



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

SALA SITUACIONAL DE SALUD JUNIO 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

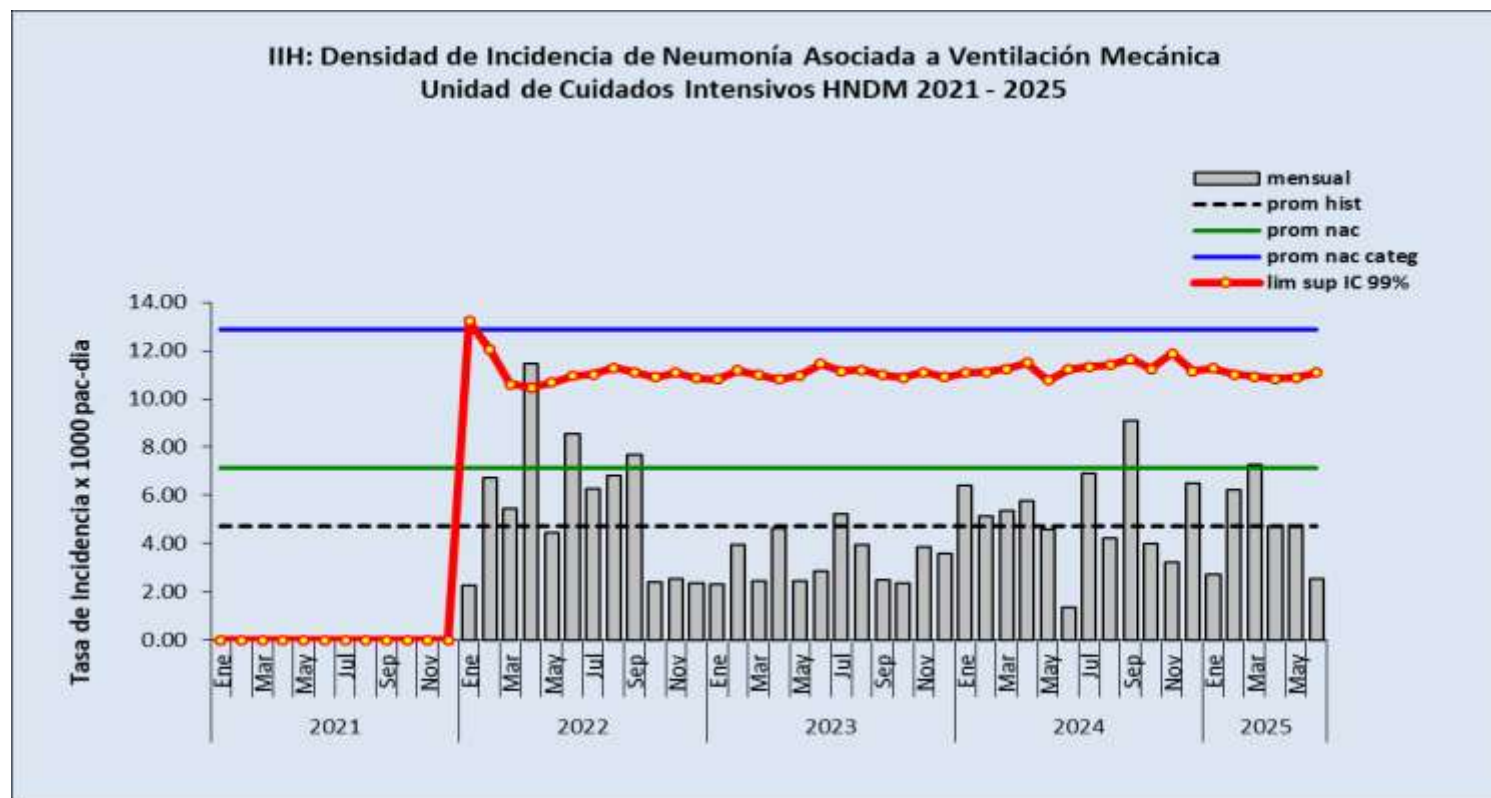


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA JUNIO 2025

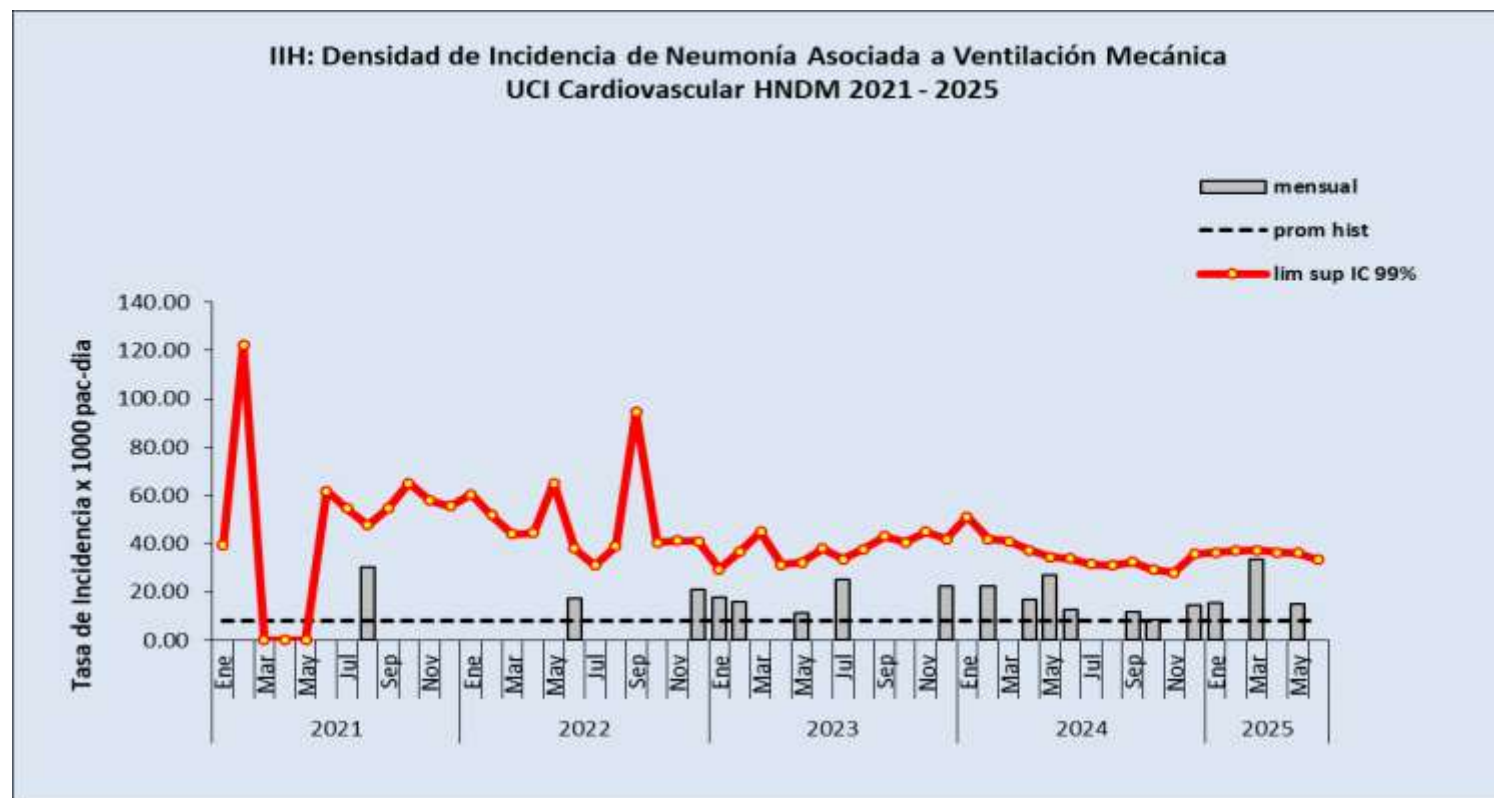




Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

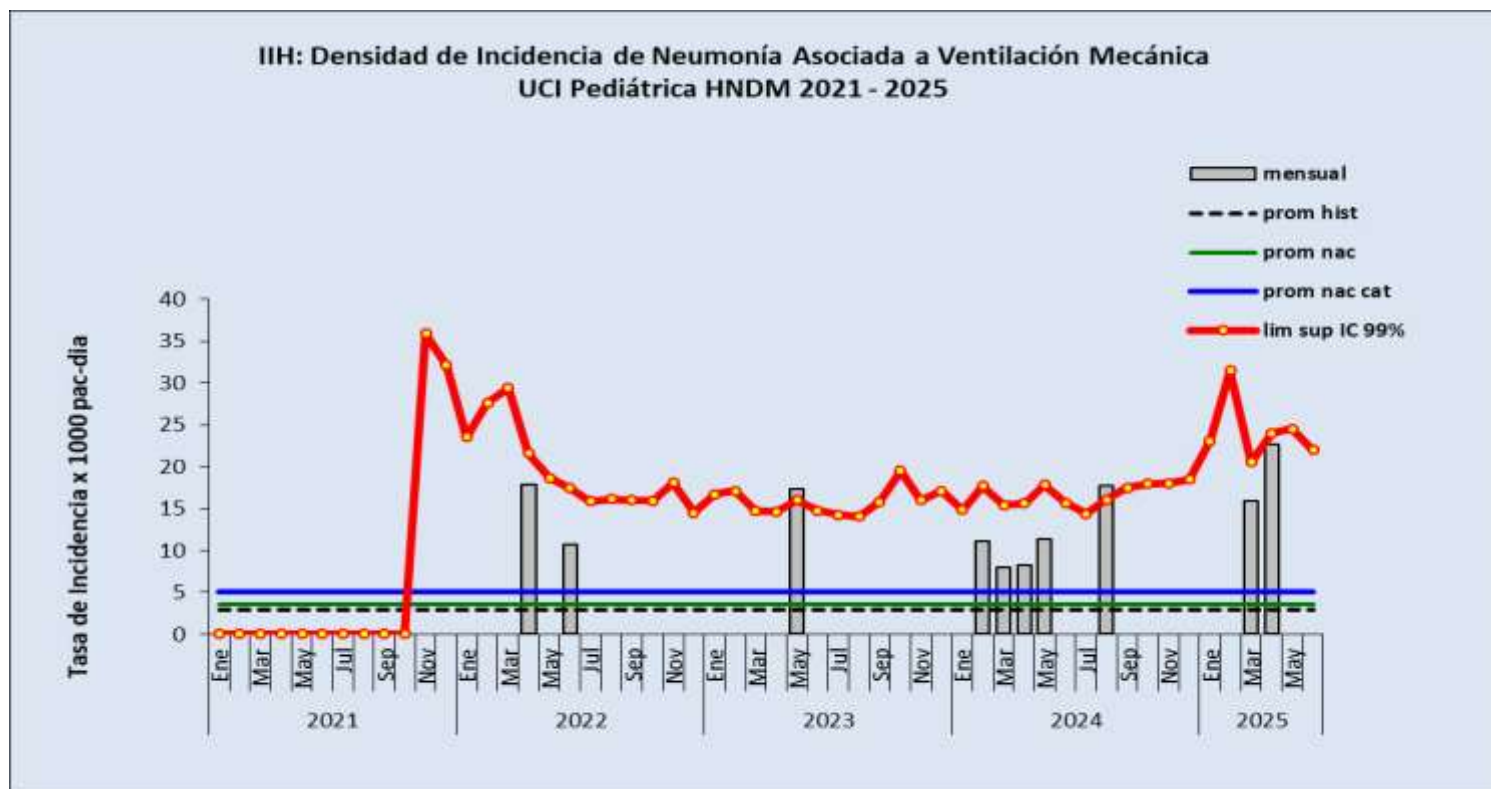
Durante el mes de Junio del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se registraron 02 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 2.54 x 1000 d/vm, tasa que disminuyó en relación al mes anterior.

Se vigilaron 56 pacientes con 787 días ventilador.



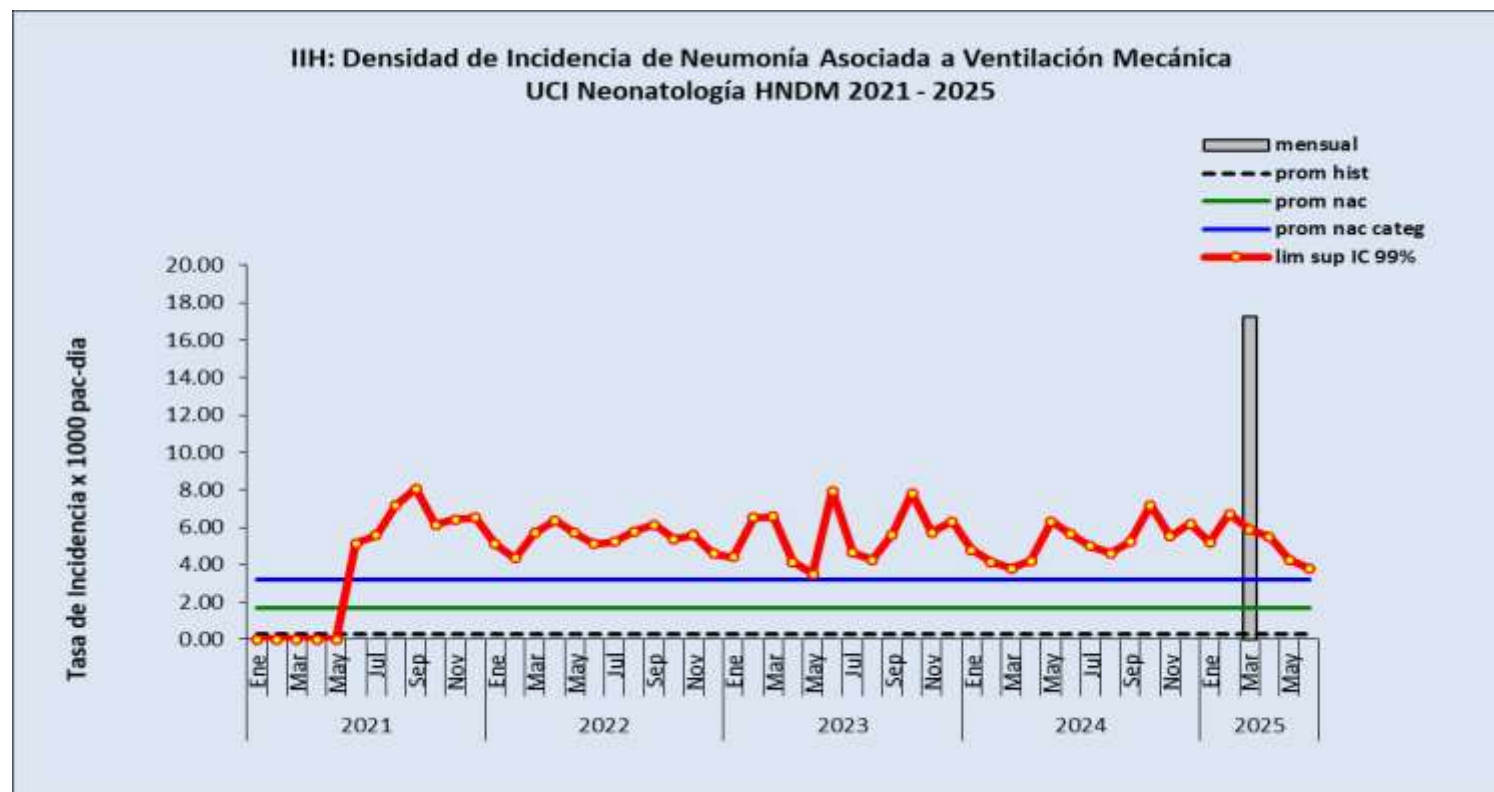
Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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 Junio del 2025 no se reportaron casos.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Junio del año 2025, no se han reportado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante el mes se vigilaron 07 pacientes en Ventilación Mecánica con 54 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se registraron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica durante el mes de Junio del 2025. Se vigilaron 09 pacientes sometidos a 147 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

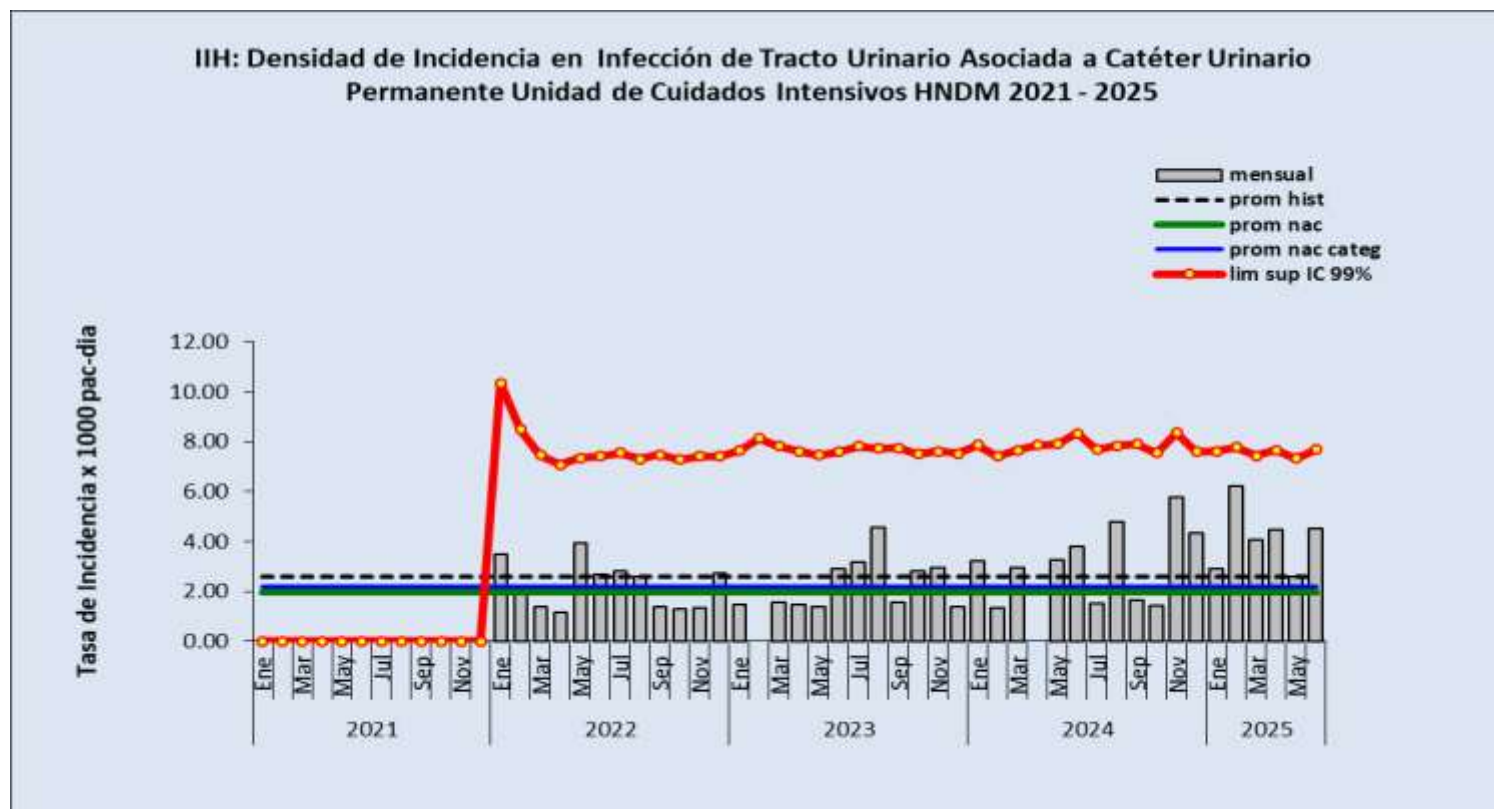


Hospitales Nacionales
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

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





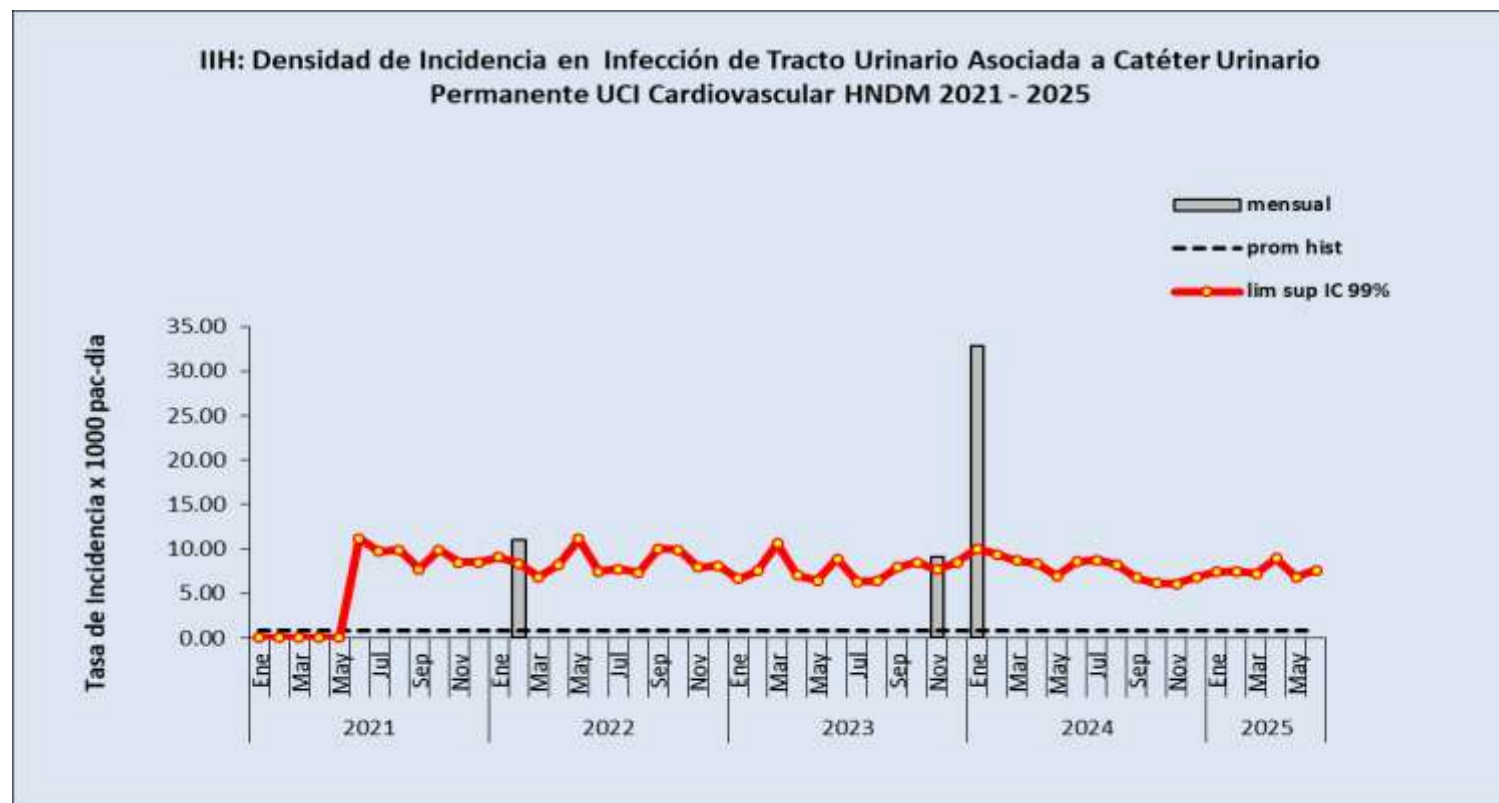
Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Junio del 2025, se reportaron 03 casos de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 4.50 x 1000 días/cat., tasa que se incrementó en comparación al mes anterior. Se vigilaron 61 pacientes y se registraron 666 días catéter.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

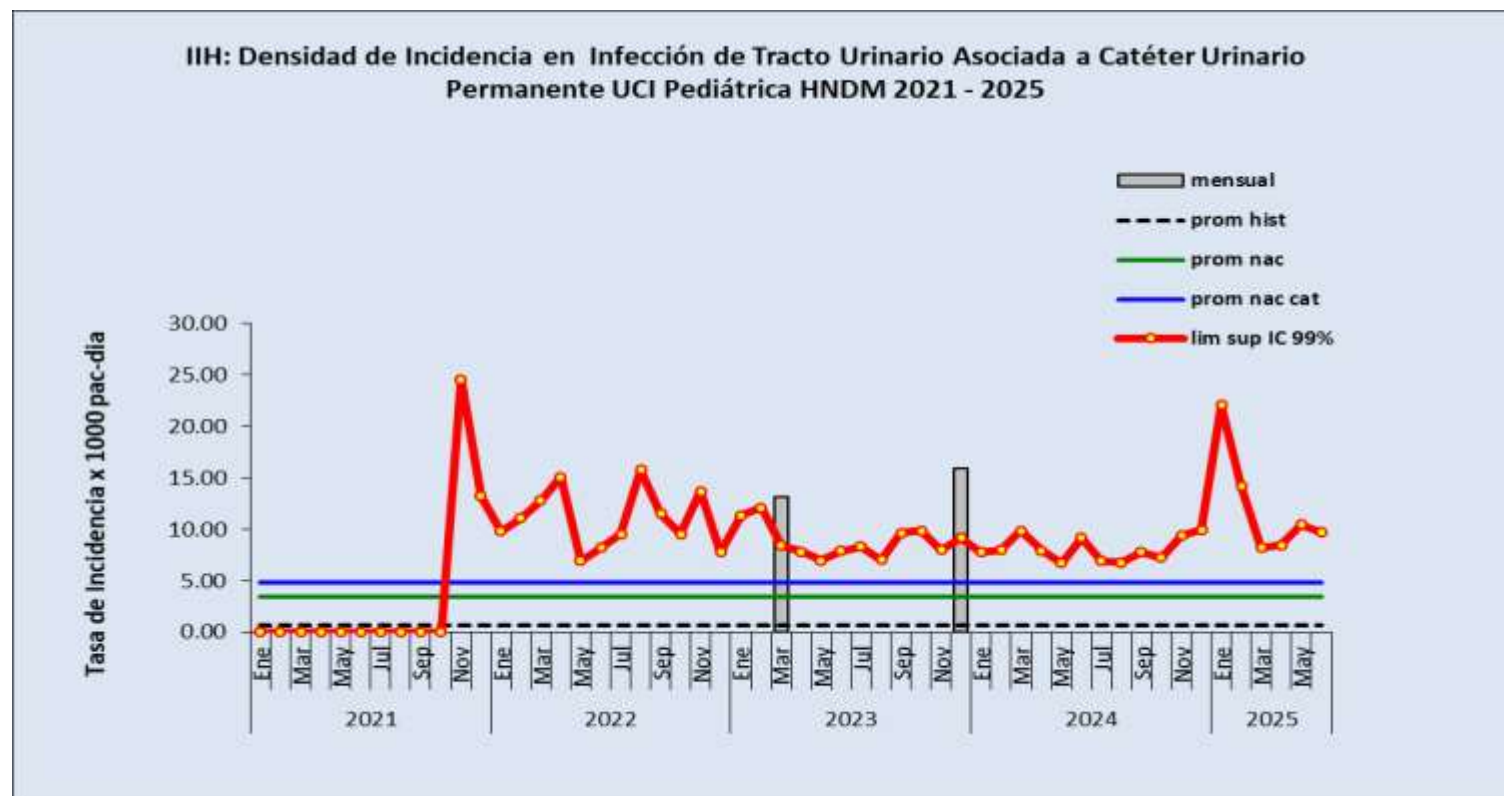
En el Departamento de Medicina durante el mes de Junio 2025, se reportaron 03 casos de ITU asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 3.56 x 1000 días/cat. Se vigilaron 78 pacientes con 842 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Junio 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 13 pacientes con 112 días de exposición al factor de riesgo (CUP).

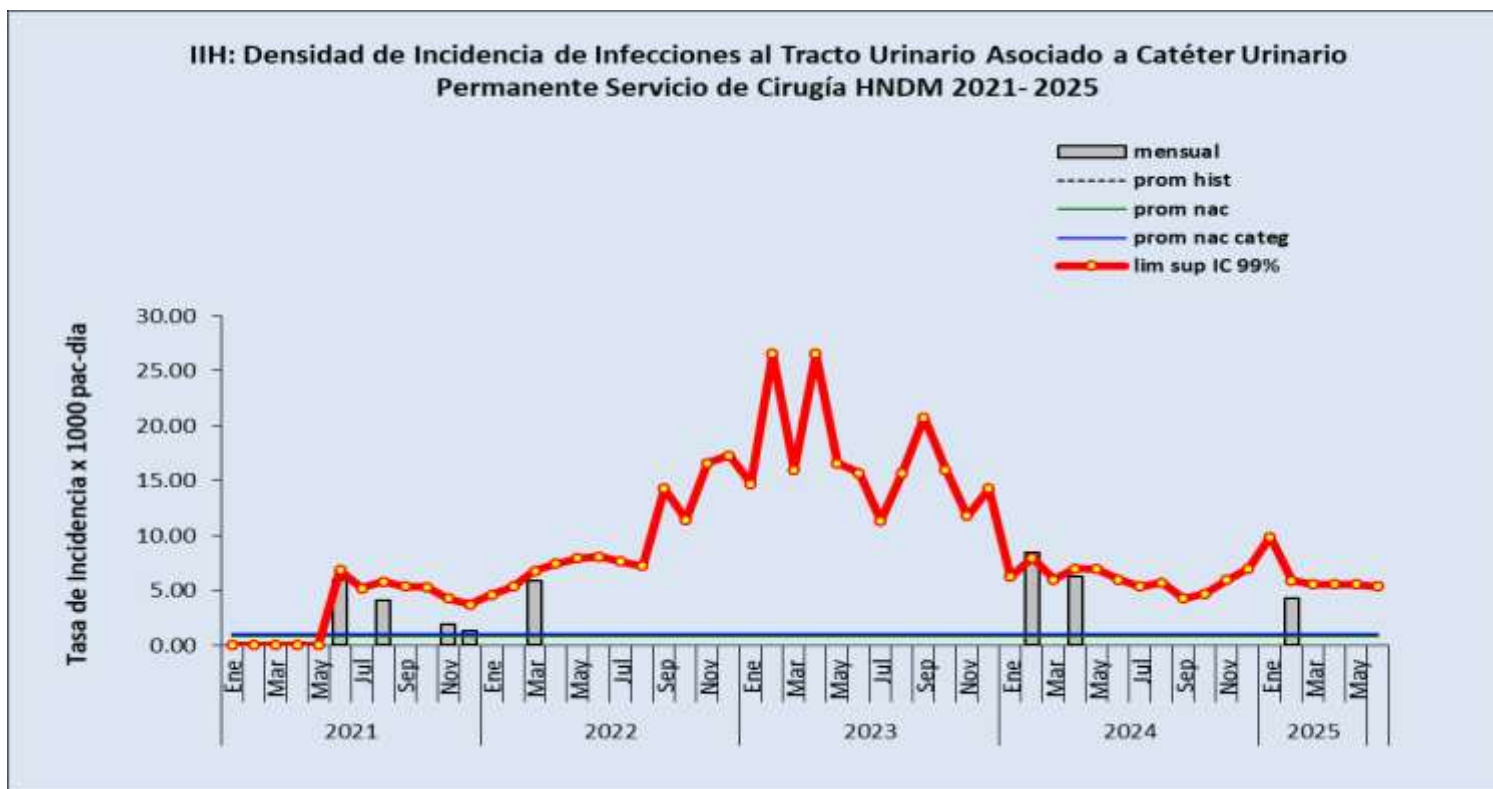
En UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITU asociado a CUP.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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

Se vigilaron 08 pacientes con 56 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Junio del año 2025 no se registraron casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 47 pacientes con 297 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

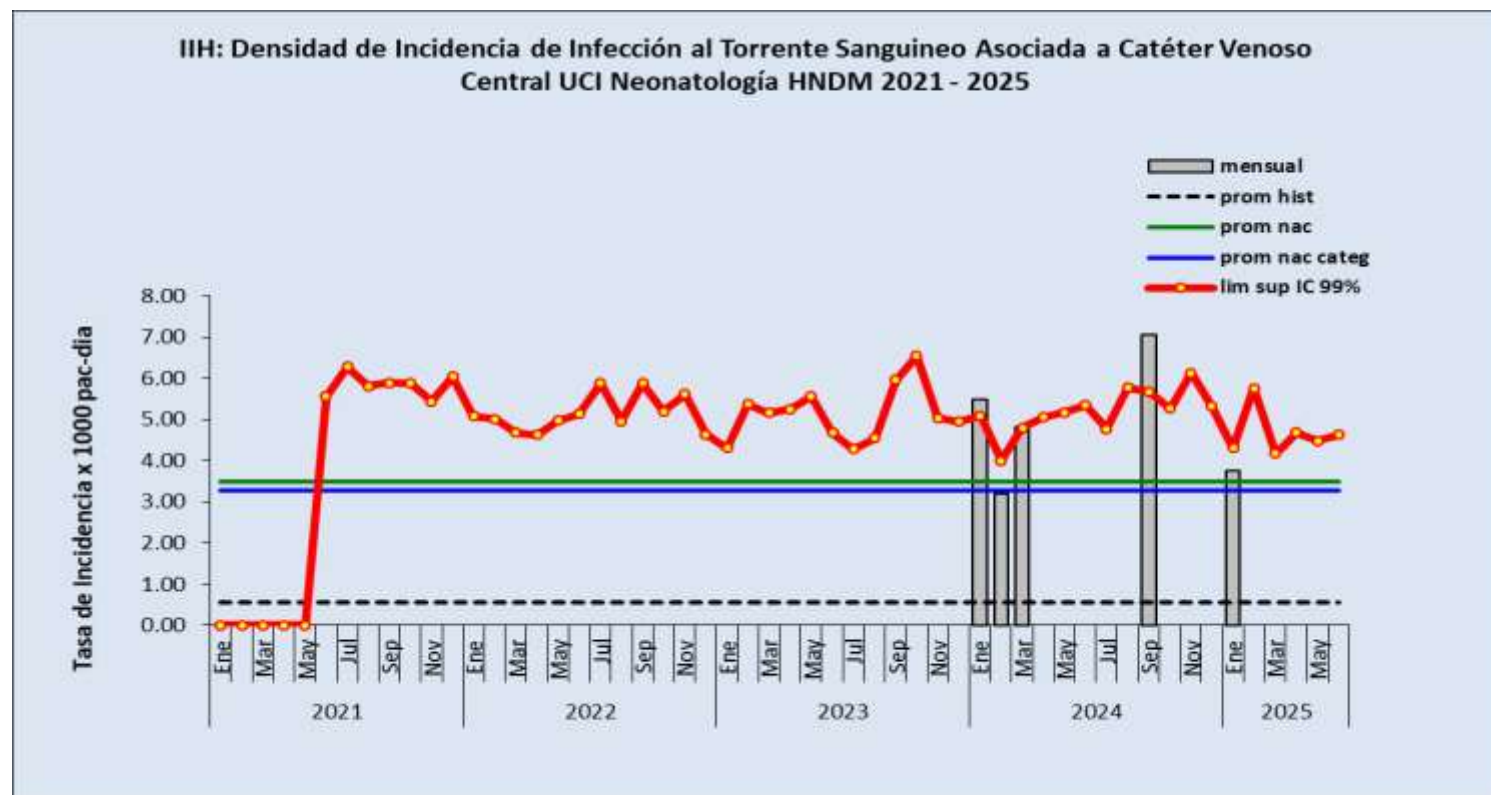


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL JUNIO 2025

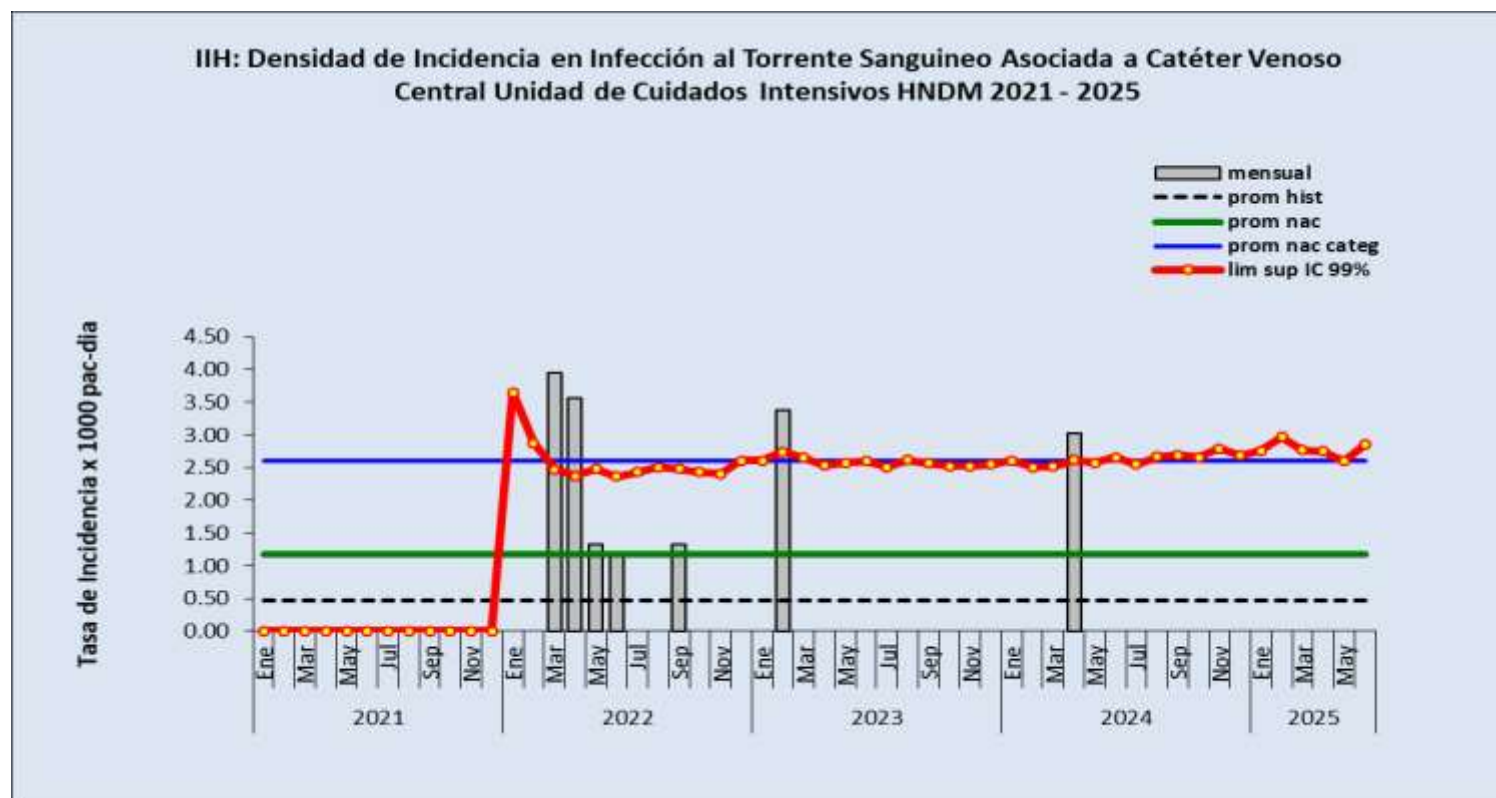




Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En referencia a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de Neonatología, no se han reportado casos durante el mes de Junio 2025. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 14 pacientes con 226 días de exposición.

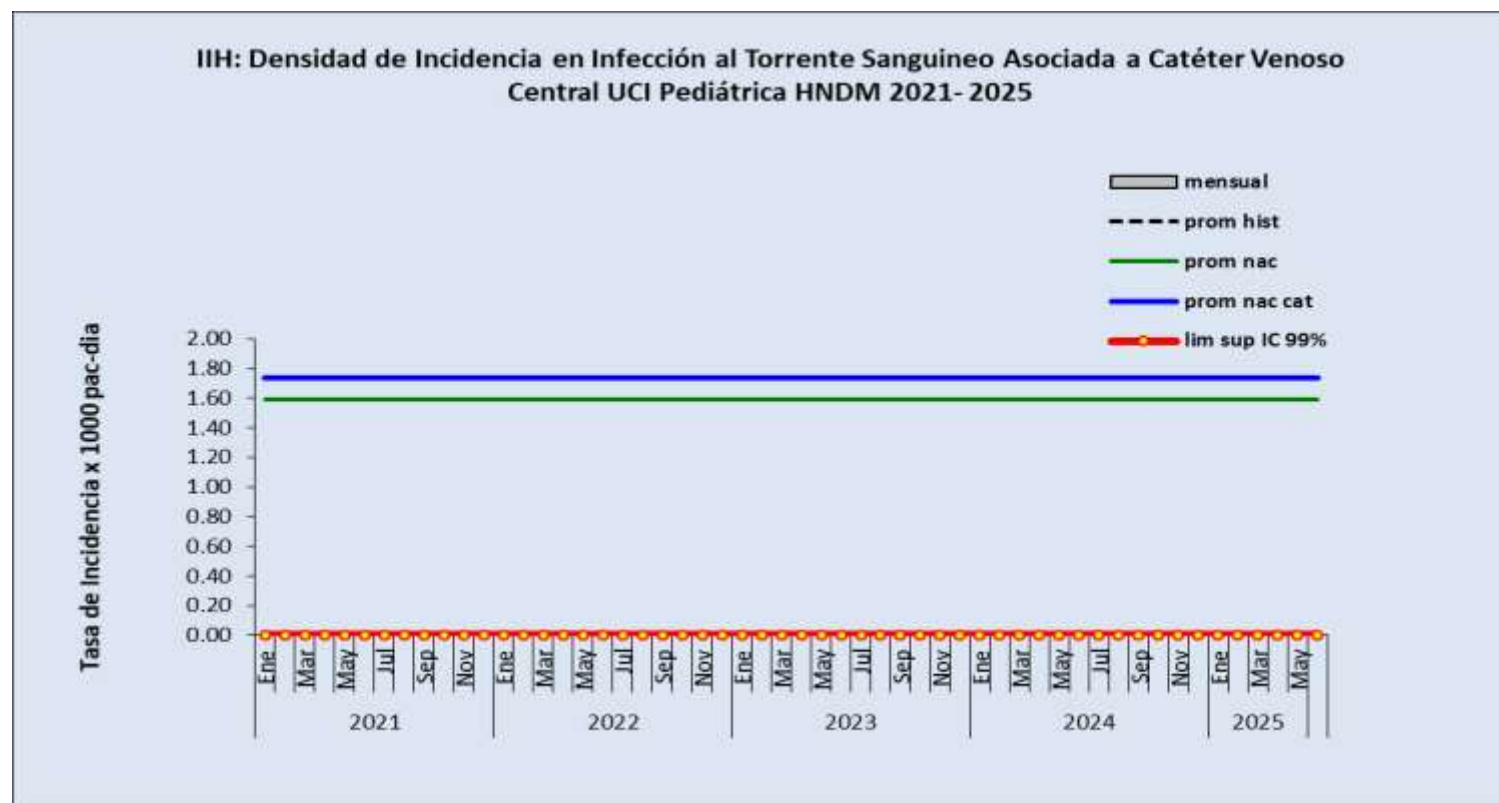
El fortalecimiento de las medidas de bioseguridad son las acciones de mayor impacto, lo cual se debe continuar para mantener la reducción de este tipo de infecciones.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

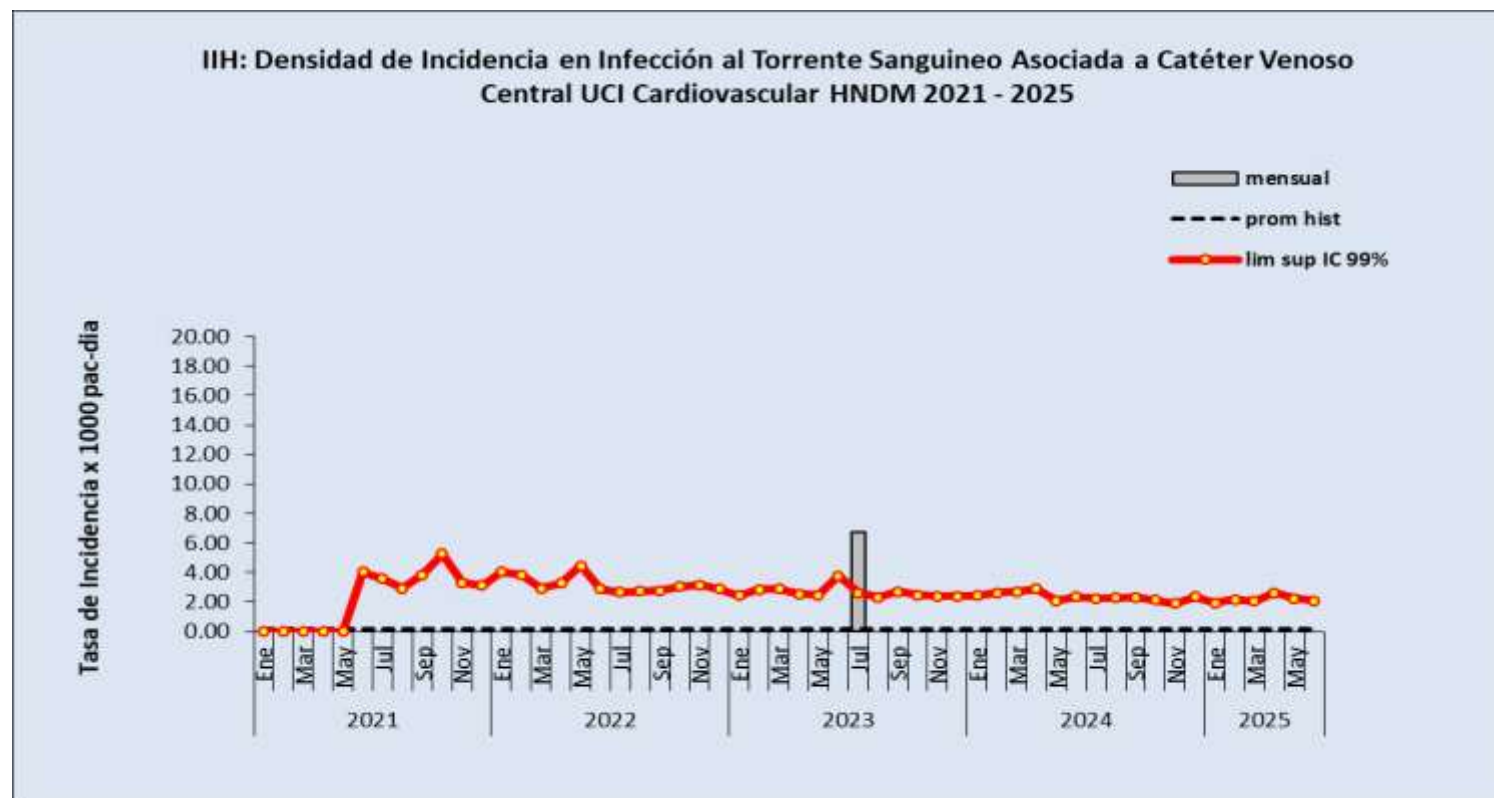
Durante el mes de Junio 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, no se reportaron casos de ITS asociados a Catéter Venoso Central.

Se vigilaron 60 pacientes y se registraron 538 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 Junio del año 2025 no se reportaron casos. Se vigilaron 13 pacientes con 113 días de exposición.



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 Junio del 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 18 pacientes con 239 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

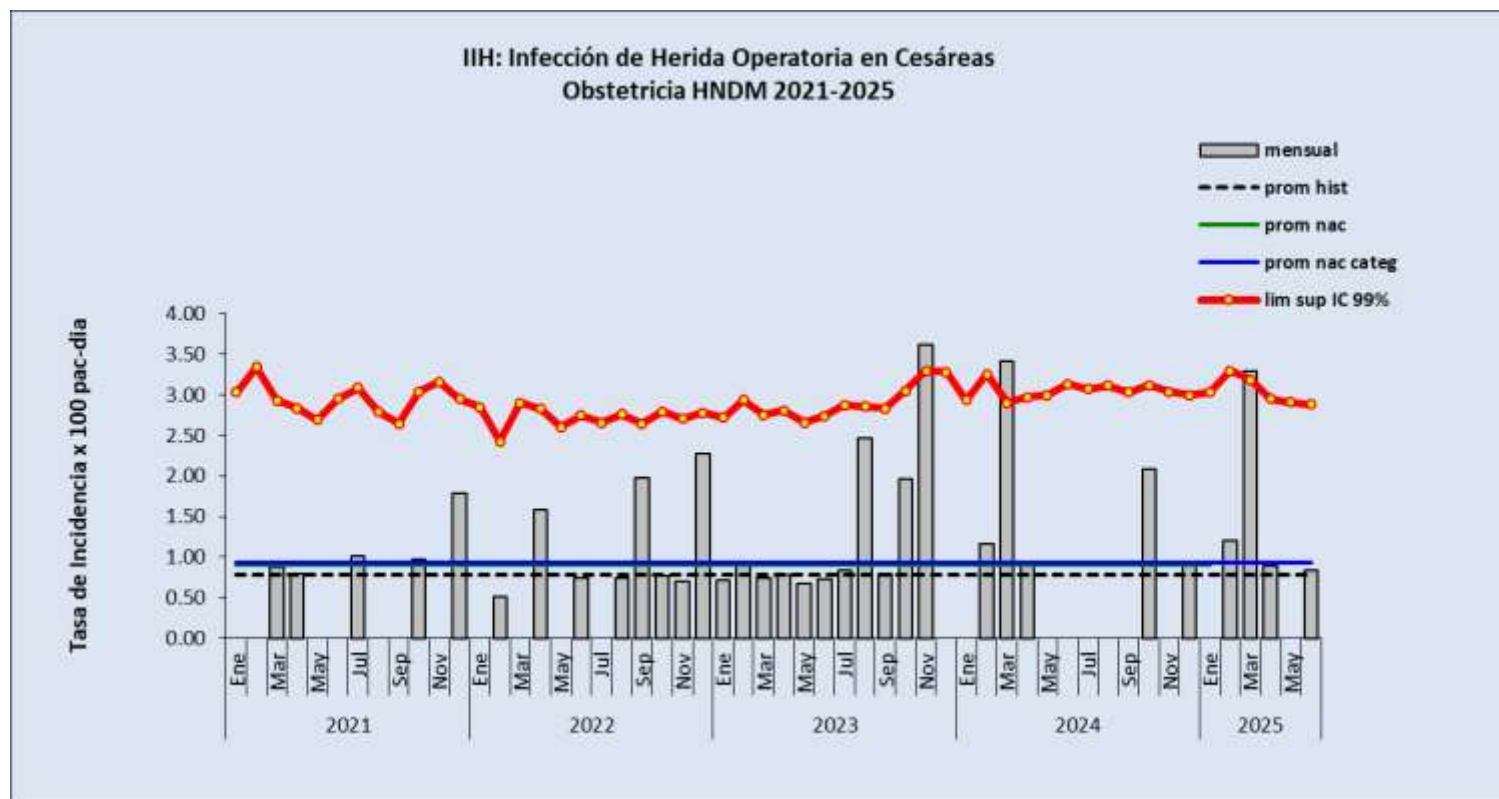


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

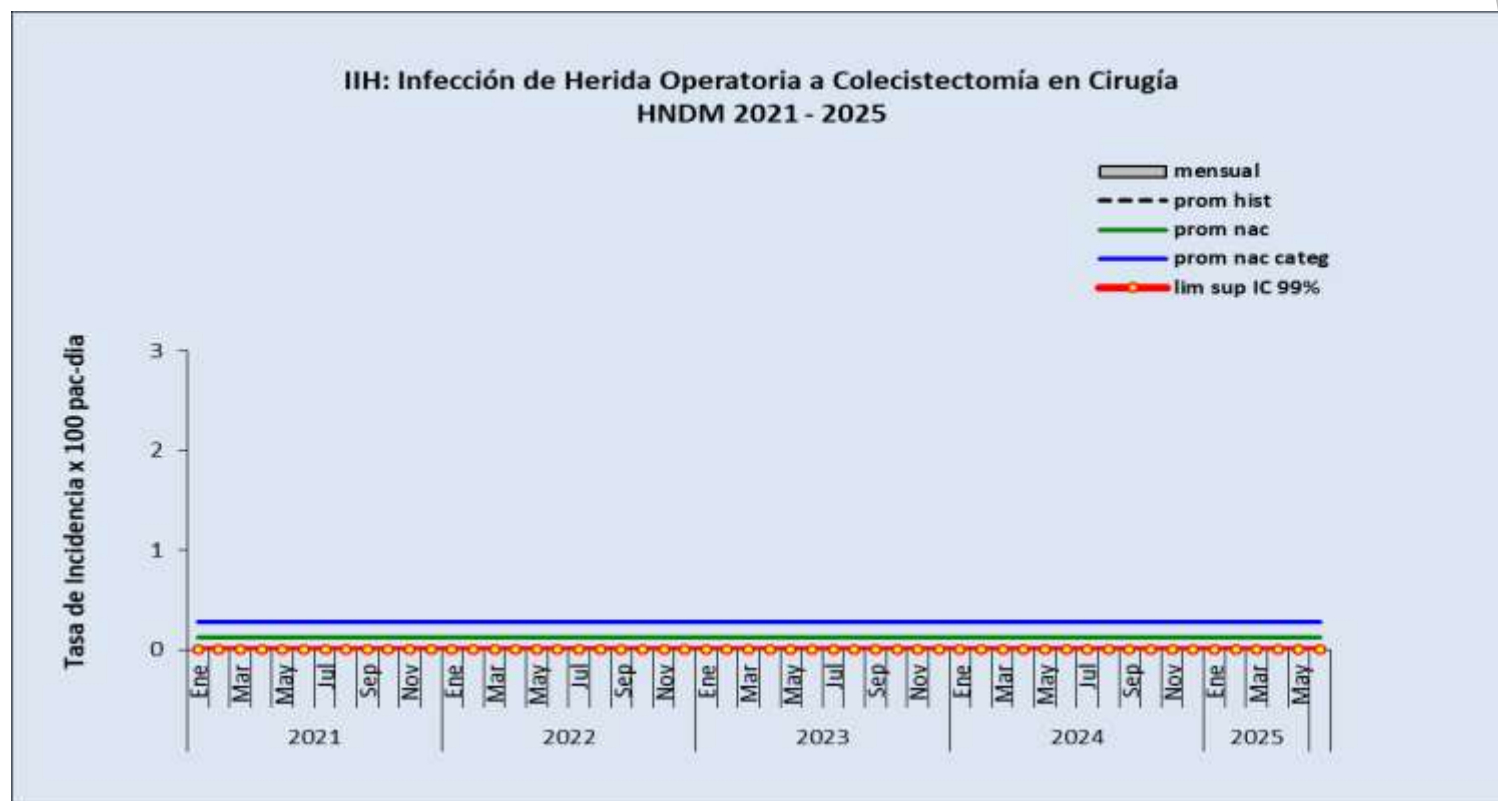
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO JUNIO 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

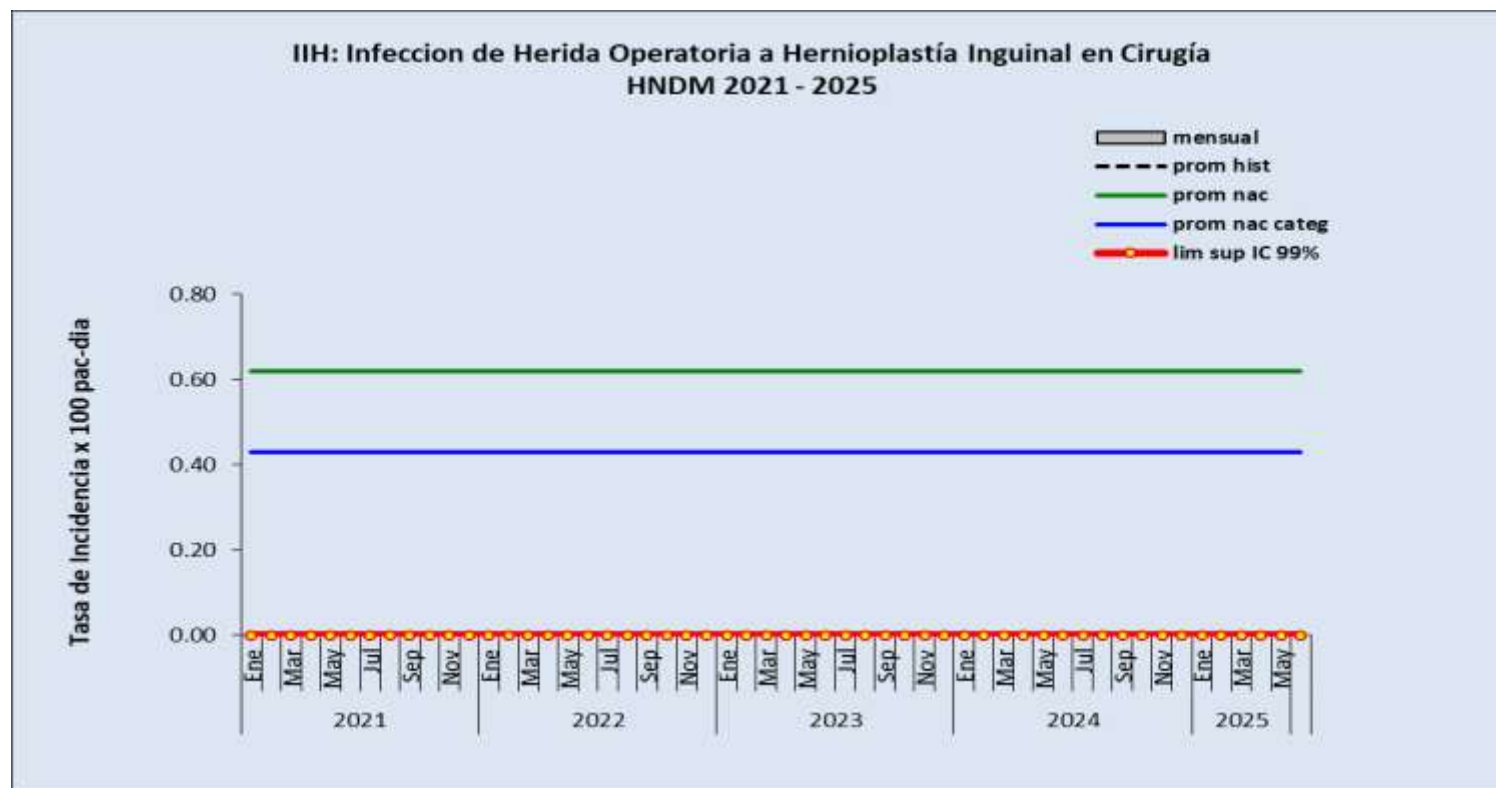
Durante el mes de Junio del 2025 se reportó 01 caso de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas, que representa una tasa de densidad de 0.84 x 100 cesáreas. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por sí sola reduce la frecuencia de estas infecciones. Se realizaron 119 cesáreas en el mes.



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 Junio del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 82 pacientes sometidos a Colecistectomía.



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 Junio del año 2025, se vigilaron 16 pacientes sometidos a Hernioplastia. 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

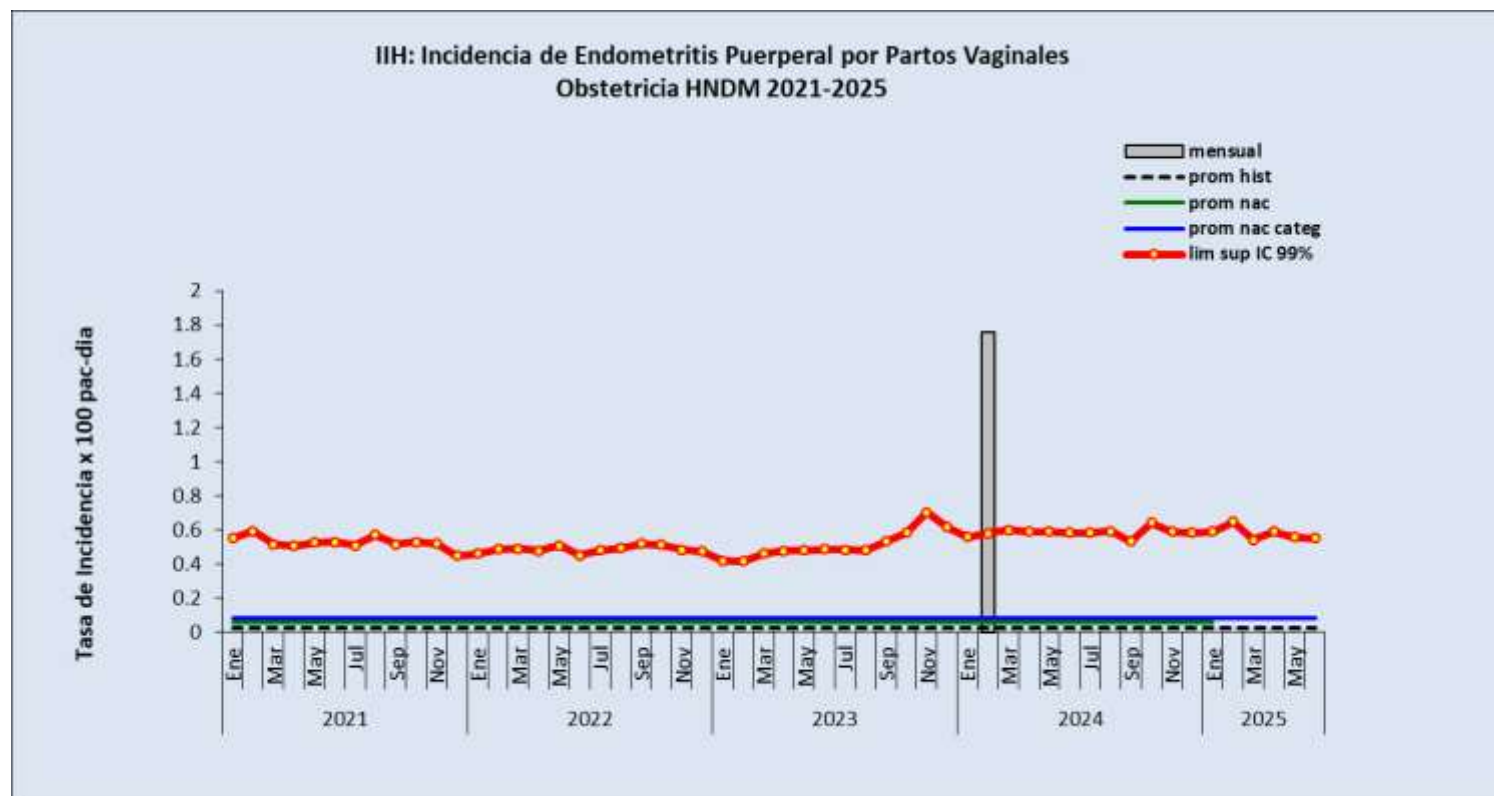


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

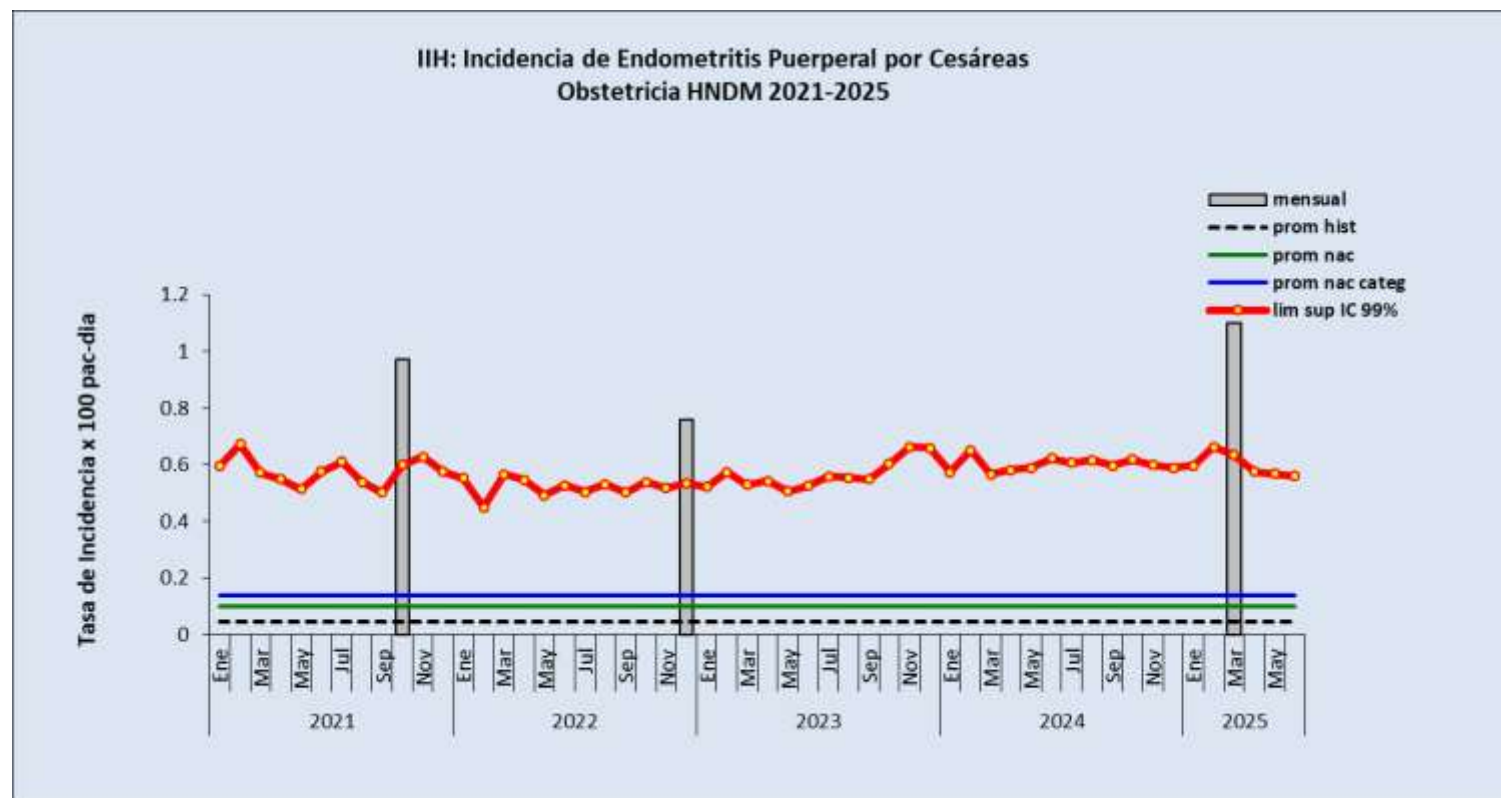
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENDOMETRITIS JUNIO 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Junio 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 Junio fue de 63.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el mes de Junio 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 119.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA JUNIO 2025



DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO

SEXO	N°	%
Masculino	10	71
Femenino	4	29
TOTAL	14	100

GRUPO ETARIO	N°	%
Menores 1 año	2	14
1-9 años	1	7
10-19 años	0	0
20-64 años	8	57
65 a más	3	21
TOTAL	14	100

Durante el mes de Junio 2025 la distribución de daños de notificación obligatoria según género, correspondió mayor porcentaje para el género masculino (71%) que para el femenino (29%) siendo el grupo etario de la población más afectada de 20 a 64 años (57%); seguido de los adultos mayores de 65 a más (21%). En Junio del año 2025 se notificaron un total de 14 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia es de leve disminución (18/14).

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN

DAÑOS	Nº	%
HEPATITIS B	7	100
TOTAL	7	100

Observamos que se confirmaron 07 casos que correspondieron a Hepatitis B (50%), las pruebas (antígeno se superficie) se procesaron en el laboratorio de nuestra institución.

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO						TOTAL	
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hepatitis B	7	100	0	0	0	0	7	50
Tos Ferina	0	0	2	40	1	50	3	21
Bartonelosis	0	0	0	0	1	50	1	7
Dengue con señales de alarma	0	0	1	20	0	0	1	7
Leptospirosis	0	0	1	20	0	0	1	7
Enfermedad de Chagas	0	0	1	20	0	0	1	7
TOTAL	7	100	5	100	2	100	14	100

Observamos que, del total de daños notificados (14) solamente 07 casos fueron confirmados (Hepatitis B) 50%; El mayor porcentaje de daños descartados correspondió a Tos Ferina (02) 40%, seguido de Dengue sin señales de alarma (01) 20%.

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	32	61	21	11	39	61	17	242
LA VICTORIA	0	15	2	0	0	0	0	17
SAN JUAN DE LURIGANCHO	3	6	1	0	0	0	0	10
EL AGUSTINO	0	3	0	0	0	0	0	3
SAN LUIS	0	1	0	0	0	0	0	1
RIMAC	1	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL	36	86	24	11	39	61	17	274

En Junio 2025 se notificaron un total de 274 episodios de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 1 a 4 años 31.8% (86) fueron los más afectados, seguido de los adultos de 30 a 59 años 22.2% (61).

Según procedencia al distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución 88.3% (242).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante Junio 2025 ha disminuido notablemente (291/274).

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	20	109	261	166	122	185	62	925
LA VICTORIA	2	9	40	19	5	0	0	75
SAN JUAN DE LURIGANCHO	2	5	15	8	1	0	0	31
SAN LUIS	0	1	3	1	0	0	0	5
ATE	0	0	2	1	1	0	0	4
EL AGUSTINO	0	0	4	0	0	0	0	4
SURQUILLO	0	1	0	2	0	0	0	3
SANTA ANITA	0	0	2	0	0	0	0	2
LINCE	0	1	0	1	0	0	0	2
RIMAC	0	0	2	0	0	0	0	2
BREÑA	0	0	1	0	0	0	0	1
SAN BORJA	0	0	1	0	0	0	0	1
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	0	1	0	0	0	0	0	1
PUEBLO LIBRE	0	0	0	1	0	0	0	1
COMAS	0	0	1	0	0	0	0	1
TRANSITO	0	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	24	127	333	199	129	185	62	1059

Durante Junio 2025 se notificaron un total de 1059 atenciones de IRA. (NO COVID). El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 31.4% (333); seguido por el grupo de 5 a 9 años con 18.7% (199).

Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron de los distritos de Lima Cercado (87.3%) (925) y La Victoria (7%) (75).

En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS (No Covid) se han incrementado significativamente en el mes de junio 2025 (657/1059), debido a la estación de invierno, al descenso de temperaturas y mayor humedad ambiental.

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	74	116	228
LA VICTORIA	4	10	13	27
SAN JUAN DE LURIGANCHO	3	2	5	10
EL AGUSTINO	1	0	1	2
SAN LUIS	1	1	0	2
LA MOLINA	0	1	1	2
SURQUILLO	1	0	1	2
SAN MARTIN DE PORRES	0	1	0	1
SANTIAGO DE SURCO	0	0	1	1
COMAS	0	1	0	1
ATE	0	0	1	1
TOTAL	48	90	139	277

Observamos que las atenciones por SOB/ASMA durante Junio 2025 fueron un total de 277; de los cuales el mayor porcentaje 50.1% (139) correspondió al grupo etario de 5 años a más; En relación al mes anterior los casos de SOB se han incrementado significativamente en Junio 2025 (70/277).

Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima Cercado (228).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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	25	77	29	30	70	19	250
LA VICTORIA	2	7	4	1	0	0	14
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	2	1	0	0	0	3
EL AGUSTINO	0	0	2	0	0	0	2
SAN LUIS	0	0	1	0	0	0	1
TOTAL	27	86	37	31	70	19	270

Respecto a las atenciones de Febriles durante Junio 2025, se han notificado un total de 270 atenciones, de los cuales el grupo de niños de 1 a 4 años de edad (86) 31.8% correspondió el mayor porcentaje, seguido de los adultos de 20 a 59 años (70) 25.9%.

Las atenciones de febriles se incrementaron en Junio 2025 en relación al mes anterior (209/270). El distrito de mayor procedencia continúa siendo cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (92.5%).



PERÚ

Ministerio
de Salud



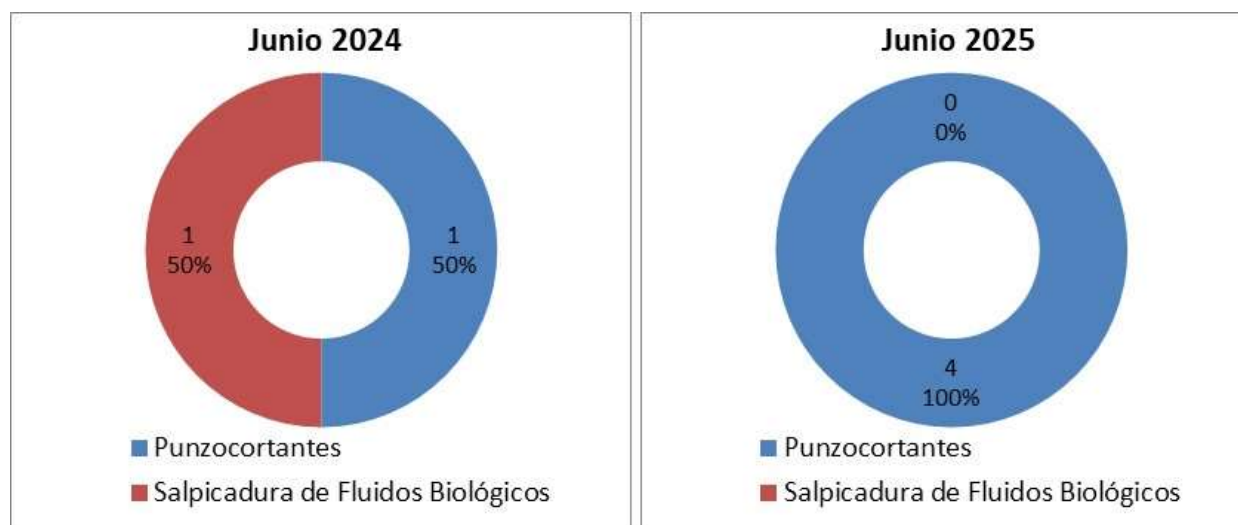
Hospitales Nacionales
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

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



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



En Junio del presente año, se notificaron 04 Accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), no se presentaron casos de accidentes por exposición a Fluidos biológicos - Salpicaduras.

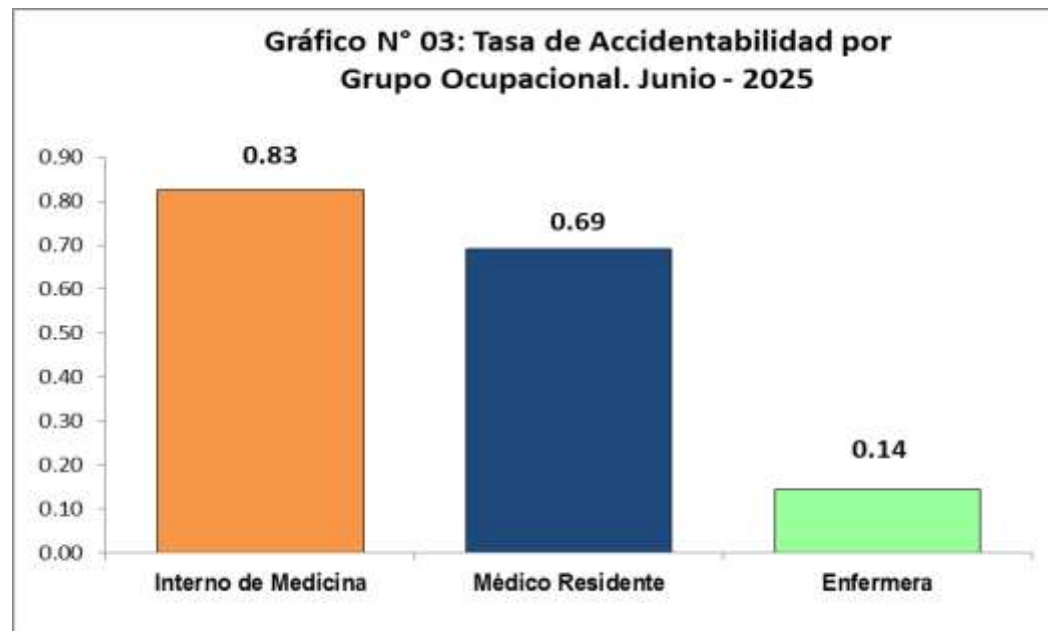
ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICION A FLUIDOS CORPORALES Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL

GRUPO OCUPACIONAL	SALPICADURAS		PUNZOCORTANTES		TOTAL		TOTAL ACUM.	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Médico Residente	0	0	2	50	2	50	9	25
Interno de Medicina	0	0	1	25	1	25	9	25
Interno de Enfermería	0	0	0	0	0	0	7	19
Enfermera	0	0	1	25	1	25	5	14
Técnico de Enfermería	0	0	0	0	0	0	3	6
Estudiante de Medicina	0	0	0	0	0	0	2	6
Médico Asistente	0	0	0	0	0	0	1	3
Odontólogo	0	0	0	0	0	0	1	3
TOTAL	0	0	4	100	4	100	37	100

Durante Junio 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 (75%), siendo los Médicos Residentes (50%) los que presentan el mayor número de casos.

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 Internos de Medicina (0.83%), seguido de los Médicos Residentes (0.69%).



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

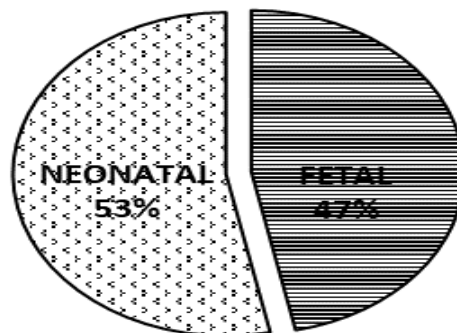
150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL JUNIO 2025



VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

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



En Junio del presente año, se notificaron 03 defunciones Perinatales y Neonatales, de los cuales 03 defunciones fueron Neonatales. No se presentaron defunciones Fetales.

En el acumulado de Muertes Perinatales y Neonatales (Fetales y Neonatales), se registran 15 defunciones, siendo las más frecuentes las Muertes Neonatales 08 (53%), seguidos de las defunciones Fetales 07 (47%).

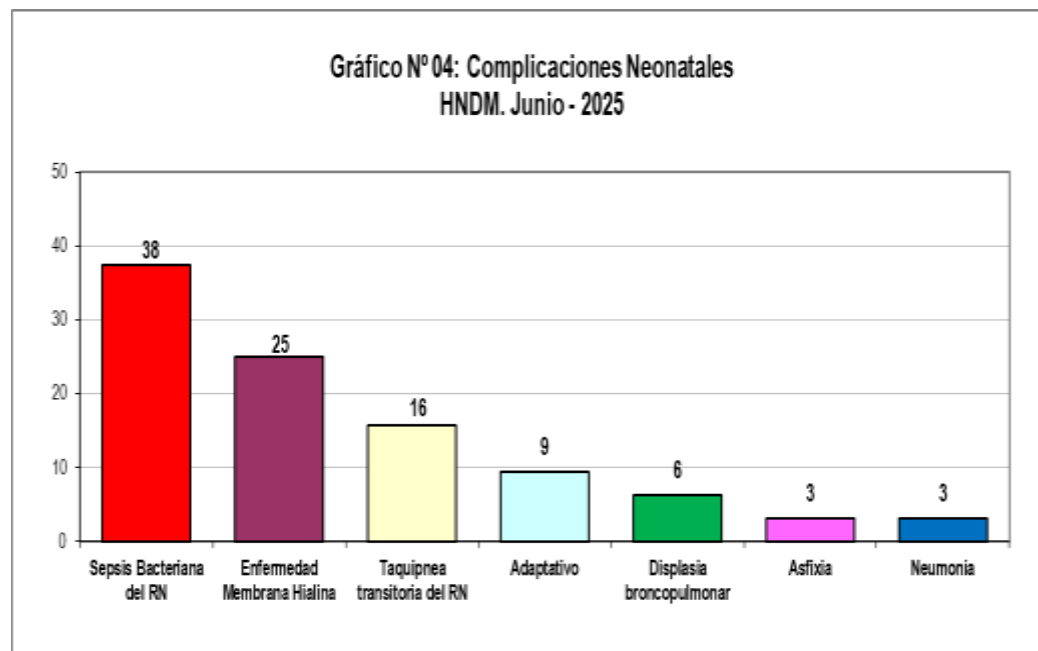
Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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	2	0	2	0	2
1000 - 1499 grs	1	0	1	0	1	1	2	1	1	1	3
1500 - 1999 grs	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1
2000 - 2499 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
2500 - 2999 grs	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
3000 - 3499 grs	0	0	0	0	0	1	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	3	5	2	4	2	8

Se observa que el (67%) de las defunciones Perinatales y/o Neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gr. (10/15), presentando la mayor ocurrencia de casos las Muertes Neonatales 05 (33%) y/o Muertes Fetales 05 (33%) respectivamente.

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL

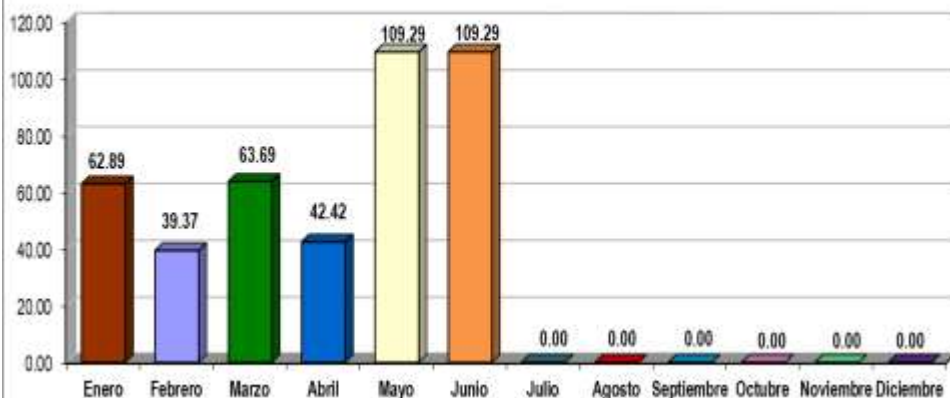


En Junio del presente año, se atendieron 32 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal con 12 (38%), seguido de Enfermedad de Membrana Hialina 08 (25%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER

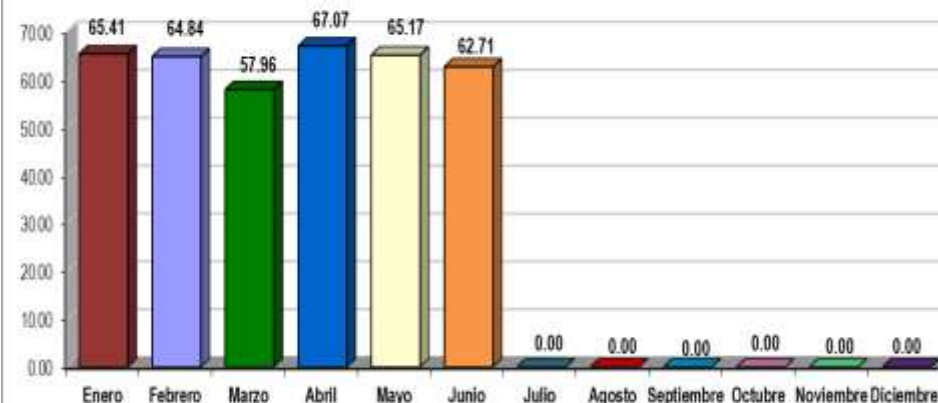
Gráfico N° 06: Tasa de Incidencia de Bajo peso al nacer, hasta Junio 2025



En Junio del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 109.29 x 1000 recién nacidos vivos, siendo la tendencia ascendente en los últimos meses.

TASA DE CESAREA GENERAL

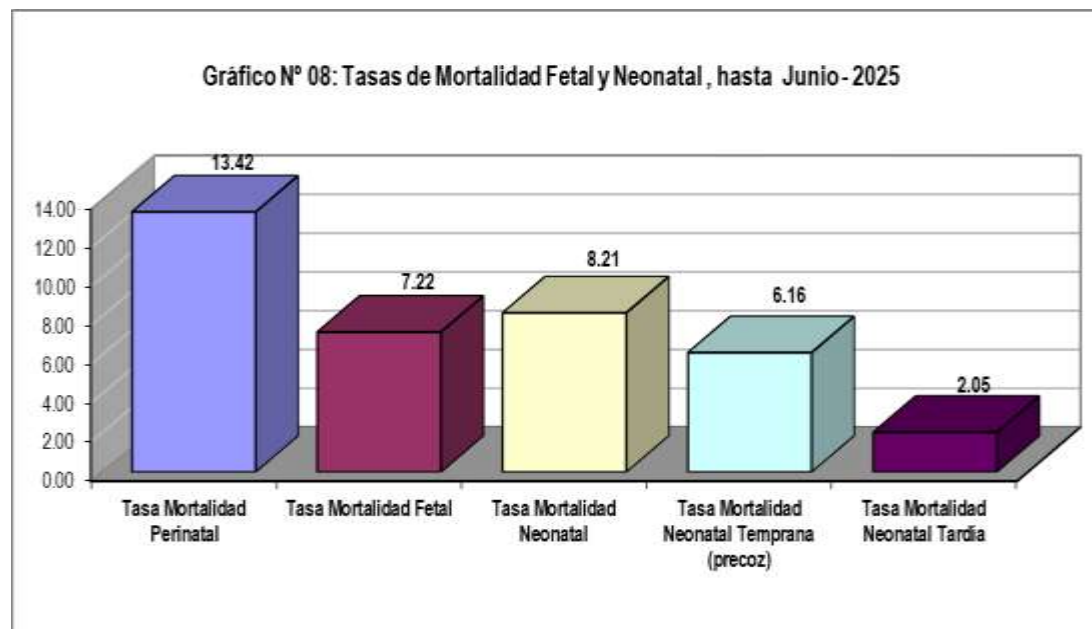
Gráfico N° 07: Tasa de Cesárea General, hasta Junio 2025



La proporción de partos complicados en Junio del presente año también fue alta (79.66%). En Junio del presente año, la tasa de cesárea general fue de 62.71%, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



En Junio del presente año, se puede apreciar que la Tasa de Mortalidad Perinatal fue de 13.42 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Fetal fue 7.22 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Neonatal fue 8.21 x 1000 RN Vivos y la Tasa de Mortalidad Neonatal Precoz (temprana) fue 6.16 x 1000 RN Vivos y la Tasa de Mortalidad Neonatal Tardía fue 2.05 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 JUNIO 2025



EVALUACIÓN POR SERVICIOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

SERVICIOS	CALIFICACION		
	BUENO %	REGULAR %	MALO %
SAN ANDRES			
JULIAN ARCE			
SANTA ANA			
SAN PEDRO			
SANTO TORIBIO			
SAN ANTONIO	x		
EL CARMEN			
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES	x		
NEUMOLOGÍA	x		
ONCOLOGIA MEDICA (QUIMIOTERAPIA)	x		
NEFROLOGIA-HEMODIALISIS			
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			
ODONTOESTOMATOLOGIA			
CENTRAL DE ESTERILIZACION			
DIAGNOSTICO POR IMAGENES	x		
PEDIATRIA	x		
NEONATOLOGIA I-2	x		
UCI, UCI NEURO Y UCIN			
EMERGENCIA			
BANCO DE SANGRE	x		
UNIDAD DE CUIDADOS CARDIOVASCULAR POST QUIRURGICO			
CUIDADOS CARDIOVASCULARES AGUDOS Y CORONARIO			
FARMACIA			
PATOLOGIA CLINICA			
ANATOMIA PATOLOGICA	x		
SALA DE OPERACIONES CENTRAL	x		
TOTAL	87.5	12.5	

Se puede apreciar que el 87.5% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 12.5% 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	100		
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	60	40	
DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA	100		
DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA			
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA			
DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES	100		
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	100		
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS			
DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR			
DEPARTAMENTO DE FARMACIA			
DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA			
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: Medicina, Especialidades Médicas, Gineco-Obstetricia, Diagnóstico por Imágenes, Pediatría, Banco de Sangre y Anestesiología y Centro Quirúrgico.

Asimismo, los Departamentos que manejan regularmente los residuos sólidos es: Cirugía.



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 – JUNIO 2025