



PERÚ

Ministerio
de Salud



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



SALA SITUACIONAL DE SALUD ENERO 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

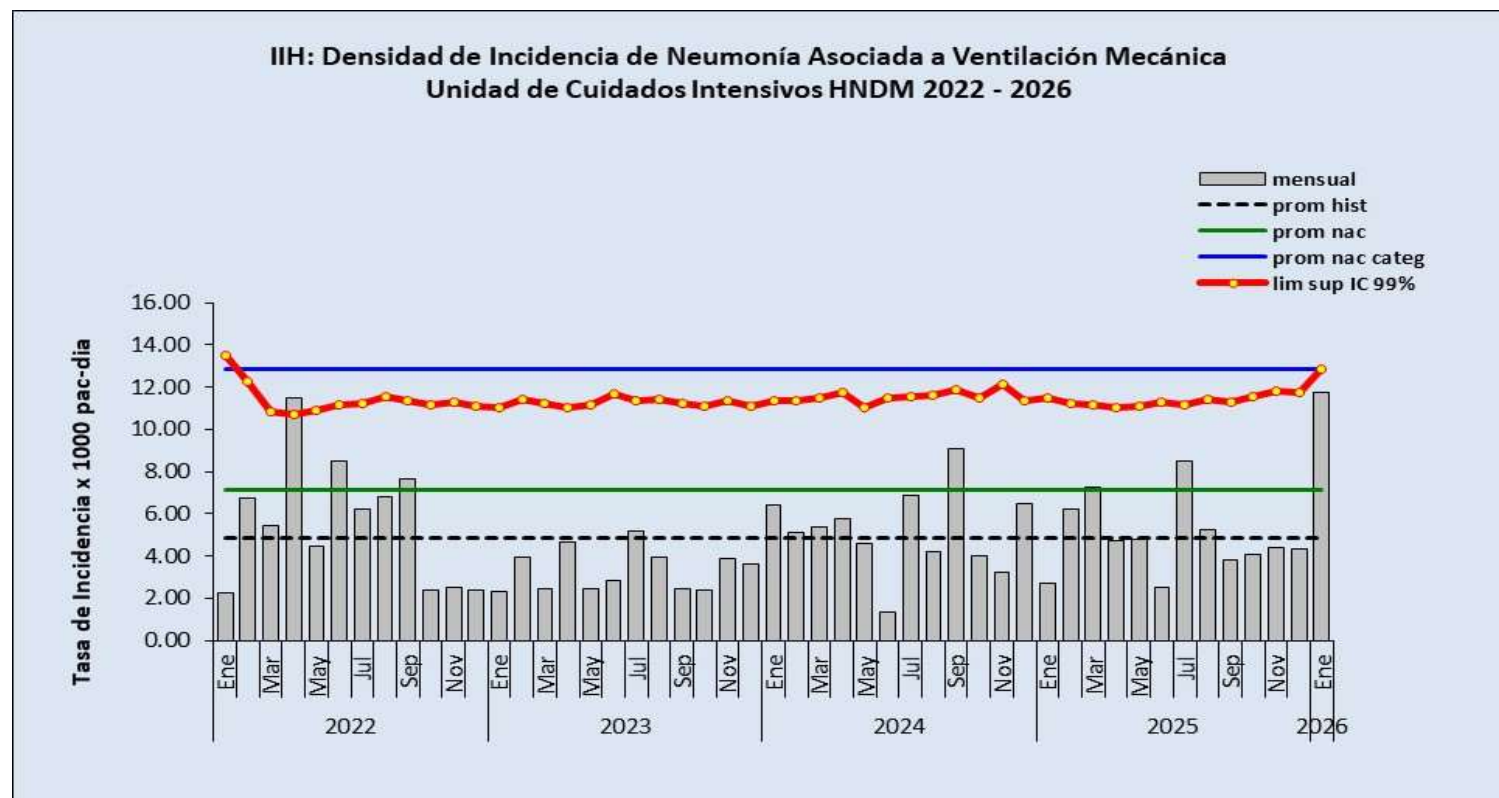
Ministerio
de Salud



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

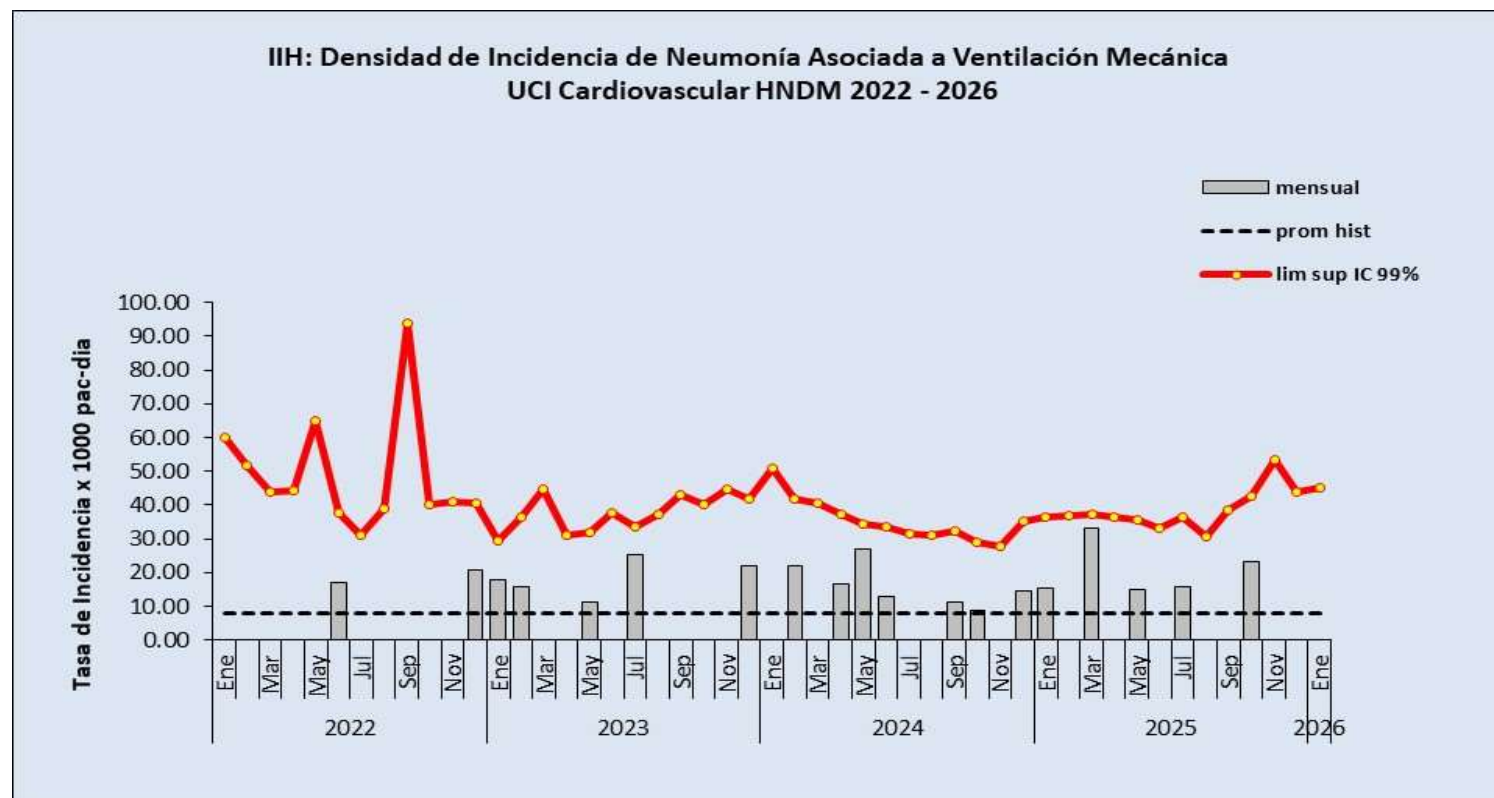


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA ENERO 2026



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

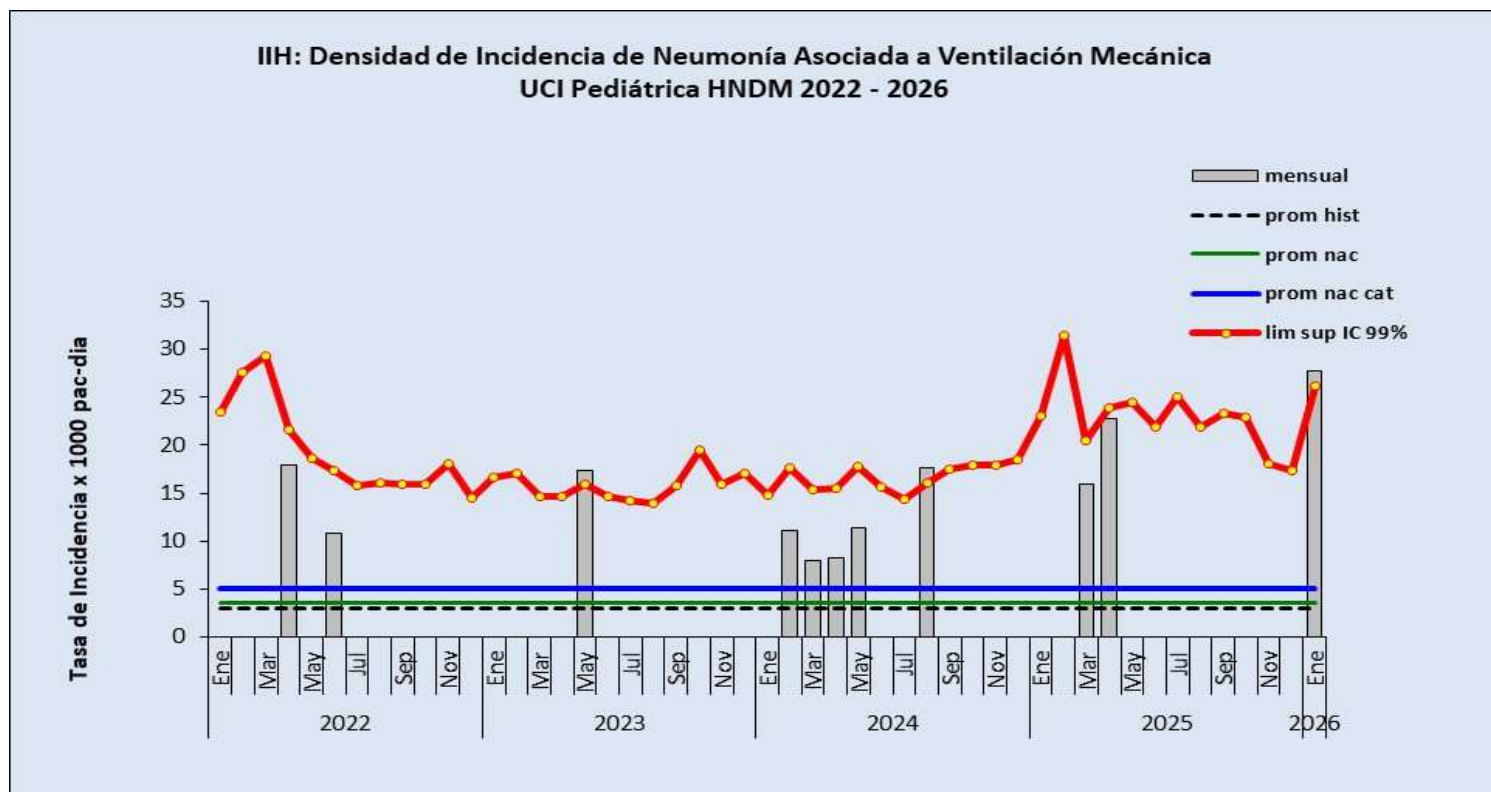
Durante el mes de Enero del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 06 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 11.76 x 1000 d/vm, este resultado representa un incremento respecto al mes anterior y supera tanto el promedio histórico, como el promedio nacional. Aunque la tasa se mantiene por debajo del Límite Superior del IC 99%, por lo que su proximidad a este umbral y la tendencia ascendente observada indican un estado de alerta epidemiológica que requiere una optimización de las medidas de control de infecciones. Se vigilaron 58 pacientes con 510 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 a la aparición de casos en forma esporádica. Durante el mes de Enero del 2026, no se reportaron casos.

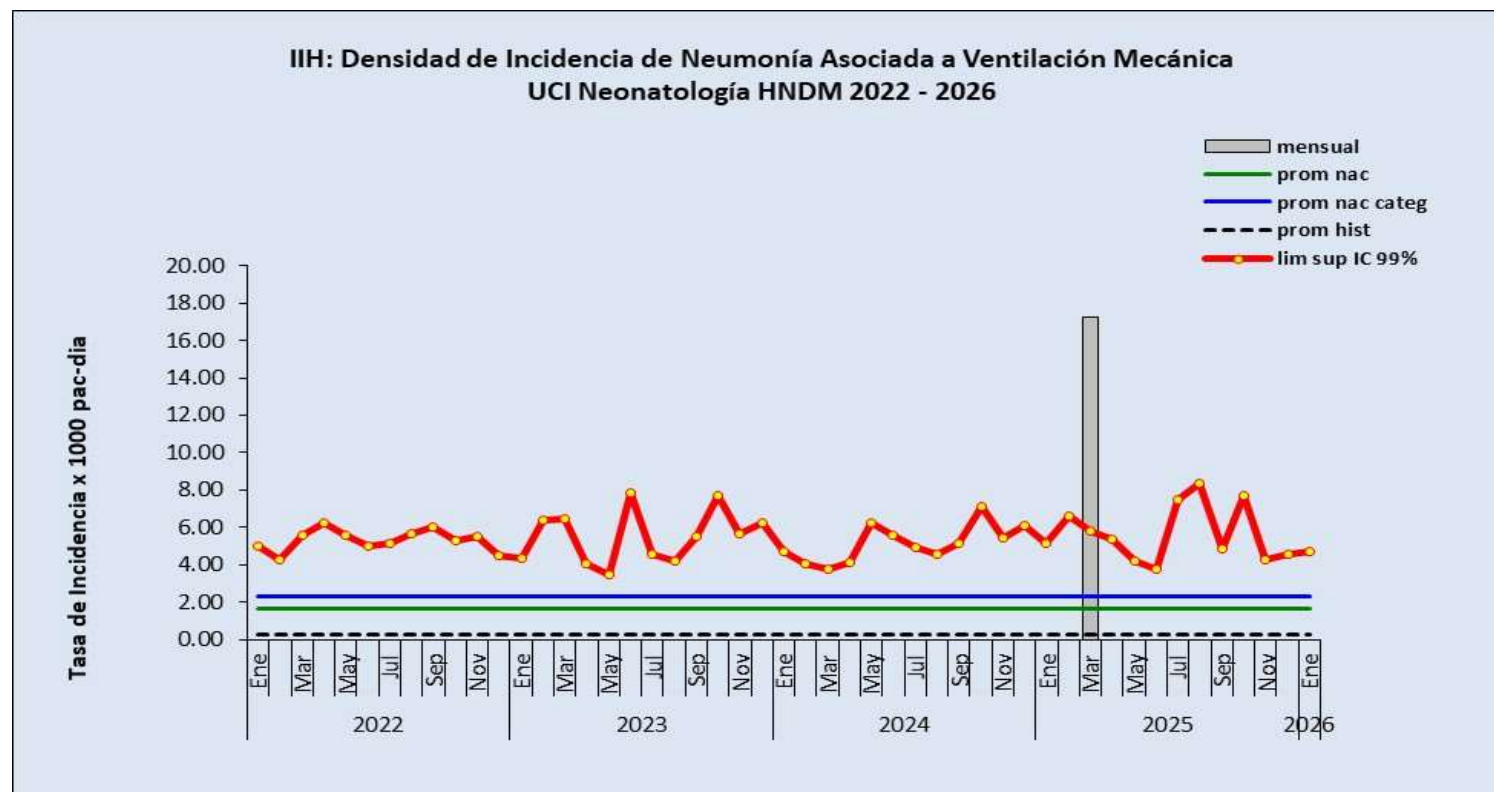
Se vigilaron durante el mes 06 pacientes con 37 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Enero del año 2026, se registró 01 caso de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, lo que resulta en una tasa de densidad de incidencia de 27.78 x 1000 d/vm. Debido al bajo número de días-ventilador en este periodo, la aparición de un solo caso ha generado que la tasa se posicione significativamente por encima del promedio nacional, el promedio histórico y el Límite Superior IC 99%.

Durante este mes se vigilaron 05 pacientes en Ventilación Mecánica con 36 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 Enero del 2026. Se vigilaron 06 pacientes sometidos a 89 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

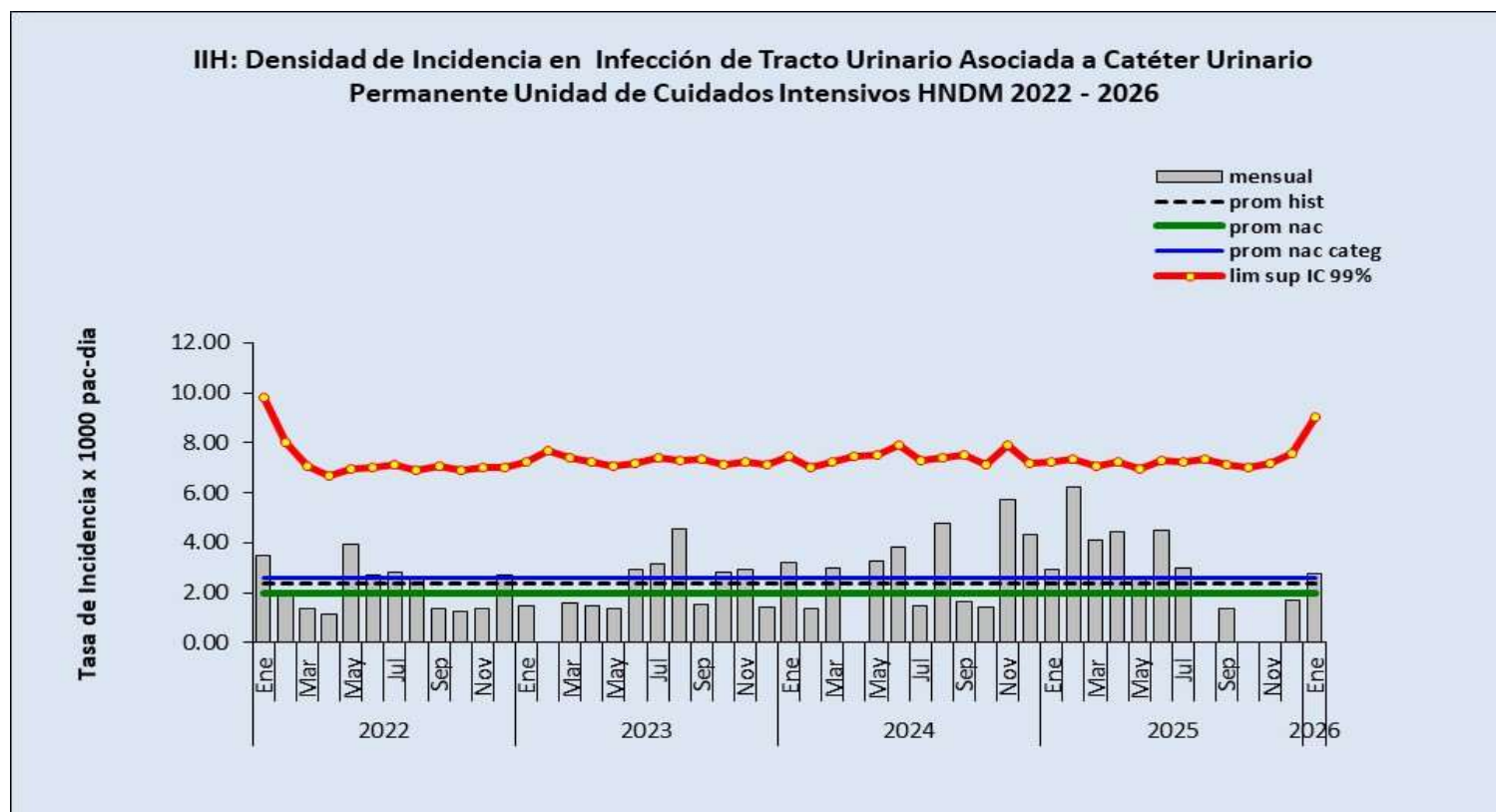
Ministerio
de Salud



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



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO ENERO 2026

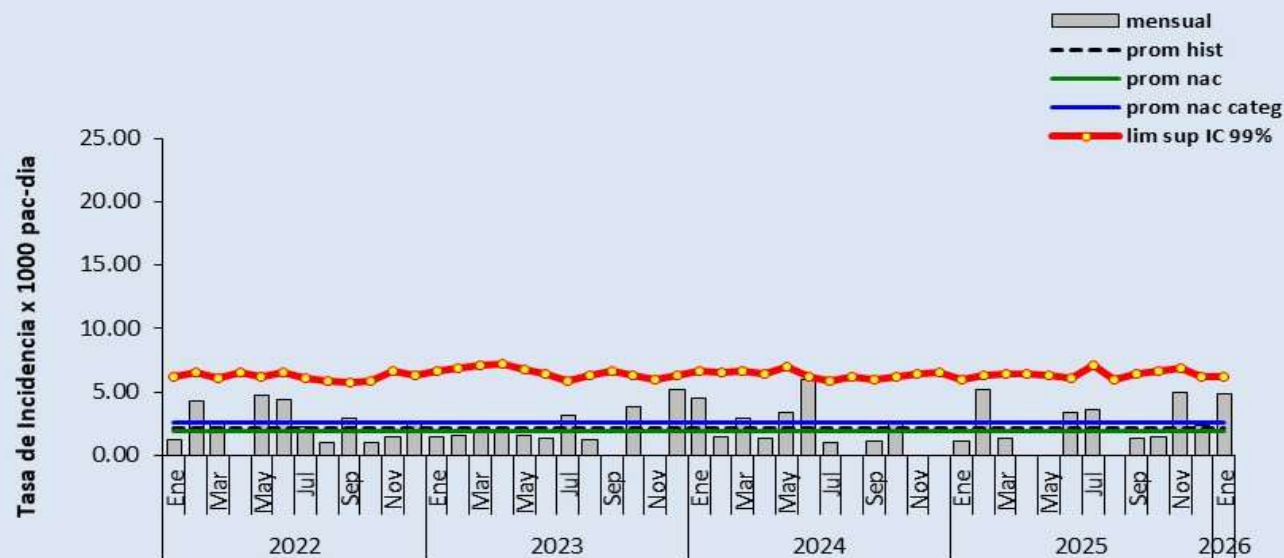


Fuente: Base de datos de VEA-HNNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Enero del 2026, se reportó 01 caso de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 2.75 x 1000 días/cat., valor que se mantiene cercana a los Promedios Histórico y Nacional.

Este resultado se obtuvo tras la vigilancia de 41 pacientes y un total de 363 días catéter.

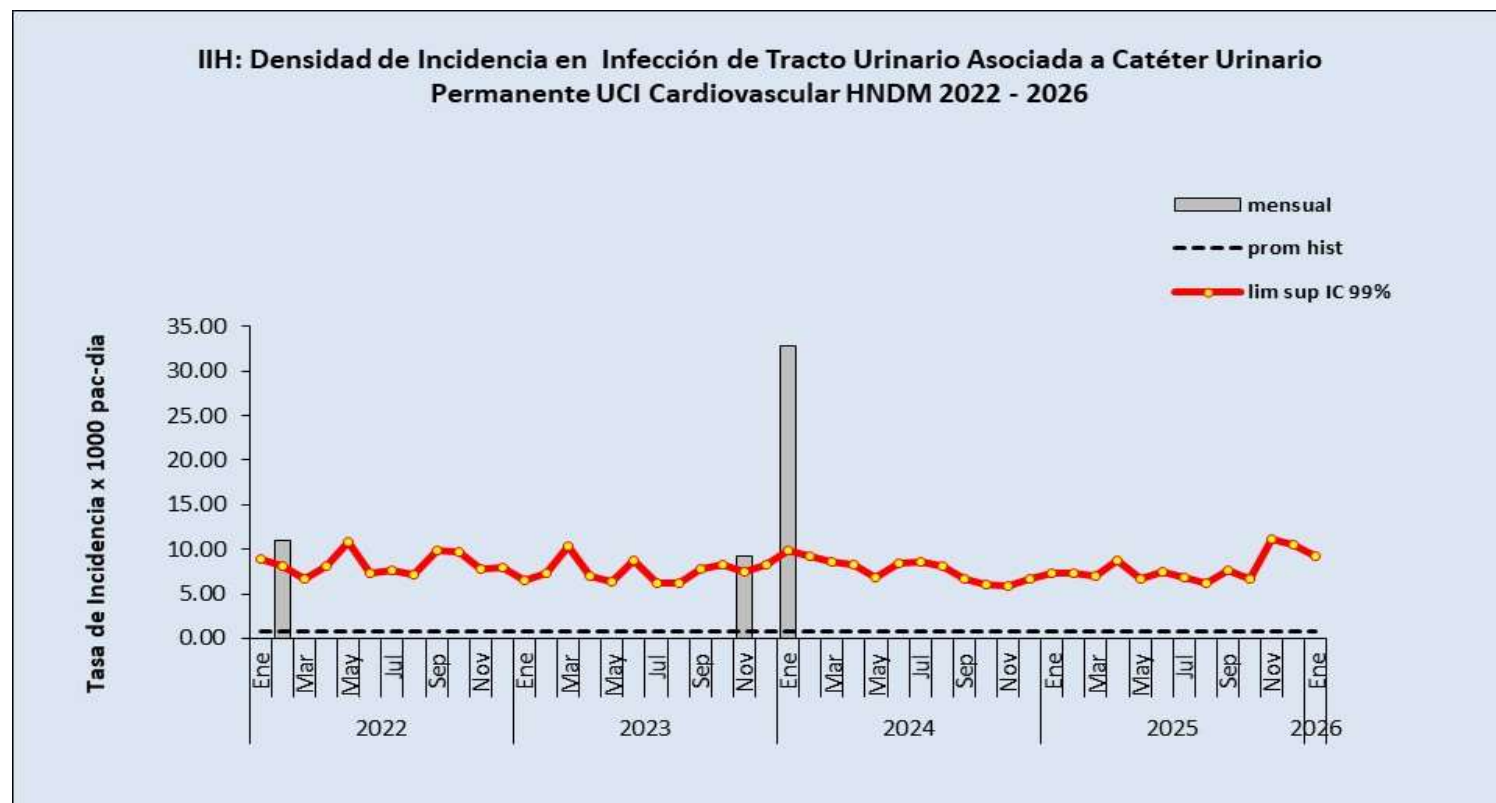
IIH: Densidad de Incidencia de Infecciones al Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario
Permanente Servicio de Medicina HNMD 2022 - 2026



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

En el Departamento de Medicina durante el mes de Enero del 2026, se registró 04 casos de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 4.80 x 1000 días/cat. En comparación con el mes anterior (tasa de 2.40), el indicador actual 4.80, muestra un incremento, situándose por encima del promedio nacional e histórico. A pesar de esta tendencia ascendente, el valor se mantiene aún por debajo del Límite Superior IC 99%.

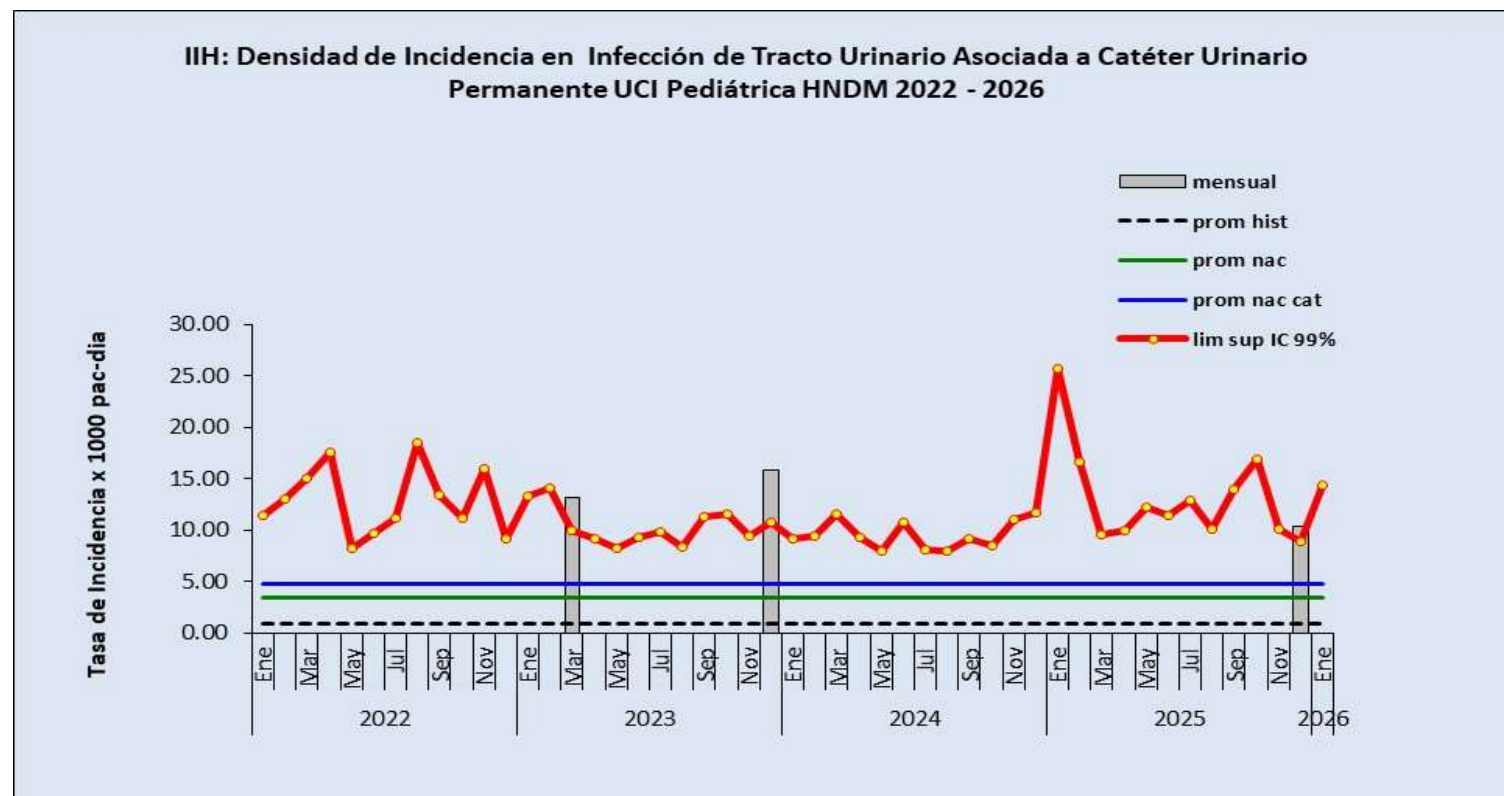
Se vigilaron 79 pacientes con 833 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

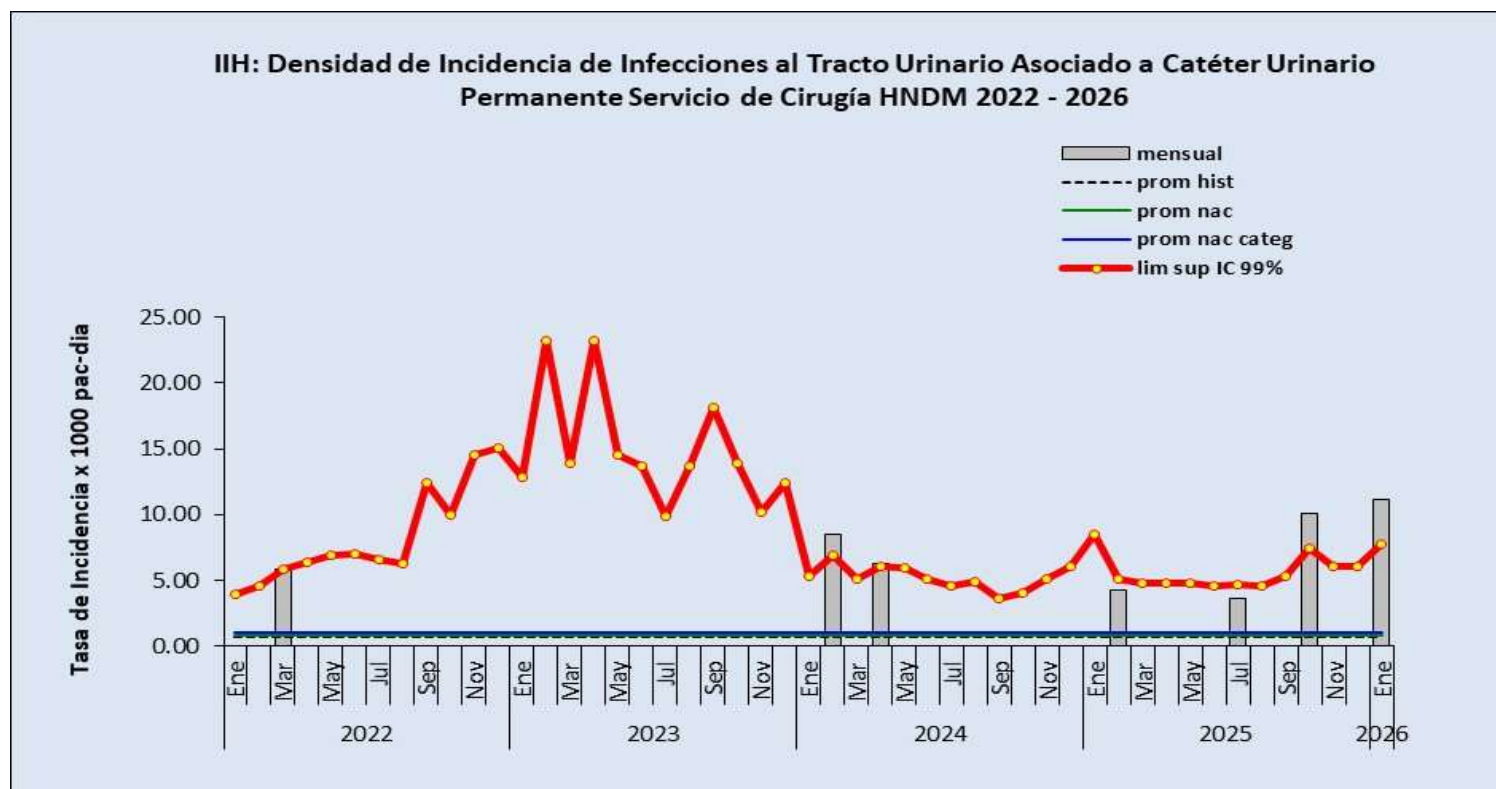
Durante el mes de Enero del 2026, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiovascular, no se registraron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. En este mes se vigilaron 13 pacientes con 69 días de exposición al factor de riesgo (CUP).

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 Enero del año 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, no reporto casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Se vigilaron 07 pacientes con 34 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Enero del 2026, se han registrado 01 caso de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 11.11 x 1000 días/cat. Es importante resaltar que el valor se sitúa por encima de los promedios histórico y nacional, alcanzando el límite superior IC 99%.

Se vigilaron 17 pacientes con 90 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

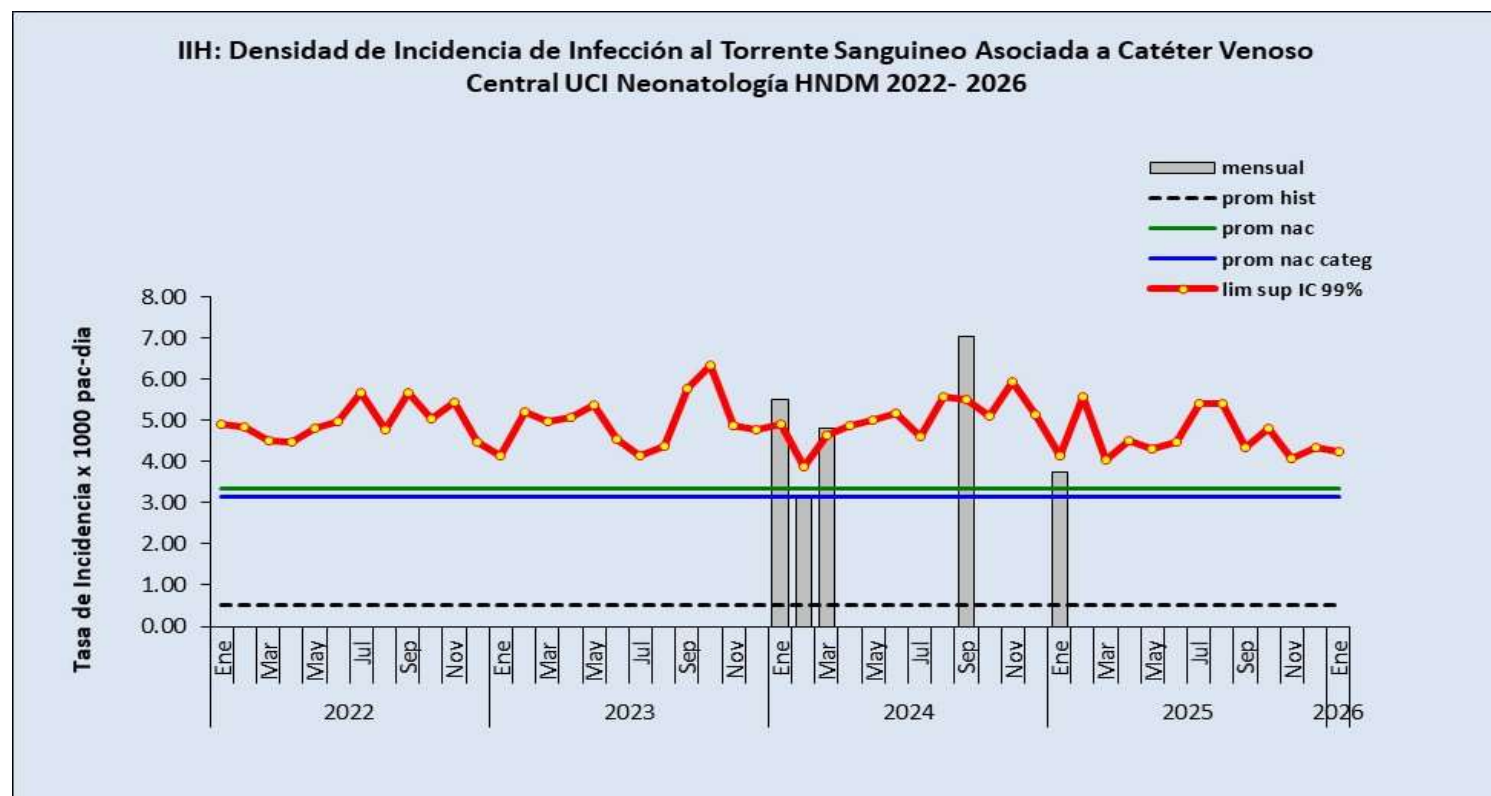
Ministerio
de Salud



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



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL ENERO 2026

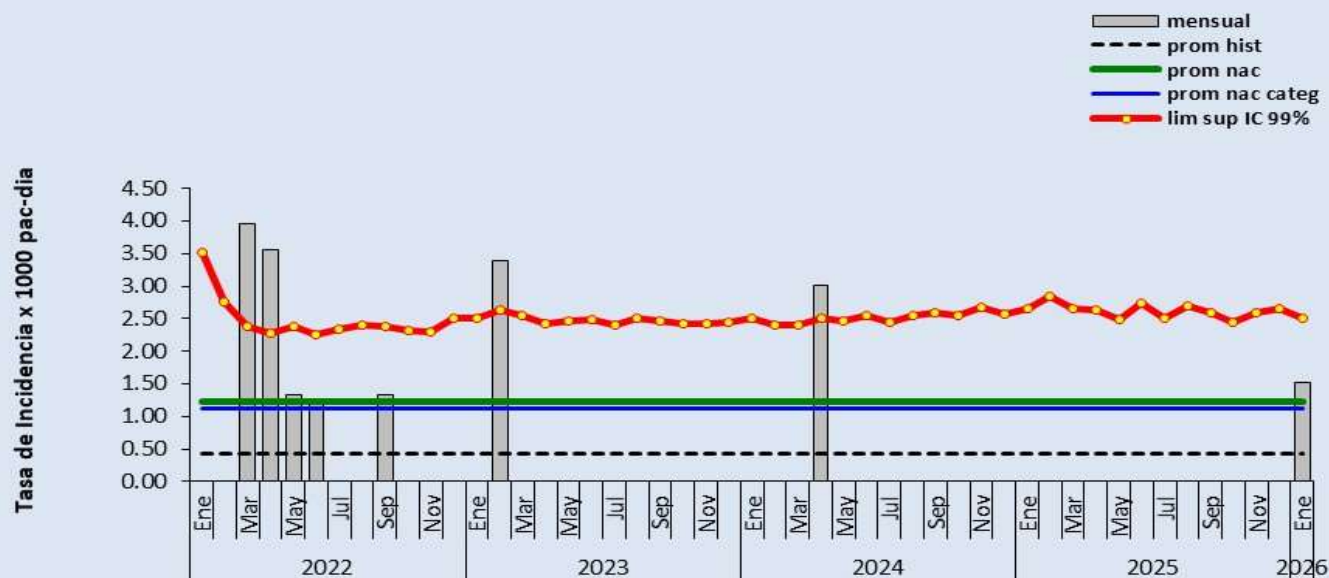


Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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 Enero del 2026. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 19 pacientes con 252 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.

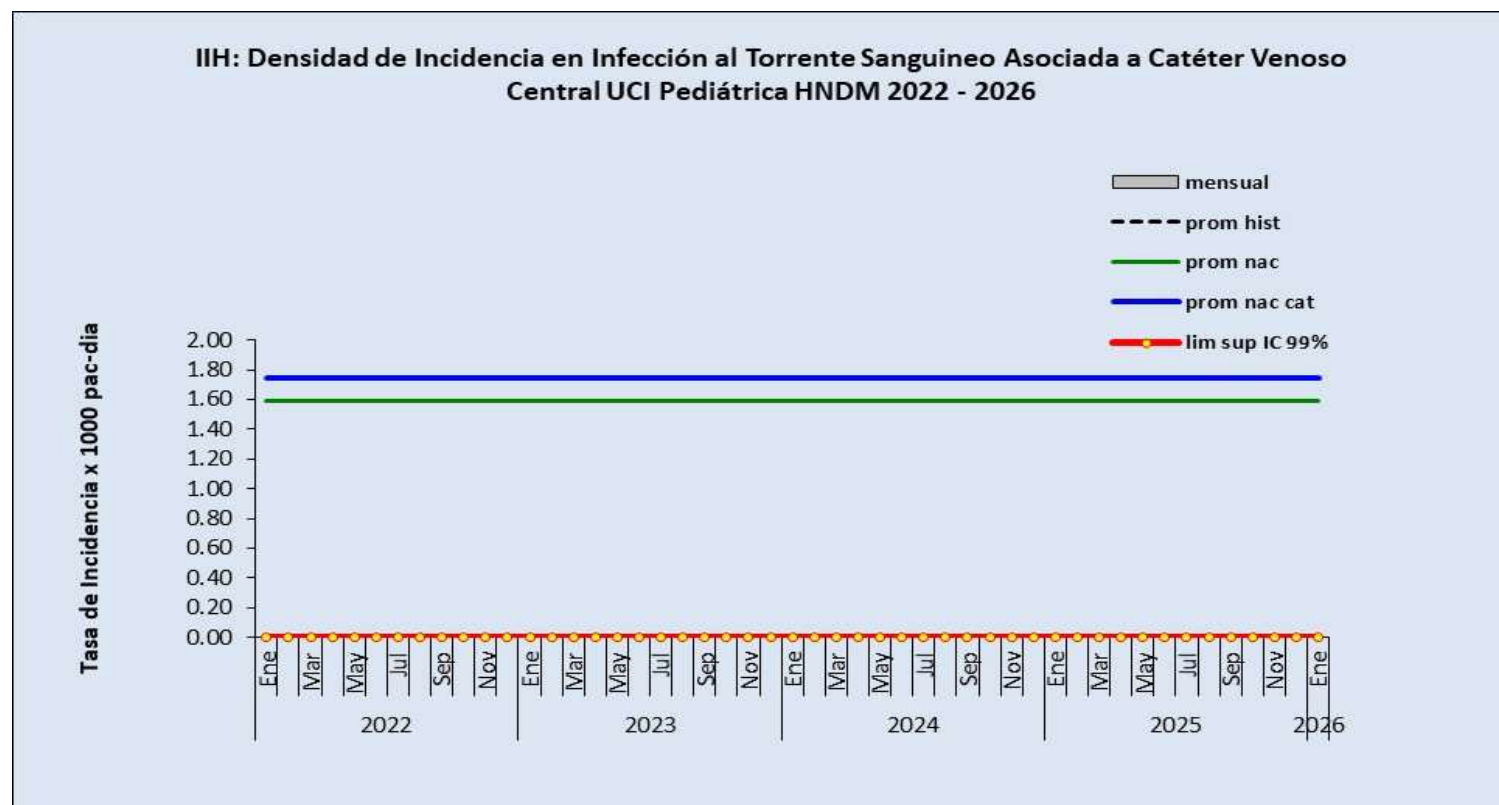
IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso
Central Unidad de Cuidados Intensivos HNNDM 2022 - 2026



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

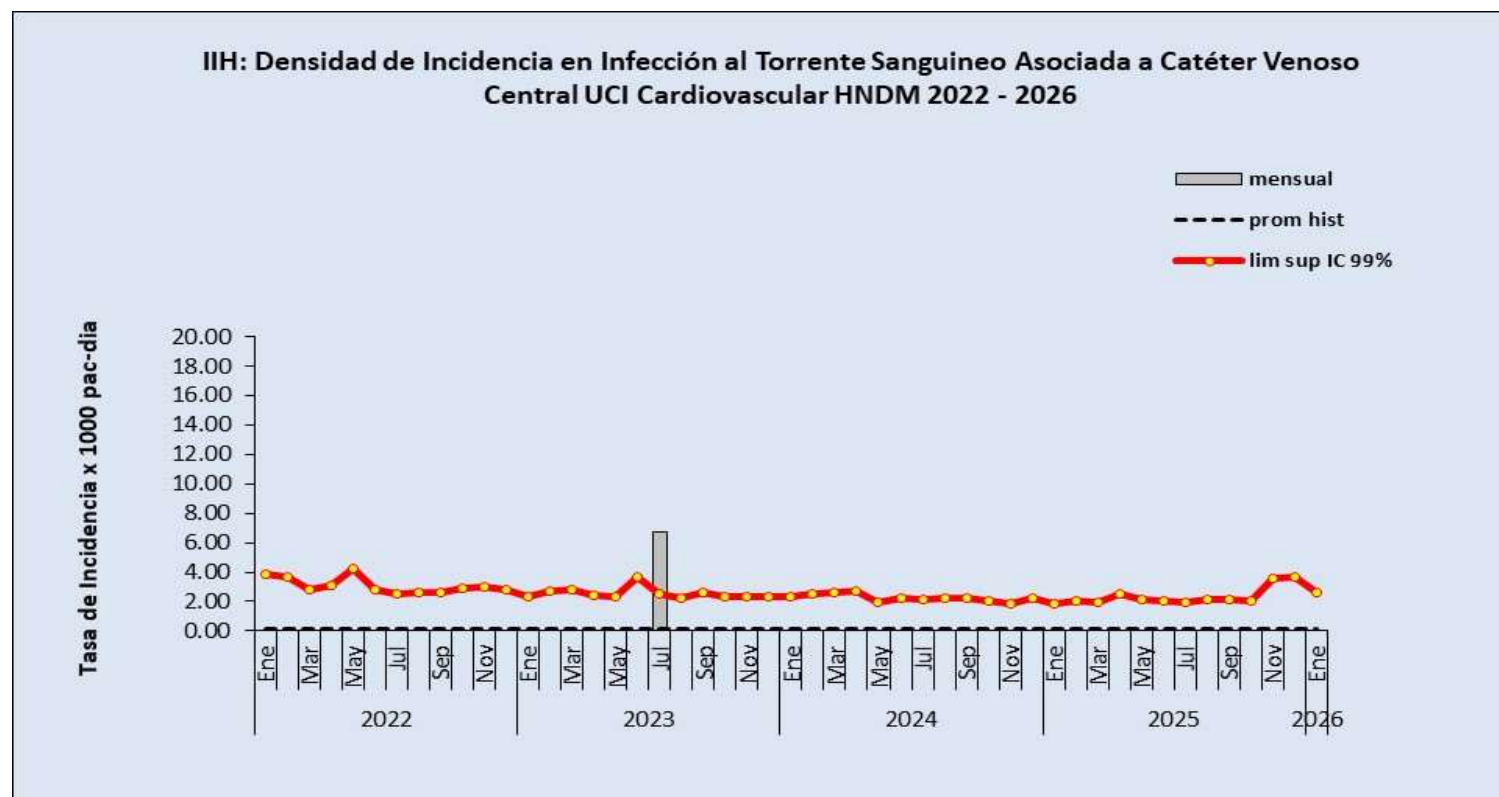
Durante el mes de Enero del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se registraron 01 caso de ITS asociados a Catéter Venoso Central, que representa una tasa de densidad de incidencia de 1.52 x 1000 días/cat., valor que se encuentra significativamente por debajo del Límite Superior del IC 99% y se mantiene alineada con el Promedio histórico y nacional.

Se vigilaron 71 pacientes y se registraron 657 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 Enero del año 2026, no se registraron casos. Se vigilaron 10 pacientes con 95 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 Enero del 2026, no se registraron casos. Se vigilaron 16 pacientes con 135 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.



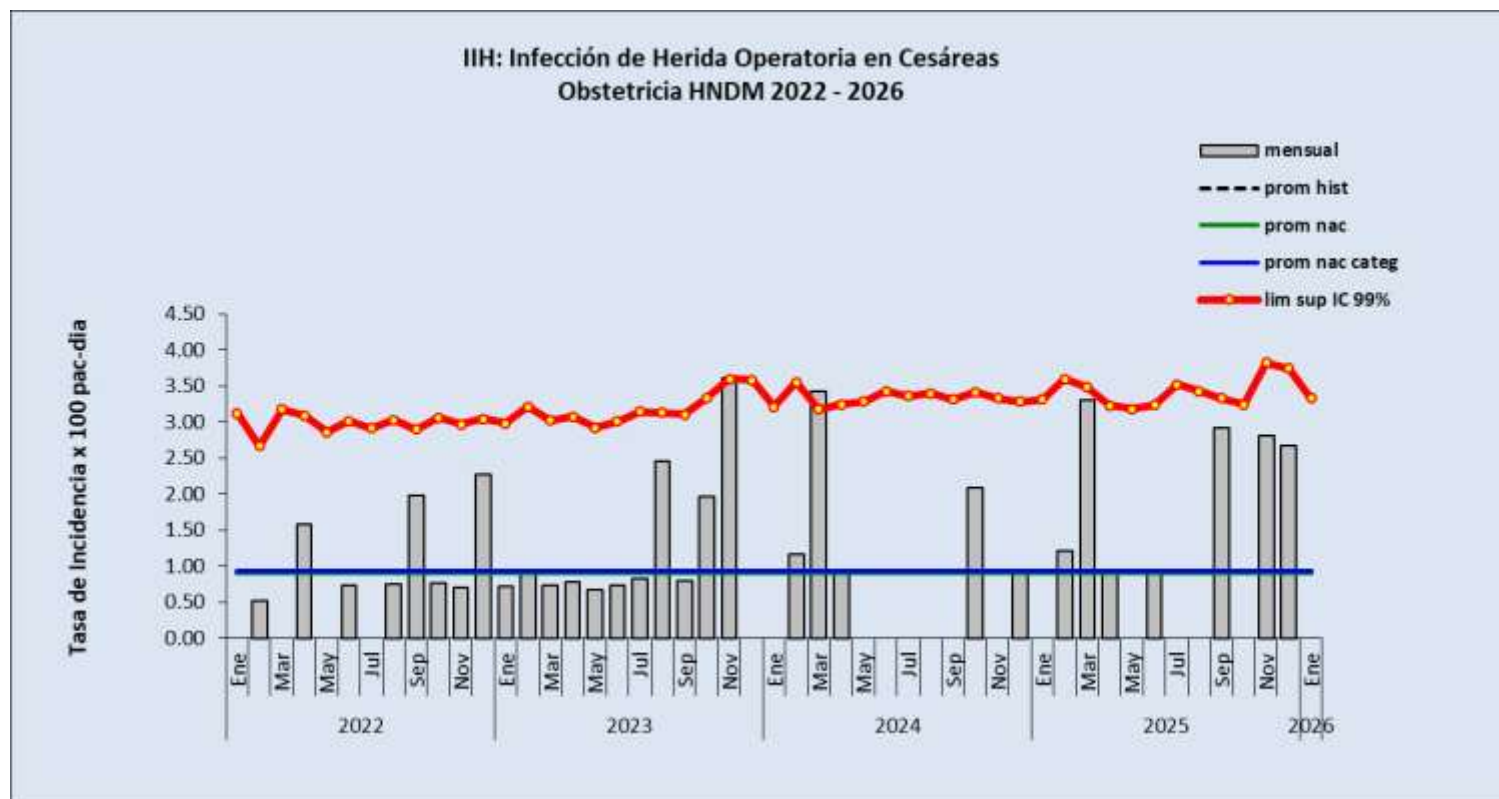
PERÚ

Ministerio
de Salud



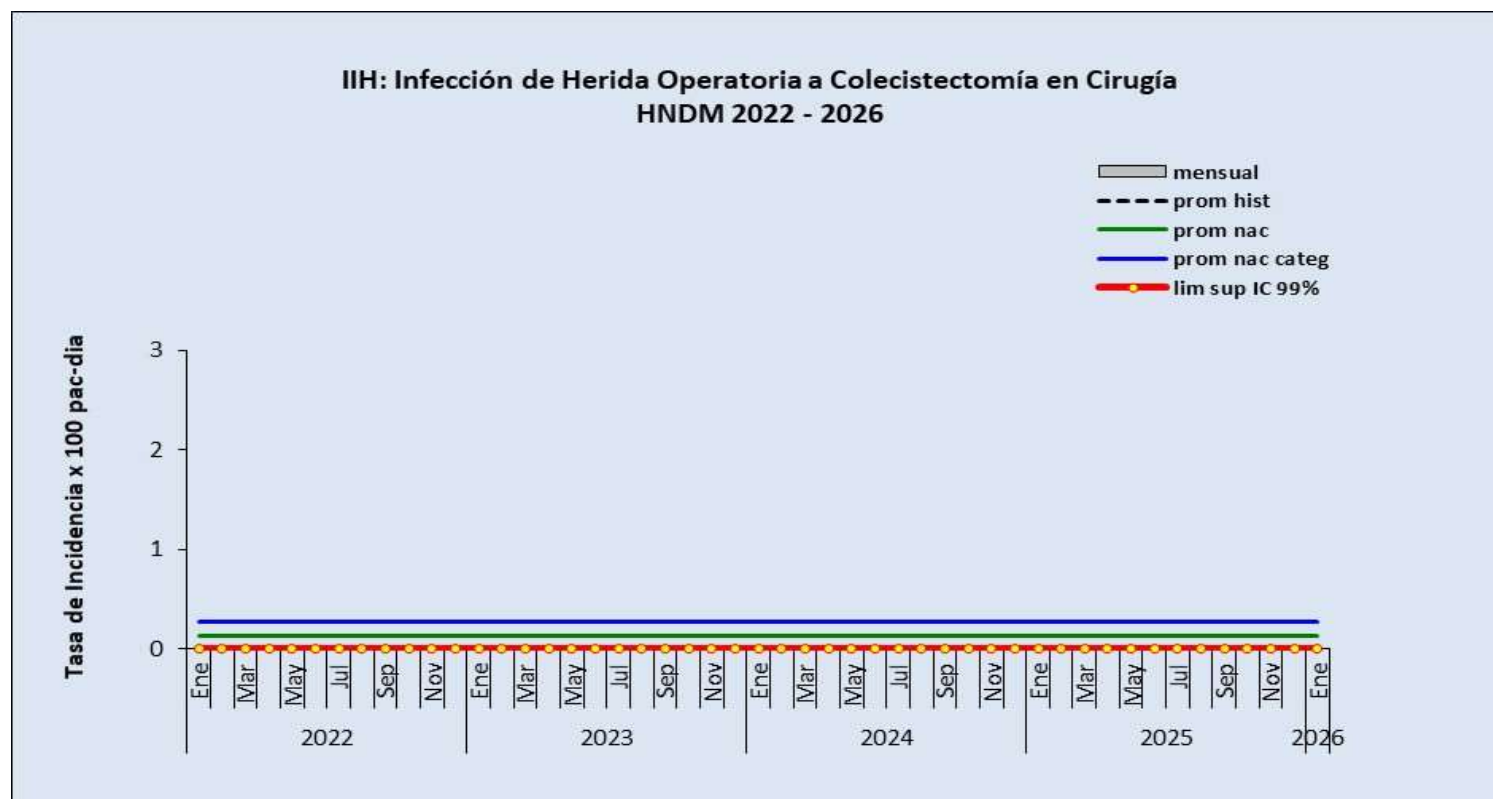
"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO ENERO 2026



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

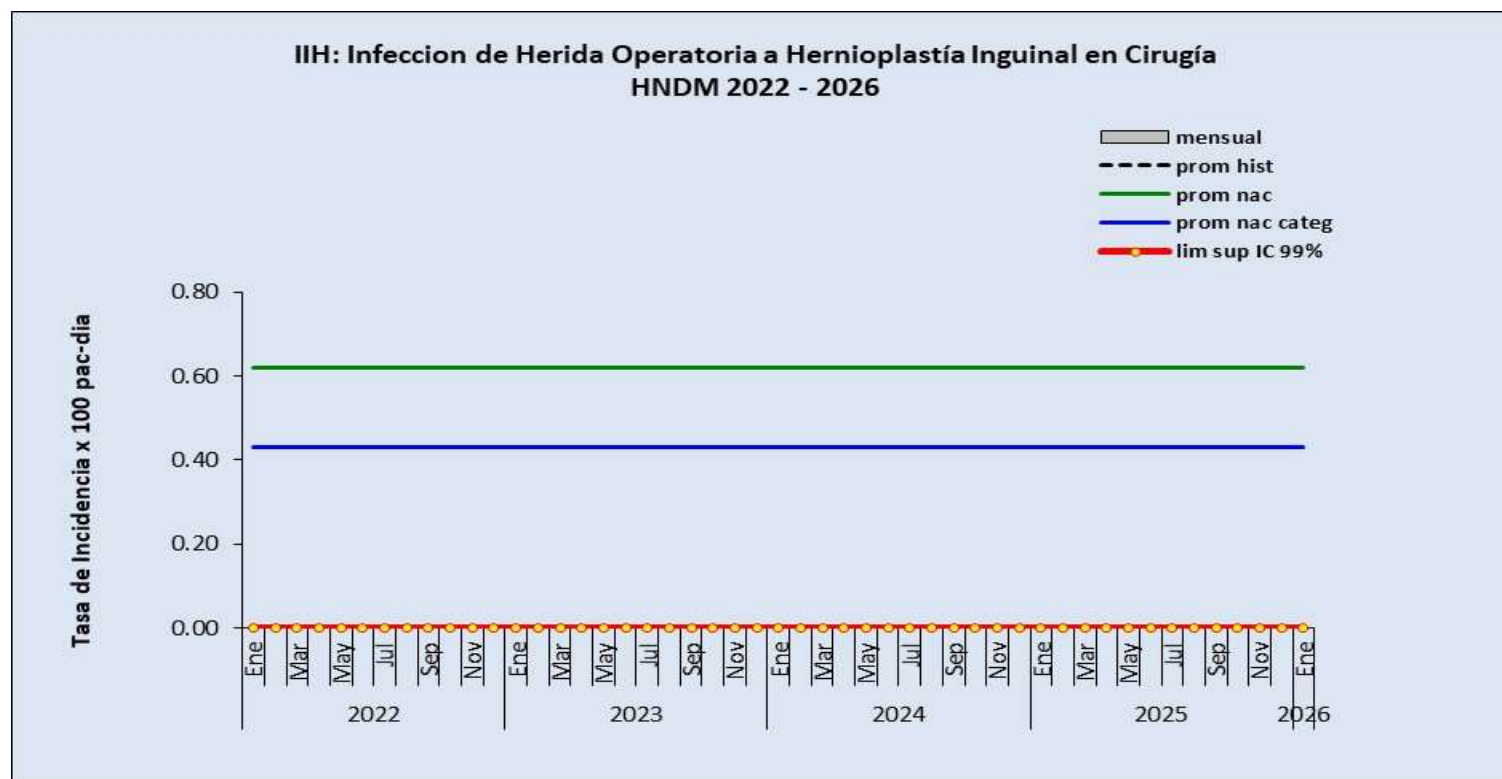
Durante el mes de Enero del 2026 ni se reportaron casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones.



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 presente gráfico se evidencia que durante el mes de Enero del 2026, no se reportaron casos. Se vigilaron 99 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 Enero del año 2026, se vigilaron 30 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

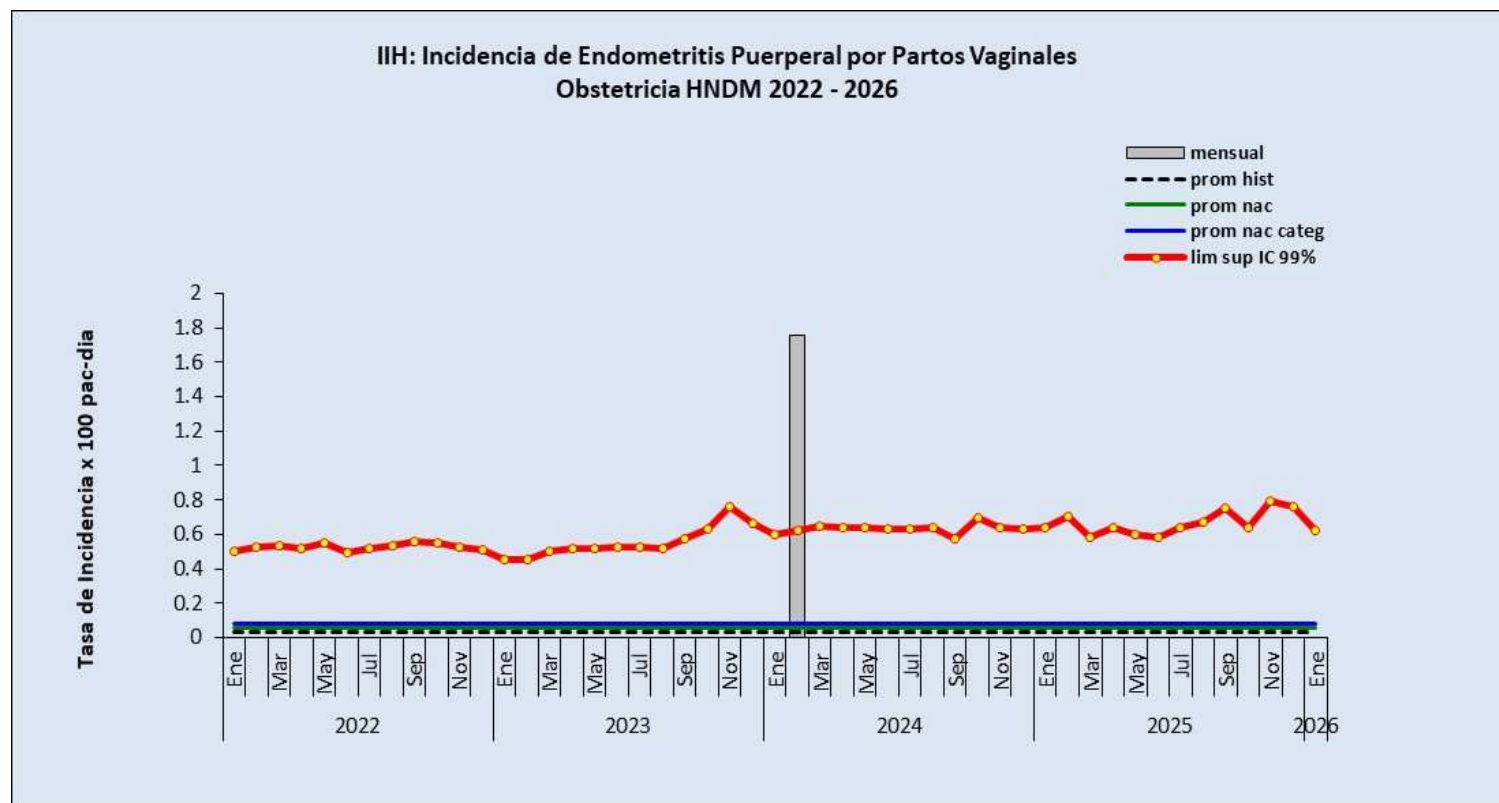
Ministerio
de Salud



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

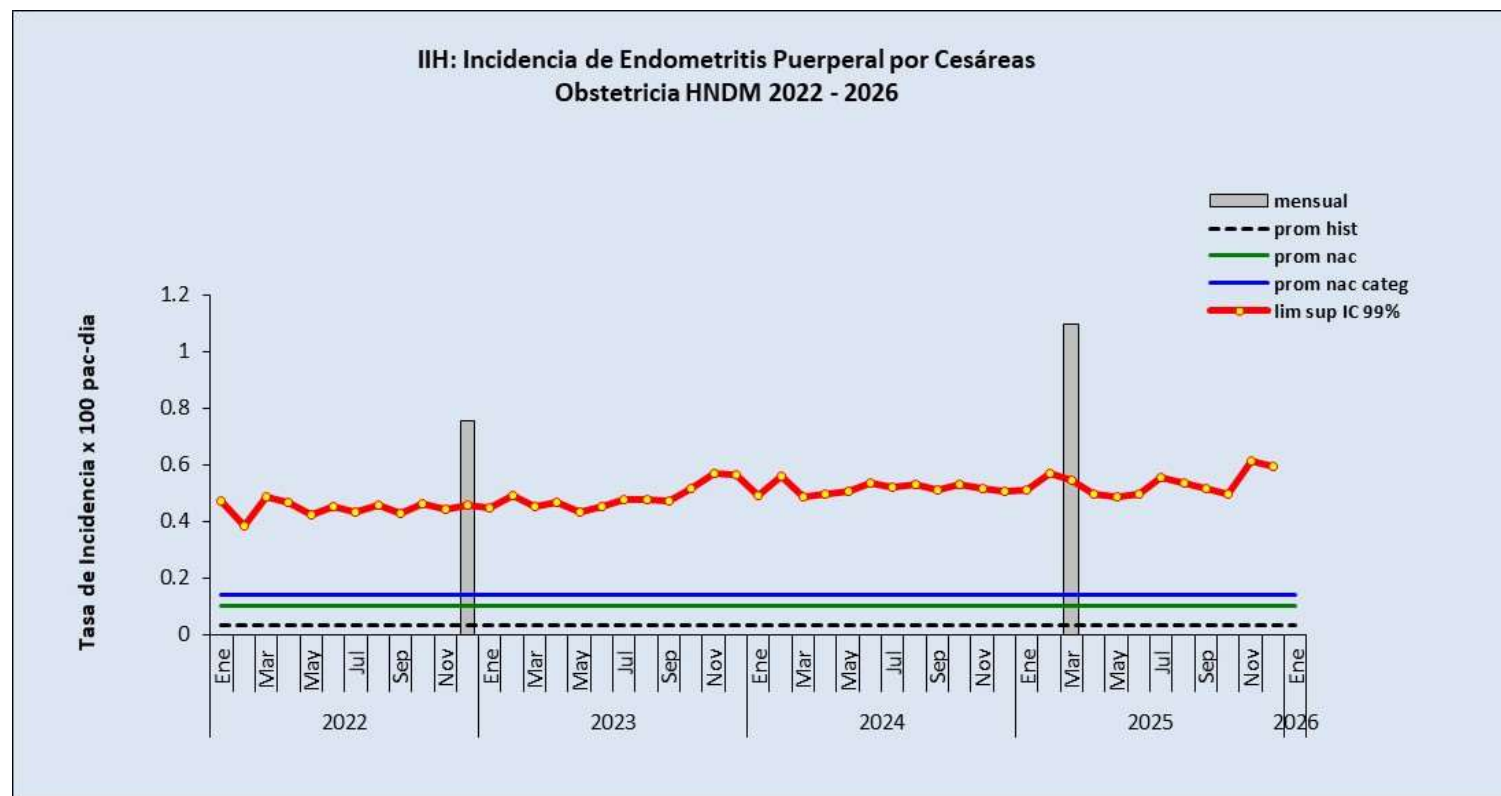


VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ENDOMETRITIS ENERO 2026



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

Durante el mes de Enero del año 2026 no se reportaron casos de Endometritis Puerperal por Parto Vaginal. El uso de técnica aséptica en todos los procedimientos relacionados con el seguimiento y atención del parto es uno de los factores importantes en la prevención de endometritis puerperal. El total de Partos Vaginales atendidos en Enero fue de 58.



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

Enero 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 fueron 103.



PERÚ

Ministerio
de Salud



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



DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA ENERO 2026

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO

SEXO	N°	%
Masculino	4	67
Femenino	2	33
TOTAL	6	100

GRUPO ETARIO	N°	%
Menores 1 año	1	17
1-9 años	2	33
10-19 años	1	17
20-64 años	2	33
65 a más	0	0
TOTAL	6	100

Durante el mes de Enero 2026 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 y de 1 a 9 años (33%).

En Enero del año 2026 se notificaron un total de 06 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia es de descenso significativo de casos. (17/06).

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN

DAÑOS	N°	%
VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES	1	100
TOTAL	1	100

Observamos que se confirmó solamente un caso que correspondió a Varicela con otras complicaciones (100%).

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO						TOTAL	
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Dengue sin señales de alarma	0	0	4	80	0	0	4	66
Varicela con otras complicaciones	1	100	0	0	0	0	1	17
Dengue con señales de alarma	0	0	1	20	0	0	1	17
TOTAL	1	100	5	100	0	100	6	100

Observamos que, del total de daños notificados (6), fueron confirmados (1) 17%, que correspondió a Varicela con otras complicaciones.

Se descartaron los casos de Dengue sin señales de alarma (4) y con señales de alarma (1) 67% y 17% respectivamente.

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	36	18	5	38	65	31	215
SAN JUAN DE LURIGANCHO	6	5	0	0	0	0	0	11
LA VICTORIA	1	1	1	2	0	0	0	5
EL AGUSTINO	0	0	1	0	0	0	0	1
TRANSITO	0	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	29	43	20	7	38	65	31	233

En Enero 2026 se notificaron un total de 233 episodios de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 30 a 59 años 27.8% (65) fueron los más afectados, seguido de los niños de 1 a 4 años 18.4% (43). Según procedencia al distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución 92.27% (215).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante Enero 2026 ha disminuido significativamente. (335/233).

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	8	49	102	43	39	52	21	314
LA VICTORIA	0	1	15	2	0	0	0	18
SAN JUAN DE LURIGANCHO	2	4	3	1	0	0	0	10
SURQUILLO	0	1	4	0	0	0	0	5
ATE	0	1	1	0	0	0	0	2
SAN JUAN DE MIRAFLORES	0	2	0	0	0	0	0	2
EL AGUSTINO	0	0	0	1	0	0	0	1
SAN BORJA	0	0	1	0	0	0	0	1
INDEPENDENCIA	0	0	0	0	1	0	0	1
TRANSITO	0	0	0	1	0	0	0	1
TOTAL	10	58	126	48	40	52	21	355

Durante Enero 2026 se notificaron un total de 355 atenciones de IRA. El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 35.4% (126); seguido de los lactantes de 2 a 11 meses con 16.3% (58).

Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron del distrito de Lima cercado 88.4% (314), por ser más cercano a la institución.

En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS disminuyeron notablemente en el mes de Enero 2026 (604/355), debido a la estación de verano y temperaturas elevadas.

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	21	14	54	89
LA VICTORIA	0	4	5	9
TRANSITO	0	1	1	2
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	0	1	1
PACHACAMAC	1	0	0	1
TOTAL	22	19	61	102

Observamos que las atenciones por SOB/ASMA durante Enero 2026 fueron un total de 102; de los cuales el mayor porcentaje 59.8% (61) correspondió al grupo etario de 5 años a más; En relación al mes anterior los casos de SOB/ASMA tienden al descenso en Enero 2026 (220/102). Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima Cercado (89) 87.2%.

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	43	74	20	26	46	14	223
LA VICTORIA	1	4	0	1	0	0	6
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	2	0	0	0	0	3
SAN LUIS	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	45	81	20	27	46	14	233

Respecto a las atenciones de Febriles durante Enero 2026, se han notificado un total de 233 atenciones, de los cuales el grupo de niños de 1 a 4 años de edad (81) 34.7%, correspondió el mayor porcentaje.

Las atenciones de febriles durante enero2026 se incrementaron notablemente en relación al mes anterior (161/233). El distrito de mayor procedencia continúa siendo cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (95.7%).



PERÚ

Ministerio
de Salud

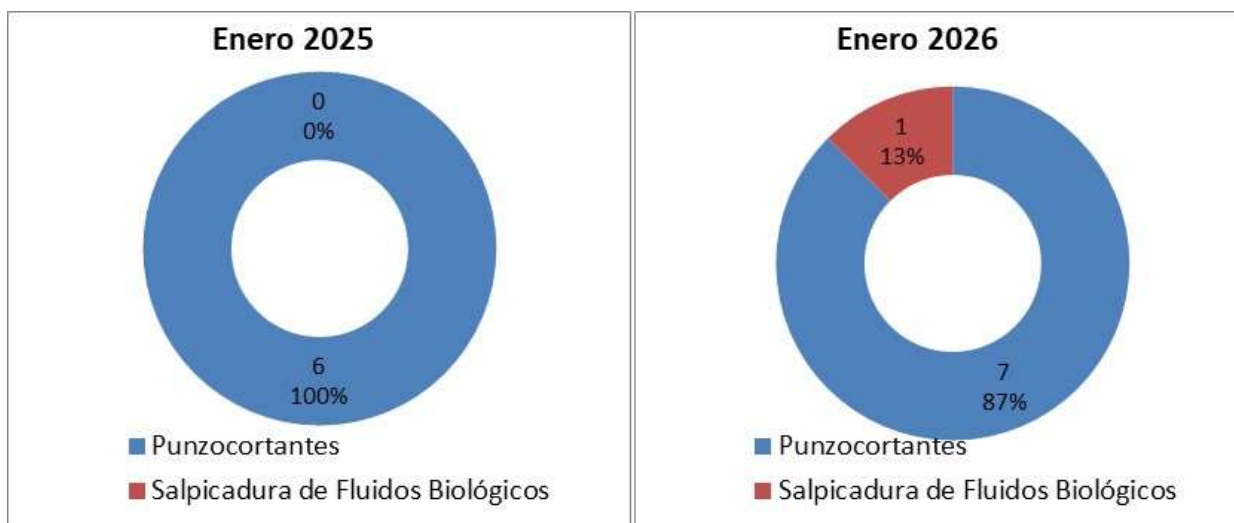


"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"



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

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



En Enero del presente año, se notificaron 08 accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), presentando la mayor ocurrencia de casos los accidentes por objetos punzocortantes 07 (87%), seguido de exposición de Fluidos biológicos – Salpicaduras 01 (13%).

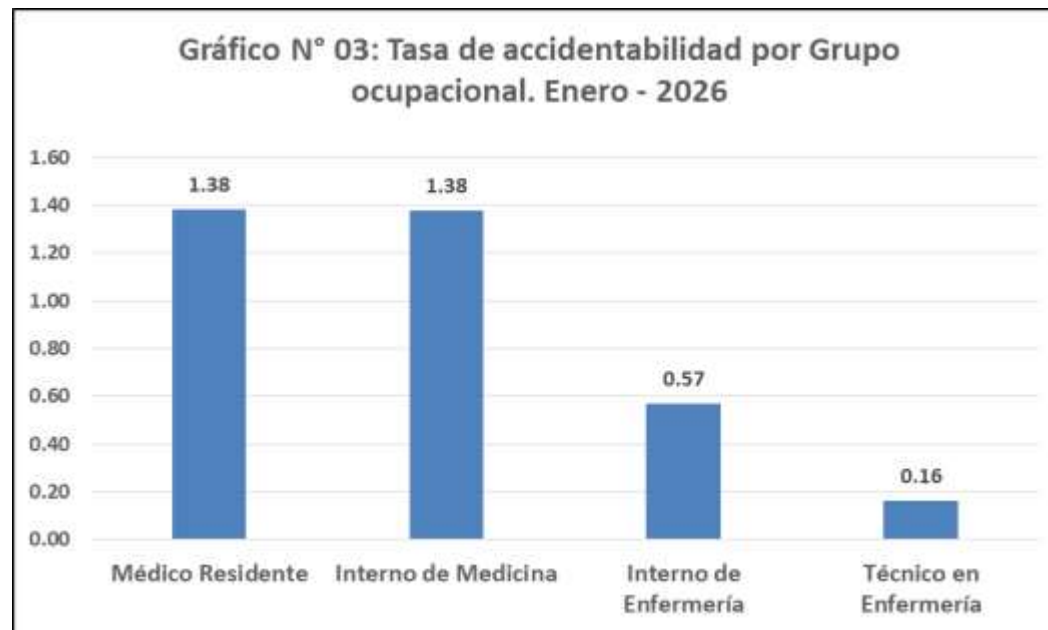
ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICION A FLUIDOS CORPORALES Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL

GRUPO OCUPACIONAL	SALPICADURAS		PUNZOCORTANTES		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Médico Residente	0	0	4	57	4	50
Interno de Medicina	0	0	2	29	2	25
Interno de Enfermería	0	0	1	14	1	13
Técnico en Enfermería	1	100	0	0	1	13
TOTAL	1	100	7	100	8	100

Durante Enero 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 (88%), siendo los Médicos Residentes los que presentan el mayor número de casos 04 (50%), seguido de Internos de Medicina 02 (25%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASA DE ACCIDENTABILIDAD POR GRUPO OCUPACIONAL



Se observa que la Tasa de Accidentabilidad por accidentes laborales más alta se ha presentado en el Grupo Ocupacional de los Médicos Residentes y/o Internos de Medicina (1.38%) respectivamente.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM



PERÚ

Ministerio
de Salud



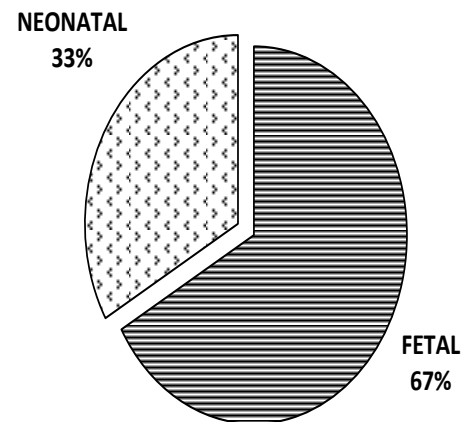
"HISTORIA, CIENCIA
Y TECNOLOGÍA
AL SERVICIO
DE LA SALUD"



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL ENERO 2026

VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

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



En Enero del presente año, se notificaron 06 defunciones perinatales y neonatales, de los cuales 04 muertes fueron fetales y 02 defunciones fueron muerte neonatales.

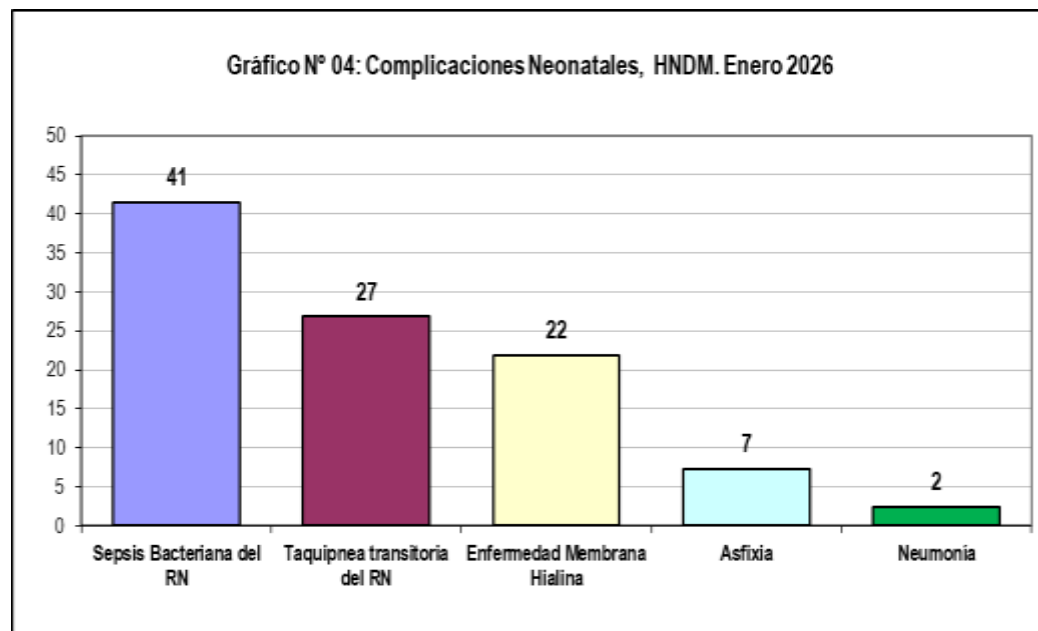
Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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	1	2	3	0	3	0	2	1		1	2
1000 - 1499 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1500 - 1999 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2000 - 2499 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2500 - 2999 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3000 - 3499 grs	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
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	2	2	4	0	4	0	2	1	0	1	2

Se observa que un 83% de las defunciones Perinatales y/o Neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gr. (5/6), siendo más frecuente en las muertes Fetales 4 (67%). Sin embargo se presentaron 03 defunciones Fetales con pesos por debajo de 999 gramos (50%).

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL

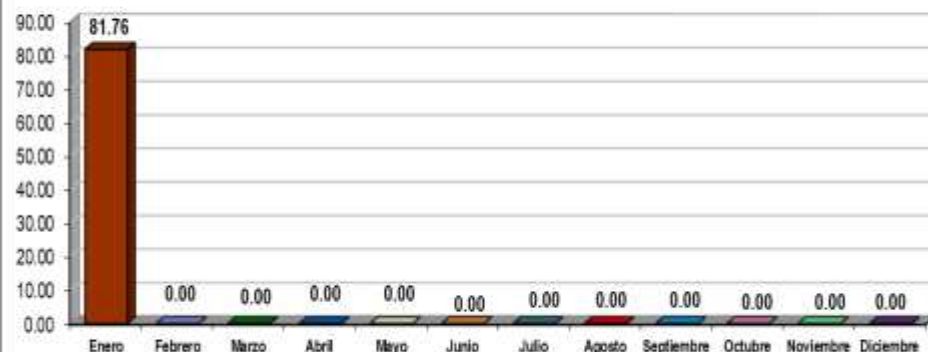


En Enero del presente año, se atendieron 41 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal 17 (41%), seguido de Taquipnea Transitoria del recién nacido 11 (27%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER

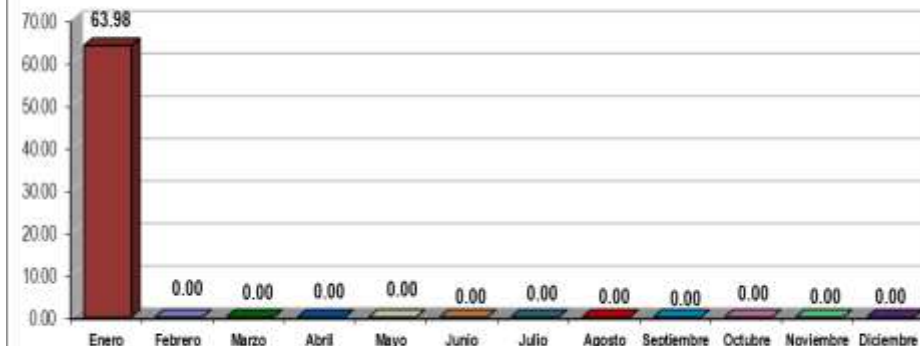
Gráfico N° 06: Tasa de Incidencia de Bajo peso al nacer, Enero 2026



En Enero del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 81.76 x 1000 recién nacidos vivos.

TASA DE CESAREA GENERAL

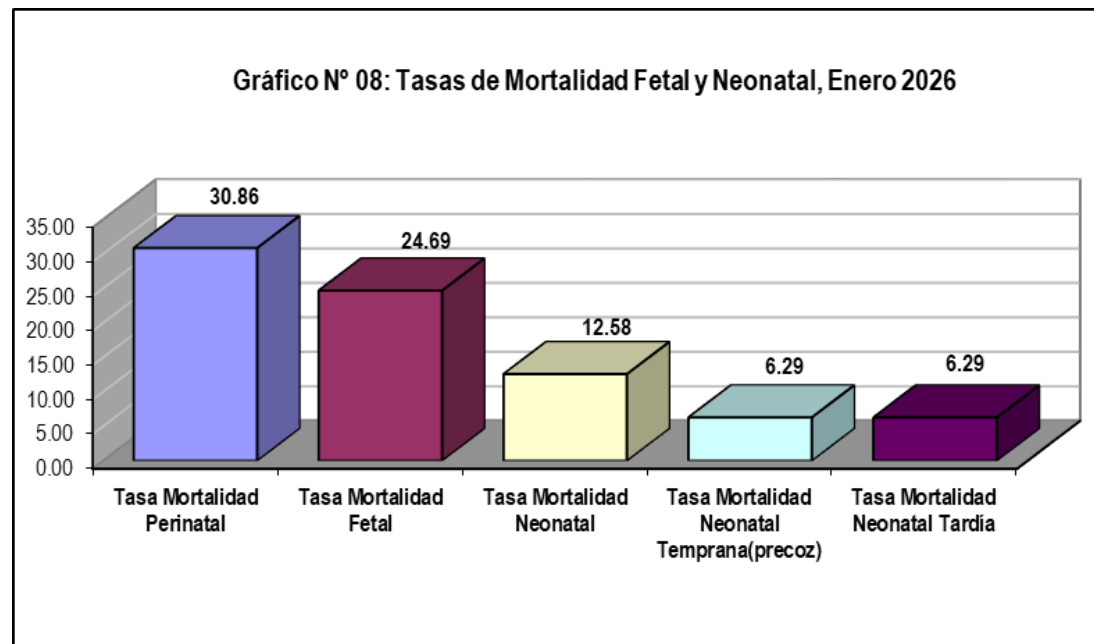
Gráfico N° 07: Tasa de Cesárea General, Enero 2026



La proporción de partos complicados en Enero del presente año también fue alta (77.02%). En Enero del presente año la tasa de cesárea general fue de 63.98%, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



En Enero del presente año, se puede apreciar que la Tasa de Mortalidad Perinatal fue 30.86 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Fetal fue 24.69 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Neonatal fue 12.58 x 1000 RN Vivos, la tasa de Mortalidad Neonatal Precoc fue similar a la tasa de Mortalidad Neonatal Tardía 6.29 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 ENERO 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, 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	72	28	

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

Asimismo, se puede apreciar que el 28% de los servicios se encuentran realizando un regular manejo de los residuos Sólidos hospitalarios, siendo los factores más inadecuados:

- La inadecuada segregación.
- El personal asistencial no viene desechando adecuadamente los residuos biocontaminados (guantes, mascarilla descartable y gasa con sangre) en el tacho correspondiente.
- El personal asistencial no viene desechando adecuadamente los residuos comunes (envolturas de papel y botella de agua mineral) en el tacho correspondiente.

EVALUACIÓN POR DEPARTAMENTOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

DEPARTAMENTOS	CALIFICACION		
	BUENO (%)	REGULAR (%)	MALO (%)
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	33	67	
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	80	20	
DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA	50	50	
DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	100		
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA		100	
DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES	100		
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	100		
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	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: Especialidades Médicas, Odontoestomatología, Diagnóstico por Imágenes, Pediatría, Banco de Sangre, Farmacia, Patología Clínica y Anatomía Patológica y Anestesiología y Centro Quirúrgico.

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



PERÚ

Ministerio
de Salud



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



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 – ENERO 2026