



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

SALA SITUACIONAL DE SALUD JULIO 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

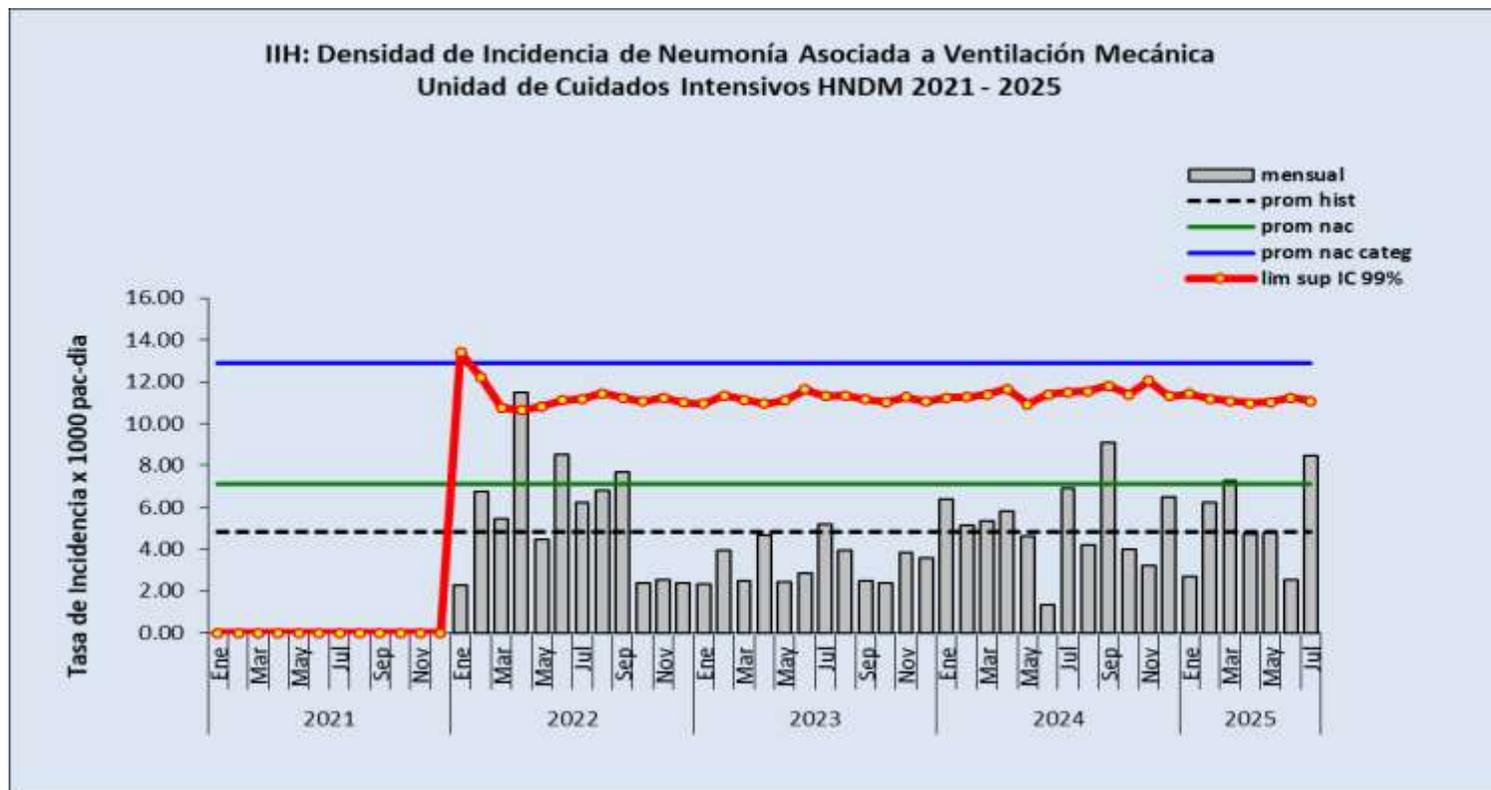


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA JULIO 2025

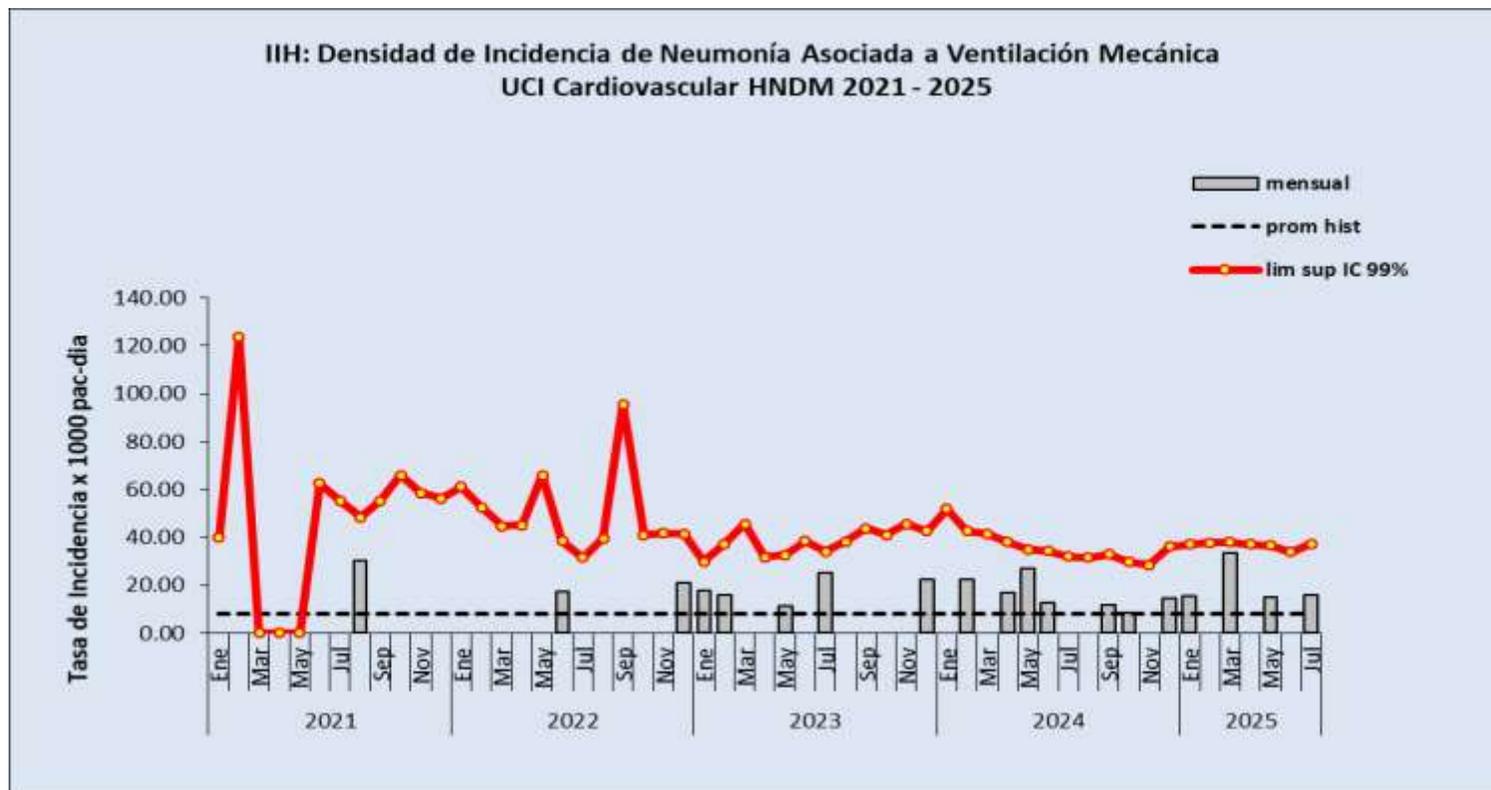




Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Julio del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se registraron 07 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 8.47 x 1000 d/vm, tasa que sobrepasa el Promedio histórico y Promedio nacional.

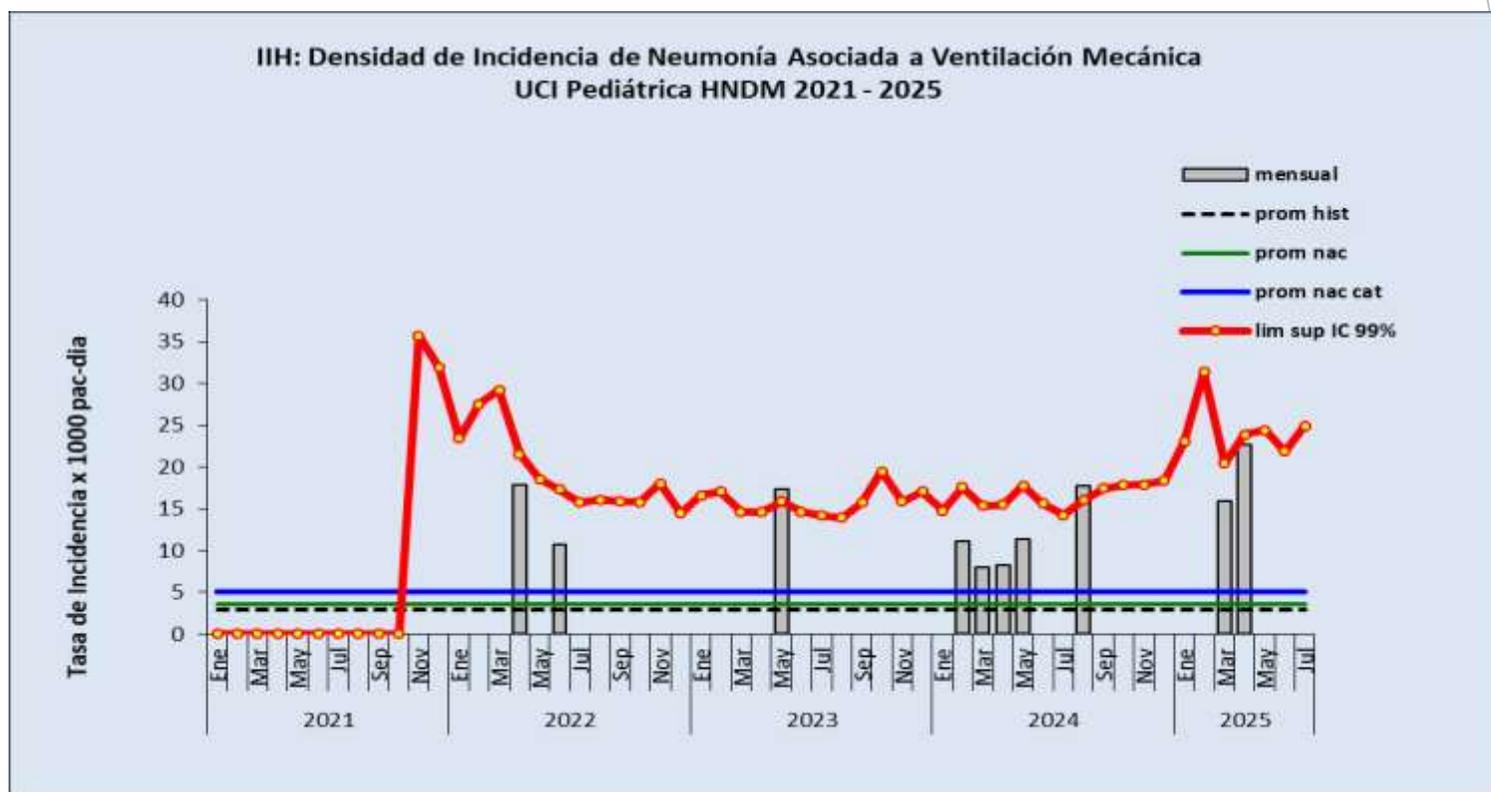
Se vigilaron 64 pacientes con 826 días ventilador.



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 Julio del 2025 se reportó 01 caso, que representa una tasa de densidad de incidencia de 15.87 x 1000 días/vm, sobrepasando el Promedio histórico.

Se vigilaron durante el mes 08 pacientes con 63 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Julio del año 2025, no se han reportado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante el mes se vigilaron 05 pacientes en Ventilación Mecánica con 40 días de exposición.



PERÚ

Ministerio
de Salud

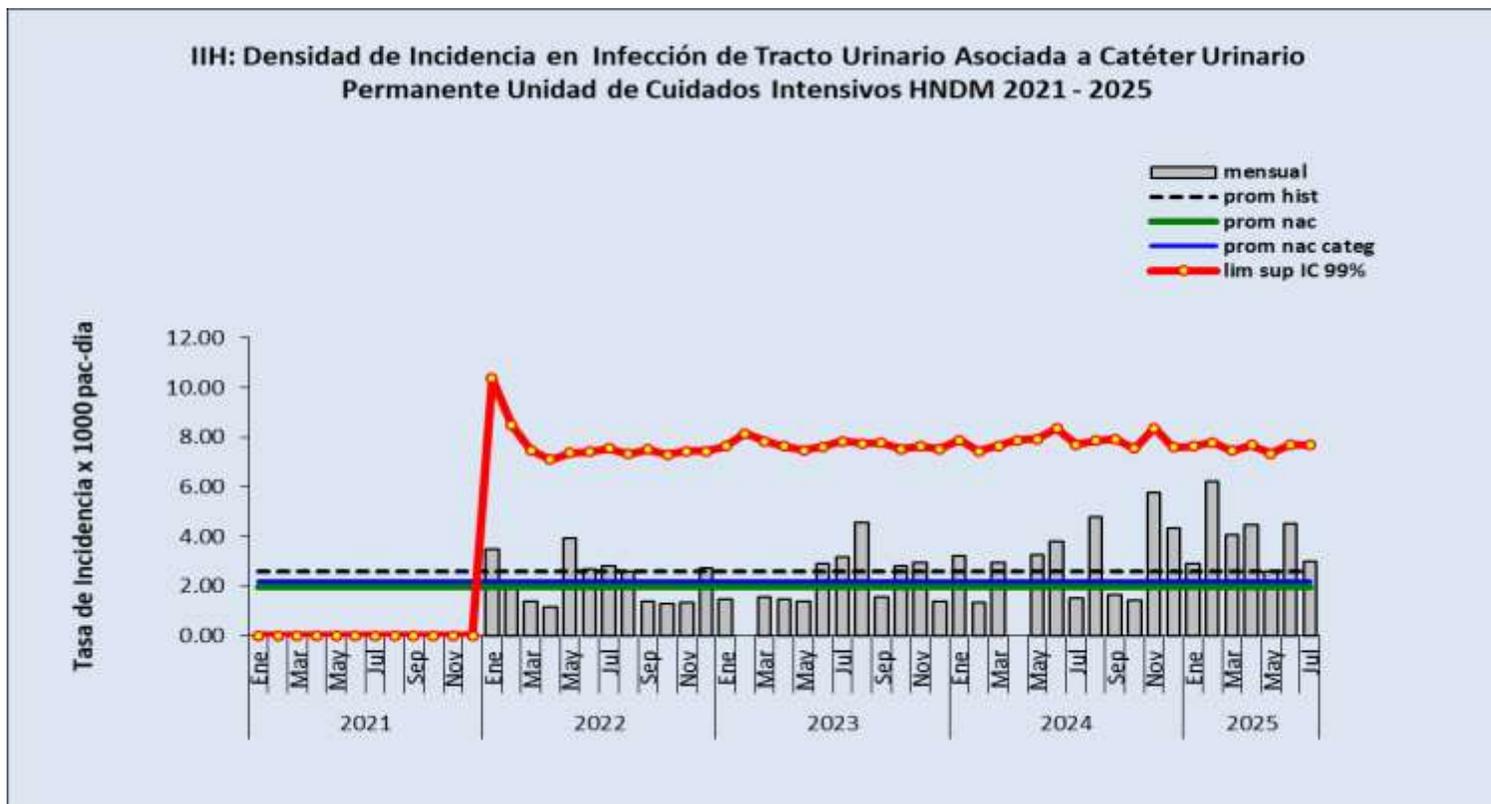


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

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





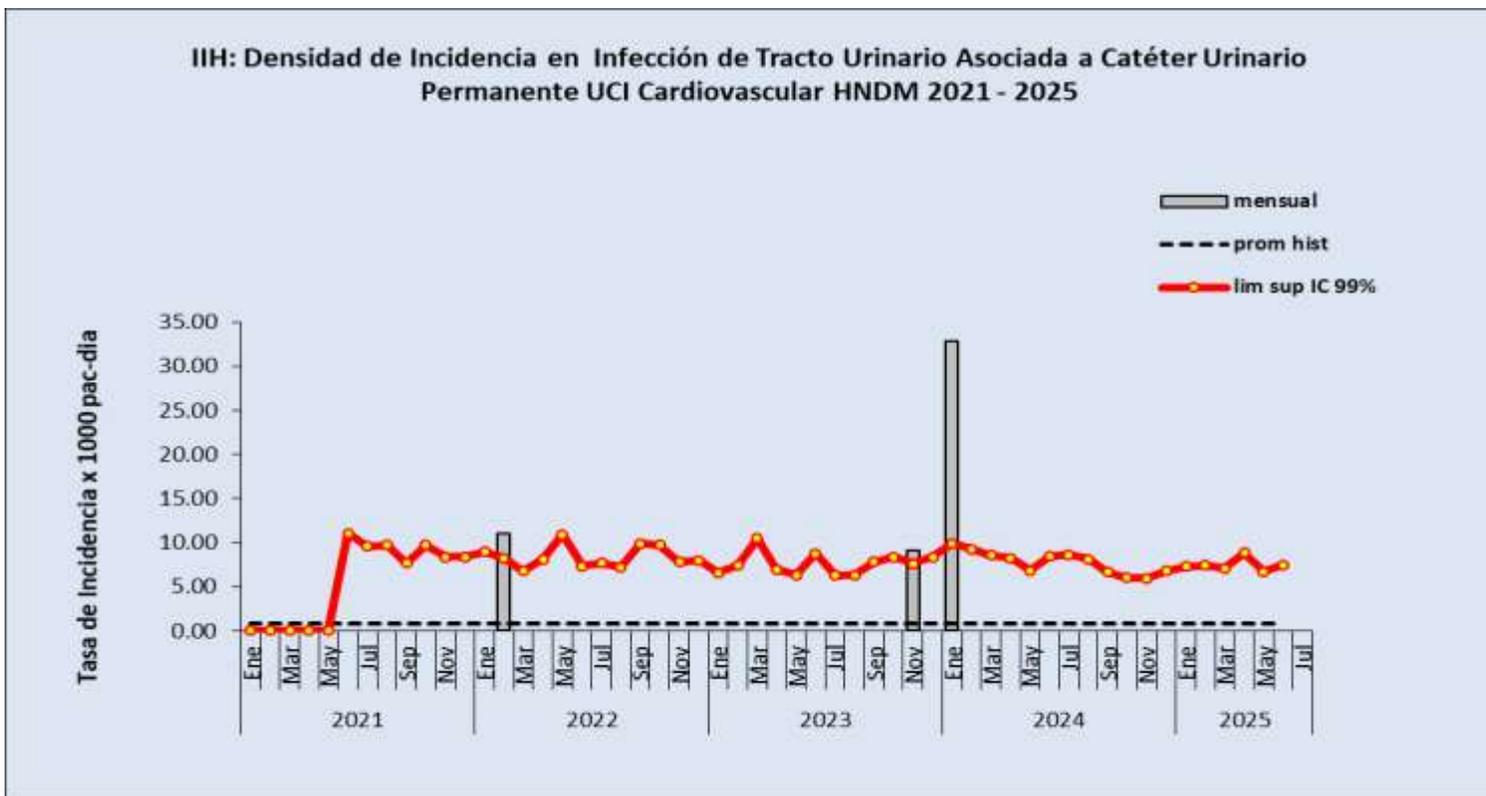
Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Julio del 2025, se reportaron 02 casos de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 2.98 x 1000 días/cat, tasa que se disminuyó en comparación al mes anterior. Se vigilaron 61 pacientes y se registraron 671 días catéter.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

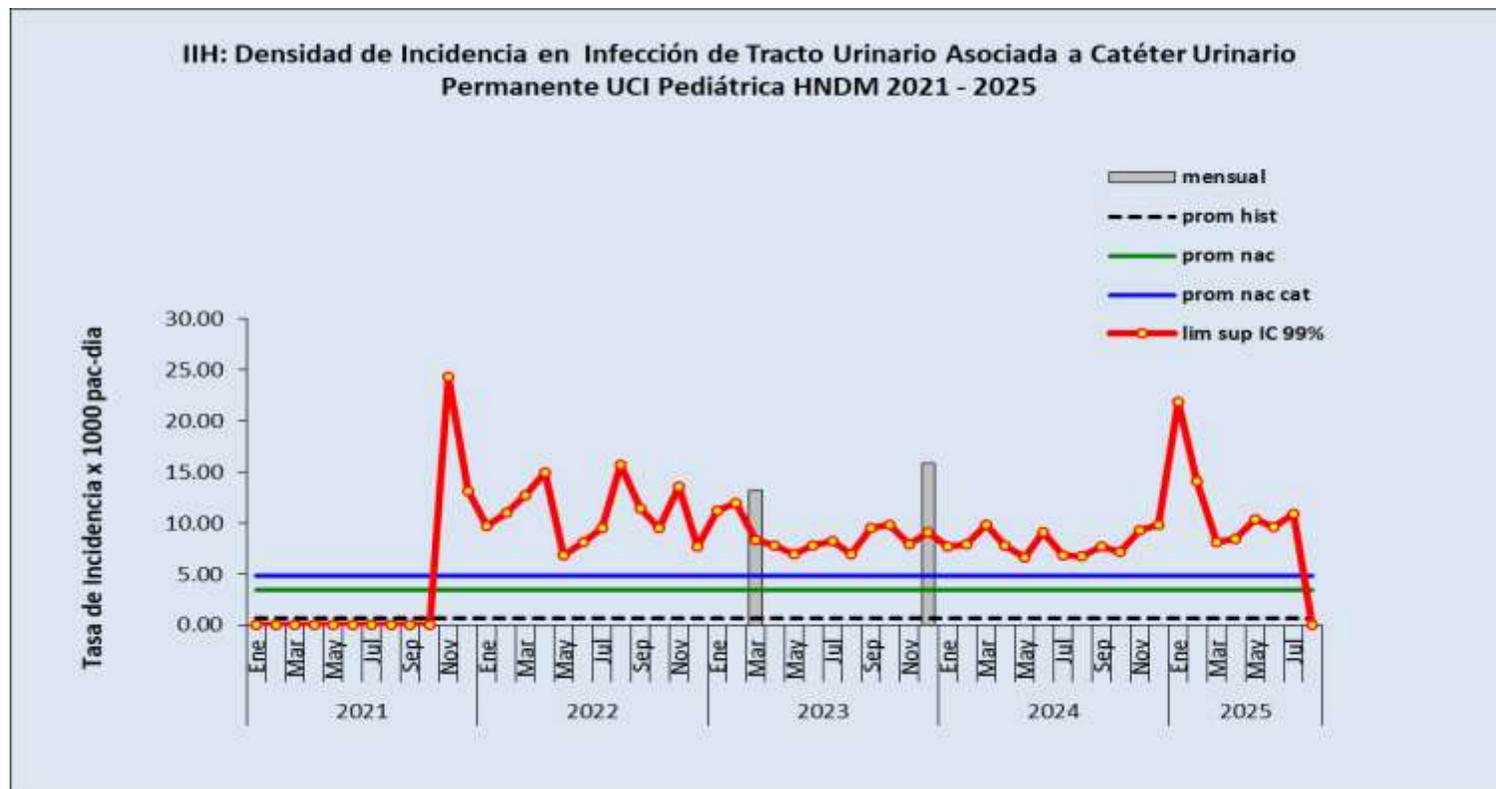
En el Departamento de Medicina durante el mes de Julio 2025, se reportaron 02 casos de ITU asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 4.19 x 1000 días/cat. Se vigilaron 51 pacientes con 477 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Julio 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 14 pacientes con 136 días de exposición al factor de riesgo (CUP).

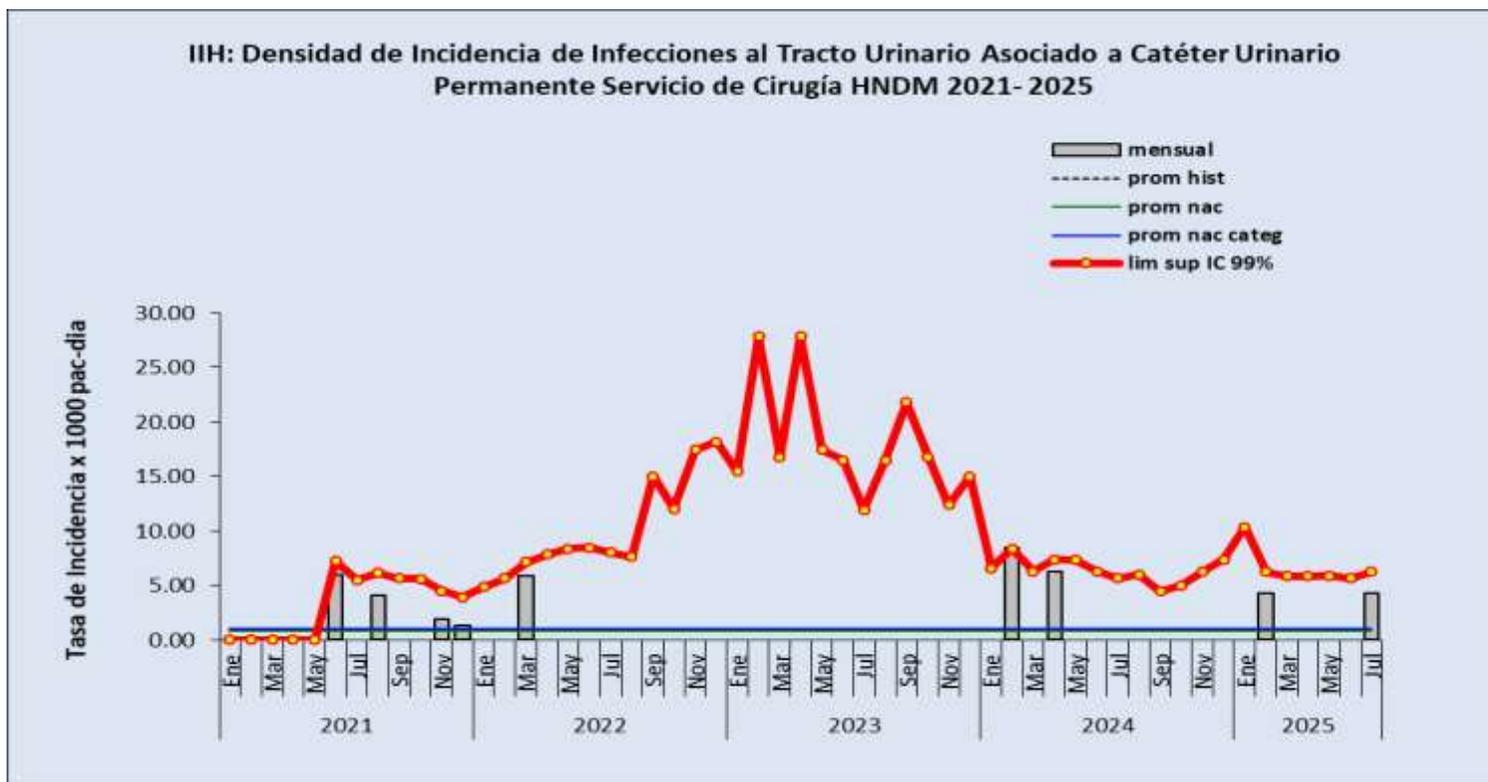
En UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITU asociado a CUP.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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

Se vigilaron 06 pacientes con 43 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Julio del año 2025, se reportó 01 casos de ITU asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 4.27 x 1000 días/cat. sobrepasando los Promedios histórico, nacional y por categoría. Se vigilaron 26 pacientes con 234 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

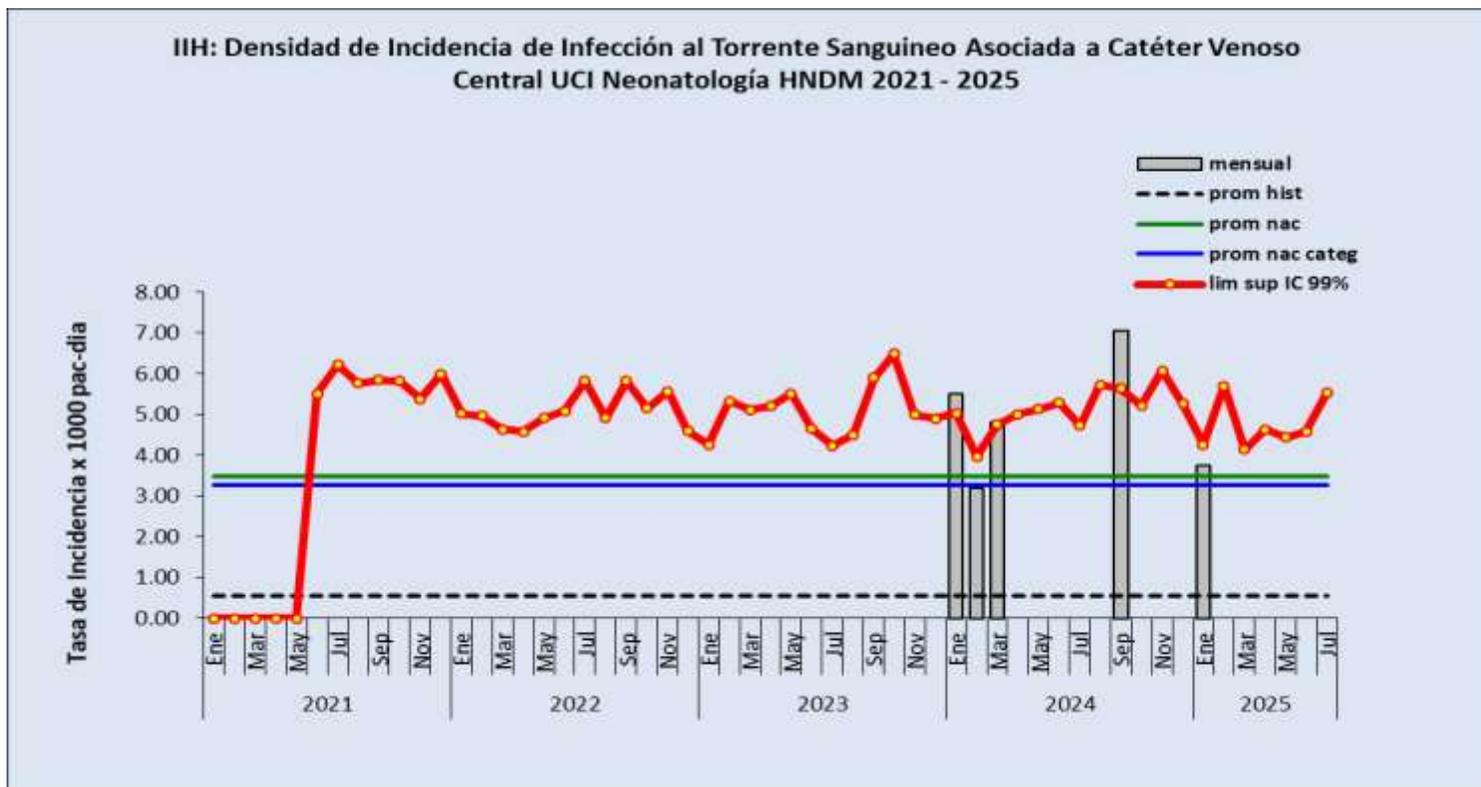


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL JULIO 2025

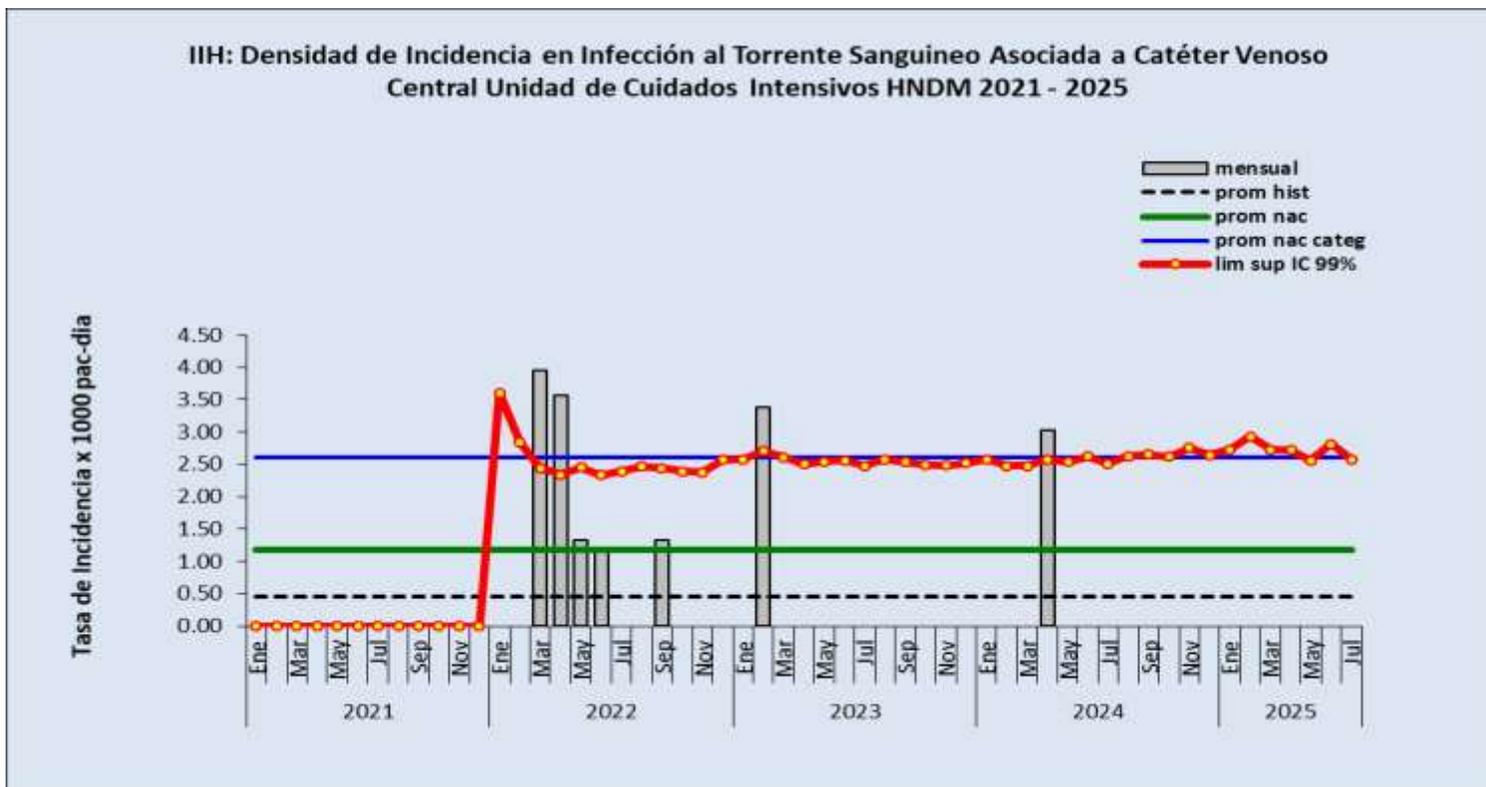




Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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 Julio 2025. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 11 pacientes con 148 días de exposición.

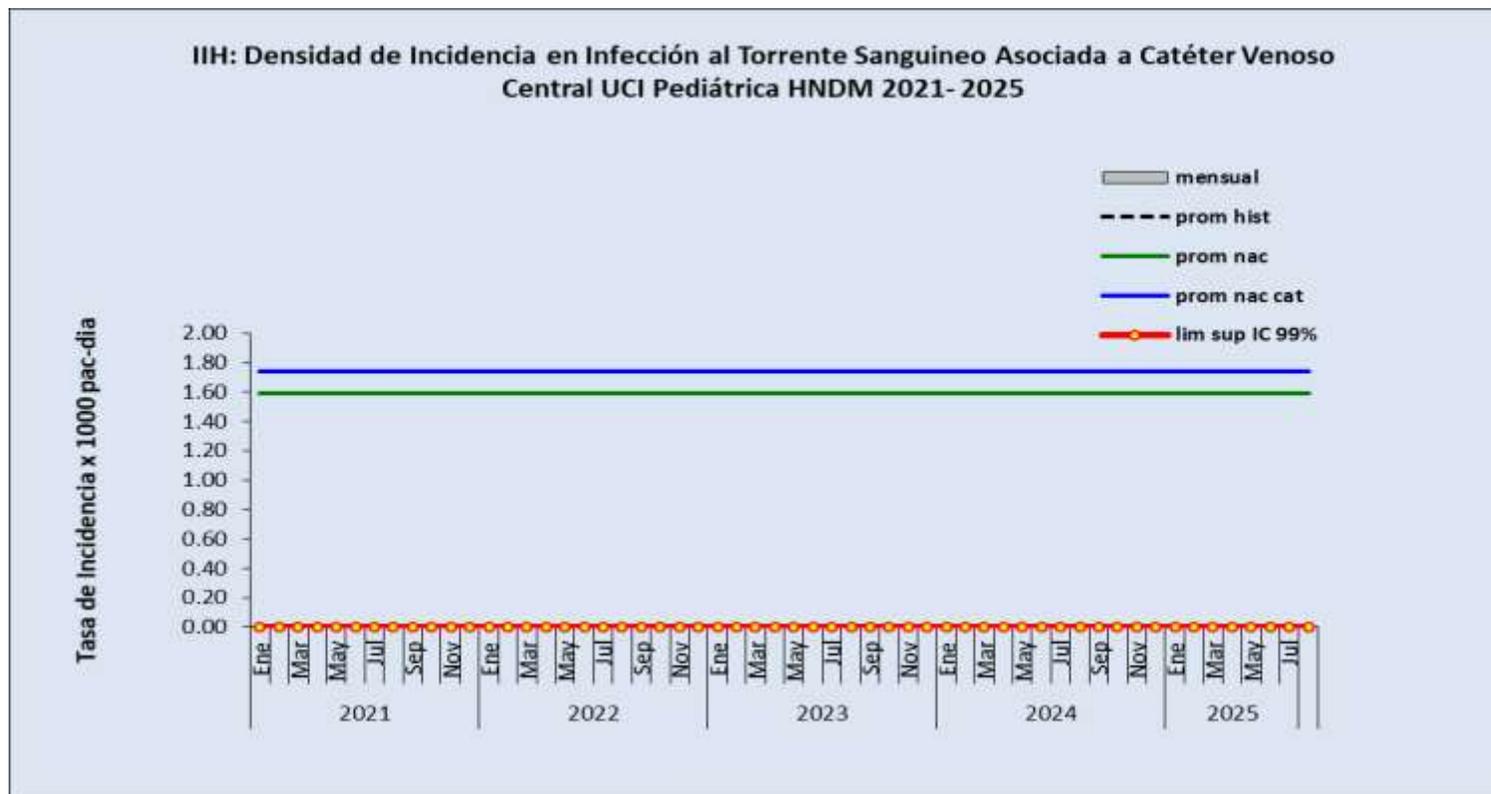
El fortalecimiento de las medidas de bioseguridad son las acciones de mayor impacto, lo cual se debe continuar para mantener la reducción de este tipo de infecciones.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

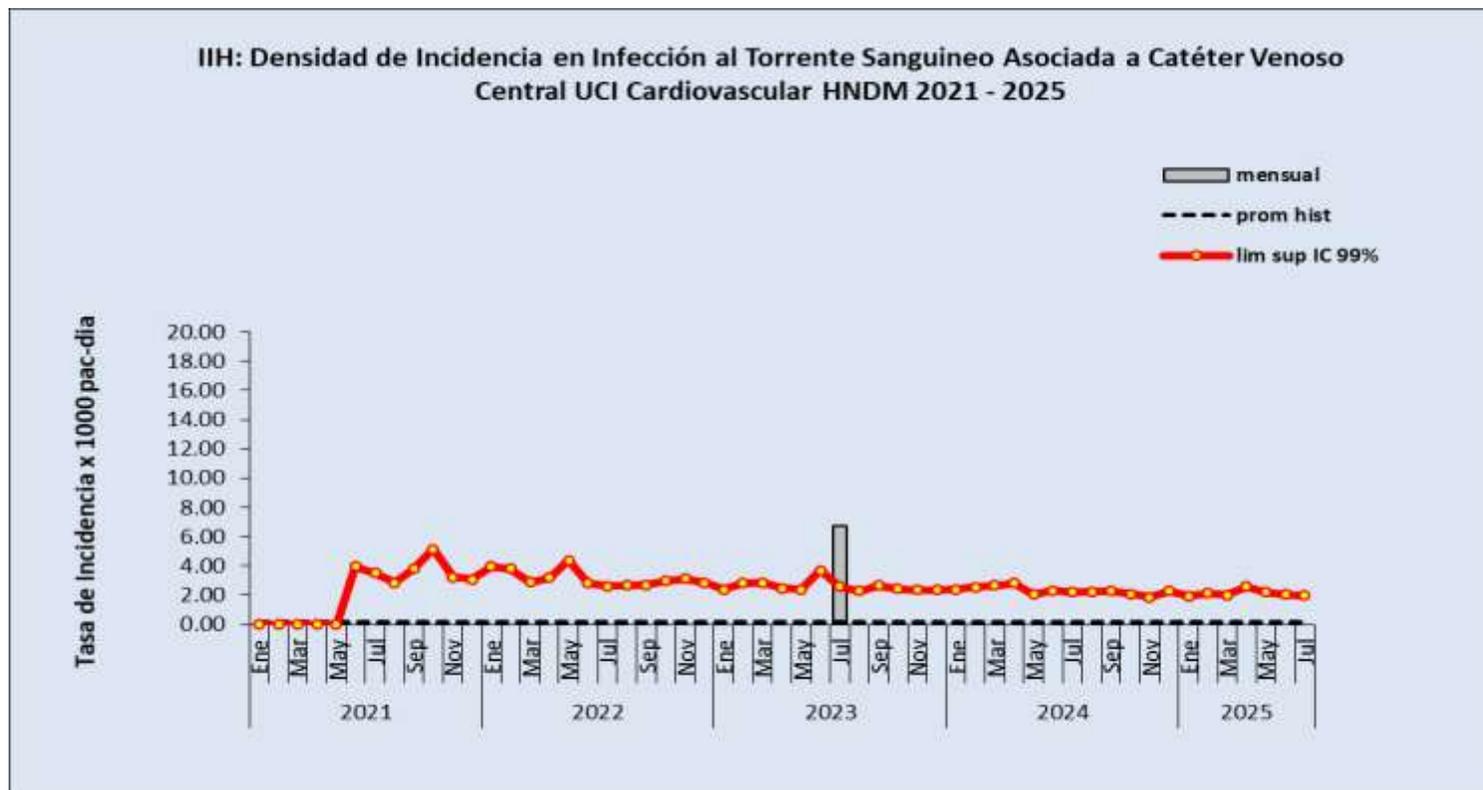
Durante el mes de Julio 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, no se reportaron casos de ITSA asociados a Catéter Venoso Central.

Se vigilaron 62 pacientes y se registraron 662 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 Julio del año 2025 no se reportaron casos. Se vigilaron 09 pacientes con 83 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 Julio del 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 20 pacientes con 262 días de exposición (CVC). En la UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITS asociado a CVC.



PERÚ

Ministerio
de Salud

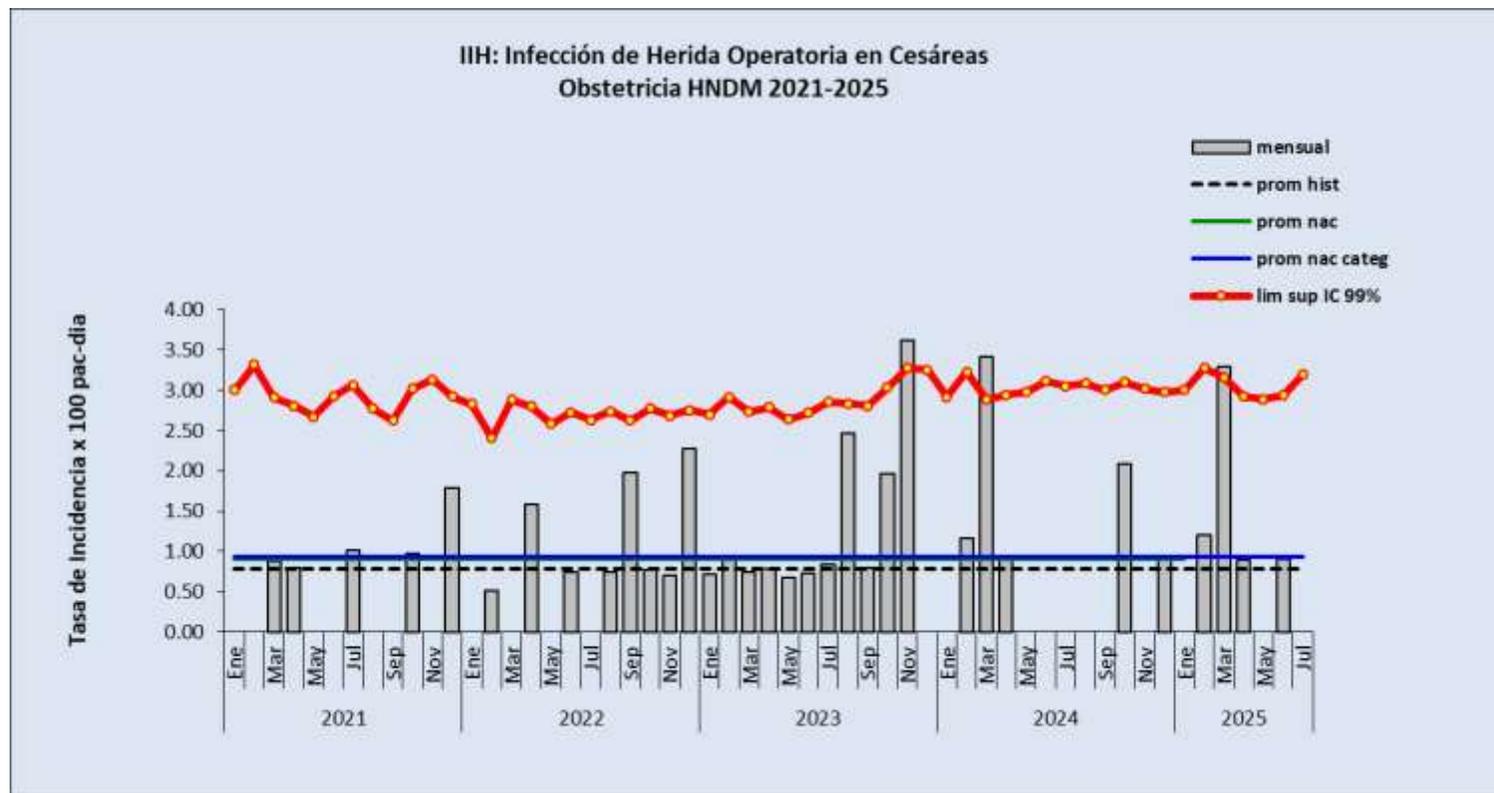


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

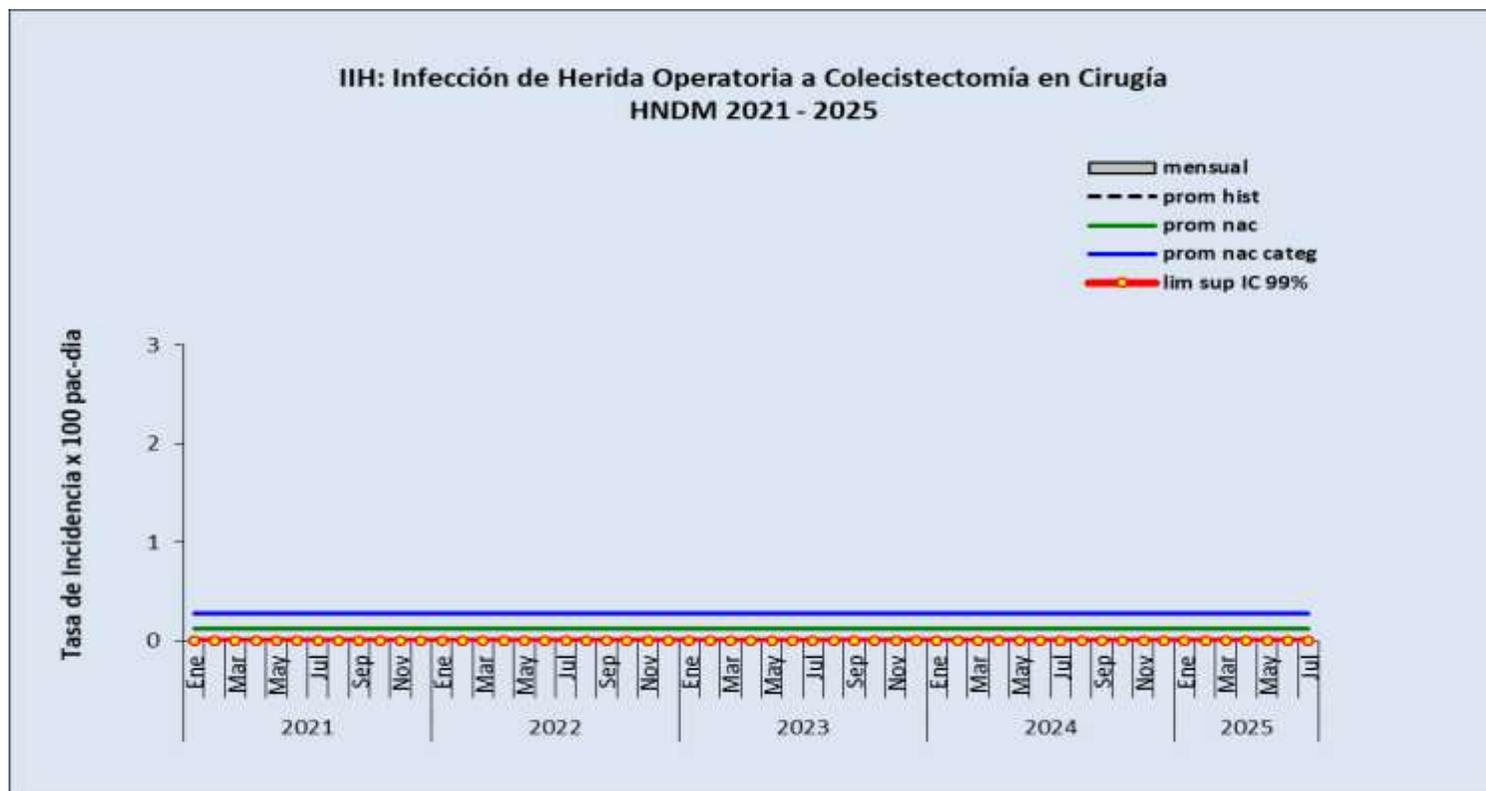
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO JULIO 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

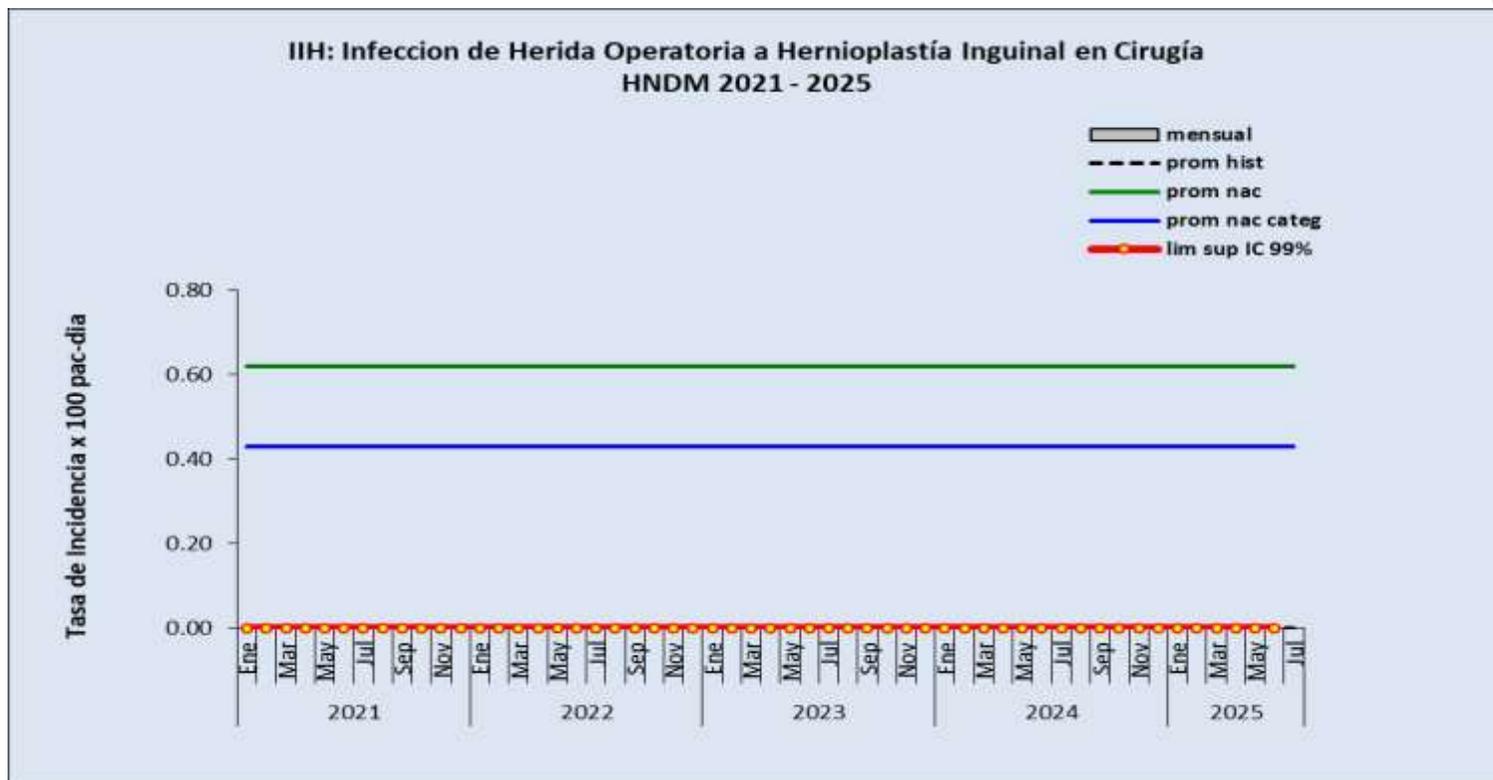
Durante el mes de Julio del 2025 no se registraron casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones. Se realizaron 88 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 Julio del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 56 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 Julio 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

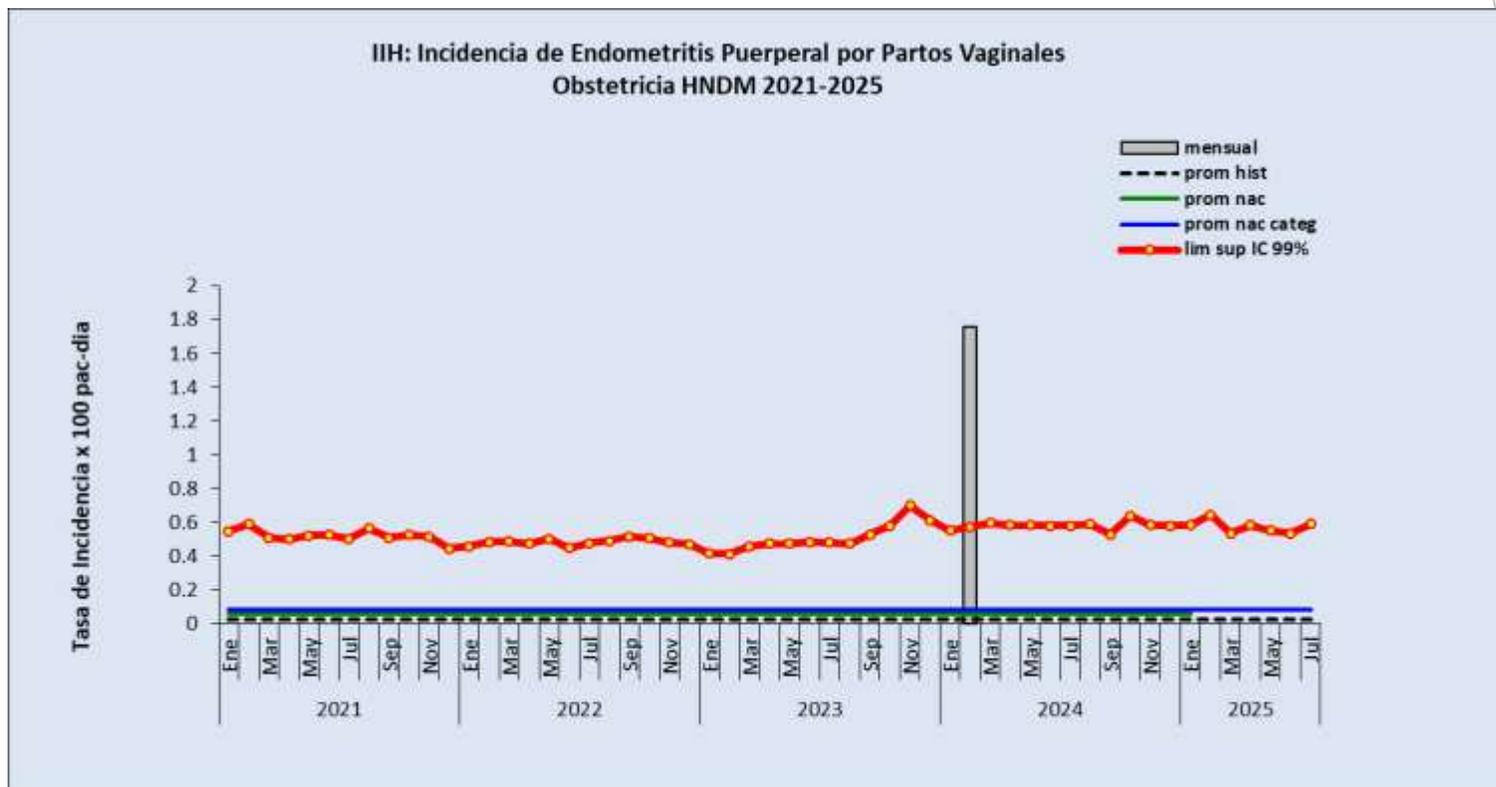


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

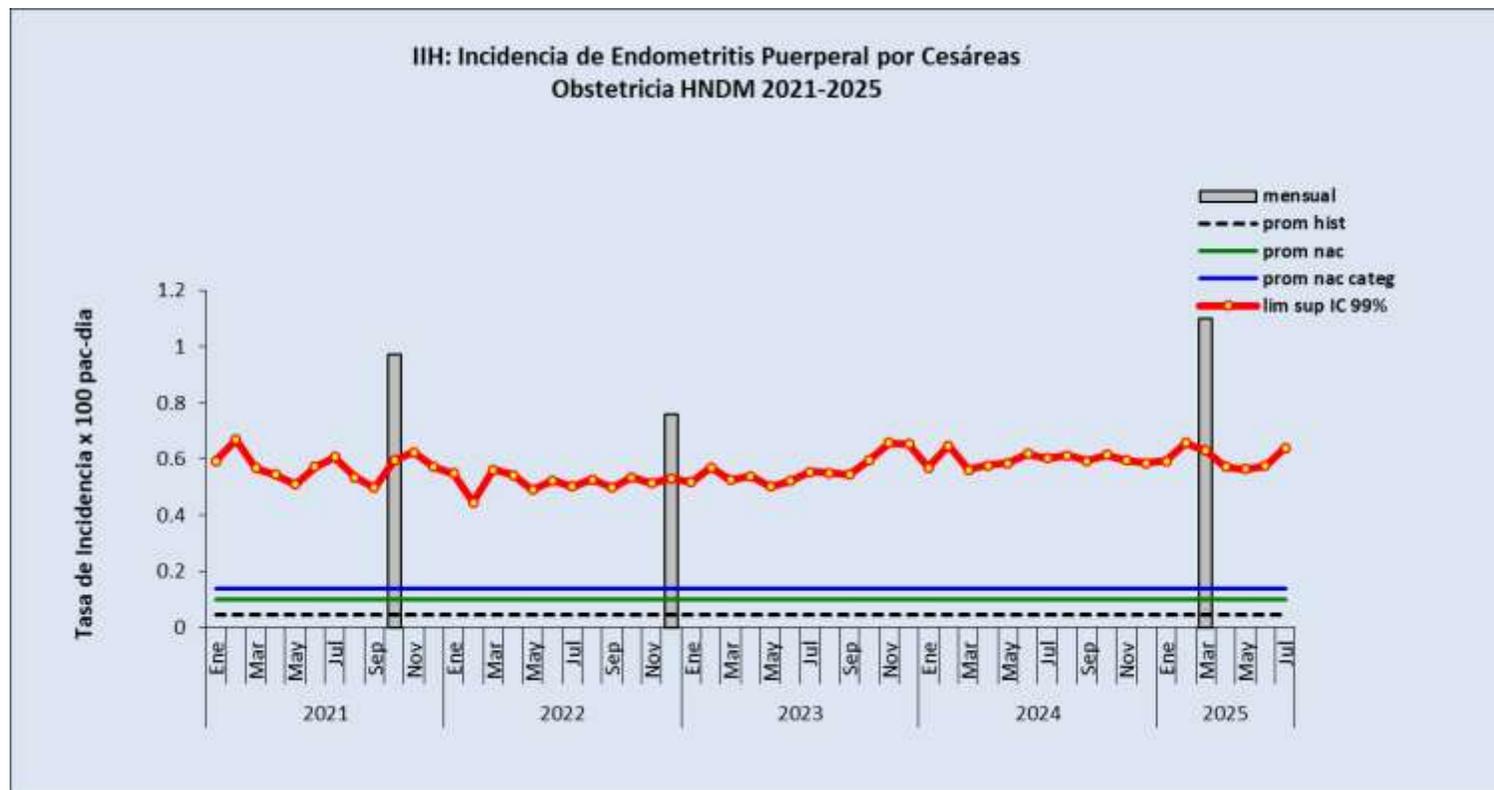
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENDOMETRITIS JULIO 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Julio 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 Junio fue de 54.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el mes de Junio 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 119.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA JULIO 2025



DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO

SEXO	N°	%
Masculino	8	62
Femenino	5	38
TOTAL	13	100

GRUPO ETARIO	N°	%
Menores 1 año	1	8
1-9 años	0	0
10-19 años	0	0
20-64 años	12	92
65 a más	0	0
TOTAL	13	100

Durante el mes de Julio 2025 la distribución de daños de notificación obligatoria según género, correspondió mayor porcentaje para el género masculino (62%) que para el femenino (38%) Siendo el grupo etario de la población más afectada de 20 a 64 años (92%); seguido de los niños menores de 1 año (8%).

En Julio del año 2025 se notificaron un total de 13 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia es de leve disminución (14/13).

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN

DAÑOS	N°	%
HEPATITIS B	9	82
MUERTE MATERNA INDIRECTA	1	9
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	1	9
TOTAL	11	100

Observamos que se confirmaron 11 casos que correspondieron a Hepatitis B (82%), las pruebas (antígeno de superficie) se procesaron en el laboratorio de nuestra institución.

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO						TOTAL	
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Hepatitis B	9	82	0	0	0	0	9	69
Dengue sin señales de alarma	1	9	1	50	0	0	2	15
Muerte Materna indirecta	1	9	0	0	0	0	1	8
Dengue con señales de alarma	0	0	1	50	0	0	1	8
TOTAL	11	100	2	100	0	100	13	100

Observamos que, del total de daños notificados (13), fueron confirmados 11 (Hepatitis B) 69%; El mayor porcentaje de daños descartados correspondió a Dengue con y sin señales de alarma (2) 15% y 8% respectivamente.



ATENCIÓNES DE DIARREAS ACUOSAS, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA

DISTRITO	Nº DE CASOS							TOTAL
	< 1 a	1-4 a	5 -11 a	12-17 a	18-29 a	30-59 a	>60 a	
LIMA	21	54	15	17	40	73	31	251
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	2	1	0	0	0	0	4
LA VICTORIA	0	2	0	0	0	0	0	2
EL AGUSTINO	0	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	22	59	16	17	40	73	31	258

En Julio 2025 se notificaron un total de 258 episodios de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 30 a 59 años 28.2% (73) fueron los más afectados, seguido de los niños de 1 a 4 años 22.2% (59).

Según procedencia al distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución 97.2% (251).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante Julio 2025 ha disminuido notablemente (274/258).

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	15	123	215	126	85	160	47	771
LA VICTORIA	2	3	8	10	3	0	0	26
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	1	6	0	0	0	0	8
EL AGUSTINO	0	1	1	0	0	0	0	2
SANTA ANITA	0	0	0	1	0	0	0	1
SAN MARTIN DE PORRES	0	0	0	1	0	0	0	1
SAN LUIS	0	0	0	1	0	0	0	1
SAN BORJA	0	0	0	1	0	0	0	1
TOTAL	18	128	230	140	88	160	47	811

Durante Julio 2025 se notificaron un total de 811 atenciones de IRA. (NO COVID). El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 28.3% (230); seguido por el grupo de 20 a 59 años con 19.7% (160).

Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron del distrito de Lima Cercado (95%) (771).

En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS (No Covid) han disminuido significativamente en el mes de Julio 2025 (1059/811).



PERÚ

Ministerio de Salud



ATENCIONES DE SOB/ASMA, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA

DISTRITO	Nº DE CASOS			TOTAL
	< 2 a	2-4 a	5 a +	
LIMA	24	51	130	205
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	1	2	4
LA VICTORIA	0	2	2	4
SAN LUIS	0	0	1	1
ATE	0	0	1	1
TOTAL	25	54	136	215

Observamos que las atenciones por SOB/ASMA durante Julio 2025 fueron un total de 215; de los cuales el mayor porcentaje 63.2% (136) correspondió al grupo etario de años a más; En relación al mes anterior los casos de SOB han disminuido significativamente en julio 2025 (277/215). Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima cercado (205).

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	17	86	28	26	68	27	252
LA VICTORIA	1	5	1	0	0	0	7
SAN MARTIN DE PORRES	0	0	1	0	0	0	1
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	19	91	30	26	68	27	261

Respecto a las atenciones de Febriles durante Julio 2025, se han notificado un total de 261 atenciones, de los cuales el grupo de niños de 1 a 4 años de edad (91) 34.8% correspondió el mayor porcentaje, seguido de los adultos de 20 a 59 años (68) 26%.

Las atenciones de Febriles disminuyeron levemente en Julio 2025 en relación al mes anterior (270/261). El distrito de mayor procedencia continúa siendo Cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (96.5%).



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 JULIO 2025





PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

NO SE REPORTO NINGUN CASO DE ACCIDENTES LABORALES EN EL MES DE JULIO 2025

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM





PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL JULIO 2025



VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

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



En julio del presente año, se notificaron **05 defunciones Perinatales y Neonatales**, de los cuales **03 defunciones fueron Fetales y 02 defunciones fueron Neonatales**.

En el acumulado de Muertes Perinatales y Neonatales (Fetales y Neonatales), se registran **20 defunciones**, siendo los casos por Muertes Neonatales y/o Muertes Fetales **10 (50%)** respectivamente.

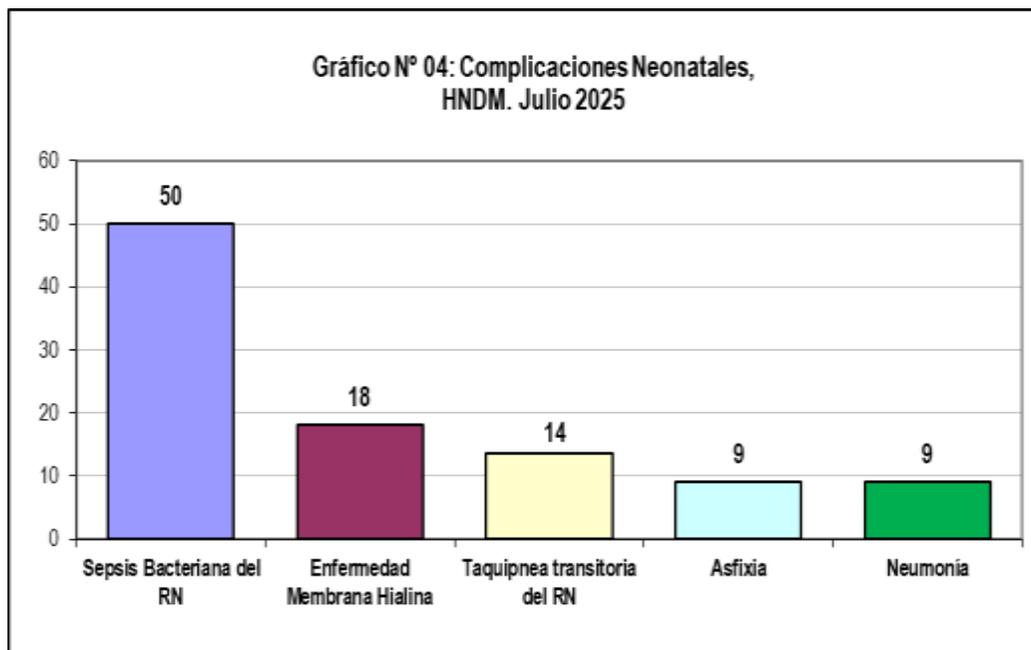
Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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	1	3	1	4	0	2	0	2	0	2
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	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1
3000 - 3499 grs	0	0	0	0	0	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	6	4	9	1	10	3	7	2	5	3	10

Se observa que un 50% de las defunciones Perinatales y/o Neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gr. (10/20).

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL

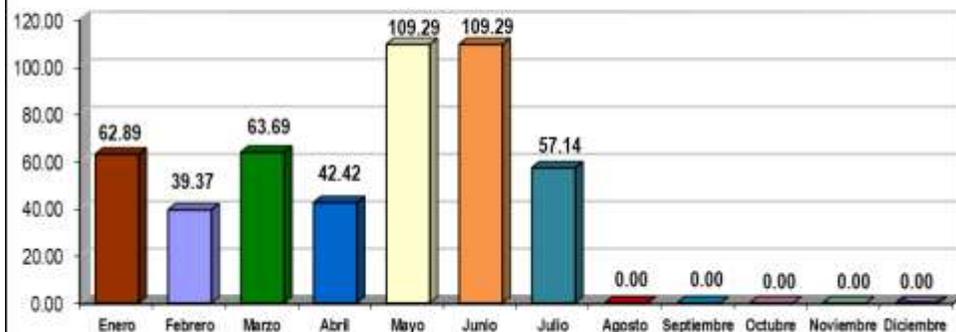


En julio del presente año, se atendieron 22 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal con 11 (50%), seguido de Enfermedad de Membrana Hialina 04 (18%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER

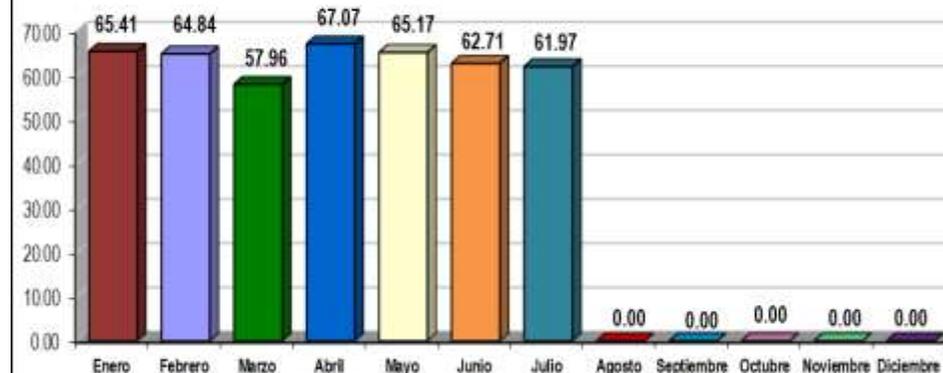
Gráfico N° 06: Tasa de Incidencia de Bajo peso al nacer, hasta Julio 2025



En Julio del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 57.14 x 1000 recién nacidos vivos, siendo la tendencia descendente en el último mes.

TASA DE CESAREA GENERAL

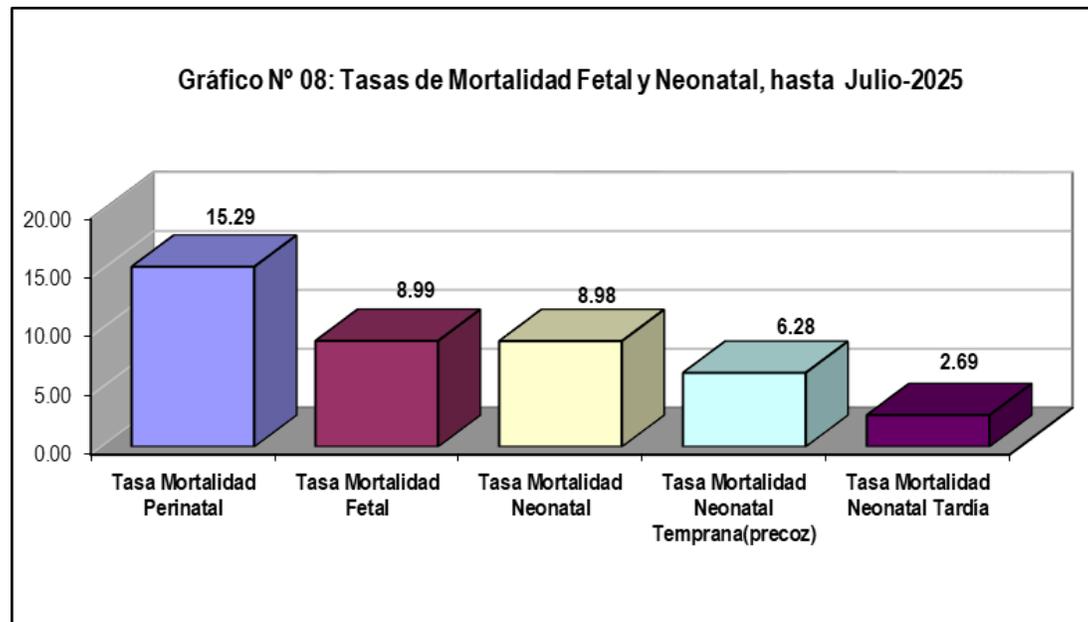
Gráfico N° 07: Tasa de Cesárea General, hasta Julio 2025



La proporción de partos complicados en Julio del presente año también fue alta (83.80%). En Julio del presente año la tasa de cesárea general fue de 61.97%, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



En Julio del presente año, se puede apreciar que la Tasa de Mortalidad Perinatal fue de 27.97 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Fetal fue de 20.98 x 1000 nacimientos; así mismo la Tasa de Mortalidad Neonatal fue 14.24 x 1000 RN vivos, y la Tasa de Mortalidad Neonatal Precoz fue similar a la Tasa de Mortalidad Neonatal Tardía 7.14 x 1000 RN vivos.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS JULIO 2025



EVALUACIÓN POR SERVICIOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

SERVICIOS	CALIFICACION		
	BUENO %	REGULAR %	MALO %
SAN ANDRES			
JULIAN ARCE			
SANTA ANA			
SAN PEDRO			
SANTO TORIBIO			
SAN ANTONIO	X		
EL CARMEN			
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES	X		
NEUMOLOGÍA	X		
ONCOLOGIA MEDICA (QUIMIOTERAPIA)	X		
NEFROLOGIA-HEMODIALISIS			
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			
ODONTOESTOMATOLOGIA			
CENTRAL DE ESTERILIZACION			
DIAGNOSTICO POR IMAGENES	X		
PEDIATRIA	X		
NEONATOLOGIA I-2	X		
UCI, UCI NEURO Y UCIN			
EMERGENCIA			
BANCO DE SANGRE	X		
UNIDAD DE CUIDADOS CARDIOVASCULAR POST QUIRURGICO			
CUIDADOS CARDIOVASCULARES AGUDOS Y CORONARIO			
FARMACIA			
PATOLOGIA CLINICA			
ANATOMIA PATOLOGICA	X		
SALA DE OPERACIONES CENTRAL	X		
TOTAL	94	6	

Se puede apreciar que el 94% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 6% de los servicios se encuentran realizando un regular manejo de los residuos Sólidos hospitalarios, siendo los factores más inadecuados:

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

EVALUACIÓN POR DEPARTAMENTOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

DEPARTAMENTOS	CALIFICACION		
	BUENO (%)	REGULAR (%)	MALO (%)
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	100		
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	80	20	
DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA	100		
DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA			
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA			
DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES	100		
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	100		
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS			
DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR			
DEPARTAMENTO DE FARMACIA			
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: Medicina, Especialidades Médicas, Gineco-Obstetricia, Diagnóstico por Imágenes, Pediatría, Banco de Sangre, Patología Clínica y Anatomía Patológica y Anestesiología y Centro Quirúrgico.

Asimismo, los Departamentos que manejan regularmente los residuos sólidos es: Cirugía.



PERÚ

Ministerio de Salud



150 Años
Revolucionando la salud



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 – JULIO 2025

