



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"



150 Años  
Revolucionando la salud

# **SALA SITUACIONAL DE SALUD NOVIEMBRE 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

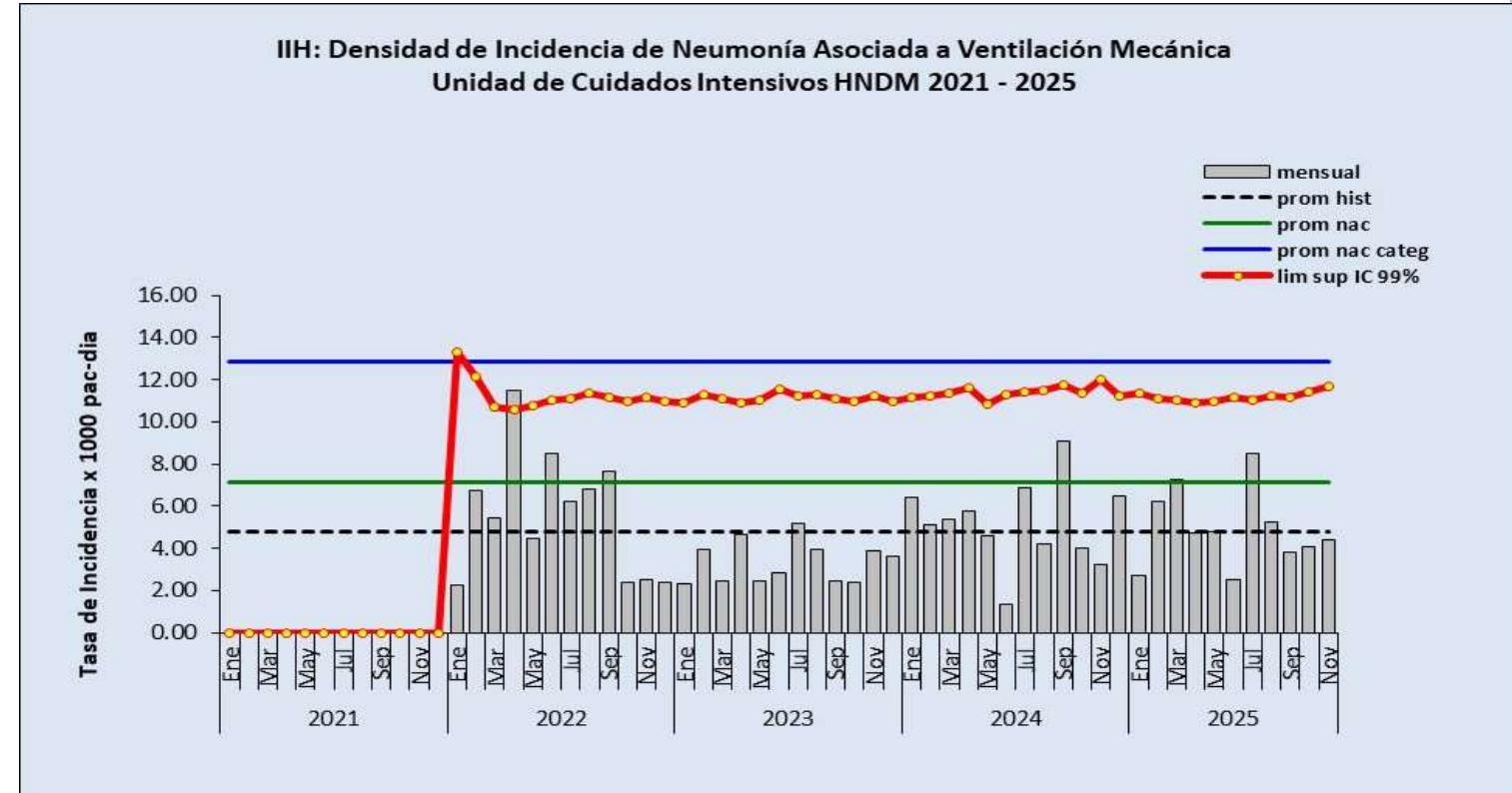
Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"

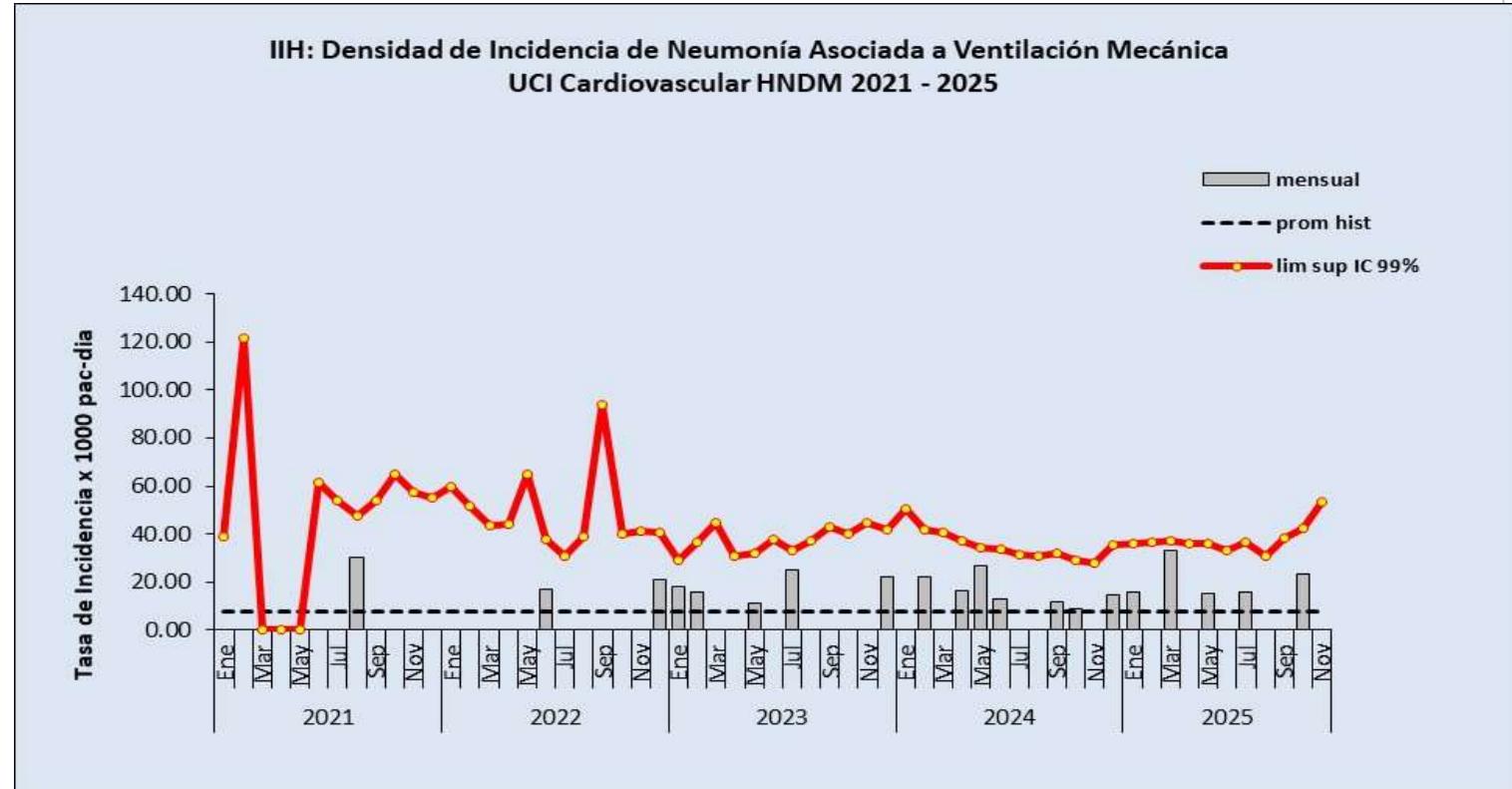
150 Años  
Revolucionando la salud

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



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

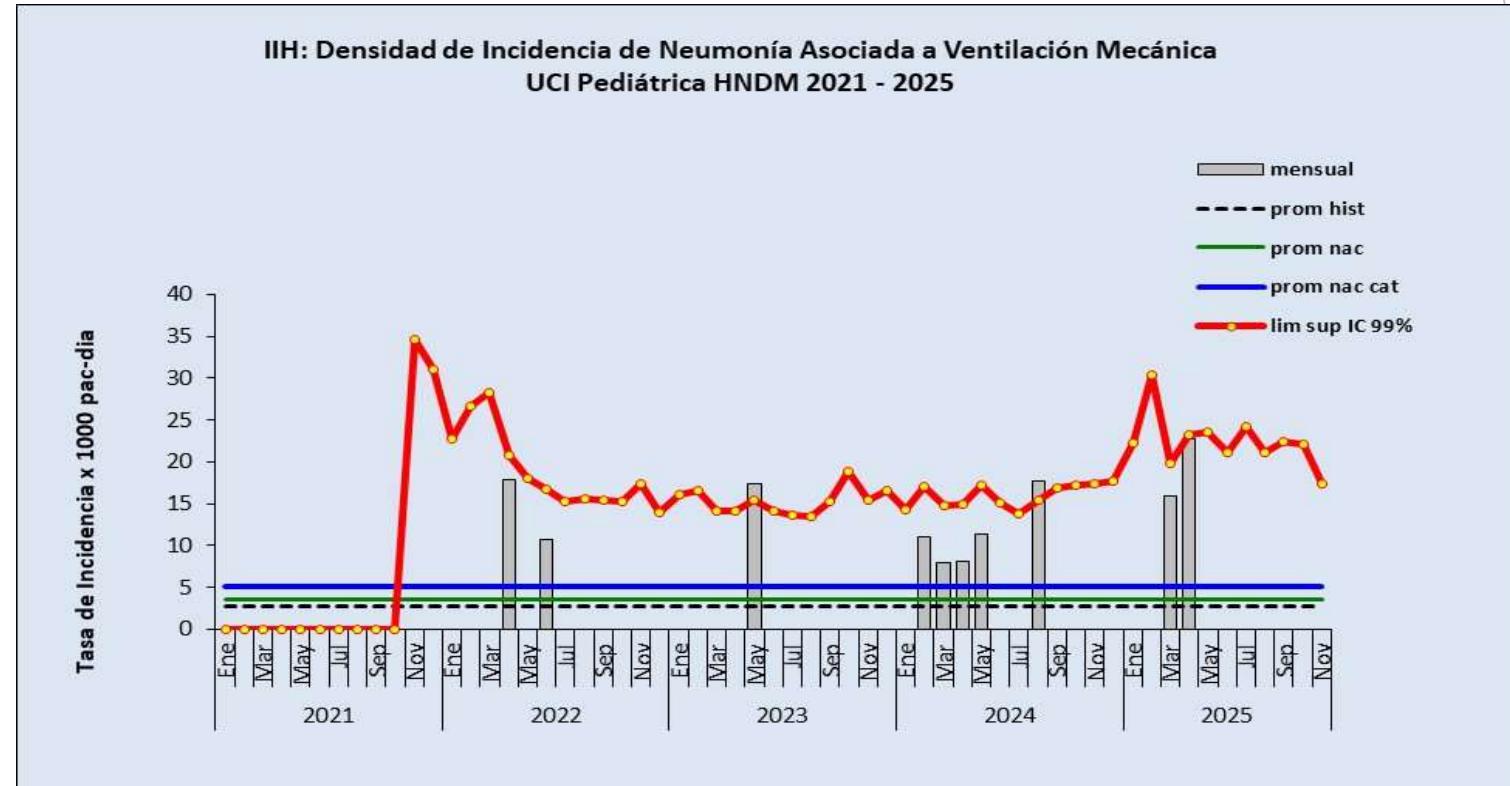
Durante el mes de Noviembre del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se registraron 03 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de  $4.42 \times 1000$  d/vm, tasa con ligero incremento en relación al mes anterior.  
Se vigilaron 66 pacientes con 678 días ventilador.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

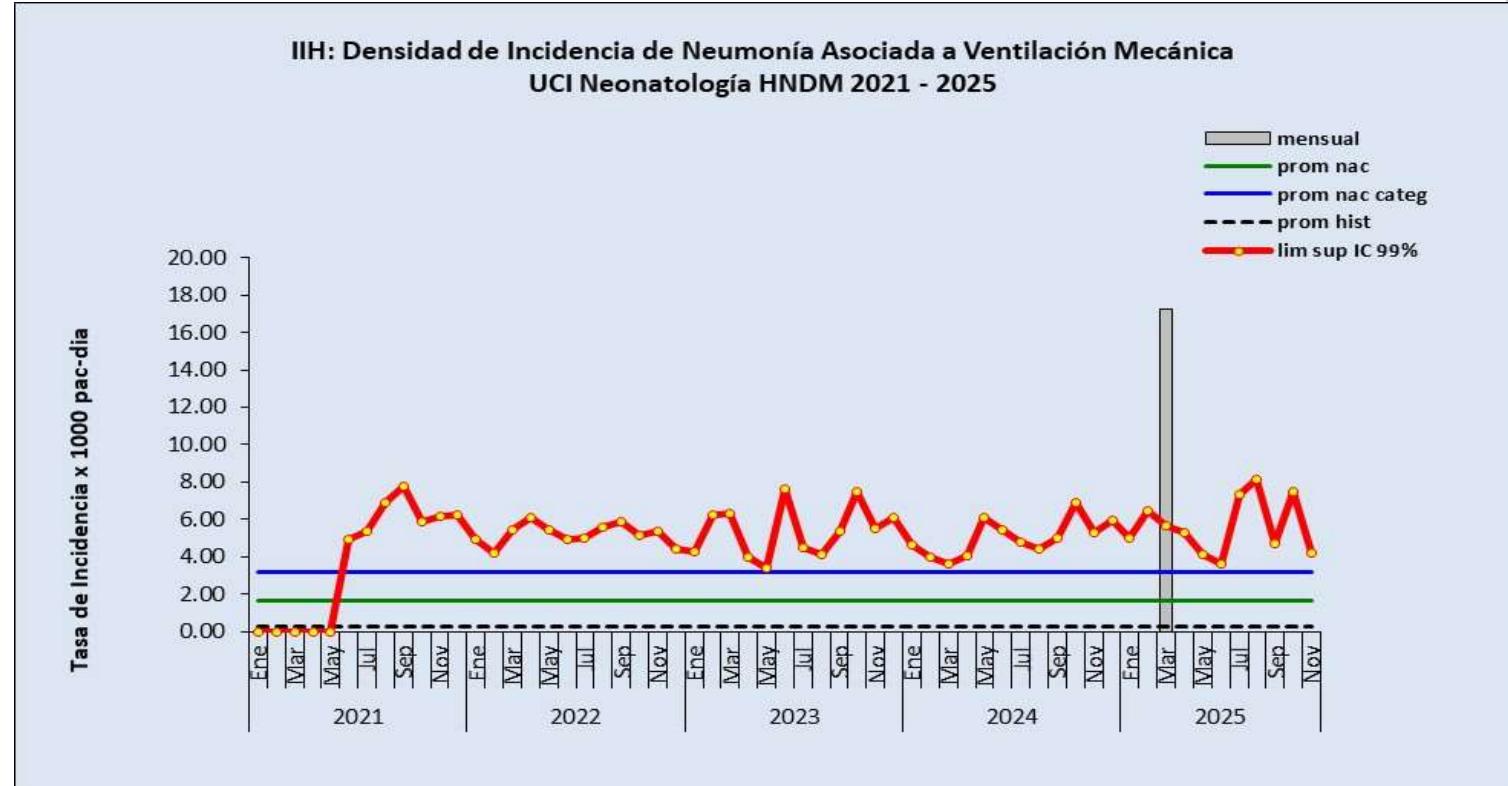
**La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2021 y 2022, ha sido al registro de casos presentados en forma aislada. En el mes de Noviembre del 2025 no se reportaron casos.**

**Se vigilaron durante el mes 5 pacientes con 25 días de exposición**



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Noviembre del año 2025, no se han registrado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante el mes se vigilaron 8 pacientes en Ventilación Mecánica con 85 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

**En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se reportaron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica durante el mes de Noviembre del 2025. Se vigilaron 7 pacientes sometidos a 109 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



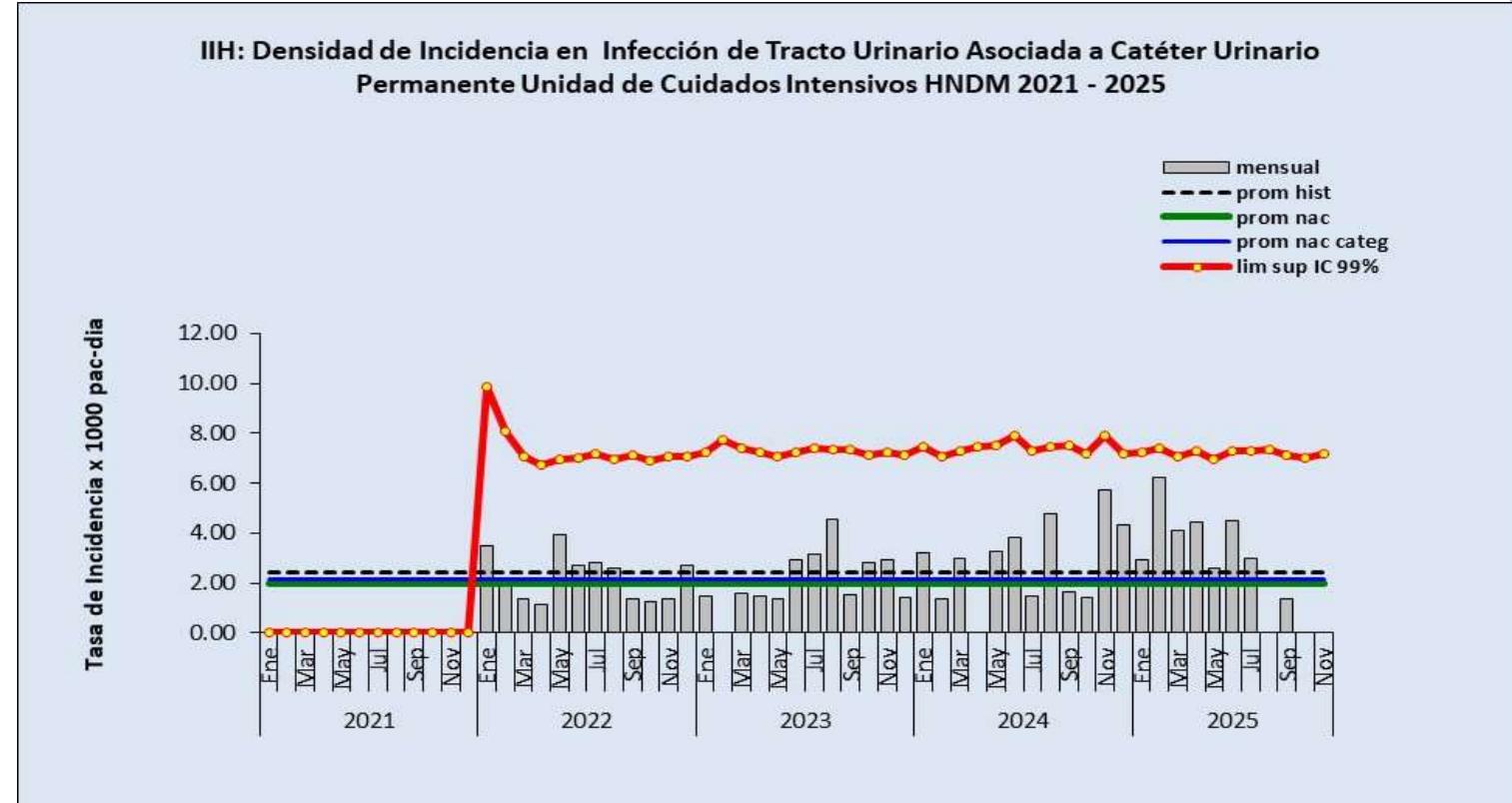
Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"



150 Años  
Revolucionando la salud

# **VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO NOVIEMBRE 2025**

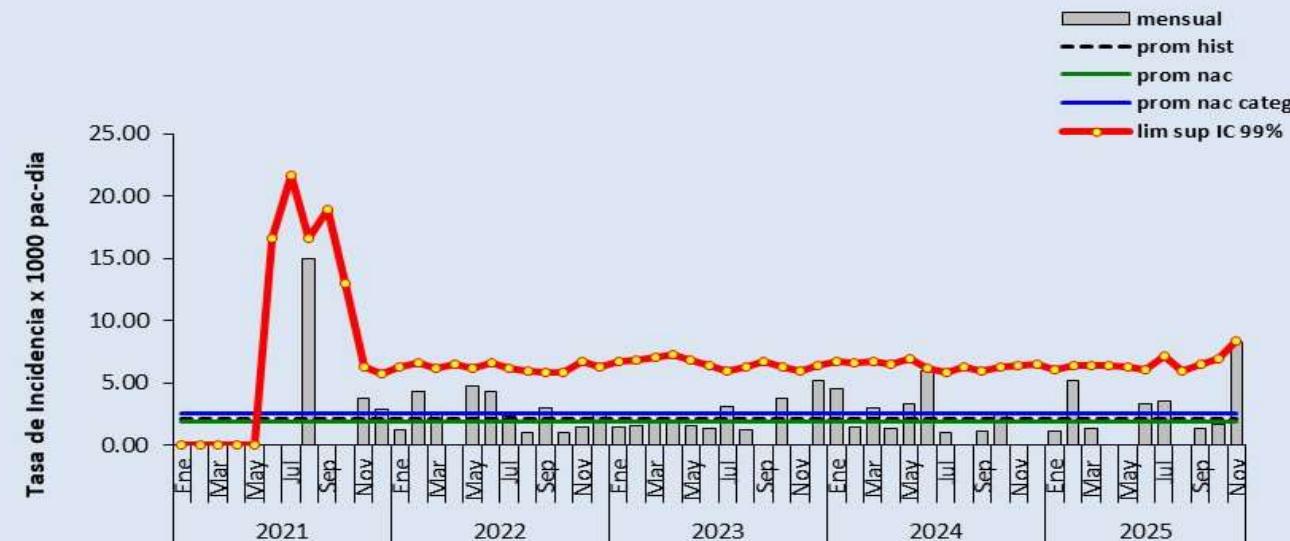




Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

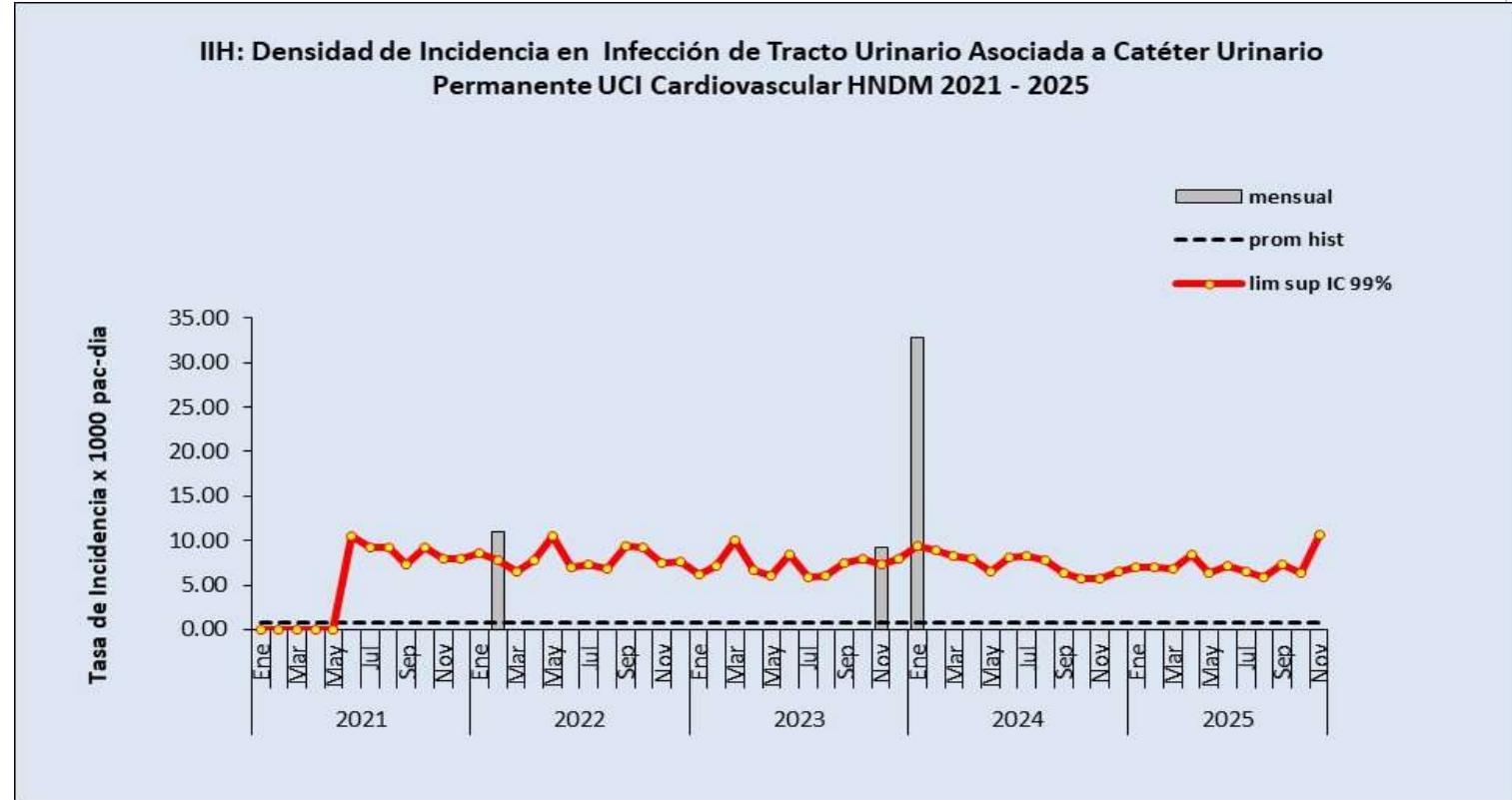
**En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Noviembre del 2025, no se registraron casos de Infección Urinaria asociada a CUP.  
Se vigilaron 68 pacientes y se registraron 701 días catéter.**

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



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

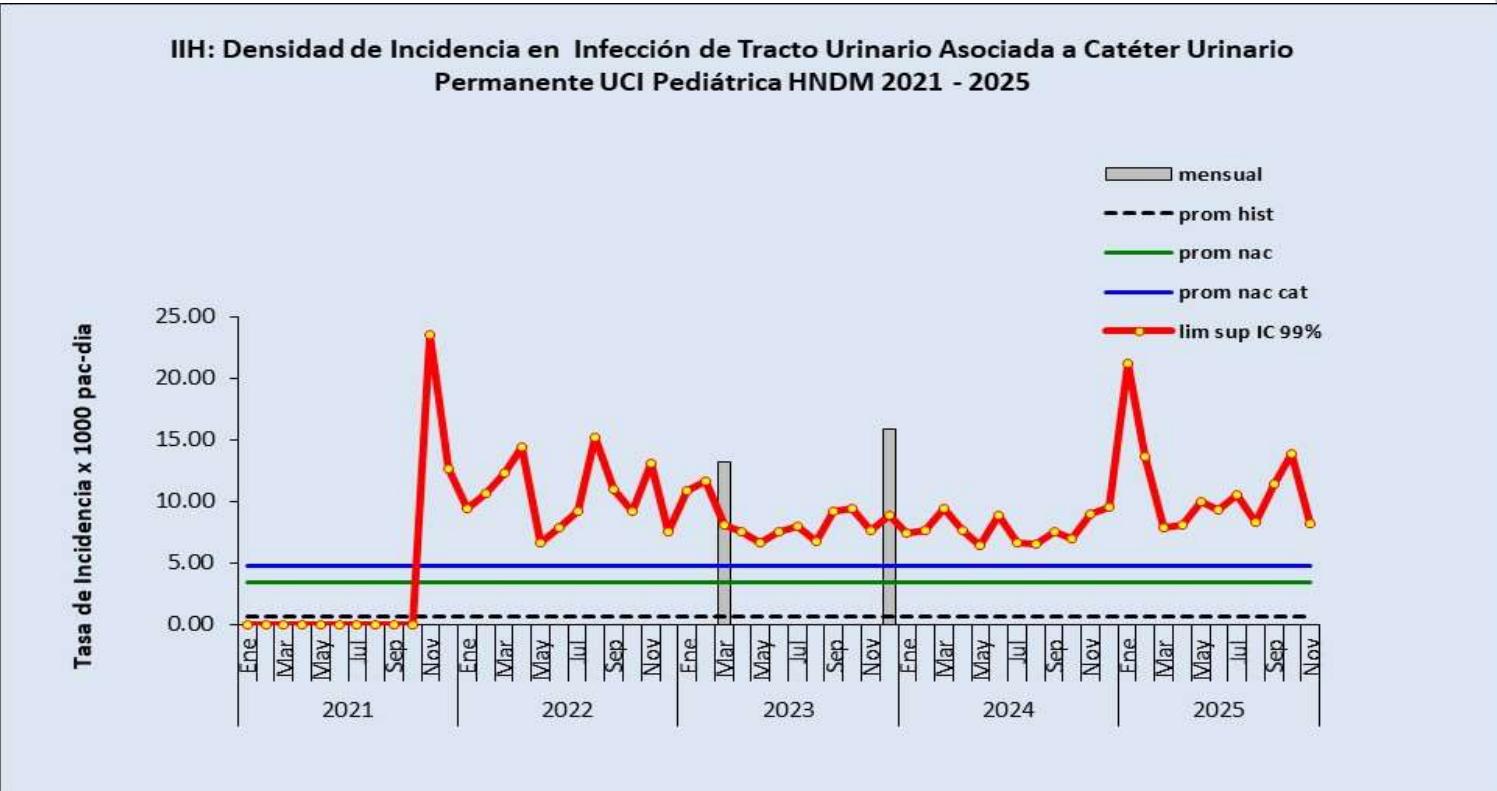
En el Departamento de Medicina durante el mes de Noviembre 2025, se registraron 03 casos de ITU asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 8.26 x 1000 días/catéter. Se vigilaron 40 pacientes con 363 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Noviembre del 2025, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiovascular no se registraron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. En el mes se vigilaron 9 pacientes con 47 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.

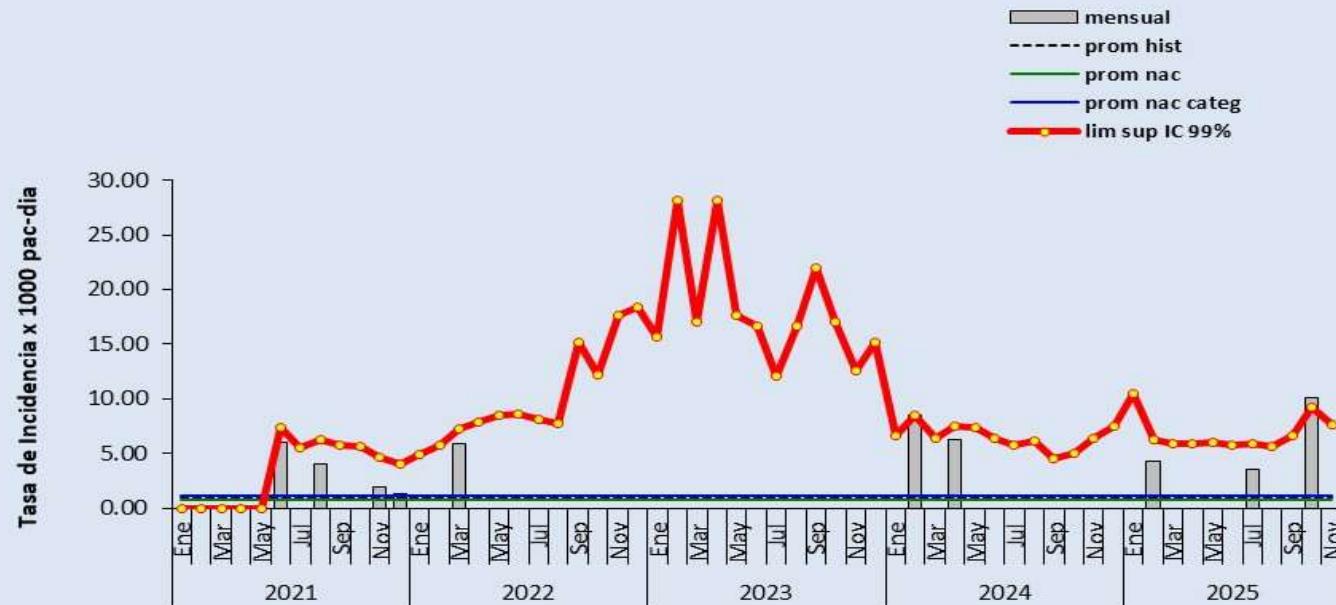


Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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

**Se vigilaron 06 pacientes con 73 días de exposición.**

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



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Noviembre del año 2025, no se reportaron casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 18 pacientes con 150 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



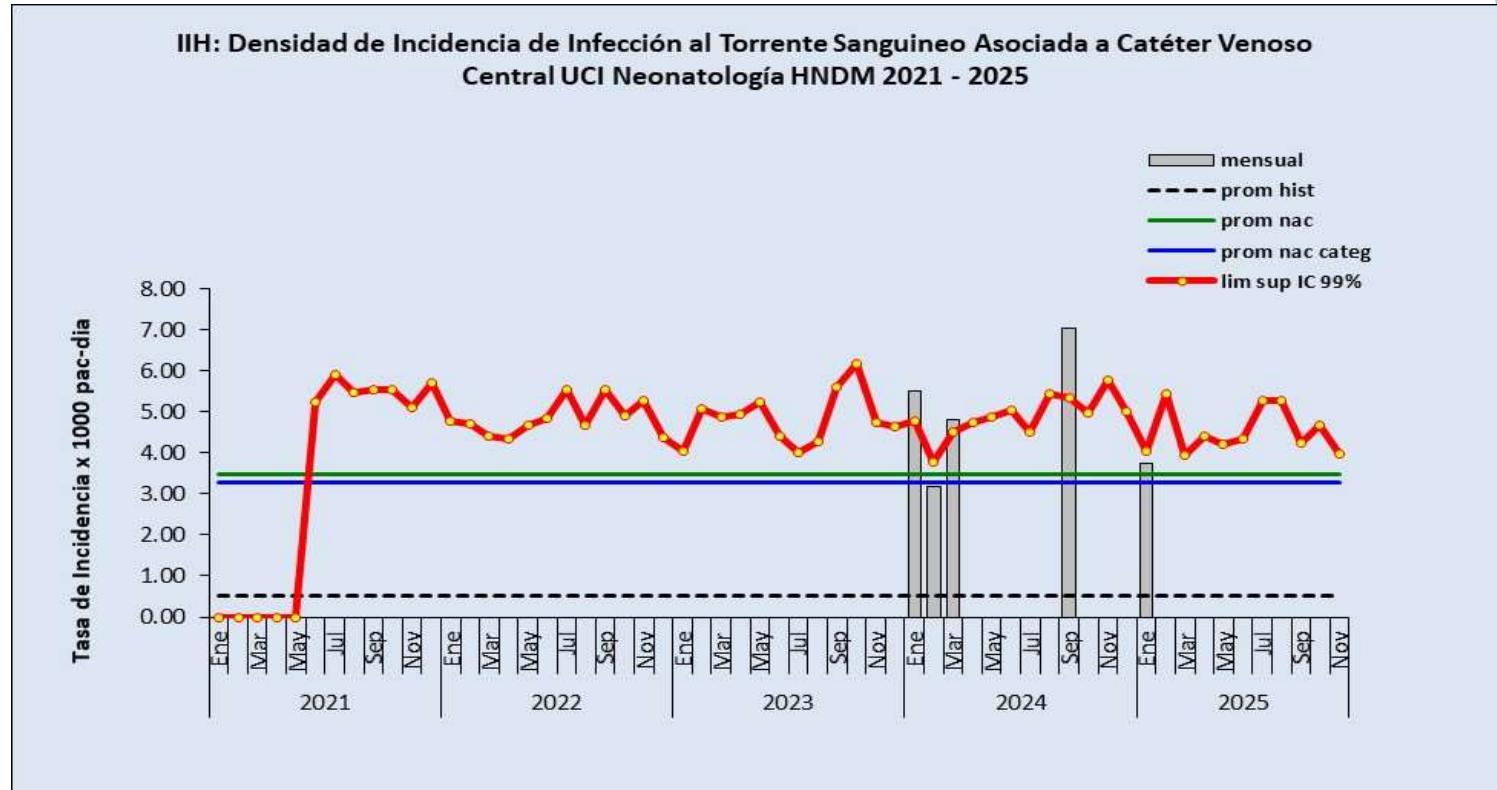
Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"



150 Años  
Revolucionando la salud

# **VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL NOVIEMBRE 2025**





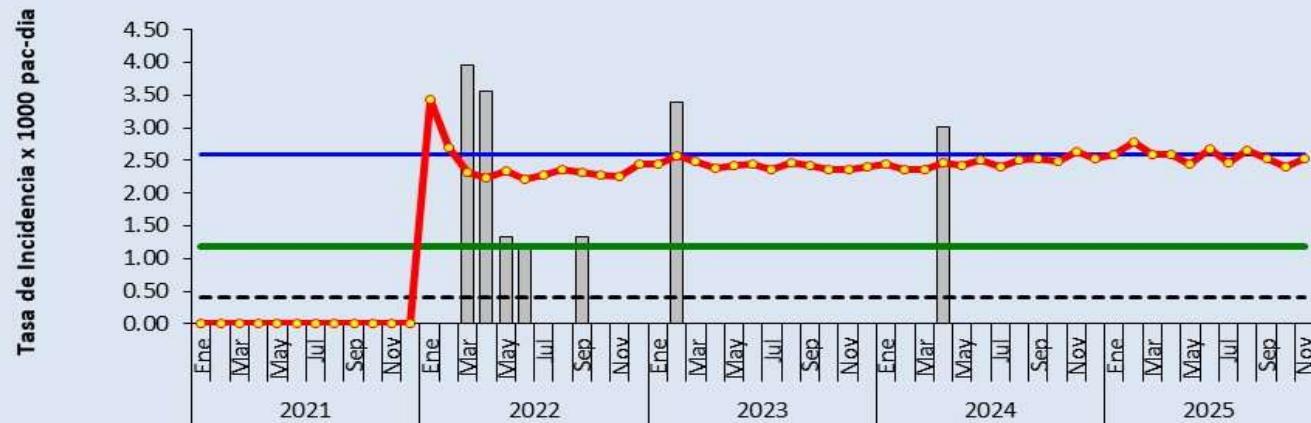
**Fuente: Base de datos de VEA-HNDM**

**En referencia a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de Neonatología, no se han registrado casos durante el mes de Noviembre 2025. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 15 pacientes con 278 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 HNDM 2021 - 2025

mensual  
prom hist  
prom nac  
prom nac categ  
lim sup IC 99%

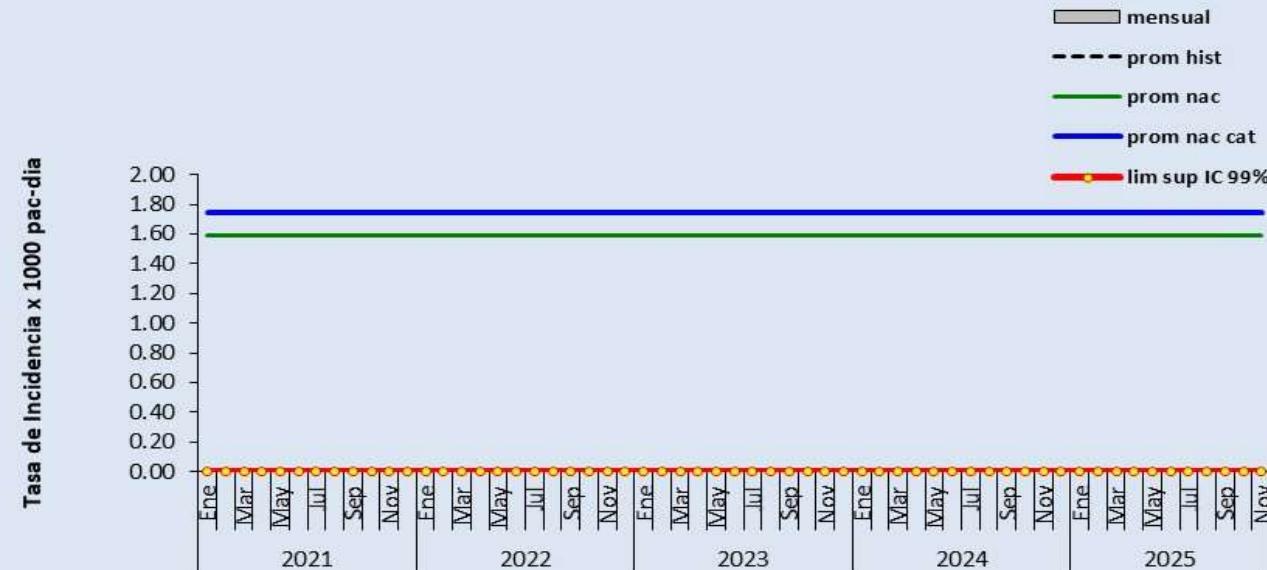


Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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

Se vigilaron 70 pacientes y se registraron 617 días catéter.

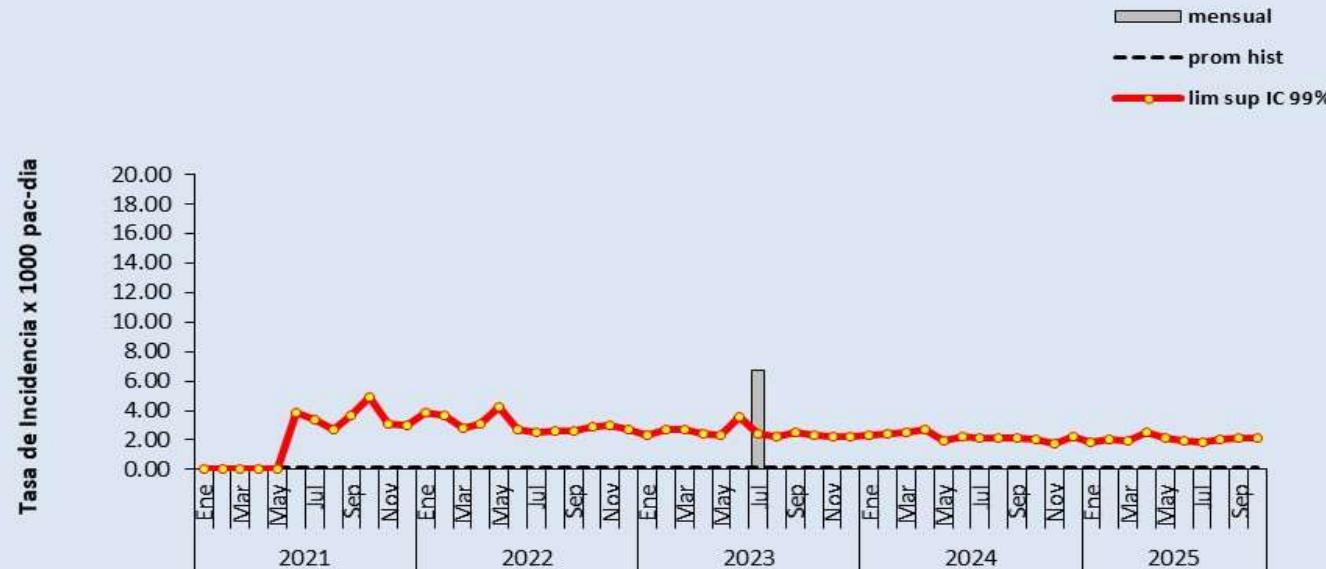
IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central UCI Pediátrica HNDM 2021- 2025



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 Noviembre del año 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 06 pacientes con 79 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, durante el mes de Octubre del 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 21 pacientes con 200 días de exposición (CVC). En 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



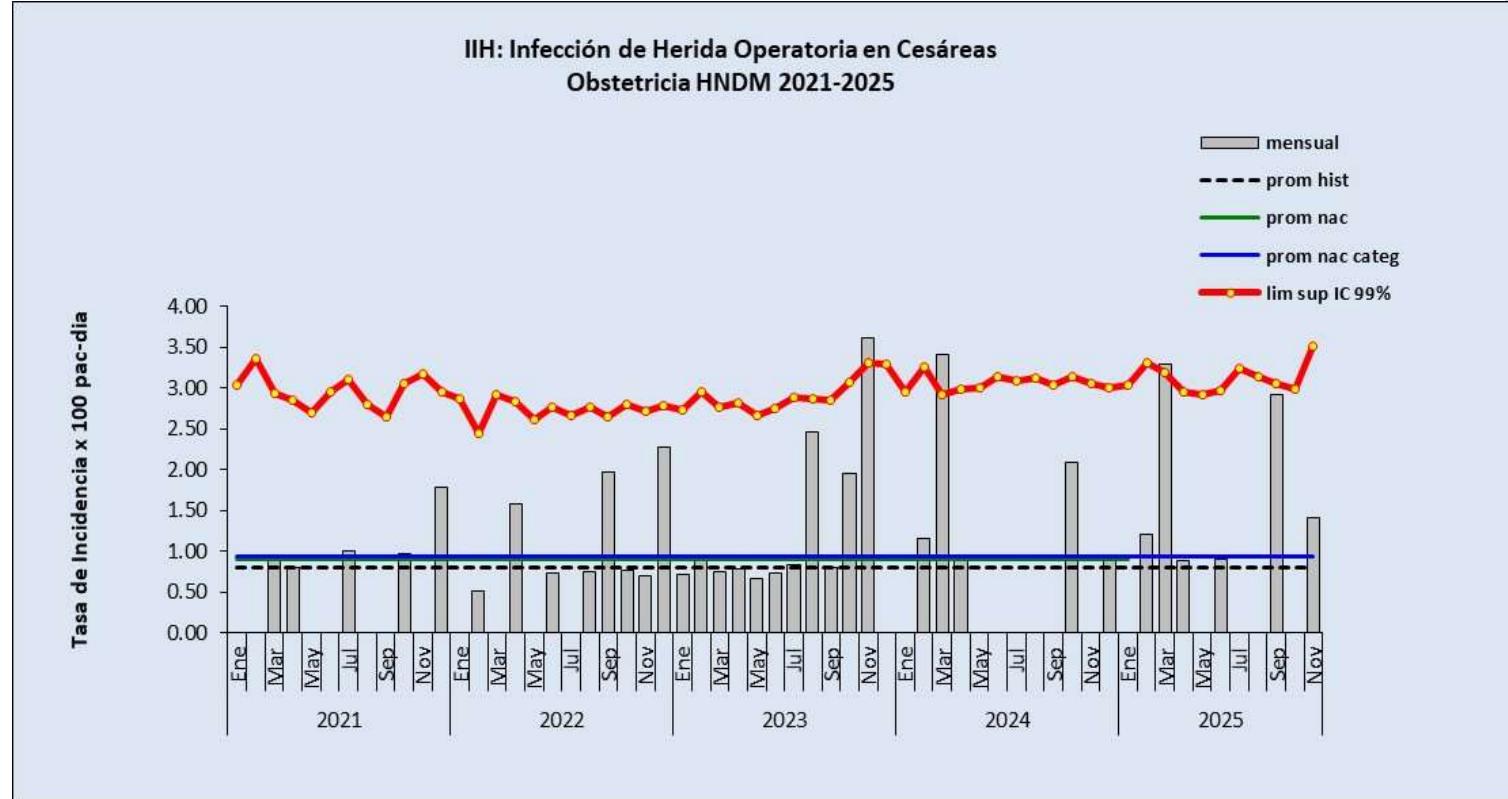
Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"



150 Años  
Revolucionando la salud

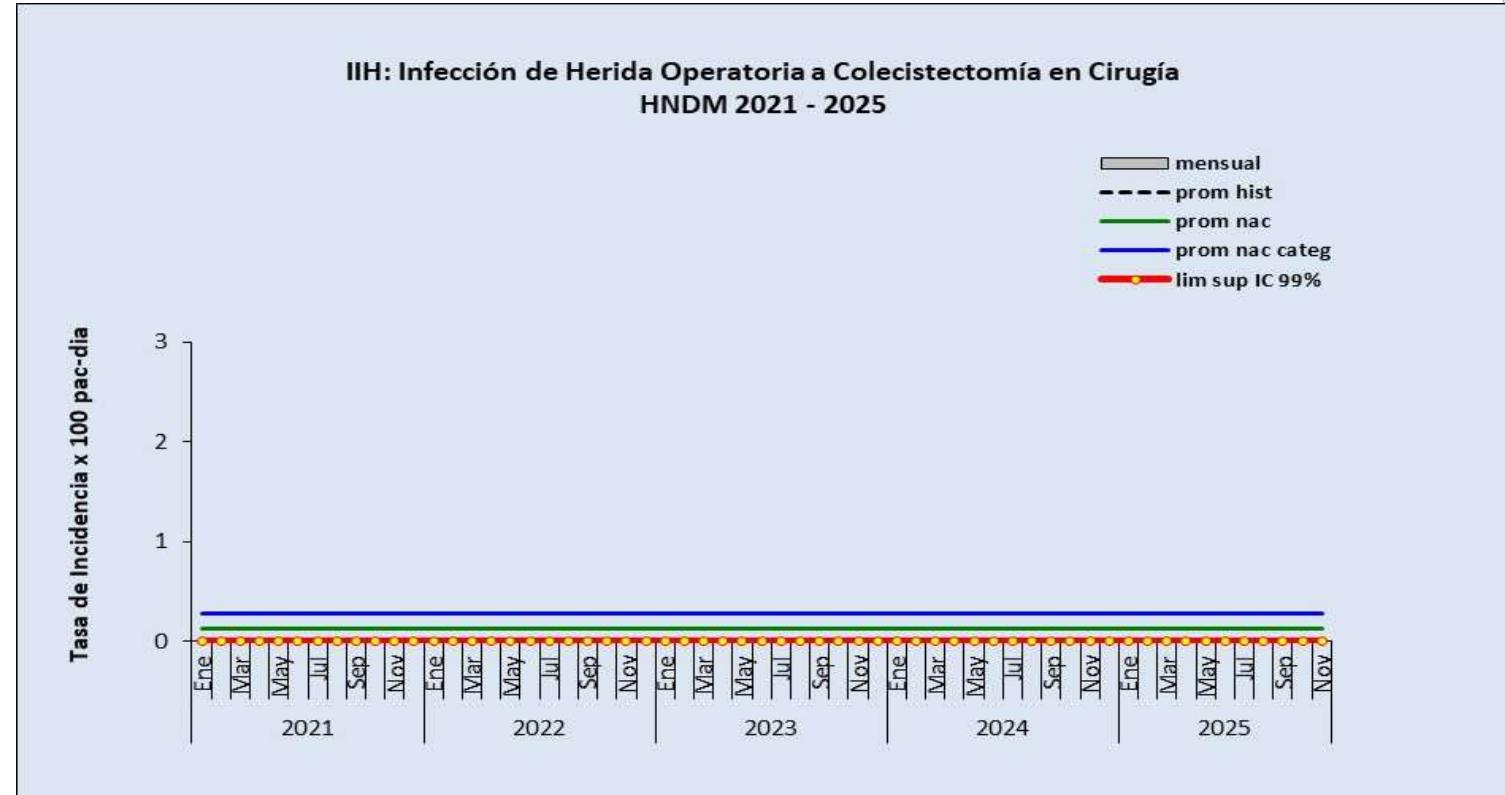
# **VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO NOVIEMBRE 2025**





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

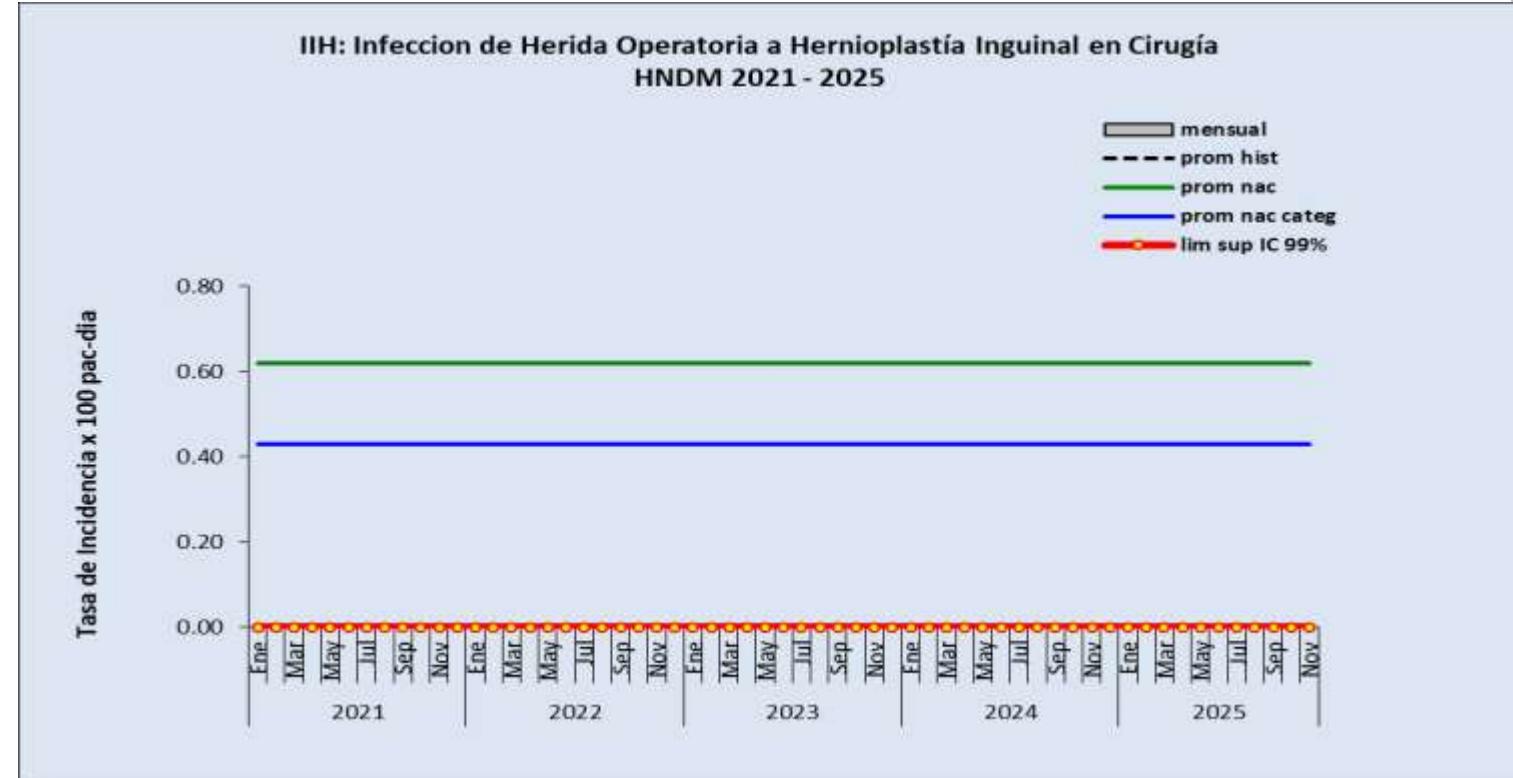
**Durante el mes de Noviembre del 2025 se registró 01 caso de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas, con una tasa de incidencia de 1.42 x 100 cesáreas. La vigilancia de las Infecciones de Herida Operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones. Se realizaron 71 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 Noviembre del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 73 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 Noviembre del año 2025, se vigilaron 13 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



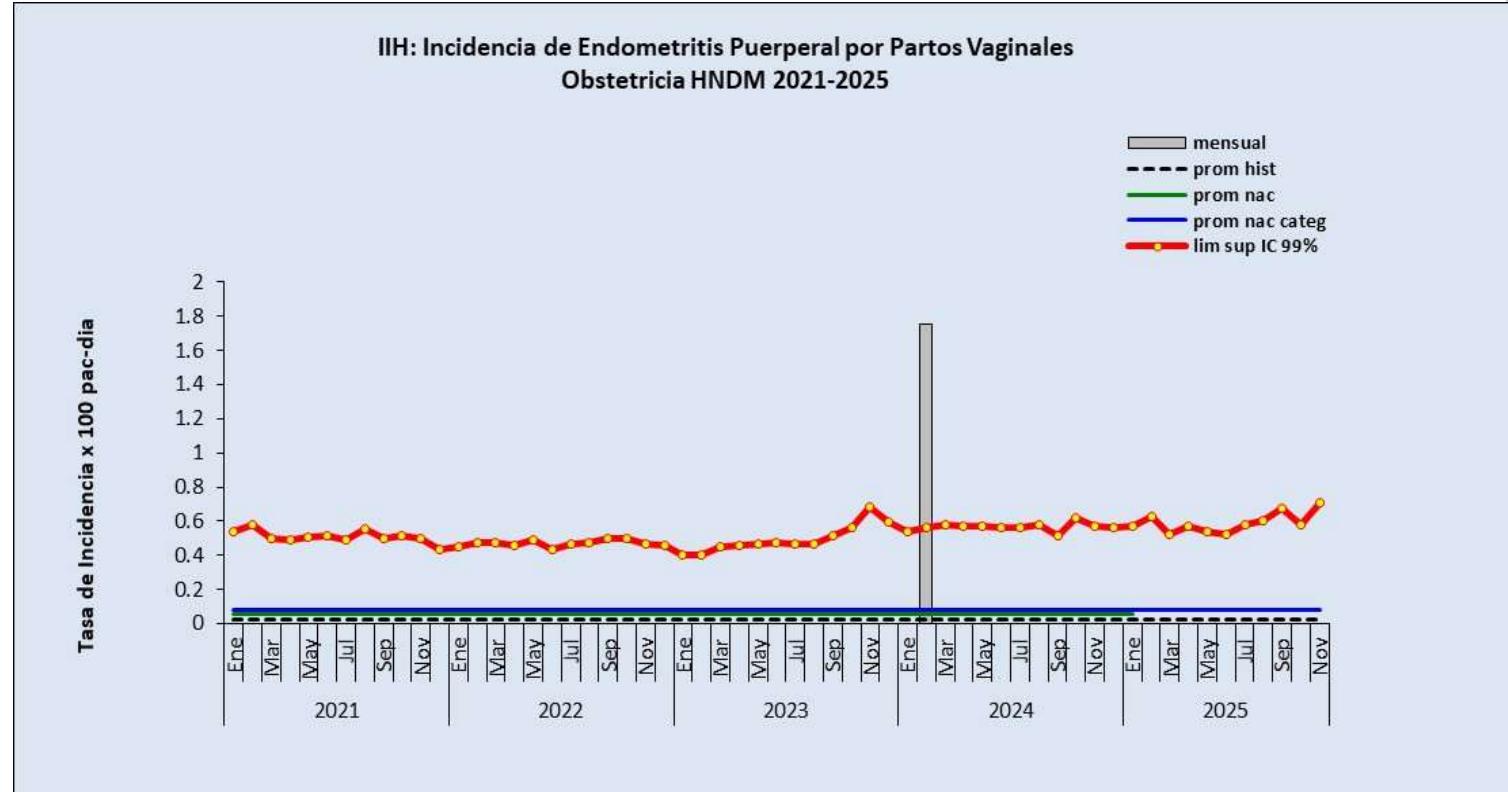
Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"



150 Años  
Revolucionando la salud

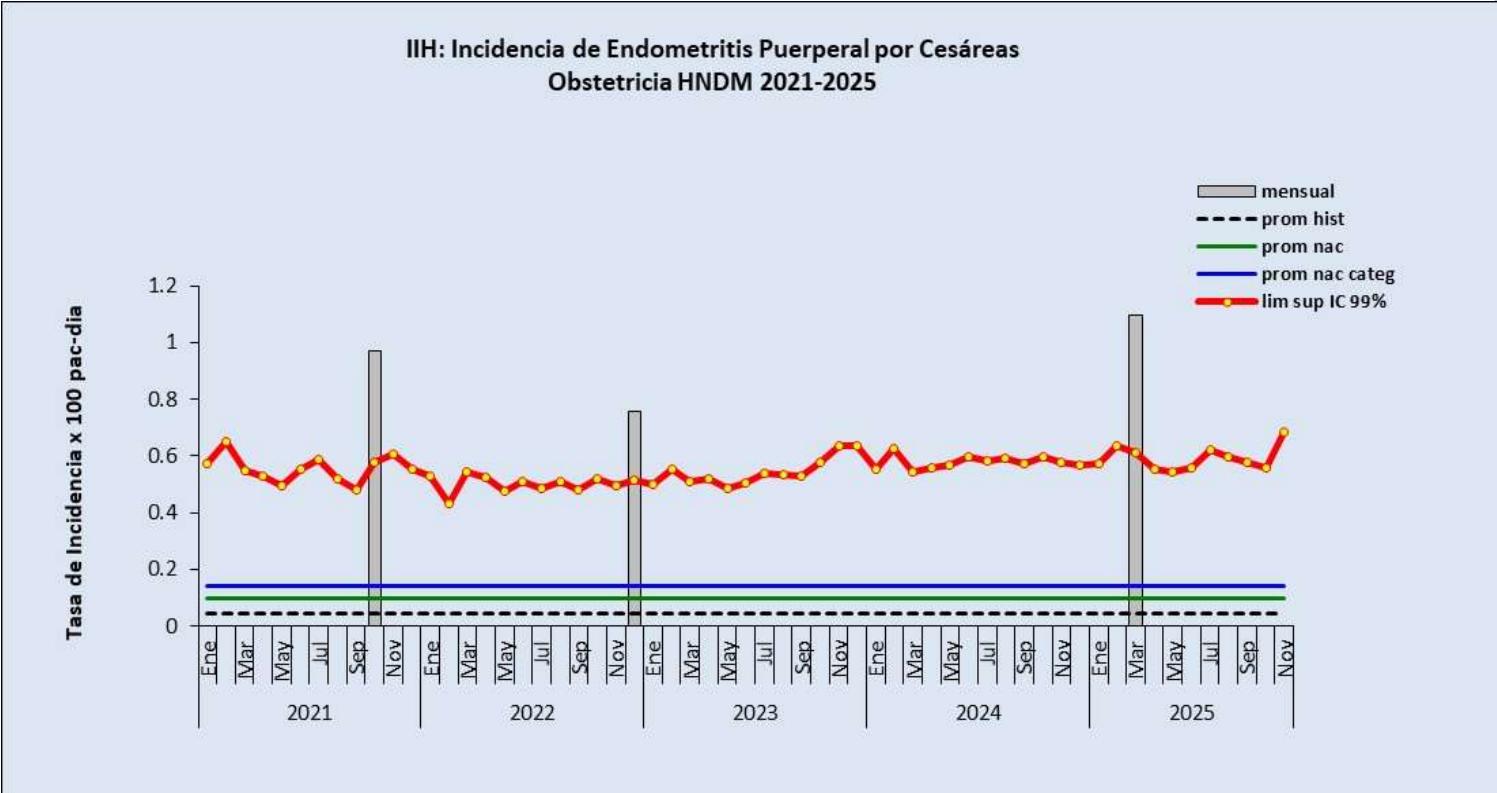
# **VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENDOMETRITIS**

## **NOVIEMBRE 2025**



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

**Durante el mes de Noviembre del año 2025 no se registraron 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 Noviembre fue de 35.**



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

**En el mes de Noviembre 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 71.**



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"



150 Años  
Revolucionando la salud

# DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

## NOVIEMBRE 2025



## DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO

| SEXO             | N°        | %          |
|------------------|-----------|------------|
| <b>Masculino</b> | <b>12</b> | <b>67</b>  |
| <b>Femenino</b>  | <b>6</b>  | <b>33</b>  |
| <b>TOTAL</b>     | <b>18</b> | <b>100</b> |

| GRUPO ETARIO         | N°        | %          |
|----------------------|-----------|------------|
| <b>Menores 1 año</b> | <b>3</b>  | <b>17</b>  |
| <b>1-9 años</b>      | <b>1</b>  | <b>0</b>   |
| <b>10-19 años</b>    | <b>1</b>  | <b>6</b>   |
| <b>20-64 años</b>    | <b>11</b> | <b>61</b>  |
| <b>65 a más</b>      | <b>2</b>  | <b>11</b>  |
| <b>TOTAL</b>         | <b>18</b> | <b>100</b> |

Durante el mes de Noviembre 2025 la distribución de daños de notificación obligatoria según género, correspondió mayor porcentaje para el género masculino (67%) que para el femenino (33%) Siendo el grupo etario de la población más afectada de 20 a 64 años (61%); seguido del grupo de menores de 1 año (17%).  
En Noviembre del año 2025 se notificaron un total de 18 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia es de leve disminución de casos. (21/18).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

## DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN

| DAÑOS        | Nº       | %          |
|--------------|----------|------------|
| HEPATITIS B  | 8        | 89         |
| TOS FERINA   | 1        | 11         |
| <b>TOTAL</b> | <b>9</b> | <b>100</b> |

Observamos que se confirmaron 09 casos que correspondieron a Hepatitis B (89%), las pruebas (antígeno de superficie) se procesaron en el laboratorio de nuestra institución, seguido de Tos Ferina (11%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

## DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, SEGÚN TIPO DE DIAGNÓSTICO

| DAÑO                                | TIPO DE DIAGNÓSTICO |            |            |            |          |            | TOTAL     |            |  |  |
|-------------------------------------|---------------------|------------|------------|------------|----------|------------|-----------|------------|--|--|
|                                     | CONFIRMADO          |            | DESCARTADO |            | PROBABLE |            |           |            |  |  |
|                                     | N°                  | %          | N°         | %          | N°       | %          |           |            |  |  |
| <b>Hepatitis B</b>                  | <b>8</b>            | <b>89</b>  | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>0</b> | <b>0</b>   | <b>8</b>  | <b>44</b>  |  |  |
| <b>Tos Ferina</b>                   | <b>1</b>            | <b>11</b>  | <b>2</b>   | <b>40</b>  | <b>1</b> | <b>25</b>  | <b>4</b>  | <b>22</b>  |  |  |
| <b>Dengue sin señales de alarma</b> | <b>0</b>            | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>2</b> | <b>50</b>  | <b>2</b>  | <b>11</b>  |  |  |
| <b>Parálisis Flácida aguda</b>      | <b>0</b>            | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>1</b> | <b>25</b>  | <b>1</b>  | <b>6</b>   |  |  |
| <b>Fiebre Amarilla selvática</b>    | <b>0</b>            | <b>0</b>   | <b>1</b>   | <b>20</b>  | <b>0</b> | <b>0</b>   | <b>1</b>  | <b>6</b>   |  |  |
| <b>Leptospirosis</b>                | <b>0</b>            | <b>0</b>   | <b>1</b>   | <b>20</b>  | <b>0</b> | <b>0</b>   | <b>1</b>  | <b>6</b>   |  |  |
| <b>Dengue con señales de alarma</b> | <b>0</b>            | <b>0</b>   | <b>1</b>   | <b>20</b>  | <b>0</b> | <b>0</b>   | <b>1</b>  | <b>6</b>   |  |  |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>9</b>            | <b>100</b> | <b>5</b>   | <b>100</b> | <b>4</b> | <b>100</b> | <b>18</b> | <b>100</b> |  |  |

Observamos que, del total de daños notificados (18), fueron confirmados 9; Hepatitis B (8) 44%; seguido de Tos Ferina (1) 22%.

Se descartaron los casos de Tos Ferina (3), Dengue con y sin señales de alarma (4).

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                   | 26          | 68        | 21        | 11        | 38        | 48        | 21        | 233        |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 1           | 1         | 1         | 2         | 3         | 4         | 0         | 12         |
| LA VICTORIA            | 1           | 0         | 0         | 1         | 0         | 0         | 0         | 2          |
| TRANSITO               | 0           | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 1          |
| <b>TOTAL</b>           | <b>28</b>   | <b>70</b> | <b>22</b> | <b>14</b> | <b>41</b> | <b>52</b> | <b>21</b> | <b>248</b> |

En Noviembre 2025 se notificaron un total de 248 episodios de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 1 a 4 años 28.2% (70) fueron los más afectados, seguido de los adultos de 30 a 59 años 20.9% (52). Según procedencia al distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución 93.9% (233).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante noviembre 2025 se ha incrementado levemente. (240/248).

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                   | 11          | 77        | 90        | 45        | 49        | 93        | 32        | 397        |
| LA VICTORIA            | 1           | 1         | 3         | 3         | 1         | 0         | 0         | 9          |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 1           | 1         | 1         | 1         | 0         | 0         | 0         | 4          |
| PUENTE PIEDRA          | 0           | 0         | 0         | 0         | 1         | 0         | 0         | 1          |
| TRANSITO               | 0           | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 1          |
| <b>TOTAL</b>           | <b>13</b>   | <b>80</b> | <b>94</b> | <b>49</b> | <b>51</b> | <b>93</b> | <b>32</b> | <b>412</b> |

Durante Noviembre 2025 se notificaron un total de 412 atenciones de IRA. El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 22.8% (94); seguido de 20 a 59 años con 22.5% (93). Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron del distrito de Lima cercado 96.3% (397), por ser más cercano a la institución. En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS han disminuido significativamente en el mes de noviembre 2025 (514/412), debido a cambios de estación (primavera).

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                   | 30          | 26        | 100        | 156        |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 1           | 3         | 1          | 5          |
| LA VICTORIA            | 1           | 0         | 0          | 1          |
| PUENTE PIEDRA          | 0           | 0         | 1          | 1          |
| <b>TOTAL</b>           | <b>32</b>   | <b>29</b> | <b>102</b> | <b>163</b> |

Observamos que las atenciones por SOBA/ASMA durante Noviembre 2025 fueron un total de 163; de los cuales el mayor porcentaje 62.5% (102) correspondió al grupo etario de 5 años a más; En relación al mes anterior los casos de SOBA disminuyeron significativamente en noviembre 2025 (179/163). Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima cercado (156) 95.7%.

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        | 14          | 55    | 14    | 20      | 52      | 26     | 181   |
| LA VICTORIA | 1           | 0     | 1     | 2       | 4       | 0      | 8     |
| TOTAL       | 15          | 55    | 15    | 22      | 56      | 26     | 189   |

Respecto a las atenciones de Febriles durante Noviembre 2025, se han notificado un total de 189 atenciones, de los cuales el grupo de adultos de 20 a 59 años (56) 29.6%, seguido de los niños de 1 a 4 años de edad (55) 29.1%, correspondió el mayor porcentaje.

Las atenciones de Febriles disminuyeron levemente en Noviembre 2025 en relación al mes anterior (220/189). El distrito de mayor procedencia continúa siendo Cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (95.7%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"

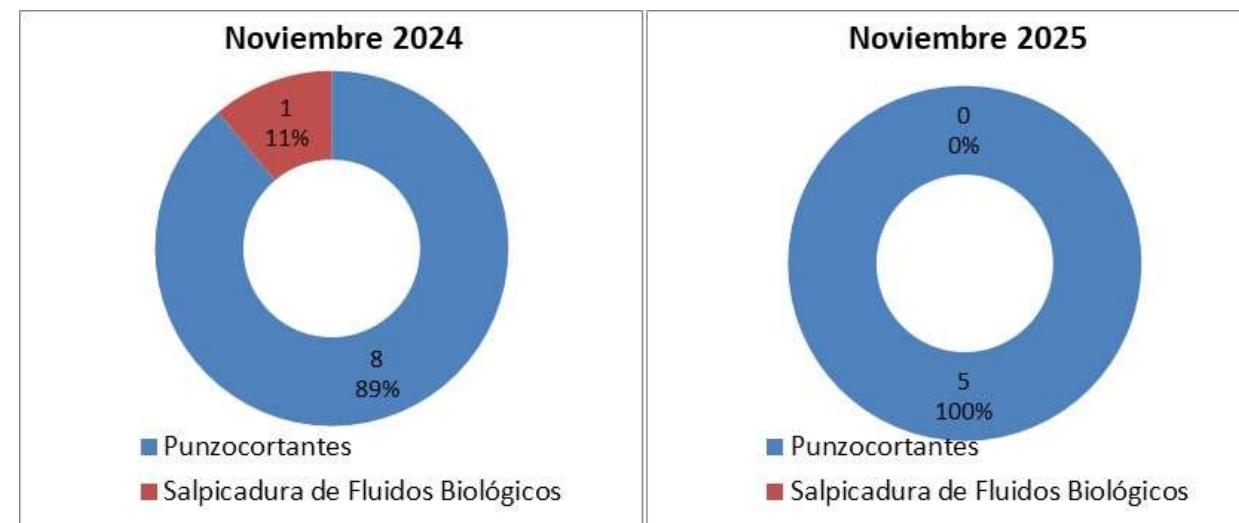


150 Años  
Revolucionando la salud

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



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



**En Noviembre del presente año, se notificaron 05 accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), no se presentaron casos de accidentes por exposición a Fluidos biológicos - Salpicaduras.**

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

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

| GRUPO OCUPACIONAL      | SALPICADURAS |          | PUNZOCORTANTES |            | TOTAL    |            | TOTAL ACUM. |            |
|------------------------|--------------|----------|----------------|------------|----------|------------|-------------|------------|
|                        | N°           | %        | N°             | %          | N°       | %          | N°          | %          |
| Médico Residente       | 0            | 0        | 1              | 20         | 1        | 20         | 18          | 29         |
| Interno de Medicina    | 0            | 0        | 1              | 20         | 1        | 20         | 11          | 17         |
| Interno de Enfermería  | 0            | 0        | 0              | 0          | 0        | 0          | 10          | 16         |
| Enfermera              | 0            | 0        | 0              | 0          | 0        | 0          | 8           | 13         |
| Técnico en Enfermería  | 0            | 0        | 0              | 0          | 0        | 0          | 4           | 6          |
| Médico Asistente       | 0            | 0        | 0              | 0          | 0        | 0          | 4           | 6          |
| Estudiante de Medicina | 0            | 0        | 1              | 20         | 1        | 20         | 4           | 6          |
| Personal Limpieza      | 0            | 0        | 1              | 20         | 1        | 20         | 2           | 3          |
| Odontólogo             | 0            | 0        | 0              | 0          | 0        | 0          | 1           | 2          |
| Tecnólogo Médico       | 0            | 0        | 1              | 20         | 1        | 20         | 1           | 2          |
| <b>TOTAL</b>           | <b>0</b>     | <b>0</b> | <b>5</b>       | <b>100</b> | <b>5</b> | <b>100</b> | <b>63</b>   | <b>100</b> |

Durante Noviembre 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 (60%), siendo los Médicos Residentes, Internos de Medicina, Estudiante de Medicina, Personal de Limpieza y/o Tecnólogo Médico los que presentan los casos 01 (20%) respectivamente.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

## TASA DE ACCIDENTABILIDAD POR GRUPO OCUPACIONAL



Se observa que la Tasa de Accidentabilidad por accidentes de trabajo más alta se ha presentado en el Grupo Ocupacional de los Tecnólogos Médicos (0.91%), seguido de Interno de Medicina (0.83%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"

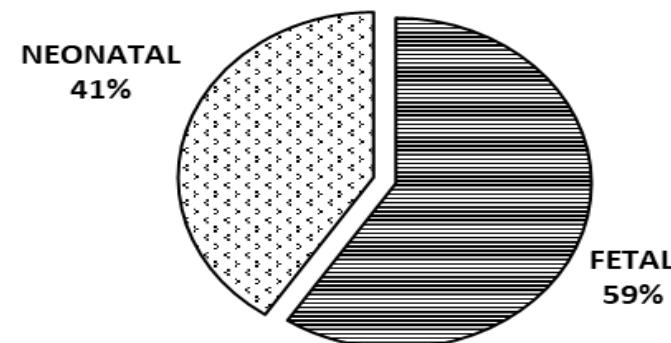


# **VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL NOVIEMBRE 2025**



## VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

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



En Noviembre del presente año, se notificaron 03 defunciones Perinatales y Neonatales, siendo 03 natimortos, no se han presentado defunciones Neonatales.

En el acumulado de Muertes Perinatales y Neonatales hasta Noviembre del presente año (Fetales y Neonatales), se registran 32 defunciones, siendo las más frecuentes las Muertes Fetales 19 (59%), seguidos de las defunciones Neonatales 13 (41%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

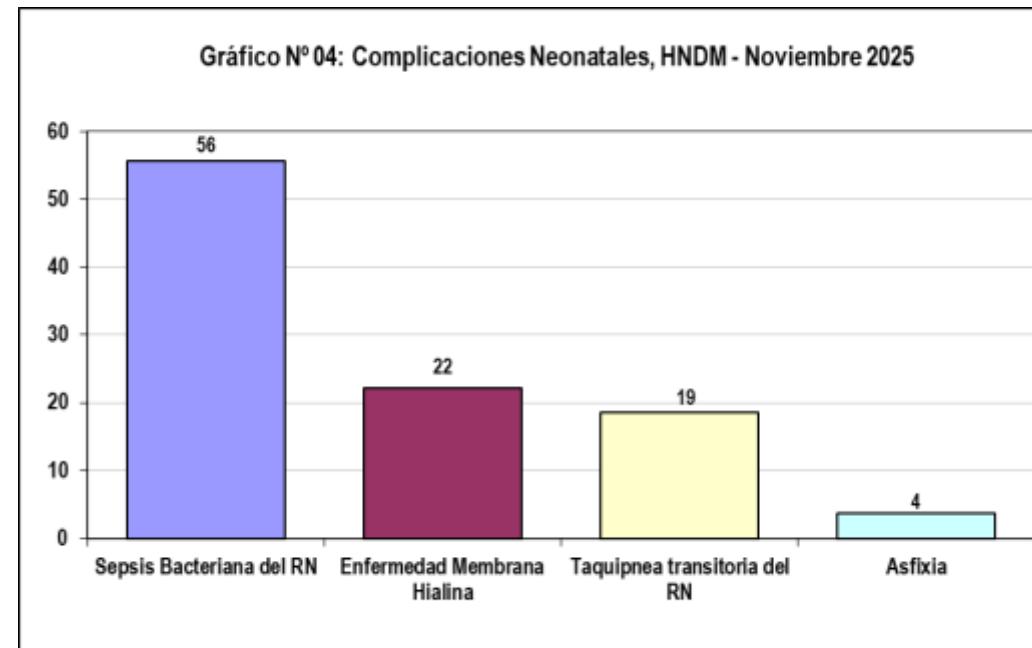
## MUERTE FETALES Y NEONATALES SEGÚN PESO AL NACER Y TIPO DE PARTO

| Peso/<br>Denominación | TIPO DE PARTO |          | MUERTE FETAL  |                |           | TIPO DE PARTO |          | MUERTE NEONATAL |             |              |           |
|-----------------------|---------------|----------|---------------|----------------|-----------|---------------|----------|-----------------|-------------|--------------|-----------|
|                       | Vaginal       | Cesárea  | Ante<br>parto | Intra<br>parto | TOTAL     | Vaginal       | Cesárea  | < 24<br>Horas   | 1-7<br>Días | 8-28<br>Días | TOTAL     |
| 500 - 999 grs         | 6             | 3        | 8             | 1              | 9         | 1             | 3        | 0               | 3           | 1            | 4         |
| 1000 - 1499 grs       | 1             | 0        | 1             | 0              | 1         | 1             | 2        | 1               | 1           | 1            | 3         |
| 1500 - 1999 grs       | 0             | 3        | 3             | 0              | 3         | 0             | 1        | 1               | 0           | 0            | 1         |
| 2000 - 2499 grs       | 1             | 0        | 1             | 0              | 1         | 1             | 0        | 0               | 1           | 0            | 1         |
| 2500 - 2999 grs       | 2             | 1        | 3             | 0              | 3         | 1             | 1        | 0               | 0           | 2            | 2         |
| 3000 - 3499 grs       | 0             | 1        | 1             | 0              | 1         | 0             | 2        | 0               | 1           | 1            | 2         |
| 3500 - 3999 grs       | 0             | 1        | 1             | 0              | 1         | 0             | 0        | 0               | 0           | 0            | 0         |
| 4000 - 4499 grs       | 0             | 0        | 0             | 0              | 0         | 0             | 0        | 0               | 0           | 0            | 0         |
| >=4500 grs            | 0             | 0        | 0             | 0              | 0         | 0             | 0        | 0               | 0           | 0            | 0         |
| <b>TOTAL</b>          | <b>10</b>     | <b>9</b> | <b>18</b>     | <b>1</b>       | <b>19</b> | <b>4</b>      | <b>9</b> | <b>2</b>        | <b>6</b>    | <b>5</b>     | <b>13</b> |

Se observa que el 53% de las defunciones Perinatales y Neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gramos (17/32).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

## DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL

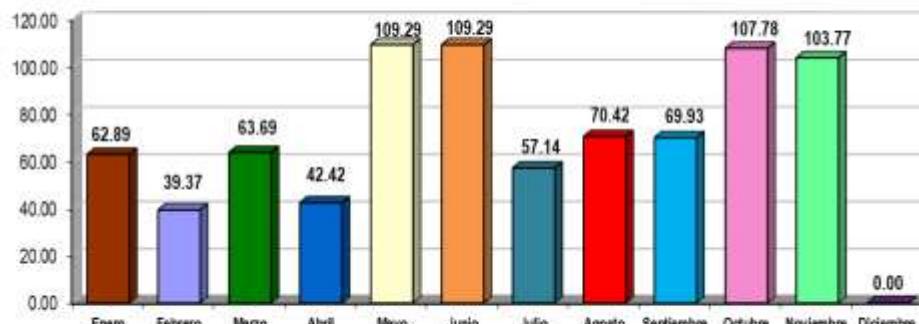


En Noviembre del presente año, se atendieron 27 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal 15 (56%), seguido de Enfermedad de Membrana Hialina 06 (22%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

## TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER

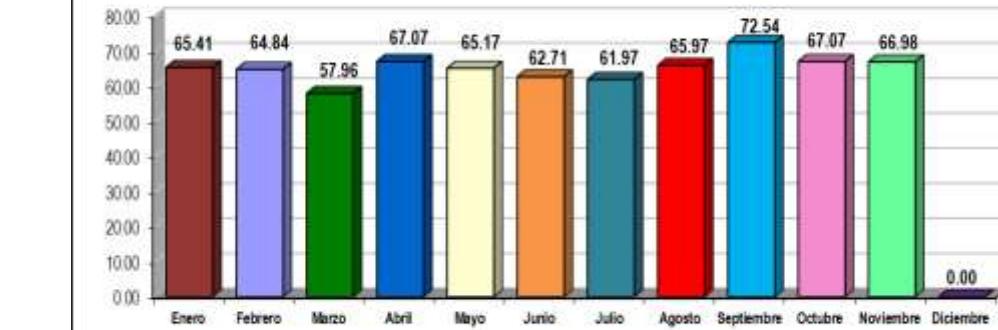
Gráfico N° 06: Tasa de Incidencia de Bajo peso al nacer, hasta Noviembre 2025



En Noviembre del presente año, observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 103.77 x 1000 recién nacidos vivos, siendo la tendencia ascendente en el último mes.

## TASA DE CESAREA GENERAL

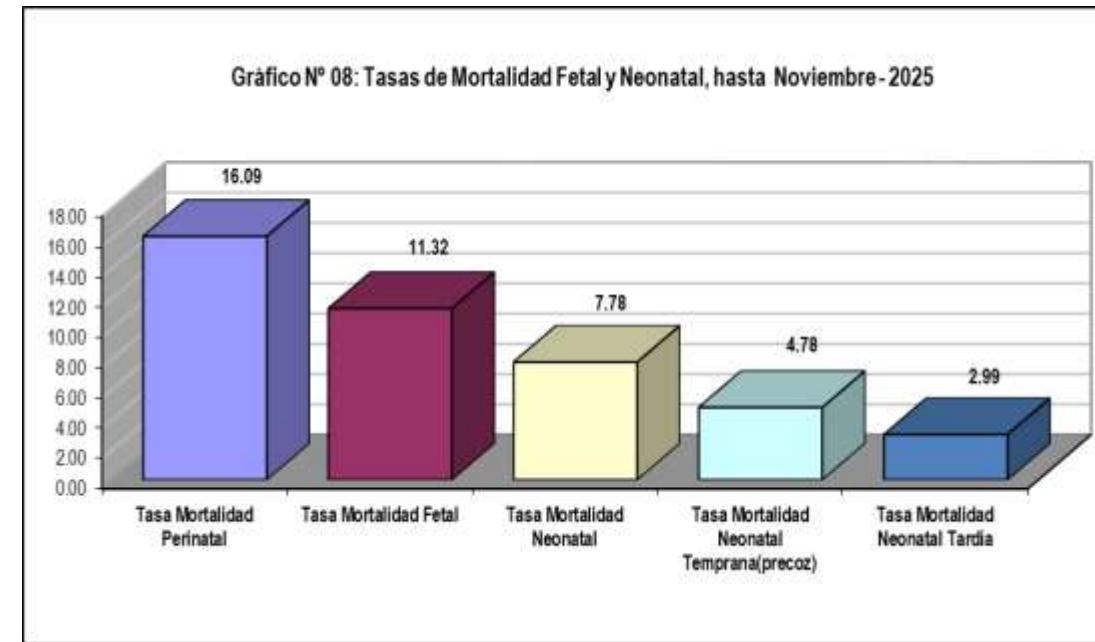
Gráfico N° 07: Tasa de Cesárea General, hasta Noviembre 2025



La proporción de partos complicados en Noviembre del presente año también fue alta (87.74%). En noviembre del presente año la tasa de cesárea general fue de 66.98%, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

## TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



En Noviembre del presente año, se puede apreciar que la Tasa de Mortalidad Perinatal fue  $16.09 \times 1000$  nacimientos, la tasa de Mortalidad Fetal fue  $11.32 \times 1000$  nacimientos, la Tasa de Mortalidad Neonatal fue  $7.78 \times 1000$  RN Vivos, la tasa de Mortalidad Neonatal Precoz fue  $4.79 \times 1000$  RN vivos y la tasa de Mortalidad Neonatal Tardía fue  $2.99 \times 1000$  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 NOVIEMBRE 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         |        |
| ONCOLOGÍA MEDICA (QUIMIOTERAPIA)                  | x            |           |        |
| NEFROLOGÍA-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>53</b>    | <b>47</b> |        |

Se puede apreciar que el 53% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 47% 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 desechar adecuadamente los residuos biocontaminados (guantes, mascarilla descartable y gasa con sangre) en el tacho correspondiente.
- El personal asistencial no viene desechar 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                                | 83           | 17             |             |
| DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS                  | 60           | 40             |             |
| 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          | 50           | 50             |             |
| DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE                         | 100          |                |             |
| DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR       | 50           | 50             |             |
| DEPARTAMENTO DE FARMACIA                                |              | 100            |             |
| DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA | 100          |                |             |
| DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO      | 100          |                |             |

Si evaluamos los resultados por Departamentos como se muestra obtendremos que los que mejor cumplen con el manejo de los residuos sólidos hospitalarios son: Diagnóstico por Imágenes, Pediatría, Banco de Sangre, Cirugía de Tórax y Cardiovascular, 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, Enfermería, Emergencia y Cuidados Críticos, Cirugía de Toráx y Cardiovascular y Farmacia.



PERÚ

Ministerio  
de Salud



150 Años



Hospital Nacional  
"DOS DE MAYO"



150 Años  
Revolucionando la salud

## 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 Huatoco

Lic. Mónica Barrientos Pacherres

### 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 – NOVIEMBRE 2025

