

SALA SITUACIONAL DE SALUD

ABRIL 2025

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD





PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS POR FACTORES DE RIESGO





PERÚ

Ministerio
de Salud

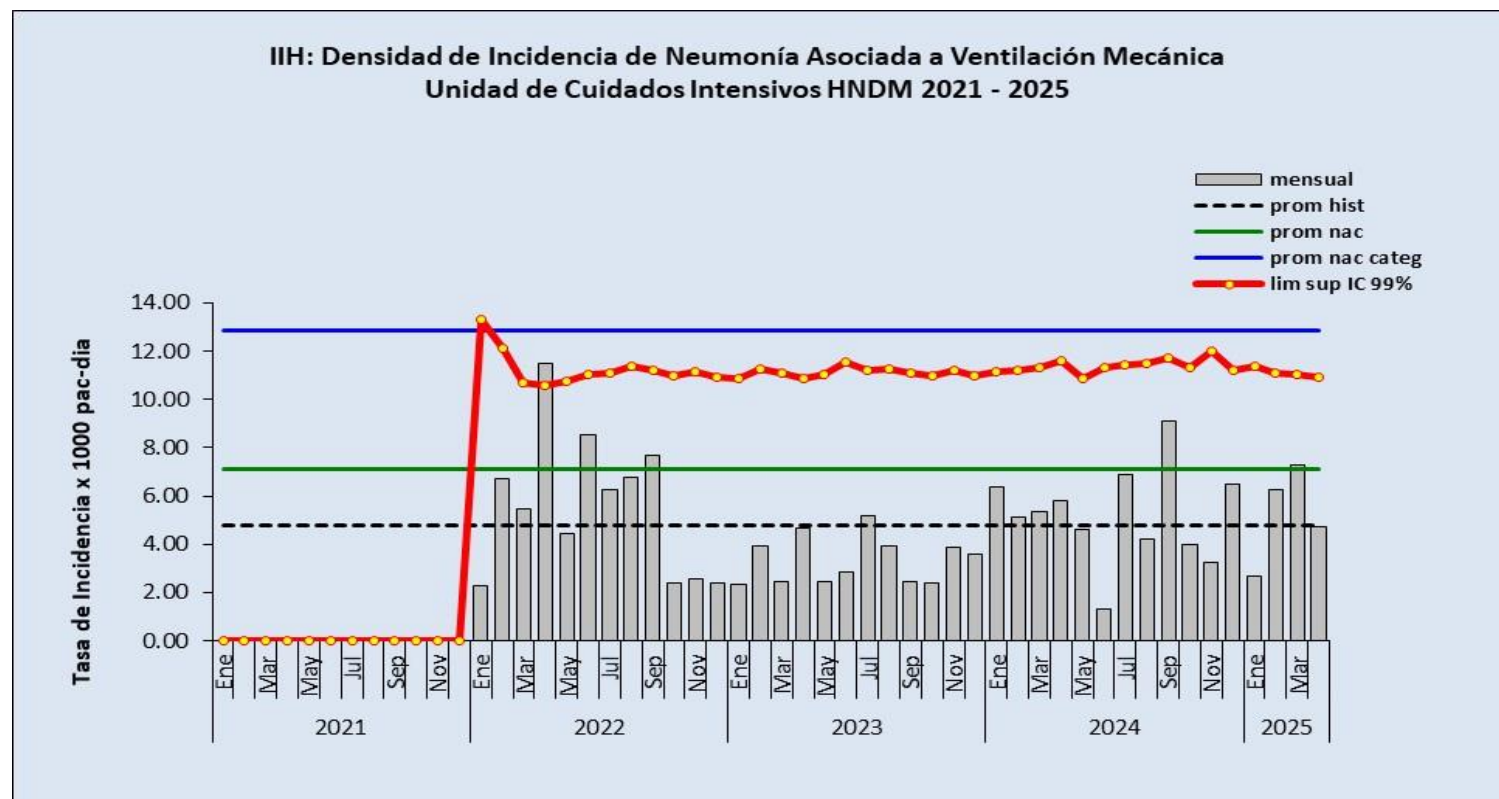


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

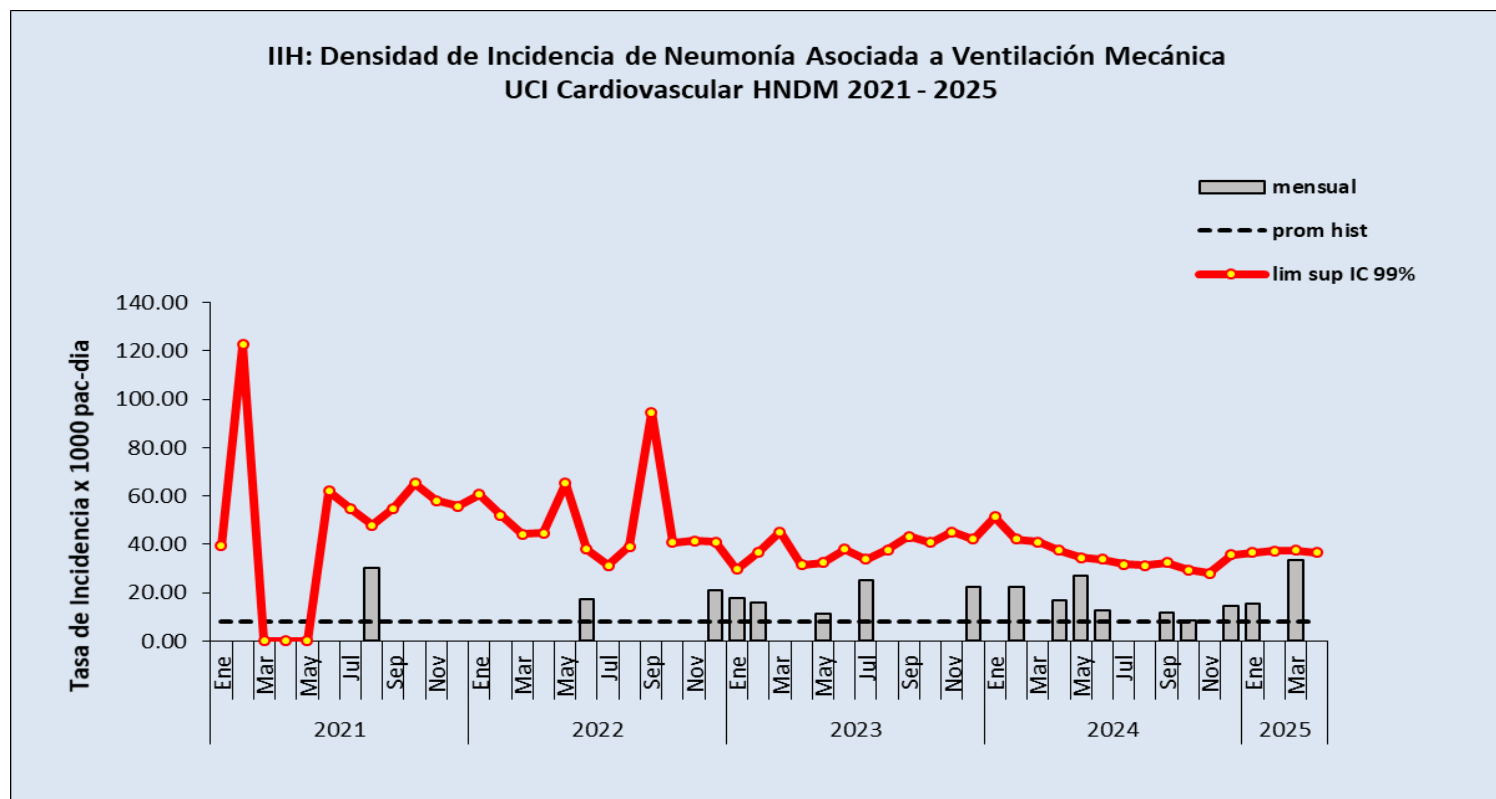
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA ABRIL 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Abril del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 04 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 4.70 x 1000 d/vm. Se vigilaron 60 pacientes con 851 días ventilador.

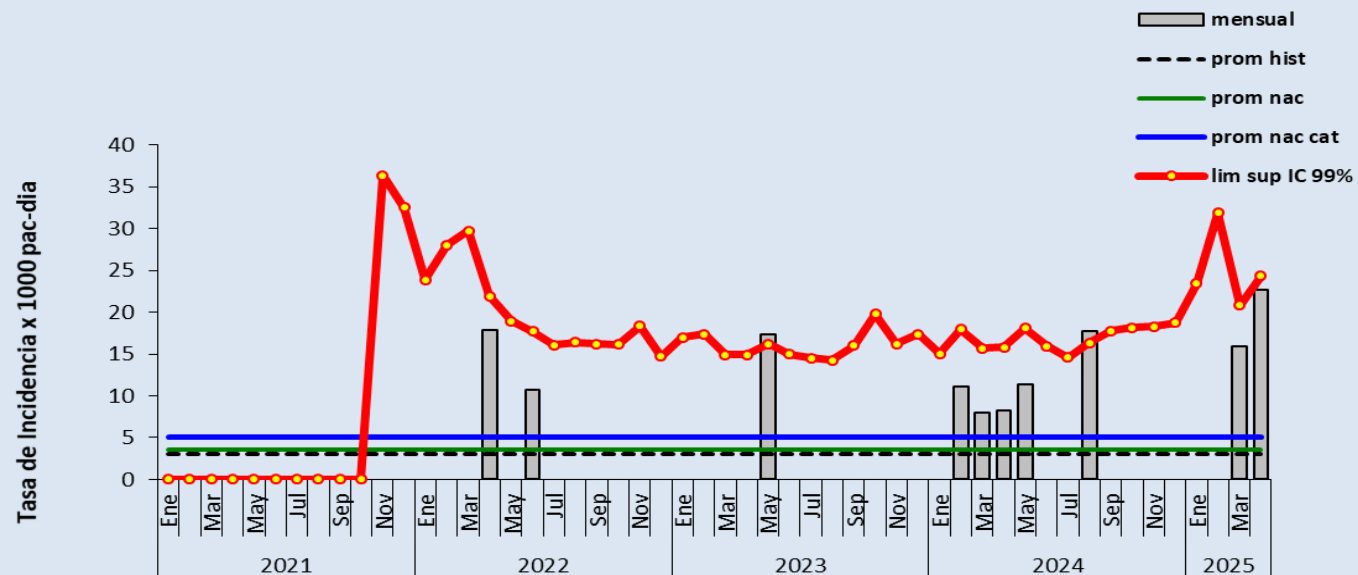


Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2021 y 2022, ha sido al registro de casos presentados en forma aislada. En el mes de Abril del 2025 no se reportaron casos.

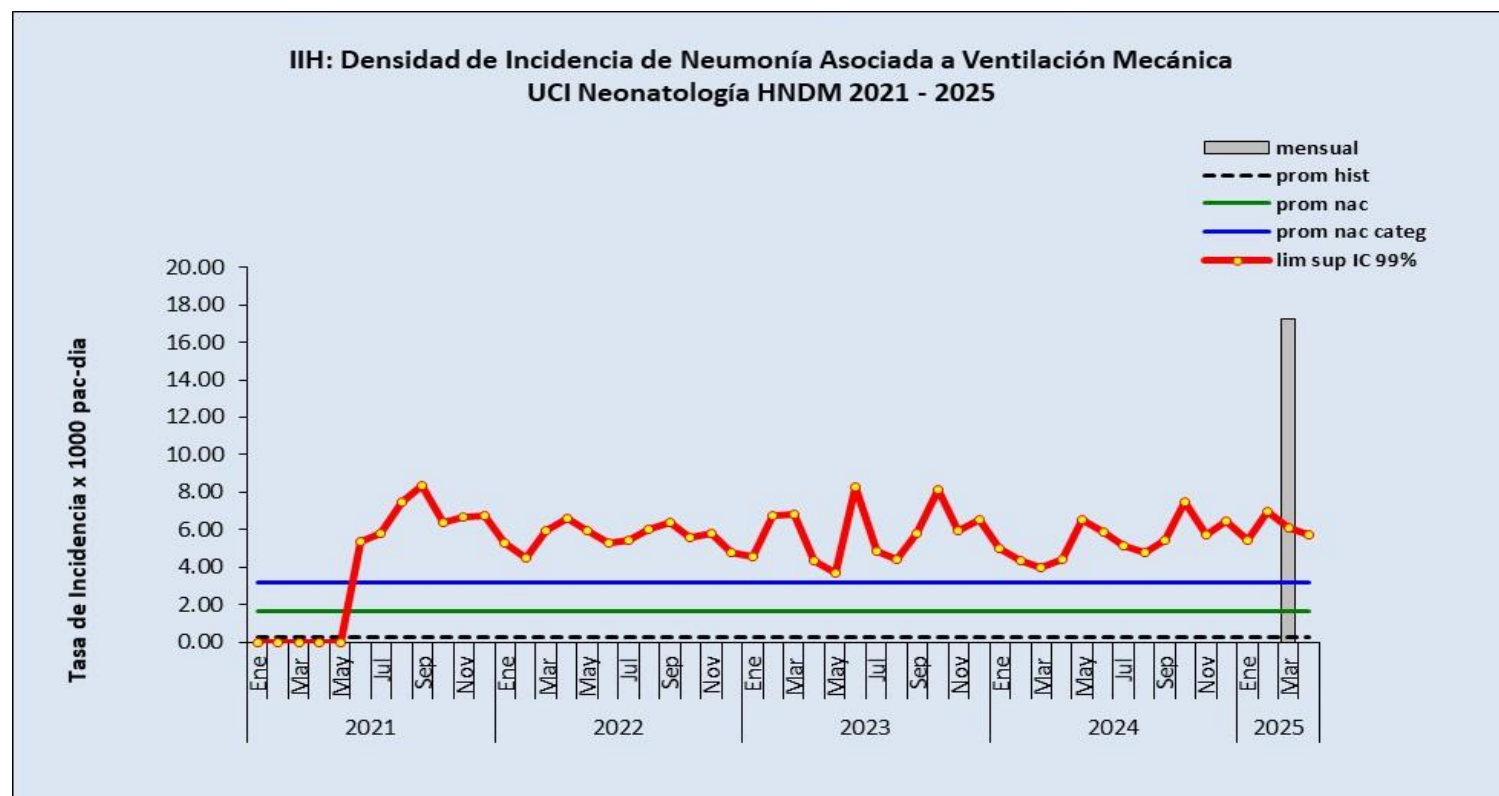
Se vigilaron durante el mes 13 pacientes con 64 días de exposición.

IIH: Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica
UCI Pediátrica HNMD 2021 - 2025



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Abril del año 2025, se ha registrado 01 caso de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, con una tasa de densidad de incidencia de 22.73 x 1,000 d/vm, sobrepasando los Promedios Histórico, Nacional y por Categoría. Durante el mes se vigilaron 4 pacientes en Ventilación Mecánica con 44 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se reportaron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica durante el mes de Abril del 2025. Se vigilaron 10 pacientes sometidos a 67 días de exposición.

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



PERÚ

Ministerio
de Salud

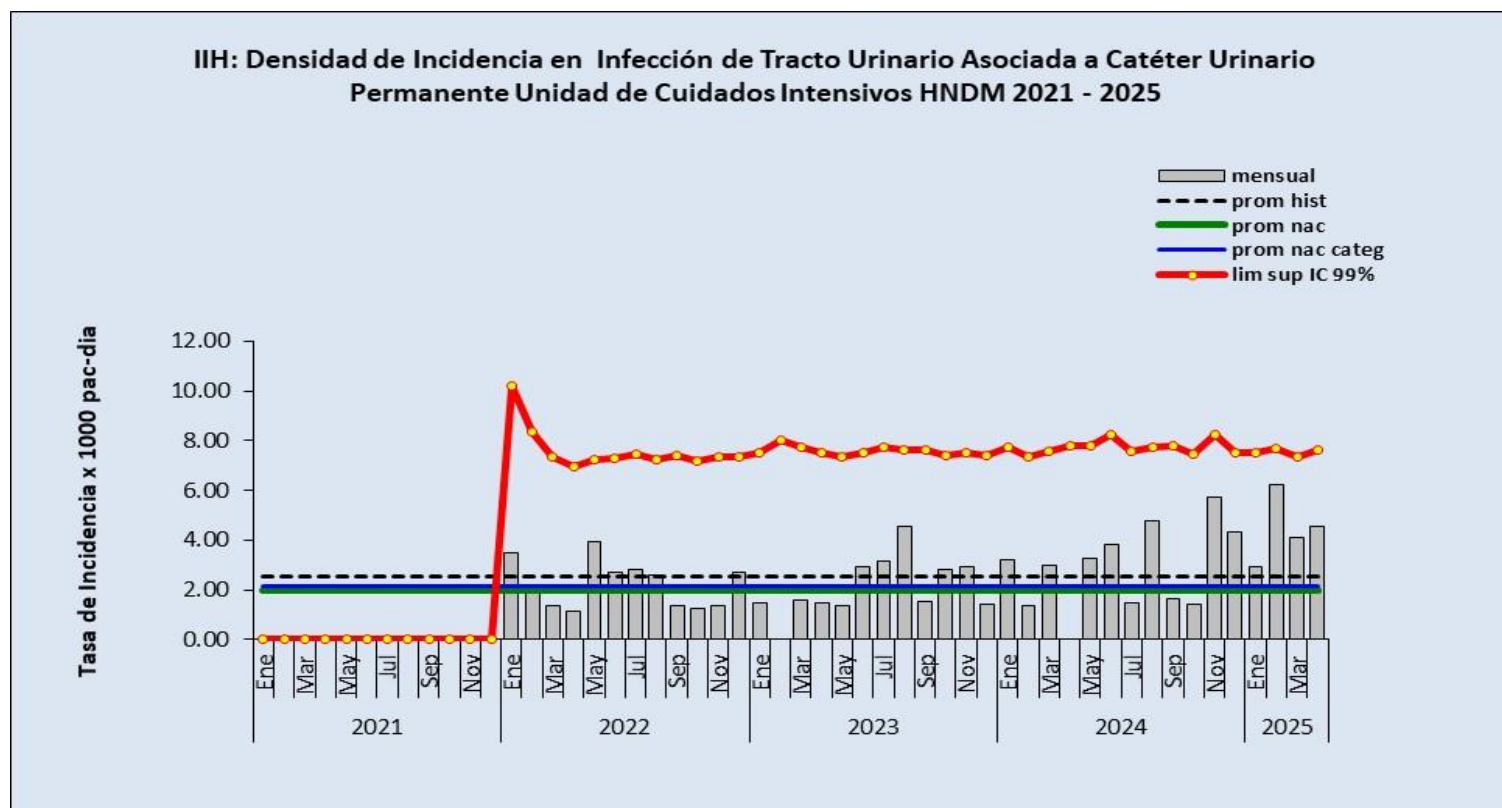


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO ABRIL 2025

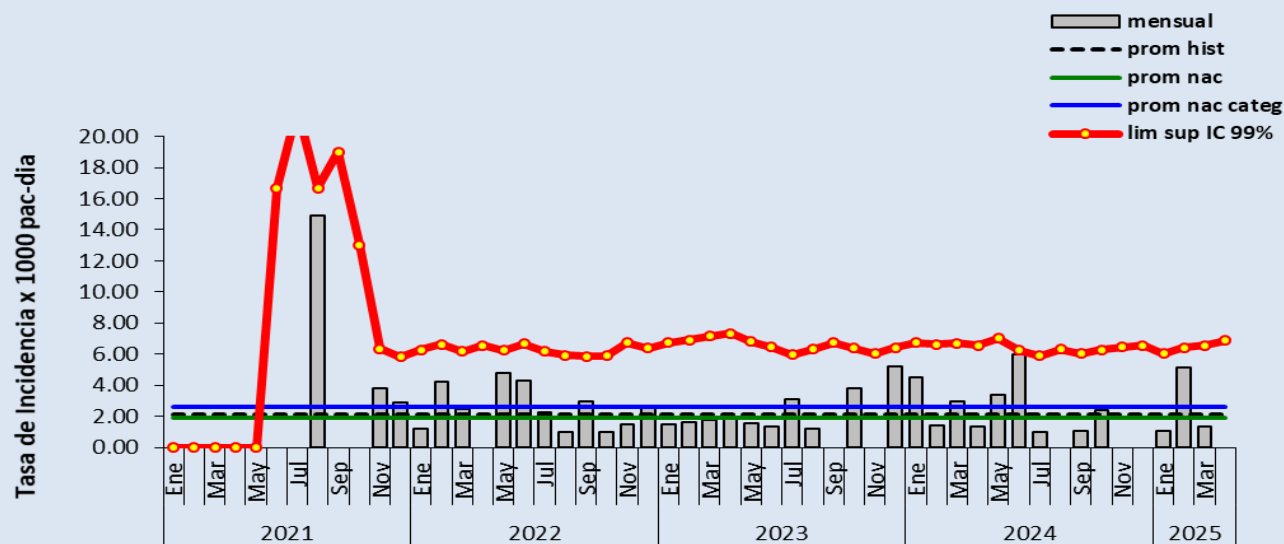




Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Abril del 2025, se reportaron 03 casos de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 4.55 x 1000 días/cat., continúa sobrepasando los Promedios Histórico, Nacional y por Categoría. Se vigilaron 59 pacientes y se registraron 660 días catéter.

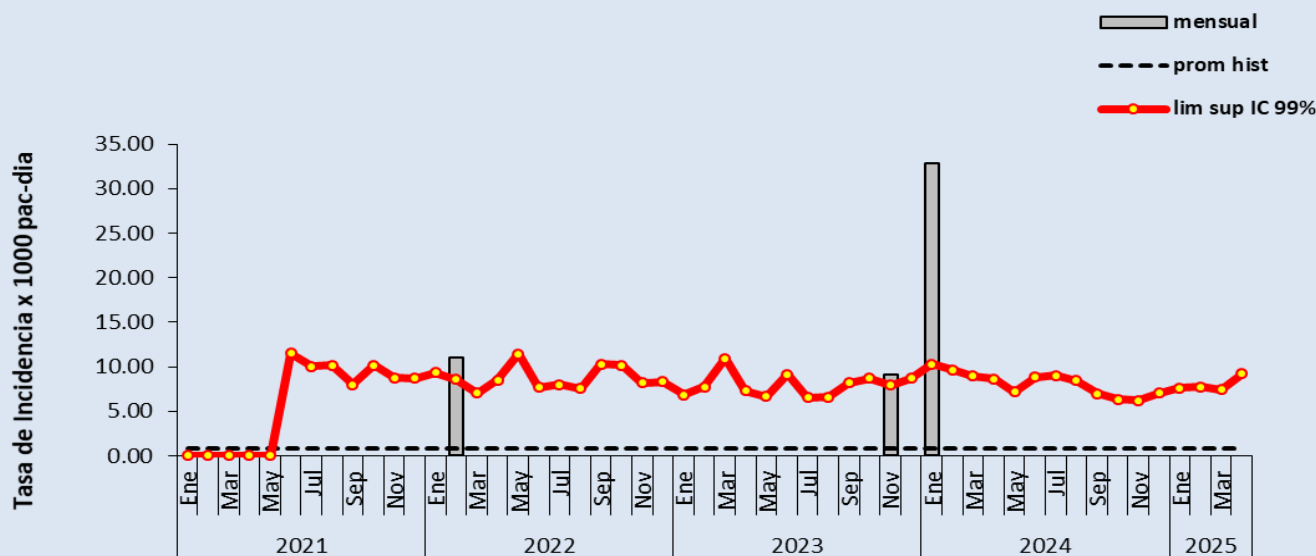
IIH: Densidad de Incidencia de Infecciones al Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario
Permanente Servicio de Medicina HNMD 2021 - 2025



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

**En el Departamento de Medicina durante el mes de Abril 2025, no se reportó casos de ITU asociada a CUP.
Se vigilaron 53 pacientes con 627 días de exposición.**

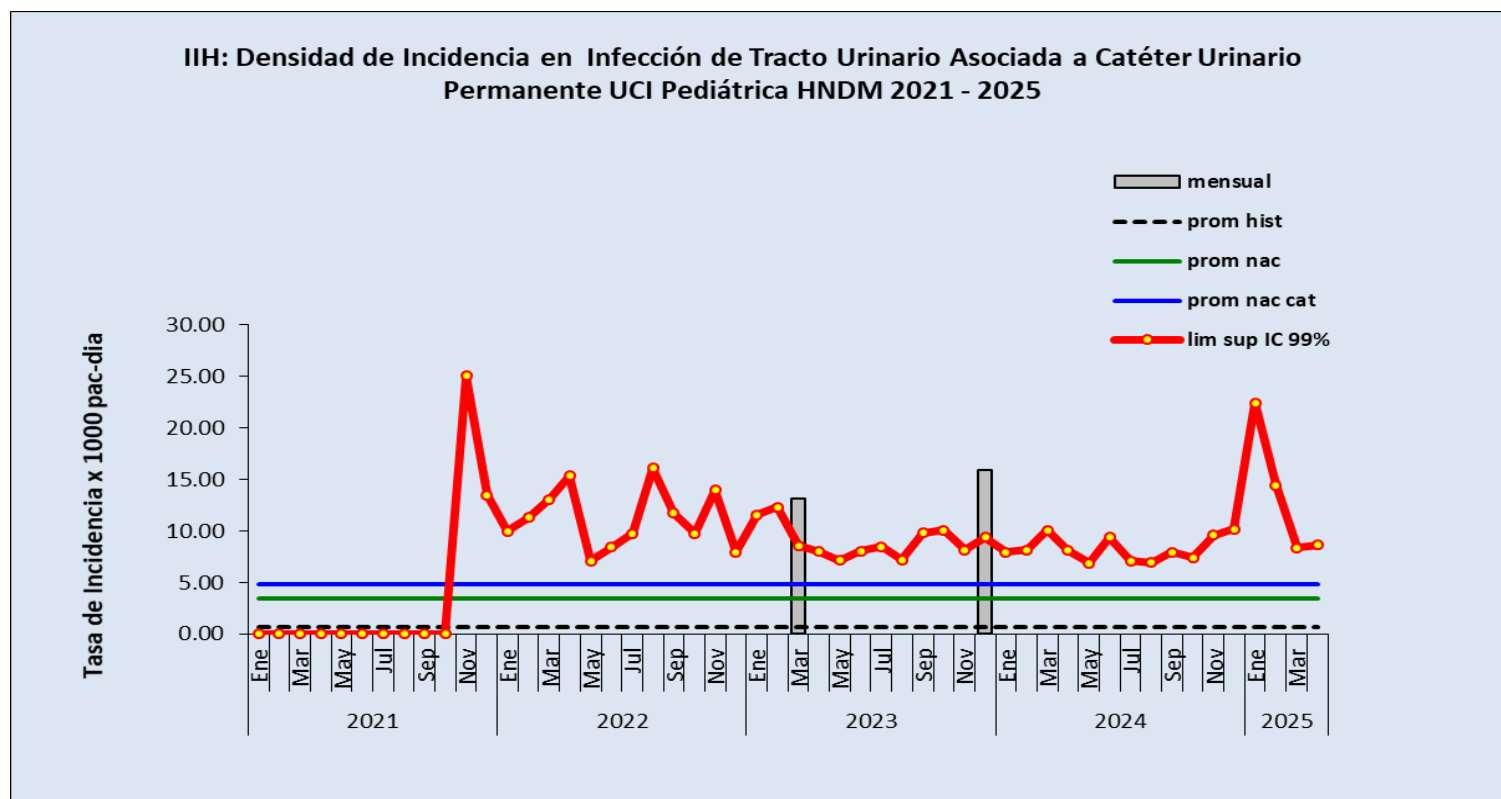
IIH: Densidad de Incidencia en Infección de Tracto Urinario Asociada a Catéter Urinario
Permanente UCI Cardiovascular HNDM 2021 - 2025



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Abril del 2025, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiovascular no se registraron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. En este mes se vigilaron 15 pacientes con 78 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.

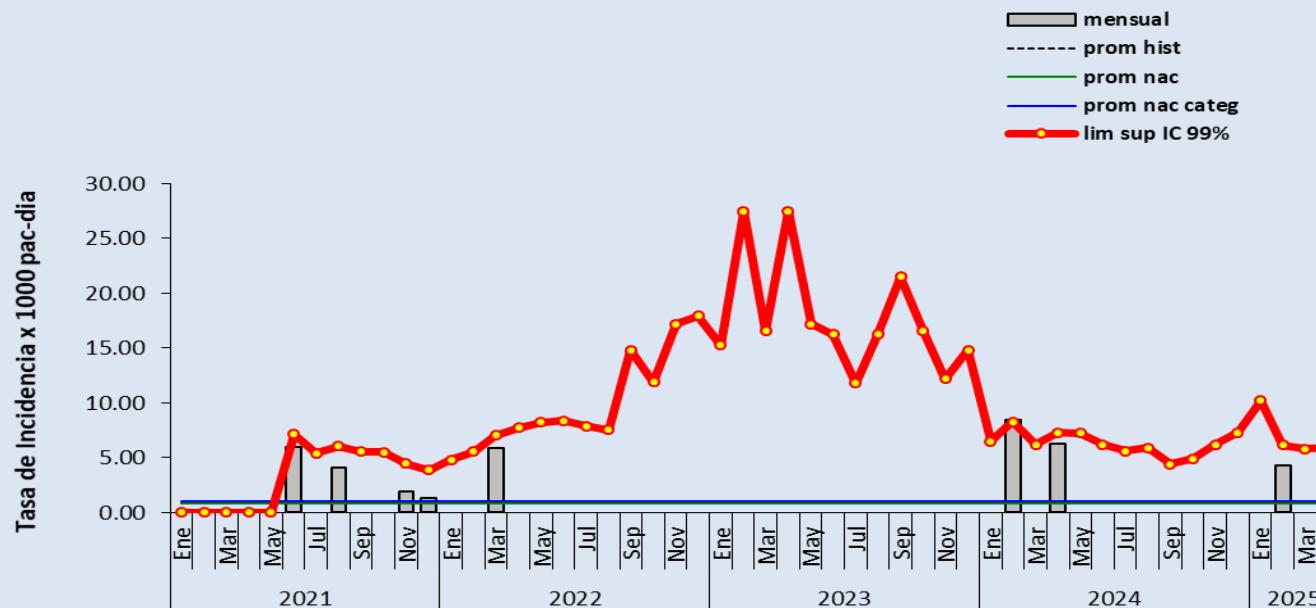


Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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

Se vigilaron 04 pacientes con 75 días de exposición.

IIH: Densidad de Incidencia de Infecciones al Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario
Permanente Servicio de Cirugía HNNDM 2021- 2025



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Abril del año 2025 no se han registrado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 38 pacientes con 261 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.



PERÚ

Ministerio
de Salud

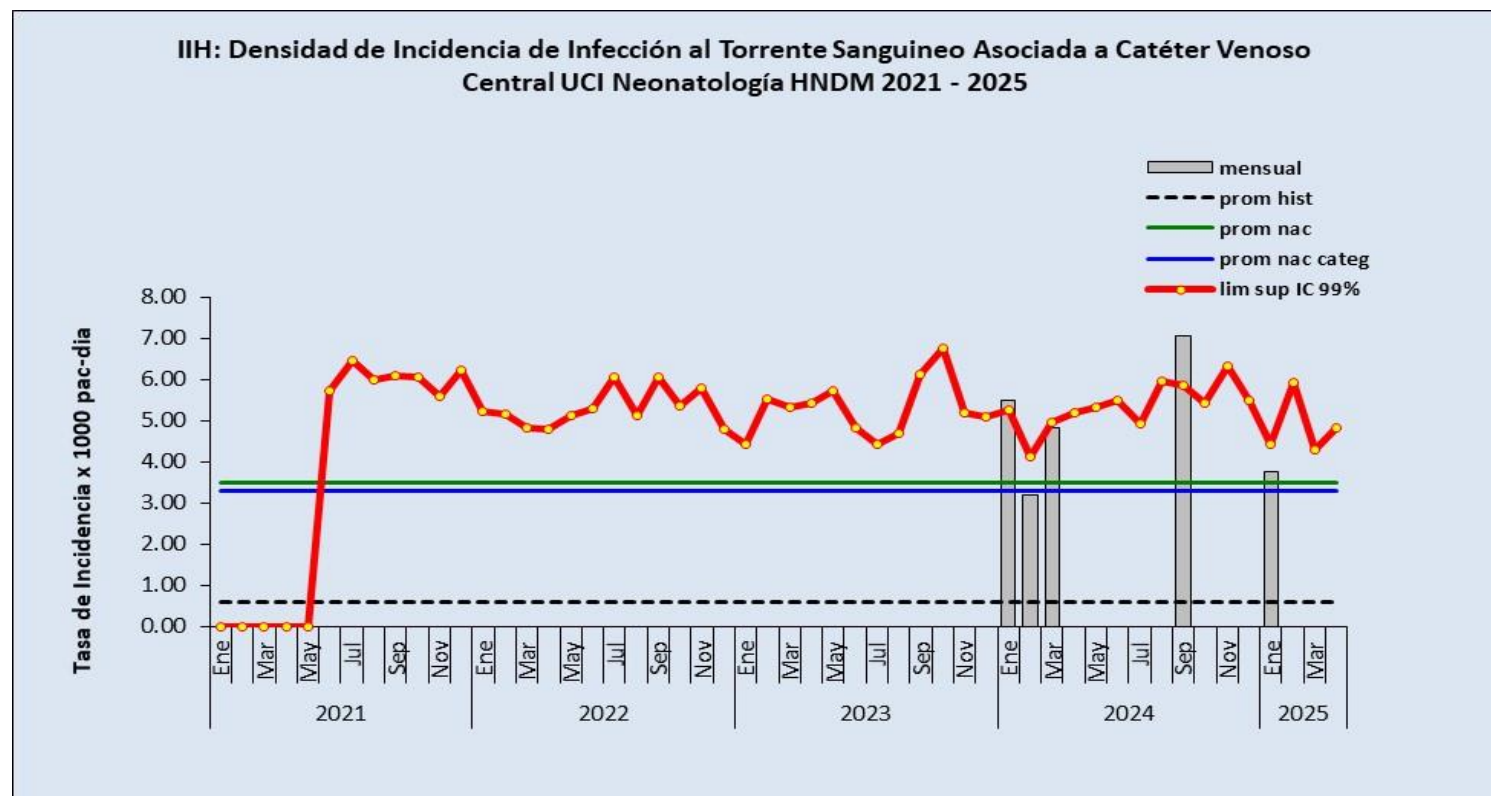


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL ABRIL 2025



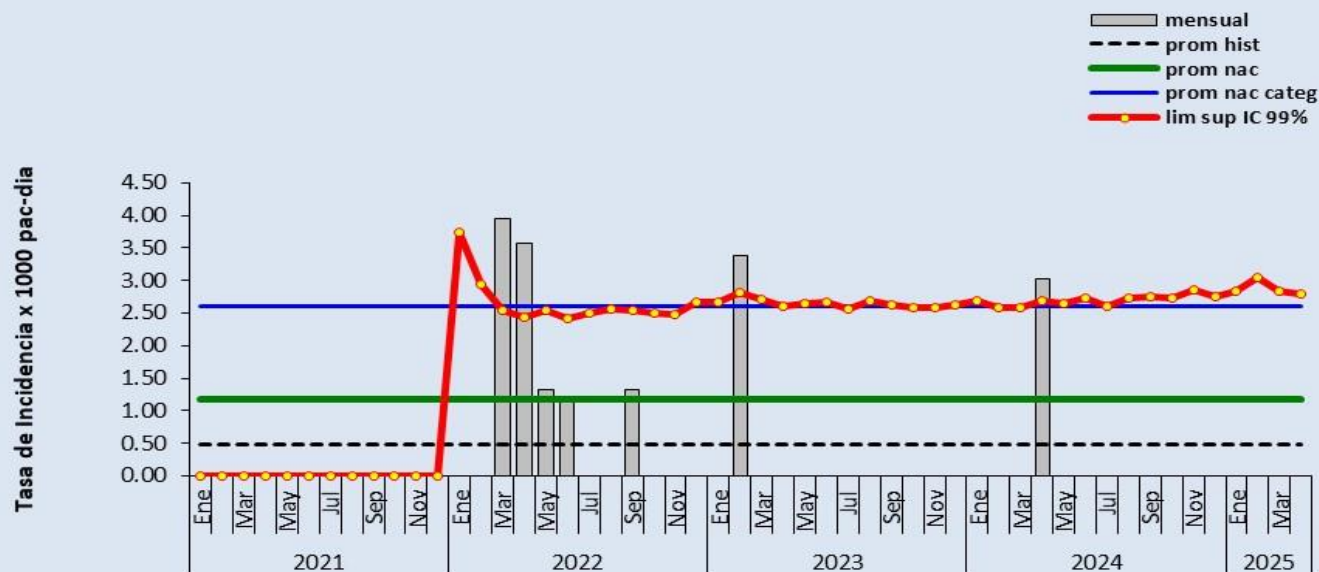


Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En referencia a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de Neonatología, no se han presentado casos durante el mes de Abril 2025. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 20 pacientes con 220 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 este tipo de infecciones.

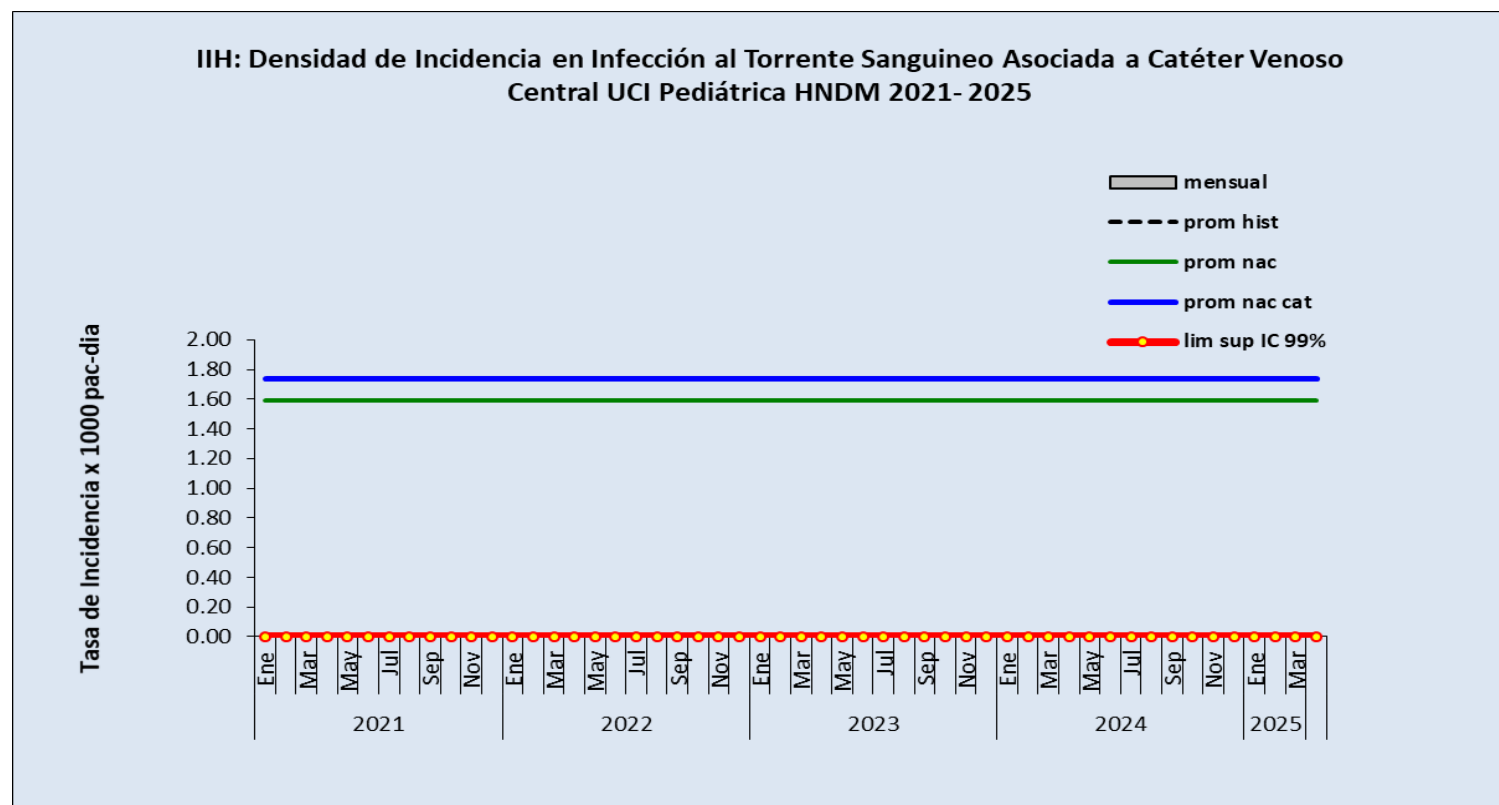
IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso
Central Unidad de Cuidados Intensivos HNMD 2021 - 2025



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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

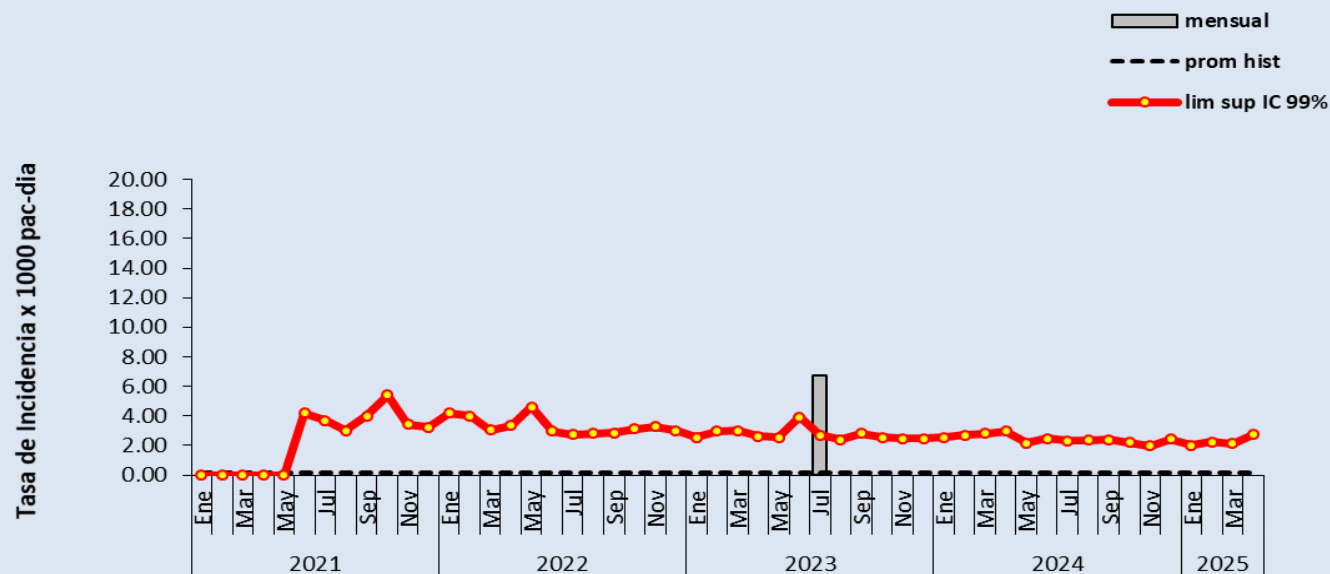
Se vigilaron 53 pacientes y se registraron 596 días catéter.



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Abril del año 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 08 pacientes con 95 días de exposición.

IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNMD 2021 - 2025



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Referente a las Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, durante el mes de Abril del 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 19 pacientes con 146 días de exposición (CVC). En la UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITS asociado a CVC.



PERÚ

Ministerio
de Salud

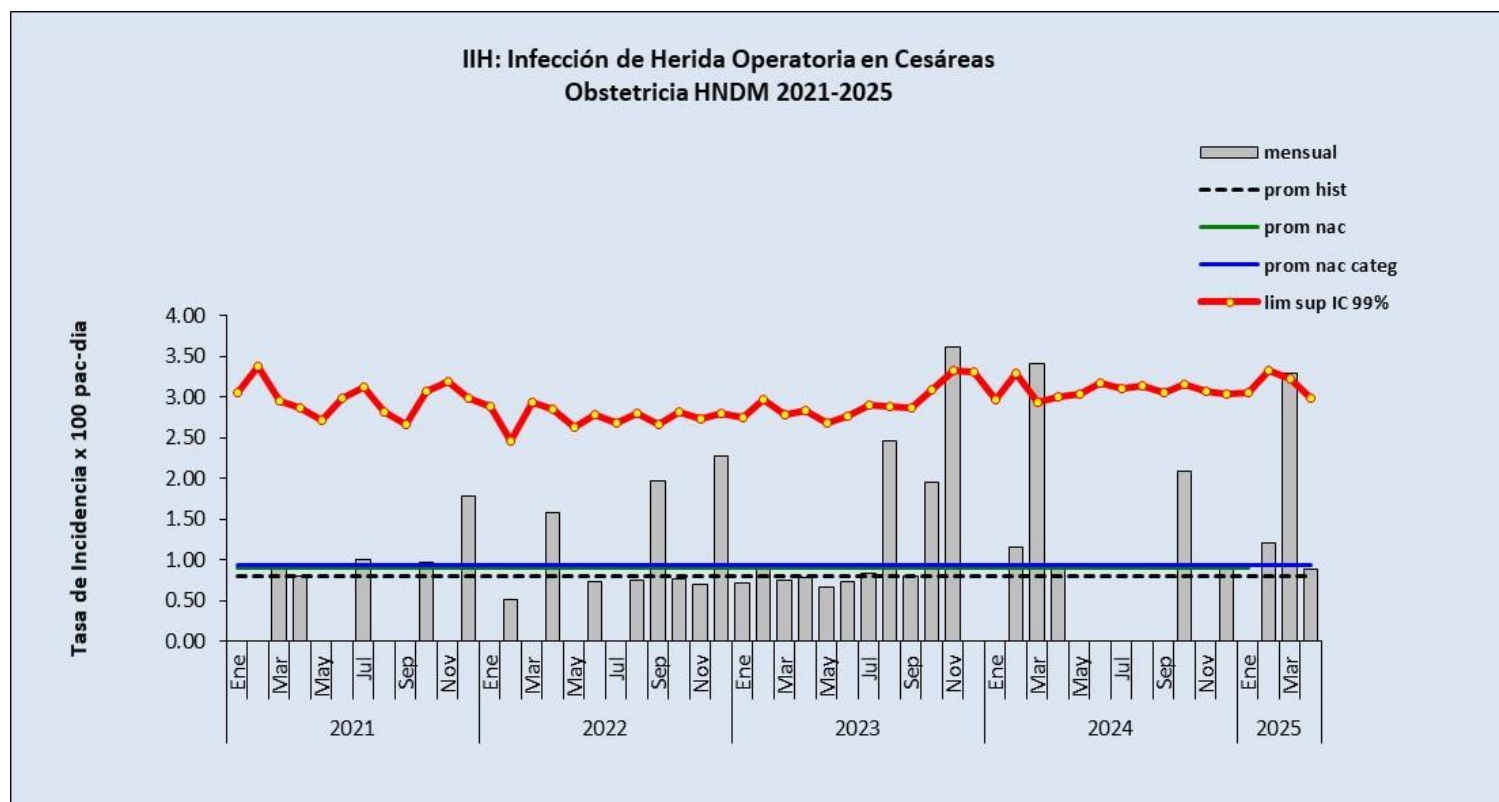


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

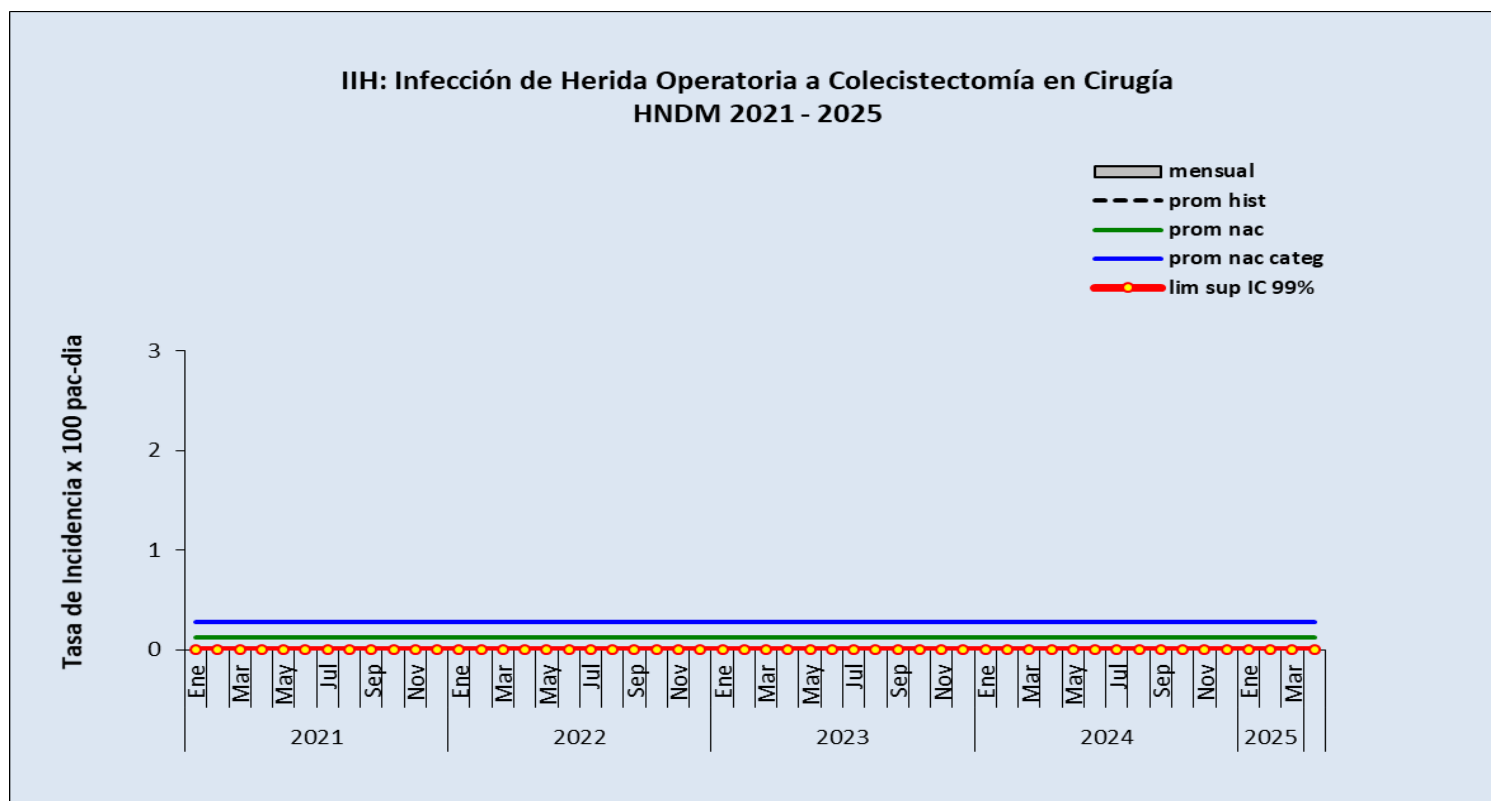
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO ABRIL 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

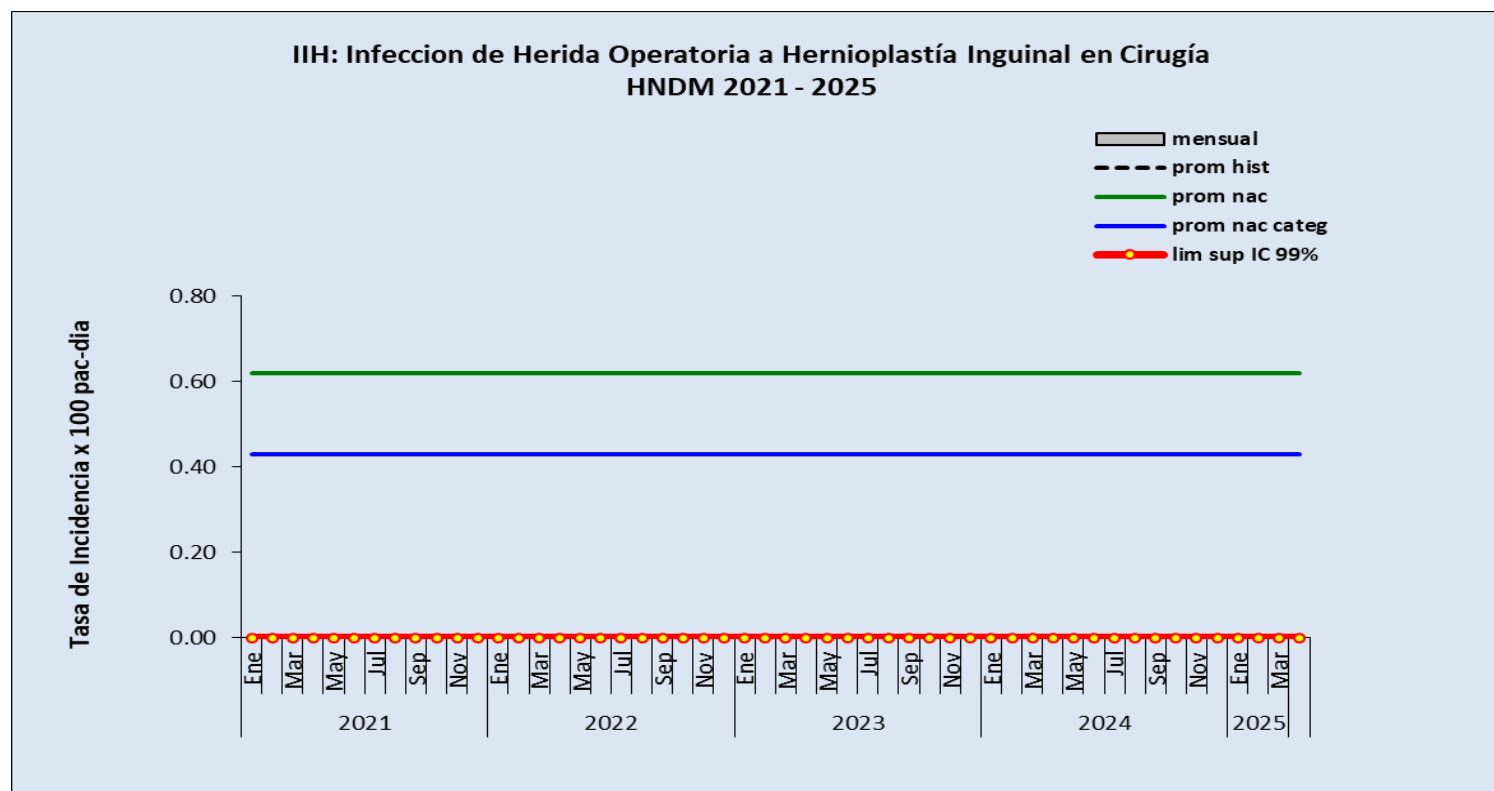
Durante el mes de Abril del 2025 se registró 01 caso de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas, con una tasa de densidad de 0.89 x 100 cesáreas. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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 se evidencia que durante el mes de Abril del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 73 pacientes sometidos a Colecistectomía.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Observamos que no hay casos reportados de Infección de Sitio Quirúrgico asociado a Hernioplastía Inguinal desde el año 2021 hasta el mes de Abril del año 2025, se vigilaron 15 pacientes sometidos a Hernioplastía. Las infecciones de Sitio Quirúrgico son uno de los objetivos principales de los protocolos de prevención de las infecciones nosocomiales, teniendo en cuenta que son el origen de muchas complicaciones postoperatorias y responsables de la cuarta parte de las IAAS de los pacientes que se someten a cirugía.



PERÚ

Ministerio
de Salud

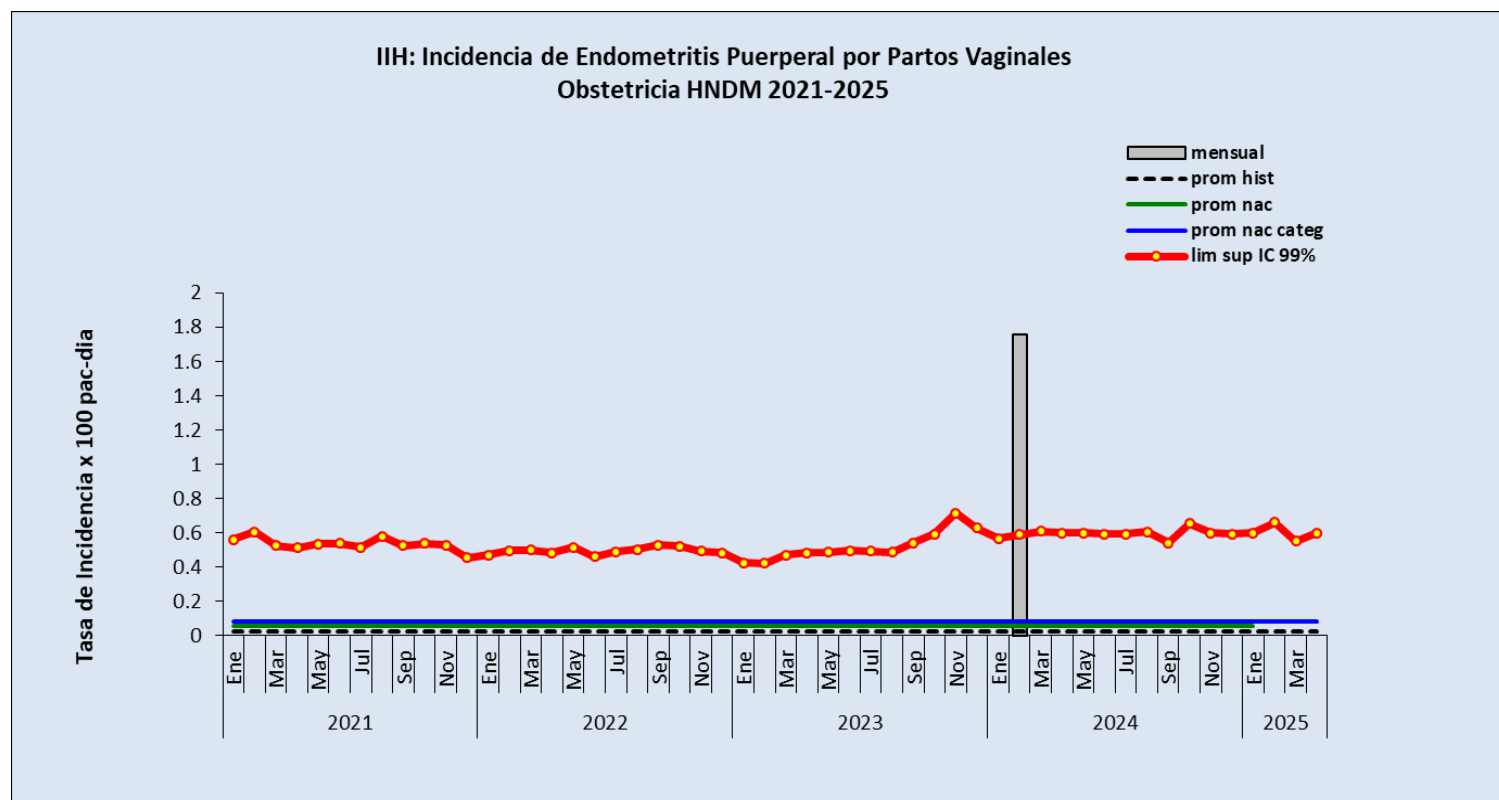


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

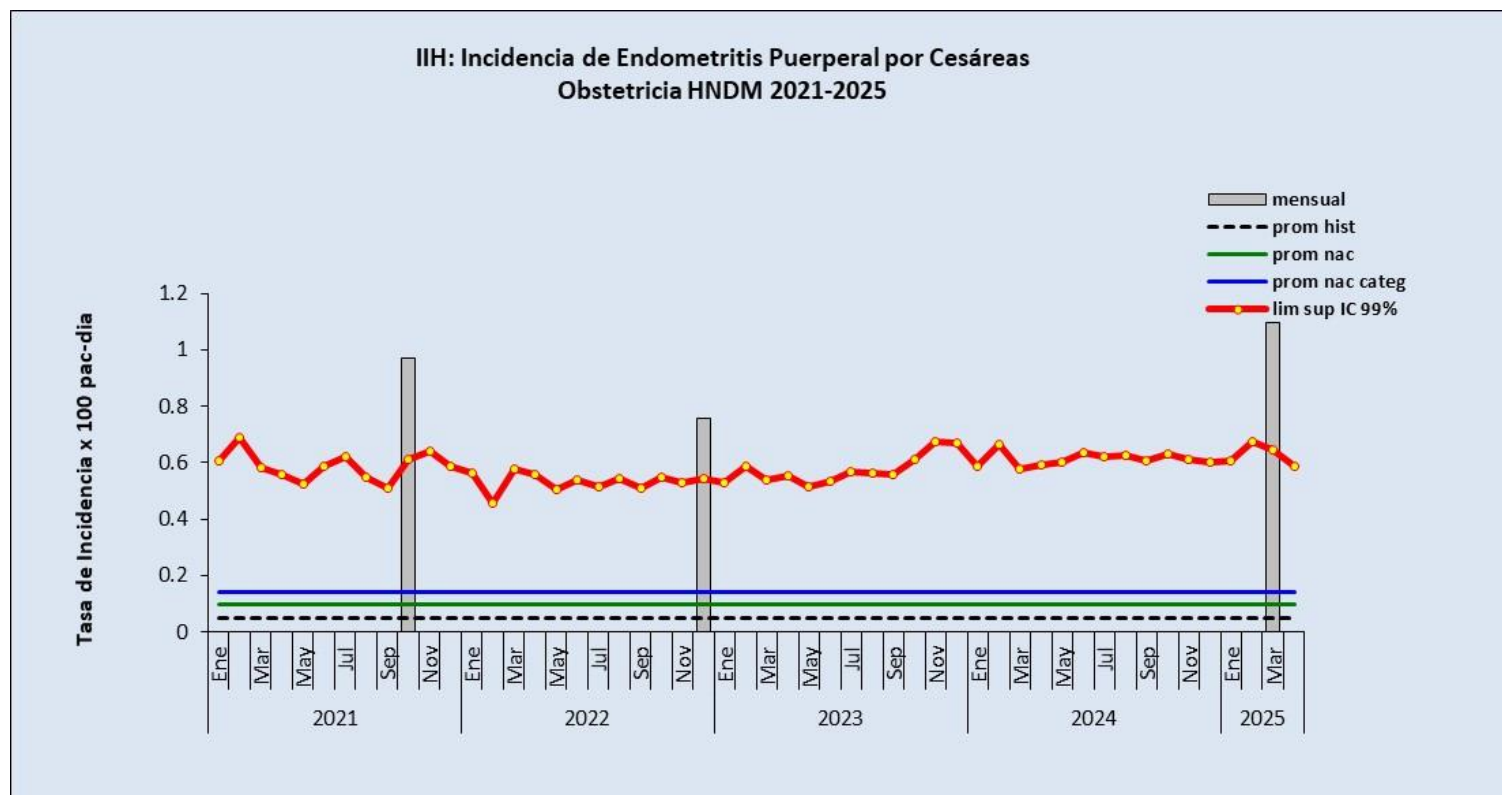
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENDOMETRITIS ABRIL 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Abril 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 Abril fue de 55.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el mes de Abril 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 112.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA ABRIL 2025



DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO

SEXO	N°	%
Masculino	8	47
Femenino	9	53
TOTAL	17	100

GRUPO ETARIO	N°	%
Menores 1 año	0	0
1-9 años	0	0
10-19 años	3	18
20-64 años	10	59
65 a más	4	24
TOTAL	17	100

Durante el mes de Abril 2025 la distribución de daños de notificación obligatoria según género, correspondió mayor porcentaje para el género femenino (53%) que para el masculino (47%).

Siendo el grupo etario la población más afectada correspondió al grupo etario de 20 a 64 años (59%); seguido de los adultos mayores de 65 a más (24%).

En Abril del año 2025 se notificaron un total de 17 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia es de disminución (20/17).

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN

DAÑOS	Nº	%
HEPATITIS B	8	80
LOXOCELISMO	1	10
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	1	10
TOTAL	10	100

Observamos que se confirmaron 10 casos que correspondieron a Hepatitis B (8), seguido de Leishmaniasis Mucocutánea y Loxocelismo (1 c/u).

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO						TOTAL	
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hepatitis B	8	80	0	0	0	0	8	47
Dengue sin señales de alarma	0	0	3	60	0	0	3	18
Leptospirosis	0	0	1	20	1	50	2	12
Leishmaniasis Mucocutánea	1	10	0	0	0	0	1	6
Loxocelismo	1	10	0	0	0	0	1	6
Dengue con señales de alarma	0	0	1	20	0	0	1	6
Fiebre Amarilla selvática	0	0	0	0	1	50	1	6
TOTAL	10	100	5	100	2	100	17	100

Observamos que, del total de daños notificados (17) solamente 10 casos fueron confirmados (Hepatitis B 80%, Leishmaniasis y Loxocelismo 10% c/u); El mayor porcentaje de daños descartados correspondió a Dengue sin señales de alarma (60%).

ATENCIONES DE DIARREAS ACUOSAS, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA

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	20	39	22	12	51	71	29	244
LA VICTORIA	0	11	2	0	0	0	0	13
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	2	2	0	0	0	0	5
EL AGUSTINO	0	1	0	0	0	0	0	1
SAN BORJA	1	0	0	0	0	0	0	1
SAN LUIS	0	0	1	0	0	0	0	1
SANTA ANITA	0	0	1	0	0	0	0	1
ATE	1	0	0	0	0	0	0	1
LURIGANCHO	1	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL	24	53	28	12	51	71	29	268

En Abril 2025 se notificaron un total de 268 episodios de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 30 a 59 años, fueron los más afectados 26.4% (71); seguido de los niños de 1 a 4 años 19.7% (53).

Según procedencia al distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución 91.04% (244).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante Abril 2025 ha disminuido notablemente (364/268).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

ATENCIONES DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA

DISTRITO	Nº DE CASOS			TOTAL
	< 2 m	2-11 m	1-4 a	
LIMA	11	60	164	235
LA VICTORIA	0	11	19	30
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	5	5	10
EL AGUSTINO	0	2	2	4
PUENTE PIEDRA	0	0	2	2
SAN LUIS	0	0	2	2
ATE	0	0	2	2
CHORRILLOS	0	1	0	1
LINCE	0	0	1	1
TOTAL	11	79	197	287

Durante Abril 2025 se notificaron un total de 287 atenciones de IRA. (NO COVID). El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 68.6% (197); seguido por el grupo de 2 a 11 meses con 27.5% (79).

Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron de los distritos de Lima cercado 81.8% (235).

En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS (No Covid) se mantienen casi similares en el mes de Abril 2025 (285/287).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

ATENCIONES DE SOB/ASMA, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA

DISTRITO	Nº DE CASOS		TOTAL
	< 2 a	2-4 a	
LIMA	18	24	42
LA VICTORIA	0	5	5
TOTAL	18	29	47

Observamos que las atenciones por SOB/ASMA durante Abril 2025 fueron un total de 47; de los cuales el mayor porcentaje 61%(29) correspondió al grupo etario de 2 a 4 años; En relación al mes anterior los casos de SOB han disminuido significativamente en Abril 2025 (68/47).

Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima cercado (42) y La Victoria (5).

ATENCIONES DE FEBRILES

DISTRITO	Nº DE CASOS						TOTAL
	< 1 a	1-4 a	5-9 a	10-19 a	20-59 a	60 a +	
LIMA	13	62	30	29	52	23	209
LA VICTORIA	3	5	3	1	0	0	12
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	1	3	0	0	0	5
SAN LUIS	0	1	3	0	0	0	4
SAN JUAN DE MIRAFLORES	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	17	70	39	30	52	23	231

Respecto a las atenciones de Febriles durante Abril 2025, se han notificado un total de 231 atenciones, de los cuales el grupo de niños de 1 a 4 años de edad (70) 30.3% correspondió el mayor porcentaje, seguido de los adultos de 20 a 59 años (52) 22.5%.

Las atenciones de Febriles se incrementaron en Abril 2025 en relación al mes anterior (211/231). El distrito de mayor procedencia continúa siendo cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (90.4%).



PERÚ

Ministerio
de Salud



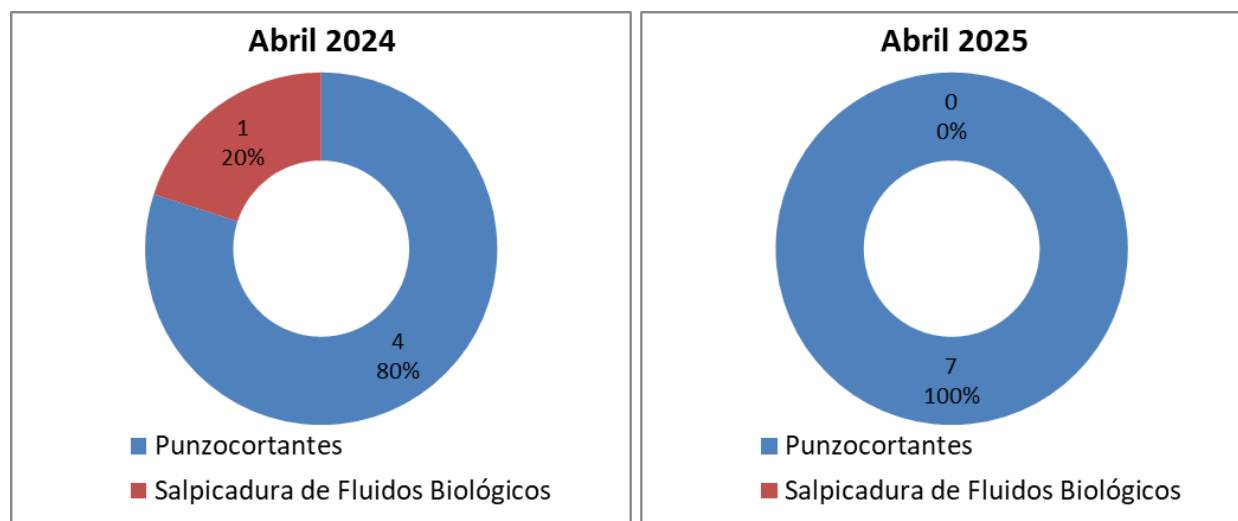
Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES ABRIL 2025



ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES



En Abril del presente año, se notificaron 07 casos de Accidentes Laborales por exposición a Fluidos Biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), no se presentaron casos de accidentes por exposición a Fluidos Biológicos – Salpicaduras.

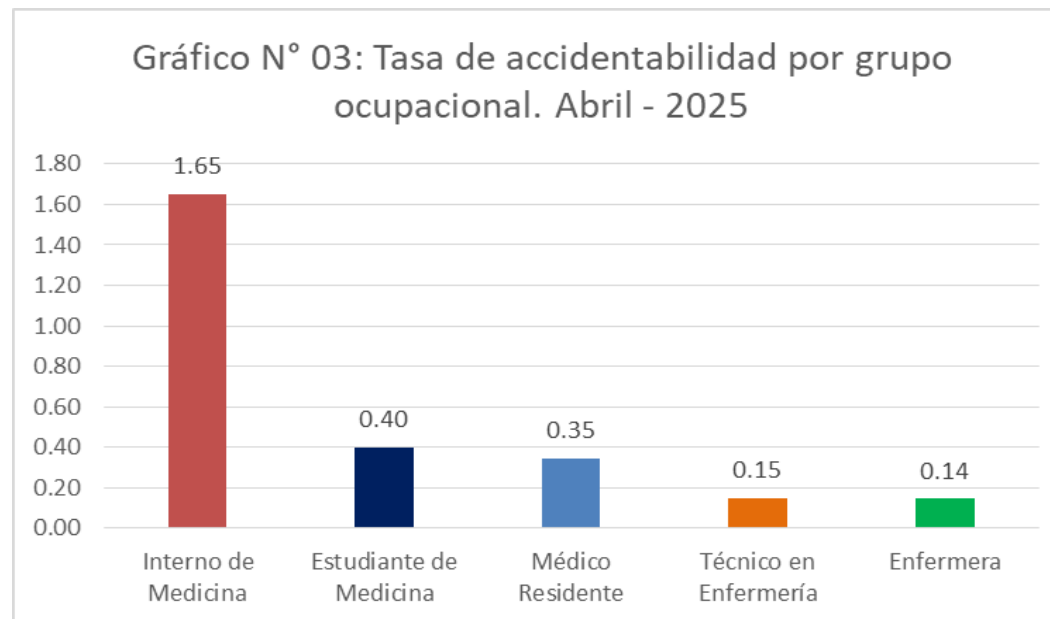
ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICION A FLUIDOS CORPORALES Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL

GRUPO OCUPACIONAL	SALPICADURAS		PUNZOCORTANTES		TOTAL		TOTAL ACUM.	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Interno de Enfermería	0	0	2	29	2	29	6	21
Médico Residente	0	0	1	14	1	14	6	21
Interno de Medicina	0	0	0	0	0	0	6	21
Enfermera	0	0	1	14	1	14	4	14
Estudiante de Medicina	0	0	2	29	2	29	2	7
Técnico de Enfermería	0	0	1	14	1	14	2	7
Médico Asistente	0	0	0	0	0	0	1	4
Odontólogo	0	0	0	0	0	0	1	4
TOTAL	0	100	7	100	7	100	28	100

Durante Abril 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 (72%), siendo los Internos de Medicina y/o Estudiantes de Medicina los que presentan el mayor número de casos 2 (29%) respectivamente.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASA DE ACCIDENTABILIDAD POR GRUPO OCUPACIONAL



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 Estudiantes de medicina (0.40%).



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

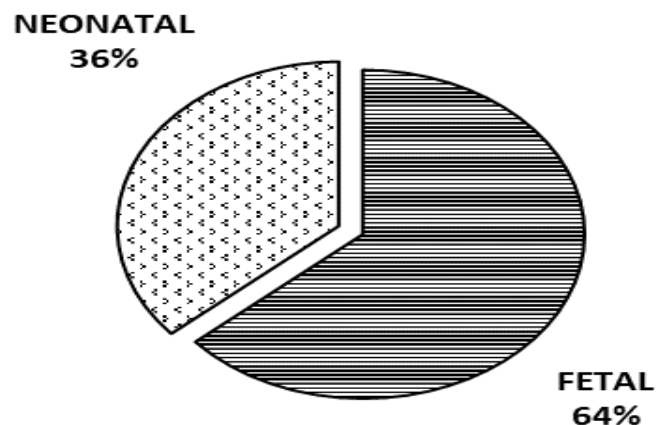
150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL ABRIL 2025



VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

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



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

En el acumulado de Muertes Perinatales y Neonatales (Fetales y Neonatales), se registran 11 defunciones, siendo las más frecuentes las Muertes Fetales 07 (64%), seguidos de las defunciones Neonatales 04 (36%).

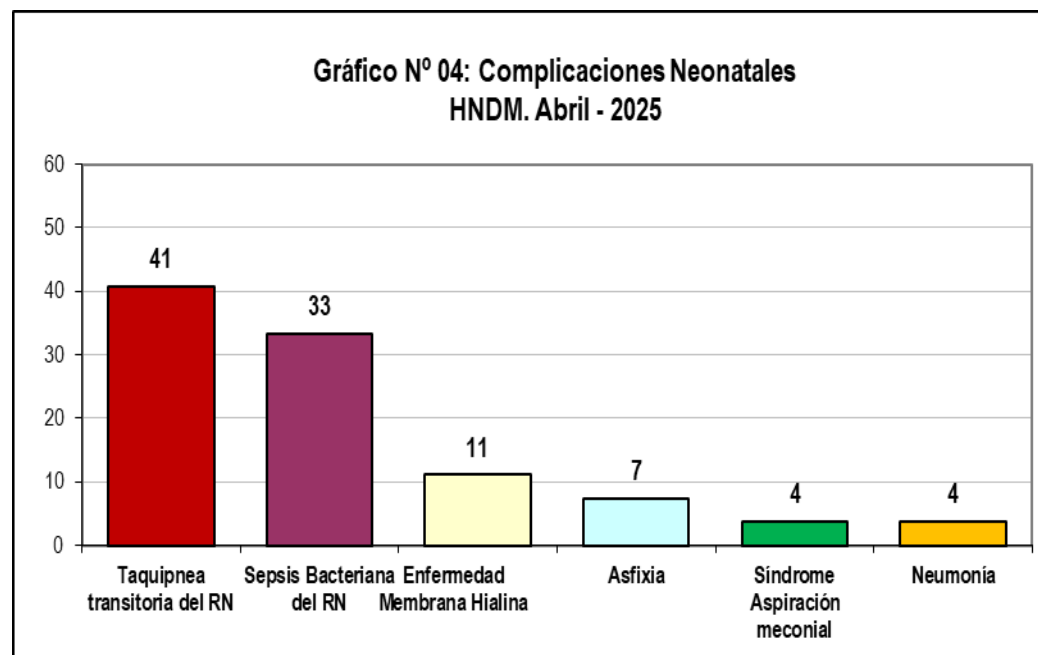
Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

MUERTE FETALES Y NEONATALES SEGÚN PESO AL NACER Y TIPO DE PARTO

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	3	1	3	1	4	0	1	0	1	0	1
1000 - 1499 grs	1	0	1	0	1	0	2	0	1	1	2
1500 - 1999 grs	0	1	1	0	1	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	1	0	0	0	1	1
3000 - 3499 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3500 - 3999 grs	0	1	1	0	1	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	4	3	6	1	7	1	3	0	2	2	4

Se observa que el (72%) de las defunciones Perinatales y/o Neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gr. (8/11), siendo más frecuente las defunciones Fetales 07 (64%).

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL

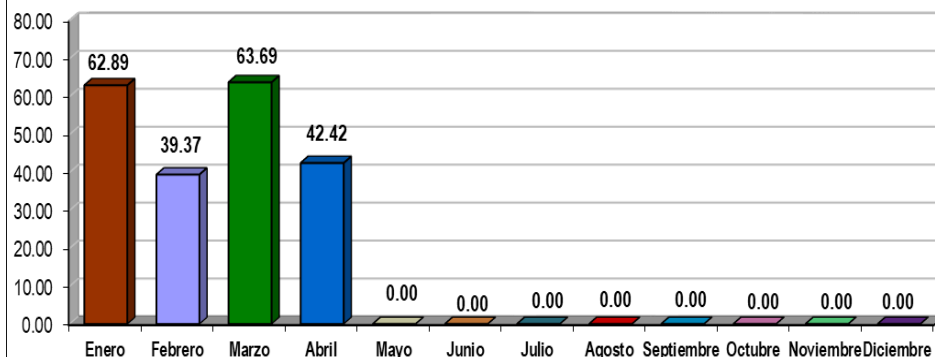


En Abril del presente año, se atendieron 27 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Taquipnea transitoria del recién nacido 11 (41%), seguido de Sepsis Neonatal 09 (33%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER

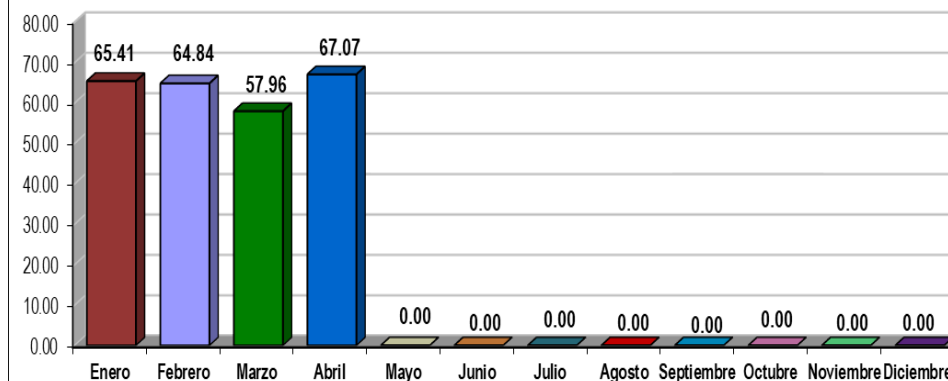
Gráfico N° 06: Tasa de Incidencia de Bajo peso al nacer, hasta Abril 2025



En Abril del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 42.42 x 1000 recién nacidos vivos, siendo la tendencia descendente en el último mes.

TASA DE CESAREA GENERAL

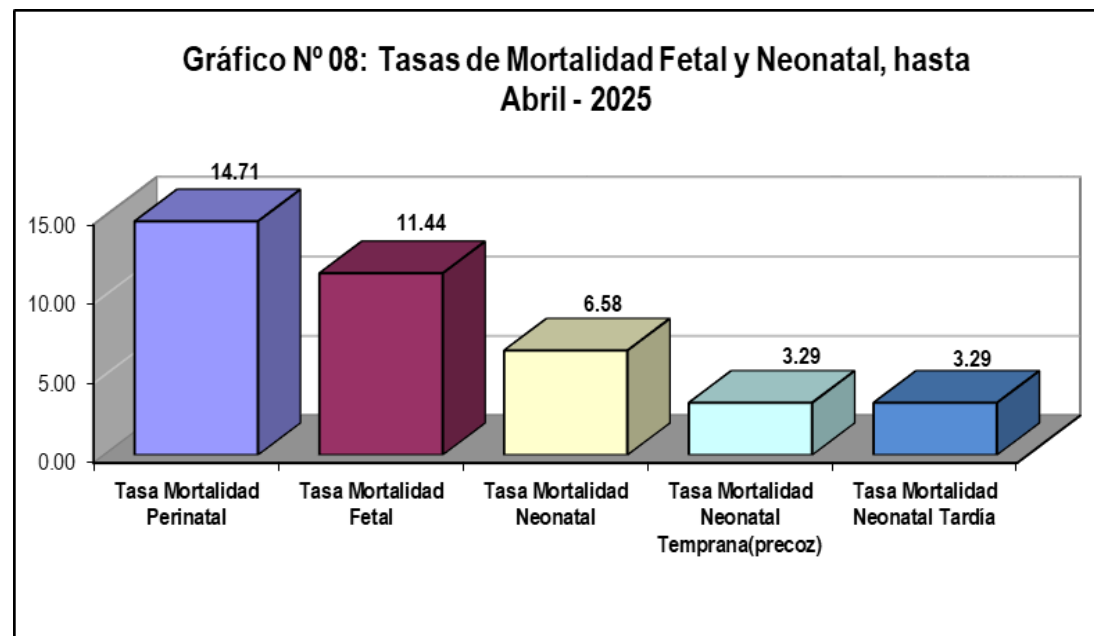
Gráfico N° 07: Tasa de Cesárea General, hasta Abril 2025



La proporción de partos complicados en Abril del presente año fue alta (79.05%). En Abril del presente año, la tasa de cesárea general fue de 67.07%, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



En Abril del presente año, se puede apreciar que la Tasa de Mortalidad Perinatal fue 14.71 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Fetal 11.44 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Neonatal fue 6.58 x 1000 RN Vivos, la Tasa de Mortalidad Neonatal Precoz (temprana) fue 3.29 x 1000 RN Vivos y la Tasa de Mortalidad Neonatal Tardía fue 3.29 x 1000 RN vivos.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS ABRIL 2025



EVALUACIÓN POR SERVICIOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

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		
ENFERMEDADES 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		
SALA DE OPERACIONES CENTRAL	X		
TOTAL	81	19	

Se puede apreciar que el 81% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 19% 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.

EVALUACIÓN POR DEPARTAMENTOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

DEPARTAMENTOS	CALIFICACION		
	BUENO (%)	REGULAR (%)	MALO (%)
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	67	33	
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	80	20	
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	100		
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 Y CUIDADOS CRITICOS		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		
DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	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: Cirugía, Odontoestomatología, Enfermería, Diagnóstico por Imágenes, Pediatría, Banco de Sangre, Cirugía de Tórax y Cardiovascular, Farmacia, Patología Clínica y Anatomía Patológica y Anestesiología y Centro Quirúrgico.

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



150 Años

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

MÉDICO JEFE

MC. Jaime Salomón Alvarezcano Berroa

Comité de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias, Manejo de Antibióticos y Bioseguridad

EQUIPO DE TRABAJO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

MC. Jaime Salomón Alvarezcano Berroa

Dra. Jesús Pardo Meza

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

LIMA – ABRIL 2025