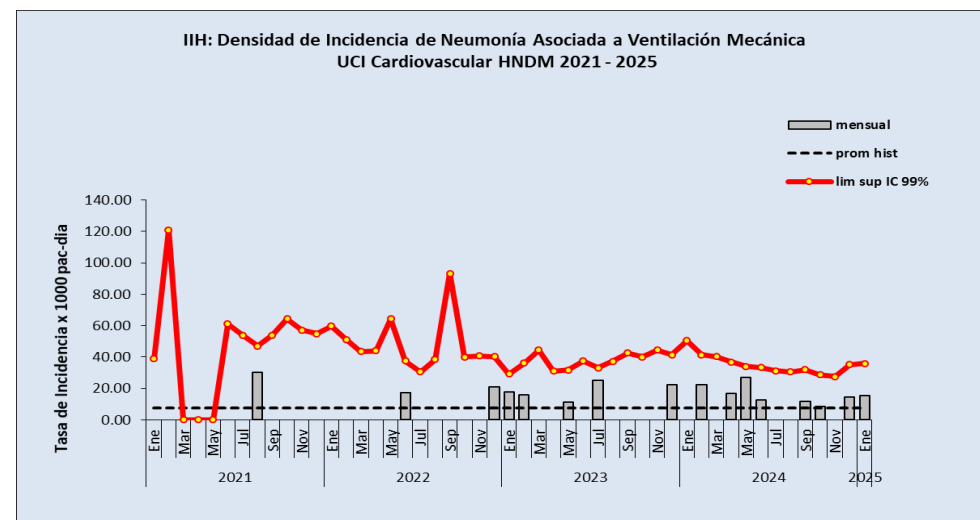
Gráfico N° 1: Densidad de incidencia Neumonía Asociada a Ventilación mecánica Unidad de Cuidados Intensivos HNMD 2021-2025



Durante el mes de Enero del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 02 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 2.71×1000 d/vm, disminuyendo la tasa en comparación al mes anterior.

Se vigilaron 58 pacientes con 737 días ventilador.

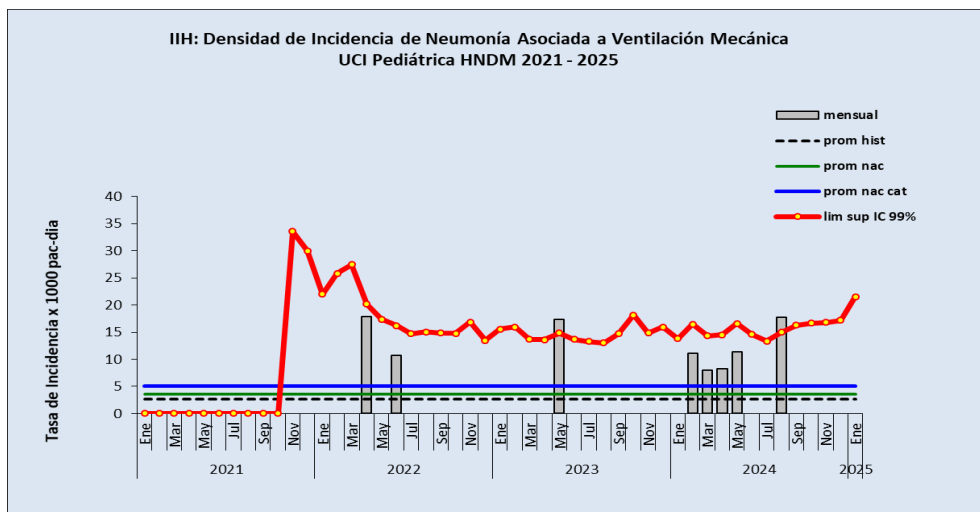
Gráfico N° 2: Densidad de incidencia Neumonía Asociada a Ventilación mecánica UCI Cardiovascular HNMD 2021-2025



La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2021, ha sido al registro de casos presentados en forma aislada. Durante el mes de Enero del 2025 se reportó 01 caso, con una tasa de densidad de incidencia de 15.63×1000 días/vm., sobrepasando el Promedio Histórico.

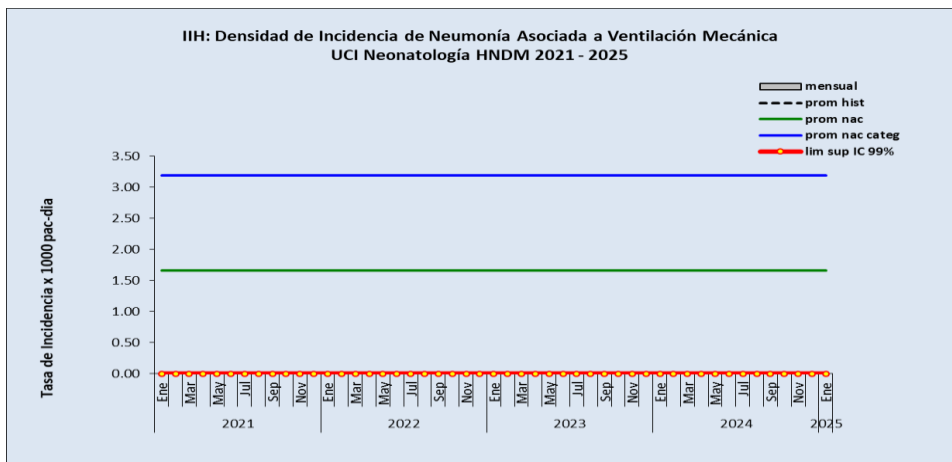
Se vigilaron durante el mes 17 pacientes con 64 días de exposición.

Gráfico N° 3: Densidad de incidencia Neumonía Asociada a Ventilación mecánica UCI Pediatría HNMD 2021-2025



En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Enero del año 2025, no se han reportado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante el mes se vigilaron 3 pacientes en Ventilación Mecánica con 48 días de exposición.

Gráfico N° 4: Densidad de incidencia Neumonía Asociada a Ventilación mecánica UCI Neonatología HNMD 2021-2025

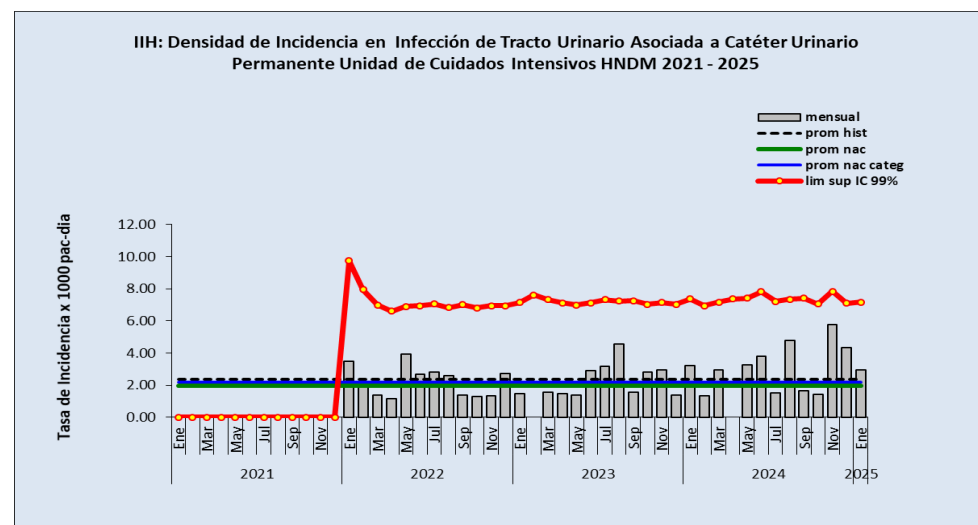


En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se reportaron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en los pacientes desde el año 2021 hasta la actualidad, durante el mes de Enero del 2025 se vigilaron 06 pacientes sometidos a 75 días de exposición.

La Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVH) en UCI Neonatología es una complicación poco frecuente en nuestro hospital a diferencia de la NAVH en los adultos.

b. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO ENERO 2025

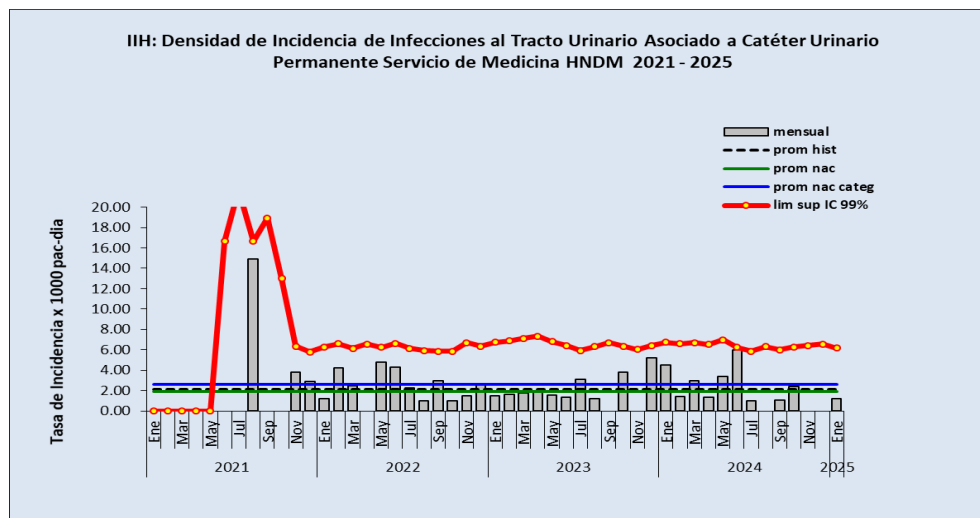
Gráfico N° 5: Densidad de incidencia Infección de Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Unidad de Cuidados Intensivos HNMD 2021-2025



Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Enero del 2025, se reportaron 02 casos de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 2.95 x 1000 días/cat., valor disminuye en comparación al mes anterior pero que sobrepasa los Promedios Nacional, Histórico y por Categoría.

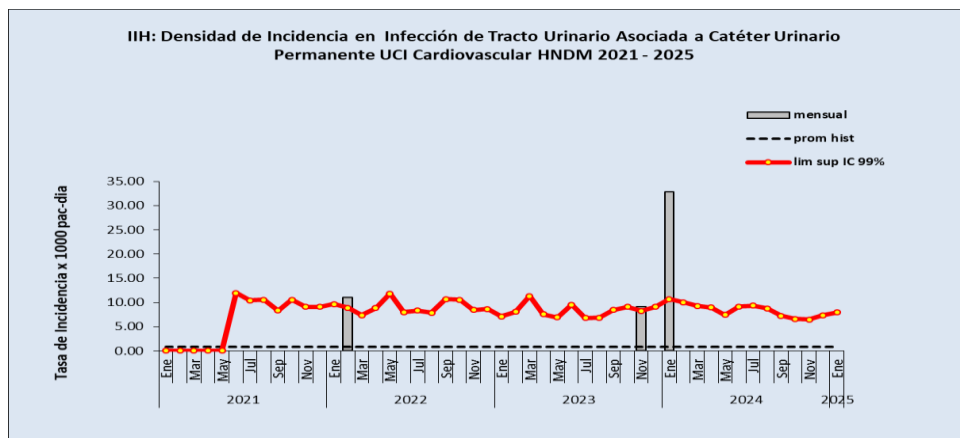
Se vigilaron 62 pacientes y se registraron 677 días catéter.

Gráfico N° 6: Densidad de incidencia Infección de Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Servicio Medicina HNMD 2021-2025



En el Departamento de Medicina durante el mes de Enero 2025, se reportó 01 caso de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 1.17 x 1000 días/cat. Se vigilaron 77 pacientes con 856 días de exposición.

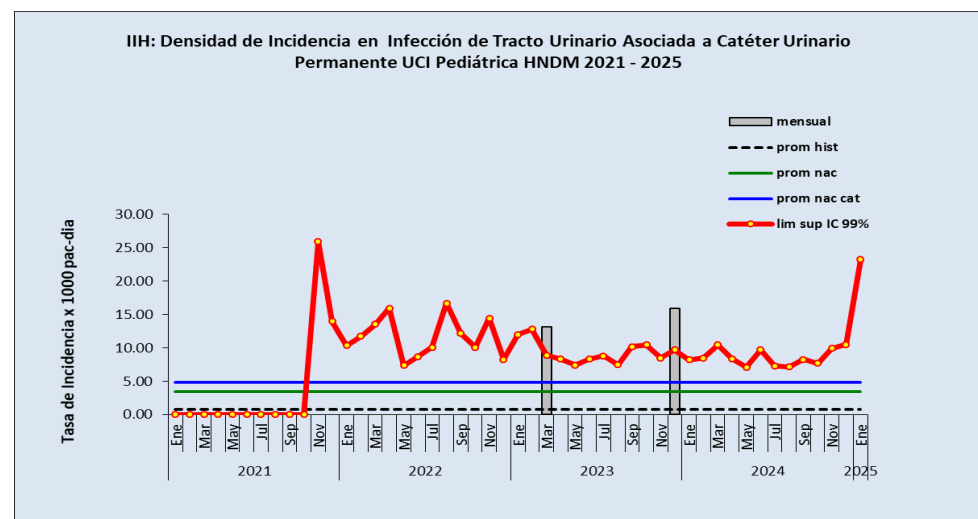
Gráfico N° 7: Densidad de incidencia Infección de Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNMD 2021-2025



En el mes de Enero del 2025, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiovascular no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. En este mes se vigilaron 24 pacientes con 118 días de exposición al factor de riesgo (CUP).

En UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITU asociado a CUP.

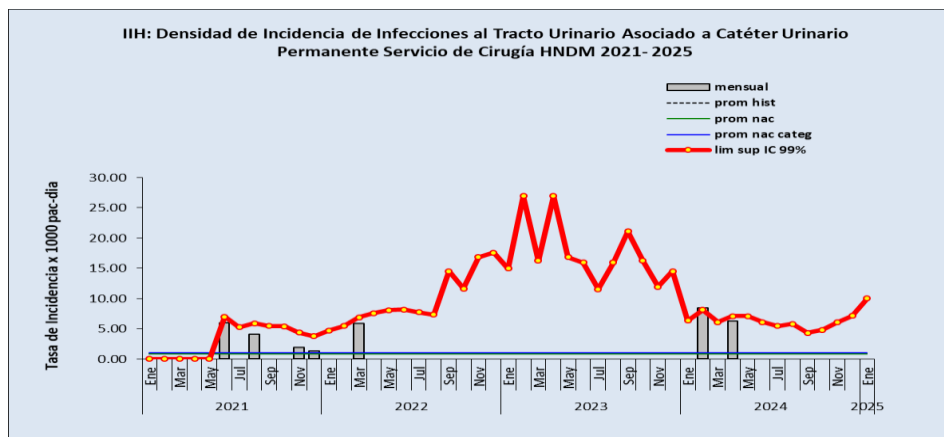
Gráfico N° 8: Densidad de incidencia Infección de Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente UCI Pediatría HNMD 2021-2025



Durante el mes de Enero del año 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente.

Se vigilaron 03 pacientes con 10 días de exposición.

Gráfico N° 9: Densidad de incidencia Infección de Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Cirugía HNMD 2021-2025

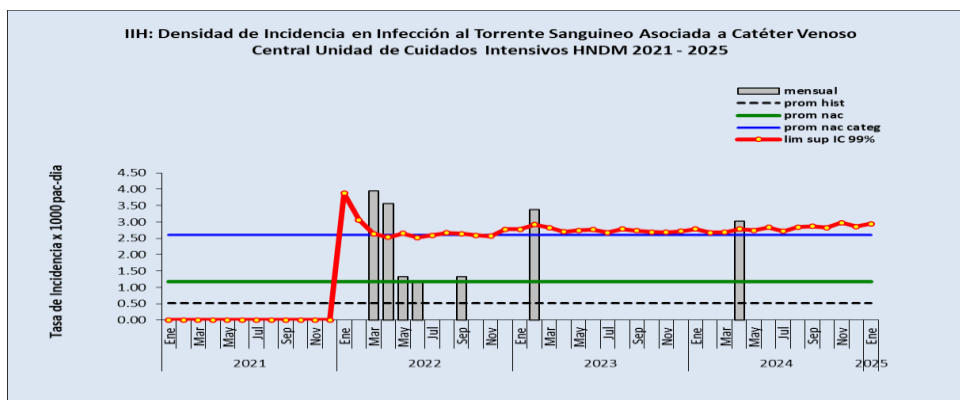


En el Departamento de Cirugía durante el mes de Enero del año 2025 no se han registrado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 11 pacientes con 74 días catéter.

Continúa pendiente la implementación de la metodología Bundle, mediante la aplicación de las listas de cotejo como medida preventiva de la Infección Urinaria asociada a CUP.

c. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL ENERO 2025

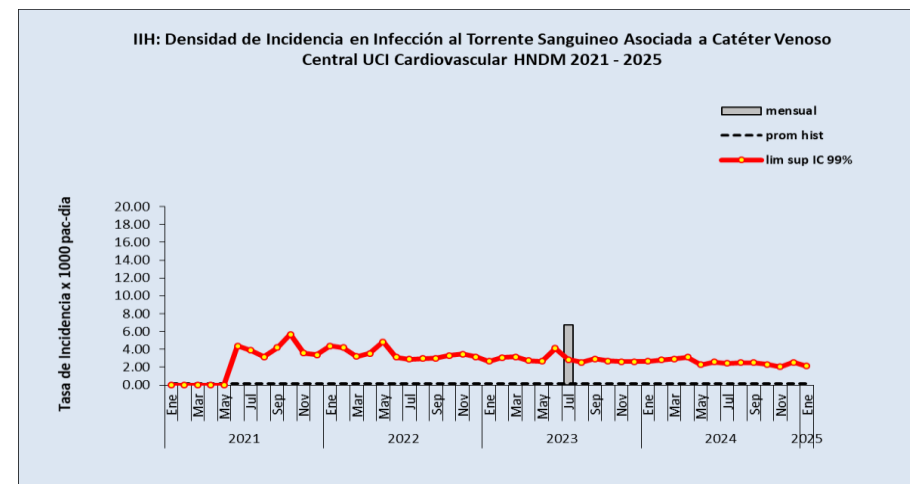
Gráfico N° 10: Densidad de incidencia Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central de Unidad Cuidado Intensivos HNDM 2021-2025



Durante el mes de Enero 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, no se registraron casos de ITS asociados a Catéter Venoso Central.

Se vigilaron 61 pacientes y se registraron 581 días catéter

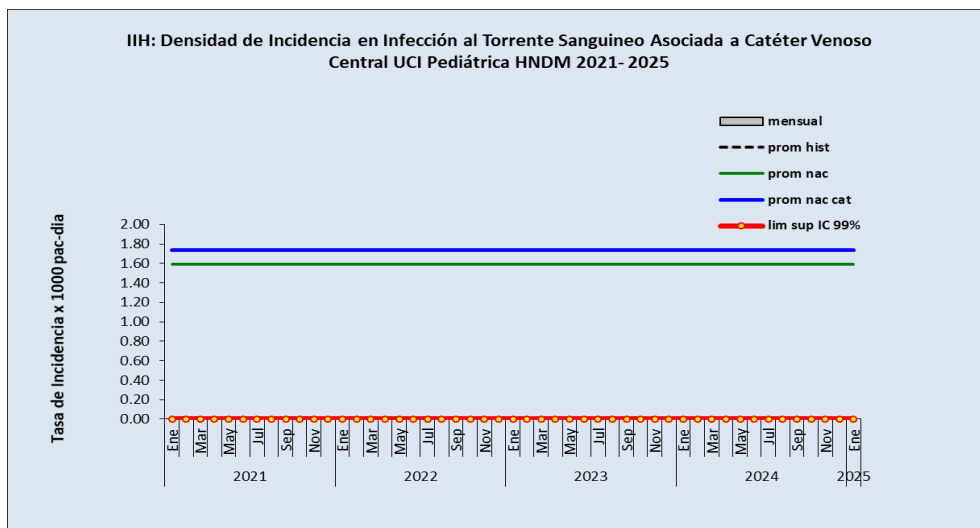
Gráfico N° 11: Densidad de incidencia Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNDM 2021-2025



Referente a las Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, en el mes de Enero del 2025 no se registraron casos.

Se vigilaron 33 pacientes con 277 días de exposición (CVC).

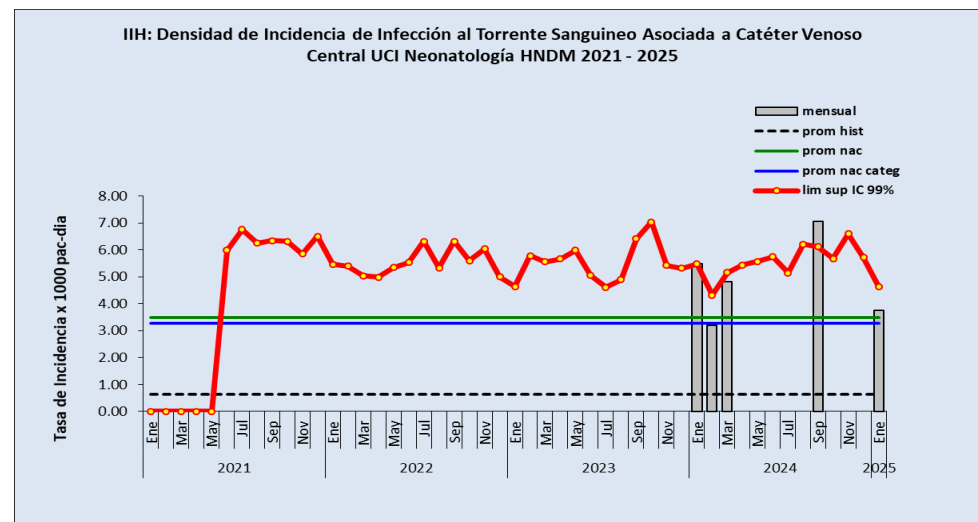
Gráfico N° 11: Densidad de incidencia Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Pediatría HNDM 2021-2025



En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Enero del año 2025 no se reportaron casos.

Se vigilaron 06 pacientes con 28 días de exposición.

Gráfico N° 12: Densidad de incidencia Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Neonatología HNMD 2021-2025

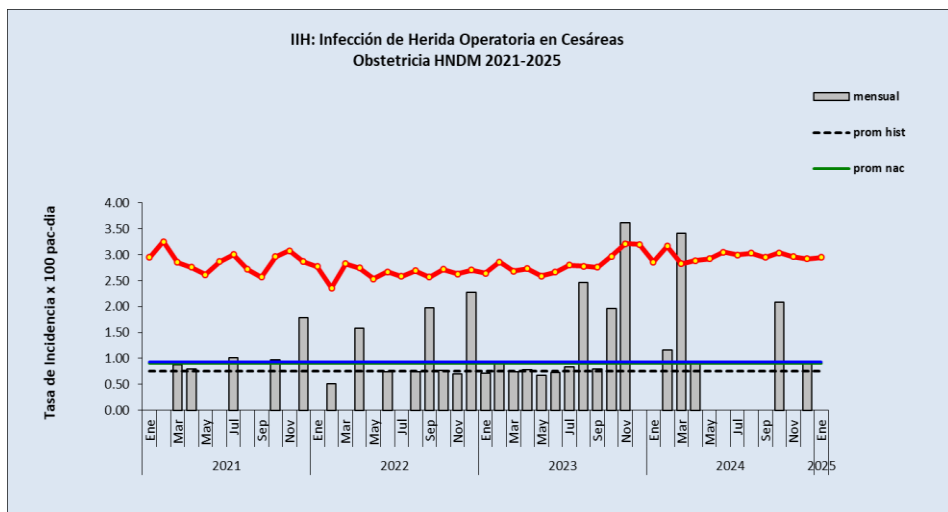


En referencia a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de Neonatología, no se han presentado casos en los últimos 3 años. En el mes de Enero 2025 se reportó 01 caso de ITS asociada a CVC, que representa una tasa de densidad de incidencia de 3.76 x 1000 días/cat. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 15 pacientes con 266 días de exposición.

El fortalecimiento de las medidas de bioseguridad son las acciones de mayor impacto, lo cual se debe continuar para mantener la reducción de éste tipo de infecciones.

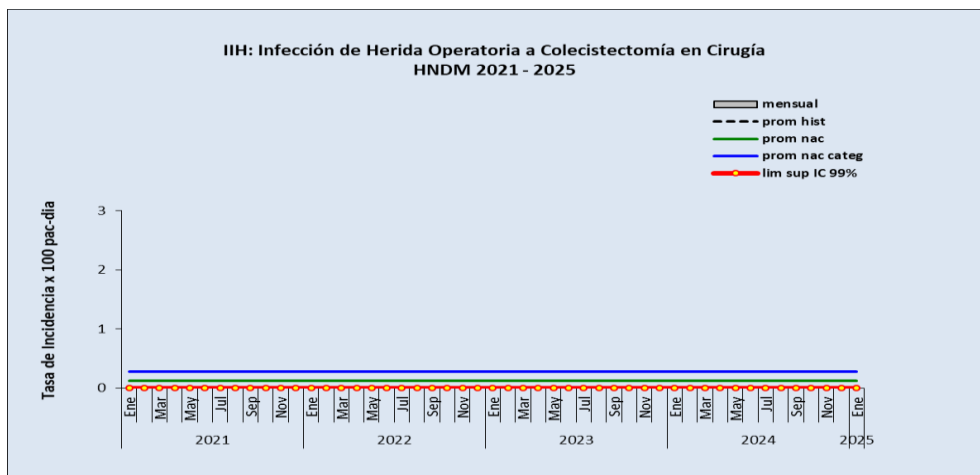
d. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO ENERO 2025

Gráfico N° 13: Infección de Herida Operatoria en cesáreas Obstetricia HNMD 2021-2025



Durante el mes de Enero del 2025 no se registraron casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones.

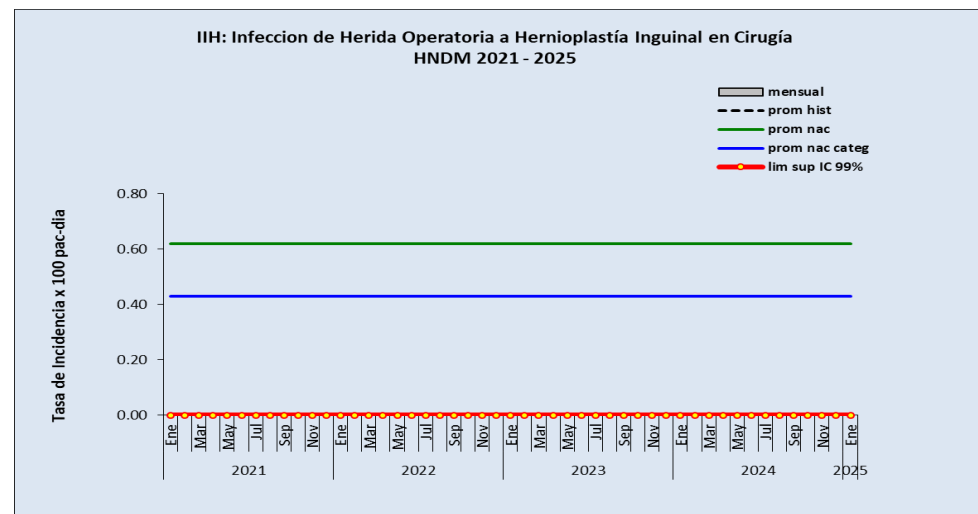
Gráfico N° -4: Infección de Herida Operatoria en Colectectomía en Cirugía HNMD 2021-2025



Las Infecciones de Sitio Quirúrgico de Cirugías limpias están consideradas como un excelente indicador de calidad por toda institución hospitalaria, por lo que constituyen una prioridad en la vigilancia de infecciones asociadas a la atención de salud.

En el presente gráfico observamos que durante el mes de Enero del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 78 pacientes sometidos a Colectectomía.

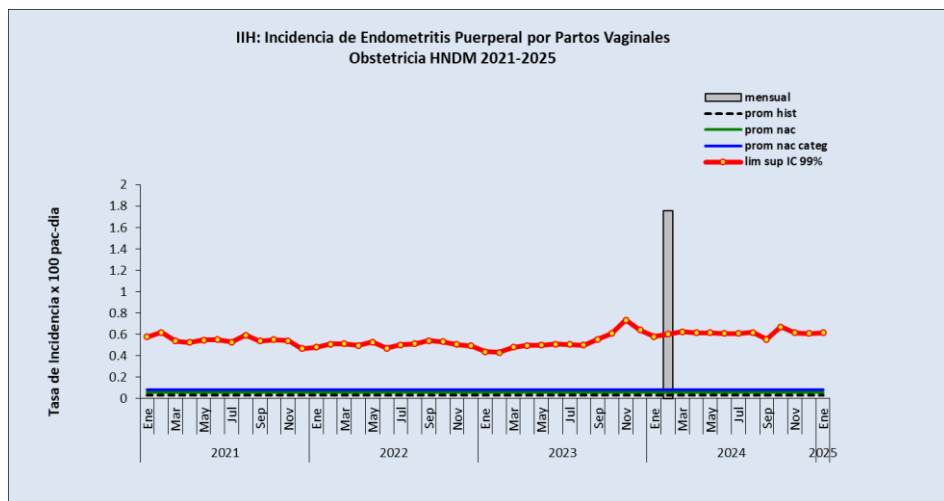
Gráfico N° 15: Infección de Herida Operatoria a hernioplastia inguinal en Cirugía HNMD 2021-2025



Evidenciamos que no hay casos reportados de Infección de Sitio Quirúrgico asociado a Hernioplastia Inguinal desde el año 2021 hasta el mes de Enero del año 2025, se vigilaron 18 pacientes sometidos a hernioplastia.

e. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENDOMETRITIS ENERO 2025

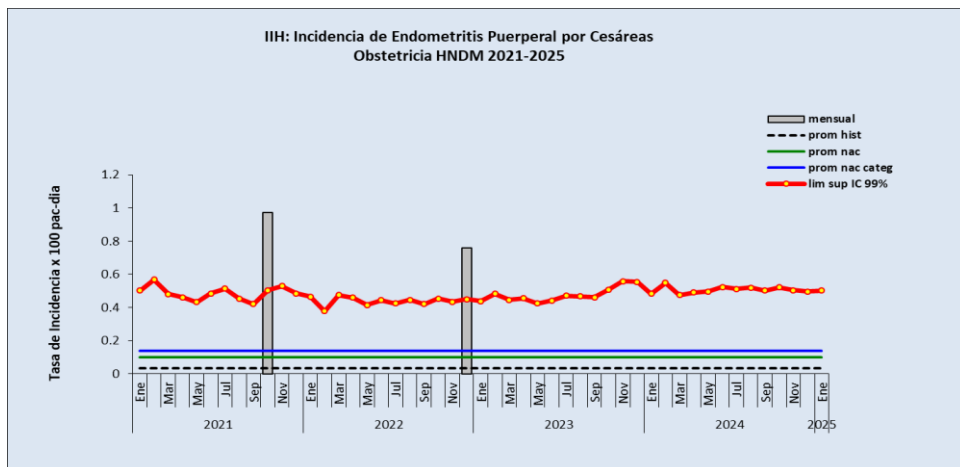
Gráfico N° 16: Incidencia de Endometriosis Puerperal por Partos Vaginales Obstetricia HNMD 2021-2025



Durante el mes de Enero del año 2025 no se reportaron casos de Endometritis Puerperal por Parto Vaginal. El uso de técnica aséptica en todos los procedimientos relacionados con el seguimiento y atención del parto es uno de los factores importantes en la prevención de endometritis puerperal.

El total de Partos Vaginales atendidos en Enero fue de 55.

Gráfico N° 16: Incidencia de Endometritis Puerperal por Cesáreas Obstetricia HNMD 2021-2025



Durante el mes de Enero del 2025 no se han reportado casos de Endometritis Puerperal Asociada a Cesárea. La presencia de Endometritis Puerperal en Cesárea, está relacionada al número de tactos vaginales realizados antes de la cesárea, sin embargo en ésta juegan roles importantes también los antecedentes maternos que pudieran contribuir a la presencia de endometritis.

Las Cesáreas realizadas durante el mes fueron 104.

II. DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

a. DISTRIBUCION DE CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO ENERO 2025

Tabla N° 1 y 2: Distribución de casos según sexo y grupo etario HNMD 2025

SEXO	N°	%	GRUPO ETARIO	N°	%
			Menores 1 año	0	0
Masculino	7	70	1-9 años	0	0
			10-19 años	2	20
			20-64 años	8	80
			65 a más	0	0
Femenino	3	30	TOTAL	10	100

Durante el mes de Enero 2025 la distribución de daños de notificación obligatoria según género, correspondió mayor porcentaje para el género Masculino (70%) que para el Femenino (30%).

Siendo el grupo etario la población más afectada correspondió al de 20 a 64 años (80%); mientras que el 20% al grupo de 10 a 19 años.

En Enero del año 2025 se notificaron un total de 10 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia es de disminución de caso. (20/10).

b. DISTRIBUCION DE CASOS SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN ENERO 2025

Tabla N° 3: Distribución de casos según daño de notificación- HNMD 2025

DAÑOS	N°	%
Loxocelismo	1	100
TOTAL	1	100

Observamos que solamente se confirmó un solo caso que correspondió a Loxocelismo (1).

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO ENERO 2025

Tabla N° 4: Daños de notificación obligatoria según tipo de diagnostico HNMD 2025

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO						TOTAL	
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Dengue sin señales de alarma	0	0	5	63	1	100	6	60
Loxocelismo	1	100	0	0	0	0	1	10
Leptospirosis	0	0	1	13	0	0	1	10
Dengue con señales de alarma	0	0	1	13	0	0	1	10
Bartonelosis aguda	0	0	1	13	0	0	1	10
TOTAL	3	100	12	100	5	100	11	100

Observamos que, del total de casos notificados (10) solamente un caso fue confirmado (Loxocelismo); siendo descartados 8 y correspondieron a Leptospirosis, Dengue con y sin señales de alarma y Bartonelosis. Cabe mencionar que Enero 2025 los casos de Dengue han disminuido notablemente.

En relación a Hepatitis “B” no se han procesado muestras para descarte de hepatitis, debido a falta de reactivos en laboratorio de nuestra institución.

c. ATENCIONES DE DIARREAS ACUOSAS, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA ENERO 2025

Tabla N° 5: Atenciones de diarreas acuosas, según grupo etario y distrito de procedencia HNMD 2025

DISTRITO	Nº DE CASOS							TOTAL
	< 1 a	1-4 a	5 -11 a	12-17 a	18-29 a	30-59 a	>60 a	
LIMA	18	46	18	10	59	76	50	277
LA VICTORIA	0	5	2	2	2	3	6	20
SAN LUIS	0	1	0	0	0	2	3	6
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	1	1	0	0	0	0	3
SURQUILLO	0	1	0	0	0	0	0	1
LINCE	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL	19	54	21	12	61	81	60	308

En Enero 2025 se notificaron un total de 308 episodios de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 30 a 59 años, fueron los más afectados 26.2% (81); seguido de los adultos mayores de 60 años 19.4% (60). Según procedencia al distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución (89.9%).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante Enero 2025 han disminuido significativamente (414/308).

d. ATENCIONES DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA ENERO 2025

Tabla N° 6: Atenciones de infección respiratoria aguda, según grupo etario y distrito de procedencia HNMD 2025

DISTRITO	Nº DE CASOS			TOTAL
	< 2 m	2-11 m	1-4 a	
LIMA	27	112	207	161
LA VICTORIA	1	9	16	29
SAN JUAN DE LURIGANCHO	2	2	6	6
EL AGUSTINO	0	0	4	5
SAN LUIS	0	0	3	2
SAN JUAN DE MIRAFLORES	0	0	2	1
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	0	0	1	1
ATE	0	0	1	1
PUENTE PIEDRA	0	0	1	1
TOTAL	15	50	142	207

Durante Enero 2025 se notificaron un total de 207 atenciones de IRA. (NO COVID). El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 68.5% (142); seguido por el grupo de 2 a 11 meses con 24.15% (50).

Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron de los distritos de Lima cercado (87%) (161).

En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS (No Covid) han disminuido notablemente en el mes de Enero 2025 (394/207), debido al incremento de temperaturas en estos meses.

e. ATENCIONES DE SOB/ASMA, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA ENERO 2025

Tabla N° 7: Atenciones de SOB/asma, según grupo etario y distrito de procedencia HNDM 2025

DISTRITO	Nº DE CASOS		TOTAL
	< 2 a	2-4 a	
LIMA	24	23	47
LA VICTORIA	3	2	5
EL AGUSTINO	2	2	4
ATE	0	1	1
SAN LUIS	1	0	1
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	0	1
TOTAL	31	28	59

Observamos que las atenciones por SOBA/ASMA durante Enero 2025 fueron un total de 59; de los cuales el mayor porcentaje 52% (31) correspondió al grupo etario de menores de 2 años; En relación al mes anterior los casos de SOBA han disminuido significativamente en enero 2025 (79/59).

Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima cercado y La Victoria.

f. ATENCIONES DE FEBRILES ENERO 2025

Tabla N° 8: Atenciones de febriles HNDM 2025

DISTRITO	Nº DE CASOS						TOTAL
	< 1 a	1-4 a	5-9 a	10-19 a	20-59 a	60 a +	
LIMA	9	59	30	19	54	34	205
LA VICTORIA	1	2	2	1	0	0	6
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	0	1	0	0	0	2
EL AGUSTINO	0	1	1	0	0	0	2
SAN MIGUEL	0	1	0	0	0	0	1
ATE	0	1	0	0	0	0	1
COMAS	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	11	65	34	20	54	34	218

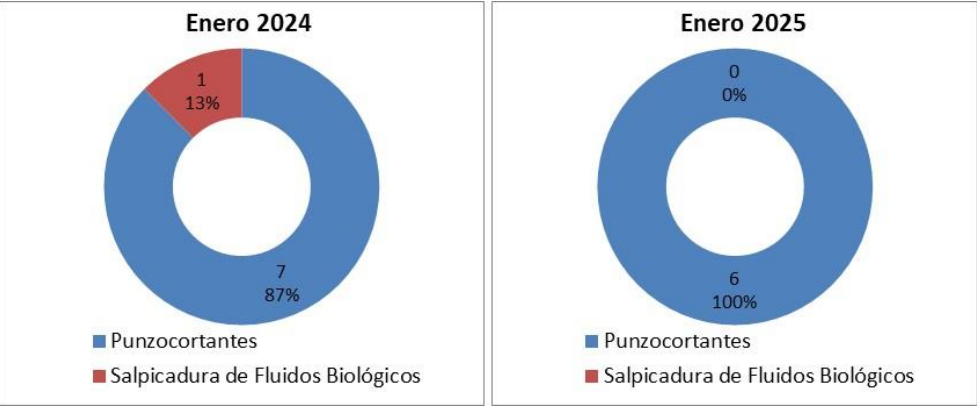
Respecto a las atenciones de Febriles durante Enero 2025, se han notificado un total de 218 atenciones, de los cuales el grupo de niños de 1 a 4 años de edad (65) 29.8% correspondió el mayor porcentaje, seguido de los adultos de 20 a 59 años (54) 24.7%.

Las atenciones de Febriles se incrementaron notablemente en Enero 2025 en relación al mes anterior (185/218). El distrito de mayor procedencia continúa siendo cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (94%).

III. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES

a. ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES ENERO 2025

Gráfico N° 17: Accidentes laborales por exposición a fluidos biológicos y/o objetos punzocortantes-HNDM 2021.2025



En Enero del presente año, se notificaron 06 Accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), no se presentaron casos de accidentes por exposición a Fluidos biológicos - Salpicaduras.

b. ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICION A FLUIDOS CORPORALES Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL ENERO 2025

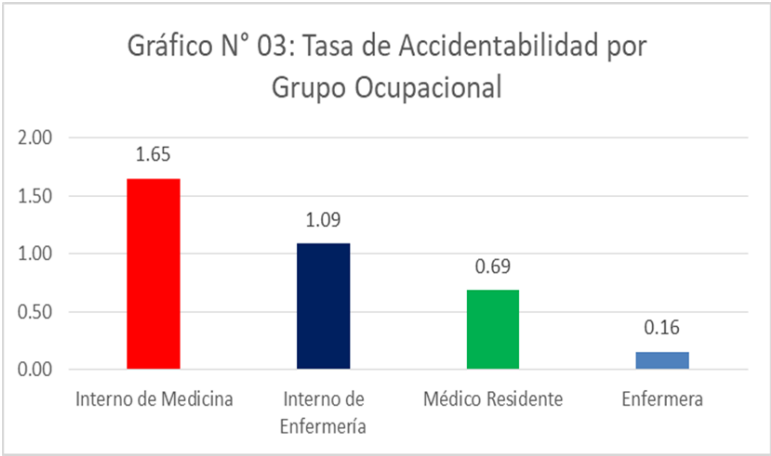
Tabla N° 8: Atenciones de accidentes laborales por exposición a fluidos corporales y/o objetos punzocortantes según grupo ocupacional -HNDM 2025

GRUPO OCUPACIONAL	SALPICADURAS		PUNZOCORTANTES		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Médico Residente	0	0	2	33	2	33
Interno de Medicina	0	0	2	33	2	33
Enfermera	0	0	1	17	1	17
Interno de Enfermería	0	0	1	17	1	17
Total	0	100	6	100	6	100

Durante Enero del presente año se observa que el Grupo Ocupacional en etapa de entrenamiento son los que presentan la mayor ocurrencia de los Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Biológicos y/o Objetos Punzocortantes (83%), siendo los Médicos residentes y/o Internos de Medicina 2 (33%) los que presentan el mayor número de casos.

c. TASA DE ACCIDENTABILIDAD POR GRUPO OCUPACIONAL ENERO 2025

Gráfico N° 18: Tasa de accidentabilidad por grupo ocupacional-HNDM 2025



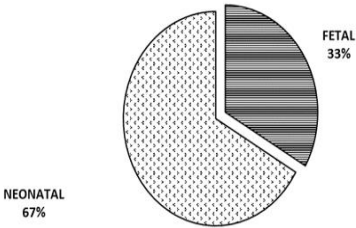
Se observa que la Tasa de Accidentabilidad por accidentes de trabajo más alta se ha presentado en el Grupo Ocupacional de los Internos de Medicina (1.65%), seguido de los internos de enfermería (1.09%).

IV.VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL

a. VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL ENERO 2025

Gráfico N° 19: Distribución de Mortalidad Fetal y Neonatal. HNDM ENERO 2025

Gráfico N° 01: Distribución de Mortalidad Fetal y Neonatal, Enero 2025



En Enero del presente año, se notificaron 03 defunciones perinatales y neonatales, de los cuales 02 muertes fueron neonatales y 01 defunción fue natimuerto.

b. MUERTE FETALES Y NEONATALES SEGÚN PESO AL NACER Y TIPO DE PARTO ENERO 2025

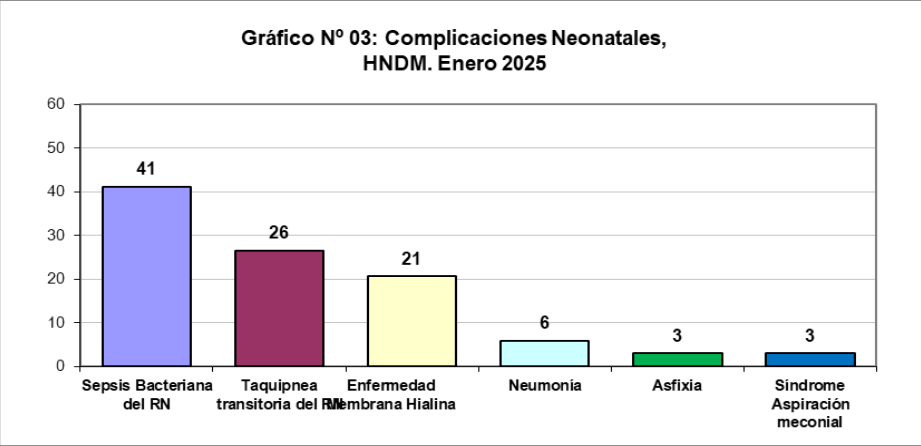
Tabla N° 8: Muerte fetales y neonatales según peso al nacer y tipo de parto-HNDM 2025

Peso/ Denominación	TIPO DE PARTO		MUERTE FETAL			TIPO DE PARTO		MUERTE NEONATAL			
	Vaginal	Cesárea	Ante parto	Intra parto	TOTAL	Vaginal	Cesárea	< 24 Horas	1-7 Días	8-28 Días	TOTAL
500 - 999 grs	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
1000 - 1499 grs	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
1500 - 1999 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2000 - 2499 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2500 - 2999 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3000 - 3499 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3500 - 3999 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4000 - 4499 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>=4500 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	1	0	1	1	0	2	0	1	1	2

Un 99% de las defunciones perinatales y/o neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gr. (3/3), siendo más frecuente en las muertes neonatales 2 (67%).

c. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL ENERO 2025

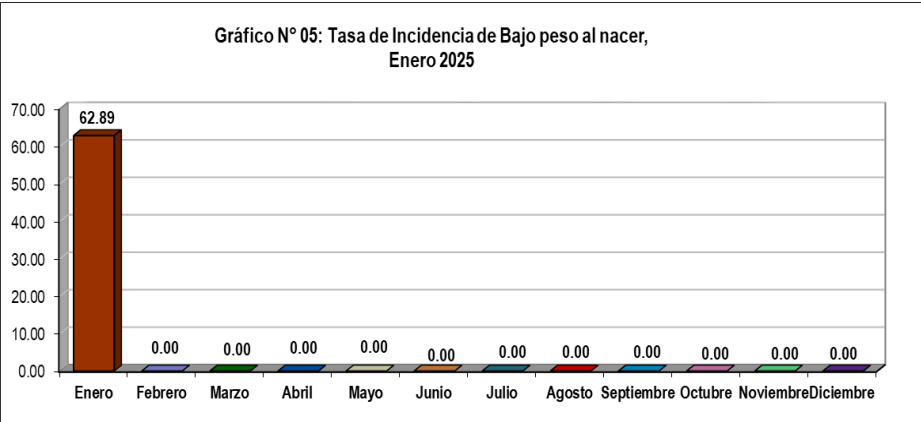
Gráfico N° 20: Distribución porcentual de tipos de complicación neonatal. HNDM 2025



En Enero del presente año, se atendieron 34 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal con 14 (41%), seguido de Taquipnea transitoria del recién nacido 09 (26%).

d. TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER ENERO 2025

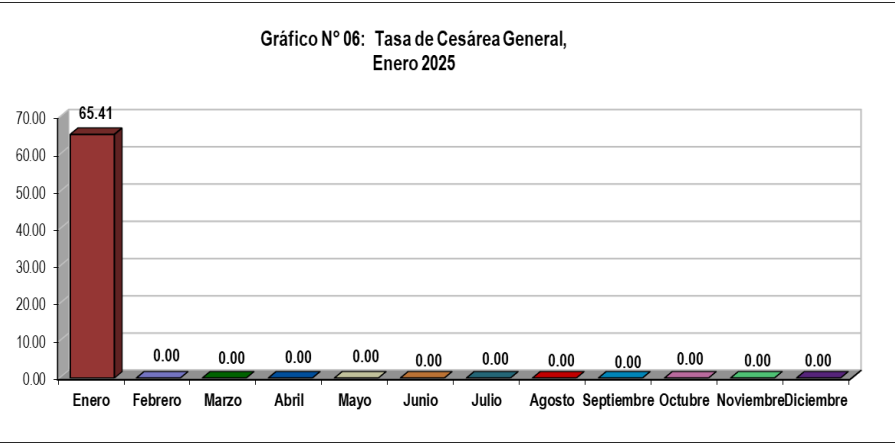
Gráfico N° 21: Tasa de incidencia de bajo peso al nacer HNDM



En Enero del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 62.89 x 1000 recién nacidos vivos.

e. TASA DE CESAREA GENERAL ENERO 2025

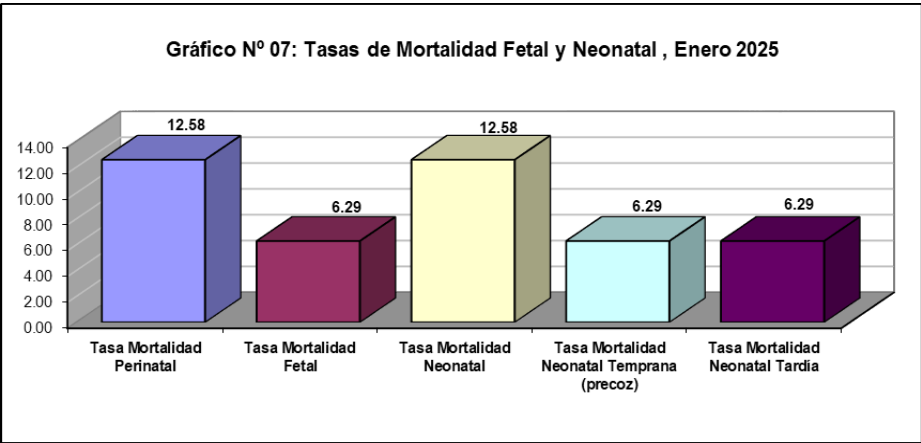
Gráfico N° 22: Tasa de cesárea general HNDM



La proporción de partos complicados en enero del presente año también fue alta (80.50%) dado que el HNDM es un Establecimiento de referencia nacional. En Enero del presente año, la tasa de cesárea general fue de 65.41%, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

f. TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL ENERO 2025

Gráfico N° 23: Tasa de mortalidad fetal y neonatal HNDM



En Enero del presente año, se puede apreciar que la Tasa de Mortalidad Perinatal fue de 12.58 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Fetal fue de 6.29 x 1000 nacimientos; así mismo la Tasa de Mortalidad Neonatal fue 12.58 x 1000 RN vivos, y la tasa de mortalidad neonatal precoz fue similar a la tasa de mortalidad neonatal tardía 6.29 x 1000 RN vivos.

V. EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

a. EVALUACIÓN POR SERVICIOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS ENERO 2025

SERVICIOS	CALIFICACION		
	BUENO	REGULAR	MALO
	%	%	%
SAN ANDRES	X		
JULIAN ARCE		X	
SANTA ANA		X	
SAN PEDRO	X		
SANTO TORIBIO		X	
SAN ANTONIO	X		
EL CARMEN	X		
ENFERMEADES INFECCIOSAS Y TROPICALES	X		
NEUMOLOGÍA	X		
ONCOLOGIA MEDICA (QUIMIOTERAPIA)	X		
NEFROLOGIA-HEMODIALISIS		X	
CIRUGIA H-3	X		
CIRUGIA H-4		X	
CIRUGIA I-3	X		
CIRUGIA I-4	X		
UROLOGIA I-1	X		
OBSTETRICIA H-2	X		
CENTRO OBSTETRICO		X	
ODONTOESTOMATOLOGIA	X		
CENTRAL DE ESTERILIZACION	X		
DIAGNOSTICO POR IMAGENES	X		
PEDIATRIA	X		
NEONATOLOGIA I-2	X		
UCI, UCI NEURO Y UCIN		X	
EMERGENCIA		X	
BANCO DE SANGRE	X		
UNIDAD DE CUIDADOS CARDIOVASCULAR POST QUIRURGICO	X		
CUIDADOS CARDIOVASCULARES AGUDOS Y CORONARIO	X		
FARMACIA	X		
PATOLOGIA CLINICA	X		
ANATOMIA PATOLOGICA	X		
TOTAL	75	25	

Se puede apreciar que el 75% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 25% de los servicios se encuentran realizando un regular manejo de los residuos Sólidos hospitalarios, siendo los factores más inadecuados:

- La inadecuada segregación.
- El personal asistencial no viene desechando adecuadamente los residuos biocontaminados (guantes, mascarilla descartable y gasa con sangre) en el tacho correspondiente.
- El personal asistencial no viene desechando adecuadamente los residuos comunes (envolturas de papel y botella de agua mineral) en el tacho correspondiente.

b. EVALUACIÓN POR DEPARTAMENTOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS ENERO 2025

DEPARTAMENTOS	CALIFICACION		
	BUENO (%)	REGULAR (%)	MALO (%)
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	50	50	
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	80	20	
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	80	20	
DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA	50	50	
DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	100		
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	100		
DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES	100		
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	100		
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA		100	
DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	100		
DEPARTAMENTO DE FARMACIA	100		
DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA	100		

Si evaluamos los resultados por Departamentos como se muestra obtendremos que los que mejor cumplen con el manejo de los residuos sólidos hospitalarios son: Odontoestomatología, Enfermería, Diagnóstico por Imágenes, Pediatría, Banco de Sangre, Cirugía de Tórax y Cardiovascular, Farmacia y Patología Clínica y Anatomía Patológica.

Asimismo, los Departamentos que manejan regularmente los residuos sólidos son: Medicina, Especialidades Médicas, Cirugía, Gineco-Obstetricia y Emergencia.

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

MÉDICO JEFE

Dr. Jaime Salomón Alvarezcano Berroa

EQUIPO DE TRABAJO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Dr. Jaime Salomón Alvarezcano Berroa

Lic. Carmen Lam Villoslada

Lic. Joel Leoncio Cadillo Rivera

Lic. Rosario Mucha Huatuco

Lic. Mónica Barrientos Pacherras

EQUIPO DE TRABAJO DE SALUD AMBIENTAL

Sr. Alfonso Rodríguez Ramírez

Ing. Carlos Salazar Olazabal

Sr. Jaime Aparcana Moncada

Sr. Jaime Arce Veintemilla

Sr. Raúl Quispe Bocangel

EQUIPO DE TRABAJO DE INFORMÁTICA

. Ing. Marianella Narro Dueñas

. Sra. Andrea Ydoña Cuba

. Sr. Jorge Córdova Campos

Edición, Compilación, codificación, Publicación

Lic. Joel Leoncio Cadillo Rivera

. Sr. Jorge Córdova Campos

LIMA – ENERO

2025



