



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

SALA SITUACIONAL DE SALUD DICIEMBRE 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

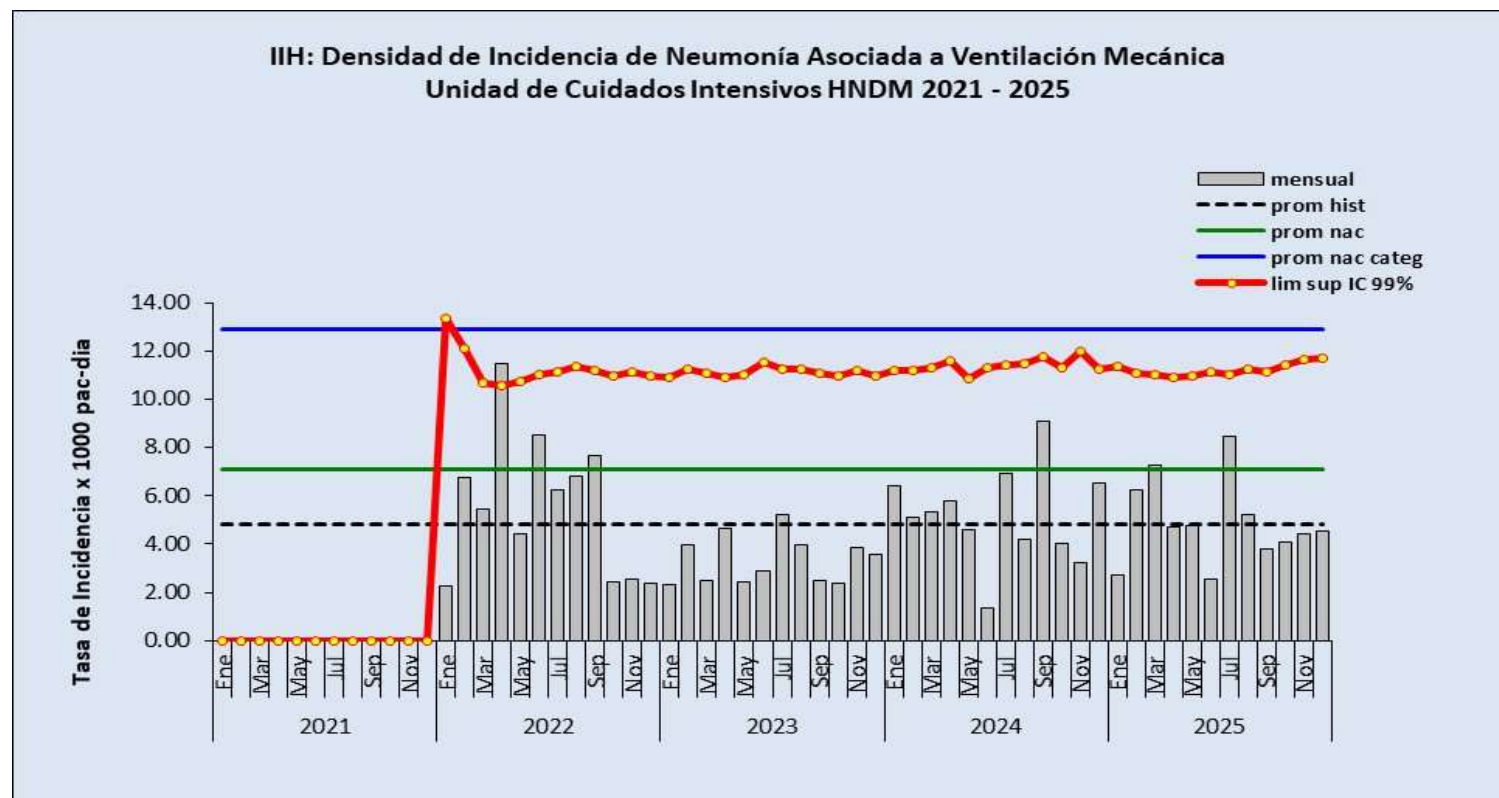


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA DICIEMBRE 2025

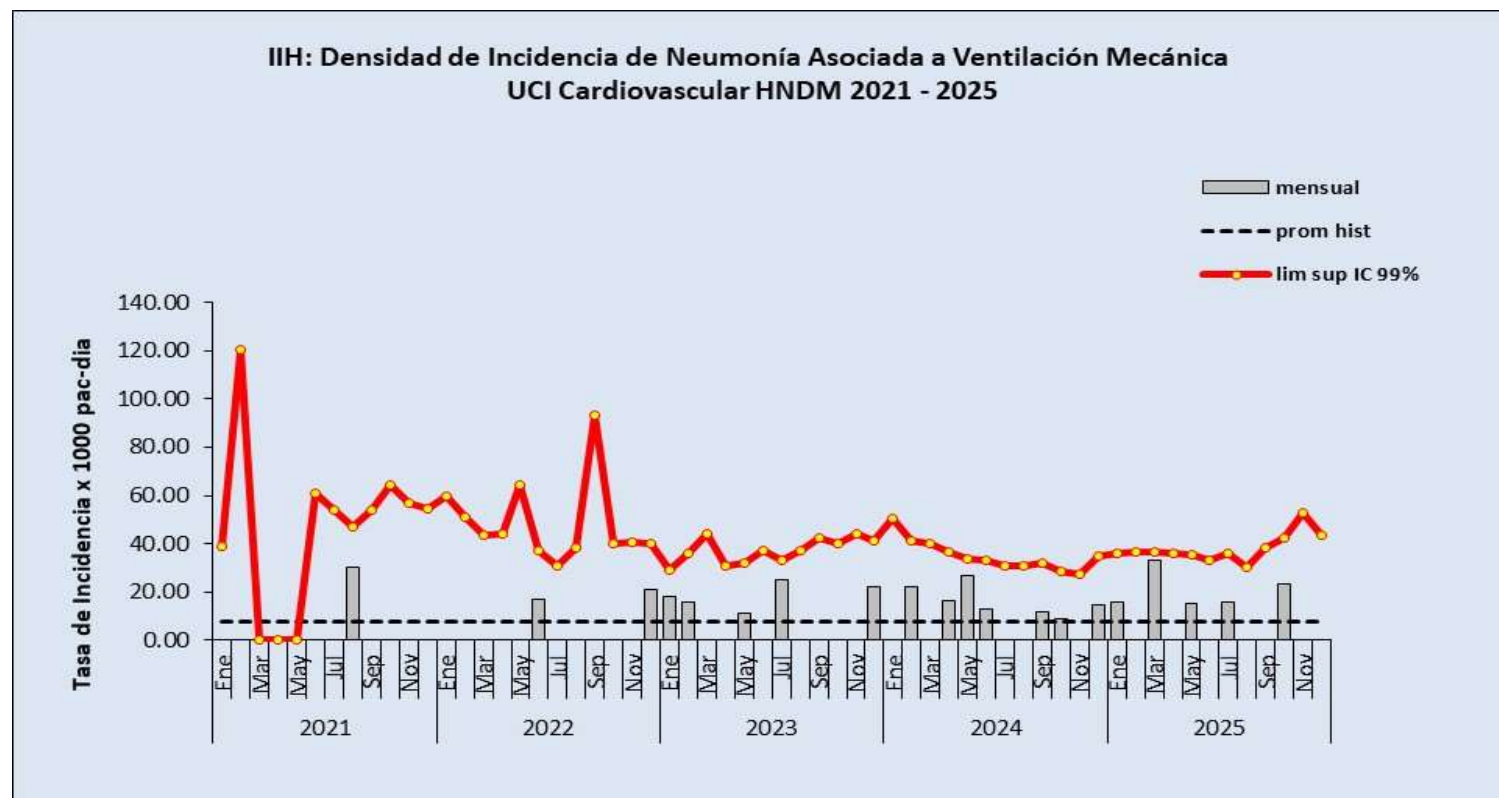




Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Diciembre del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 03 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 4.51 x 1000 d/vm, tasa con ligero incremento en relación al mes anterior.

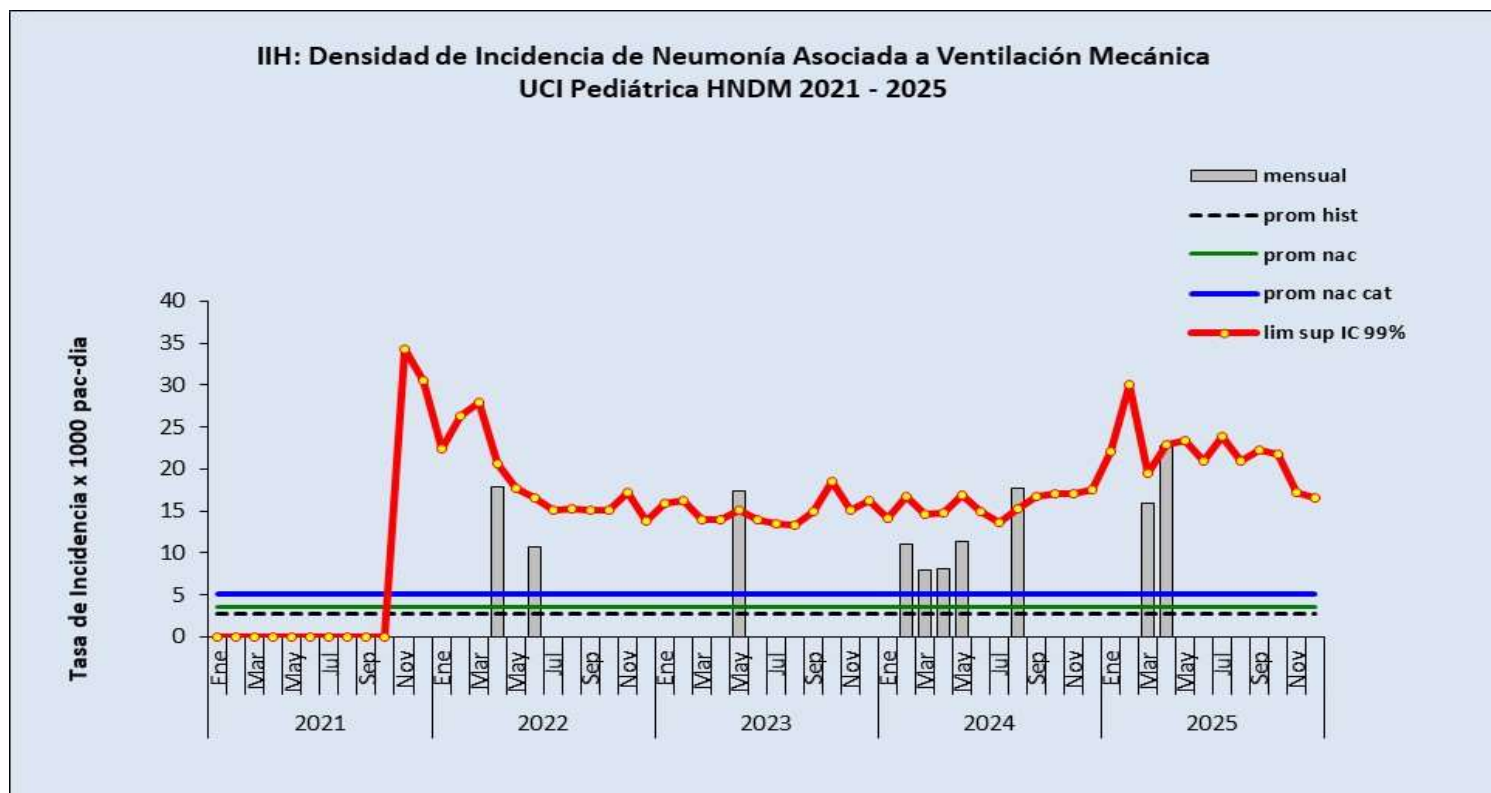
Se vigilaron 57 pacientes con 665 días ventilador.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

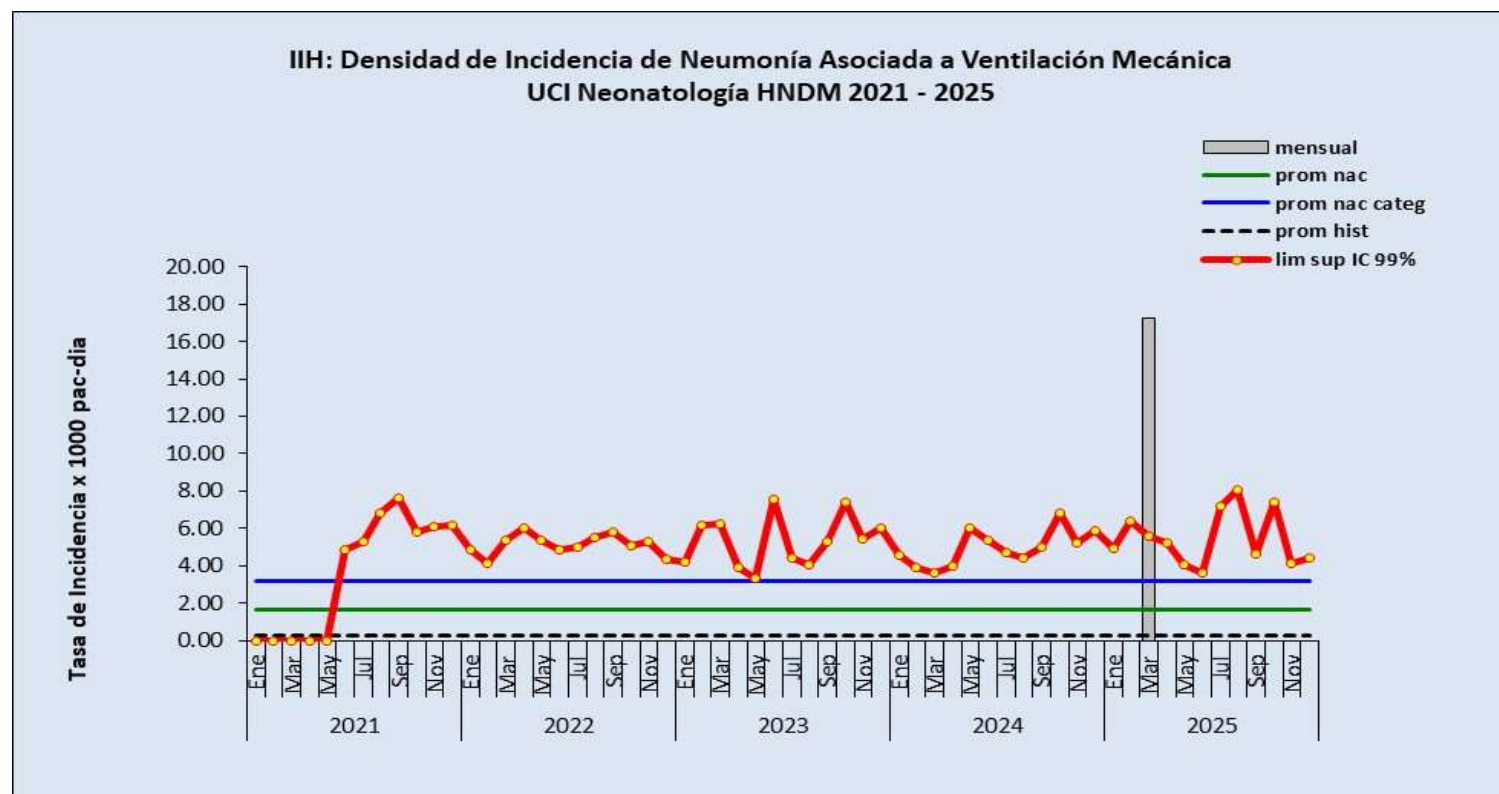
La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2021 y 2022, ha sido al registro de casos presentados en forma aislada. Durante el mes de Diciembre del 2025, no se reportaron casos.

Se vigilaron durante el mes 03 pacientes con 40 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Diciembre del año 2025, no se han registrado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante el mes se vigilaron 06 pacientes en Ventilación Mecánica con 93 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 Diciembre del 2025. Se vigilaron 09 pacientes sometidos a 96 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

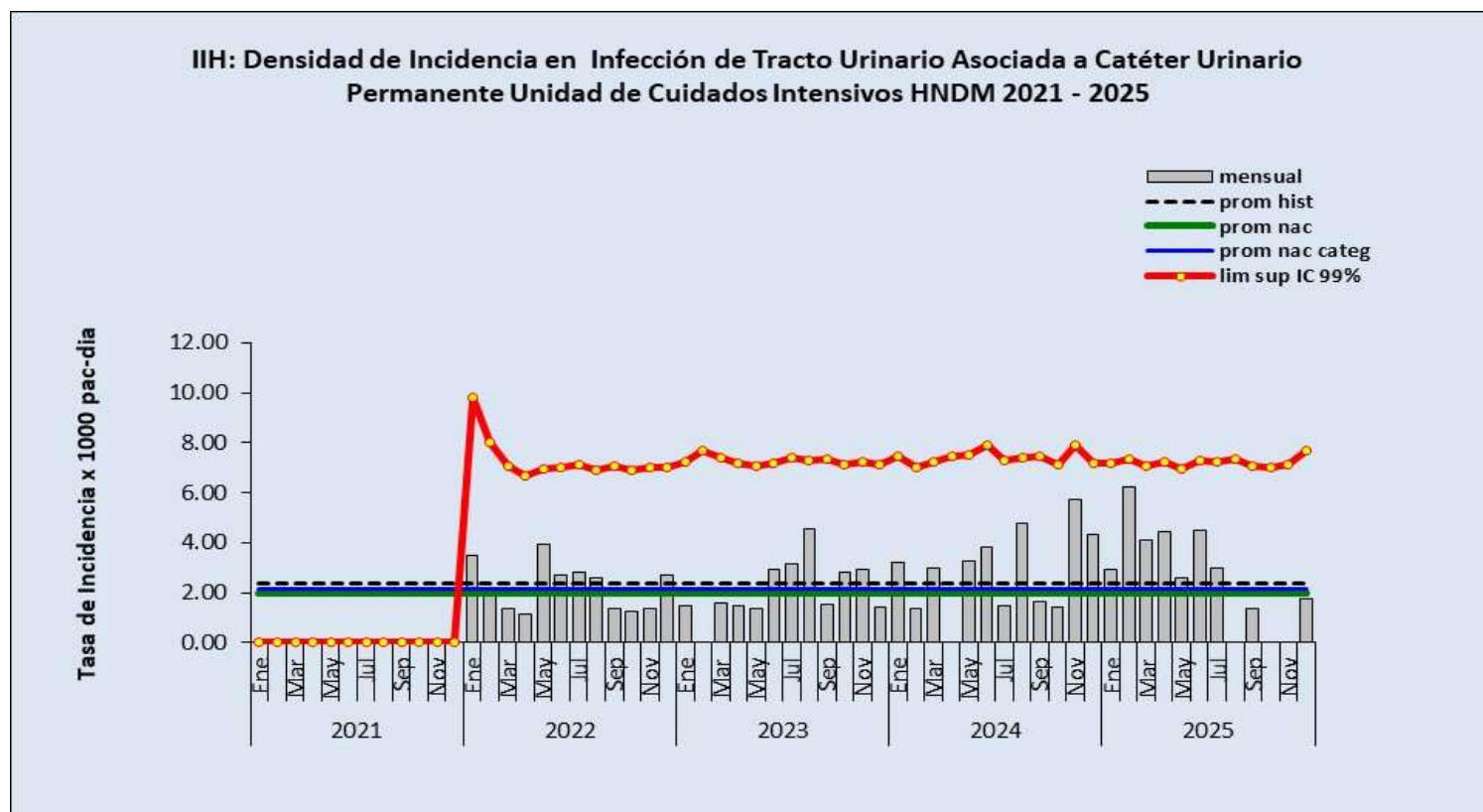


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO DICIEMBRE 2025

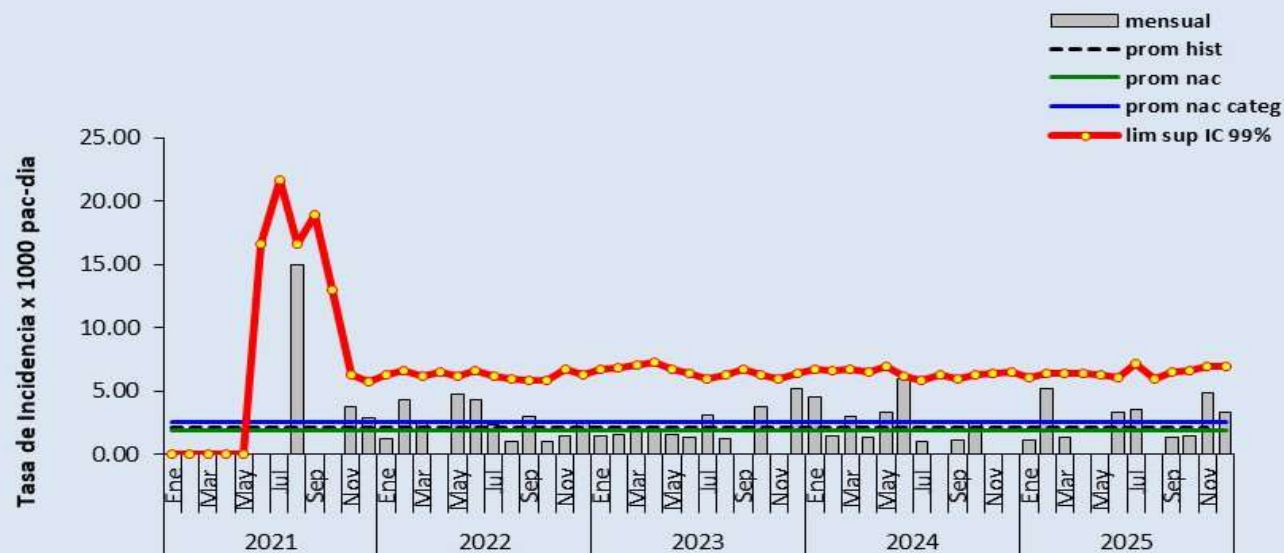




Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

**En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Diciembre del 2025, se reportaron 01 caso de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 1.76 x 1000 días/cat., valor que supera los Promedios Histórico y Nacional.
Se vigilaron 60 pacientes y se registraron 567 días catéter.**

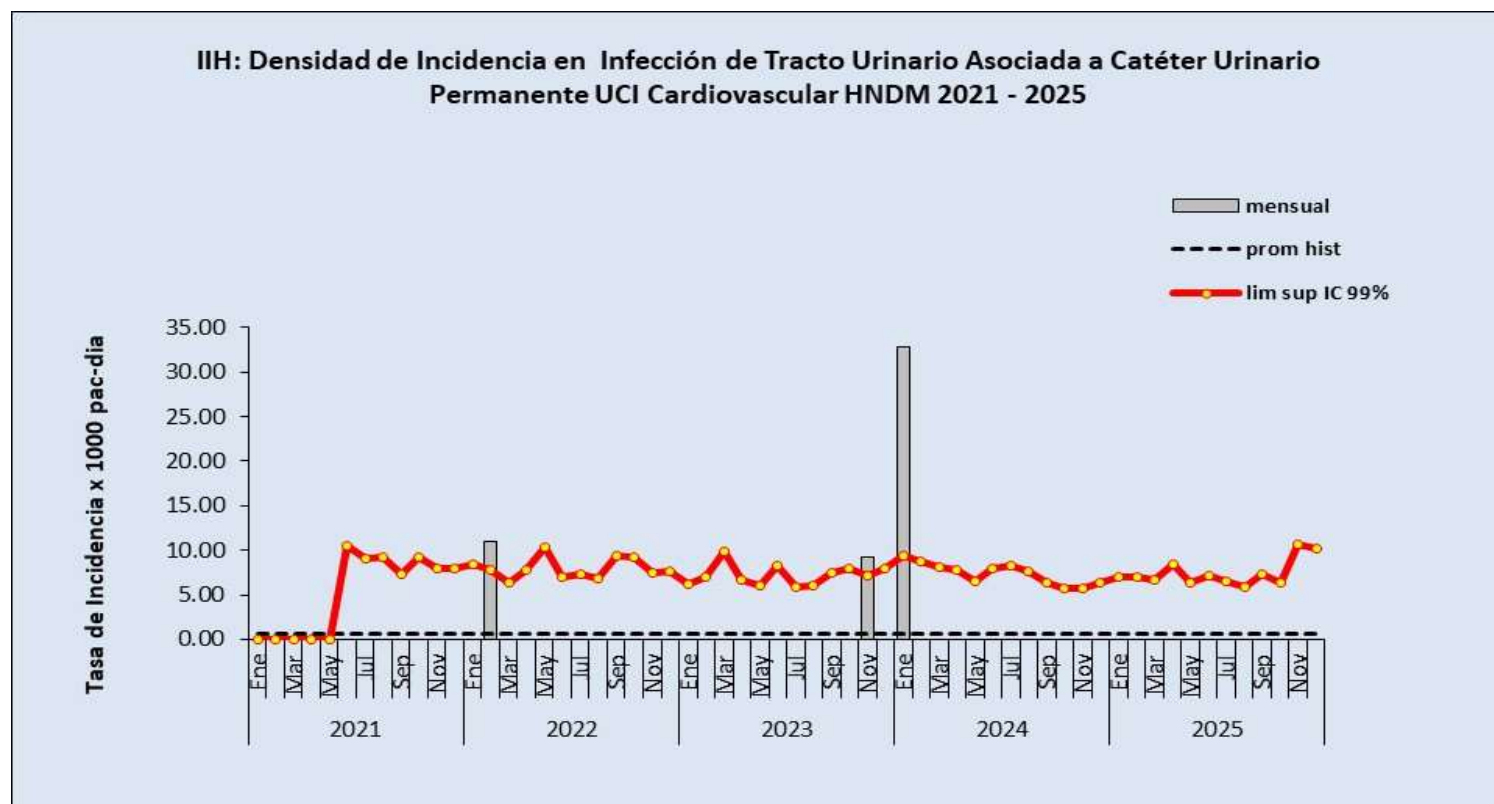
IIH: Densidad de Incidencia de Infecciones al Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario
Permanente Servicio de Medicina HNDM 2021 - 2025



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Medicina durante el mes de Diciembre del 2025, se registró 02 casos de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 3.26 x 1000 días/cat., disminuyendo la tasa en comparación al mes anterior.

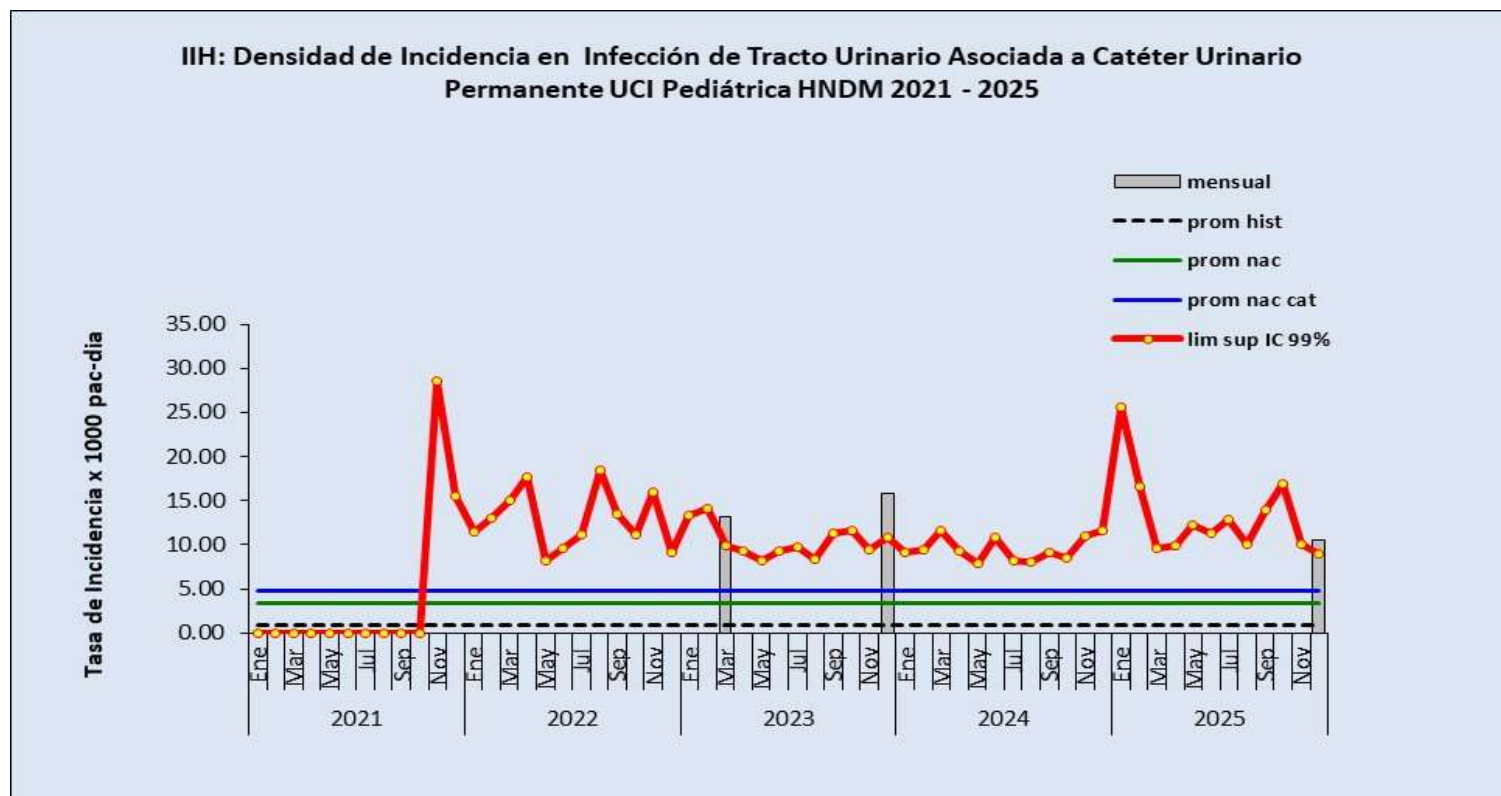
Se vigilaron 59 pacientes con 613 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Diciembre 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 06 pacientes con 52 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 Diciembre del año 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, se reportaron 01 caso de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente, con una tasa de densidad de 10.53 x 1000 días/cat. que sobrepasa los Promedios Histórico, Nacional, Nacional por Categoría y límite superior. Se vigilaron 08 pacientes con 95 días de exposición.

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



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Diciembre del 2025, no se han registrado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 16 pacientes con 162 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

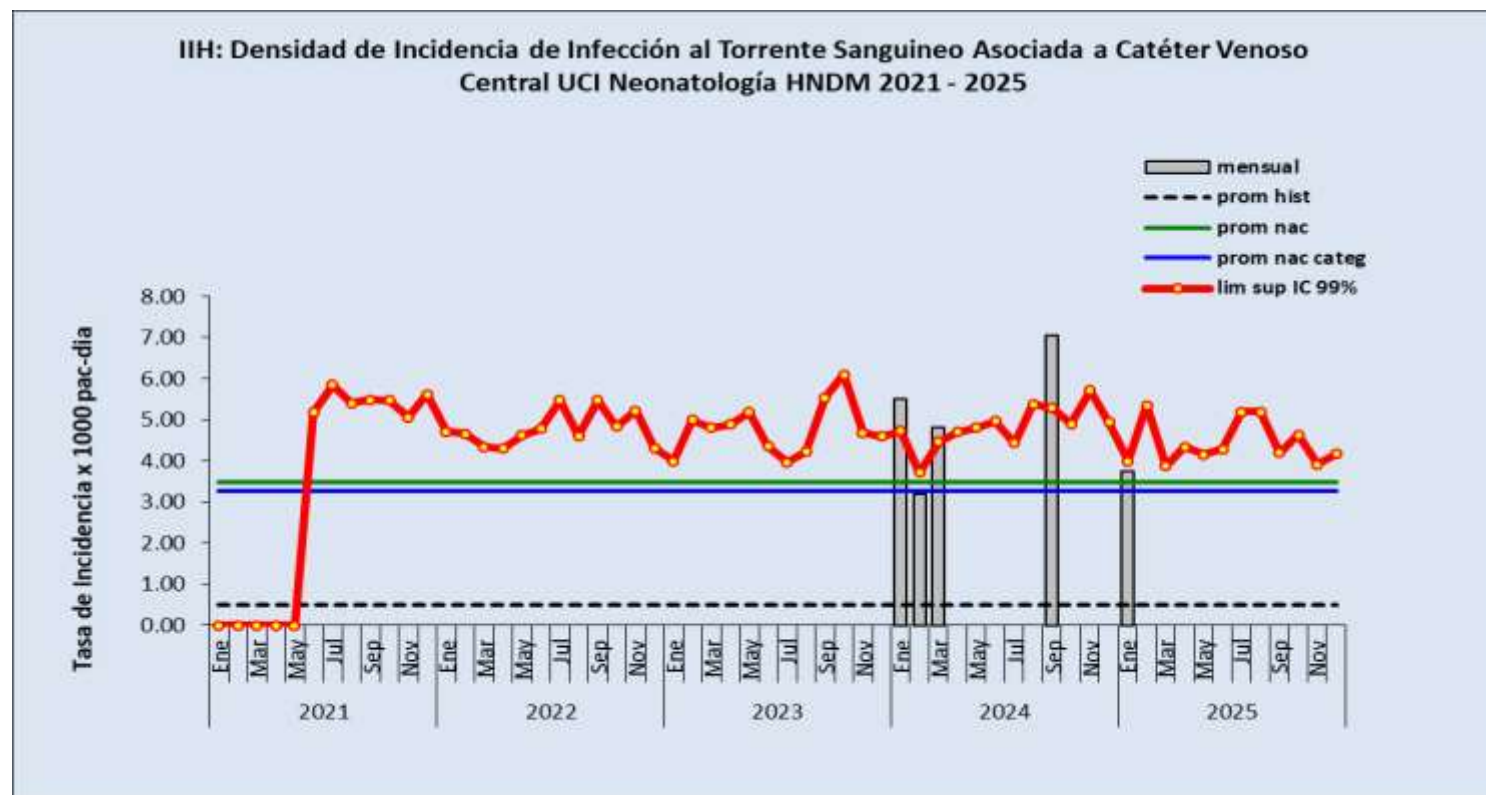


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL DICIEMBRE 2025



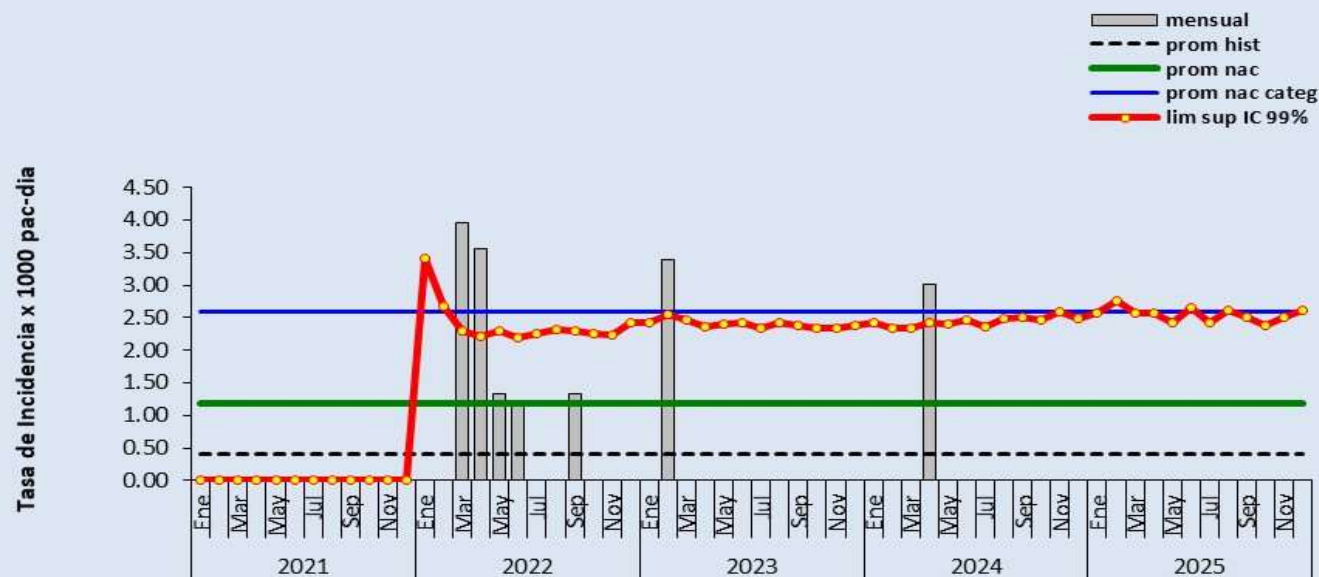


Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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 Diciembre del 2025. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 16 pacientes con 242 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.

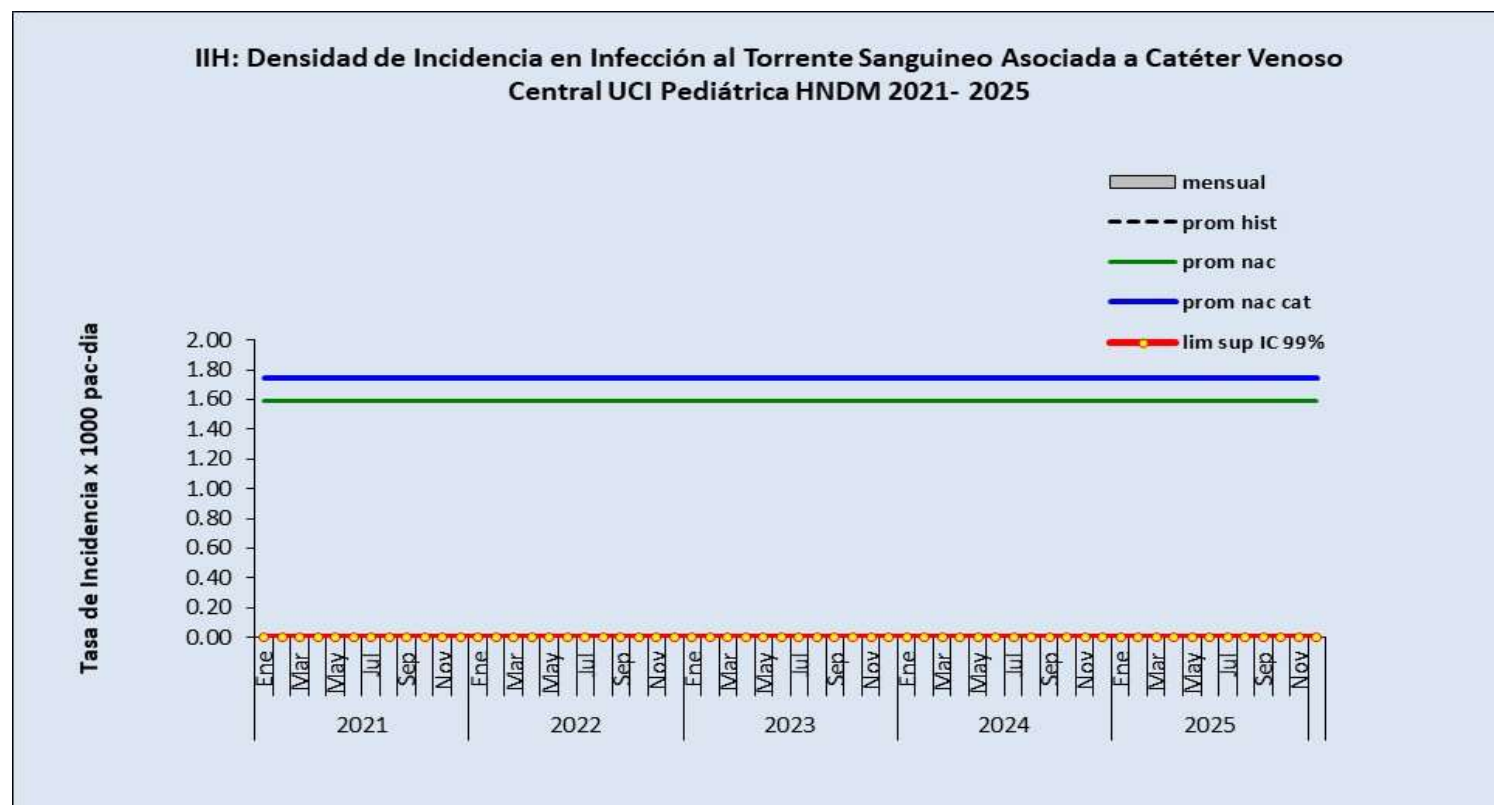
IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central Unidad de Cuidados Intensivos HNMD 2021 - 2025



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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

Se vigilaron 64 pacientes y se registraron 555 días catéter.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Diciembre del año 2025, no se registraron casos. Se vigilaron 09 pacientes con 116 días de exposición.

IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNDM 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, en el mes de Diciembre del 2025, no se registraron casos. Se vigilaron 09 pacientes con 68 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

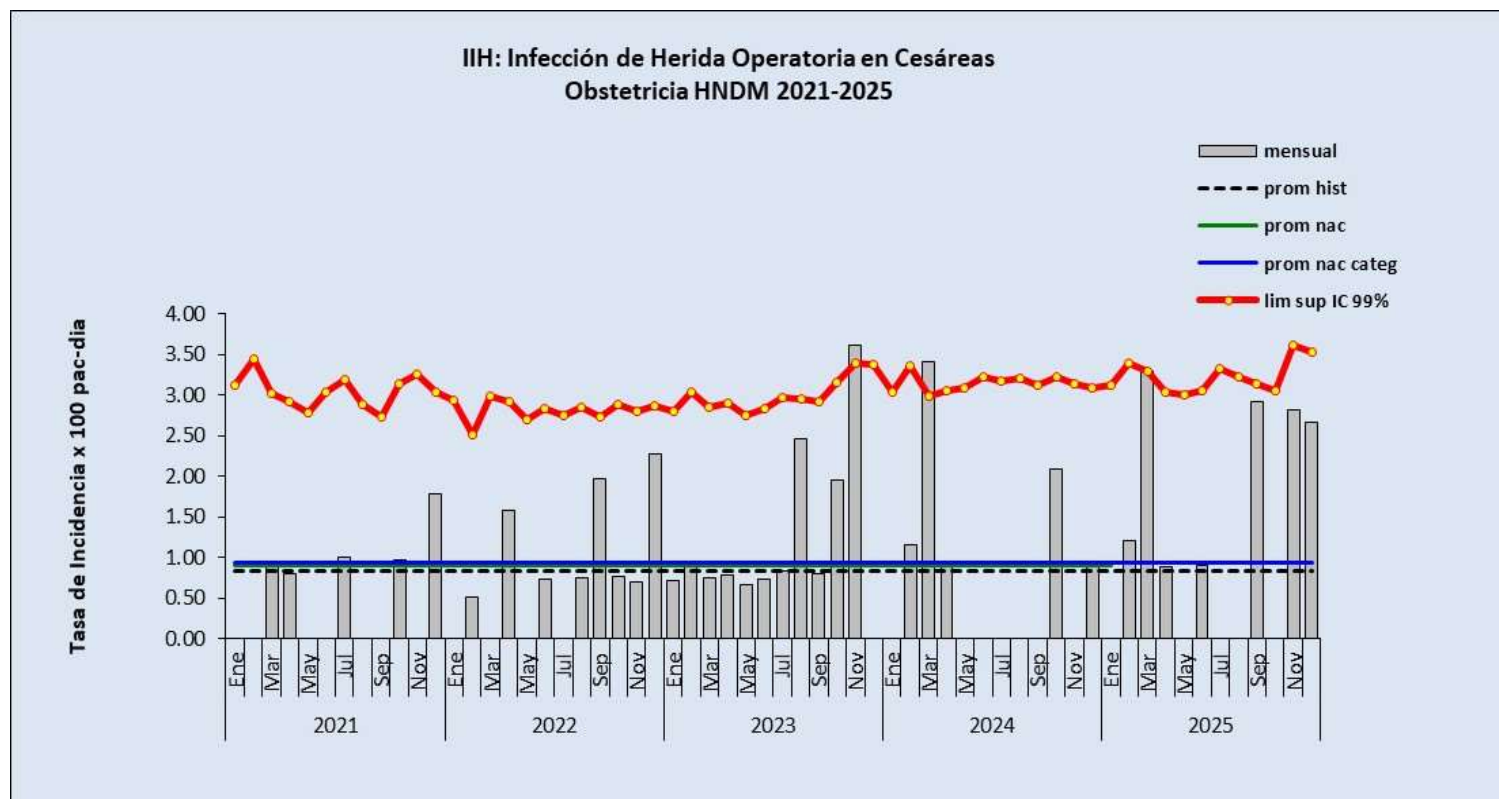


Hospitales Nacionales
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

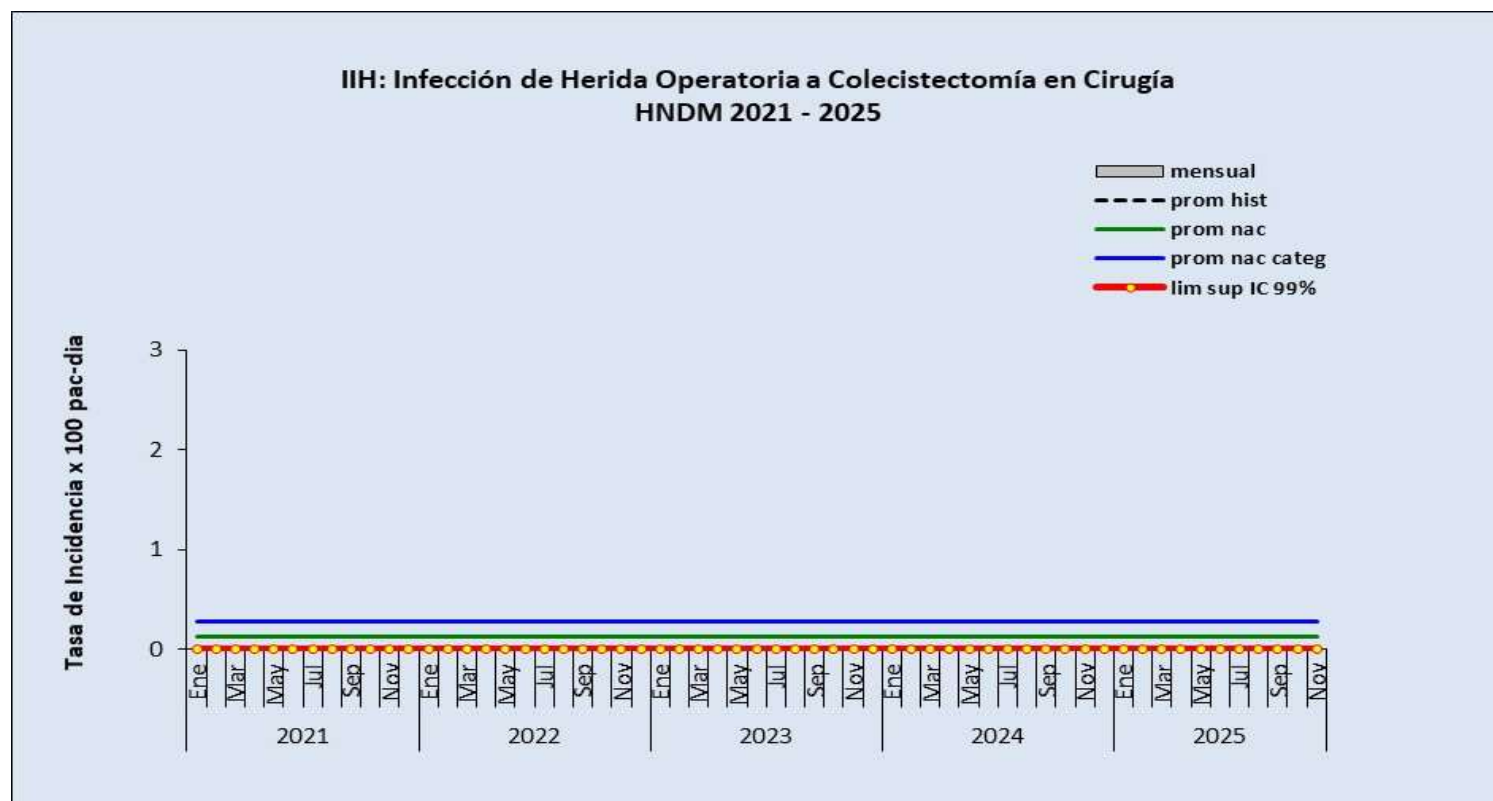
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO DICIEMBRE 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

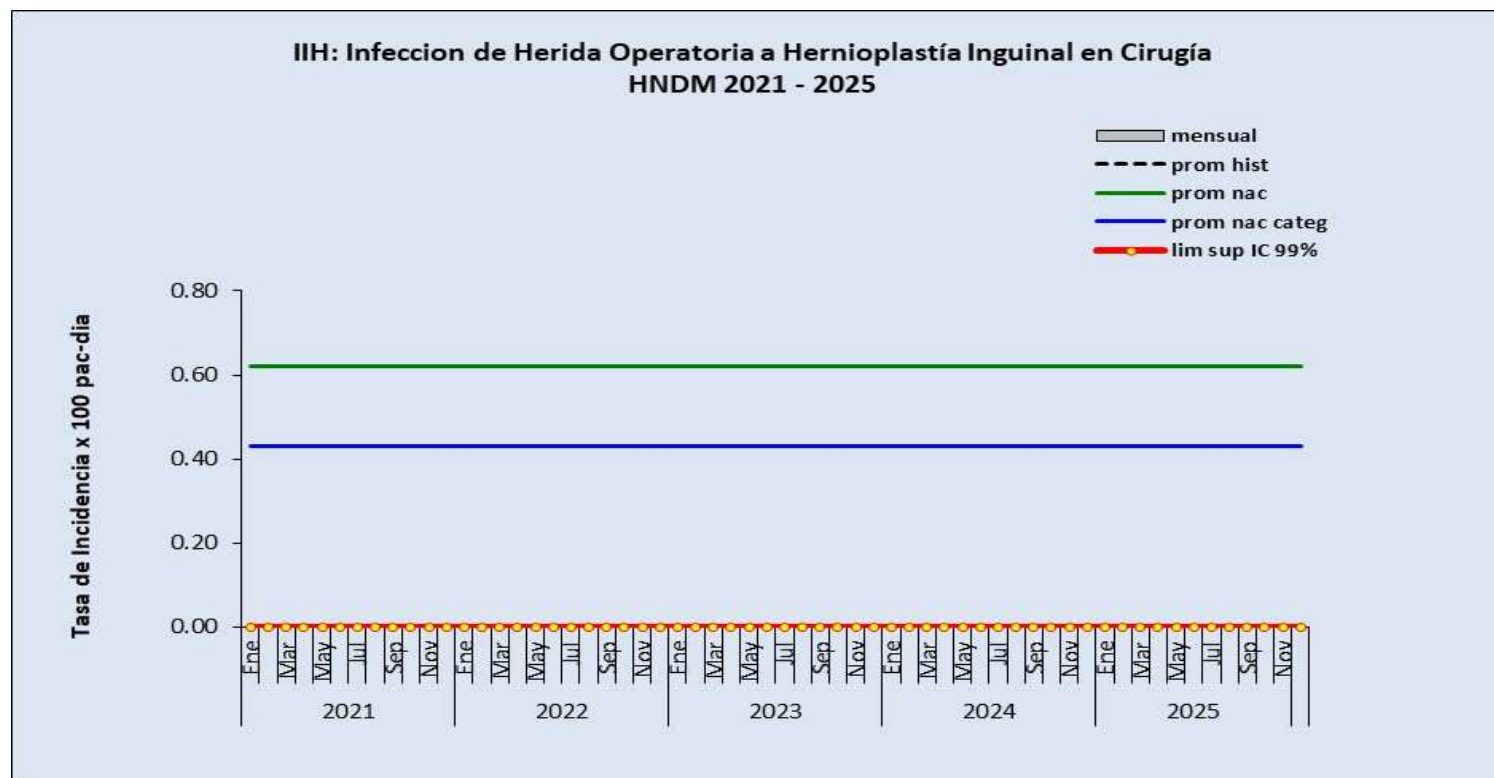
Durante el mes de Diciembre del 2025 se reportaron 02 casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas, con una tasa de incidencia de 2.67 infecciones por cada 100 cesáreas, que sobrepasa los Promedios Histórico, Nacional y por Categoría. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy 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 observa que durante el mes de Noviembre del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 73 pacientes sometidos a Colectistectomía.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Observamos que no hay casos reportados de Infección de Sitio Quirúrgico asociado a Hernioplastia Inguinal desde el año 2021 hasta el mes de Diciembre del año 2025, se vigilaron 08 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 IAA\$ de los pacientes que se someten a cirugía.



PERÚ

Ministerio
de Salud

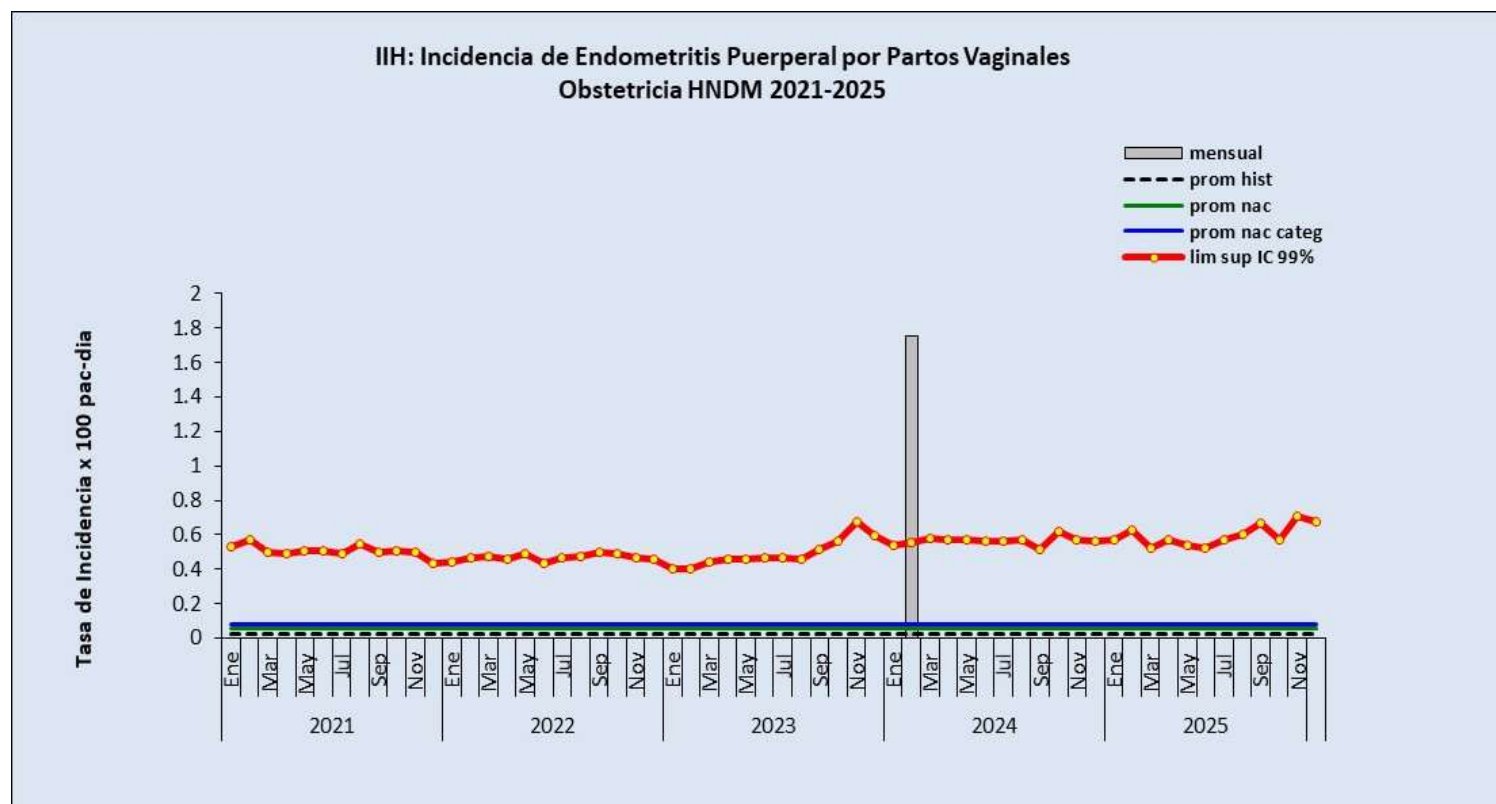


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

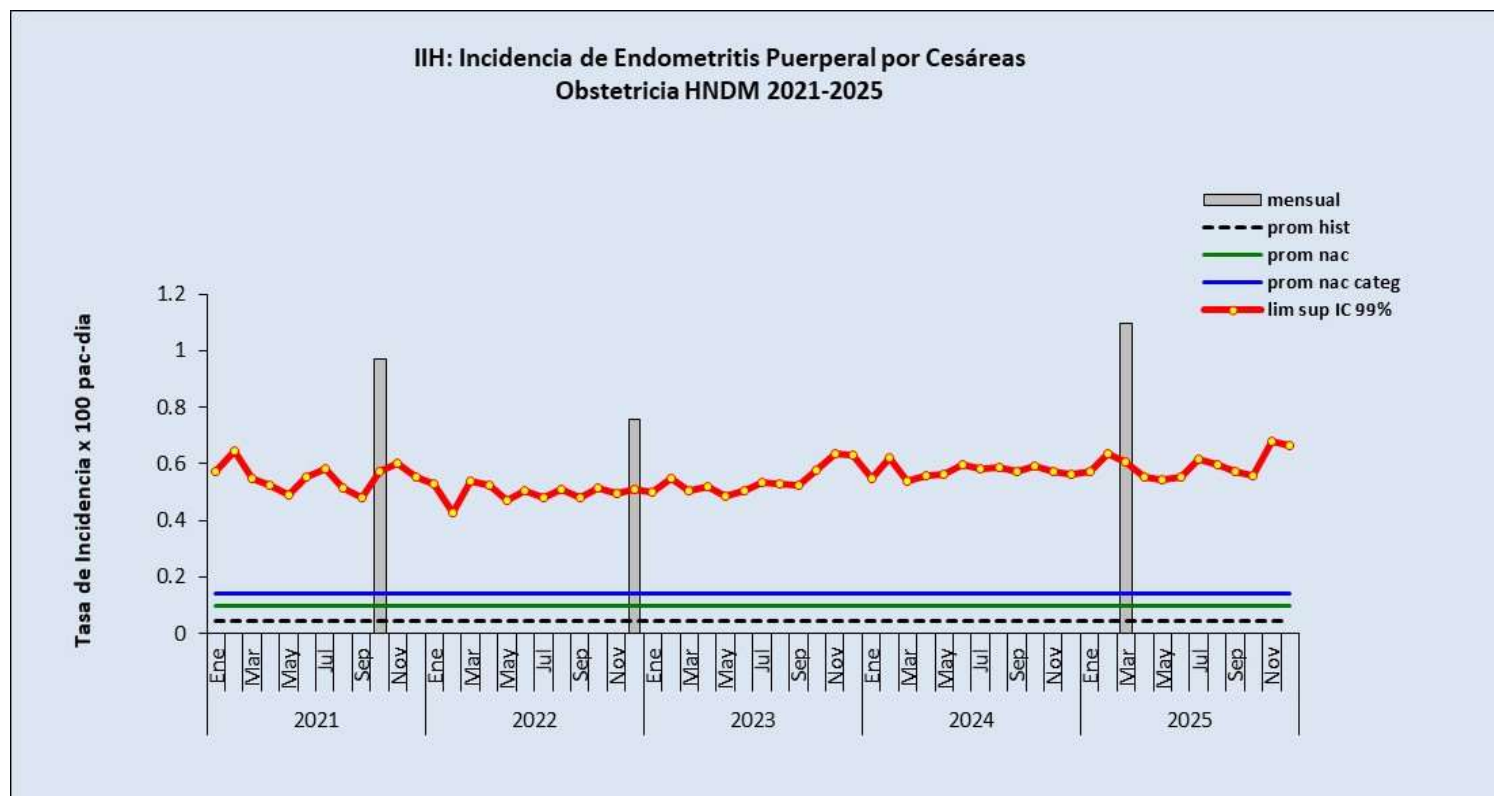
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENDOMETRITIS DICIEMBRE 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Diciembre 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 Diciembre fue de 38.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el mes de Diciembre del 2025 no se han registrado 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 75.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DICIEMBRE 2025



DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO

SEXO	N°	%
Masculino	11	65
Femenino	6	35
TOTAL	17	100

GRUPO ETARIO	N°	%
Menores 1 año	0	0
1-9 años	0	0
10-19 años	0	0
20-64 años	14	82
65 a más	3	18
TOTAL	17	100

Durante el mes de Diciembre 2025 la distribución de daños de notificación obligatoria según género, correspondió mayor porcentaje para el género femenino (65%) que para el masculino (35%) Siendo el grupo etario de la población más afectada de 20 a 64 años (82%); seguido del grupo de adultos mayores de 65 a más (18%).

En Diciembre del año 2025 se notificaron un total de 17 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia es de leve disminución de casos. (18/17)

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN

DAÑOS	N°	%
HEPATITIS B	5	63
LEPTOSPIROSIS	2	25
LOXOCELISMO	1	13
TOTAL	8	100

Observamos que se confirmaron 09 casos que correspondieron a Hepatitis B (63%), las pruebas (antígeno de superficie) se procesaron en el laboratorio de nuestra institución, seguido de Leptospirosis (25%) y un caso de Loxocelismo (13%).

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO						TOTAL	
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hepatitis B	5	63	0	0	0	0	5	29
Enfermedad de Chagas	0	0	4	50	0	0	4	24
Dengue sin señales de alarma	0	0	3	38	0	0	3	18
Leptospirosis	2	25	0	0	0	0	2	12
Loxocelismo	1	13	0	0	0	0	1	6
Fiebre Amarilla selvática	0	0	1	13	0	0	1	6
Mercurio y sus compuestos	0	0	0	0	1	100	1	6
TOTAL	8	100	8	100	1	100	17	100

Observamos que, del total de daños notificados (17), fueron confirmados; Hepatitis B (5) 29%; seguido de Chagas (4) 24% y Dengue sin señales de alarma (3) 18%.

Se descartaron los casos de Chagas (4), Dengue sin señales de alarma (3) y Fiebre Amarilla (1).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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	27	83	26	10	42	95	38	321
LA VICTORIA	0	1	5	0	0	2	3	11
SAN LUIS	0	0	0	0	0	2	0	2
EL AGUSTINO	0	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	27	84	32	10	42	99	41	335

En Diciembre 2025 se notificaron un total de 335 episodios de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 30 a 59 años 29.5% (99) fueron los más afectados, seguido de los niños de 1 a 4 años 25.7% (84). Según procedencia al distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución 95.8% (321).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante Diciembre 2025 se ha incrementado significativamente. (248/335).

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	5-9 a	10-19 a	20-59 a	60 a +	
LIMA	13	80	178	83	61	108	43	566
LA VICTORIA	0	4	22	1	0	0	0	27
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	0	5	1	0	0	0	6
EL AGUSTINO	1	1	0	0	0	0	0	2
SAN LUIS	0	0	1	0	0	0	0	1
CHORRILLOS	0	1	0	0	0	0	0	1
TRANSITO	0	0	0	1	0	0	0	1
TOTAL	14	86	206	86	61	108	43	604

Durante Diciembre 2025 se notificaron un total de 604 atenciones de IRA. El más alto porcentaje representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 34.1% (206); seguido de adultos de 20 a 59 años con 17.8% (108).

Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron del distrito de Lima cercado 93.7% (566), por ser más cercano a la institución.

En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS se incrementaron notablemente en el mes de Diciembre 2025 (412/604), debido a cambios de estación.

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	5 a +	
LIMA	38	27	131	196
LA VICTORIA	4	7	5	16
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	0	6	6
SAN LUIS	0	0	2	2
TOTAL	42	34	144	220

Observamos que las atenciones por SOB/ASMA durante Diciembre 2025 fueron un total de 220; de los cuales el mayor porcentaje 65.4% (144) correspondió al grupo etario de 5 años a más; En relación al mes anterior los casos de SOB se incrementaron notablemente en Diciembre 2025 (163/220). Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima cercado (196) 89%.

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	26	59	25	10	32	5	157
SAN LUIS	0	1	0	0	0	0	1
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	0	0	0	1	0	1
LA VICTORIA	0	1	0	0	0	0	1
EL AGUSTINO	0	0	1	0	0	0	1
TOTAL	26	61	26	10	33	5	161

Respecto a las atenciones de Febriles durante Diciembre 2025, se han notificado un total de 161 atenciones, de los cuales el grupo de niños de 1 a 4 años de edad (61) 37.8%, correspondió el mayor porcentaje. Las atenciones de Febriles disminuyeron levemente en Diciembre 2025 en relación al mes anterior (189/161). El distrito de mayor procedencia continúa siendo cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (97.5%).



PERÚ

Ministerio
de Salud



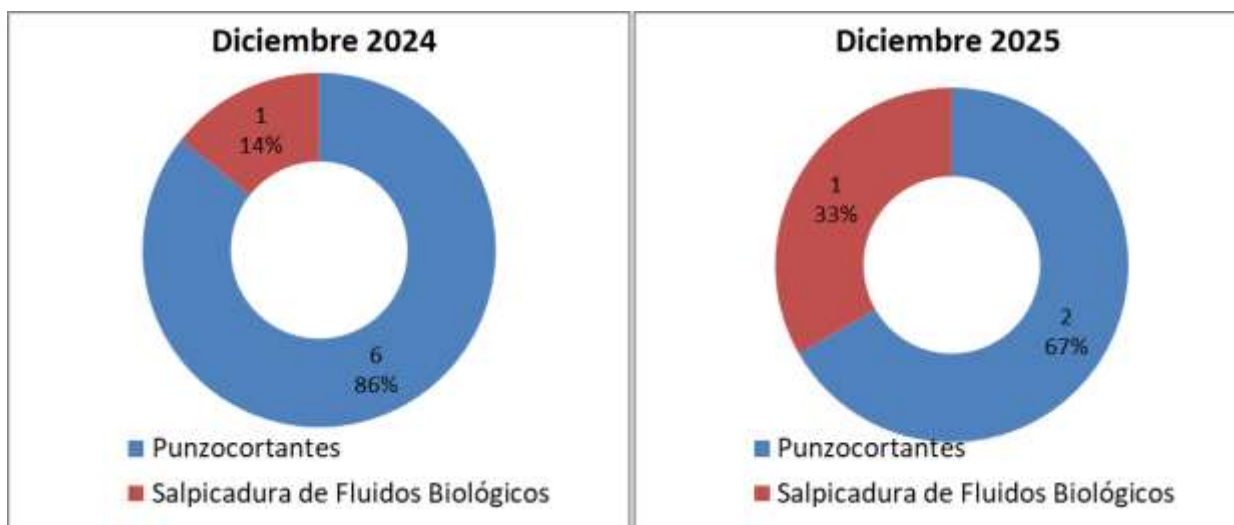
Hospitales Nacionales
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

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



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



En Diciembre del 2025, se notificaron 03 Accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), presentando el mayor número de casos por exposición a objetos punzocortantes 02 (67%), seguido de exposición a Fluidos biológicos – Salpicaduras 01 (33%).

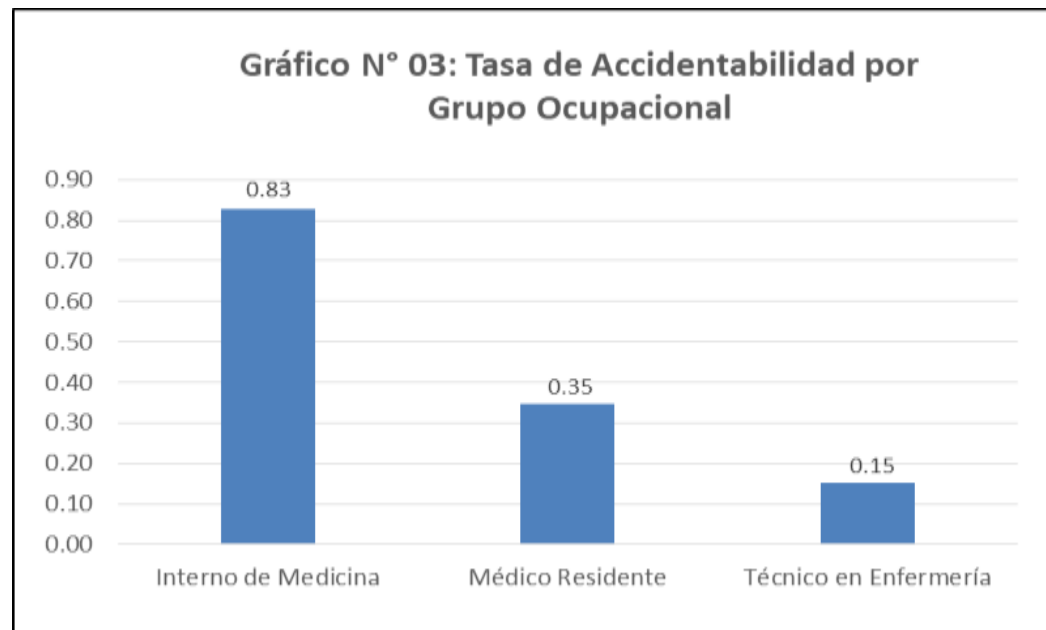
ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICION A FLUIDOS CORPORALES Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL

GRUPO OCUPACIONAL	SALPICADURAS		PUNZOCORTANTES		TOTAL		TOTAL ACUM.	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Médico Residente	0	0	1	50	1	33	19	29
Interno de Medicina	0	0	1	50	1	33	12	18
Interno de Enfermería	0	0	0	0	0	0	10	15
Enfermera	0	0	0	0	0	0	8	12
Técnico en Enfermería	1	100	0	0	1	33	5	8
Estudiante de Medicina	0	0	0	0	0	0	4	6
Médico Asistente	0	0	0	0	0	0	4	6
Personal Limpieza	0	0	0	0	0	0	2	3
Tecnólogo Médico	0	0	0	0	0	0	1	2
Odontólogo	0	0	0	0	0	0	1	2
TOTAL	1	0	2	100	3	100	66	100

Durante Diciembre del 2025 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 (66%), siendo los Internos de Medicina, Médicos Residentes y/o Técnico de Enfermería los que presentan el mayor número de casos 01 (33%) 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 (0.83%), seguido de Médicos Residentes (0.35%).



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

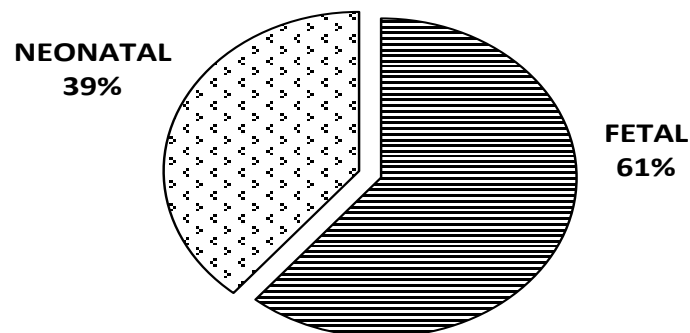
150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL DICIEMBRE 2025



VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

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



En Diciembre del 2025, se notificaron 04 defunciones Perinatales y/o Neonatales, de los cuales 03 defunciones fueron natimueertos y 01 defunción Neonatal.

En el acumulado de Muertes Perinatales y Neonatales hasta Diciembre del presente año (Fetales y Neonatales), se registran 36 defunciones, siendo las más frecuentes las Muertes Fetales 22 (61%), seguidos de las defunciones Neonatales 14 (39%).

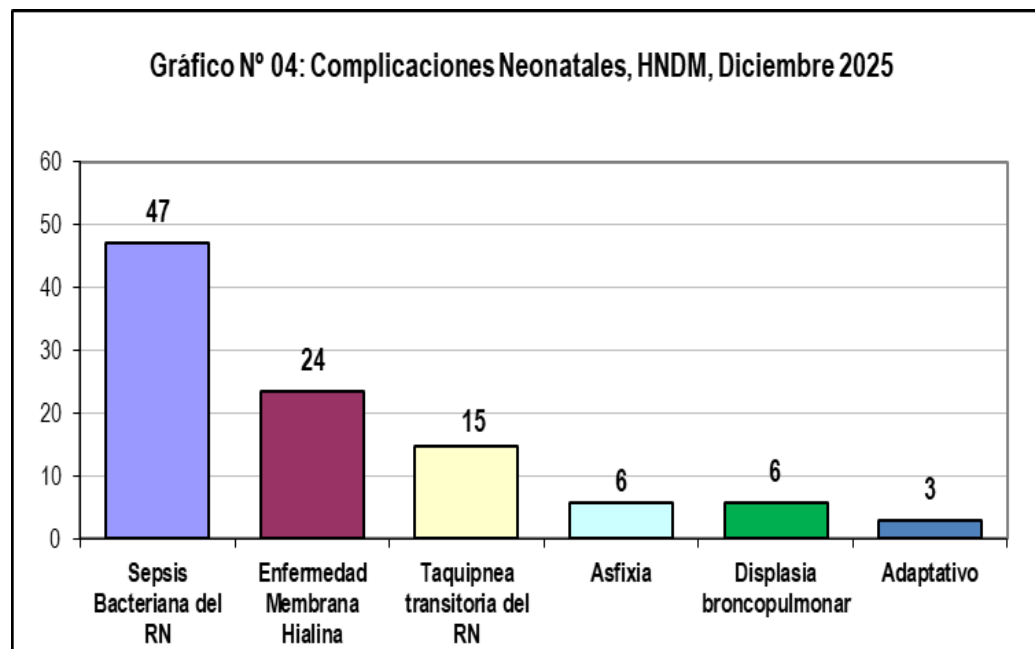
Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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	7	4	10	1	11	1	3	0	3	1	4
1000 - 1499 grs	1	0	1	0	1	1	2	1	1	1	3
1500 - 1999 grs	0	3	3	0	3	0	1	1	0	0	1
2000 - 2499 grs	1	1	2	0	2	1	0	0	1	0	1
2500 - 2999 grs	2	1	3	0	3	2	1	0	0	3	3
3000 - 3499 grs	0	1	1	0	1	0	2	0	1	1	2
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	11	11	21	1	22	5	9	2	6	6	14

Se observa que el 53% de las defunciones Perinatales y Neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gramos (19/36).

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL

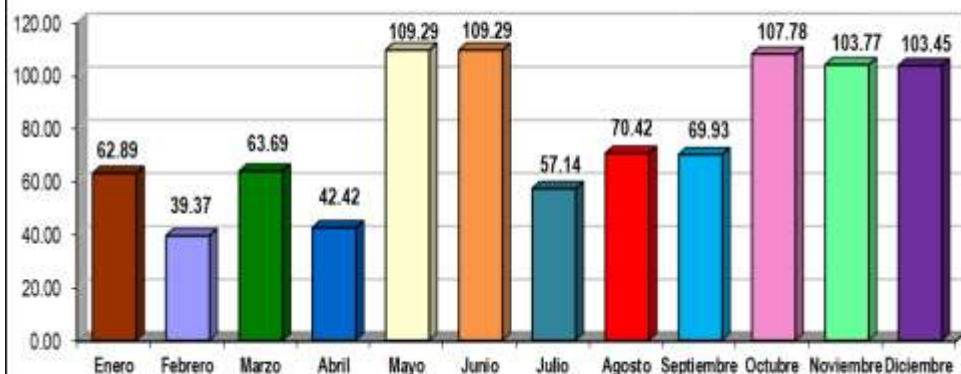


En Noviembre del presente año, se atendieron 34 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal 16 (47%), seguido de Enfermedad de Membrana Hialina 08 (24%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER

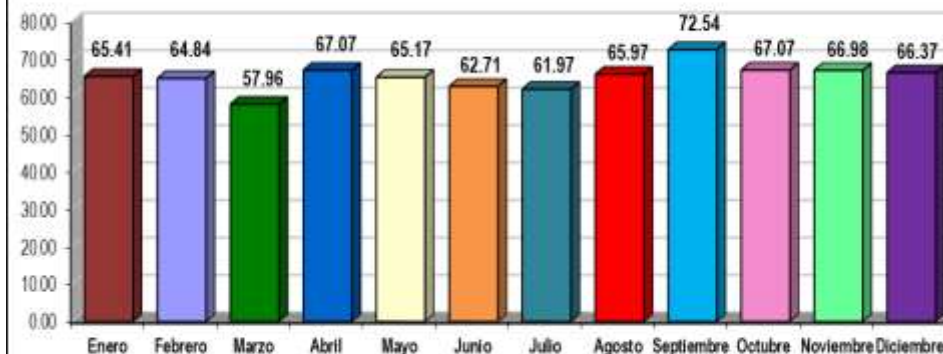
Gráfico N° 07: Tasa de Incidencia de Bajo peso al nacer, 2025



En Diciembre del presente año, observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de **103.45 x 1000** recién nacidos vivos, siendo la tendencia ascendente en el último mes.

TASA DE CESAREA GENERAL

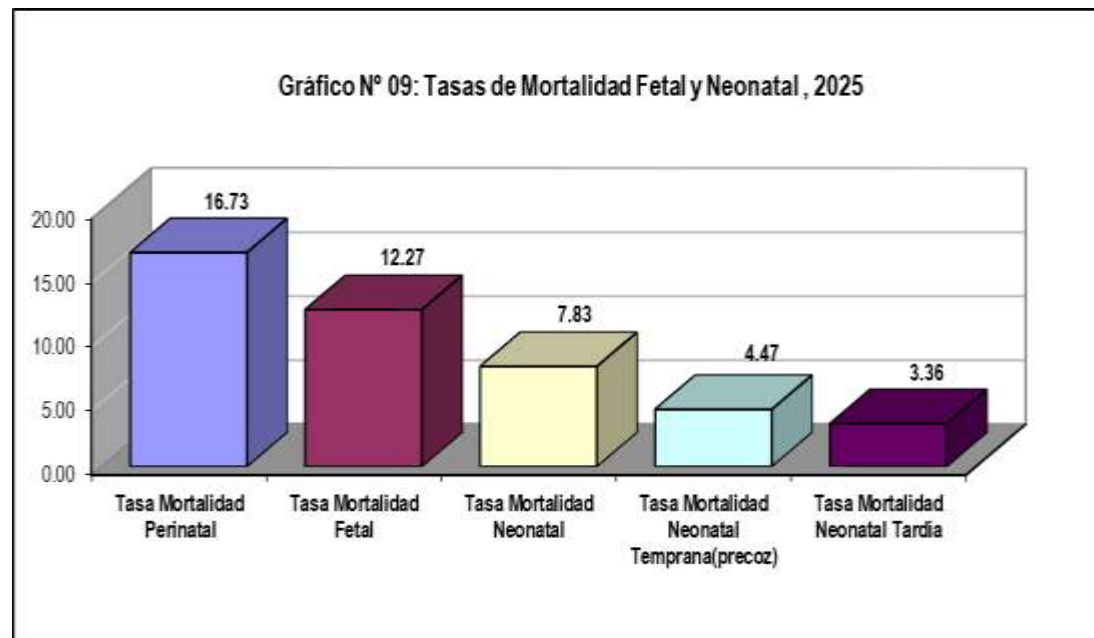
Gráfico N° 08: Tasa de Cesárea General, 2025



La proporción de partos complicados en Diciembre del presente año también fue alta (79.65%). En Diciembre del presente año la tasa de cesárea general fue de **66.37%**, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



En Diciembre del presente año, se puede apreciar que la Tasa de Mortalidad Perinatal fue 16.73 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Fetal fue 12.27 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Neonatal fue 7.83 x 1000 RN Vivos, la tasa de Mortalidad Neonatal Precoz fue 4.47 x 1000 RN vivos y la tasa de Mortalidad Neonatal Tardía fue 3.36 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 DICIEMBRE 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	59	41	

Se puede apreciar que el 59% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 41% 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	17	83	
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	80	20	
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	60	40	
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	50	50	
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: Odontoestomatología, Diagnóstico por Imágenes, Pediatría, Banco de Sangre, Farmacia, Patología Clínica y Anatomía Patológica y Anestesiología y Centro Quirúrgico.

Asimismo, los Departamentos que manejan regularmente los residuos sólidos son: Medicina, Especialidades Médicas, Cirugía, Gineco-Obstetricia, Enfermería, Emergencia y Cuidados Críticos y Cirugía de Tórax y Cardiovascular

**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 – DICIEMBRE 2025