



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospitales Nacionales
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

SALA SITUACIONAL DE SALUD SETIEMBRE 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

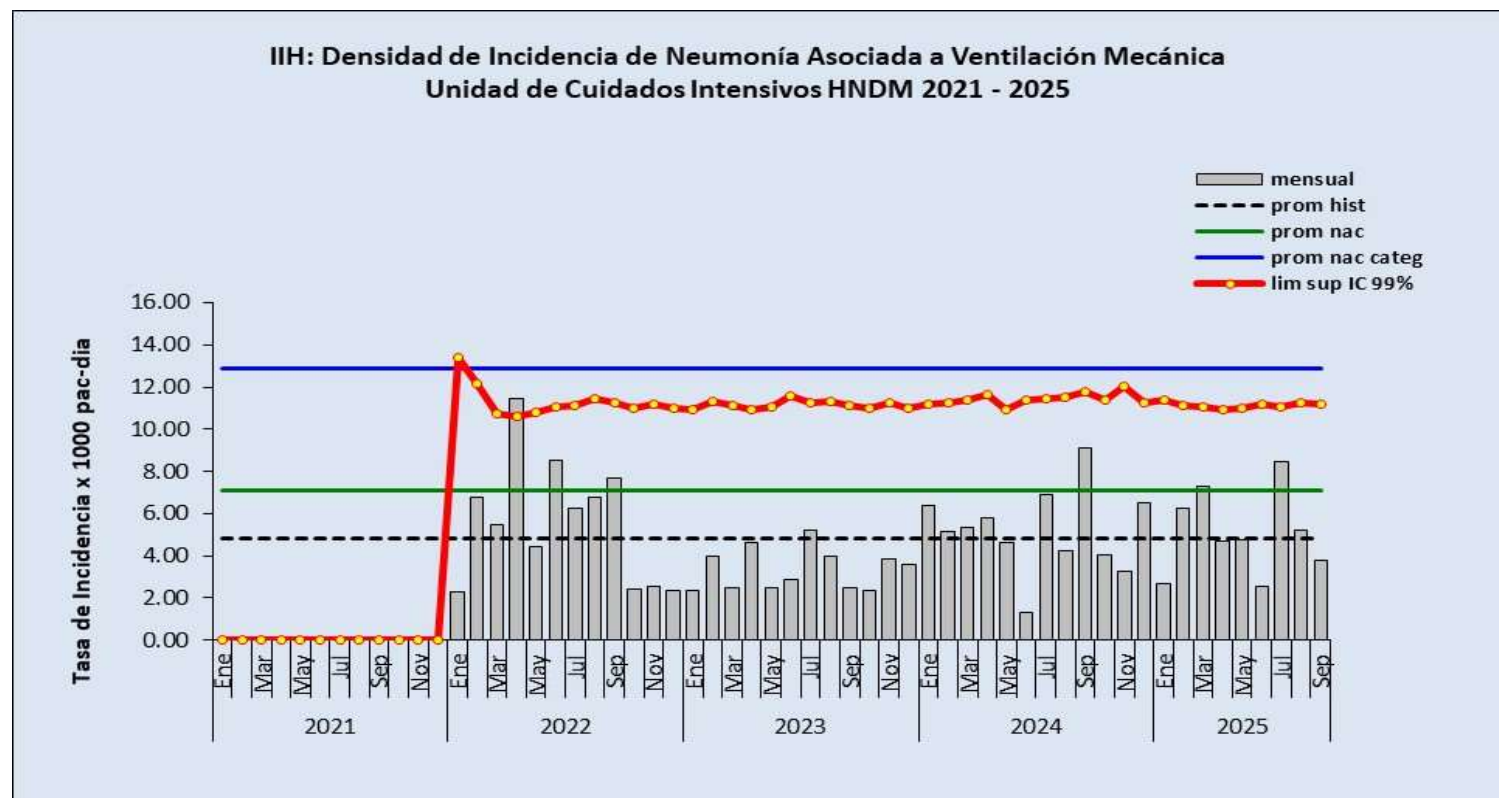


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA SETIEMBRE 2025

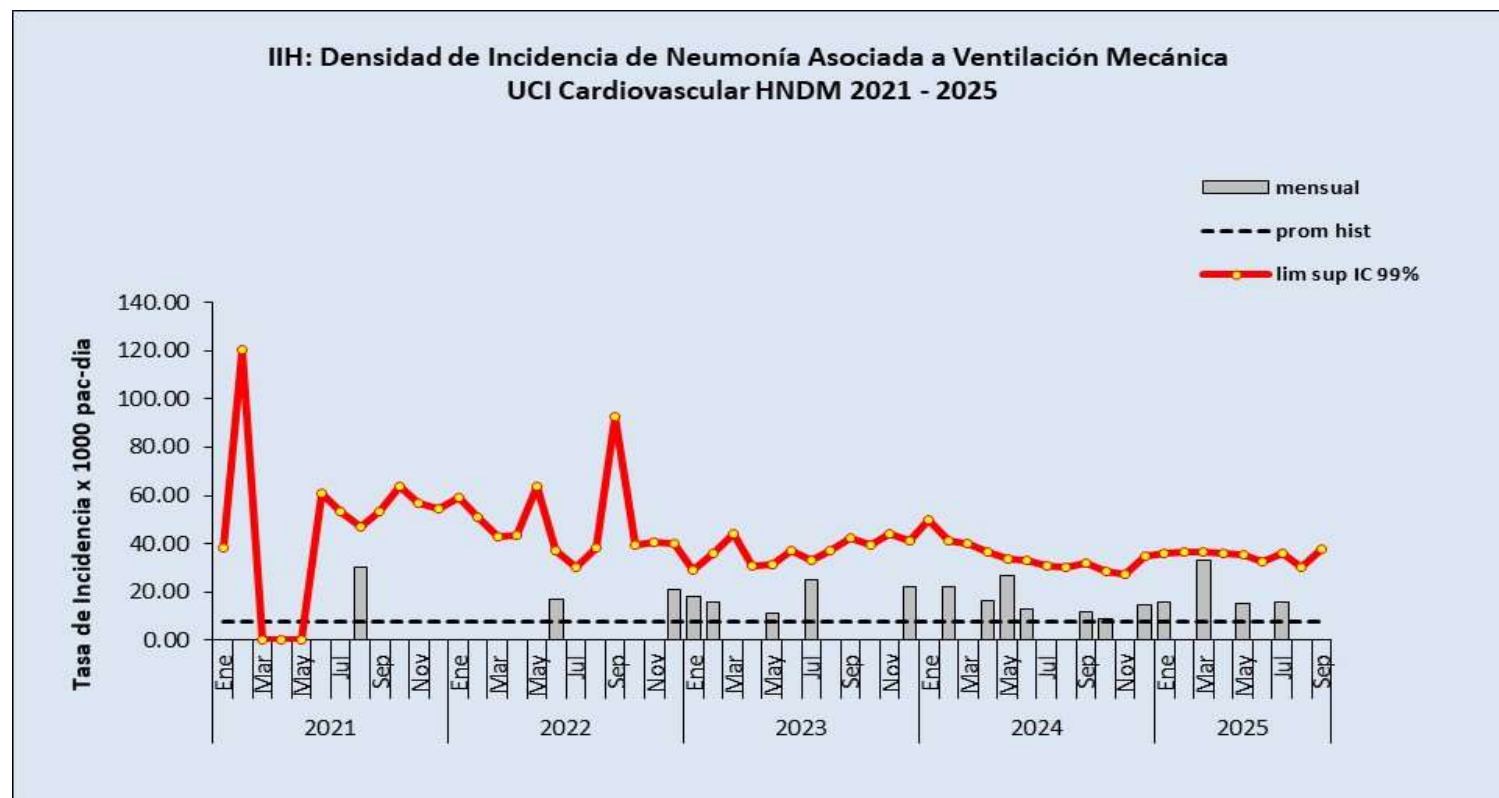




Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

Durante el mes de Setiembre del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se registraron 03 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 3.80 x 1000 d/vm, tasa que disminuyó en relación al mes anterior.

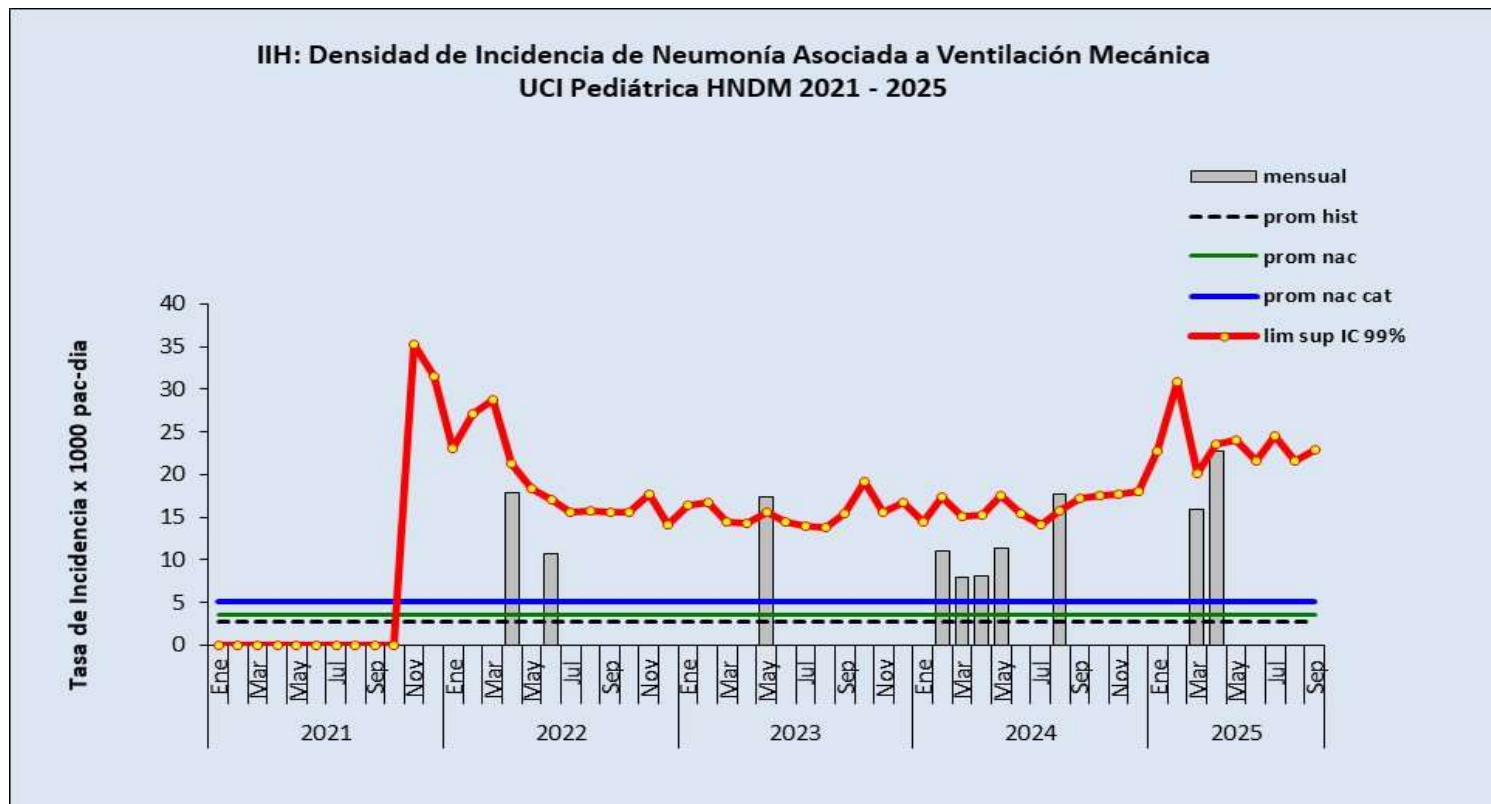
Se vigilaron 57 pacientes con 789 días ventilador.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

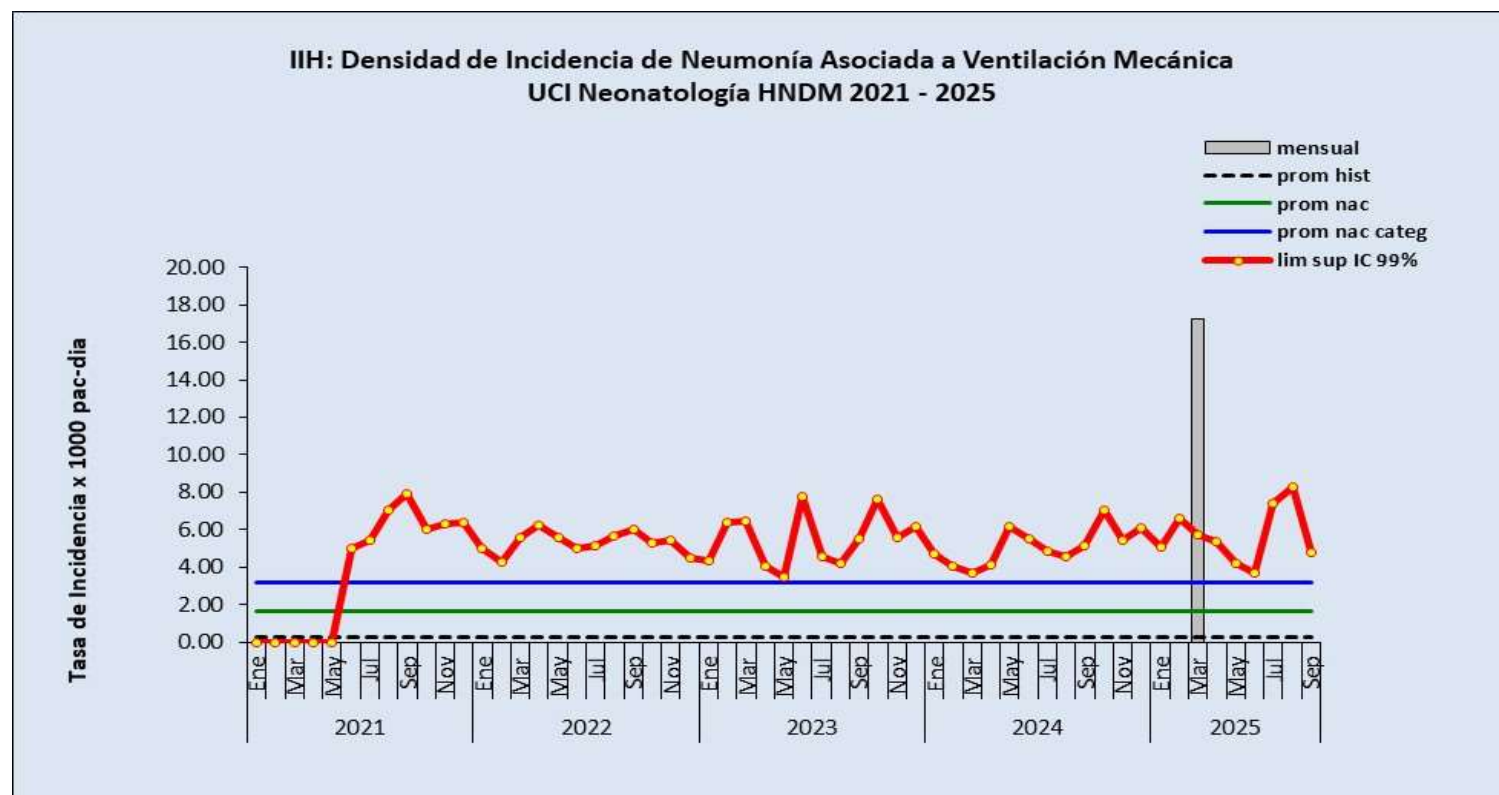
La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2021 y 2022, ha sido al registro de casos presentados en forma aislada. Durante el mes de Setiembre del 2025 no se registraron casos.

Se vigilaron durante el mes 14 pacientes con 55 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Setiembre del año 2025, no se han registrado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante el mes se vigilaron 06 pacientes en Ventilación Mecánica con 47 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 Setiembre del 2025. Se vigilaron 08 pacientes sometidos a 85 días de exposición.

La Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAV) en UCI Neonatología es una complicación poco frecuente en nuestro hospital a diferencia de la NAVM en los adultos.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospitales Nacionales
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

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



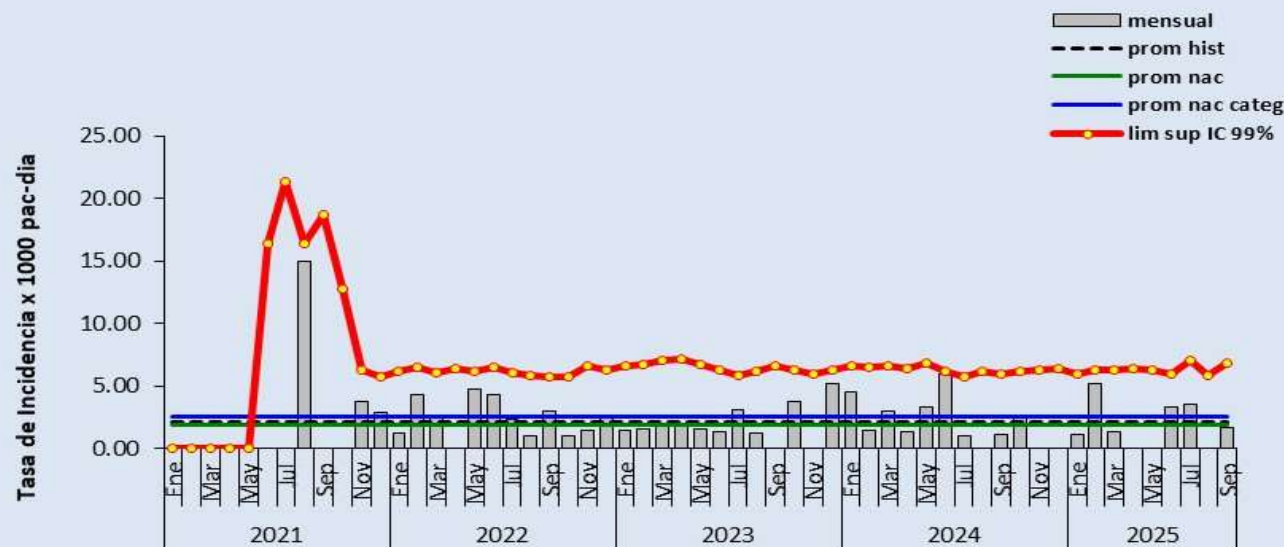
IIH: Densidad de Incidencia en Infección de Tracto Urinario Asociada a Catéter Urinario
Permanente Unidad de Cuidados Intensivos HNMD 2021 - 2025



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

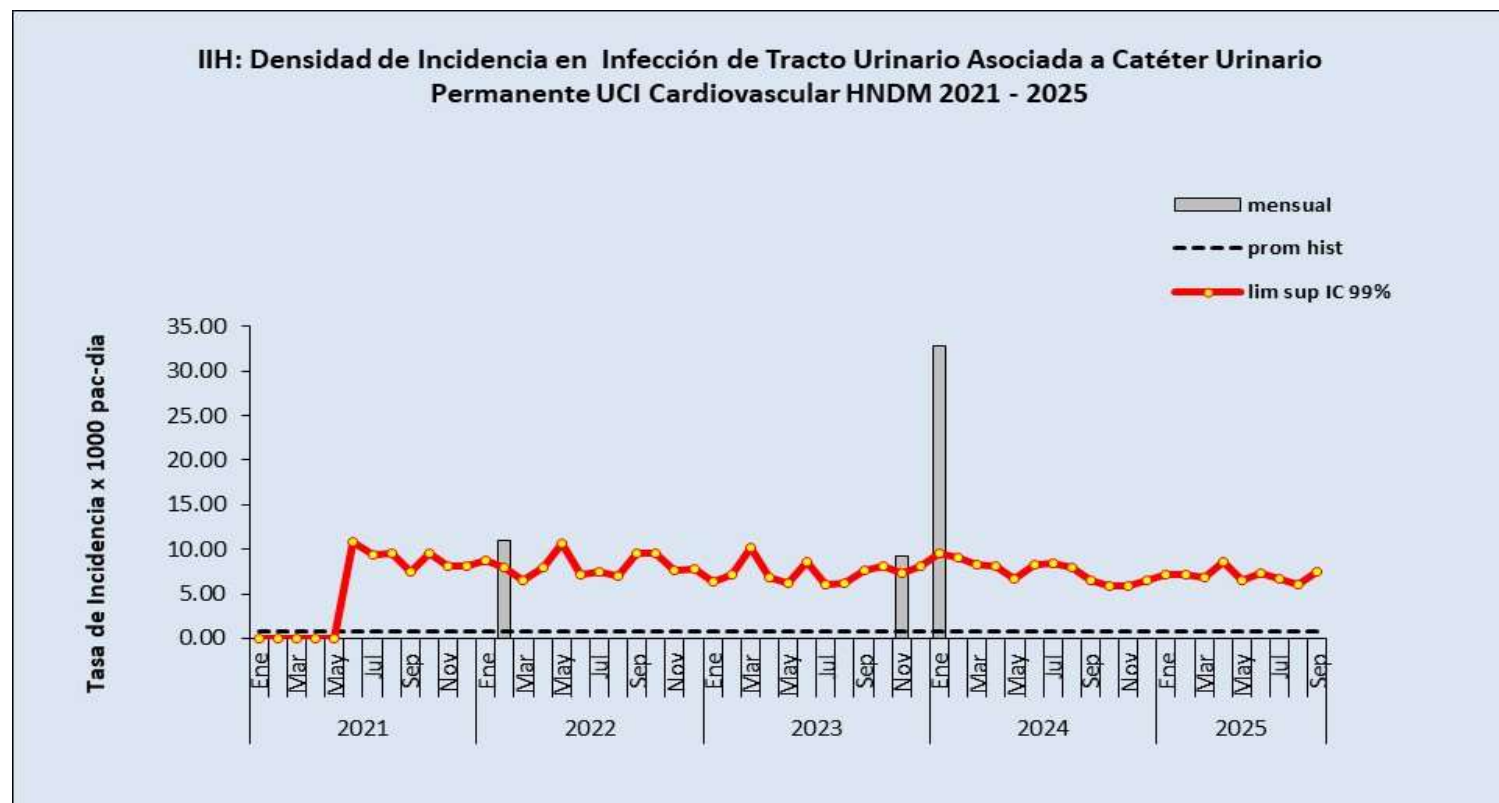
En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Setiembre del 2025, se reportó 01 caso de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 1.39 días/catéter. Se vigilaron 62 pacientes y se registraron 718 días catéter.

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

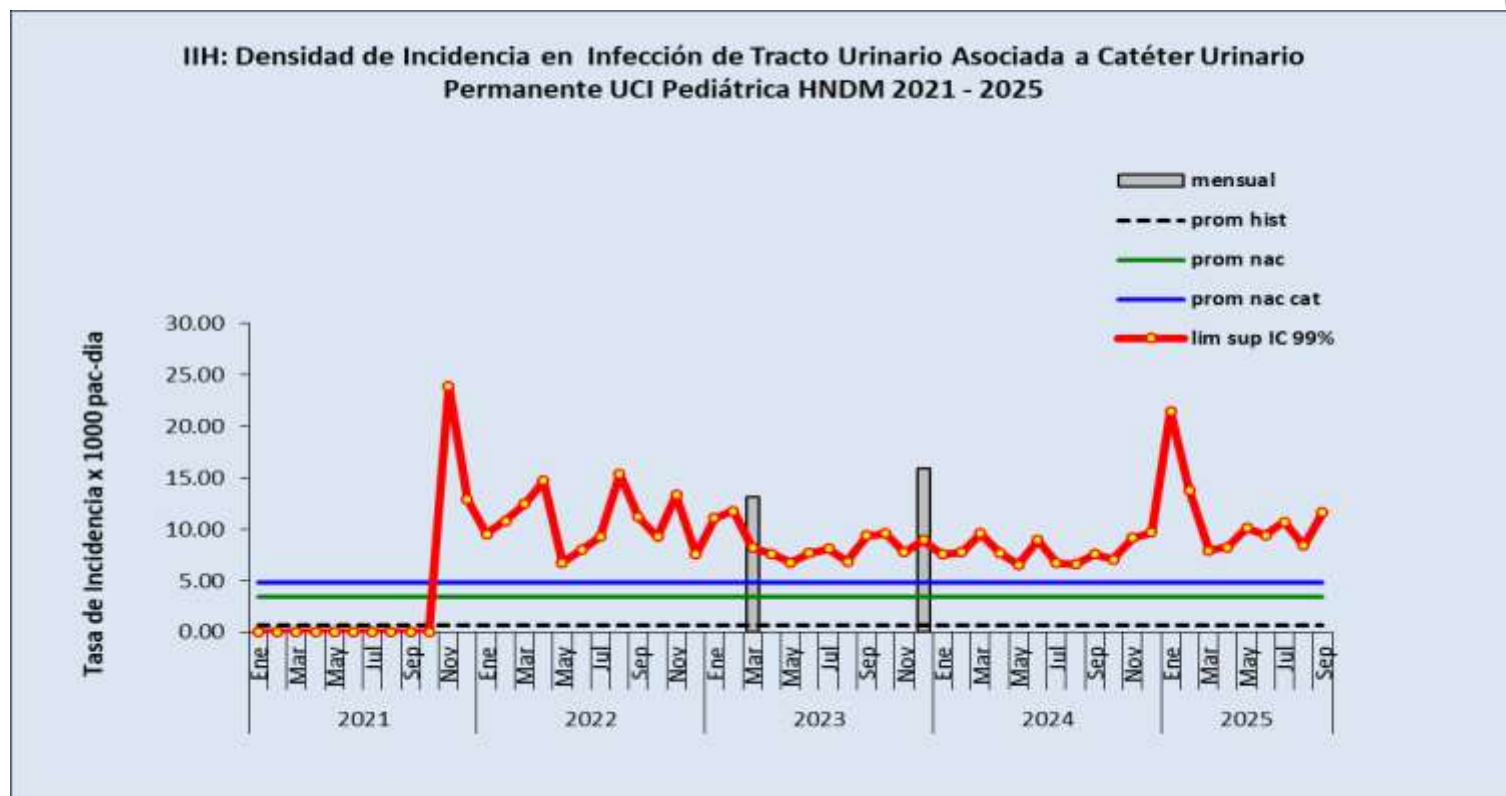
En el Departamento de Medicina durante el mes de Setiembre 2025, se reportó 01 caso de ITU asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 1.63 días/catéter. Se vigilaron 63 pacientes con 613 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Setiembre 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 25 pacientes con 108 días de exposición al factor de riesgo (CUP).

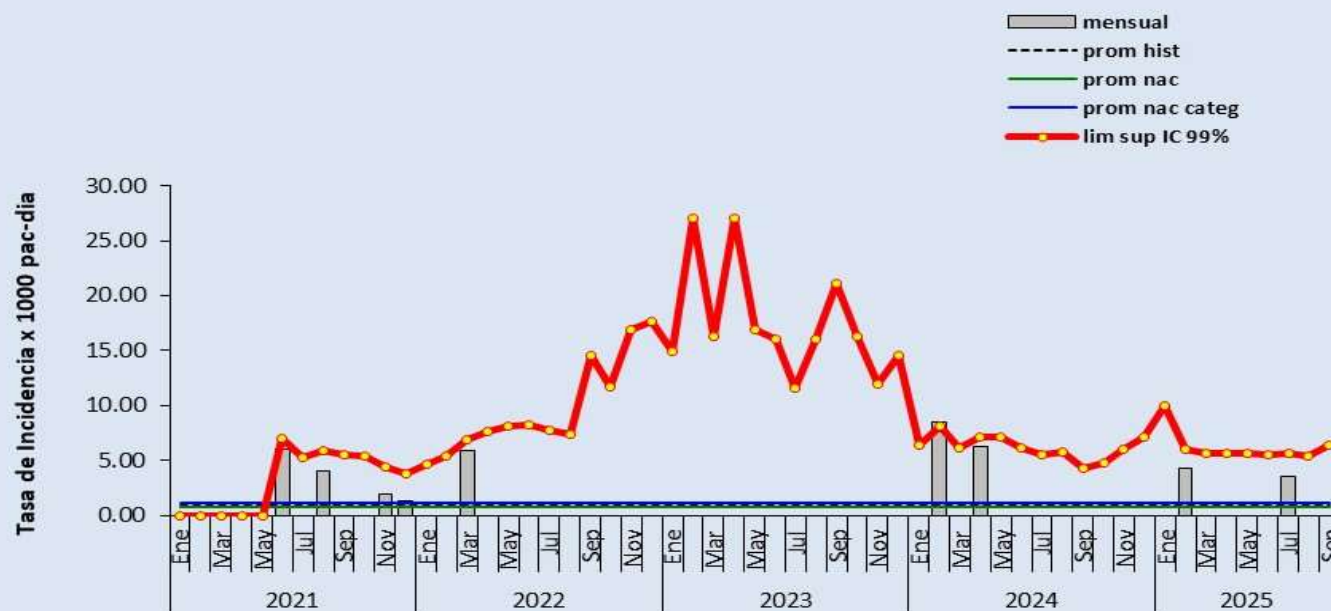
En UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITU asociado a CUP.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Setiembre 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 36 días de exposición.

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



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Setiembre del año 2025, no se reportaron casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 40 pacientes con 203 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

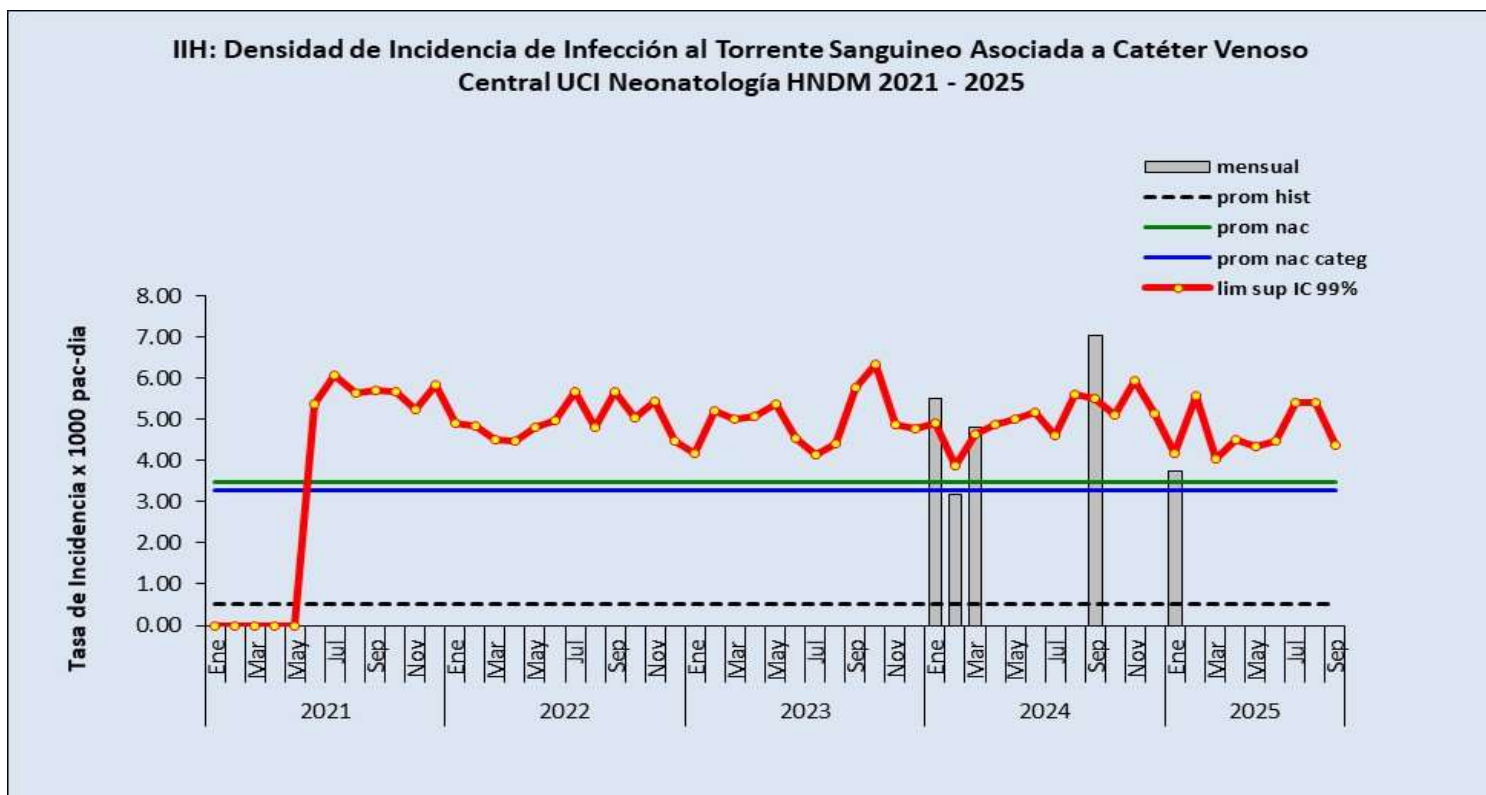


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL SETIEMBRE 2025



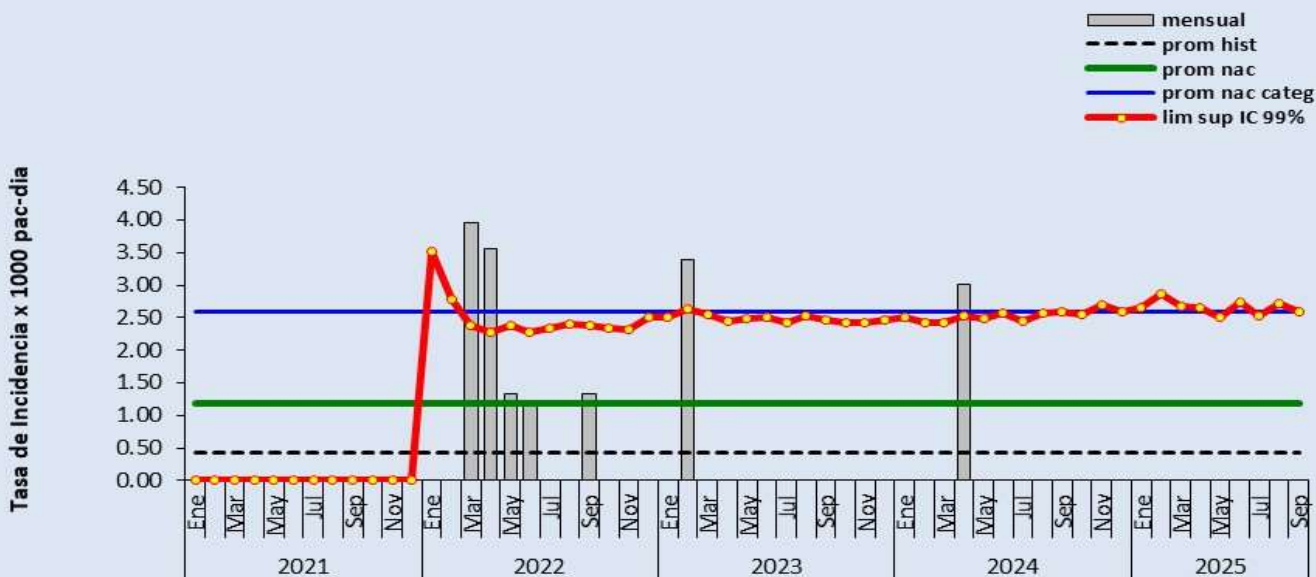


Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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 Setiembre 2025. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 16 pacientes con 239 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.

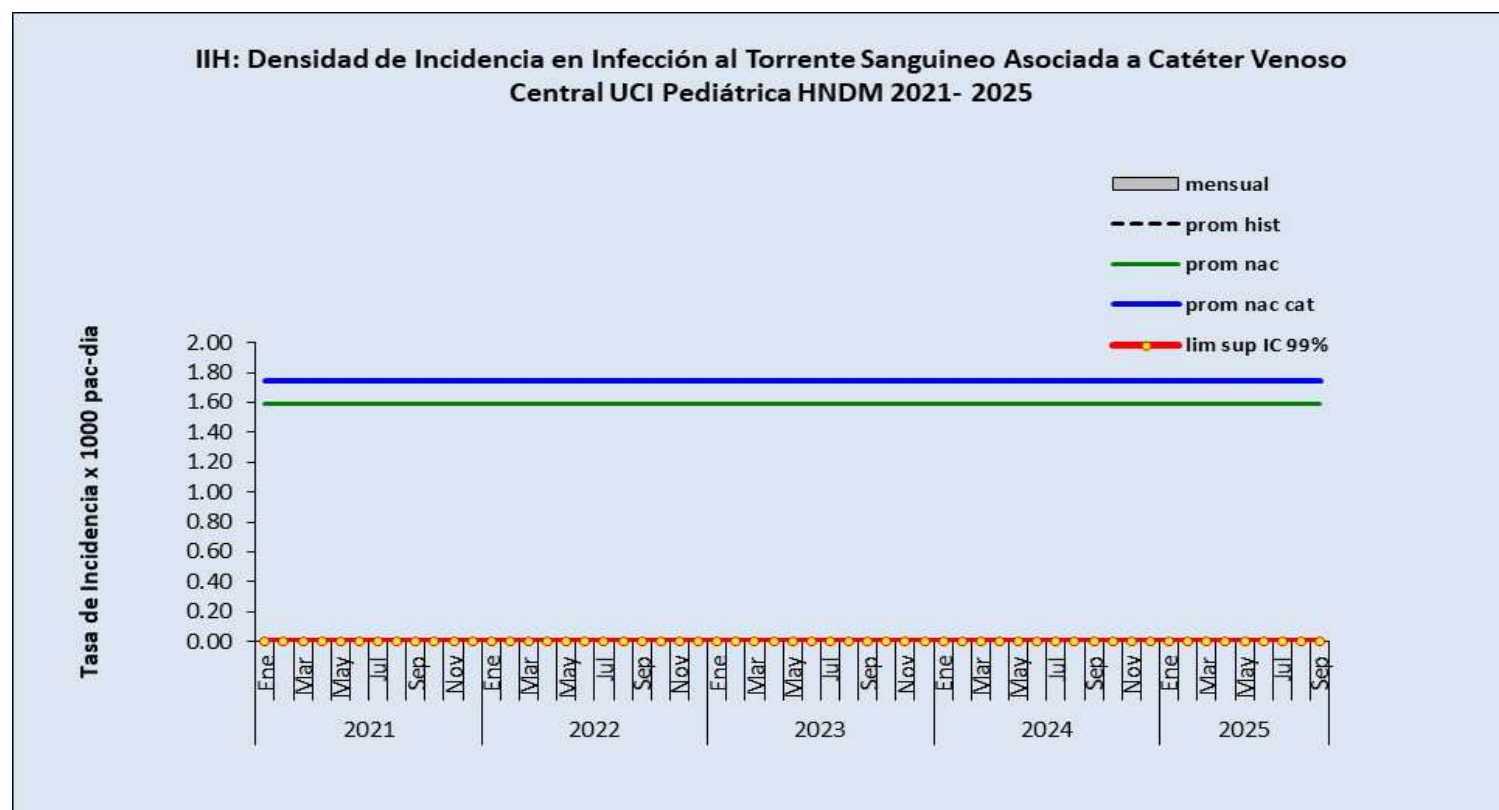
IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso
Central Unidad de Cuidados Intensivos HNDM 2021 - 2025



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

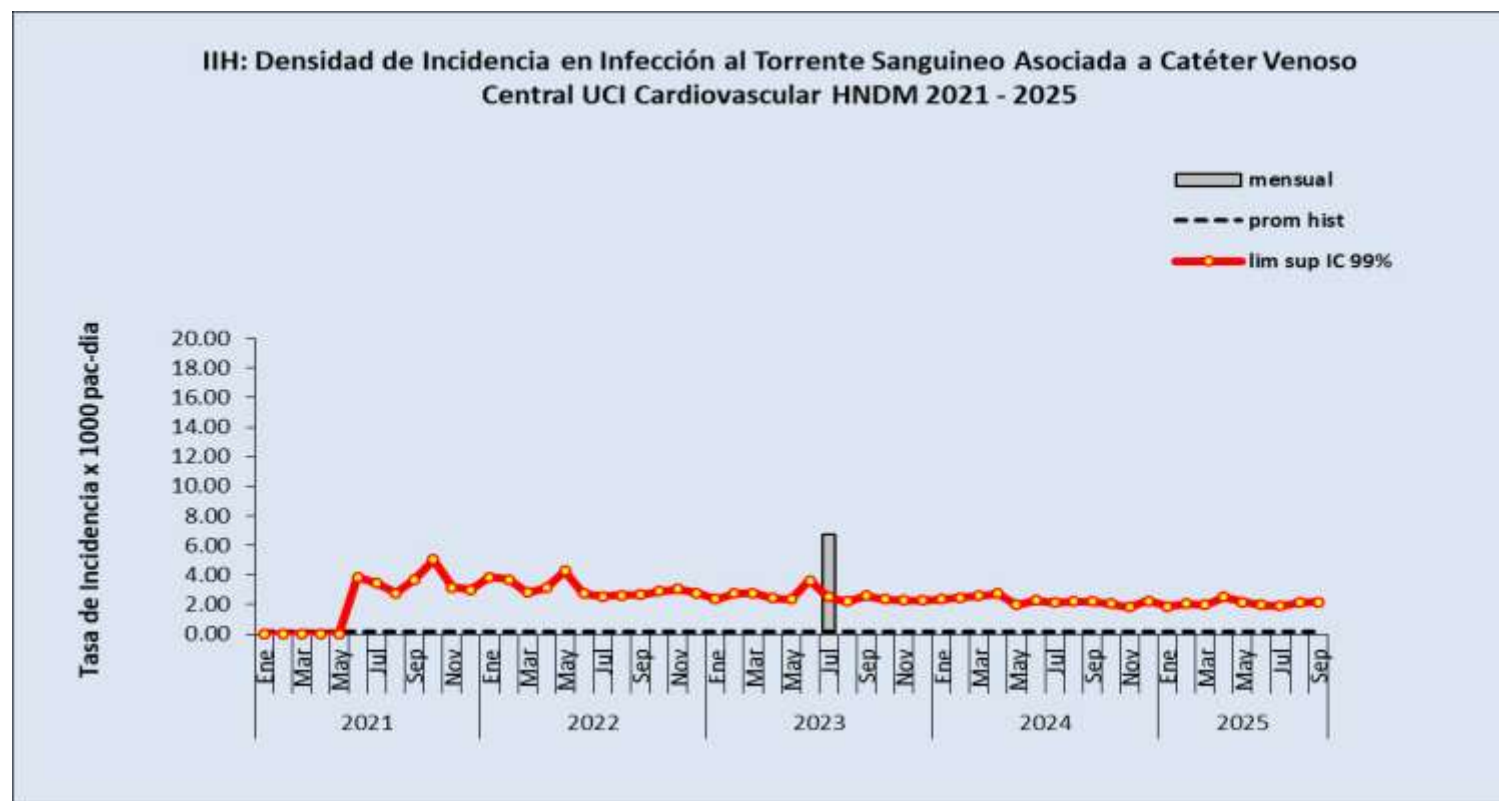
Durante el mes de Setiembre 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, no se reportaron casos de ITS asociados a Catéter Venoso Central.

Se vigilaron 57 pacientes y se registraron 616 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 Setiembre del año 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 09 pacientes con 63 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Referente a las Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, durante el mes de Setiembre del 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 29 pacientes con 202 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

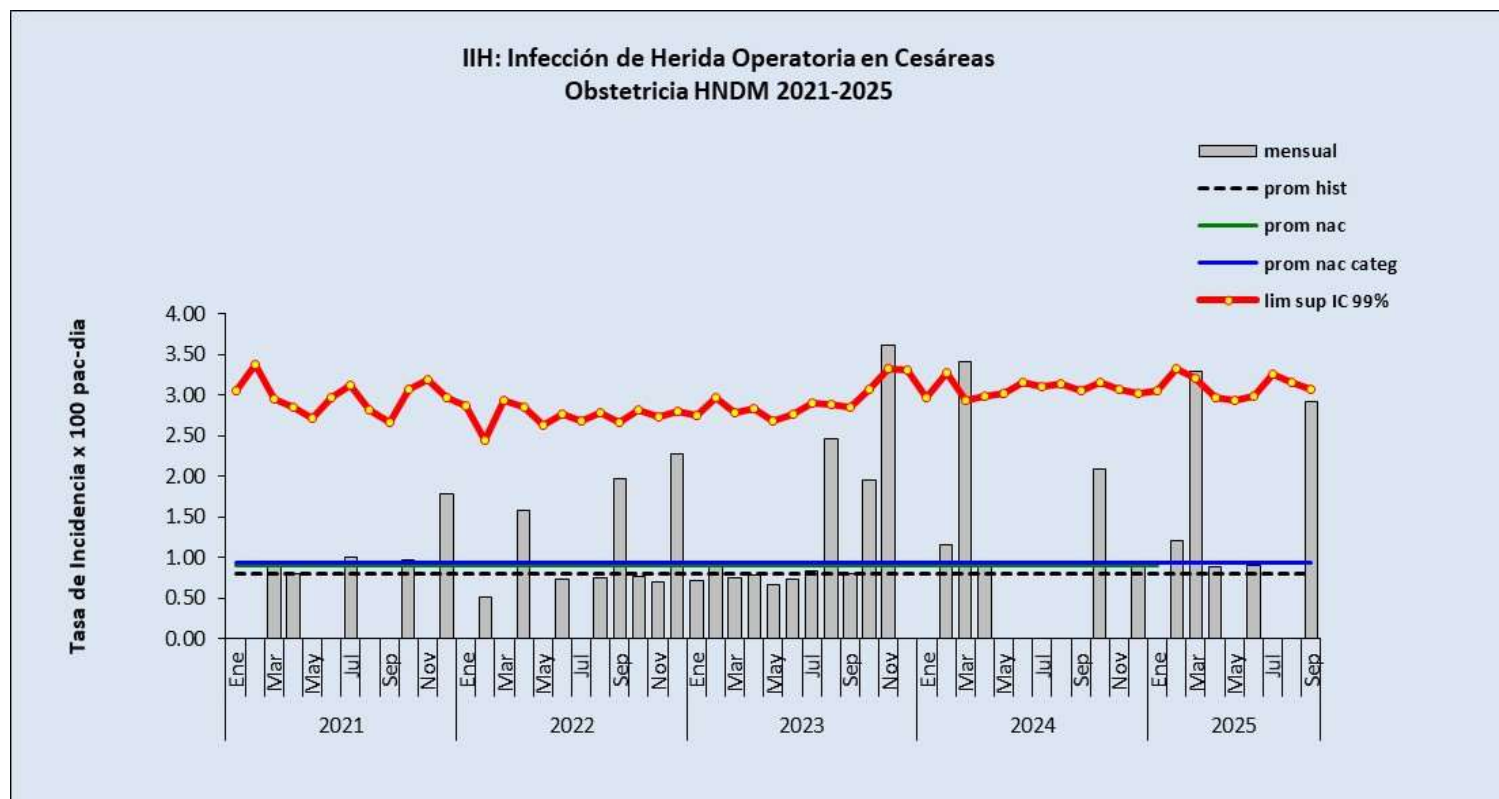


Hospitales Nacionales
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

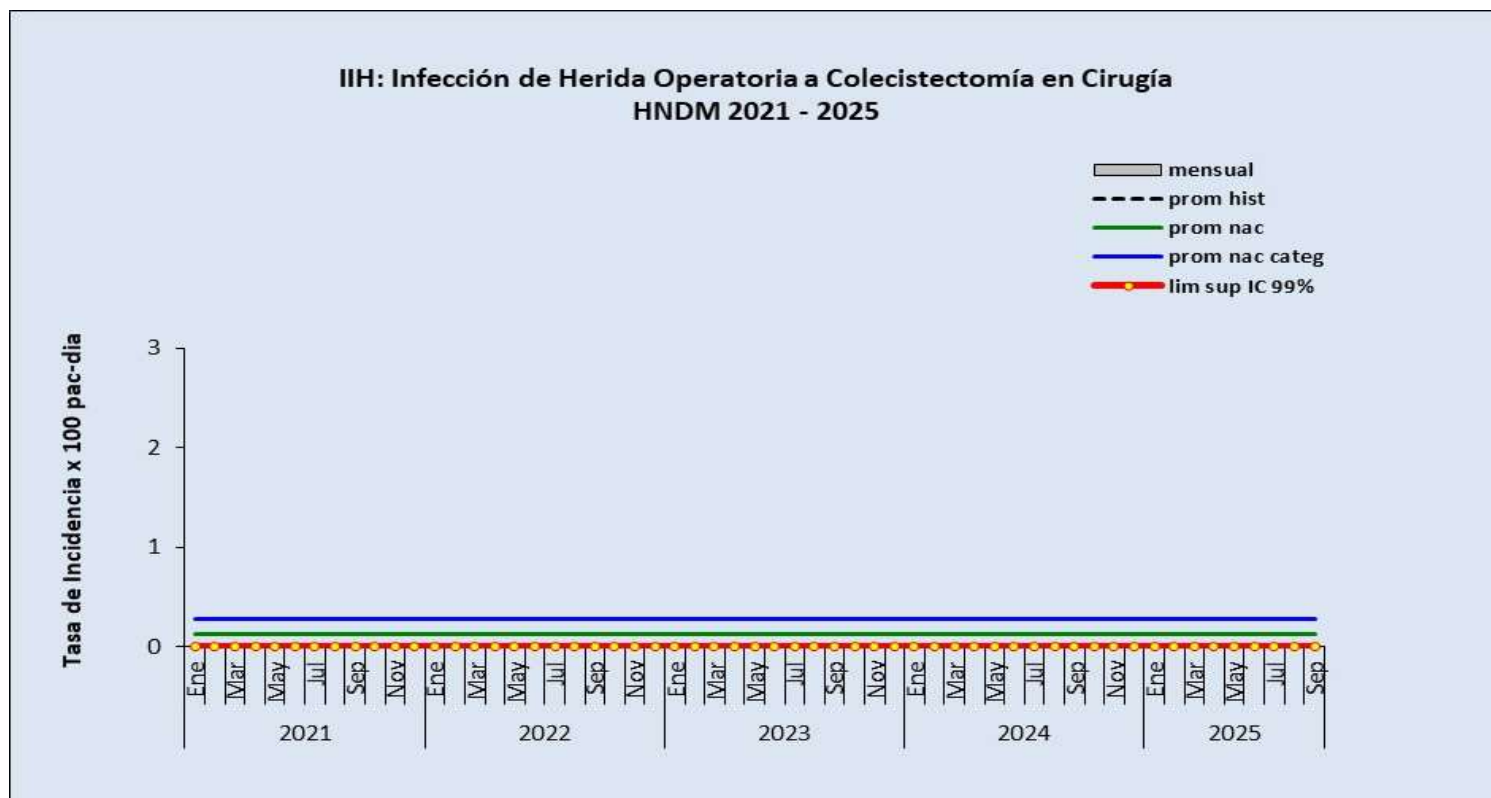
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO SETIEMBRE 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

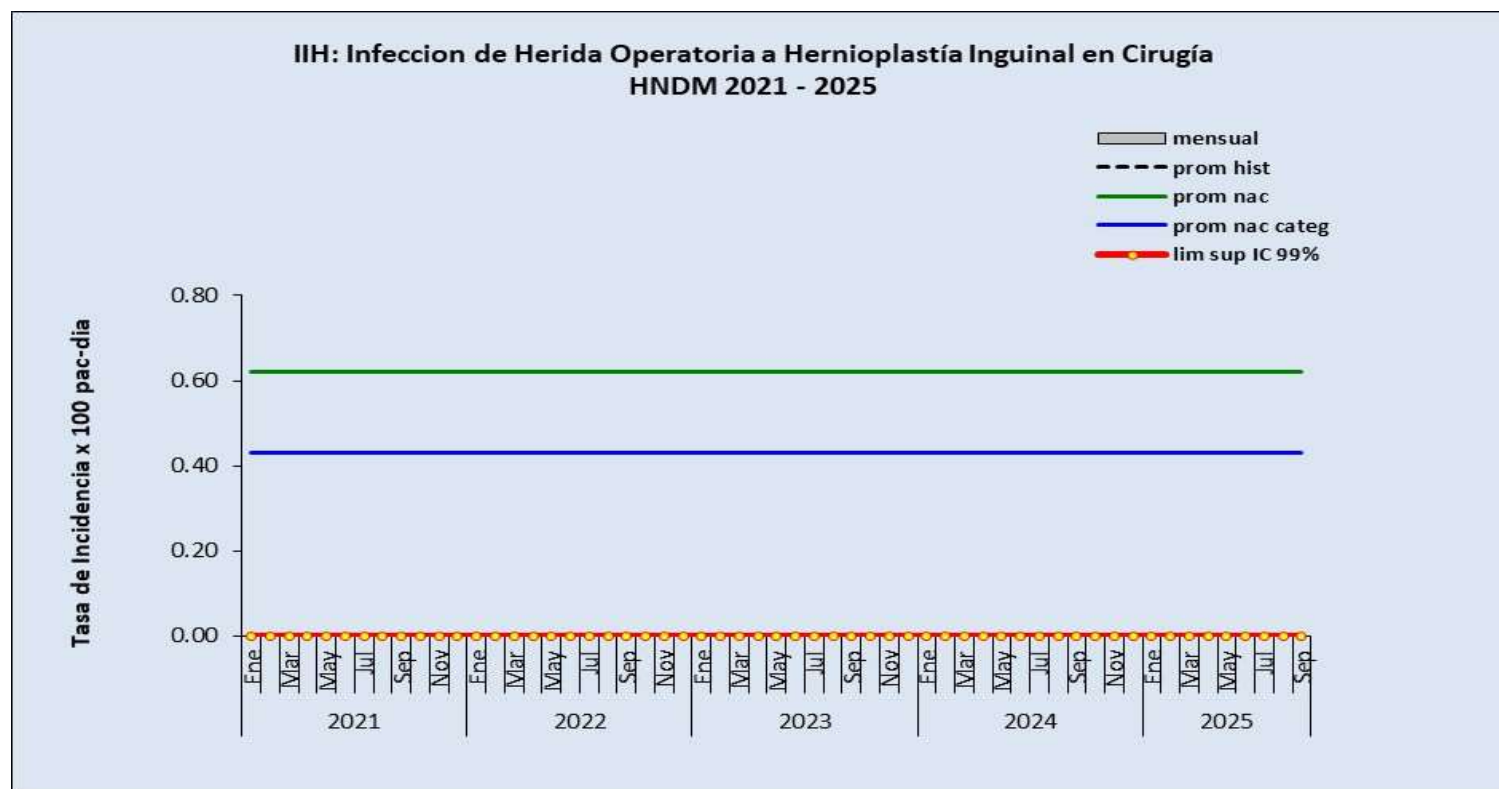
Durante el mes de Setiembre del 2025 se registraron 03 casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas, que representa una tasa densidad de 2.91 x 100 cesáreas. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones. Se realizaron 103 cesáreas en el mes.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Las Infecciones de Sitio Quirúrgico de Cirugías limpias están consideradas como un excelente indicador de calidad por toda institución hospitalaria, por lo que constituyen una prioridad en la vigilancia de infecciones asociadas a la atención de salud.

En el presente gráfico se evidencia que durante el mes de Setiembre del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 60 pacientes sometidos a Colectistectomía.



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 Setiembre del año 2025, se vigilaron 12 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

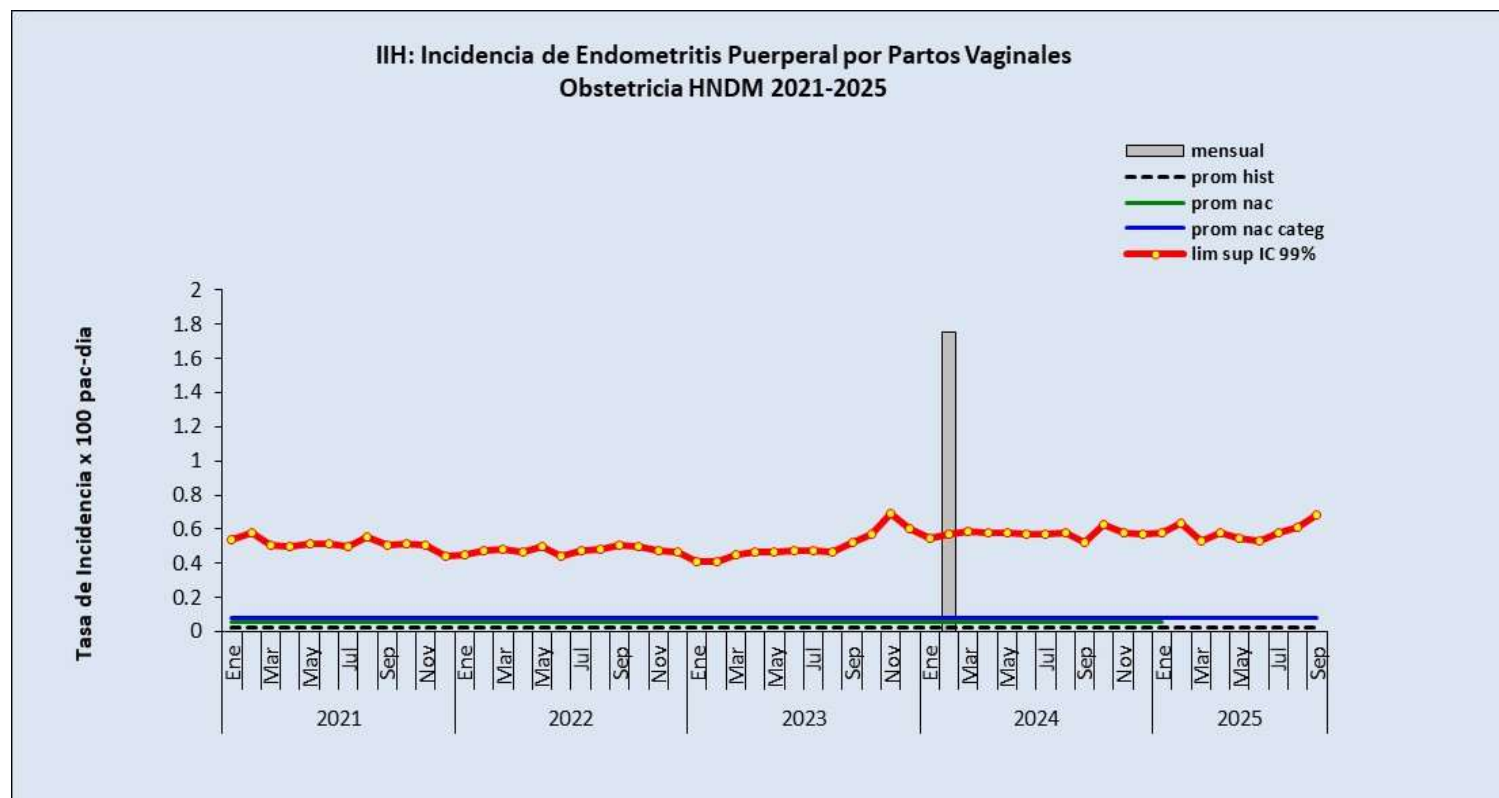


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

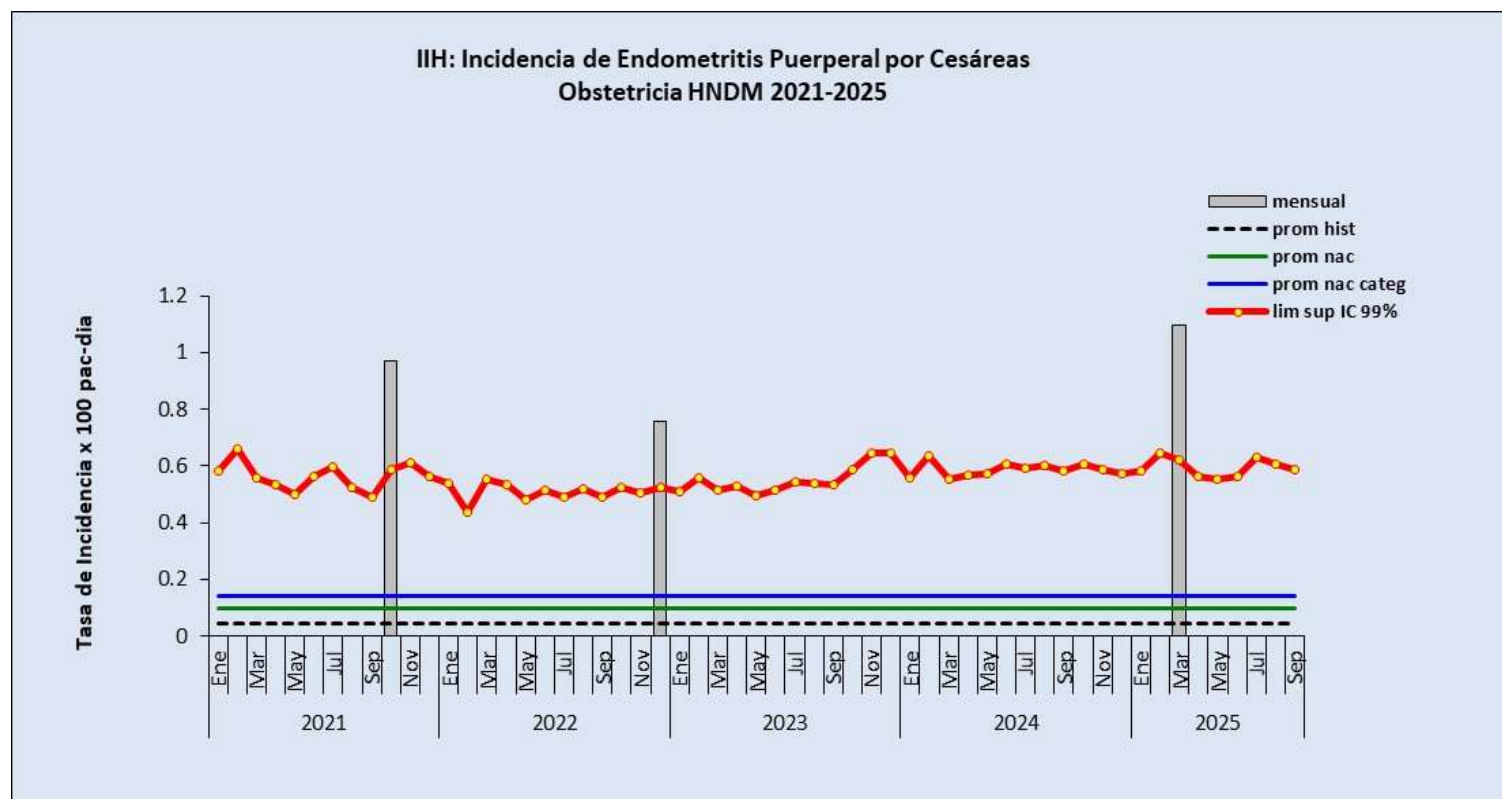
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENDOMETRITIS SETIEMBRE 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Setiembre 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 Setiembre fue de 39.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el mes de Setiembre 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 103.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SETIEMBRE 2025



DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO

SEXO	N°	%
Masculino	7	64
Femenino	4	36
TOTAL	11	100

GRUPO ETARIO	N°	%
Menores 1 año	4	36
1-9 años	0	0
10-19 años	0	0
20-64 años	7	64
65 a más	0	0
TOTAL	11	100

Durante el mes de Setiembre 2025 la distribución de daños de notificación obligatoria según género, correspondió mayor porcentaje para el género masculino (64%) que para el femenino (36%) Siendo el grupo etario de la población más afectada de 20 a 64 años (64%); seguido de los niños menores de 1 año (36%). En Setiembre del año 2025 se notificaron un total de 11 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia es de disminución de daños. (17/11).

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN

DAÑOS	N°	%
HEPATITIS B	5	83
TOS FERINA	1	17
TOTAL	6	100

Observamos que se confirmaron 06 casos que correspondieron a Hepatitis B (83%), las pruebas (antígeno de superficie) se procesaron en el laboratorio de nuestra institución, seguido de Tos Ferina (17%).

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO						TOTAL	
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hepatitis B	5	83	0	0	0	0	5	45
Tos Ferina	1	17	3	100	0	0	4	36
Dengue sin señales de alarma	0	0	0	0	1	50	1	9
Enfermedades de Chagas	0	0	0	0	1	50	1	9
TOTAL	6	100	3	100	2	100	11	100

Observamos que, del total de daños notificados (11), fueron confirmados 6; Hepatitis B (5) 45%; El mayor porcentaje de daños descartados correspondió a Tos Ferina (3) 36%.
Quedando 02 casos probables por estar pendientes resultados del IN§.

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	22	89	20	13	43	82	29	298
LA VICTORIA	1	1	0	0	0	1	0	3
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	1	1	0	0	0	0	2
TOTAL	23	91	21	13	43	83	29	303

En Setiembre 2025 se notificaron un total de 303 episodios de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 1 a 4 años 26.7% (91) fueron los más afectados, seguido de los adultos de 30 a 59 años 27% (83). Según procedencia al distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución 98% (298).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante setiembre 2025 se ha incrementado notablemente (224/303).

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	38	129	233	126	82	149	50	807
LA VICTORIA	0	6	6	0	1	1	2	16
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	2	2	2	2	0	1	9
EL AGUSTINO	0	1	1	1	0	0	1	4
SANTA ANITA	0	1	0	1	0	0	0	2
TRANSITO	1	0	1	0	0	0	0	2
CHORRILLOS	0	0	0	0	1	0	0	1
SAN BORJA	0	0	0	1	0	0	0	1
TOTAL	39	139	243	131	86	150	54	842

Durante Setiembre 2025 se notificaron un total de 842 atenciones de IRA. El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 28.8% (243); seguido por el grupo de 20 a 59 años con 17.8% (150).

Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron del distrito de Lima cercado 98.3% (807), por ser más cercano a la institución.

En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS se incrementaron significativamente en el mes de setiembre 2025 (549/842), debido a cambios de estación y al cambio climático.

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	56	138	231
SAN LUIS	1	1	1	3
LA VICTORIA	0	0	1	1
SANTA ANITA	0	0	1	1
EL AGUSTINO	0	1	0	1
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	0	1	1
TOTAL	38	58	142	238

Observamos que las atenciones por SOB/ASMA durante Setiembre 2025 fueron un total de 238; de los cuales el mayor porcentaje 57.8% (142) correspondió al grupo etario de 5 años a más; En relación al mes anterior los casos de SOB se incrementaron significativamente en Setiembre 2025 (152/238). Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima cercado (231) 97%.

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	24	57	25	10	54	19	189
LA VICTORIA	1	3	0	0	0	0	4
EL AGUSTINO	0	0	1	0	0	0	1
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	0	1	0	0	0	1
SURQUILLO	0	1	0	0	0	0	1
TRANSITO	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	25	62	27	10	54	19	197

Respecto a las atenciones de Febriles durante Setiembre 2025, se han notificado un total de 197 atenciones, de los cuales el grupo de niños de 1 a 4 años de edad (62) 31.4% correspondió el mayor porcentaje, seguido de los adultos de 20 a 59 años (54) 27%. Las atenciones de Febriles se incrementaron significativamente en Setiembre 2025 en relación al mes anterior (184/197). El distrito de mayor procedencia continúa siendo cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (95.9%).



PERÚ

Ministerio
de Salud



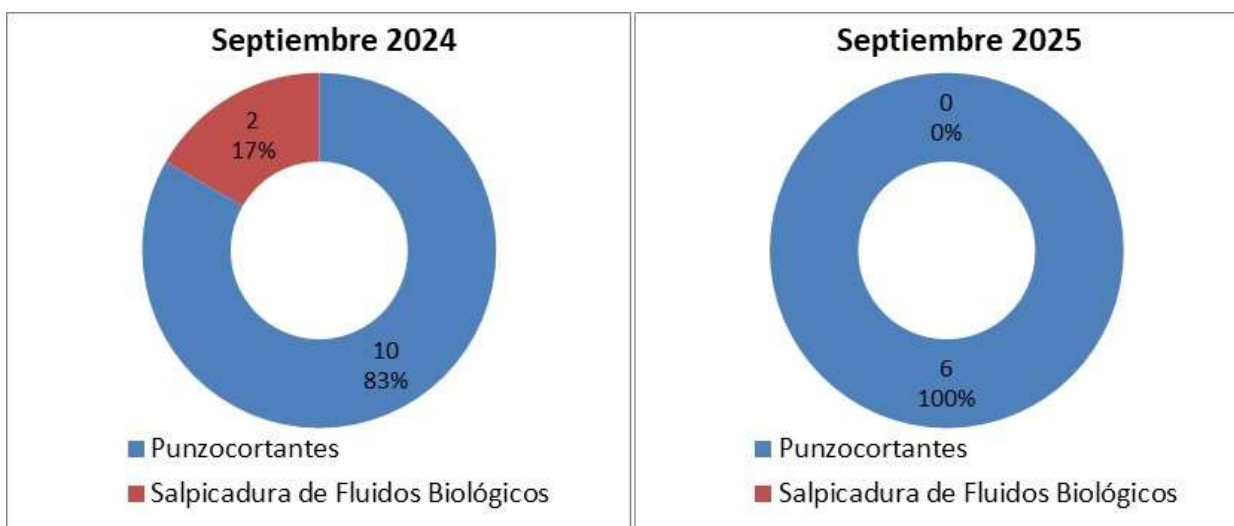
Hospitales Nacionales
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

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



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



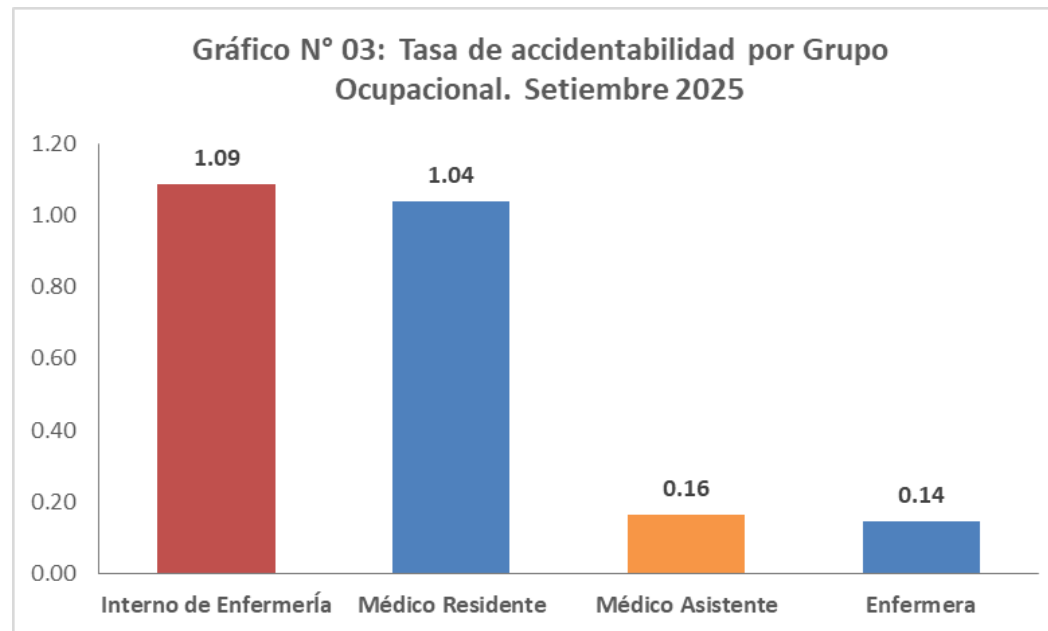
En Setiembre del 2025, se notificaron 06 casos de Accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), no se presentaron casos de accidentes por exposición a Fluidos biológicos - Salpicaduras.

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

GRUPO OCUPACIONAL	SALPICADURAS		PUNZOCORTANTES		TOTAL		TOTAL ACUM.	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Médico Residente	0	0	3	50	3	50	14	28
Interno de Enfermería	0	0	1	17	1	17	10	20
Interno de Medicina	0	0	0	0	0	0	9	18
Enfermera	0	0	1	17	1	17	7	14
Técnico de Enfermería	0	0	0	0	0	0	3	6
Estudiante de Medicina	0	0	0	0	0	0	3	6
Médico Asistente	0	0	1	17	1	17	3	6
Odontólogo	0	0	0	0	0	0	1	2
TOTAL	0	0	6	100	6	100	50	100

Durante Setiembre 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 (67%), siendo los Médicos Residentes 3 (50%) los que presentan el mayor número de casos.

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 Internos de Enfermería (1.09%), seguido de los Médicos Residentes (1.04%).



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

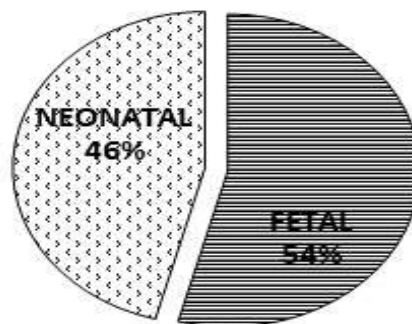
150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL SETIEMBRE 2025



VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

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



En Setiembre del presente año, se notificaron sólo 02 defunciones Perinatales y Neonatales, de los cuales las 02 defunciones fueron Fetales.

En el acumulado de Muertes Perinatales y Neonatales (Fetales y Neonatales), se registran 24 defunciones, siendo las más frecuentes las Muertes Fetales 13 (54%), seguidos de las defunciones Neonatales 11 (46%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

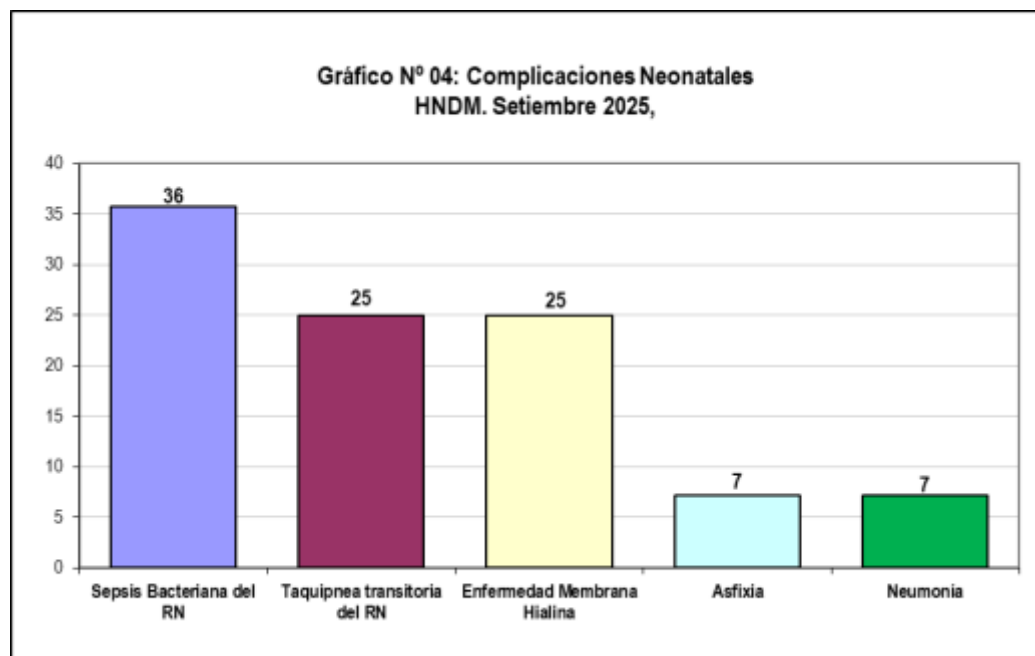
MUERTE FETALES Y NEONATALES SEGÚN PESO AL NACER Y TIPO DE PARTO

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	4	1	5	1	2	0	3	0	3
1000 - 1499 grs	1	0	1	0	1	1	2	1	1	1	3
1500 - 1999 grs	0	2	2	0	2	0	1	1	0	0	1
2000 - 2499 grs	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
2500 - 2999 grs	2	0	2	0	2	1	0	0	0	1	1
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
TOTAL	7	6	12	1	13	4	7	2	6	3	11

Se observa que el 51% de las defunciones Perinatales y Neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gr (12/24).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL



En Setiembre del presente año, se atendieron 28 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal con 10 (36%), seguido de Enfermedad de Membrana Hialina y/o Taquipnea Transitoria del Recién Nacido 07 (25%) respectivamente.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER

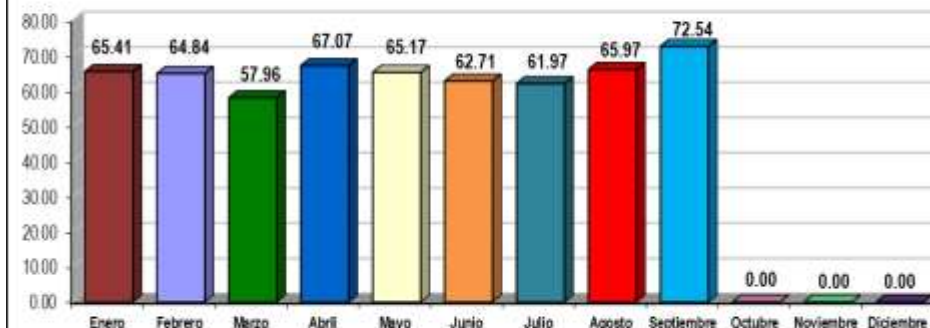
Gráfico N° 06: Tasa de Incidencia de Bajo peso al nacer, hasta Setiembre 2025



En Setiembre del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de **69.93 x 1000** recién nacidos vivos, siendo la tendencia ascendente en el último mes.

TASA DE CESAREA GENERAL

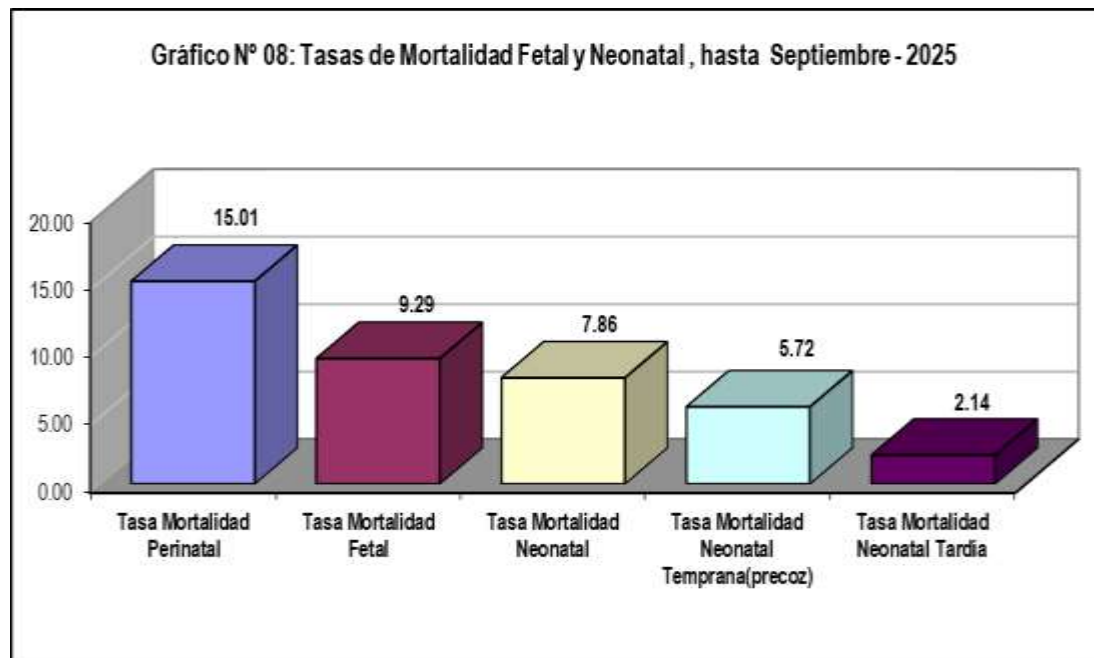
Gráfico N° 07: Tasa de Cesárea General, hasta Setiembre 2025



La proporción de partos complicados en Setiembre del presente año también fue alta (85.21%). En Setiembre del presente año la tasa de cesárea general fue de **72.54%**, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



En Setiembre del presente año, se puede apreciar que la Tasa de Mortalidad Perinatal fue 15.01 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Fetal fue 9.29 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Neonatal fue 7.86 x 1000 RN Vivos, la tasa de Mortalidad Neonatal Precoc fue 5.72 x 1000 RN vivos y la tasa de Mortalidad Neonatal Tardía fue 2.14 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 SETIEMBRE 2025



EVALUACIÓN POR SERVICIOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

SERVICIOS	CALIFICACION		
	BUENO %	REGULAR %	MALO %
SAN ANDRES		X	
JULIAN ARCE		X	
SANTA ANA		X	
SAN PEDRO		X	
SANTO TORIBIO		X	
SAN ANTONIO	X		
EL CARMEN		X	
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES	X		
NEUMOLOGÍA	X		
ONCOLOGIA MEDICA (QUIMIOTERAPIA)	X		
NEFROLOGIA-HEMODIALISIS	X		
CIRUGIA H-3		X	
CIRUGIA H-4		X	
CIRUGIA I-3	X		
CIRUGIA I-4	X		
UROLOGIA I-1	X		
OBSTETRICIA H-2	X		
CENTRO OBSTETRICO		X	
ODONTOESTOMATOLOGIA		X	
CENTRAL DE ESTERILIZACION	X		
DIAGNOSTICO POR IMAGENES	X		
PEDIATRIA	X		
NEONATOLOGIA I-2	X		
UCI, UCI NEURO Y UCIN	X		
EMERGENCIA		X	
BANCO DE SANGRE	X		
UNIDAD DE CUIDADOS CARDIOVASCULAR POST QUIRURGICO	X		
CUIDADOS CARDIOVASCULARES AGUDOS Y CORONARIO	X		
FARMACIA	X		
PATOLOGIA CLINICA	X		
ANATOMIA PATOLOGICA	X		
SALA DE OPERACIONES CENTRAL	X		
TOTAL	66	34	

Se puede apreciar que el 66% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 34% 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	17	83	
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	80	20	
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	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 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 – SETIEMBRE 2025