



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

SALA SITUACIONAL DE SALUD MARZO 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

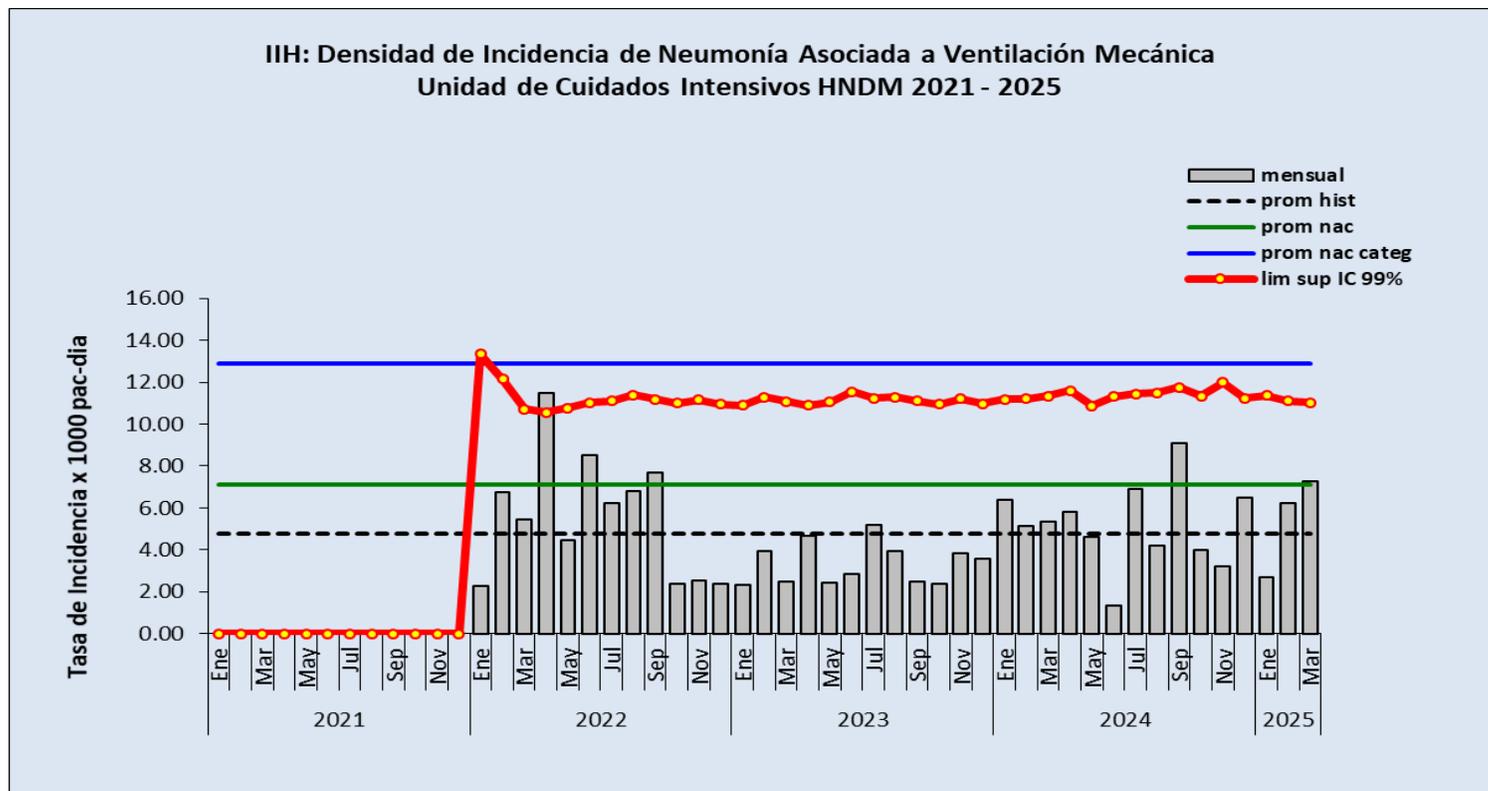


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA MARZO 2025

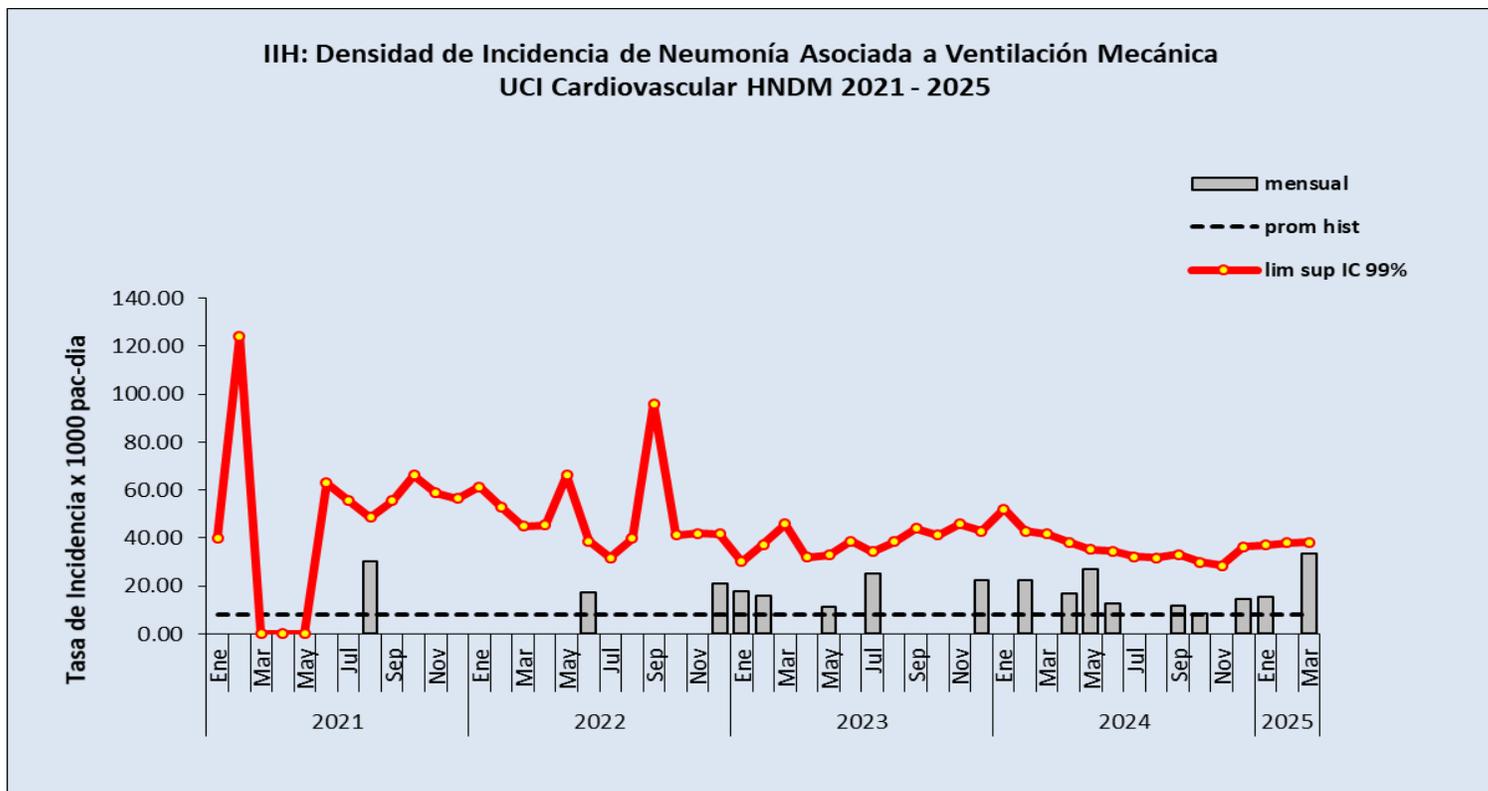




Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Marzo del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 06 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 7.28 x 1000 d/vm, sobrepasando el Promedio histórico y sobre el Promedio Nacional.

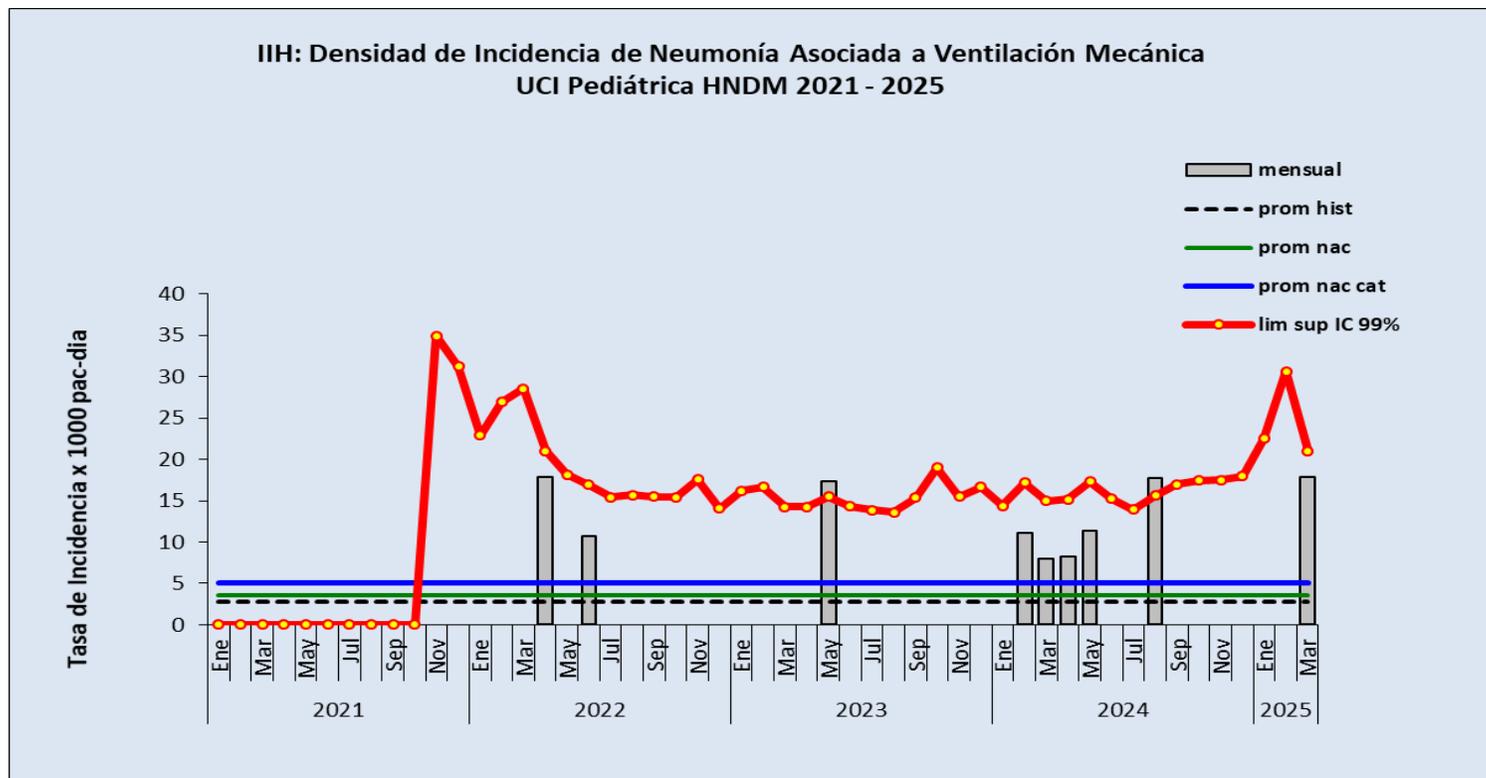
Se vigilaron 60 pacientes con 824 días ventilador.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

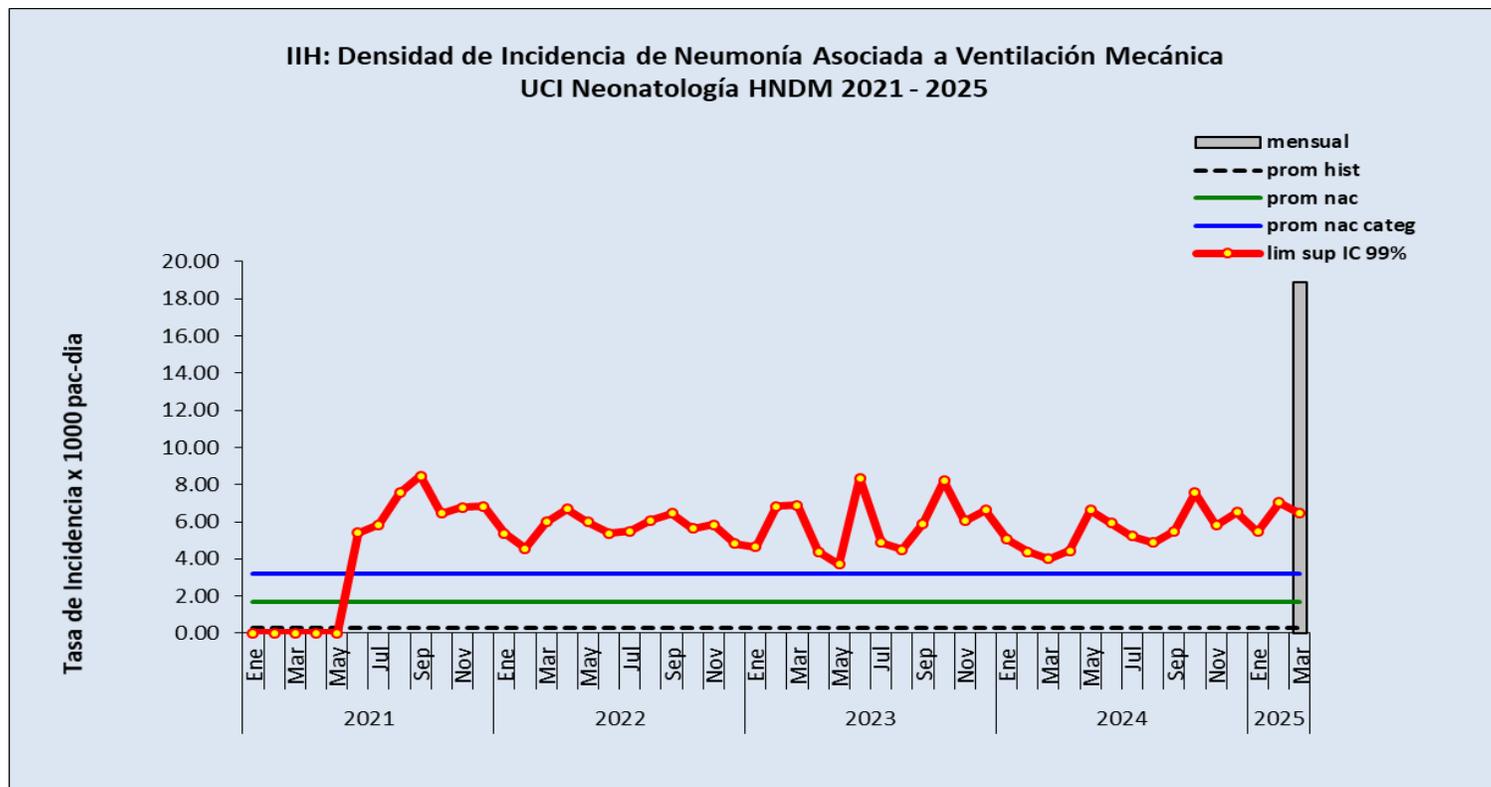
La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2021 y 2022, ha sido al registro de casos presentados en forma aislada. Durante el mes de Marzo del 2025 se reportaron 02 casos, que representa una tasa de densidad de incidencia de $33.33 \times 1,000$ d/vm, sobrepasando el Promedio Histórico.

Se vigilaron durante el mes 16 pacientes con 60 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Marzo del año 2025, se ha registrado 01 caso de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, con una tasa de densidad de incidencia de 17,86 x 1,000 d/vm, sobrepasando los Promedios Histórico, Nacional y por Categoría. Durante el mes se vigilaron 6 pacientes en Ventilación Mecánica con 56 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología se registró 01 caso de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica durante el mes de Marzo del 2025, que representa una tasa de densidad de incidencia de 18.9 x 1000 d/vm, sobrepasando el Límite Superior. Se vigilaron 07 pacientes sometidos a 53 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

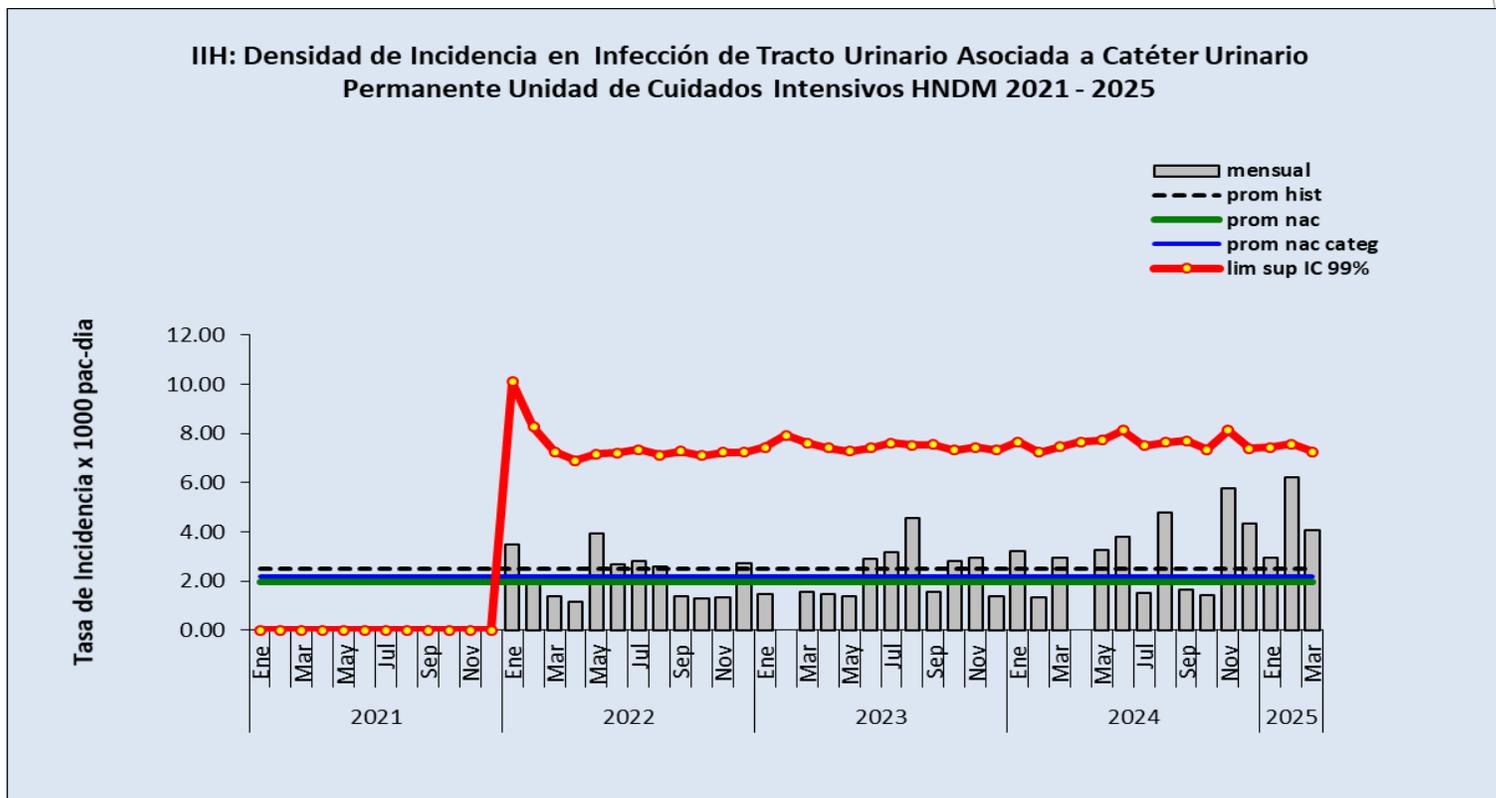


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

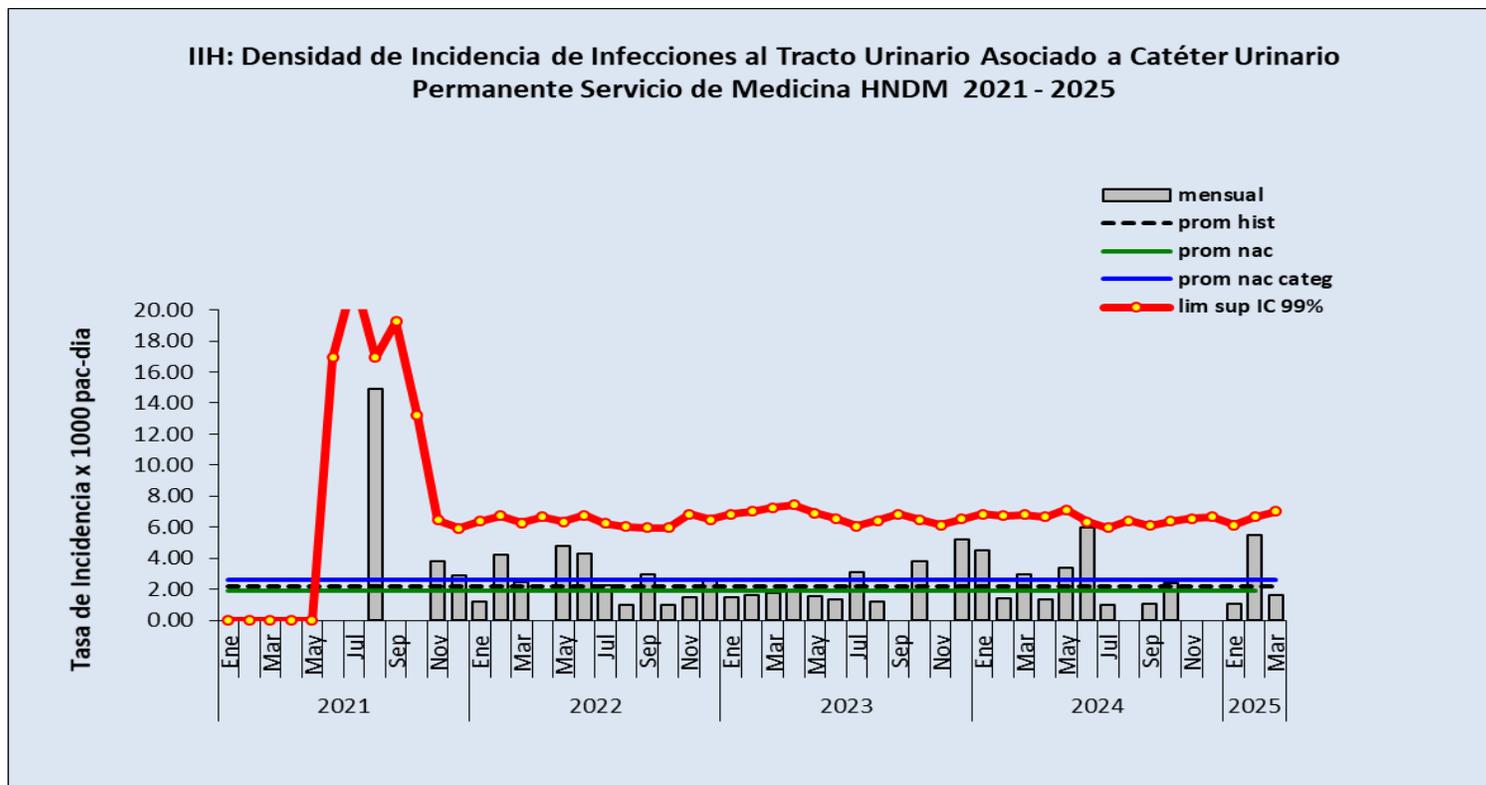
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO MARZO 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Marzo del 2025, se reportaron 03 casos de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 4.09 x 1000 días/cat., continua sobrepasando los Promedios Histórico, Nacional y por Categoría. Se vigilaron 66 pacientes y se registraron 733 días catéter.

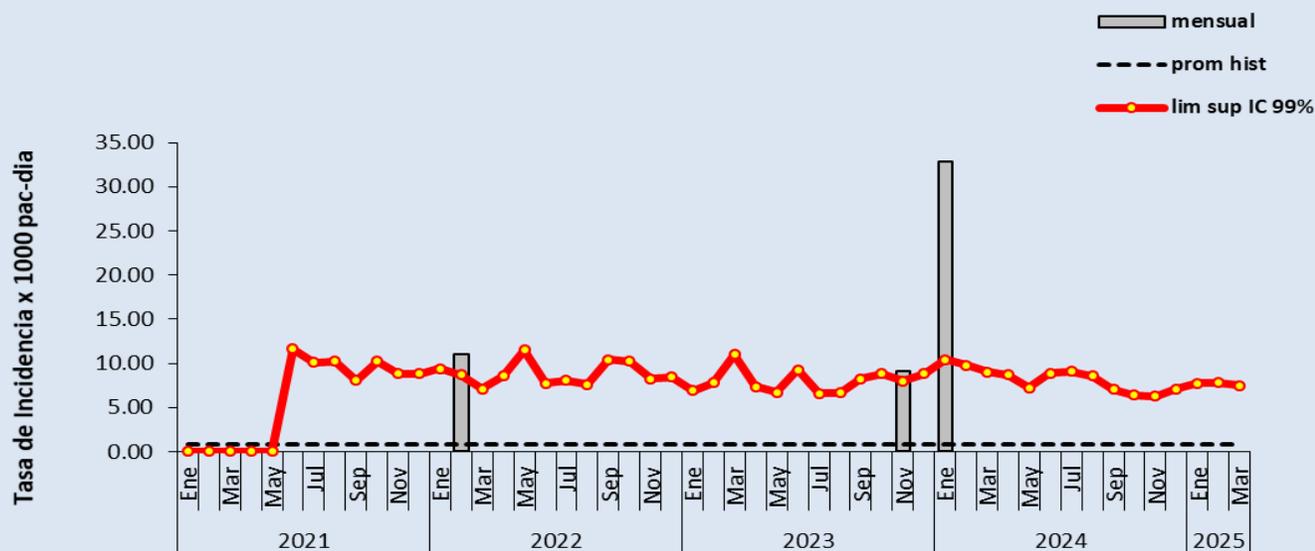


Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Medicina durante el mes de Marzo 2025, se registró 01 caso de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 1.60 x 1000 días/cat., disminuyendo la tasa en comparación al mes anterior.

Se vigilaron 62 pacientes con 626 días de exposición.

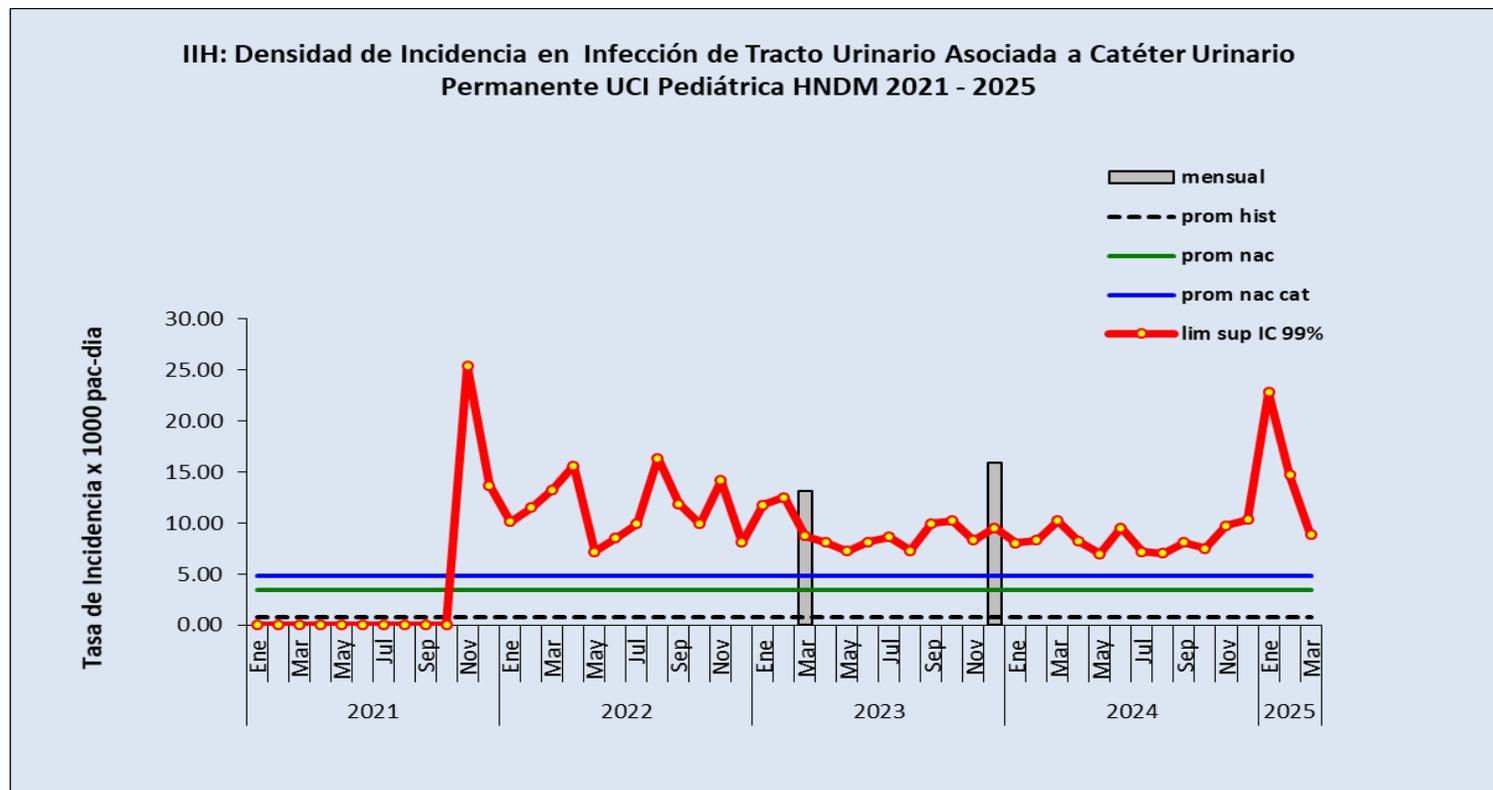
IIIH: Densidad de Incidencia en Infección de Tracto Urinario Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNDM 2021 - 2025



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Marzo 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 18 pacientes con 126 días de exposición al factor de riesgo (CUP).

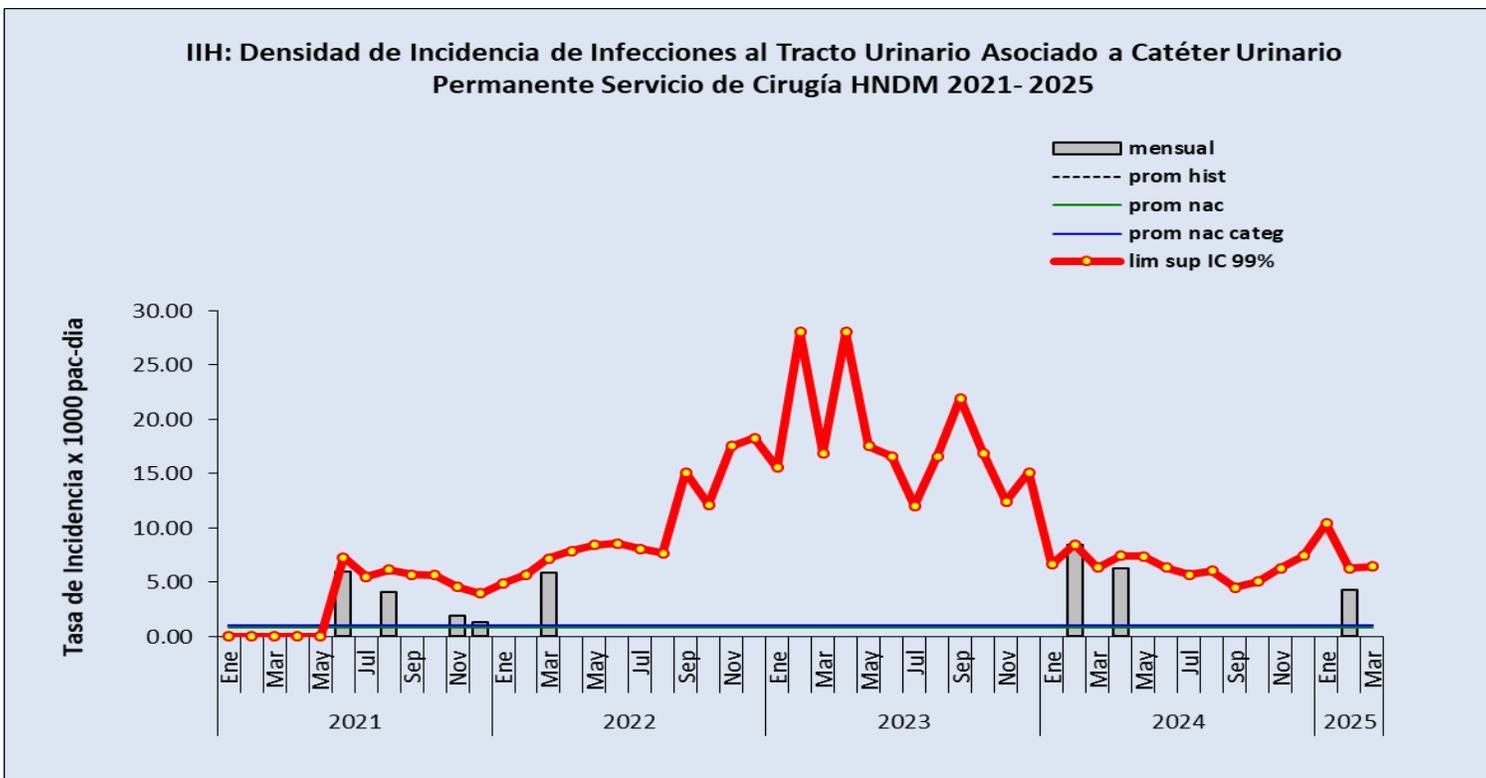
En UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITU asociado a CUP.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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

Se vigilaron 07 pacientes con 74 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Marzo del año 2025 no se han registrado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 28 pacientes con 221 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

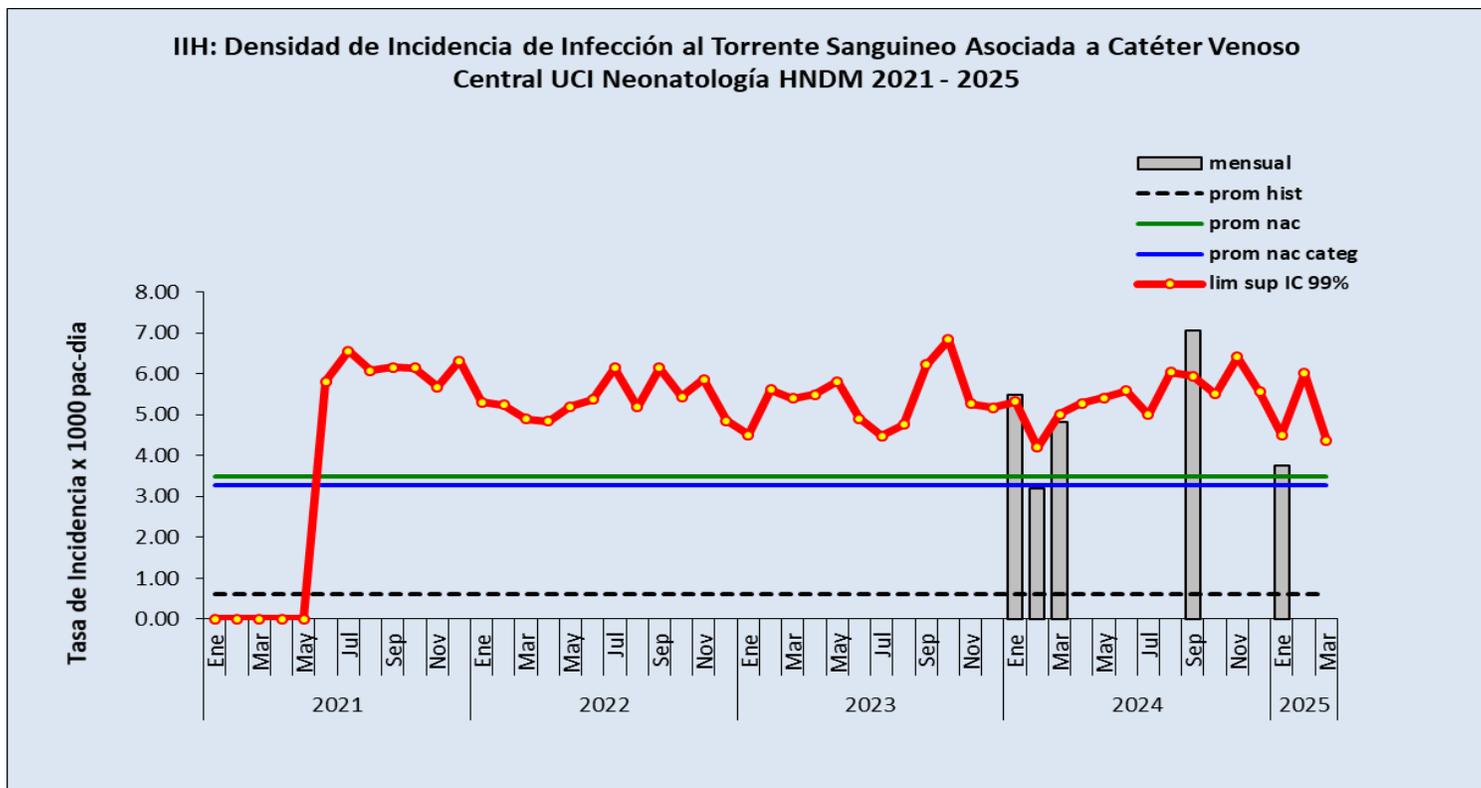


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL MARZO 2025

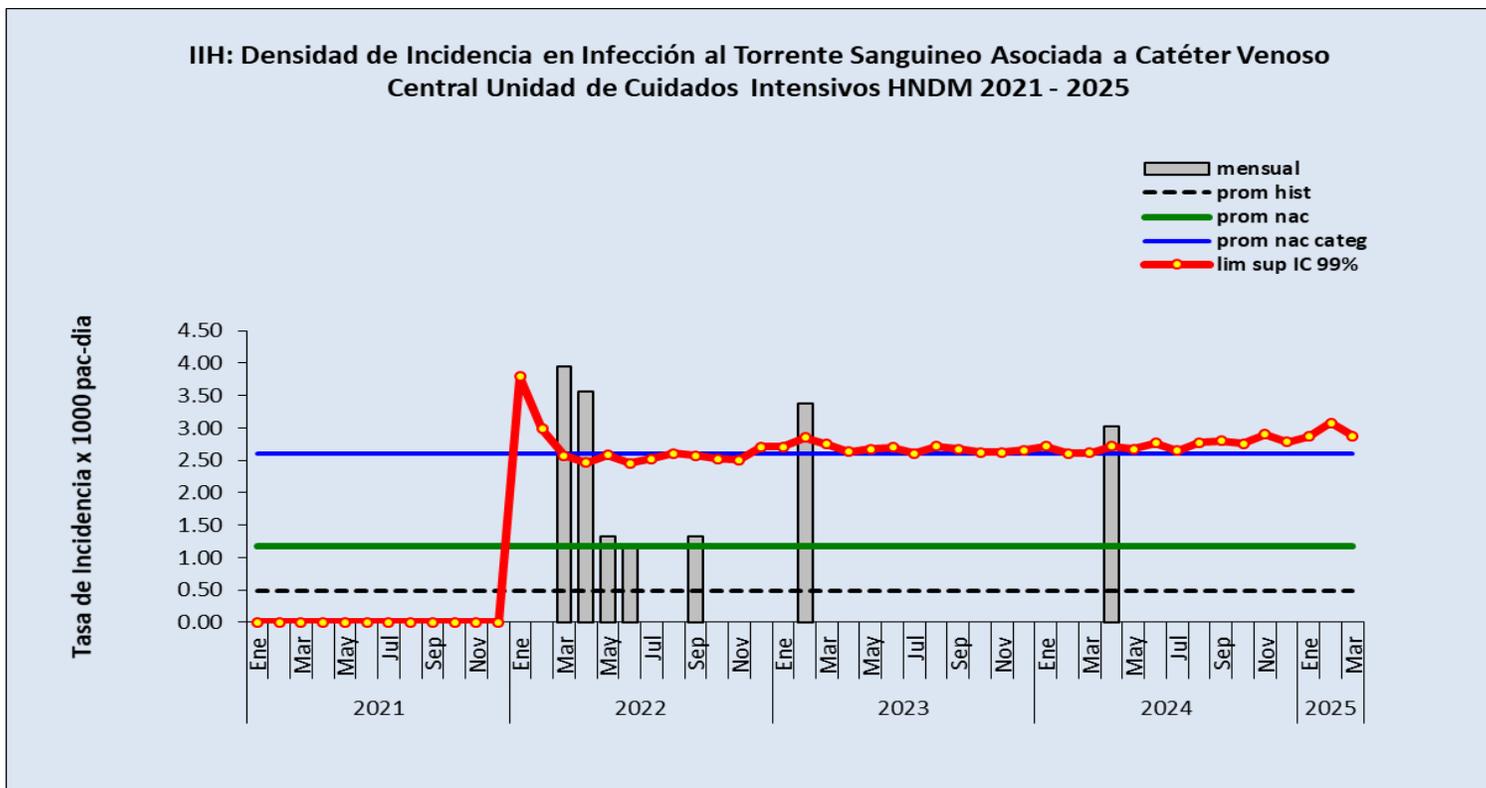




Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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 Marzo. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 16 pacientes con 285 días de exposición.

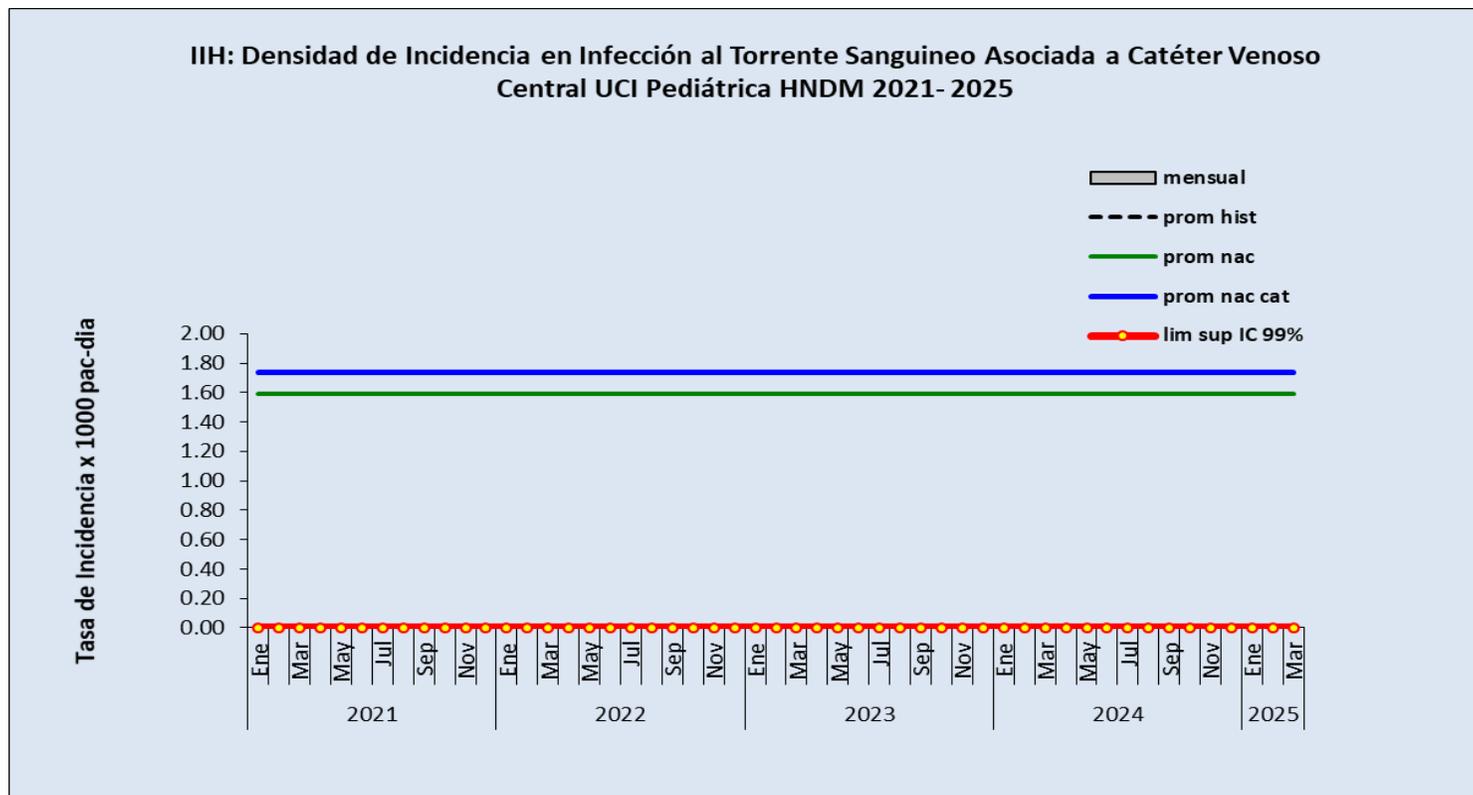
El fortalecimiento de las medidas de bioseguridad son las acciones de mayor impacto, lo cual se debe continuar para mantener la reducción de éste tipo de infecciones.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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

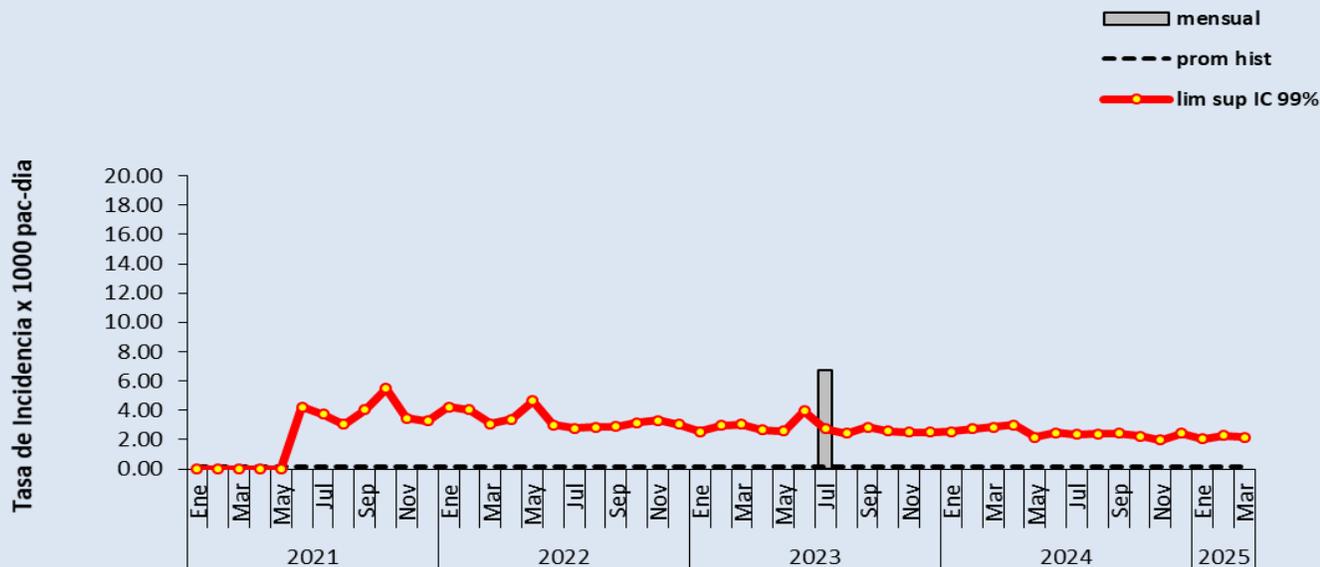
Se vigilaron 58 pacientes y se registraron 579 días catéter.



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 Marzo del año 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 06 pacientes con 72 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, en el mes de Marzo del 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 21 pacientes con 249 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

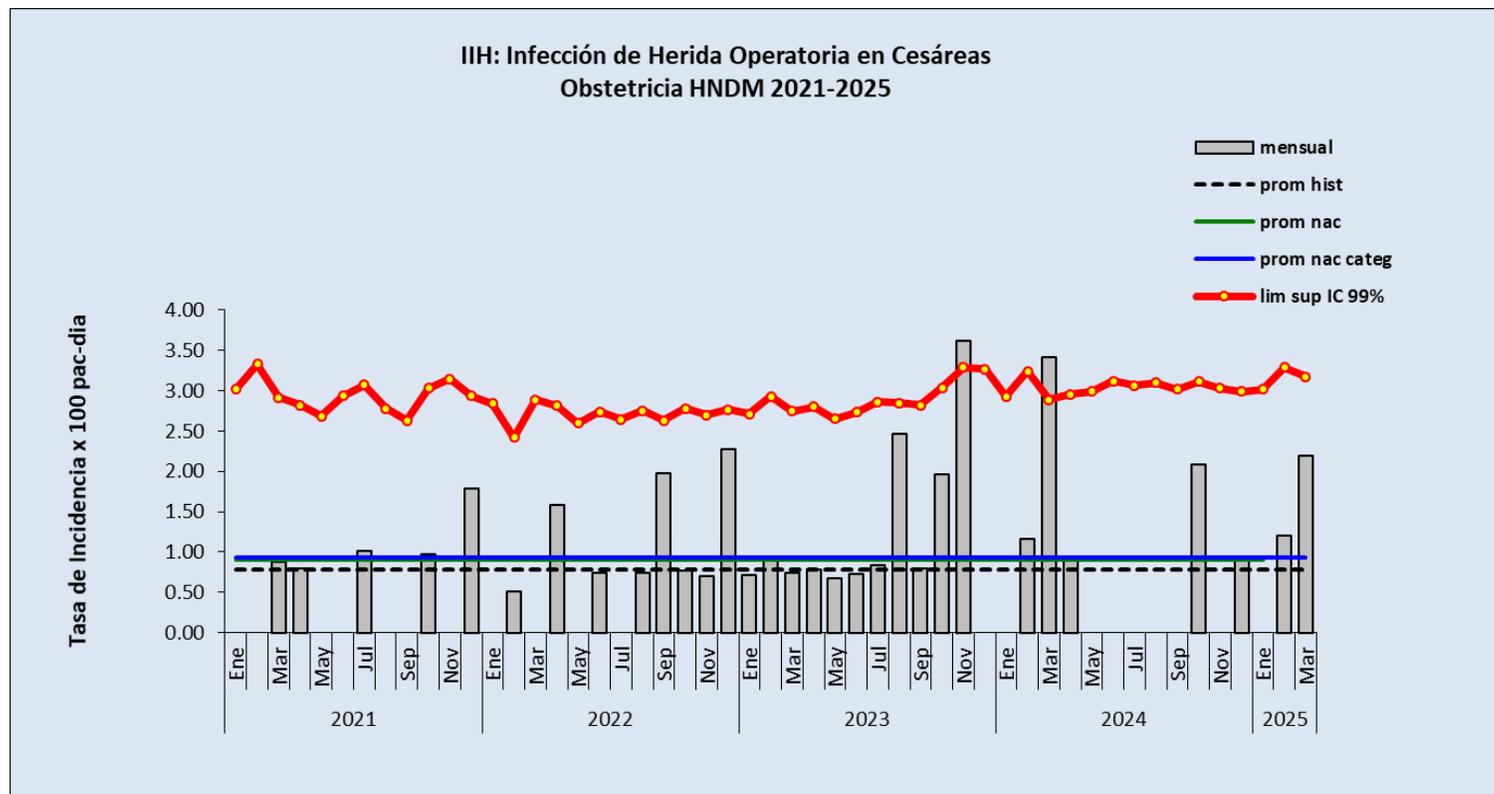


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

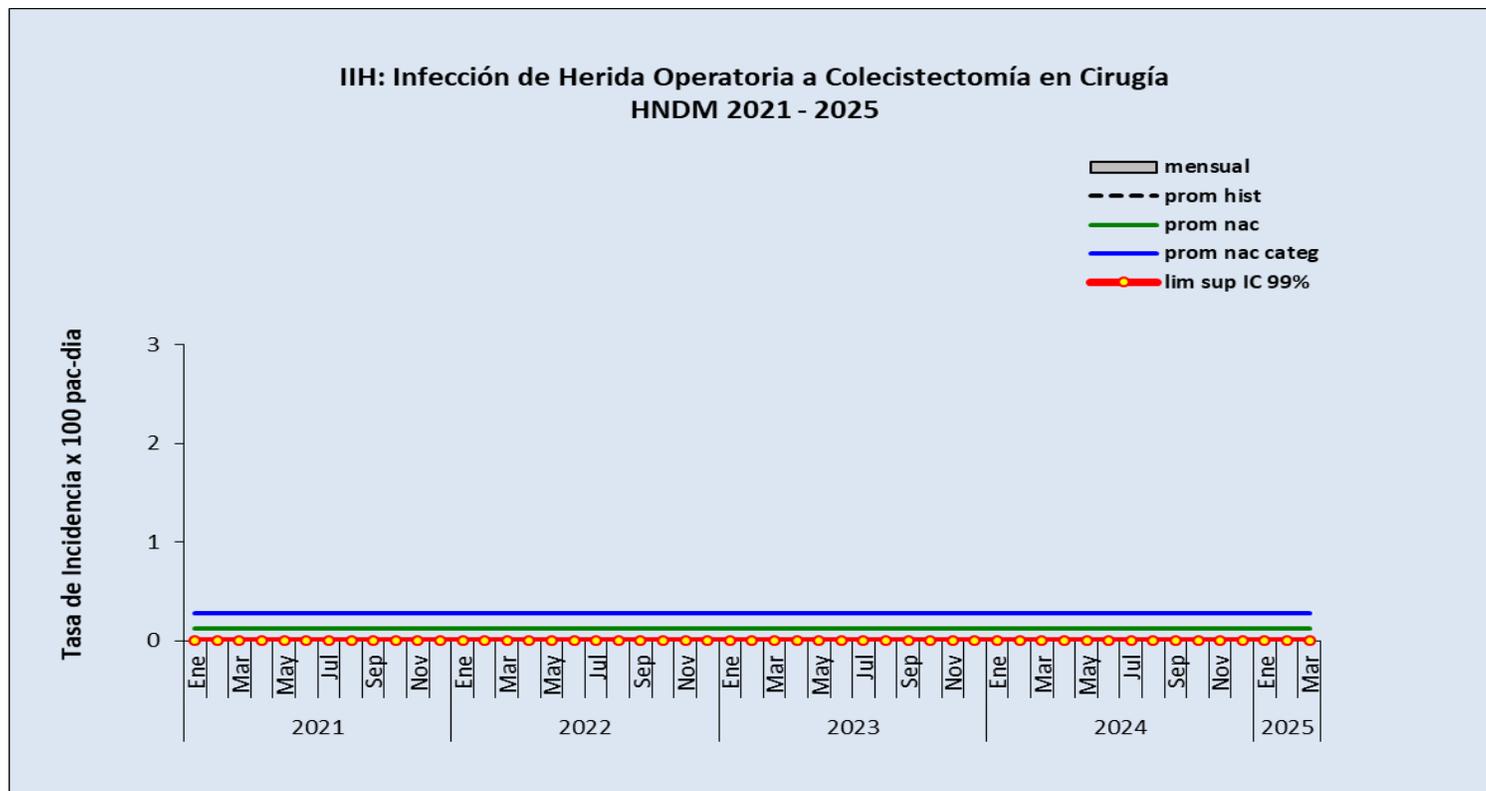
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO MARZO 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

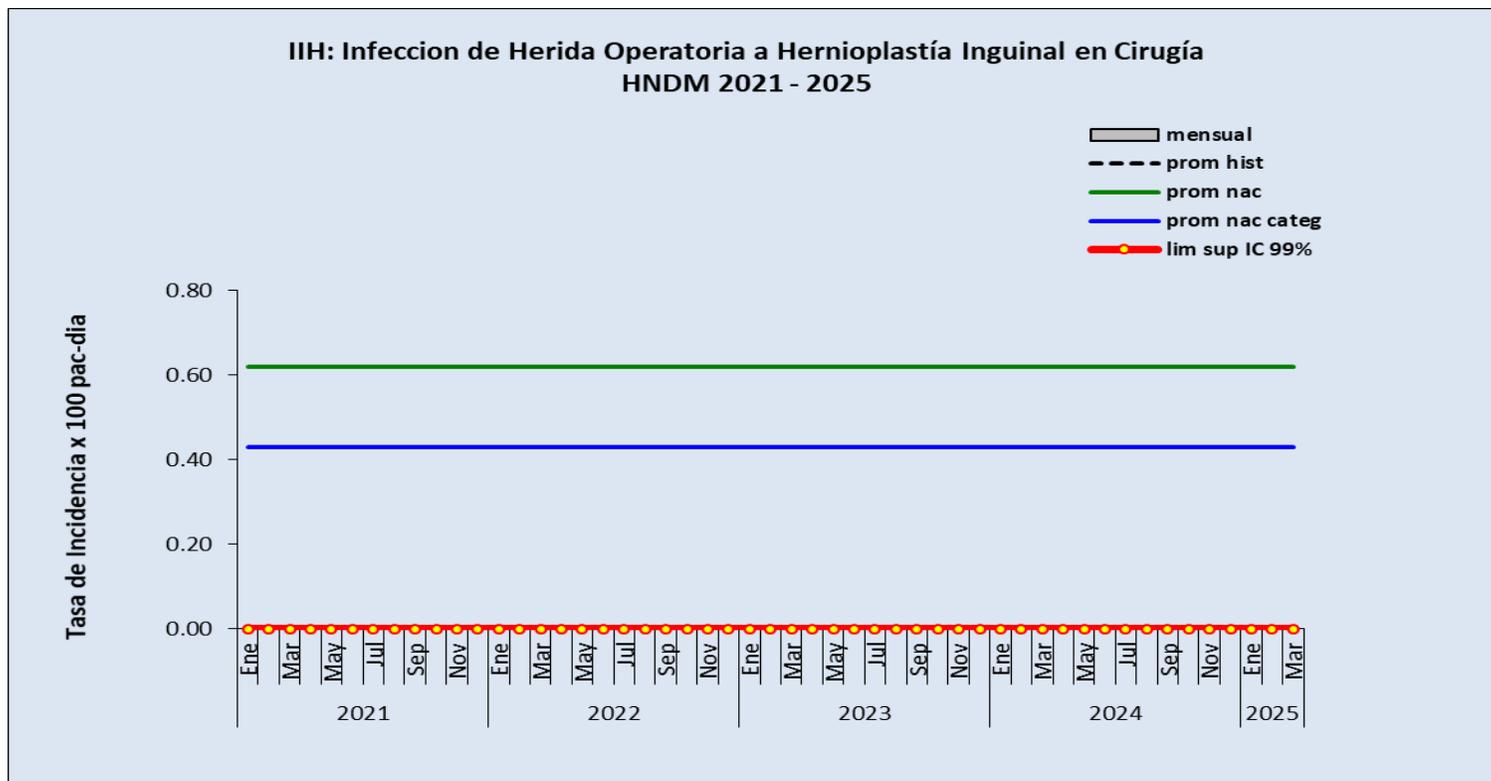
Durante el mes de Marzo del 2025 se reportaron 02 casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas, con una tasa de densidad de 2.20 x 100 cesáreas que sobrepasa los Promedios Histórico, Nacional y por Categoría. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios 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 evidencia que durante el mes de Marzo del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 61 pacientes sometidos a Colectectomía.



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 Marzo del año 2025, se vigilaron 11 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

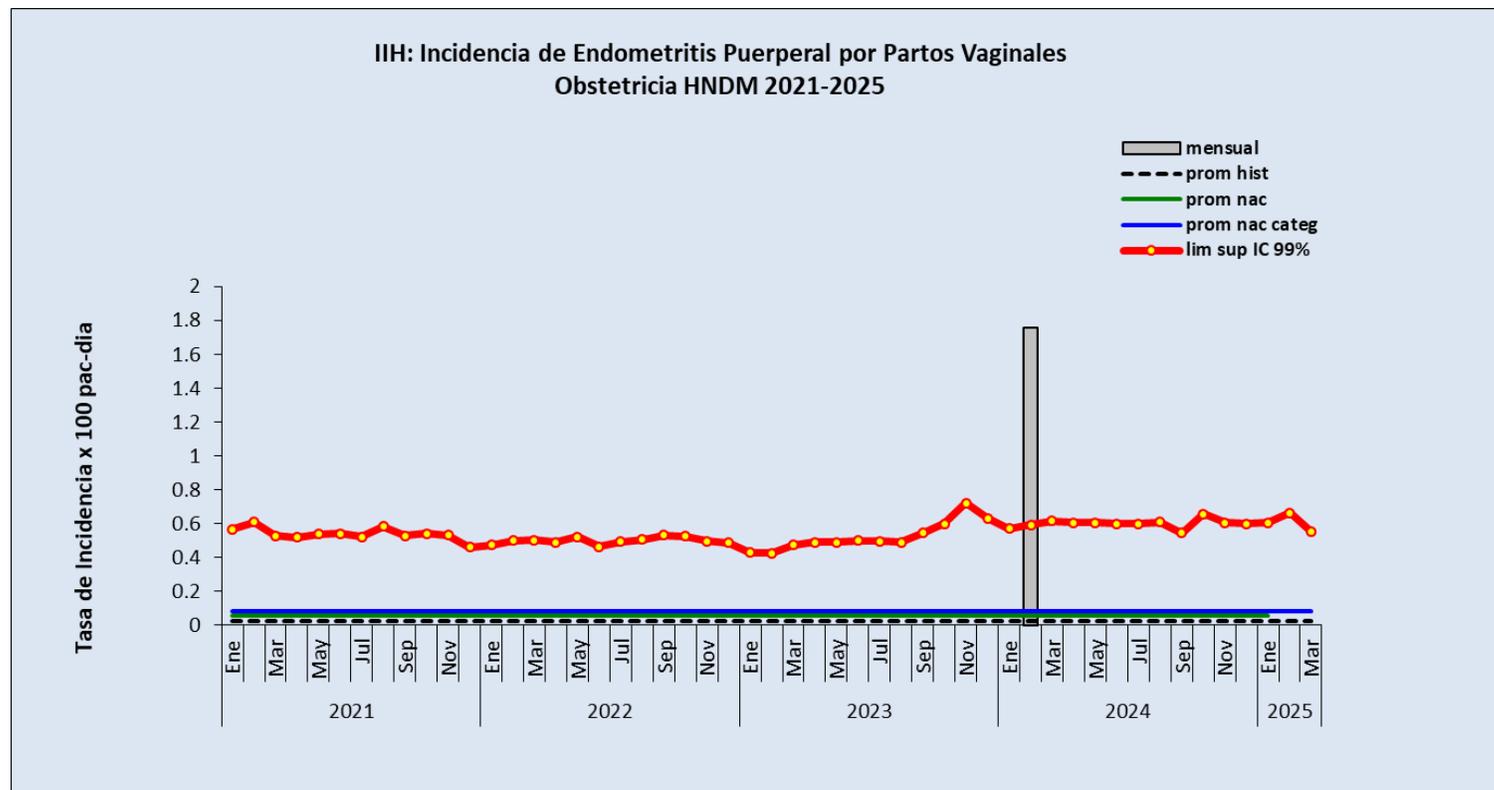


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

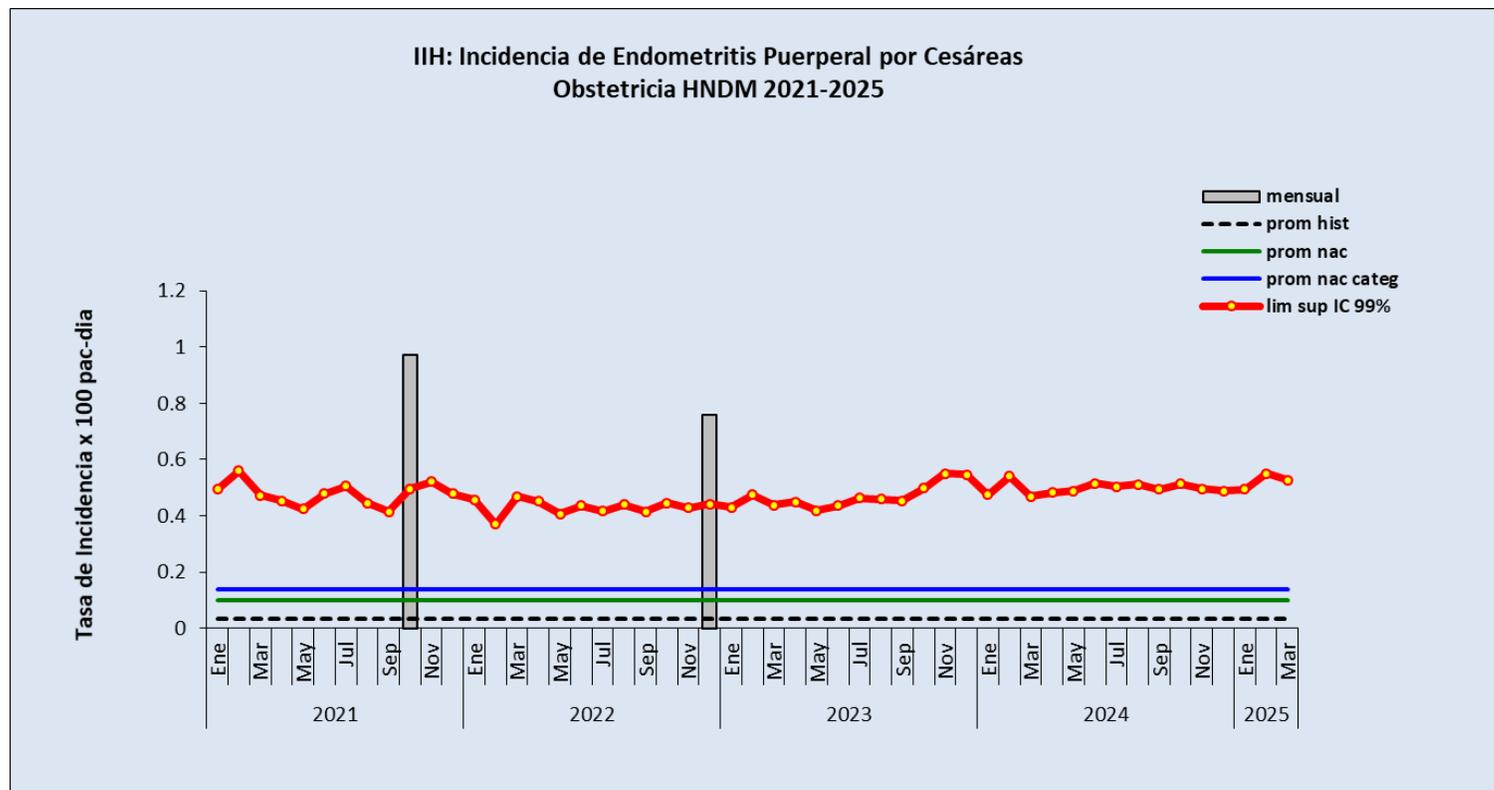
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENDOMETRITIS MARZO 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Marzo 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 Marzo fue de 66.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el mes de Marzo 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 91.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA MARZO 2025



DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO

SEXO	N°	%
Masculino	11	55
Femenino	9	45
TOTAL	20	100

GRUPO ETARIO	N°	%
Menores 1 año	1	5
1-9 años	4	20
10-19 años	1	5
20-64 años	12	60
65 a más	2	10
TOTAL	20	100

Durante el mes de Marzo 2025 la distribución de daños de notificación obligatoria según género, correspondió mayor porcentaje para el género masculino (55%) que para el femenino (45%).

Siendo el grupo etario la población más afectada correspondió al grupo etario de 20 a 64 años (60%); mientras que el 20% al grupo de 1 a 9 años.

En febrero del año 2025 se notificaron un total de 20 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia se mantiene similar. (21/20).

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN

DAÑOS	Nº	%
HEPATITIS B	4	44
LEPTOSPIROSIS	3	33
MALARIA P. VIVAX	1	11
LOXOCELISMO	1	11
TOTAL	9	100

Observamos que se confirmaron 9 casos que correspondieron a Hepatitis B (4), seguido de Leptospirosis (3). Un caso de Malaria Vivax y Loxocelismo (1).

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, SEGÚN TIPO DE DIAGNÓSTICO

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO						TOTAL	
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Dengue con señales de alarma	0	0	5	50	0	0	5	25
Dengue sin señales de alarma	0	0	5	50	0	0	5	25
Hepatitis B	4	44	0	0	0	0	4	20
Leptospirosis	3	33	0	0	1	100	4	20
Malaria P. Vivax	1	11	0	0	0	0	1	5
Loxocelismo	1	11	0	0	0	0	1	5
TOTAL	9	100	10	100	1	100	20	100

Observamos que, del total de daños notificados (20) solamente 09 casos fueron confirmados (Leptospirosis 33%, Hepatitis B 44%, Malaria y Loxocelismo 11% c/u); El mayor porcentaje de daños descartados correspondió a Dengue con y sin señales de alarma (50%) respectivamente.

En Marzo del año 2025 se notificaron un total de 20 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia se mantiene similar (21/20).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

ATENCIÓNES 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	38	68	25	11	74	83	46	345
LA VICTORIA	1	5	2	0	0	0	0	8
SAN JUAN DE LURIGANCHO	2	1	2	0	0	0	0	5
SAN LUIS	1	2	0	0	0	0	0	3
ATE	1	0	0	0	0	0	0	1
PUENTE PIEDRA	0	1	0	0	0	0	0	1
LINCE	0	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	43	78	29	11	74	83	46	364

En Marzo 2025 se notificaron un total de 364 episodios de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 30 a 59 años, fueron los más afectados 22.8% (83); seguido de los niños de 1 a 4 años 21.4% (78). Según procedencia al distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución 94.7% (345).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante Marzo 2025 ha disminuido levemente (403/364).

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	14	71	146	231
LA VICTORIA	3	4	20	27
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	5	8	13
SAN LUIS	0	1	4	5
EL AGUSTINO	0	2	2	4
ATE	0	0	2	2
CHORRILLOS	0	0	1	1
SURQUILLO	0	1	0	1
TRANSITO	0	1	0	1
TOTAL	17	85	183	285

Durante Marzo 2025 se notificaron un total de 285 atenciones de IRA. (NO COVID). El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 64.2% (183); seguido por el grupo de 2 a 11 meses con 29.8% (85).

Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron de los distritos de Lima cercado (81%) (231).

En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS (No Covid) se han incrementado notablemente en el mes de Marzo 2025 (163/285), debido a cambio de temperaturas ambientales.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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

DISTRITO	Nº DE CASOS		TOTAL
	< 2 a	2-4 a	
LIMA	25	35	60
SAN JUAN DE LURIGANCHO	2	2	4
LA VICTORIA	0	2	2
EL AGUSTINO	0	1	1
COMAS	0	1	1
TOTAL	27	41	68

Observamos que las atenciones por SOB/ASMA durante Marzo 2025 fueron un total de 68; de los cuales el mayor porcentaje 51% (41) correspondió al grupo etario de 2 a 4 años; En relación al mes anterior los casos de SOB han aumentado en Marzo 2025 (43/68).

Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima cercado (60) y San Juan de Lurigancho (4).

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	27	52	18	18	56	18	189
LA VICTORIA	3	7	2	0	0	0	12
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	3	0	0	0	0	4
SAN LUIS	2	0	0	0	0	0	2
EL AGUSTINO	0	1	0	1	0	0	2
LINCE	0	0	1	0	0	0	1
SAN BORJA	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	33	64	21	19	56	18	211

Respecto a las atenciones de Febriles durante Marzo 2025, se han notificado un total de 211 atenciones, de los cuales el grupo de niños de 1 a 4 años de edad (64) 30.3% correspondió el mayor porcentaje, seguido de los adultos de 20 a 59 años (56) 26.5%.

Las atenciones de febriles disminuyeron en marzo 2025 en relación al mes anterior (227/211). El distrito de mayor procedencia continúa siendo cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (89.5%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM



PERÚ

Ministerio
de Salud



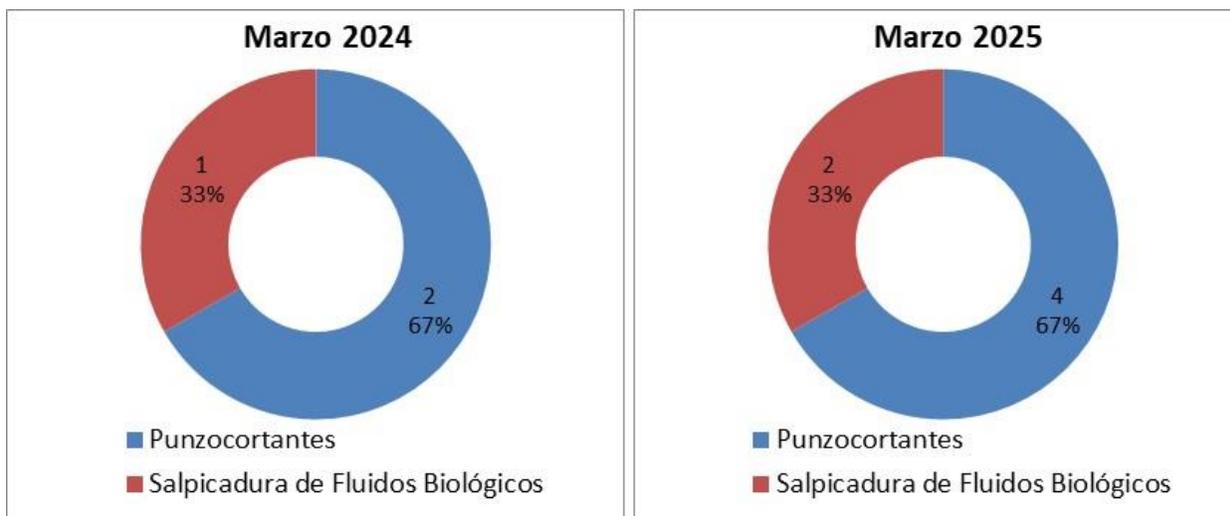
Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

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



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



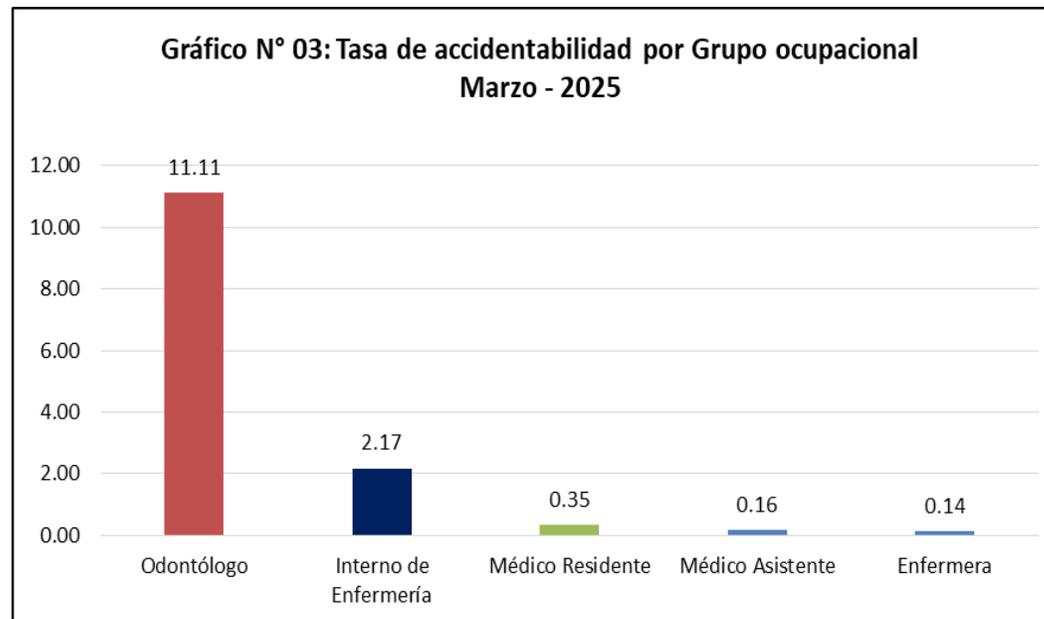
En Marzo del presente año, se notificaron 06 Accidentes Laborales por exposición a Fluidos Biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), presentando la mayor ocurrencia de casos por exposición a objetos punzocortantes 04 (67%), seguido de exposición a Fluidos Biológicos – Salpicaduras 02 (33%).

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	1	50	1	25	2	33	6	29
Médico Residente	0	0	1	25	1	17	5	24
Interno de Medicina	0	0	0	0	0	0	4	19
Enfermera	1	50	0	0	1	17	3	14
Médico Asistente	0	0	1	25	1	17	1	5
Odontólogo	0	0	1	25	1	17	1	5
Técnico en Enfermería	0	0	0	0	0	0	1	5
TOTAL	2	100	4	100	6	100	21	100

Durante Marzo 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 (50%), siendo los Internos de Enfermería los que presentan el mayor número de casos 02 (33%).

TASA DE ACCIDENTABILIDAD POR GRUPO OCUPACIONAL



Se observa que la Tasa de Accidentabilidad por accidentes de trabajo más alta se ha presentado en un Cirujano Odontólogo (11.11%), seguido de los Internos de enfermería (2.17%).



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

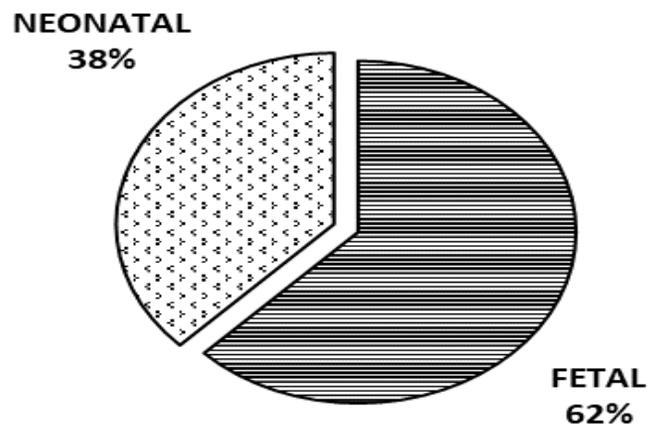
150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL MARZO 2025



VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

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



En Marzo del presente año, se notificaron 03 defunciones perinatales y neonatales, de los cuales 03 defunciones fueron fetales. No se han presentado defunciones neonatales.

En el acumulado de Muertes perinatales y neonatales (Fetales y neonatales), se registran 08 defunciones, siendo las más frecuentes las muertes Fetales 05 (62%), seguidos de las defunciones neonatales 03 (38%).

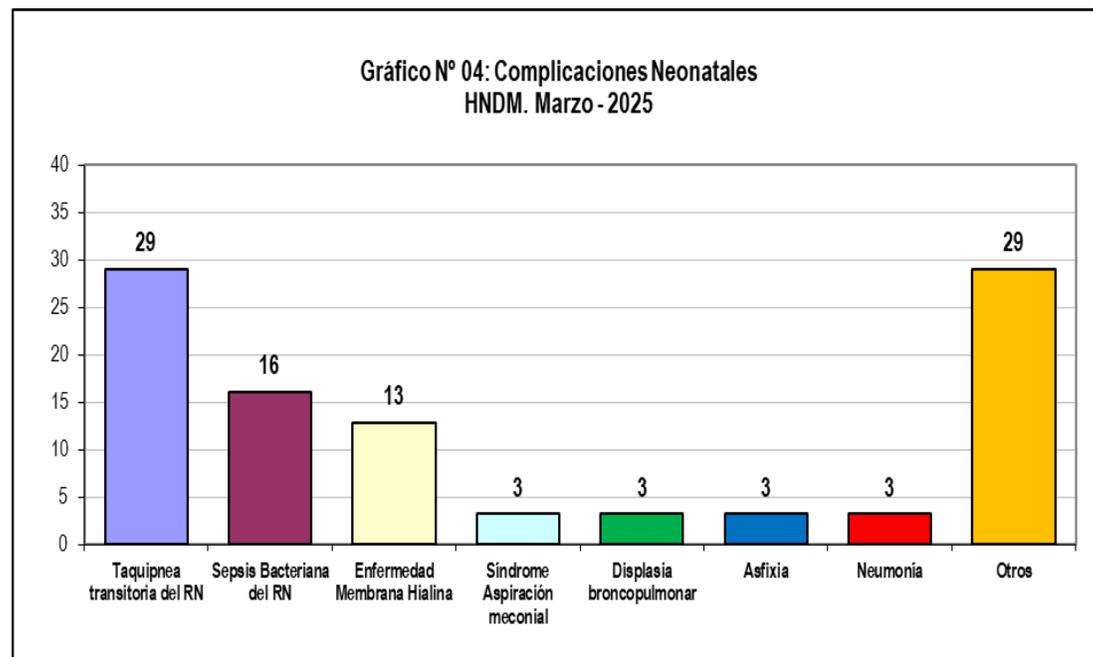
Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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	2	1	2	1	3	0	1	0	1	0	1
1000 - 1499 grs	1	0	1	0	1	0	2	0	1	1	2
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	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	3	2	4	1	5	0	3	0	2	1	3

Se observa que el (89%) de las defunciones perinatales y neonatales, tienen pesos por debajo de 1500 gramos (7/8), siendo más frecuentes en las defunciones fetales 04 (50%).

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL

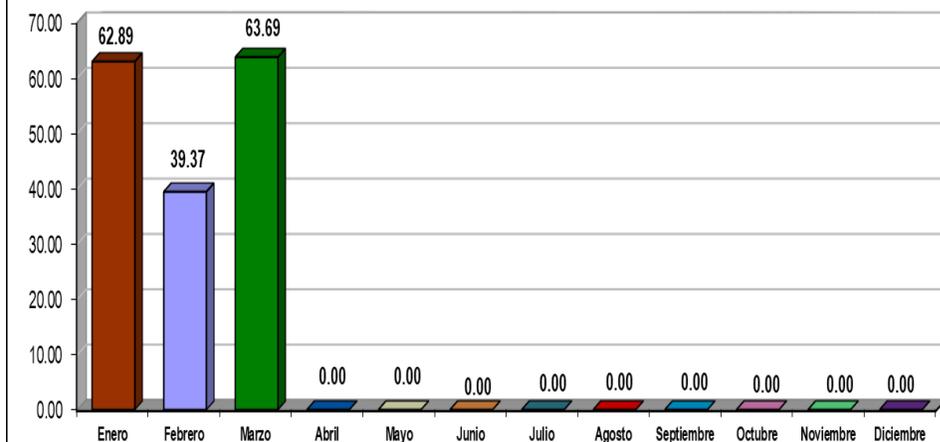


En Marzo del presente año, se atendieron 31 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes fue la Taquipnea transitoria del recién nacido 09 (29%), seguido de Sepsis Neonatal 05 (16%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER

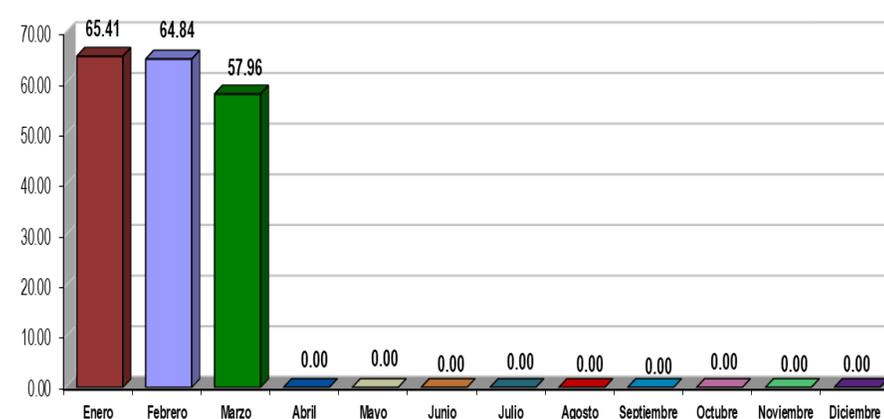
Gráfico N° 06: Tasa de Incidencia de Bajo peso al nacer, hasta Marzo 2025



En Marzo del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer fue de 63.69 x 1000 recién nacidos vivos, siendo la tendencia ascendente en el último mes.

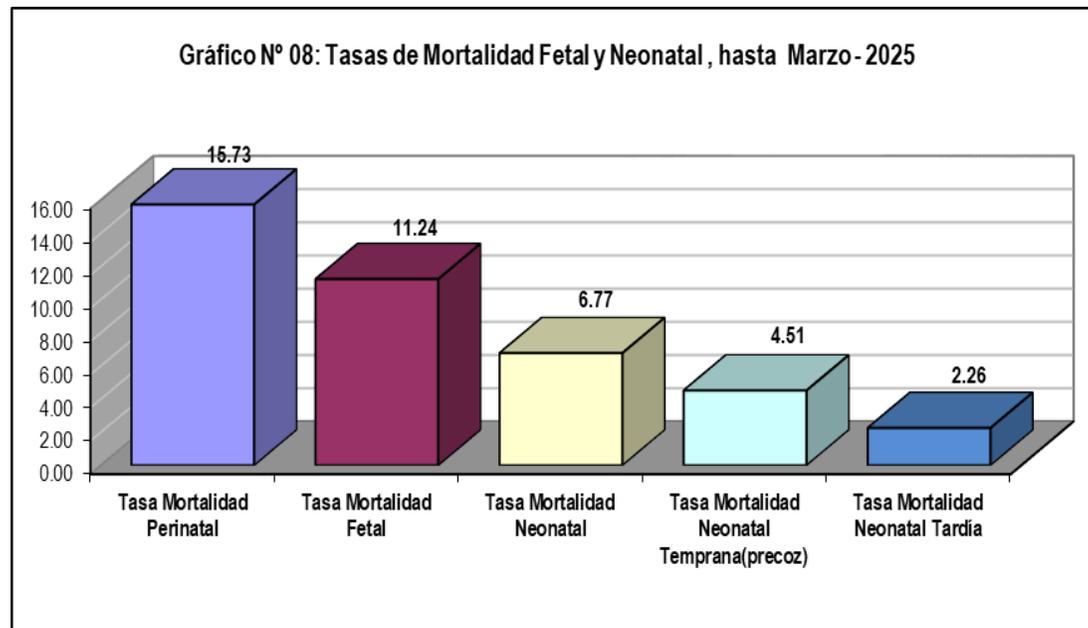
TASA DE CESAREA GENERAL

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



La proporción de partos complicados en Marzo del presente año fue alta (71.97%). En Marzo del presente año, la tasa de cesárea general fue de 57.96%, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



En Marzo del presente año, se puede apreciar la Tasa de Mortalidad Perinatal fue de 15.73 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Fetal fue 11.24 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Neonatal fue 6.77 x 1000 RN Vivos y la Tasa de Mortalidad Neonatal Precoz (temprana) fue 4.51 x 1000 RN Vivos y la Tasa de Mortalidad Neonatal Tardía fue 2.26 x 1000 RN vivos.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS MARZO 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	69	31	

Se puede apreciar que el 69% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 31% 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	60	40	
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	40	60	
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: Odontología, 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, Cirugía, Gineco-Obstetricia y Emergencia y Cuidados Críticos.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud



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 – MARZO 2025

