



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"

150 Años  
Revolucionando la salud

# **SALA SITUACIONAL DE SALUD MAYO 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

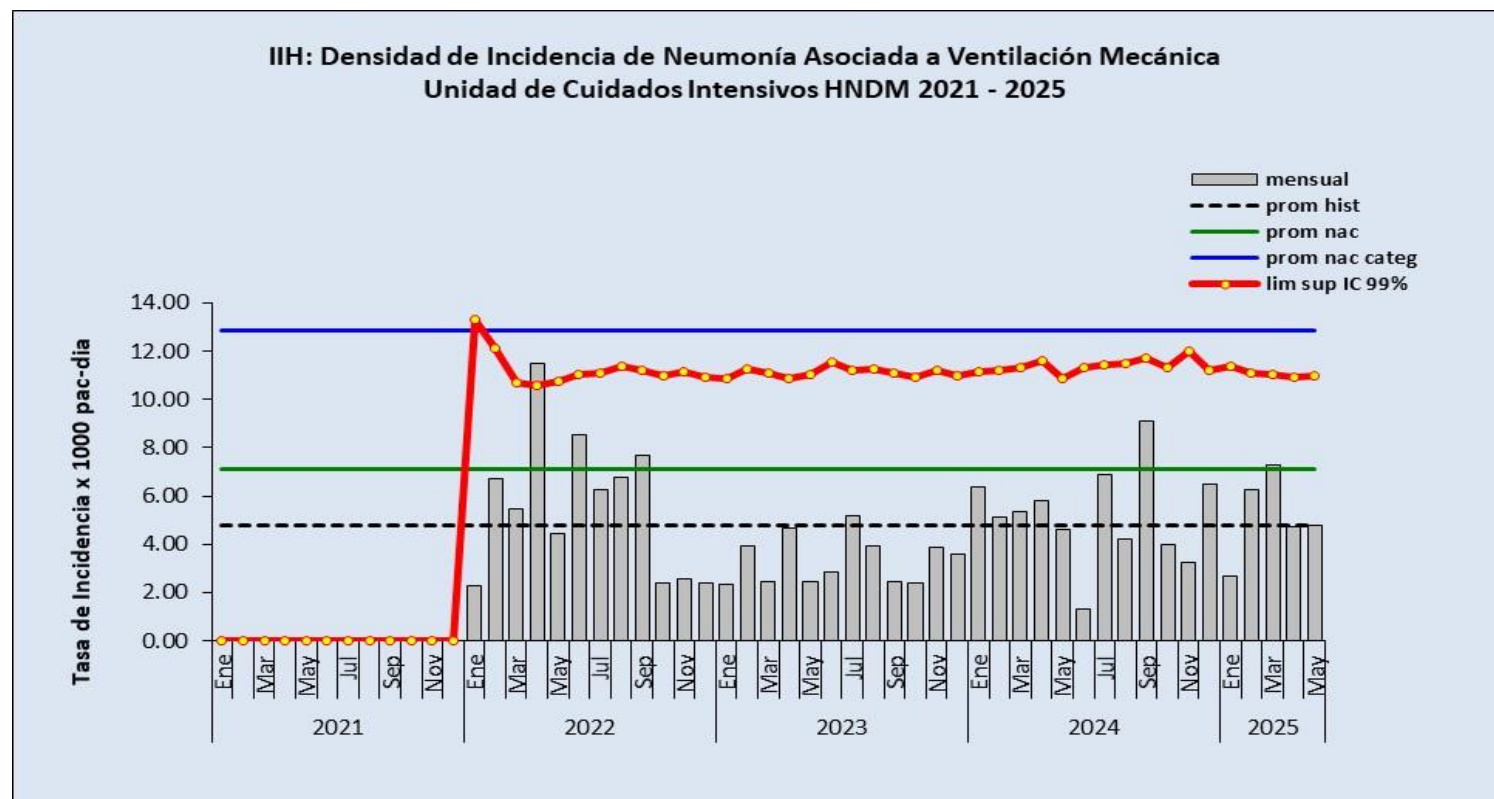


Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"

150 Años  
Revolucionando la salud

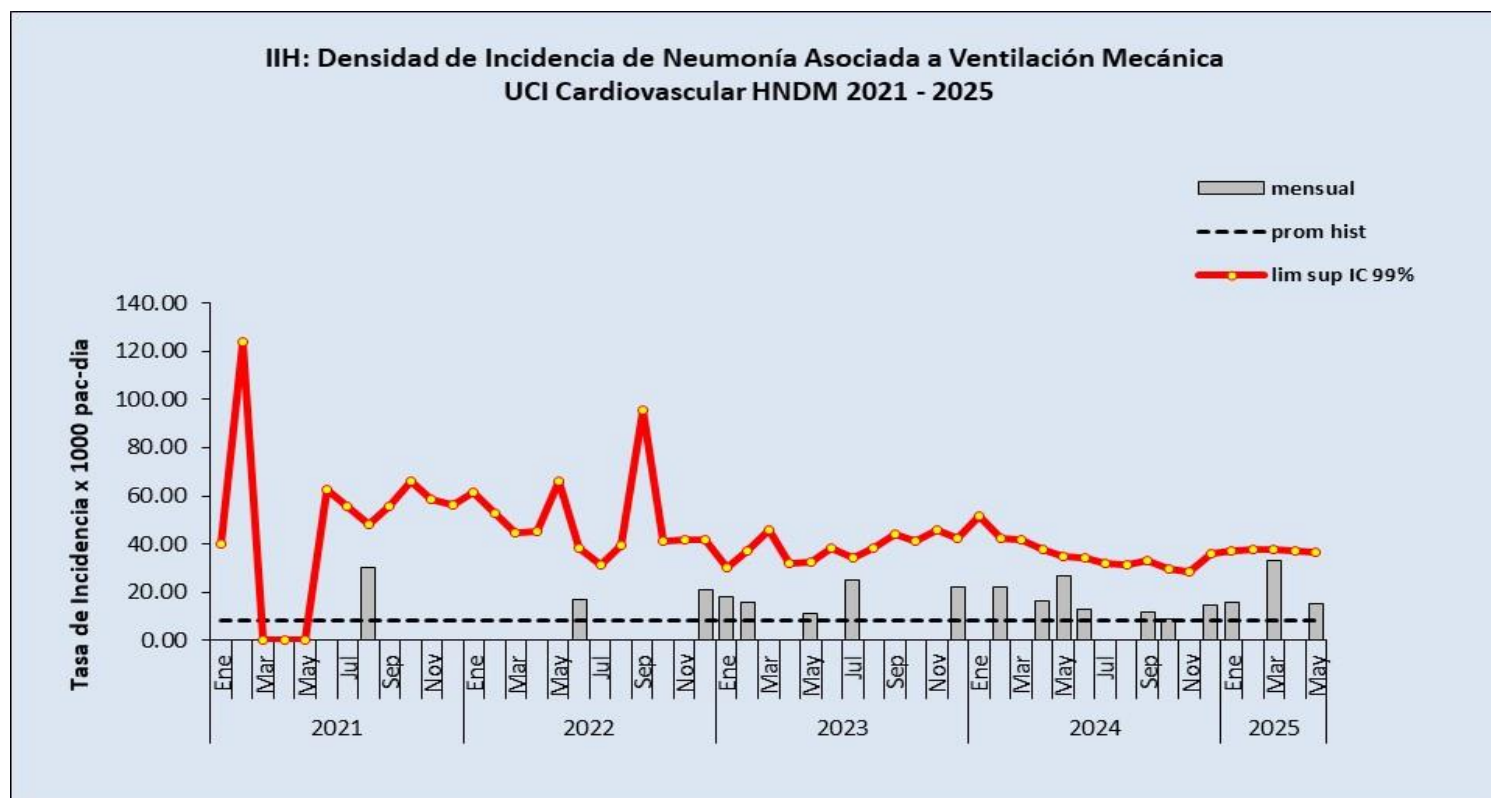
# **VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA MAYO 2025**





**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

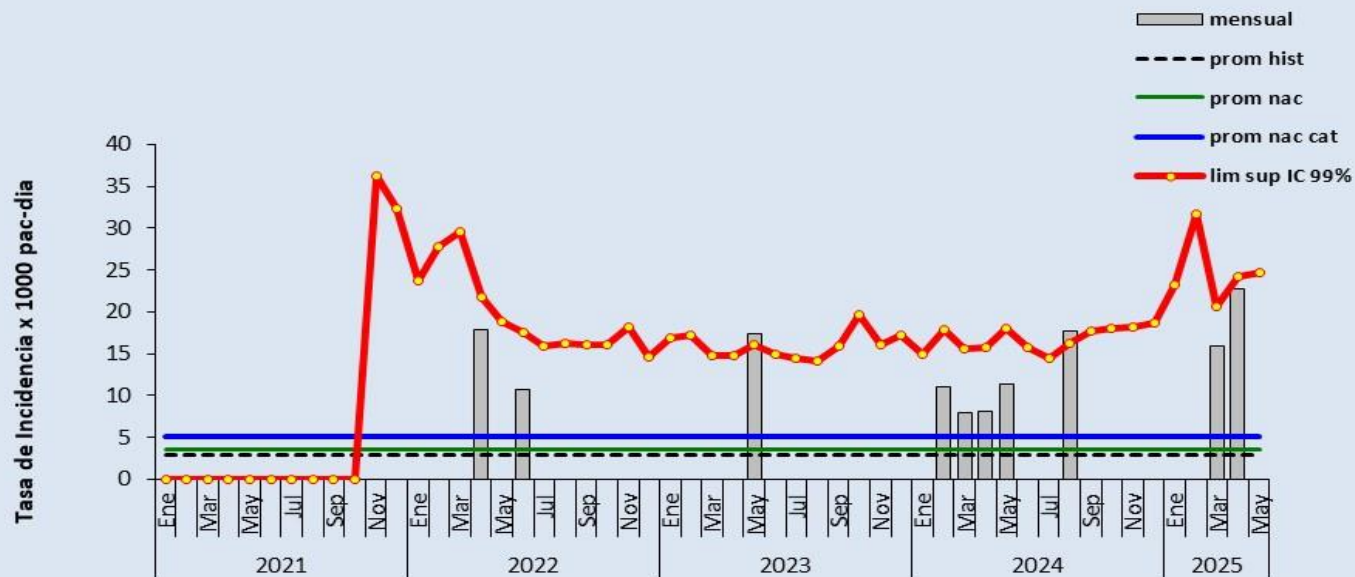
**Durante el mes de Mayo del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 04 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 4.78 x 1000 d/vm, tasa similar al mes anterior. Se vigilaron 68 pacientes con 836 días ventilador.**



**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

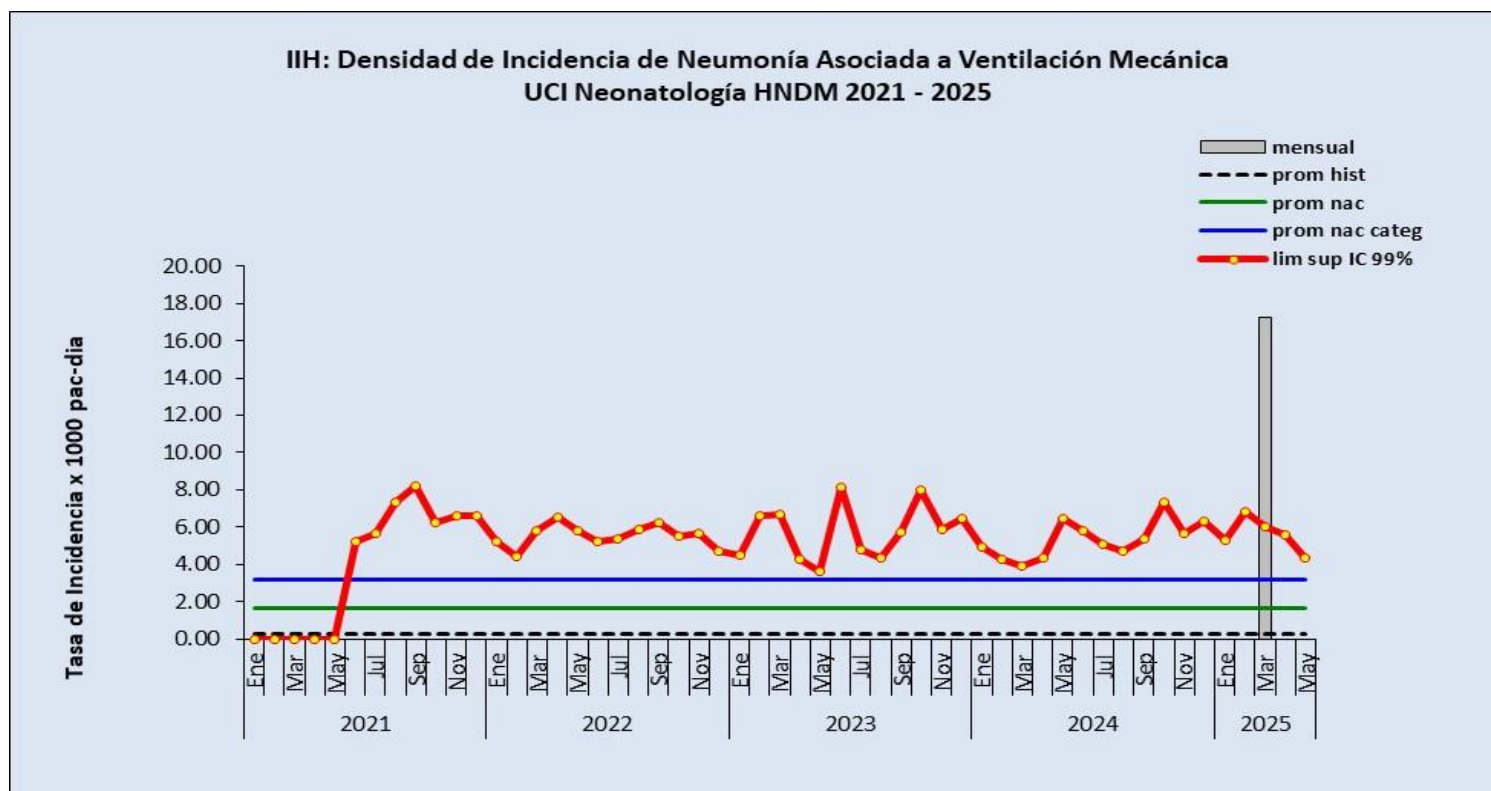
**La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2021 y 2022, ha sido al registro de casos presentados en forma aislada. Durante el mes de Mayo del 2025 se reportó 01 caso, que representa una tasa de densidad de incidencia de 15.15 días/vm. Se vigilaron durante el mes 16 pacientes con 66 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 Mayo del año 2025, no se han reportado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante el mes se vigilaron 06 pacientes en Ventilación Mecánica con 42 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 Mayo del 2025. Se vigilaron 11 pacientes sometidos a 114 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

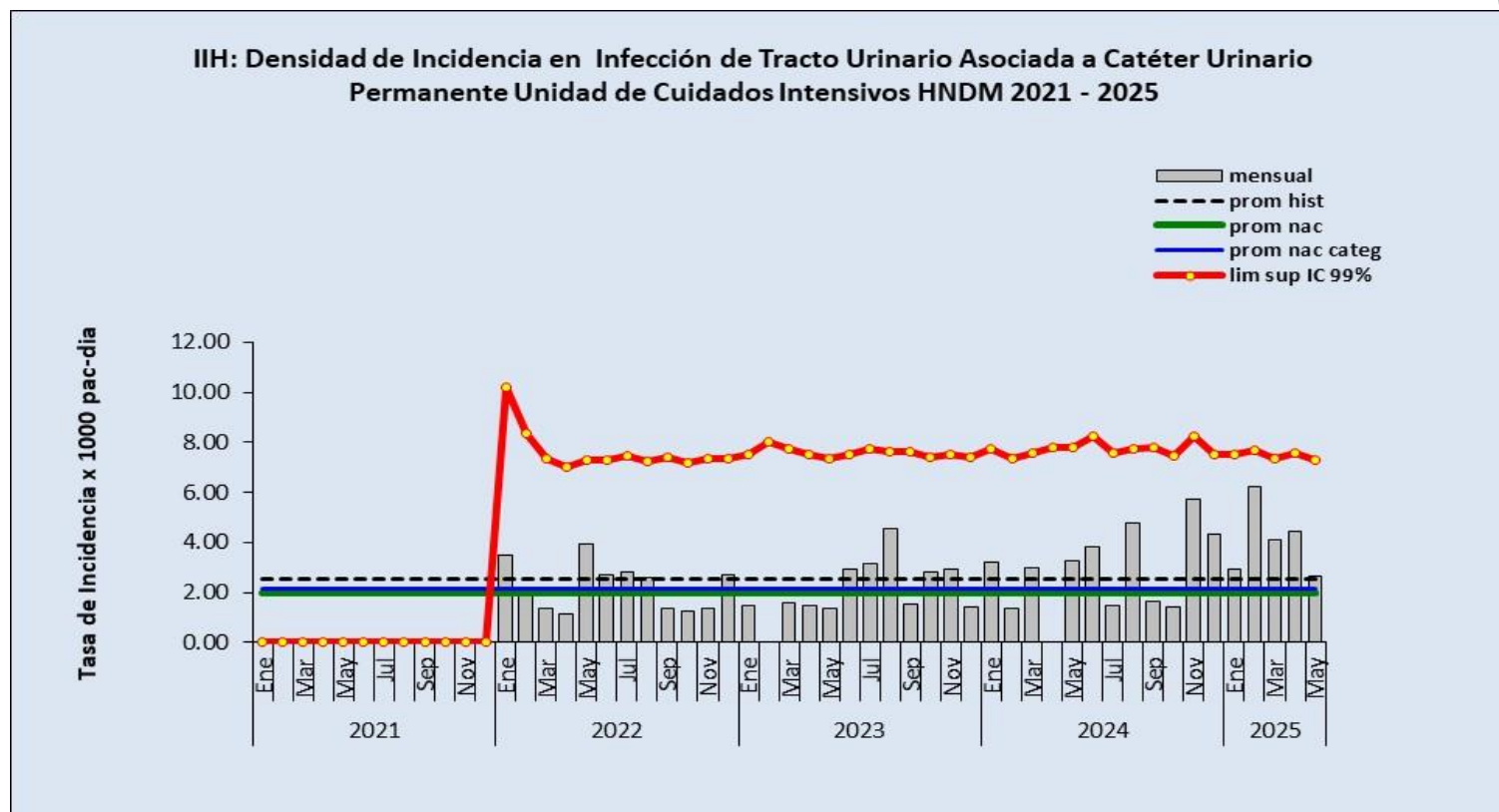


Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"

150 Años  
Revolucionando la salud

# **VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO MAYO 2025**

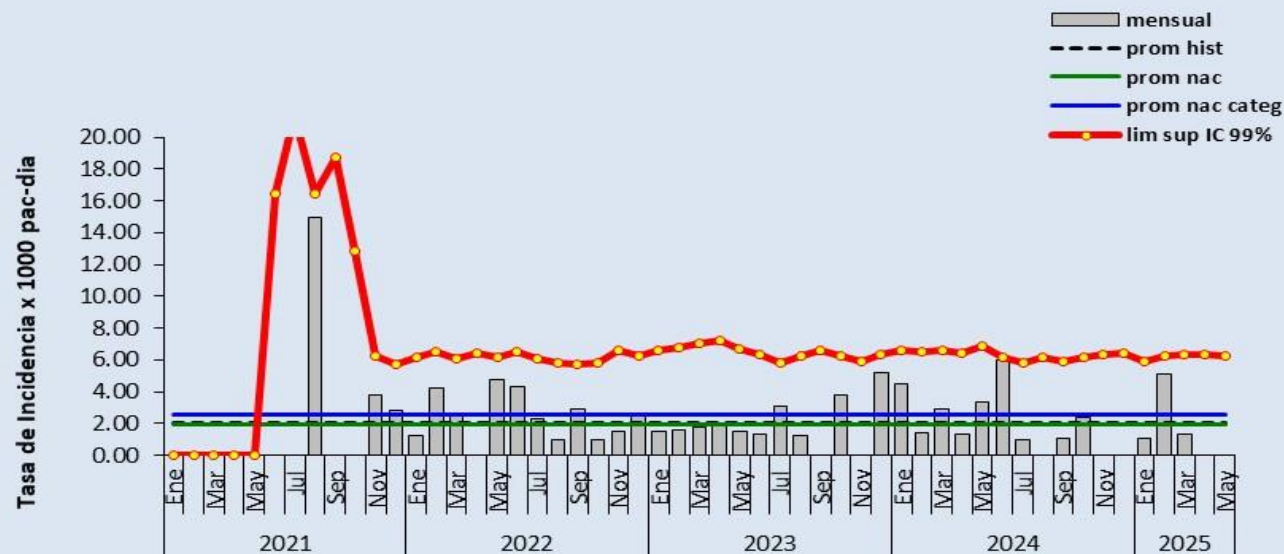




**Fuente: Base de datos de VEA-HNNDM**

**En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Mayo del 2025, se reportaron 02 casos de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 2.63 x 1000 días/cat., tasa que disminuyó en comparación al mes anterior. Se vigilaron 74 pacientes y se registraron 760 días catéter.**

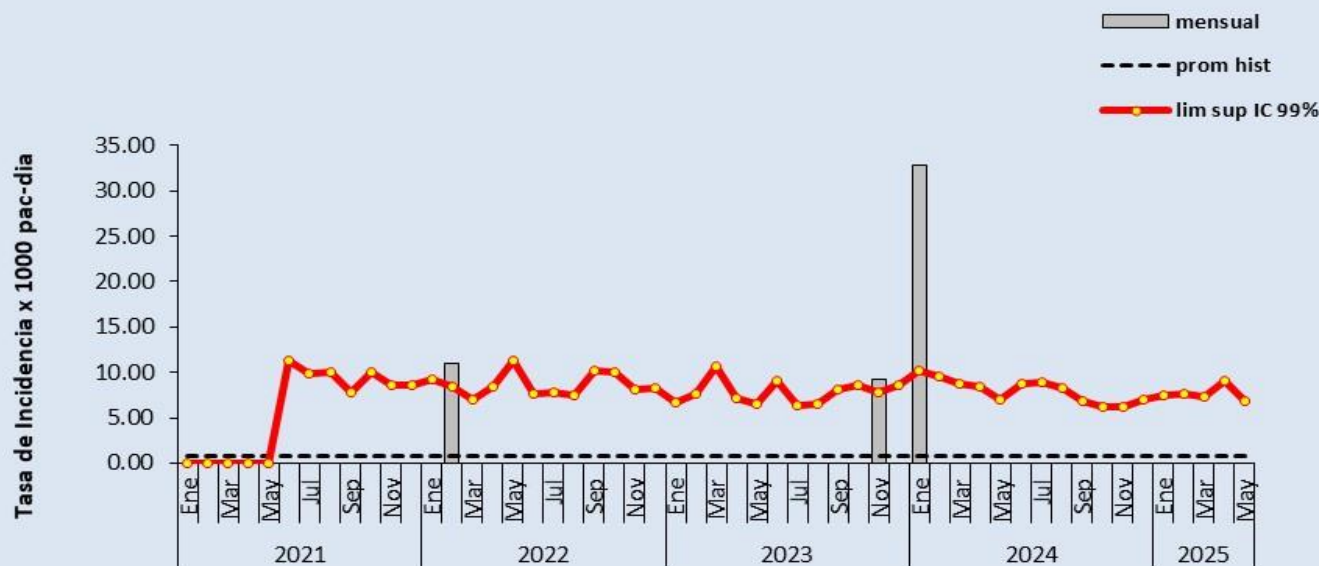
IIH: Densidad de Incidencia de Infecciones al Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario  
Permanente Servicio de Medicina HNMD 2021 - 2025



**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

**En el Departamento de Medicina durante el mes de Mayo 2025, no se registraron casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 81 pacientes con 780 días de exposición.**

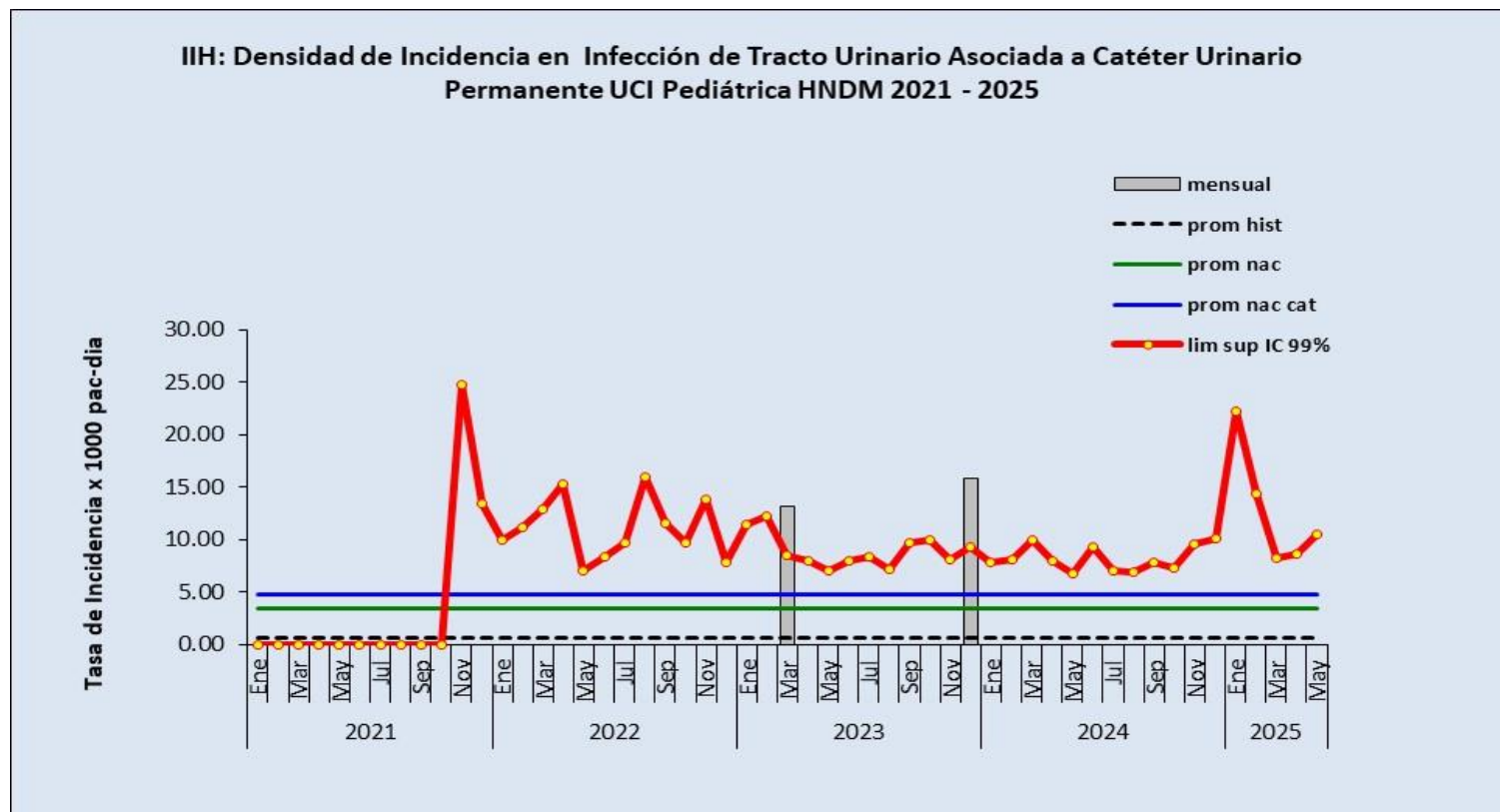
### IIH: Densidad de Incidencia en Infección de Tracto Urinario Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNMD 2021 - 2025



**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

**Durante el mes de Mayo 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 23 pacientes con 143 días de exposición al factor de riesgo (CUP).**

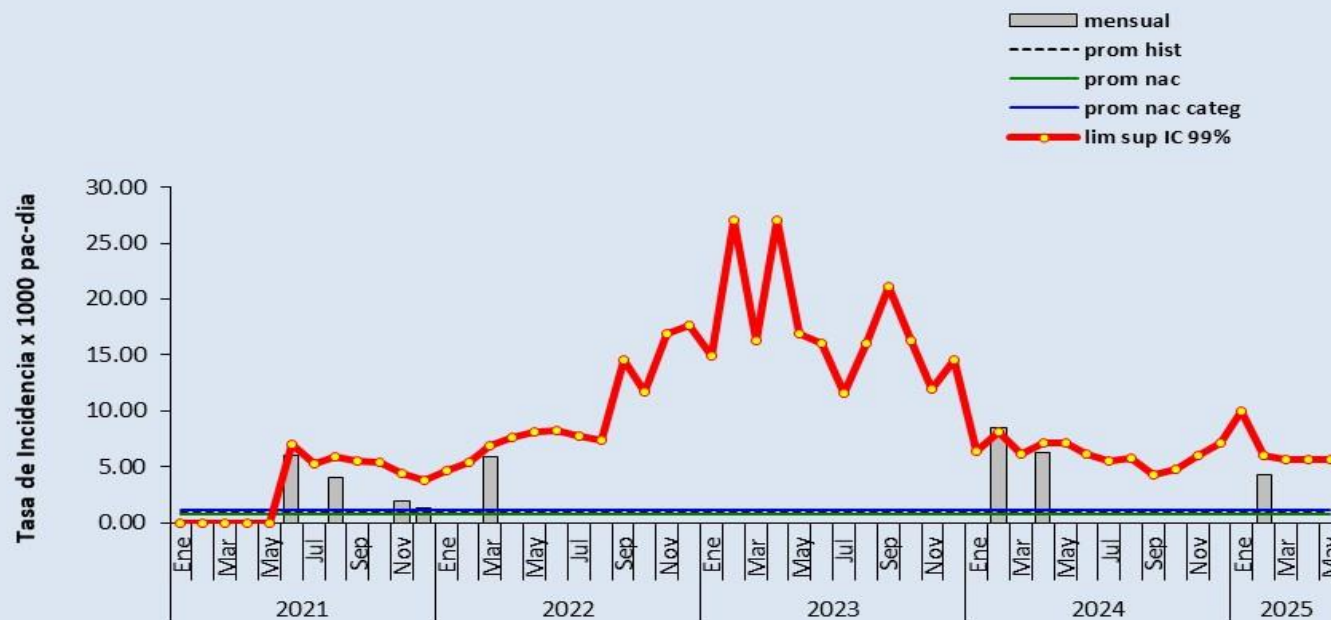
**En UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITU asociado a CUP.**



**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

**Durante el mes de Mayo del año 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Se vigilaron 08 pacientes con 48 días de exposición.**

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



**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

**En el Departamento de Cirugía durante el mes de Mayo del año 2025 no se han reportado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 41 pacientes con 268 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

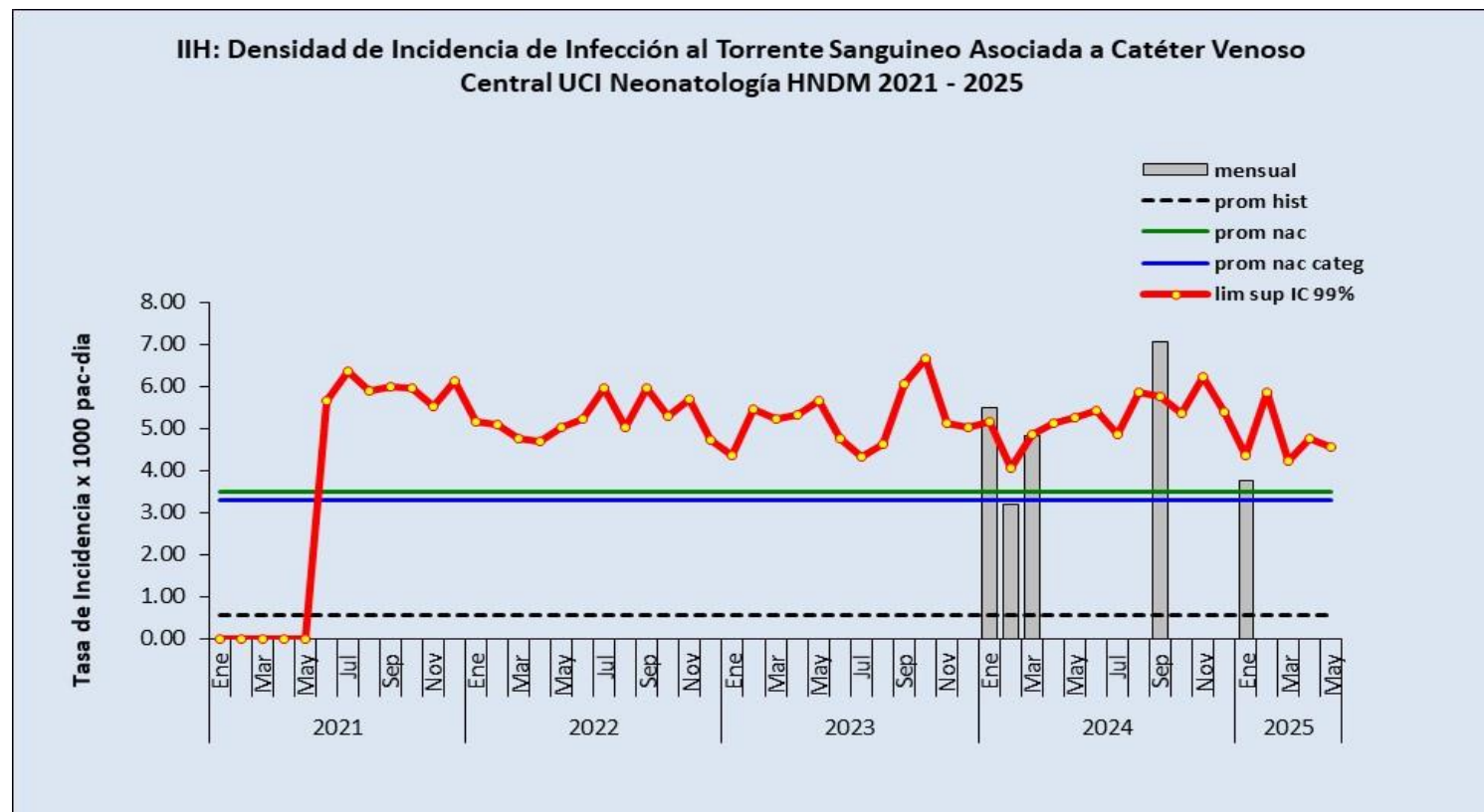


Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"

150 Años  
Revolucionando la salud

# **VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL MAYO 2025**



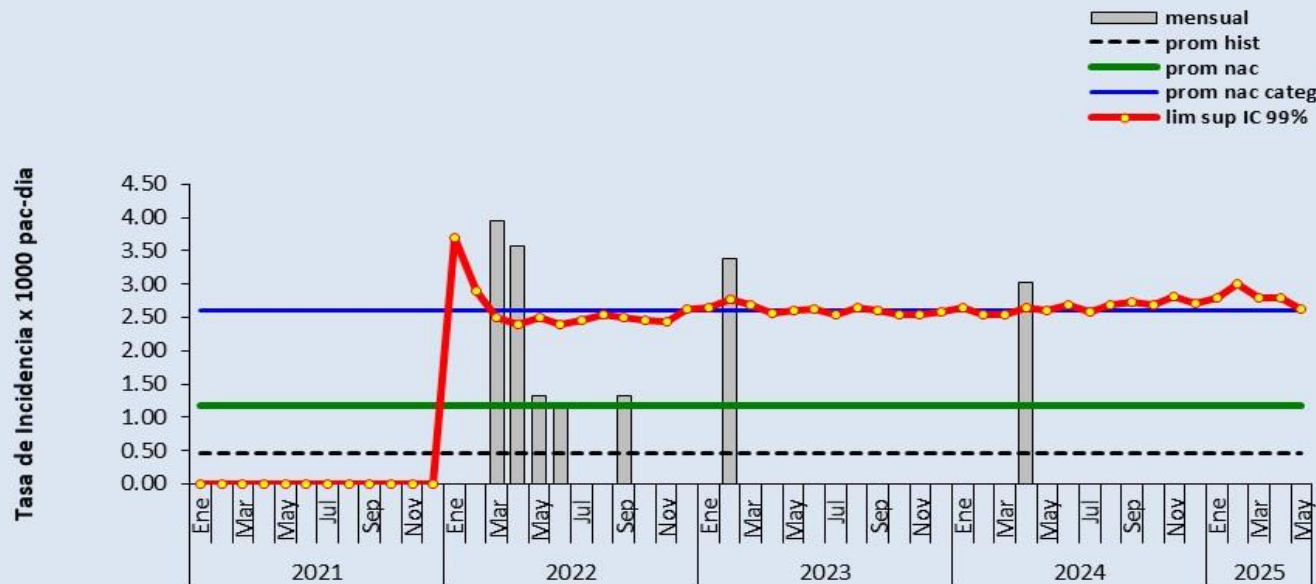


**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

**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 Mayo 2025. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 18 pacientes con 243 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.**

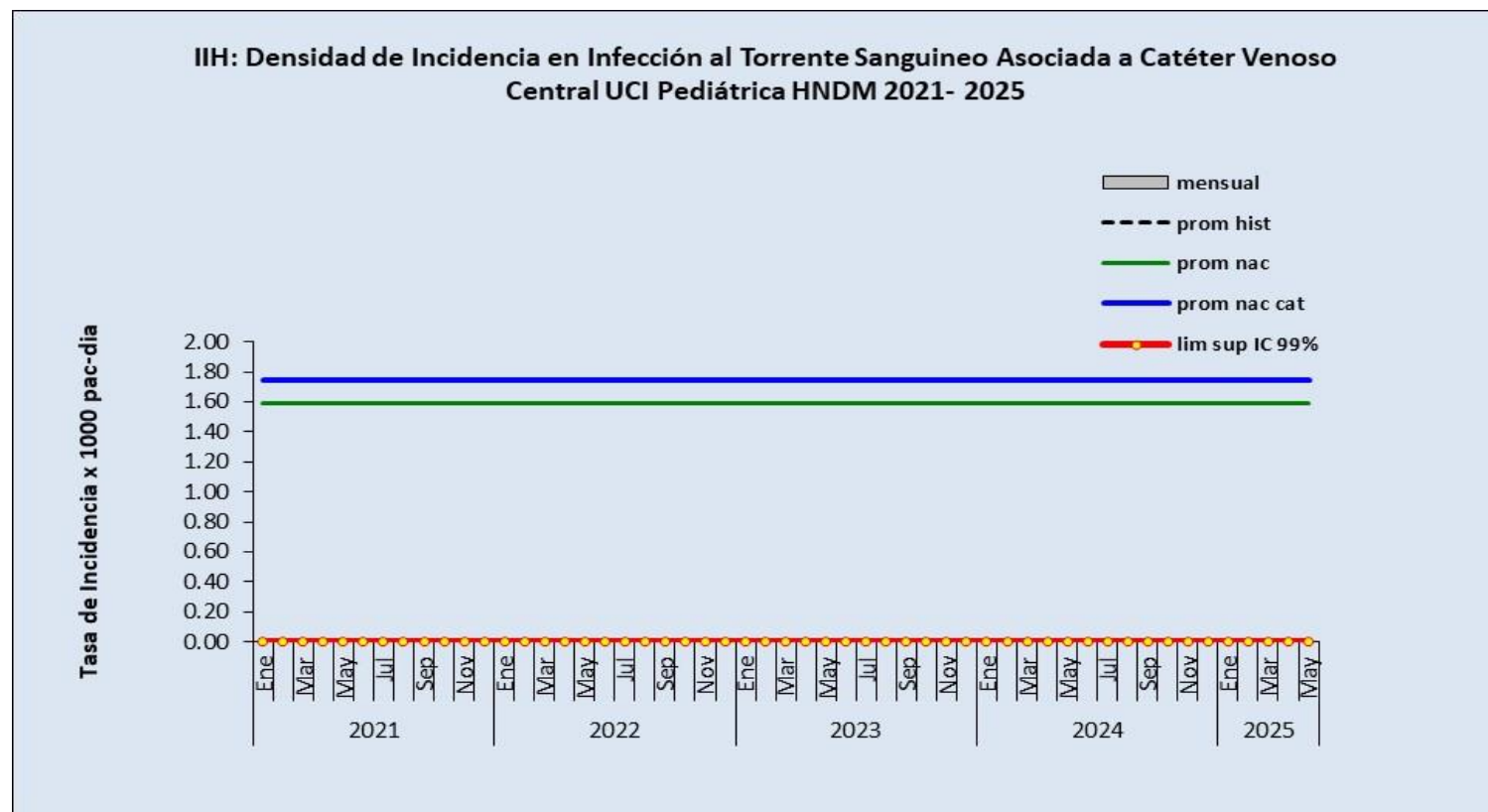
IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso  
Central Unidad de Cuidados Intensivos HNMD 2021 - 2025



**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

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

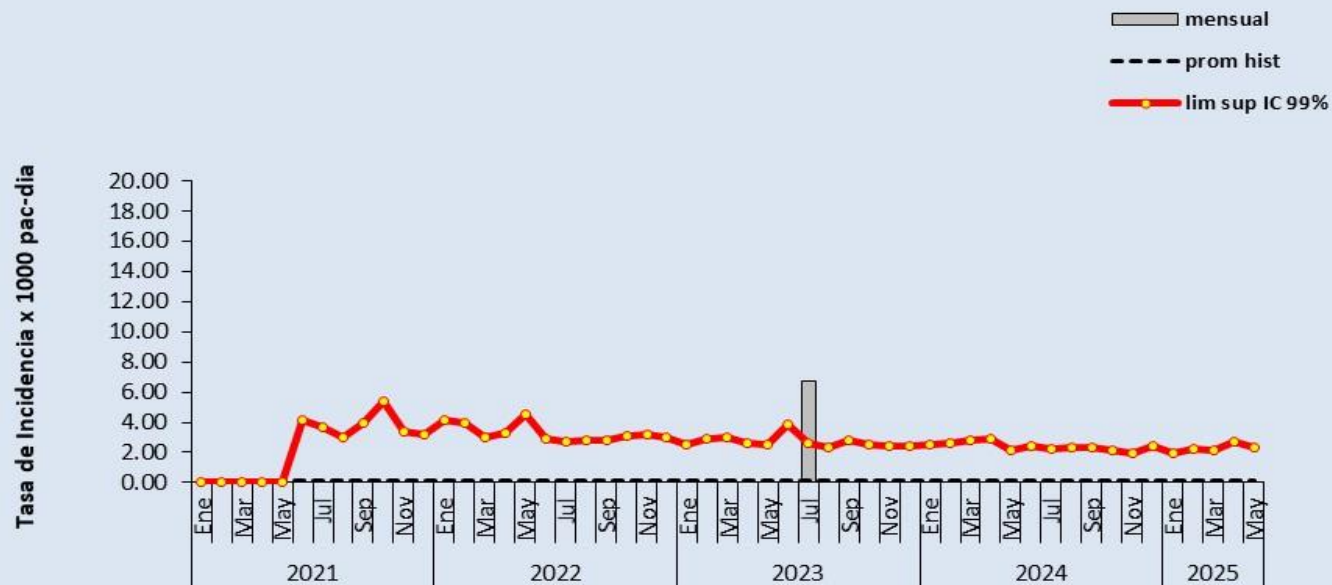
**Se vigilaron 65 pacientes y se registraron 674 días catéter.**



**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 Mayo del año 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 16 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 Mayo del 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 29 pacientes con 204 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

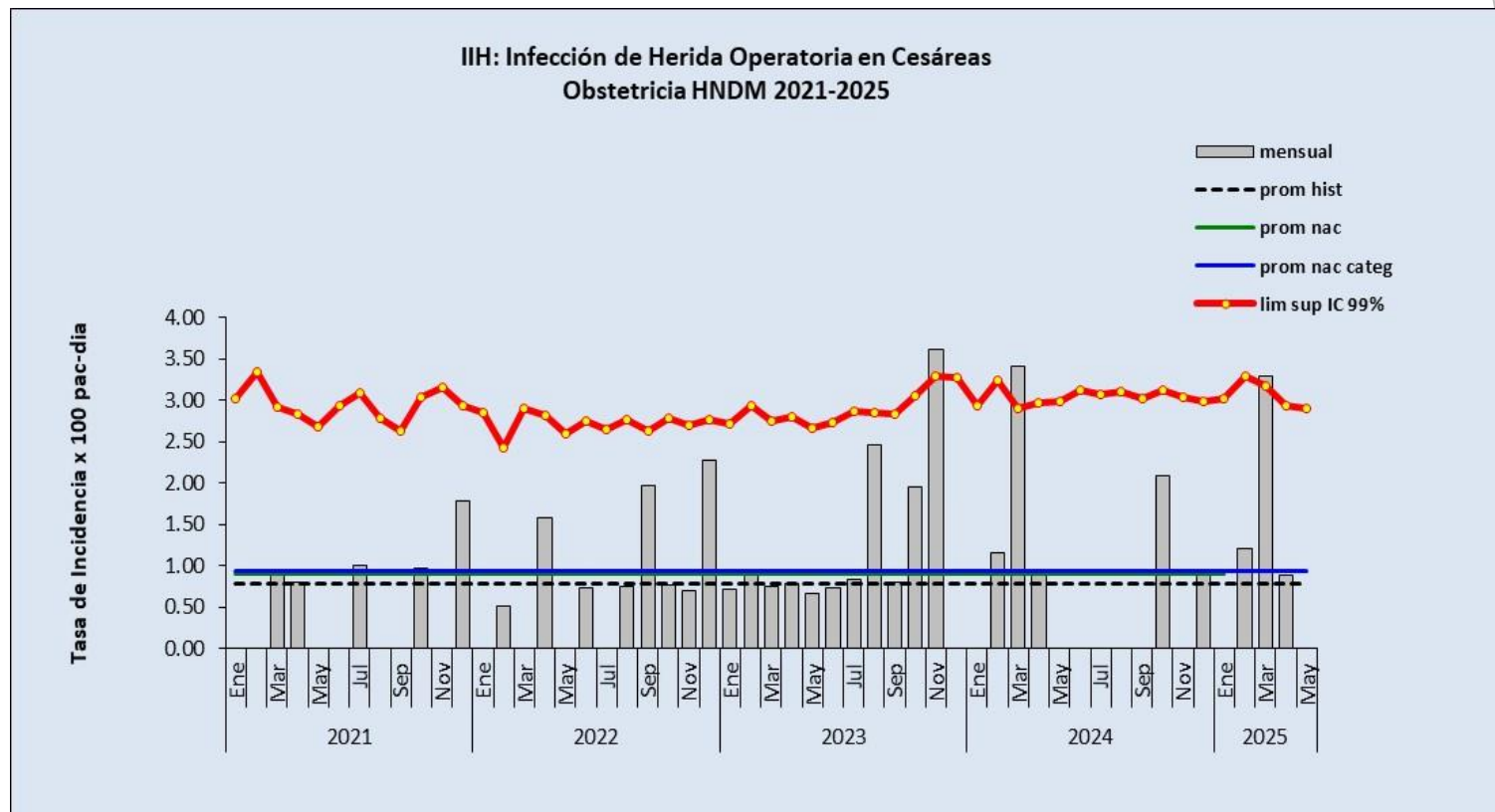


Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"

150 Años  
Revolucionando la salud

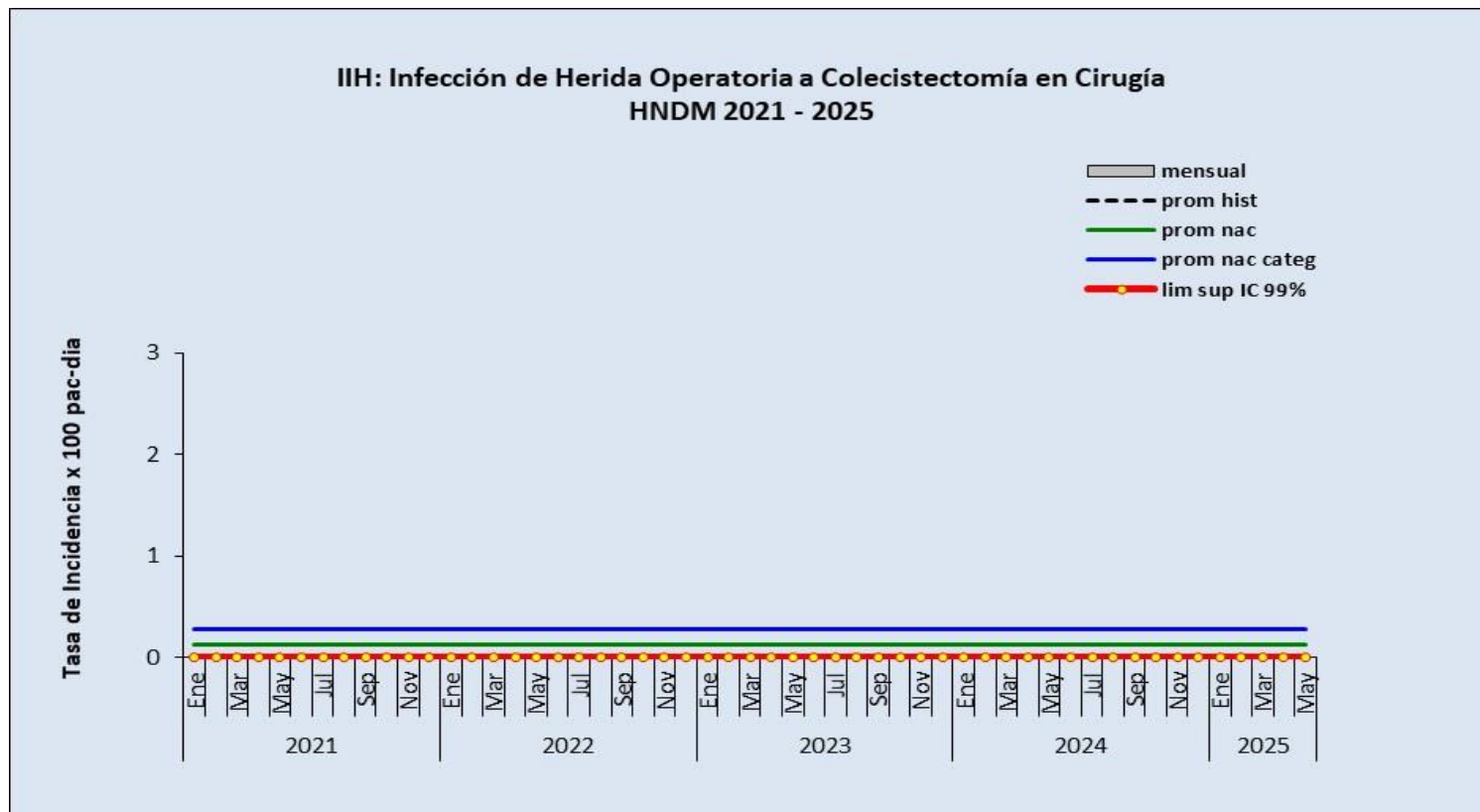
# **VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO MAYO 2025**





**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

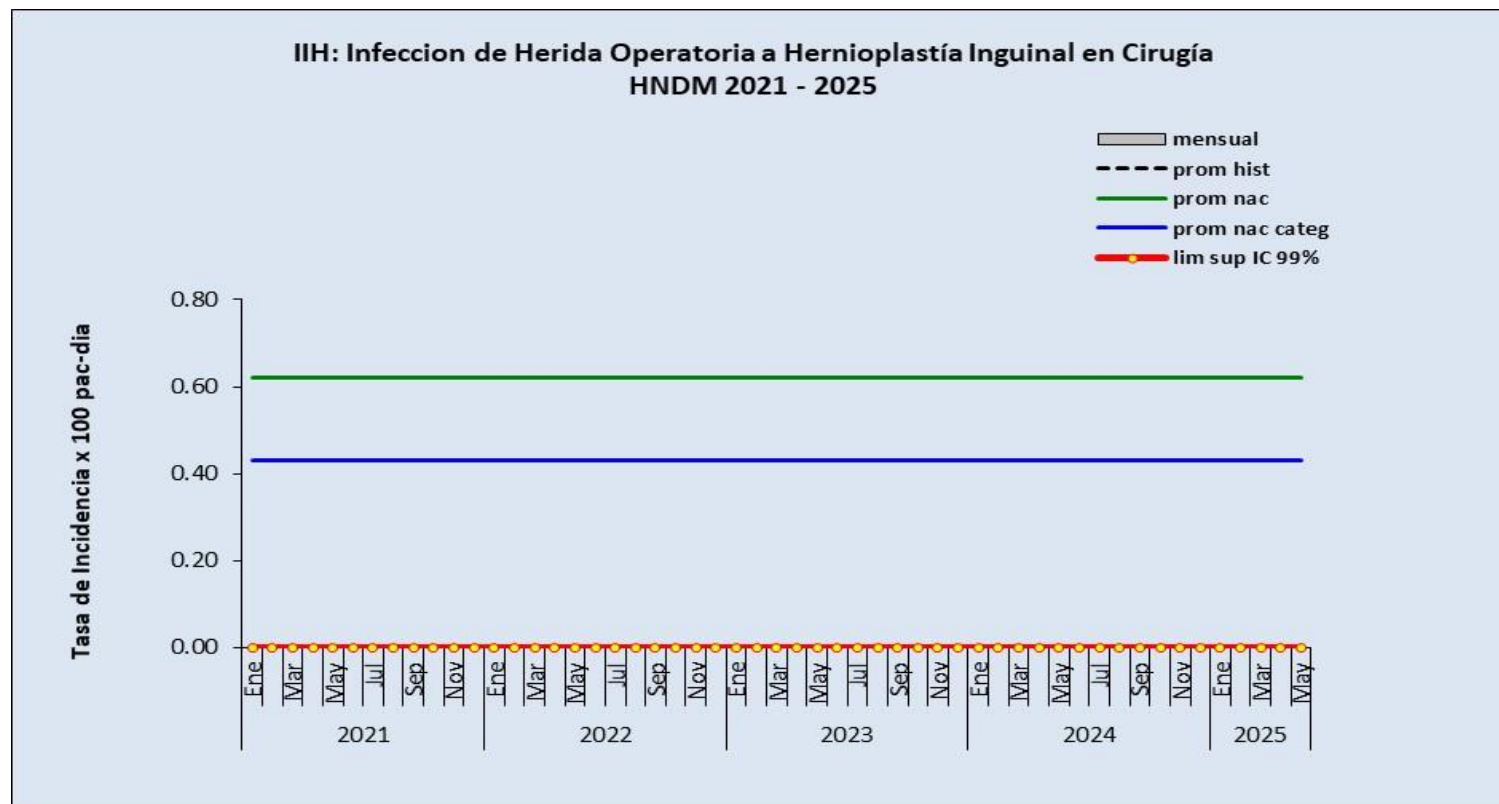
**Durante el mes de Mayo del 2025 no se registraron casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones. Se realizaron 116 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 observa que durante el mes de Mayo del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 72 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 Mayo del año 2025, se vigilaron 15 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

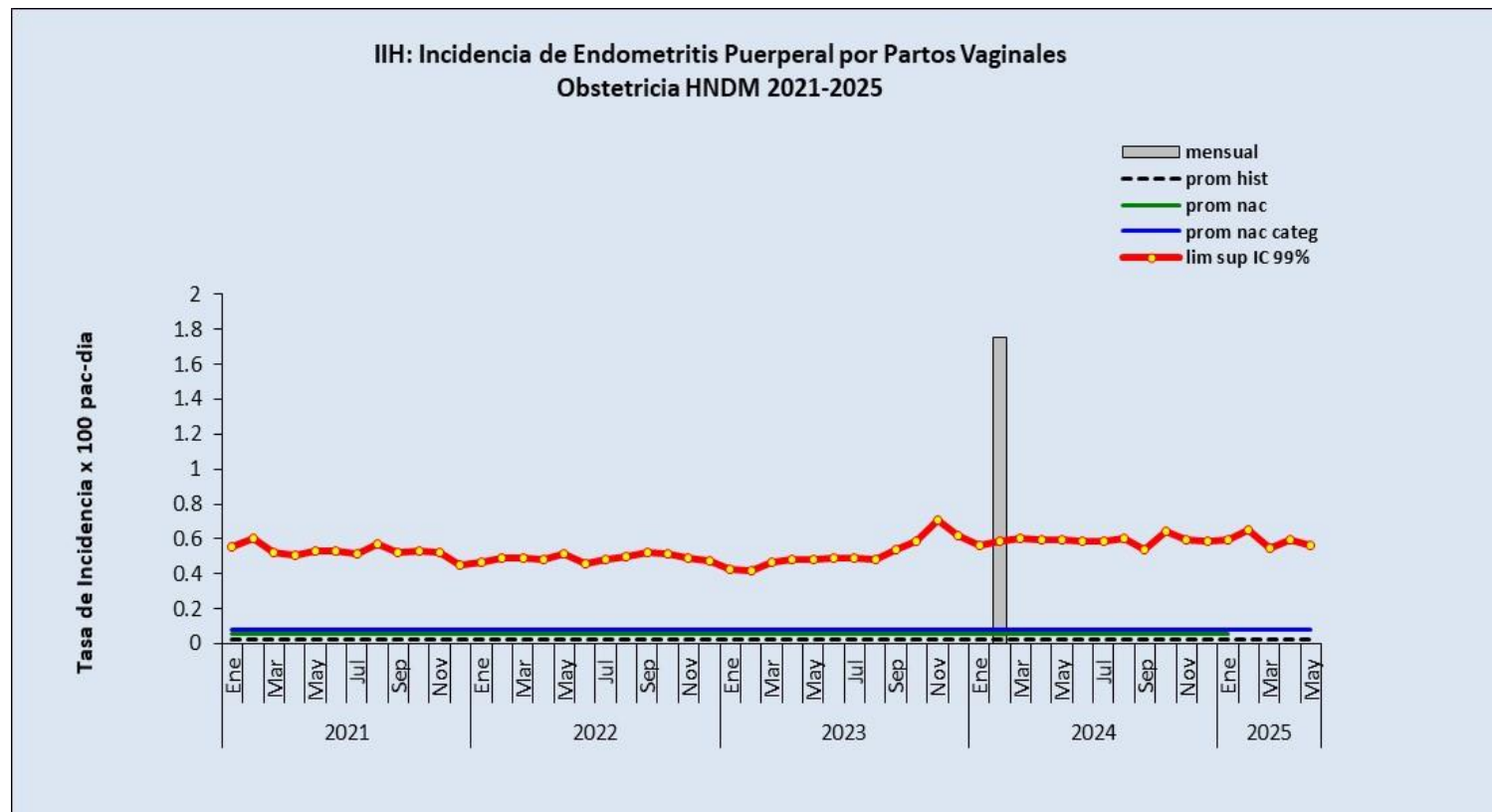


Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"

150 Años  
Revolucionando la salud

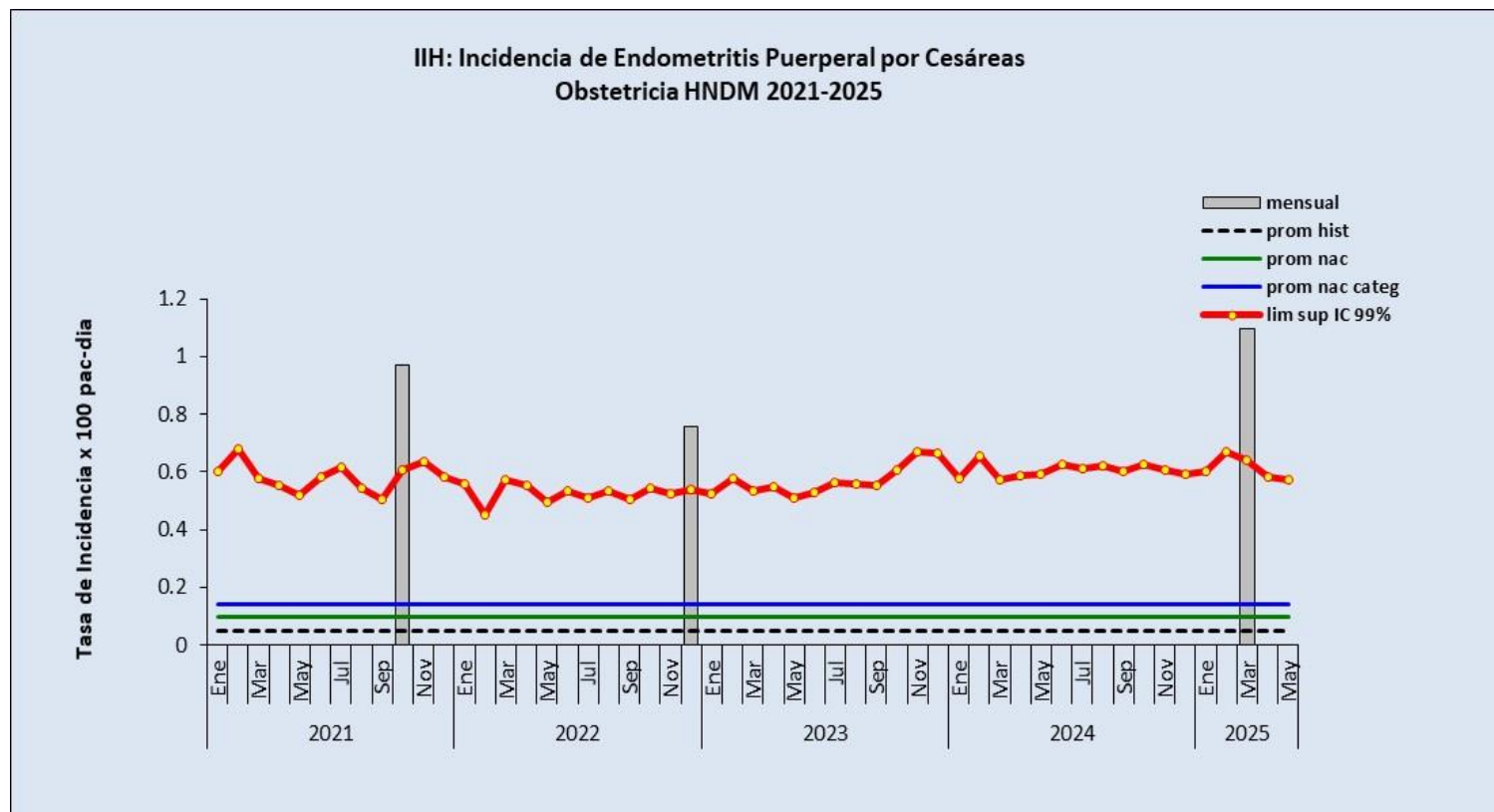
# VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ENDOMETRITIS MAYO 2025





**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

**Durante el mes de Mayo 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 Mayo fue de 62.**



**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

**En el mes de Mayo 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 116.**



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"

150 Años  
Revolucionando la salud

# DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA MAYO 2025



## DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO

| SEXO         | N°        | %          |
|--------------|-----------|------------|
| Masculino    | 10        | 56         |
| Femenino     | 8         | 44         |
| <b>TOTAL</b> | <b>18</b> | <b>100</b> |

| GRUPO ETARIO  | N°        | %          |
|---------------|-----------|------------|
| Menores 1 año | 2         | 11         |
| 1-9 años      | 0         | 0          |
| 10-19 años    | 1         | 6          |
| 20-64 años    | 13        | 72         |
| 65 a más      | 2         | 11         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>18</b> | <b>100</b> |

Durante el mes de Mayo 2025 la distribución de daños de notificación obligatoria según género, correspondió mayor porcentaje para el género masculino (56%) que para el femenino (44%), Siendo el grupo etario la población más afectada correspondió al grupo etario de 20 a 64 años (72%); seguido de los menores de 1 año y de los adultos mayores de 65 a más (11%).

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

## DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN

| DAÑOS                    | Nº | %   |
|--------------------------|----|-----|
| HEPATITIS B              | 6  | 75  |
| BARTONELOSIS AGUDA       | 1  | 13  |
| MENINGITIS MENINGOCOCICA | 1  | 13  |
| TOTAL                    | 8  | 100 |

Observamos que se confirmaron 08 casos que correspondieron a Hepatitis B (6), 75%, seguido de Meningitis Meningocócica y Bartonelosis (1 c/u) 13%.

## DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO

| DAÑO                         | TIPO DE DIAGNÓSTICO |     |            |     |          |     | TOTAL |     |
|------------------------------|---------------------|-----|------------|-----|----------|-----|-------|-----|
|                              | CONFIRMADO          |     | DESCARTADO |     | PROBABLE |     |       |     |
|                              | Nº                  | %   | Nº         | %   | Nº       | %   | Nº    | %   |
| Hepatitis B                  | 6                   | 75  | 0          | 0   | 0        | 0   | 6     | 33  |
| Dengue con señales de alarma | 0                   | 0   | 4          | 50  | 0        | 0   | 4     | 22  |
| Bartonelosis                 | 1                   | 13  | 2          | 25  | 0        | 0   | 3     | 17  |
| Leptospirosis                | 0                   | 0   | 1          | 13  | 1        | 50  | 2     | 11  |
| Meningitis Meningocócica     | 1                   | 13  | 0          | 0   | 0        | 0   | 1     | 6   |
| Tos Ferina                   | 0                   | 0   | 1          | 13  | 0        | 0   | 1     | 6   |
| Microcefalia                 | 0                   | 0   | 0          | 0   | 1        | 50  | 1     | 6   |
| TOTAL                        | 8                   | 100 | 8          | 100 | 2        | 100 | 18    | 100 |

Observamos que, del total de daños notificados (18) solamente 08 casos fueron confirmados (Hepatitis B 75%, Bartonelosis y Meningitis Meningocócica 13% c/u); El mayor porcentaje de daños descartados correspondió a Dengue con señales de alarma (50%).

## 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                   | 21          | 75    | 23      | 15      | 48      | 65      | 25    | 272   |
| LA VICTORIA            | 2           | 8     | 1       | 0       | 0       | 0       | 0     | 11    |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 2           | 3     | 1       | 1       | 0       | 0       | 0     | 7     |
| SAN LUIS               | 0           | 1     | 0       | 0       | 0       | 0       | 0     | 1     |
| TOTAL                  | 25          | 87    | 25      | 16      | 48      | 65      | 25    | 291   |

En Mayo 2025 se notificaron un total de 291 episodios de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 1 a 4 años 29.8% (87) fueron los más afectados, seguido de los adultos de 30 a 59 años 22.3% (65).

Según procedencia al distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución 93.4% (272).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante Mayo 2025 ha aumentado notablemente (268/291).

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                   | 10          | 79     | 206   | 117   | 56      | 108     | 38     | 614   |
| LA VICTORIA            | 0           | 2      | 13    | 6     | 1       | 0       | 0      | 22    |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 1           | 5      | 3     | 2     | 2       | 0       | 0      | 13    |
| EL AGUSTINO            | 0           | 1      | 1     | 1     | 1       | 0       | 0      | 4     |
| SAN LUIS               | 0           | 0      | 1     | 0     | 1       | 0       | 0      | 2     |
| ATE                    | 0           | 0      | 1     | 0     | 1       | 0       | 0      | 2     |
| TOTAL                  | 11          | 87     | 225   | 126   | 62      | 108     | 38     | 657   |

Durante Mayo 2025 se notificaron un total de 657 atenciones de IRA. (NO COVID). El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 34.2% (225); seguido por el grupo de 5 a 9 años con 19.1% (126). Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron de los distritos de Lima cercado (93.4%) (614).

En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS (No Covid) se han incrementado significativamente en el mes de Mayo 2025 (285/657), debido al cambio de estación y a 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 | 60 a + |       |
| LIMA                   | 21          | 16    | 24     | 61    |
| LA VICTORIA            | 1           | 4     | 1      | 6     |
| ATE                    | 0           | 0     | 2      | 2     |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 0           | 0     | 1      | 1     |
| TOTAL                  | 22          | 20    | 28     | 70    |

Observamos que las atenciones por SOB/ASMA durante Mayo 2025 fueron un total de 70; de los cuales el mayor porcentaje 40% (28) correspondió al grupo etario de los adultos mayores de 60 años a más; En relación al mes anterior los casos de SOB han incrementado significativamente en Mayo 2025 (47/70). Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima cercado (61) y La Victoria (6).

## 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                   | 16          | 51    | 22    | 31      | 48      | 21     | 189   |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 2           | 3     | 4     | 0       | 1       | 0      | 10    |
| LA VICTORIA            | 1           | 5     | 3     | 0       | 0       | 0      | 9     |
| EL AGUSTINO            | 1           | 0     | 0     | 0       | 0       | 0      | 1     |
| TOTAL                  | 20          | 59    | 29    | 31      | 49      | 21     | 209   |

Respecto a las atenciones de Febriles durante Mayo 2025, se han notificado un total de 209 atenciones, de los cuales el grupo de niños de 1 a 4 años de edad (59) 28.2% correspondió el mayor porcentaje, seguido de los adultos de 20 a 59 años (49) 23.4%.

Las atenciones de Febriles disminuyeron en Mayo 2025 en relación al mes anterior (231/209). El distrito de mayor procedencia continúa siendo cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (90.4%).



PERÚ

Ministerio  
de Salud



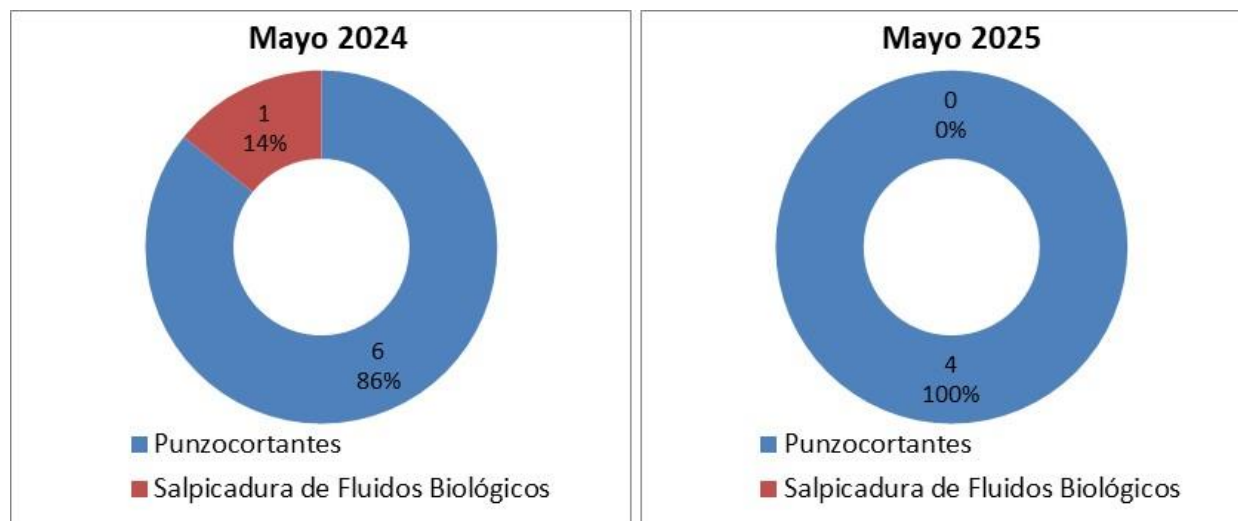
Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"

150 Años  
Revolucionando la salud

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



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



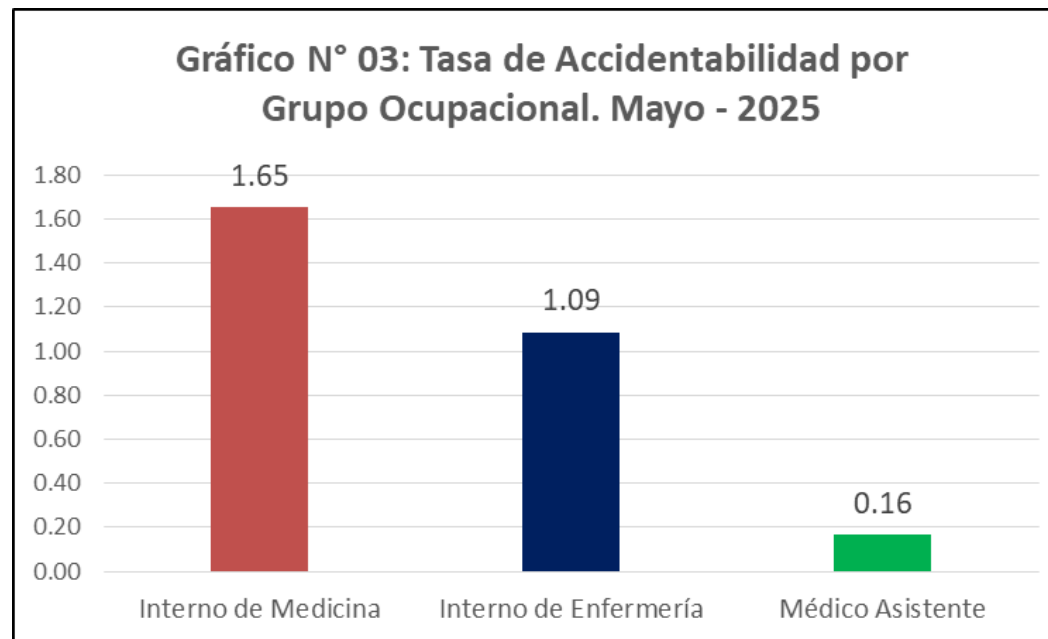
**En Mayo del presente año, se han notificado 04 Accidentes Laborales por exposición a Fluidos Biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), no se presentaron casos de accidentes por exposición a Fluidos Biológicos - Salpicaduras.**

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

| GRUPO OCUPACIONAL      | SALPICADURAS |   | PUNZOCORTANTES |     | TOTAL |     | TOTAL ACUM. |     |
|------------------------|--------------|---|----------------|-----|-------|-----|-------------|-----|
|                        | Nº           | % | Nº             | %   | Nº    | %   | Nº          | %   |
| Interno de Medicina    | 0            | 0 | 2              | 50  | 2     | 50  | 8           | 25  |
| Interno de Enfermería  | 0            | 0 | 1              | 25  | 1     | 25  | 7           | 22  |
| Médico Residente       | 0            | 0 | 1              | 25  | 1     | 25  | 7           | 22  |
| Enfermera              | 0            | 0 | 0              | 0   | 0     | 0   | 4           | 13  |
| Estudiante de Medicina | 0            | 0 | 0              | 0   | 0     | 0   | 2           | 6   |
| Técnico de Enfermería  | 0            | 0 | 0              | 0   | 0     | 0   | 2           | 6   |
| Médico Asistente       | 0            | 0 | 0              | 0   | 0     | 0   | 2           | 6   |
| Odontólogo             | 0            | 0 | 0              | 0   | 0     | 0   | 1           | 3   |
| TOTAL                  | 0            | 0 | 4              | 100 | 4     | 100 | 32          | 100 |

Durante Mayo 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 Internos de Medicina los que presentan el mayor número de casos 2 (50%).

## 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 (1.65%), seguido de los Internos de Enfermería (1.09%).**

**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"

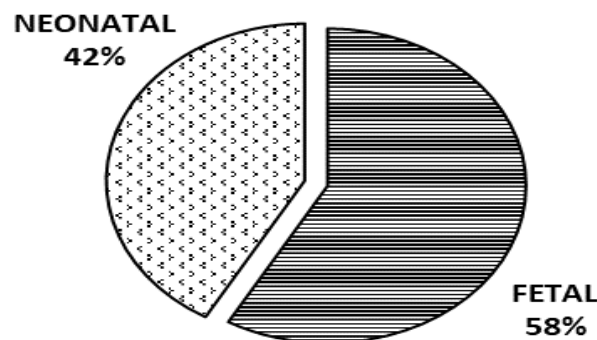
150 Años  
Revolucionando la salud

# **VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL MAYO 2025**



## VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

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



**En Mayo del presente año, sólo se presentó una defunción Neonatal. No se presentaron defunciones Fetales. En el acumulado de Muertes Perinatales y Neonatales (Fetales y Neonatales), se registran 12 defunciones, siendo las más frecuentes las Muertes Fetales 07 (58%), seguidos de las defunciones Neonatales 05 (42%).**

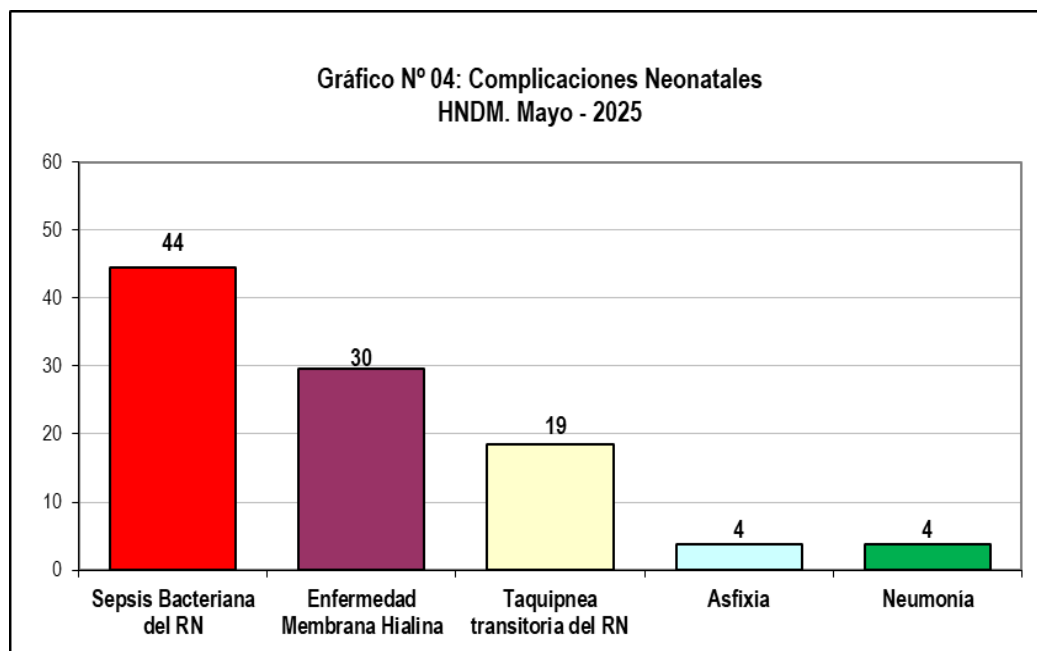
**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

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

| Peso/<br>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             | 1       | 1               | 0        | 0         | 1     |
| 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             | 4       | 1               | 2        | 2         | 5     |

Se observa que el (66%) de las defunciones Perinatales y/o Neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gr. (8/12), siendo más frecuente en las defunciones Fetales 04 (42%).

## DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL

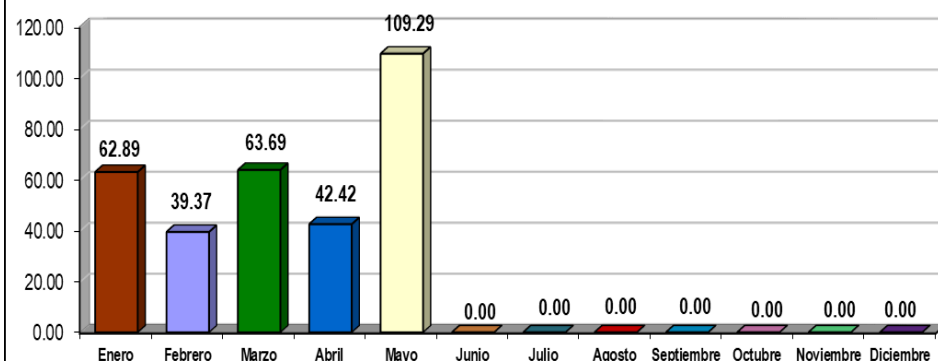


**En Mayo del presente año, se atendieron 27 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal 12 (44%), seguido de Enfermedad de Membrana Hialina 08 (30%).**

**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

## TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER

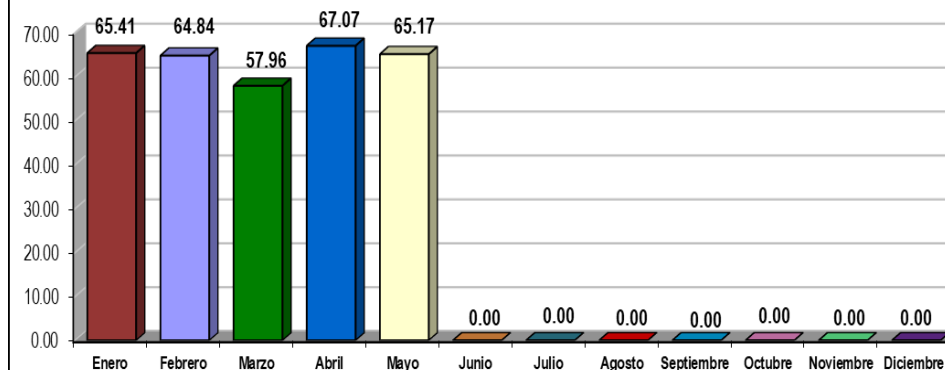
Gráfico N° 06: Tasa de Incidencia de Bajo peso al nacer, hasta Mayo 2025



**En Mayo 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 el último mes.**

## TASA DE CESAREA GENERAL

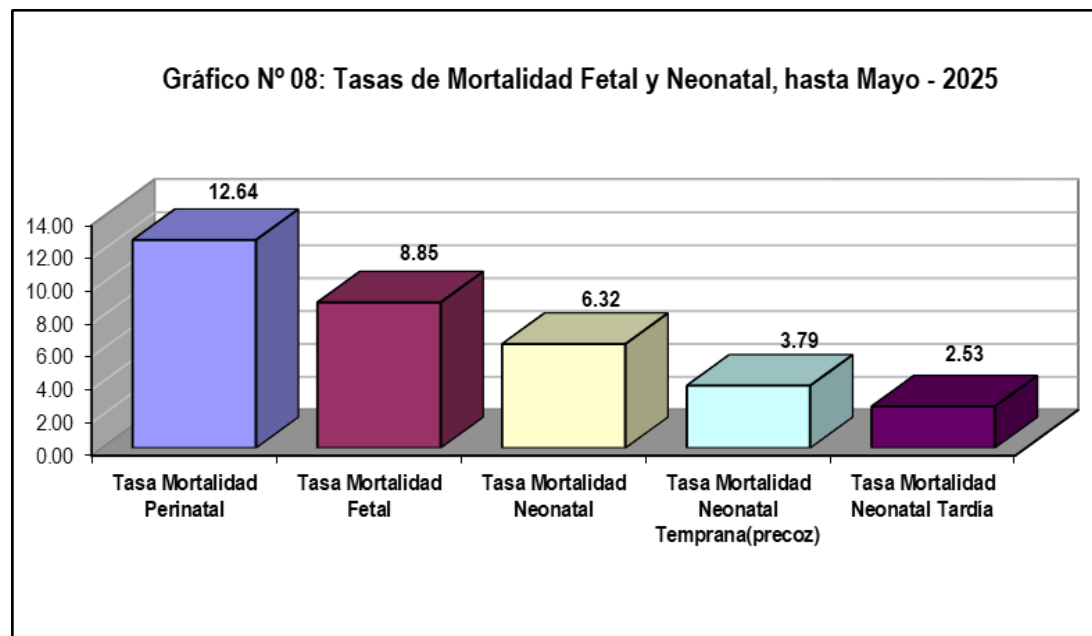
Gráfico N° 07: Tasa de Cesárea General, hasta Mayo 2025



**La proporción de partos complicados en Mayo del presente año también fue alta (85.96%). En Mayo del presente año la tasa de cesárea general fue de 65.17%, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.**

**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

## TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



En mayo del presente año, se puede apreciar que la tasa de Mortalidad Perinatal fue de 12.64 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Fetal fue 8.85 x 1000 nacimientos; así mismo la Tasa de Mortalidad Neonatal fue de 6.32 x 1000 RN vivos, la Tasa de Mortalidad Neonatal Precoc fue de 3.79 x 1000 RN vivos y la tasa de Mortalidad Neonatal tardía fue 2.53 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 MAYO 2025**



## EVALUACIÓN POR SERVICIOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

| SERVICIOS                                         | CALIFICACION |              |           |
|---------------------------------------------------|--------------|--------------|-----------|
|                                                   | BUENO<br>%   | REGULAR<br>% | MALO<br>% |
| 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            |              |           |
| <b>TOTAL</b>                                      | <b>72</b>    | <b>28</b>    |           |

Se puede apreciar que el 72% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 28% 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<br>(%) | REGULAR<br>(%) | MALO<br>(%) |
| DEPARTAMENTO DE MEDICINA                                | 67           | 33             |             |
| DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS                  | 60           | 40             |             |
| DEPARTAMENTO DE CIRUGIA                                 | 80           | 20             |             |
| DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA                     | 50           | 50             |             |
| DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA                     |              | 100            |             |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA                              | 100          |                |             |
| DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES                | 100          |                |             |
| DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA                               | 100          |                |             |
| DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA 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: 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, Odontoestomatología 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 – MAYO 2025