



PERÚ

Ministerio
de Salud



"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"



SALA SITUACIONAL DE SALUD MAYO 2026

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL



PERÚ

Ministerio
de Salud



"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD



PERÚ

Ministerio
de Salud



"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS POR FACTORES DE RIESGO



PERÚ

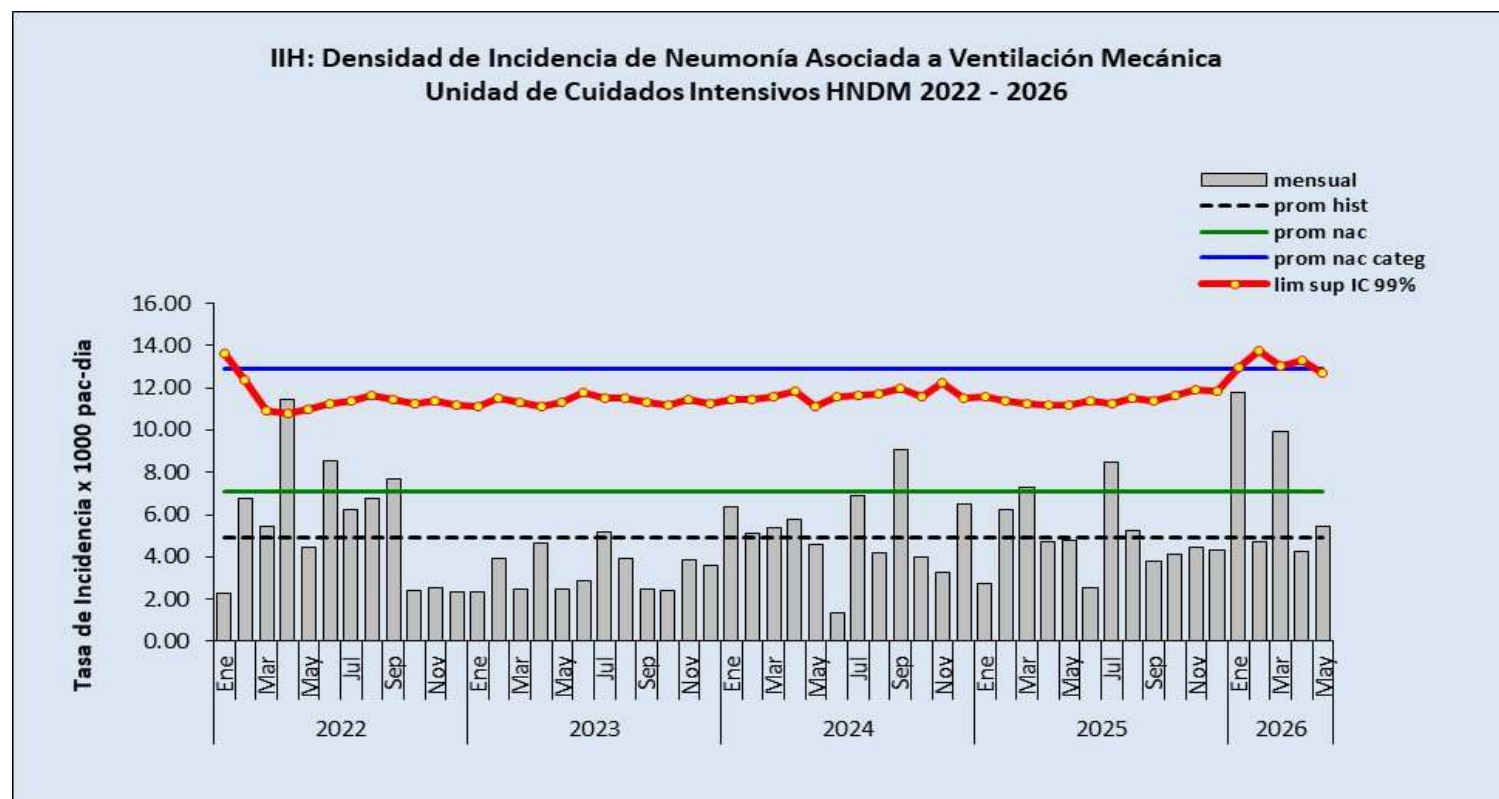
Ministerio
de Salud



"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"

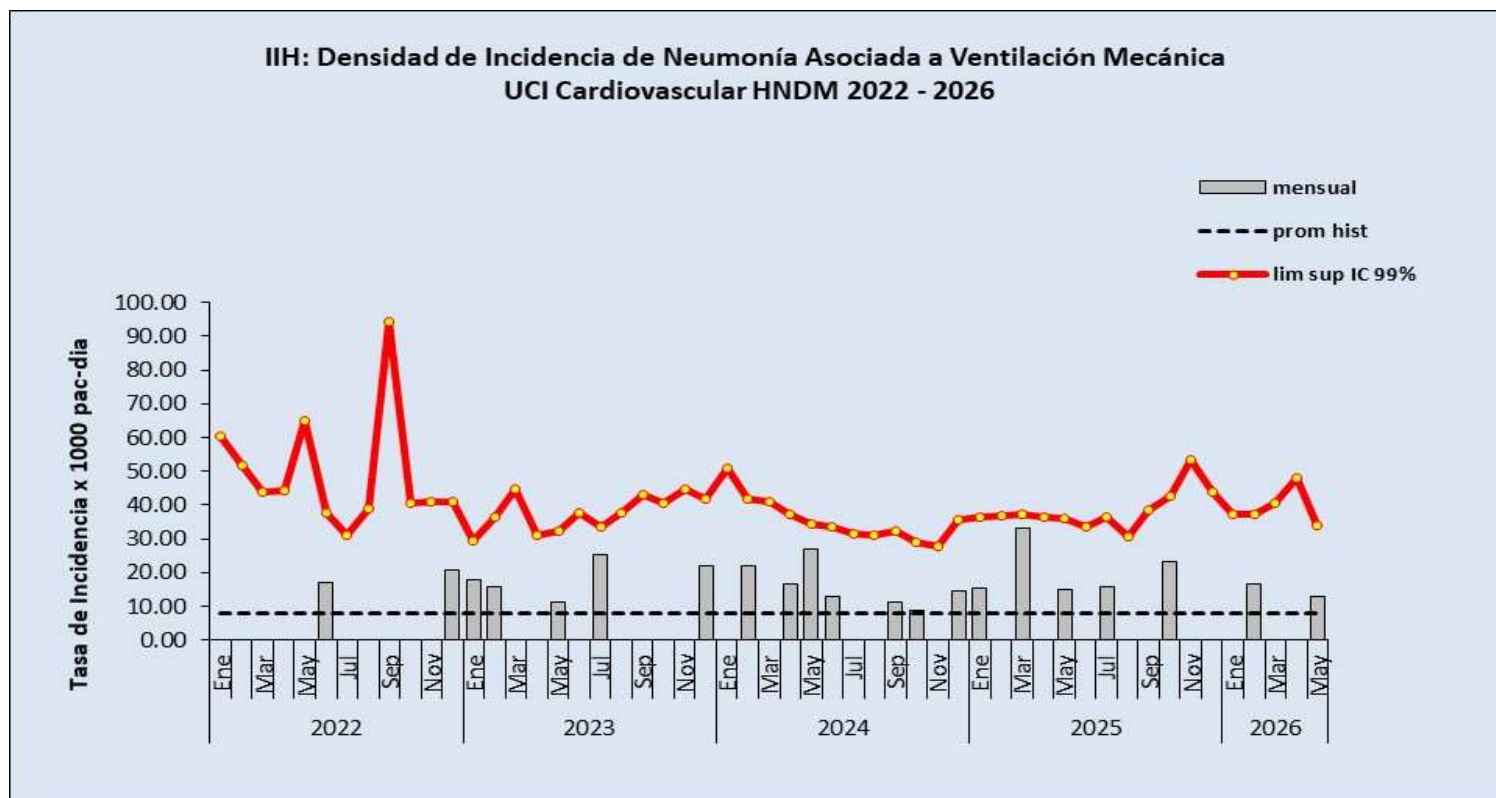


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA MAYO 2026



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

Durante el mes de Mayo del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 03 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 5.47×1000 d/vm. Este resultado se muestra ligeramente por encima del promedio histórico institucional y se mantiene por debajo del promedio nacional de la categoría y del límite superior del IC 99%, lo cual indica un comportamiento dentro de lo esperado y sin evidencia de brote. Se vigilaron 42 pacientes con 548 días ventilador.

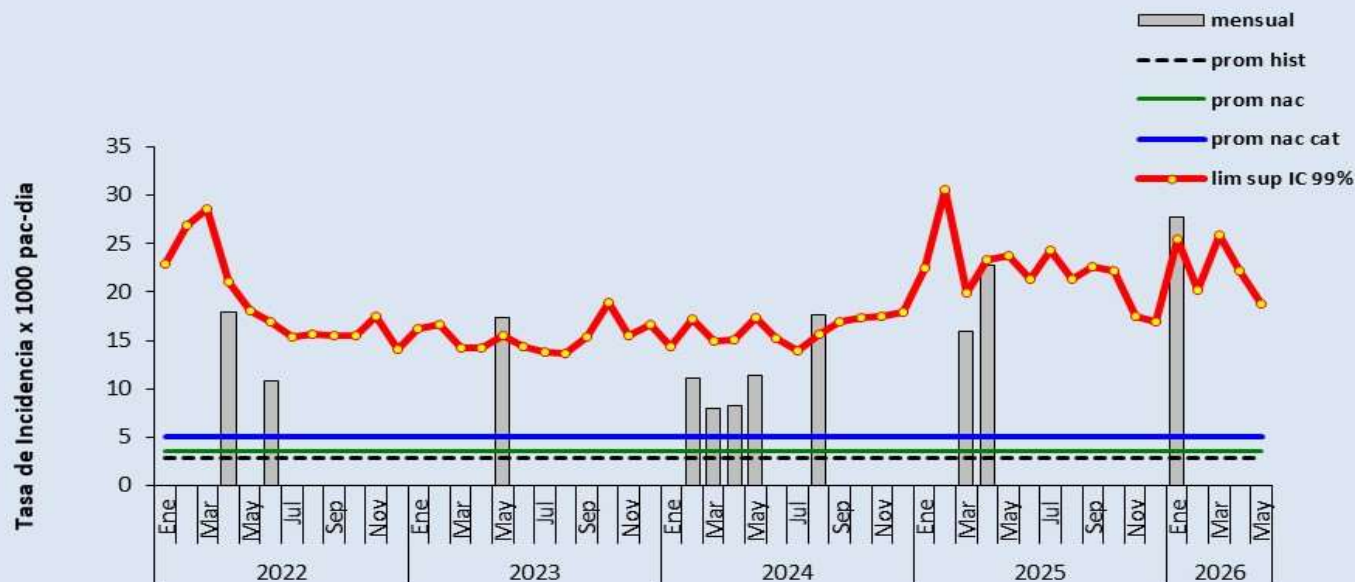


Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en la UCI Cardiovascular durante el periodo 2022-2026, ha sido esporádica. Durante el mes de Mayo del 2026, se reportó 01 caso de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 13.16 x 1000 d/vm. Este indicador se ubicó por encima del promedio histórico institucional; sin embargo, se mantuvo por debajo del límite superior del IC al 99%, evidenciando un comportamiento dentro de los límites de control epidemiológico y sin indicios de brote.

Durante el mes se vigilaron 08 pacientes acumulando un total de 76 días ventilador.

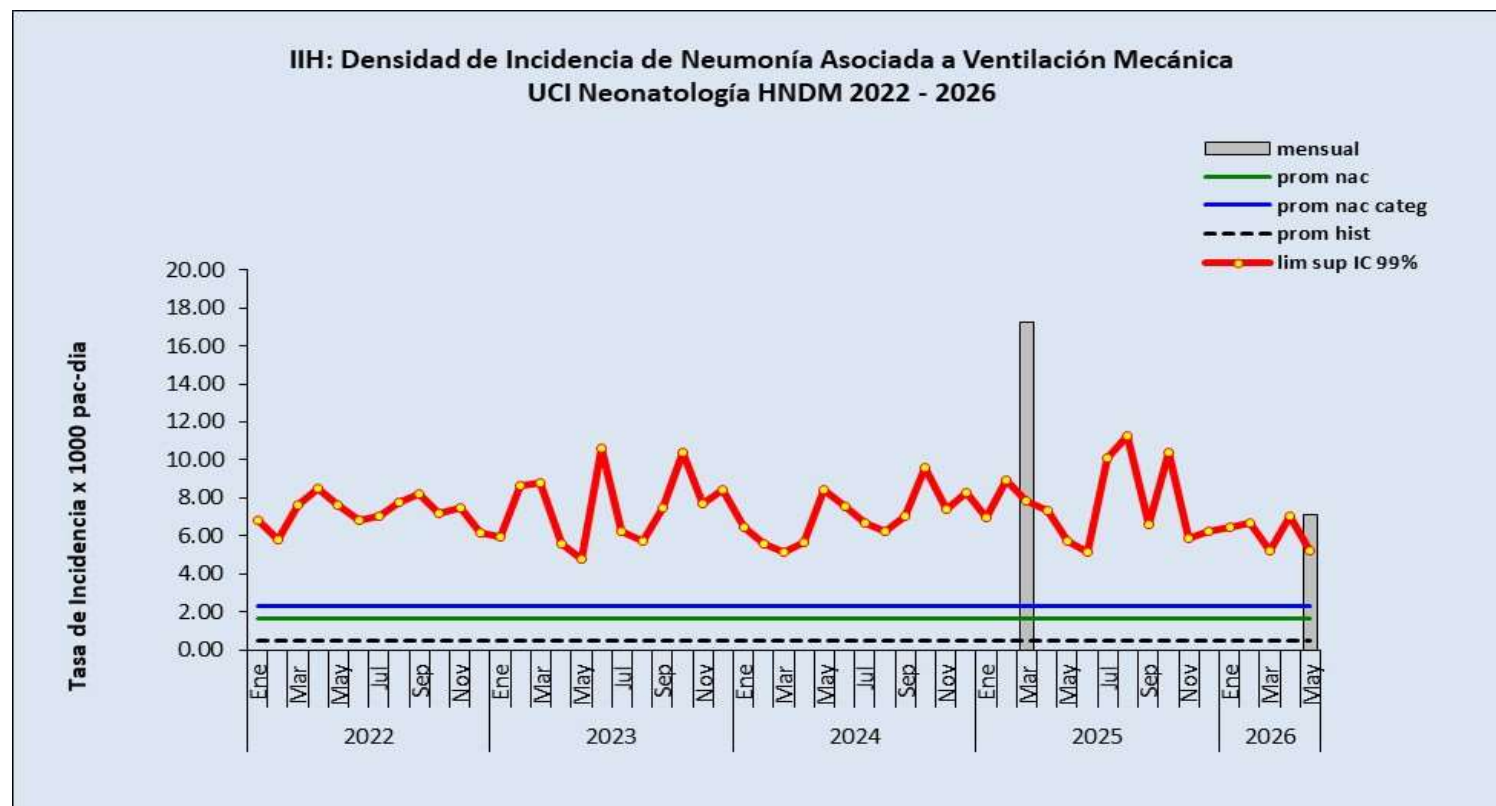
IIH: Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica
UCI Pediátrica HNDM 2022 - 2026



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Mayo del año 2026, no se registraron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica.

Durante este mes se vigilaron 7 pacientes en Ventilación Mecánica con 72 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología se reportó 01 caso de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 7.14 x 1000 d/vm. Este resultado se encuentra por encima del promedio histórico institucional y del promedio nacional de la categoría; sin embargo, se mantiene dentro de los límites de control epidemiológico al encontrarse por debajo o próximo al límite superior del IC al 99%. No obstante, se recomienda fortalecer las medidas de prevención y vigilancia de NAVM para evitar incrementos posteriores del indicador.

Se vigilaron 10 pacientes sometidos a 140 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

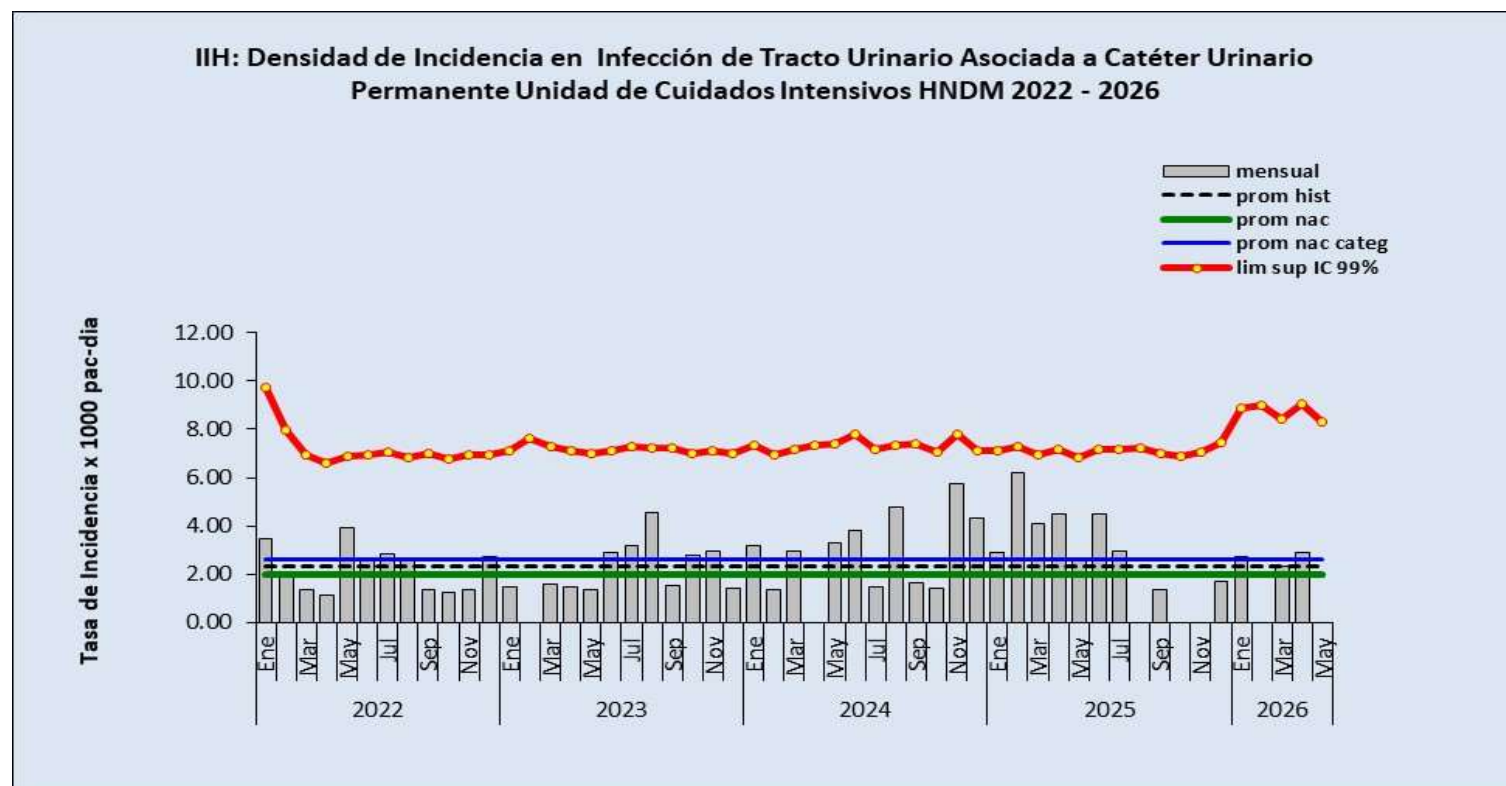
Ministerio
de Salud



"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"



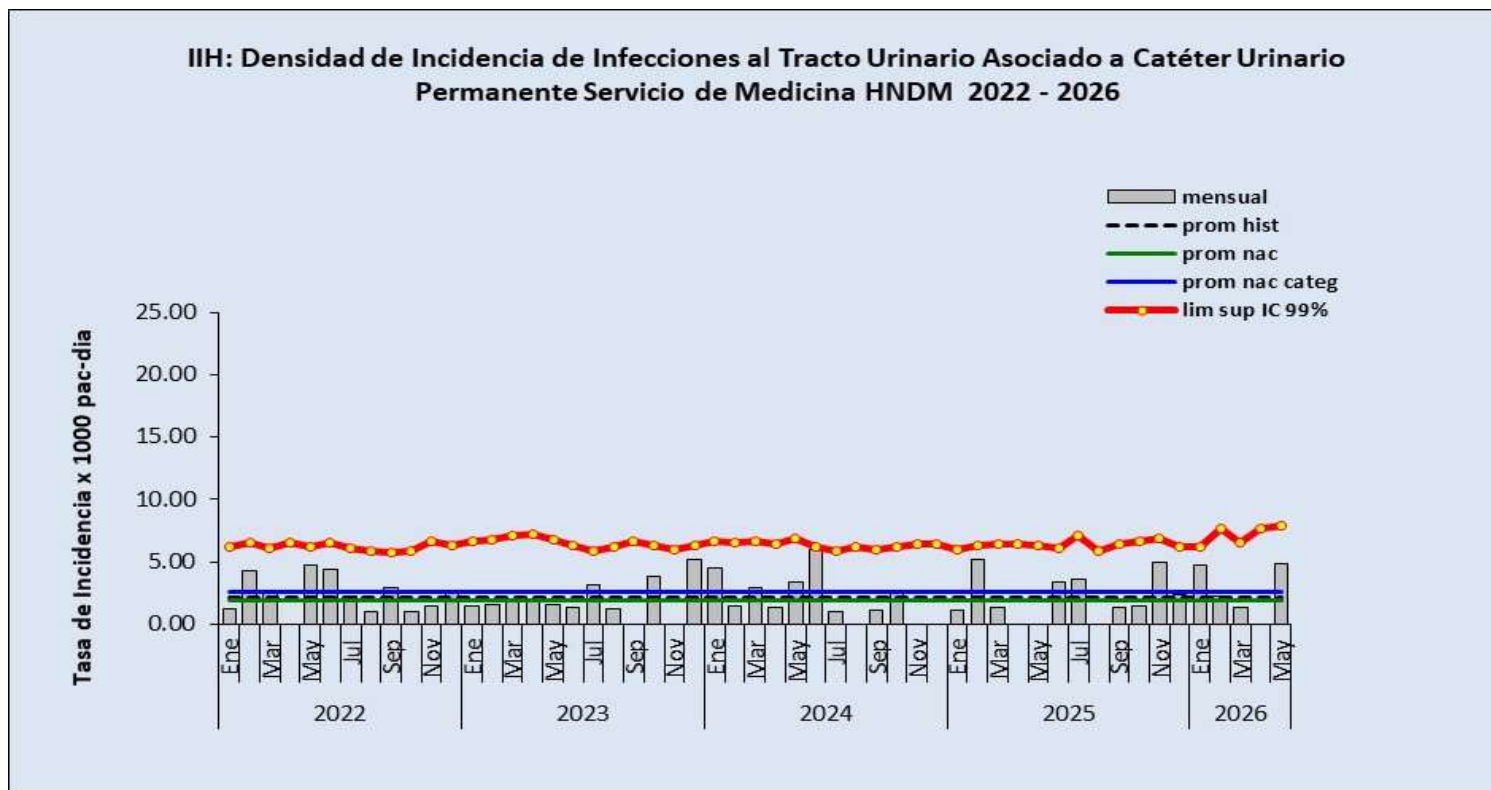
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO MAYO 2026



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

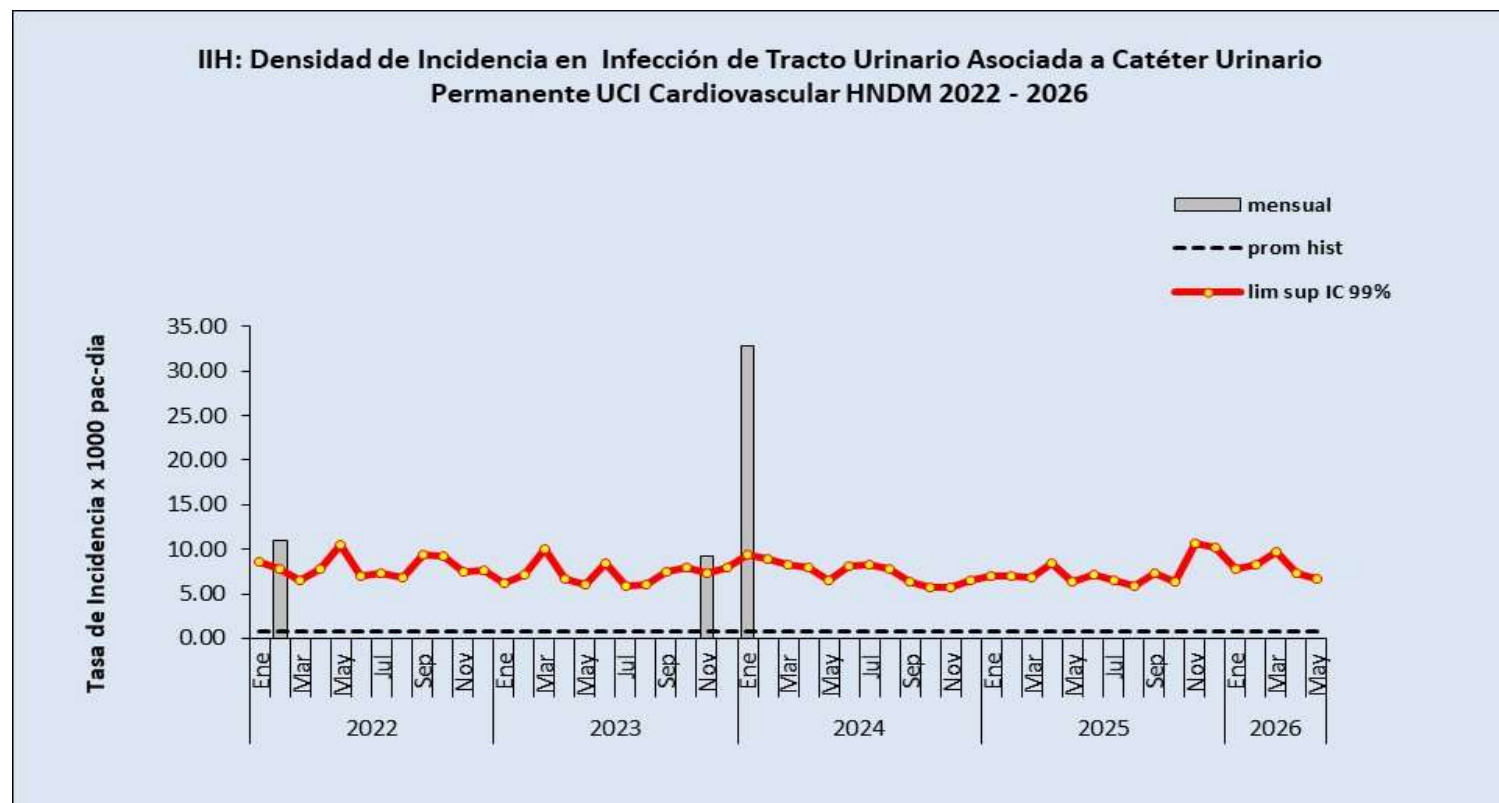
En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Mayo del 2026, no se reportaron casos de ITU asociada a CUP.

Se vigilaron 32 pacientes con 441 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

En el Departamento de Medicina durante el mes de Mayo del 2026, se registró 02 casos de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 4.84 x 1000 días/cat. Este valor se encuentra ligeramente por encima del promedio histórico institucional y del promedio nacional de la categoría; sin embargo, se mantiene por debajo del límite superior del IC al 99%, lo que indica un comportamiento dentro de los límites de control epidemiológico y sin evidencia de brote. Se vigilaron 42 pacientes con 413 días de exposición.

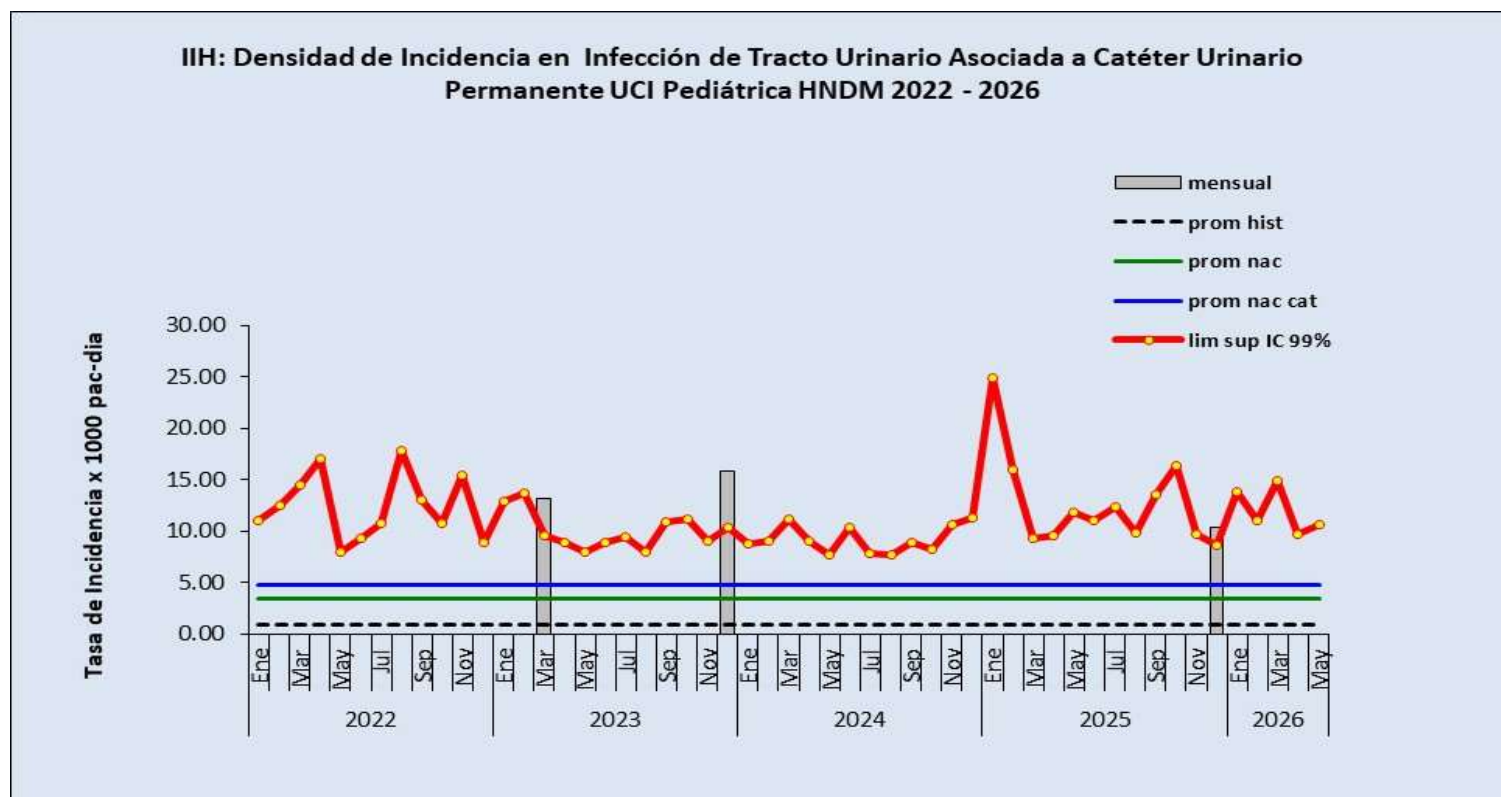


Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Mayo del 2026, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiovascular, no se registraron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente.

En este mes se vigilaron 15 pacientes con 129 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-HNMD

Durante el mes de Mayo del año 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, no se reportó casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Se vigilaron 05 pacientes con 60 días de exposición.

IIH: Densidad de Incidencia de Infecciones al Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario
Permanente Servicio de Cirugía HNMD 2022 - 2026



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Mayo del 2026, no se han registrado casos de ITU asociada a CUP.

Se vigilaron 29 pacientes con 128 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

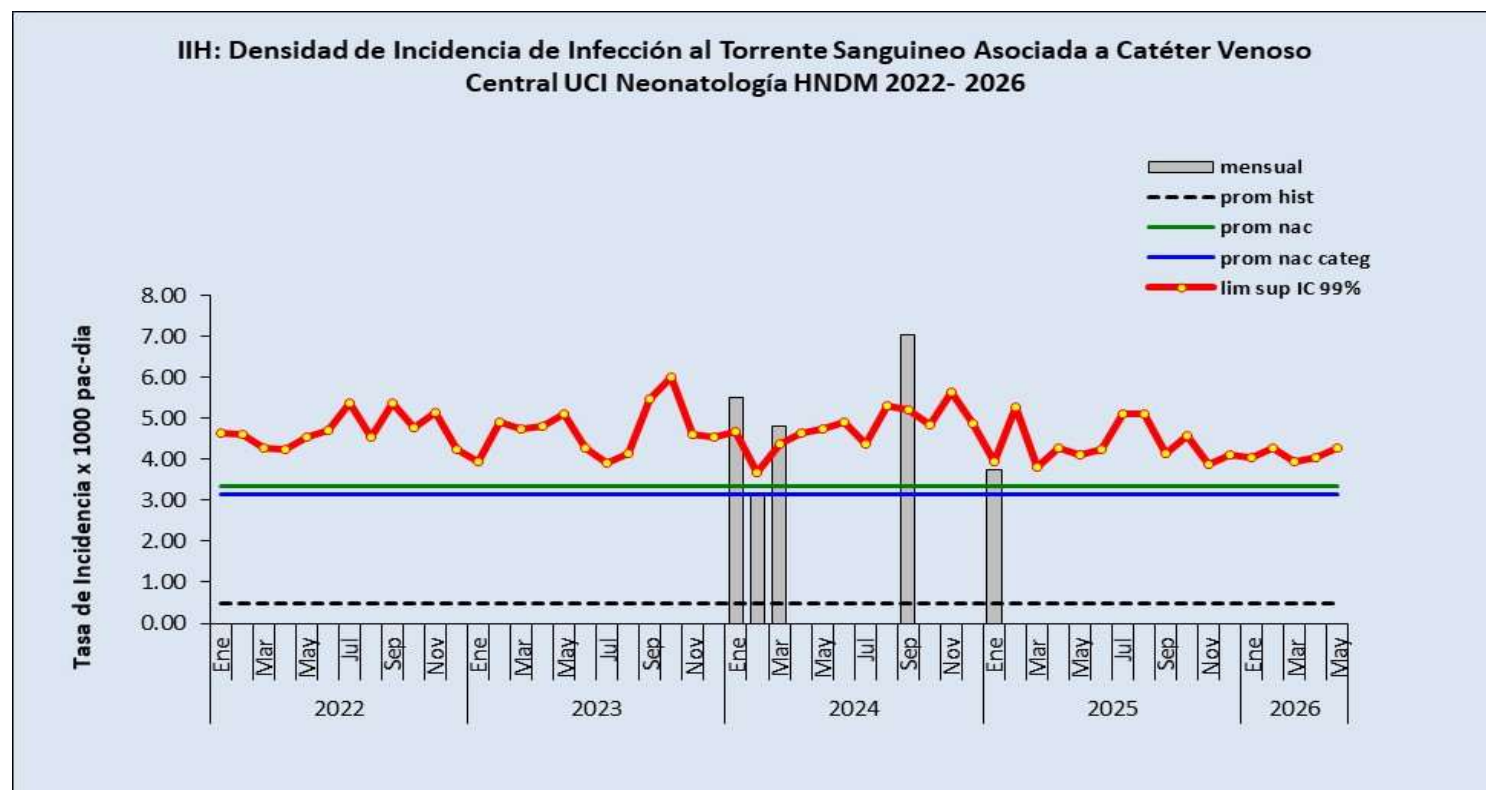
Ministerio
de Salud



"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL MAYO 2026



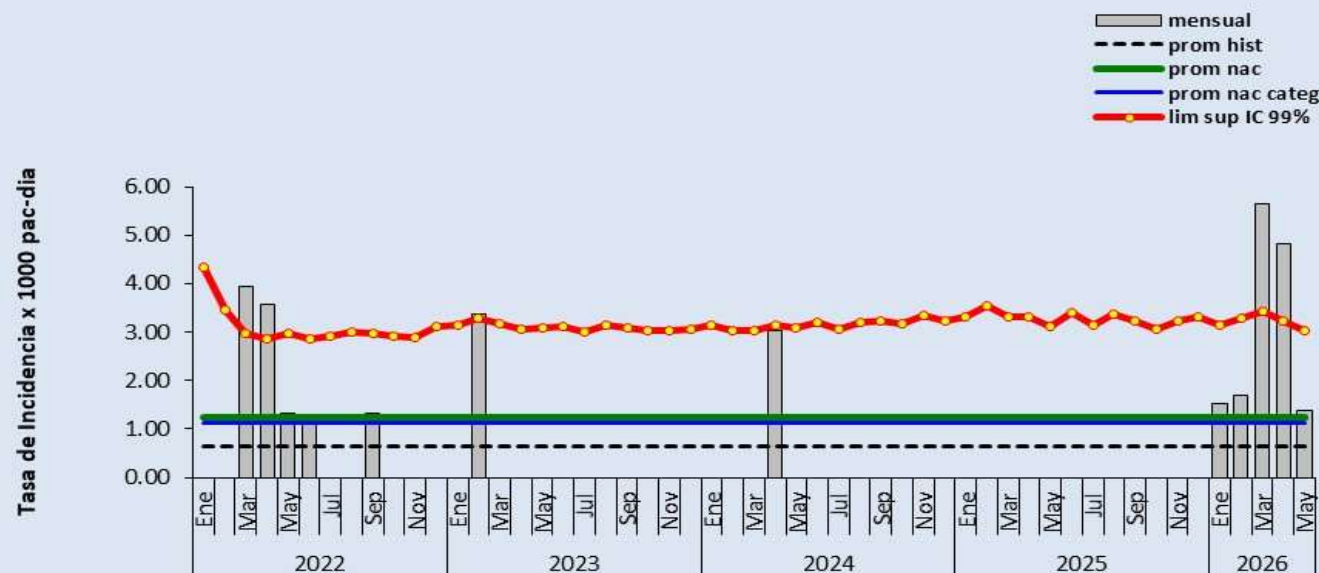
Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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 Mayo del 2026.

Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 17 pacientes con 221 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

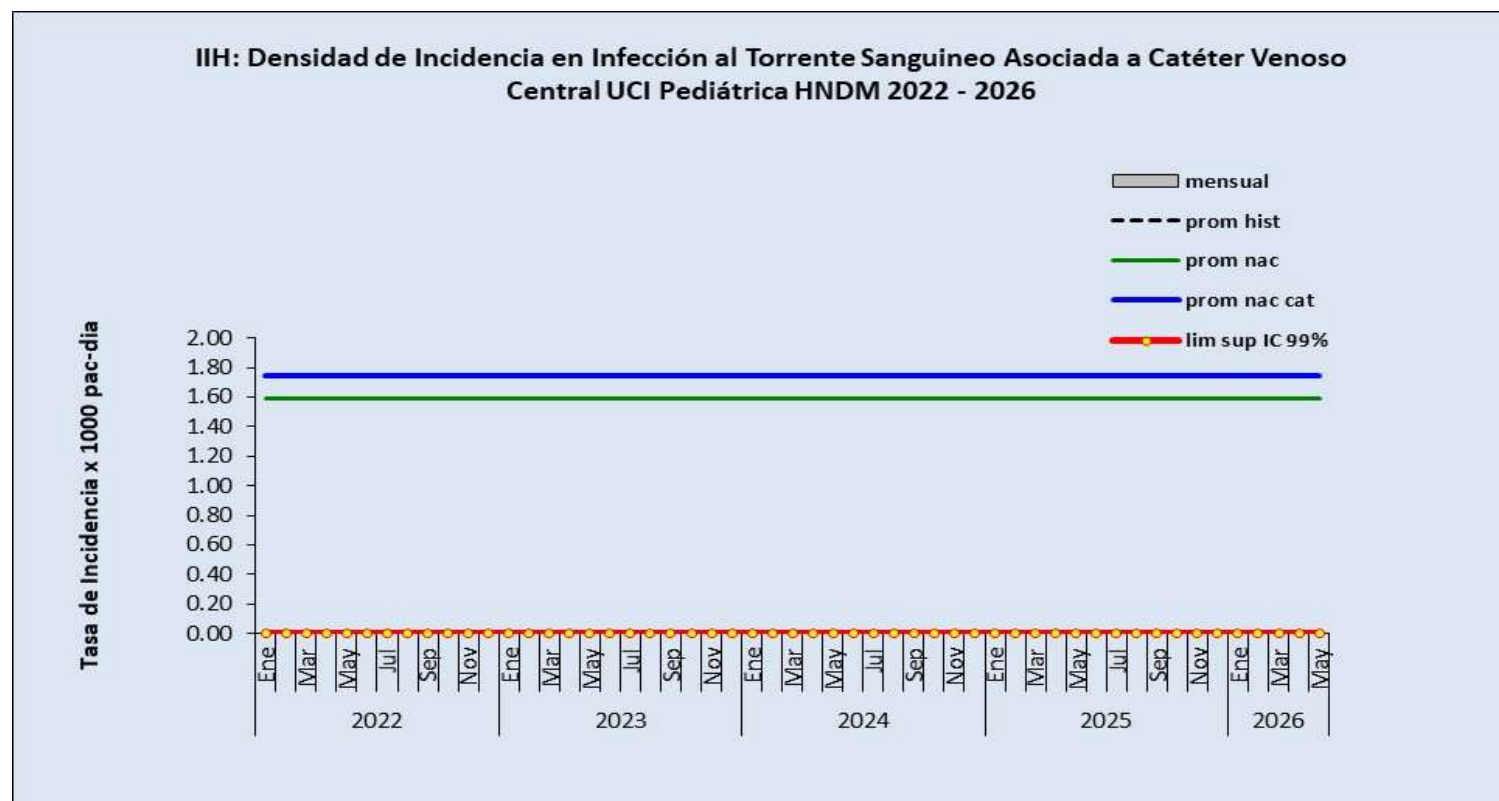
IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso
Central Unidad de Cuidados Intensivos HNMD 2022 - 2026



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

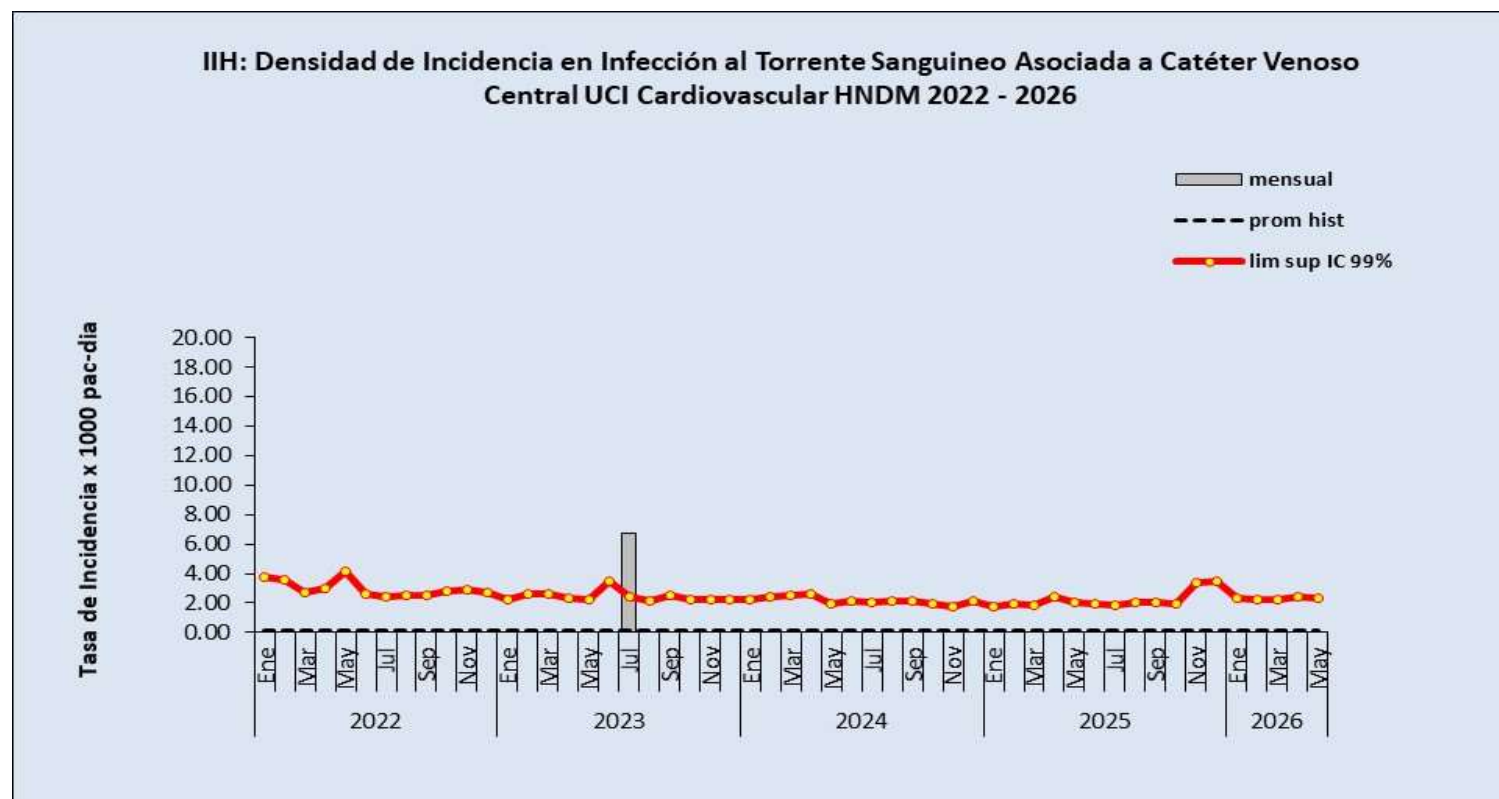
Durante el mes de Mayo del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se registraron 01 casos de ITS asociados a Catéter Venoso Central, que representa una tasa de densidad de incidencia de 1.39 x 1000 días/cat. Este valor se encuentra por encima del promedio histórico y ligeramente por encima del promedio nacional, sin embargo se mantiene por debajo del límite superior del IC 99%, sin evidencia de incremento inusual o brote.

Se vigilaron 54 pacientes y se registraron 722 días catéter.



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Mayo del año 2026, no se registraron casos. Se vigilaron 08 pacientes con 88 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, en el mes de Mayo del 2026, no se registraron casos. Se vigilaron 17 pacientes con 162 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.



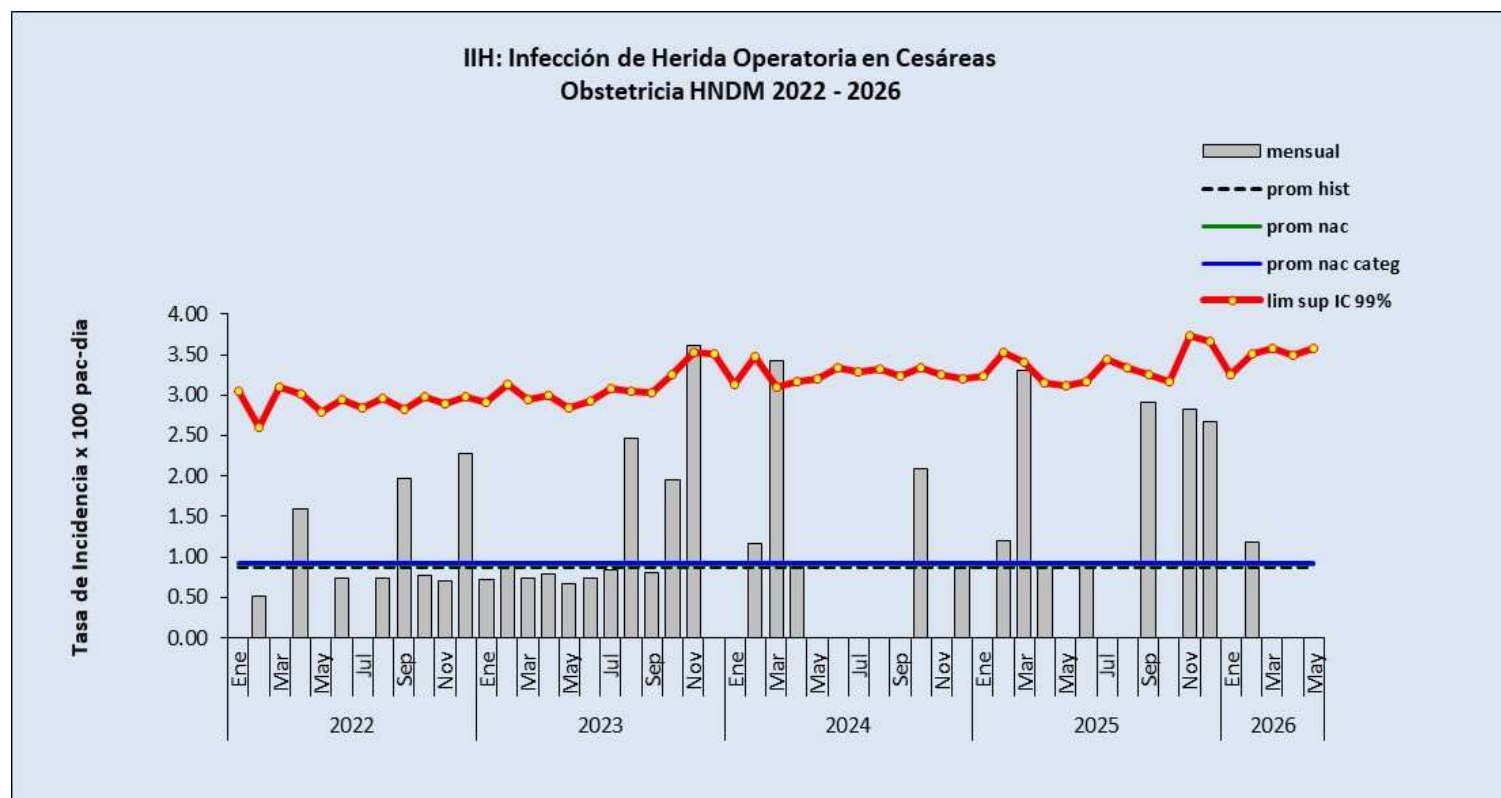
PERÚ

Ministerio
de Salud



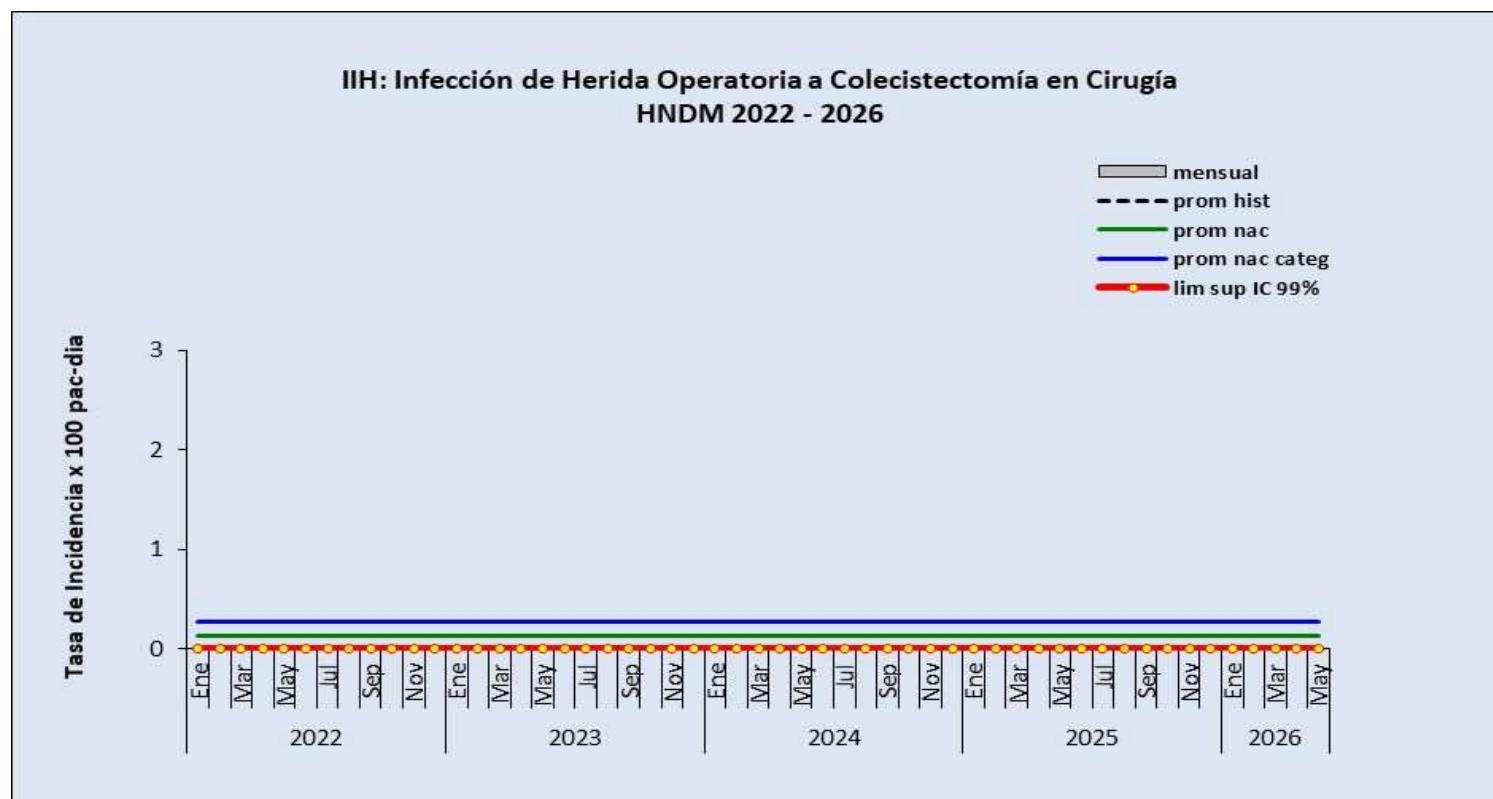
"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO MAYO 2026



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

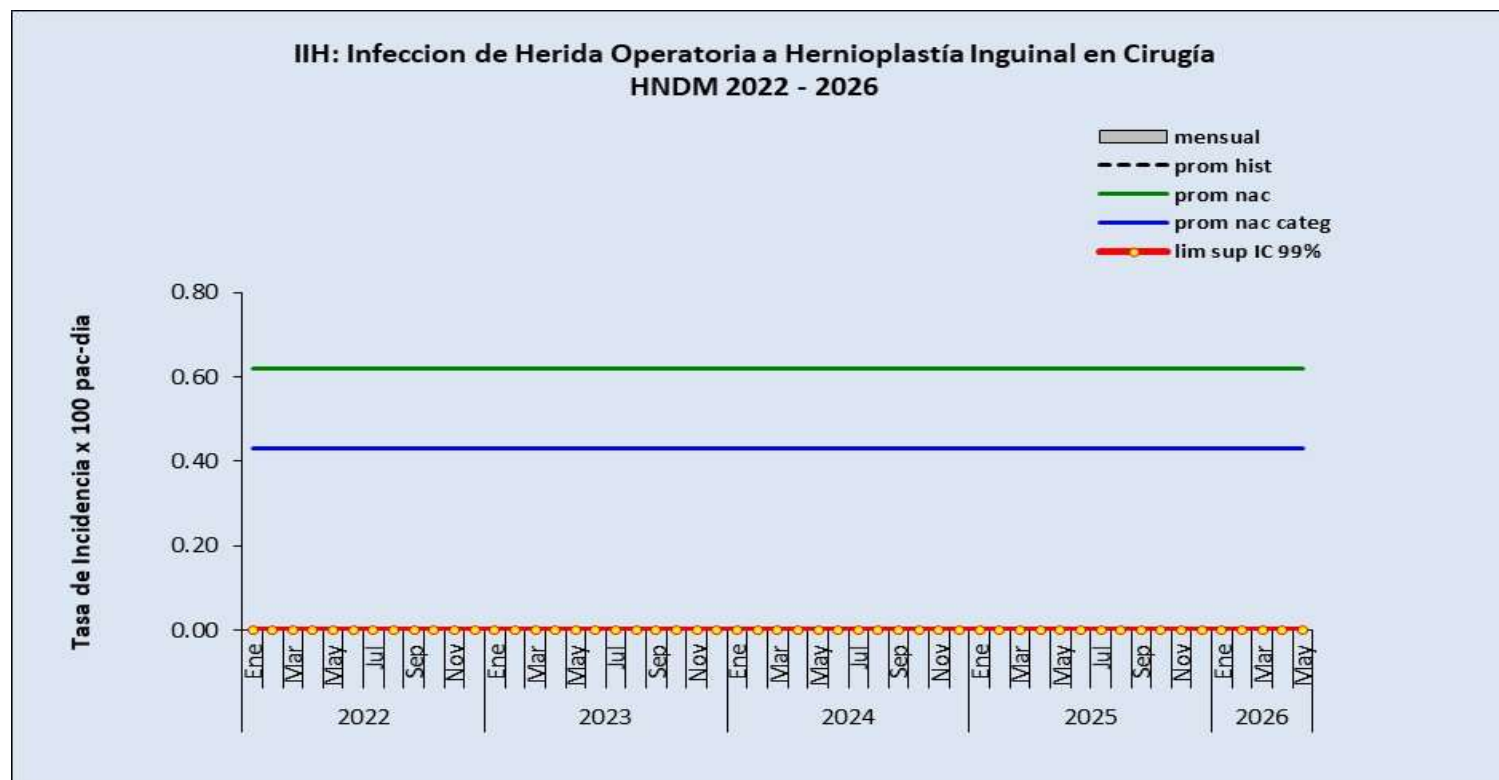
Durante el mes de Mayo del 2026 no se reportaron casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones.



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 gráfico se evidencia que durante el mes de Mayo del 2026, no se reportaron casos. Se vigilaron 62 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 2026, se vigilaron 09 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 IAA\$ de los pacientes que se someten a cirugía.



PERÚ

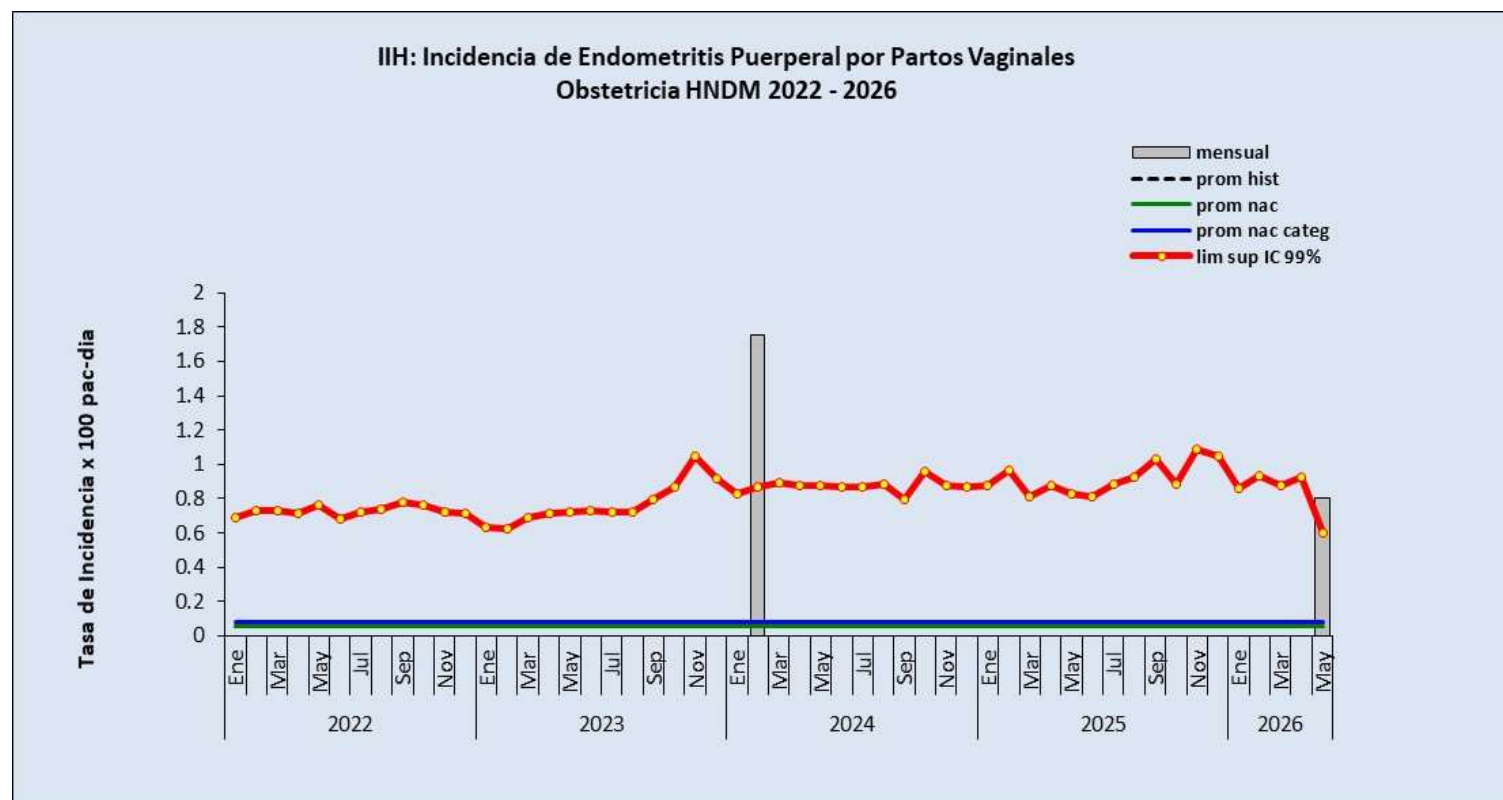
Ministerio
de Salud



"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"

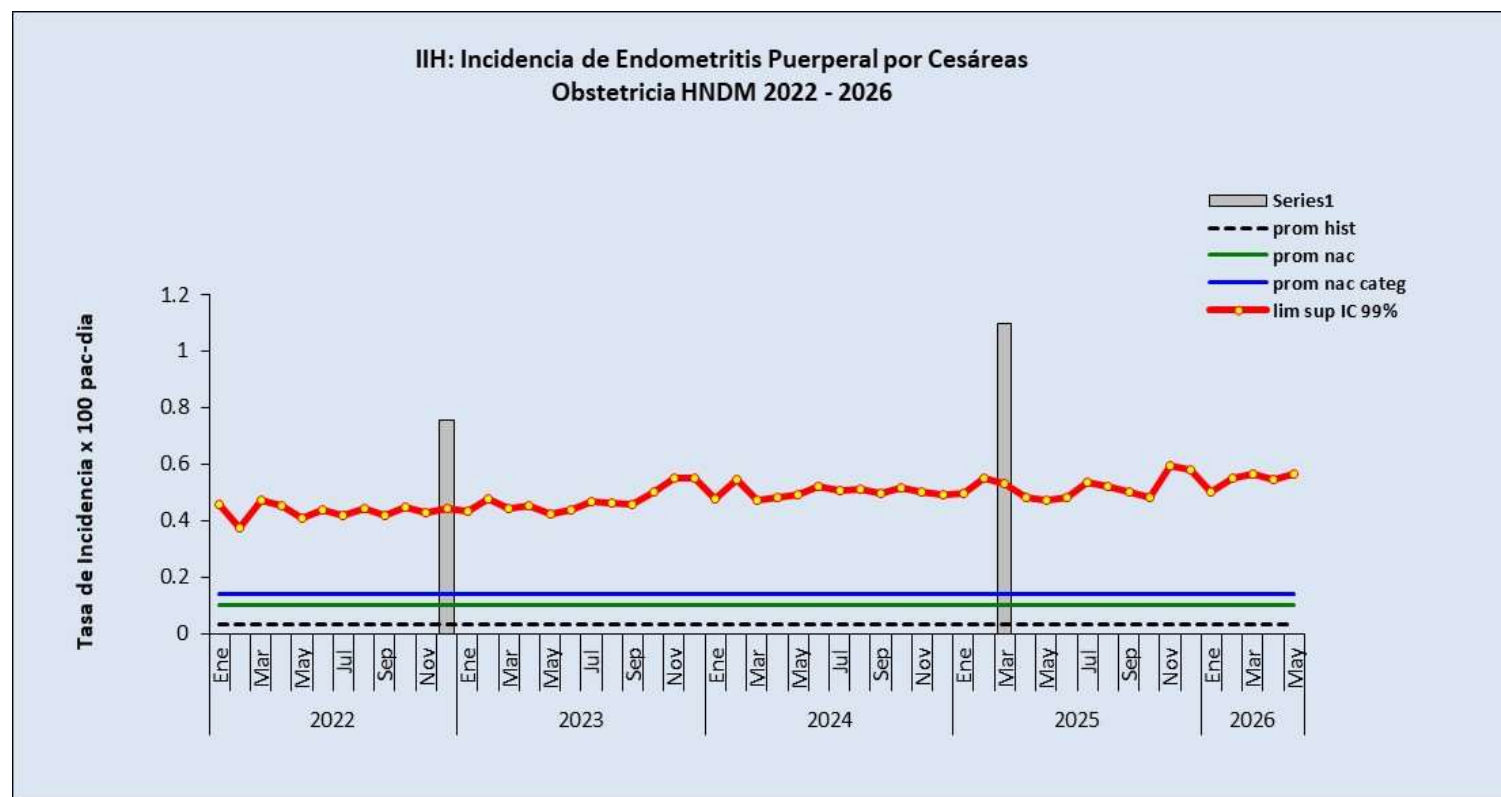


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENDOMETRITIS MAYO 2026



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el mes de Mayo del año 2026, se registró 01 caso de Endometritis Puerperal por Parto Vaginal, con una tasa de incidencia de 0.81 x 100 partos vaginales. Si bien en los meses previos no se registraron casos, la incidencia observada se mantiene dentro de los límites de control epidemiológico, al encontrarse por debajo del límite superior del IC al 99%, sin evidencia de brote. Se recomienda mantener el cumplimiento de la técnica aséptica durante los procedimientos relacionados con la atención del parto y el puerperio, como medida fundamental para la prevención de Endometritis Puerperal. El total de Partos Vaginales atendidos en mayo fue de 124.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Mayo del 2026 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 de mayo fueron 79.



PERÚ

Ministerio
de Salud



"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"



DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA MAYO 2026

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO

SEXO	N°	%
Masculino	16	73
Femenino	6	27
TOTAL	22	100

GRUPO ETARIO	N°	%
Menores 1 año	0	0
1-9 años	3	13
10-19 años	0	0
20-64 años	16	73
65 a más	3	14
TOTAL	22	100

Durante el mes de Mayo 2026 la distribución de daños de notificación obligatoria según género, correspondió mayor porcentaje para el género Masculino (73%) que para el Femenino (27%) Siendo el grupo etario de la población más afectada de 20 a 64 años (73%); seguido del grupo de adultos mayores de 65 a más (14%). En Mayo del año 2026 se notificaron un total de 22 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia es de incremento de casos. (17/22).

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN

DAÑOS	N°	%
HEPATITIS B	9	69
LEPTOSPIROSIS	1	8
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	1	8
TOS FERINA	1	8
TETANOS	1	8
TOTAL	13	100

Observamos que se confirmaron 13 casos que correspondieron a Hepatitis B (9) (69%); seguido de Leptospirosis, Dengue con señales de alarma, Tos Ferina, (1) (8%). Las pruebas (antígeno de superficie B) se procesaron en el laboratorio de nuestra institución.

El caso de Tétanos se confirmó por cuadro clínico.

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO						TOTAL	
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hepatitis B	9	69	0	0	0	0	9	41
Leptospirosis	1	8	1	17	0	0	2	9
Dengue con señales de alarma	1	8	1	17	0	0	2	9
Bartonelosis aguda	0	0	1	17	1	33	2	9
Leishmaniasis cutánea	0	0	1	17	1	33	2	9
Tétanos	1	8	0	0	0	0	1	5
Tos ferina	1	8	0	0	0	0	1	5
Dengue sin señales de alarma	0	0	1	17	0	0	1	5
Sarampión	0	0	1	17	0	0	1	5
Enfermedad de Chagas	0	0	0	0	1	33	1	5
TOTAL	13	100	6	100	3	100	22	100

Observamos un total de daños notificados (22), fueron confirmados 13 (59.09%), descartados 06 casos (27.27%).

Los daños más frecuentes son Hepatitis B (9), Leptospirosis y Dengue con señales de alarma (2 c/u).

Los casos descartados correspondieron a Bartonelosis, Leishmaniasis y Sarampión.

Quedaron los casos de Chagas, Leishmaniasis y Bartonelosis como probables, por encontrarse pendientes los resultados del IN§.

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	21	40	13	8	26	63	23	194
TOTAL	21	40	13	8	26	63	23	194

En Mayo 2026 se notificaron un total de 194 episodios de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 30 a 59 años 32.4% (63) fueron los más afectados, seguido de los niños de 1 a 4 años 20.6% (40).

Según procedencia al distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución 100% (194).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante Mayo 2026 ha disminuido considerablemente (312/194).

*Los cuadros de diarreas, especialmente en niños, se debe principalmente a un aumento de la gastroenteritis viral (rotavirus, norovirus); siendo factores como la contaminación de agua/alimentos, la falta de higiene y el calor favorecen la rápida propagación de estos patógenos infecciosos.

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	23	78	139	67	35	71	15	428
LA VICTORIA	0	0	2	0	0	0	0	2
SAN BORJA	0	0	0	1	0	0	0	1
EL AGUSTINO	0	0	0	1	0	0	0	1
SANTA ANITA	0	1	0	0	0	0	0	1
ATE	0	0	0	1	0	0	0	1
CARABAYLLO	0	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	23	79	142	70	35	71	15	435

Durante Mayo 2026 se notificaron un total de 435 atenciones de IRA. El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 32.6% (142); seguido del grupo de 2 a 11 meses con 18.1% (79).

Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron del distrito de Lima cercano 98.3% (428), por ser más cercano a la institución.

En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS se incrementaron significativamente en el mes de Mayo 2026 (391/435).

★ Las infecciones respiratorias agudas constituyen la principal causa de morbimortalidad en menores de 5 años y adultos mayores.

Se ha establecido que virus influenza y virus sincicial respiratorio (VSR) son las etiologías virales que producen mayor carga de enfermedad en el mundo. En nuestro país, las infecciones respiratorias agudas constituyen la principal causa de consulta externa y hospitalización en la población.

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	37	47	100	184
TOTAL	37	47	100	184

Observamos que las atenciones por SOB/ASMA durante Mayo 2026 fueron un total de 184; de los cuales el mayor porcentaje 54.3% (100) correspondió al grupo etario de 5 años a más.

En relación al mes anterior los casos de SOB se incrementaron levemente en Mayo 2026 (150/184).

El distrito de mayor procedencia continúa siendo cercado de Lima (184) 100%.

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	22	52	21	19	46	20	180
EL AGUSTINO	0	2	1	0	0	0	3
LA VICTORIA	1	2	0	0	0	0	3
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	0	1	0	0	0	0	1
CALLAO	0	0	1	0	0	0	1
TOTAL	23	57	23	19	46	20	188

Respecto a las atenciones de Febriles durante Mayo 2026, se han notificado un total de 188 atenciones, de los cuales el grupo etario de los niños de 1 a 4 años representa el mayor porcentaje (57) 30.3%.

Las atenciones de febriles se mantienen similar en Mayo 2026 en relación al mes anterior (187/188).

El distrito de mayor procedencia continúa siendo cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (95.7%).

Las causas de Febriles están relacionadas a infecciones respiratorias altas, episodios de EDAS e infecciones urinarias.



PERÚ

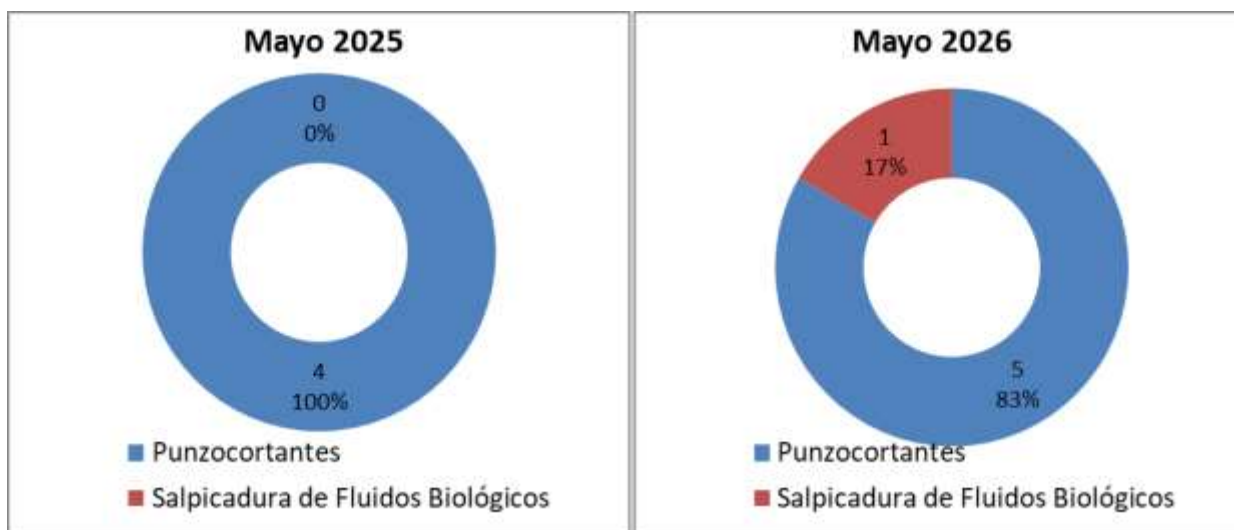
Ministerio
de Salud



"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES MAYO 2026

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



En Mayo del presente año, se notificaron 06 Accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), presentando la mayor ocurrencia por exposición a objetos punzocortantes 05 (83%), seguido de exposición a Fluidos biológicos – Salpicaduras 1 (17%).

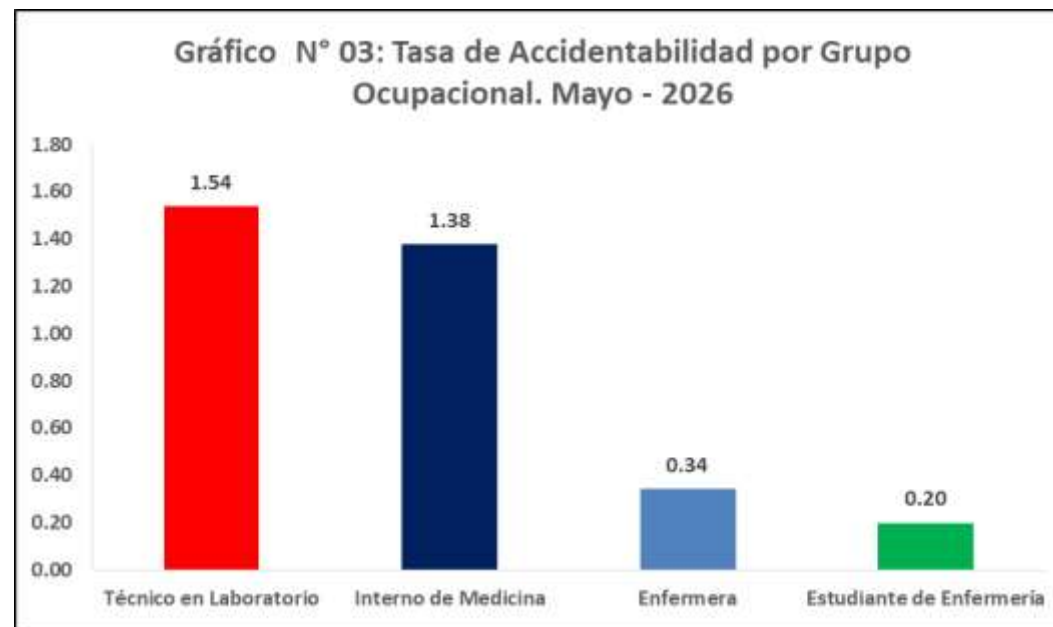
ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICION A FLUIDOS CORPORALES Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL

GRUPO OCUPACIONAL	SALPICADURAS		PUNZOCORTANTES		TOTAL		TOTAL ACUM.	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Interno de Medicina	0	0	2	40	2	33	12	30
Médico Residente	0	0	0	0	0	0	9	23
Enfermera	1	100	1	20	2	33	6	15
Médico Asistente	0	0	0	0	0	0	4	10
Técnico de Enfermería	0	0	0	0	0	0	3	8
Personal de Limpieza	0	0	0	0	0	0	2	5
Interno de Enfermería	0	0	0	0	0	0	2	5
Estudiante de Enfermería	0	0	1	20	1	17	1	3
Técnico de Laboratorio	0	0	1	20	1	17	1	3
TOTAL	1	100	5	100	6	100	40	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 (50%), siendo los Internos de Medicina y/o Licenciados de Enfermería los que presentan el mayor número de casos 02 (33%) respectivamente.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASA DE ACCIDENTABILIDAD POR GRUPO OCUPACIONAL



Se observa que la Tasa de accidentabilidad por accidente de trabajo más alta se ha presentado en el grupo ocupacional de Técnicos de Laboratorio (1.54%), seguido de Interno de medicina (1.38%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM



PERÚ

Ministerio
de Salud



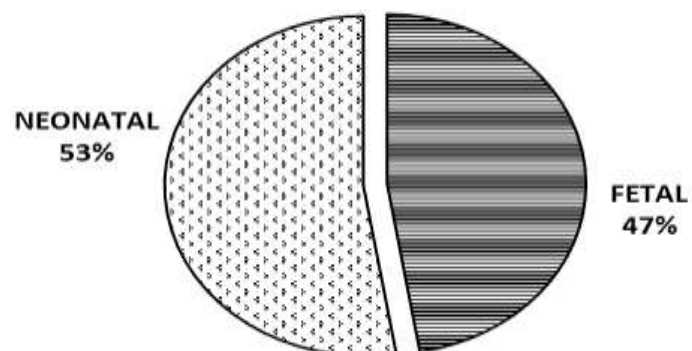
"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL MAYO 2026

VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

Gráfico N° 01: Distribución de Mortalidad
Fetal y Neonatal, hasta Mayo 2026



En Mayo del presente año, se han notificado 04 defunciones, de los cuales 03 defunciones han sido Neonatales y 01 defunción fue Fetal.

En el acumulado de Muertes Perinatales y Neonatales (Fetales y Neonatales), se registran 19 defunciones, siendo las más frecuentes las muertes Neonatales 10 (53%), seguidos de las defunciones Fetales 09 (47%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

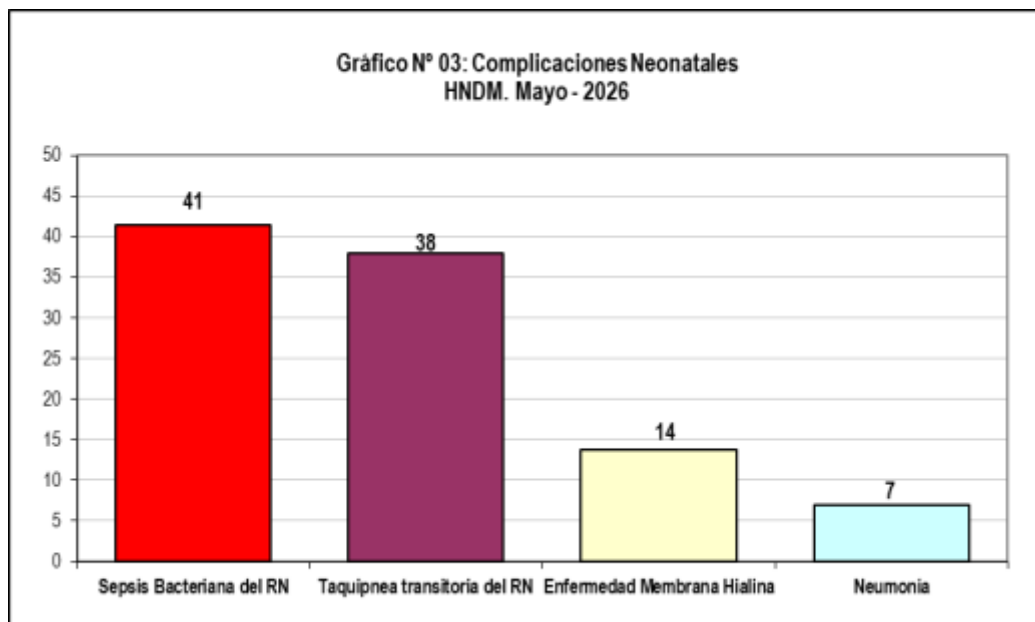
MUERTE FETALES Y NEONATALES SEGÚN PESO AL NACER Y TIPO DE PARTO

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	2	5	0	5	3	4	1	3	3	7
1000 - 1499 grs	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
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	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1
3000 - 3499 grs	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
3500 - 3999 grs	0	0	0	0	0	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	5	4	8	1	9	3	7	3	4	3	10

Un 68% de las defunciones Perinatales y/o neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gr. (13/19), siendo más frecuente la defunción Neonatal (37%), seguido de la defunción Fetal (32%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

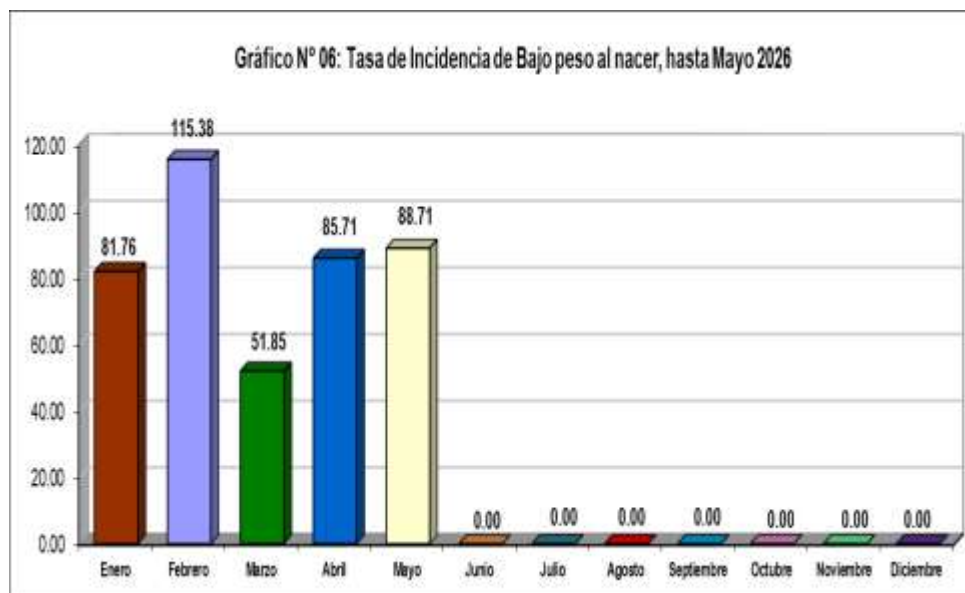
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL



En Mayo del presente año, se atendieron 29 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal 12 (41%), seguido de Taquipnea transitoria del recién nacido 11 (38%).

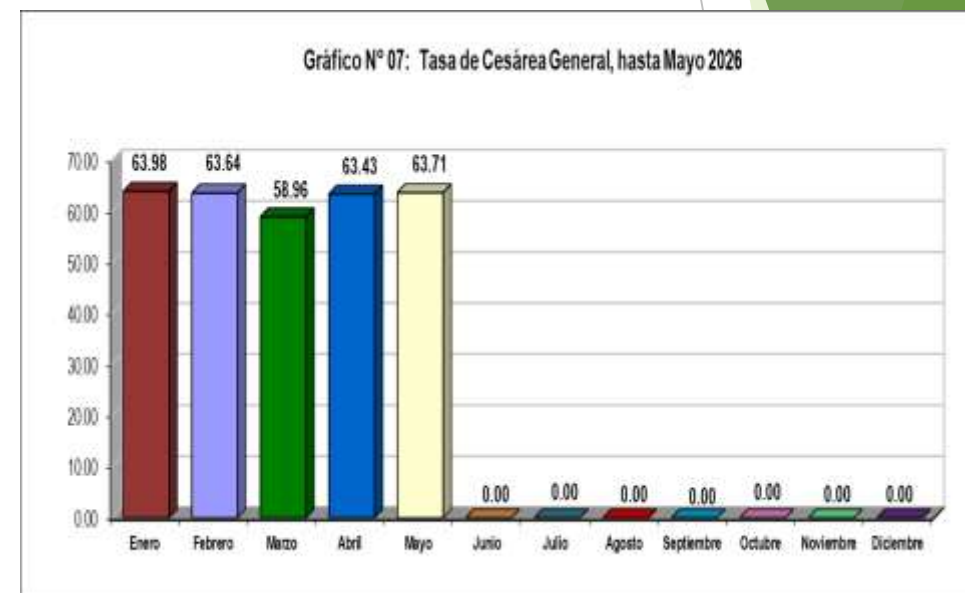
Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER



En Mayo del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 88.71 x 1000 recién nacidos vivos, siendo la tendencia ascendente en el último mes.

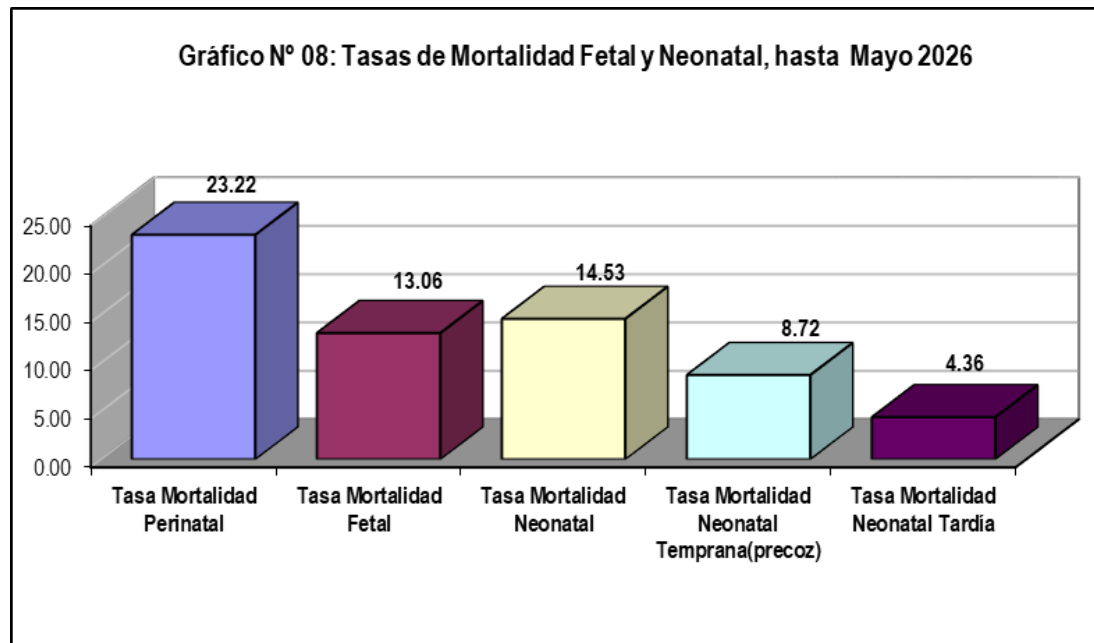
TASA DE CESAREA GENERAL



La proporción de partos complicados en Mayo del presente año también fue alta (84.68%). En Mayo del presente año, la tasa de cesárea general fue de 63.71%, 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 23.22 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Fetal fue 13.6 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Neonatal fue 14.53 x 1000 RN Vivos, la Tasa de Mortalidad Neonatal Precoz (temprana) fue 8.72 x 1000 RN Vivos y la Tasa de Mortalidad Neonatal Tardía fue 4.36 x 1000 RN vivos.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM



PERÚ

Ministerio
de Salud



"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"



EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS MAYO 2026

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 A, UCI B Y UCI C		X	
EMERGENCIA		X	
UNIDAD DE CUIDADOS CARDIOVASCULAR POST QUIRURGICO		X	
CUIDADOS CARDIOVASCULARES AGUDOS Y CORONARIO		X	
FARMACIA	X		
PATOLOGIA CLINICA	X		
ANATOMIA PATOLOGICA	X		
BANCO DE SANGRE	X		
SALA DE OPERACIONES CENTRAL	X		
TOTAL	50	50	

Se puede apreciar que el 50% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 50% 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	50	50	
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 CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR		100	
DEPARTAMENTO DE FARMACIA	100		
DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA	100		
DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE	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, Farmacia, Patología Clínica y Anatomía Patológica y Anestesiología, Banco de Sangre y Centro Quirúrgico.

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



151 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

Dra. Nohely Valenzuela Figueroa

Lic. Carmen Lam Villoslada

Lic. Joel Cadillo Rivera

Lic. Mónica Barrientos Pacherras

EQUIPO DE TRABAJO DE SALUD AMBIENTAL

Sr. Alfonso Rodríguez Ramírez

Ing. Carlos Salazar Olazabal

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 2026