



PERÚ

Ministerio
de Salud



SALA SITUACIONAL DE SALUD OCTUBRE 2024

**OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD
AMBIENTAL**



PERÚ

Ministerio
de Salud



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD



PERÚ

Ministerio
de Salud



INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS POR FACTORES DE RIESGO

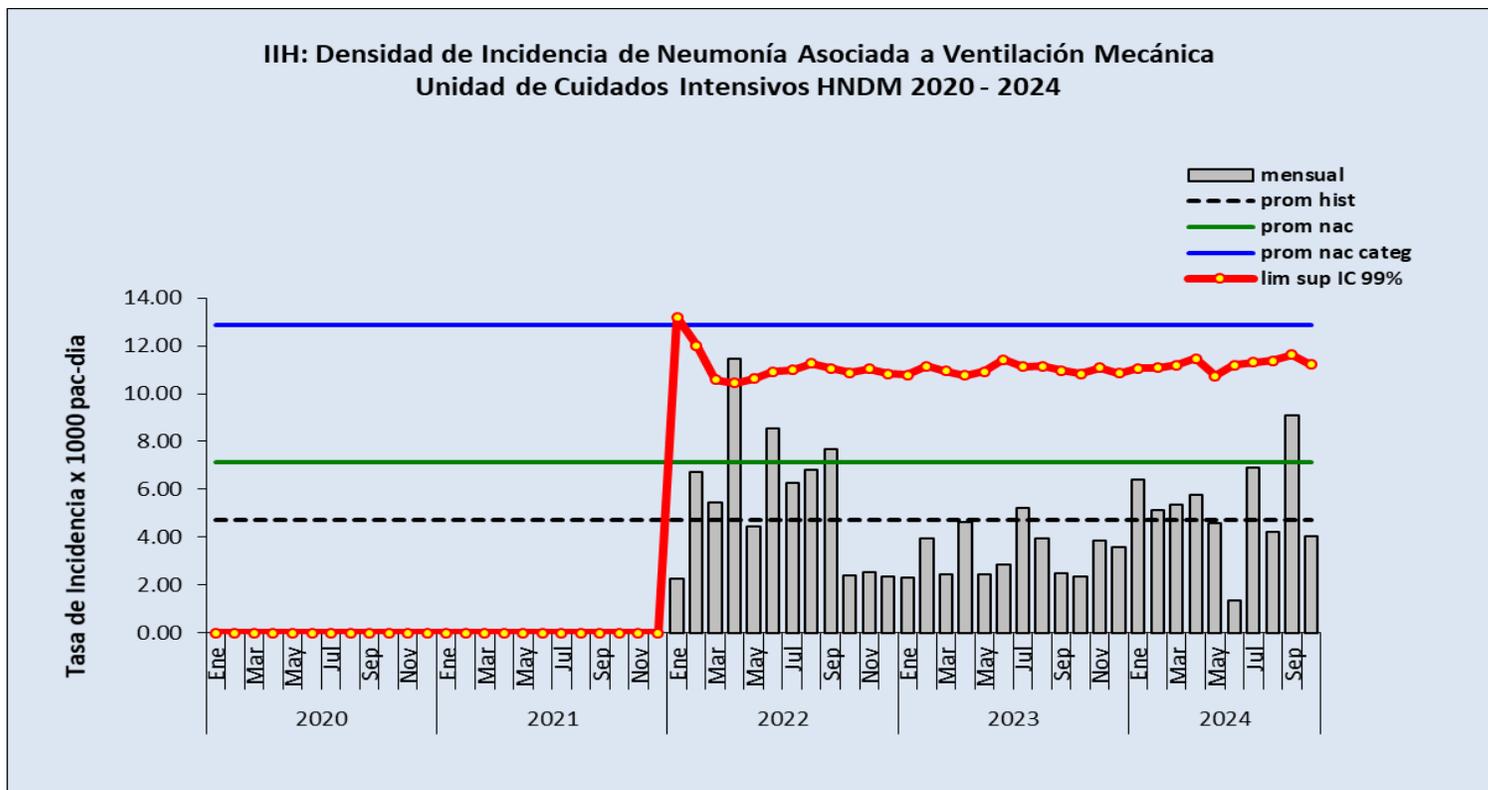


PERÚ

Ministerio
de Salud



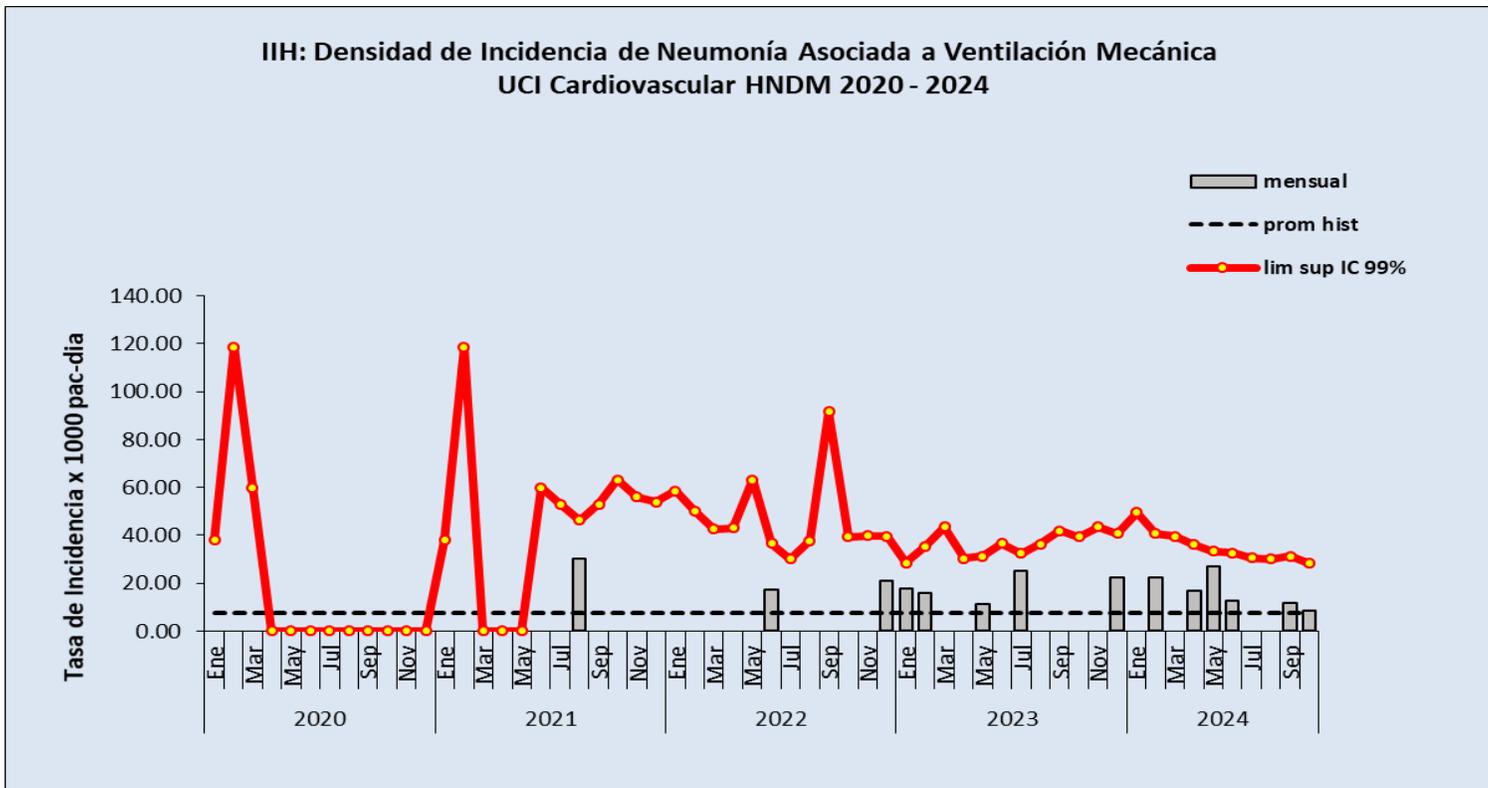
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA OCTUBRE 2024



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Octubre del 2024 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se registraron 03 casos de NAVVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 4.02 x 1000 d/vm, con una disminución en la tasa en comparación al mes anterior.

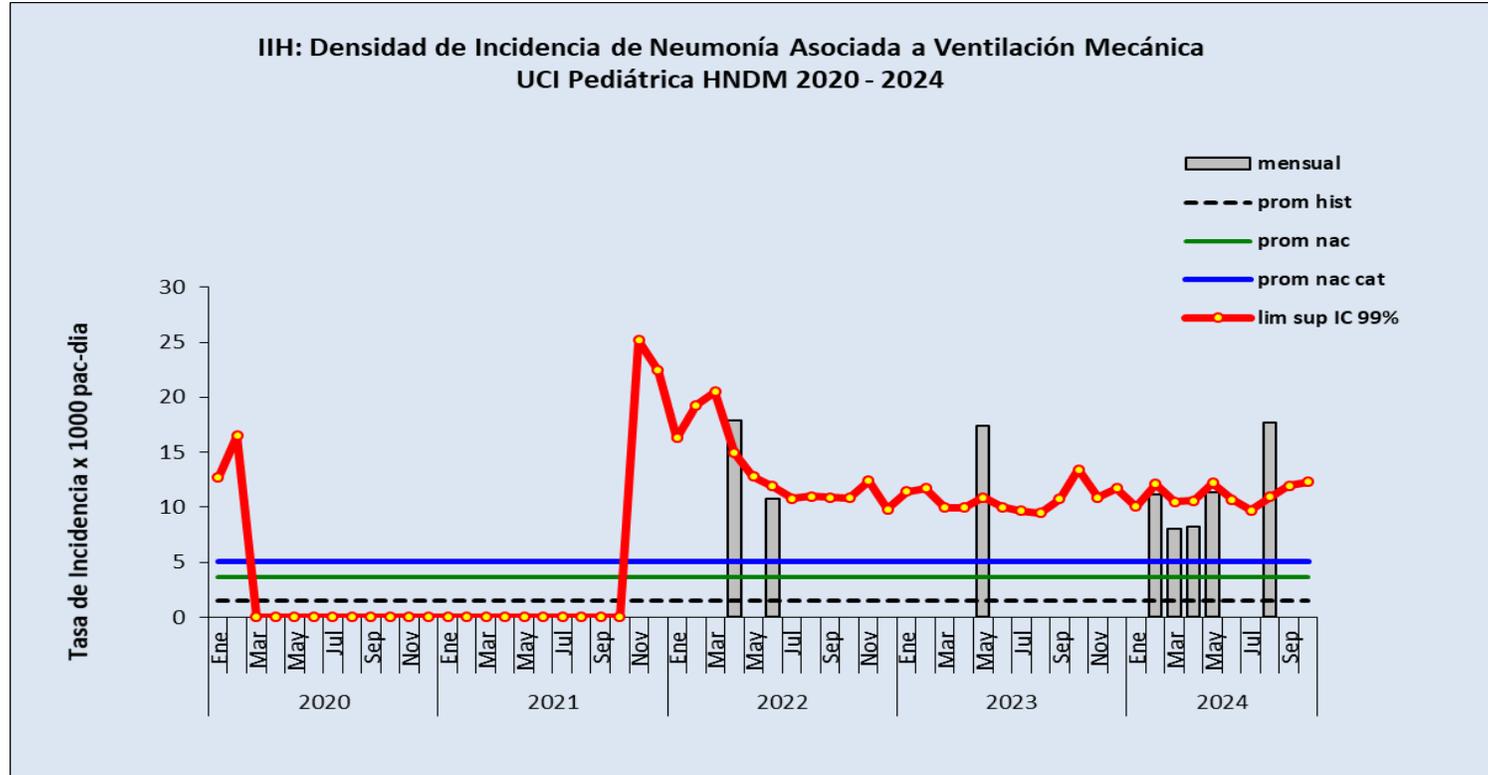
Se vigilaron 65 pacientes con 746 días ventilador.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2020, con excepción del reporte de un caso en Agosto del 2021 y Junio del 2022, ha sido al no registro de casos presentados. Durante el mes de Octubre del 2024 se reportó 01 caso, que representa una tasa de densidad de incidencia de 8.70 x 1000 días/vm.

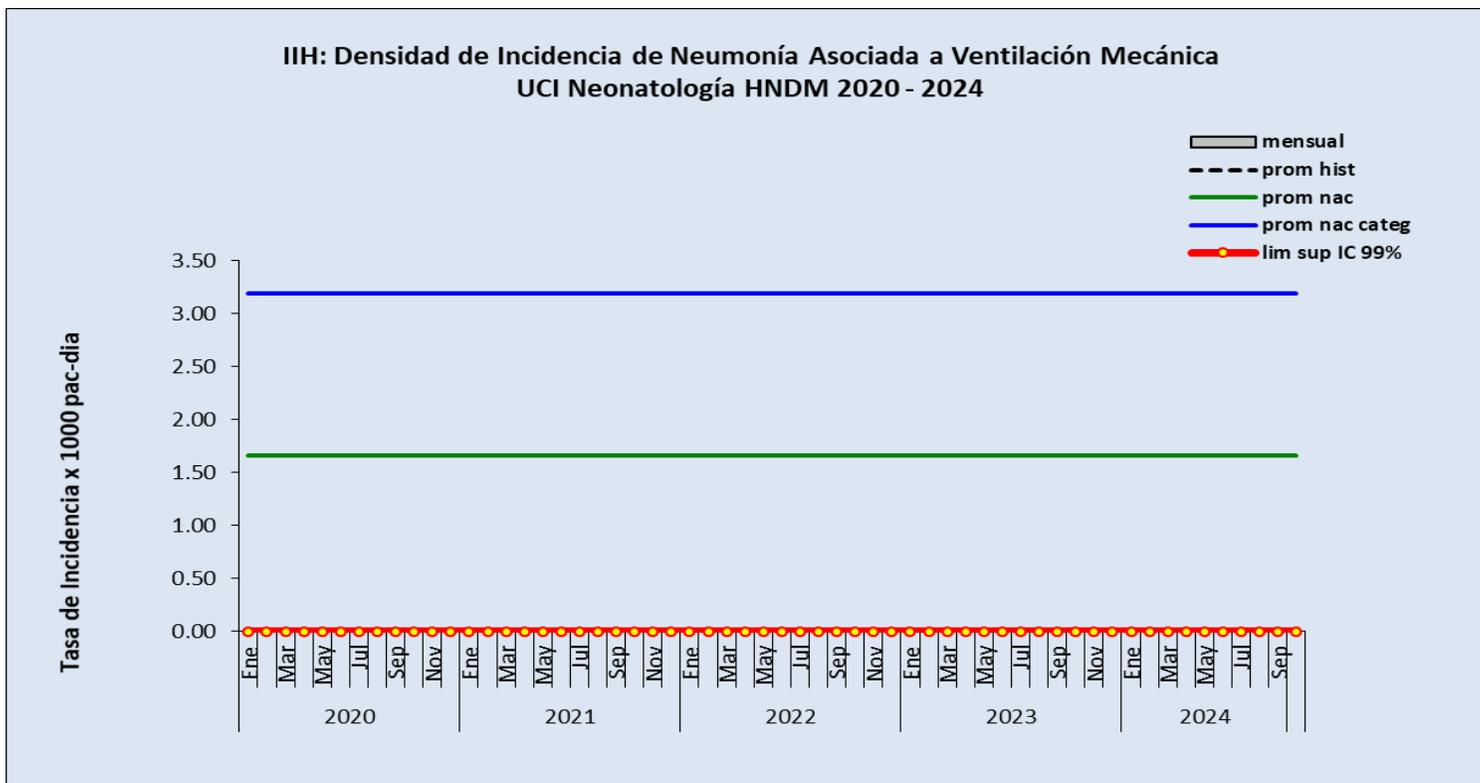
Se vigilaron durante el mes 20 pacientes con 115 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Octubre del año 2024, no se han reportado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica.

Durante el mes se vigilaron 9 pacientes en Ventilación Mecánica con 87 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 en los pacientes desde el año 2020 hasta la actualidad, durante el mes de Octubre del 2024 se vigilaron 04 pacientes sometidos a 38 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.



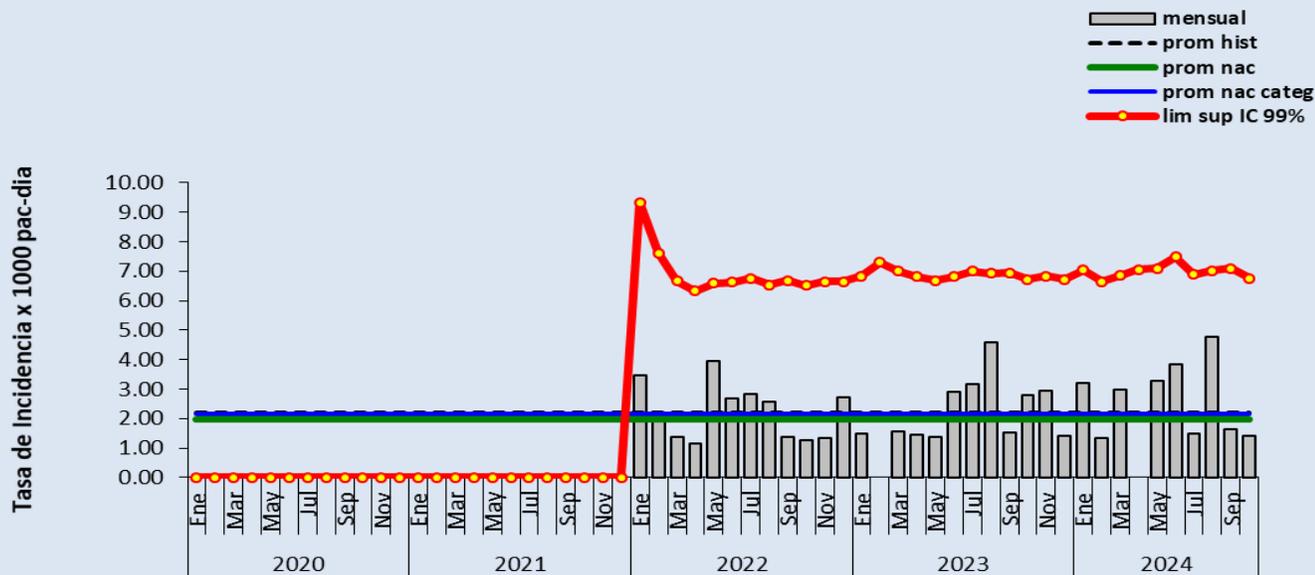
PERÚ

Ministerio
de Salud



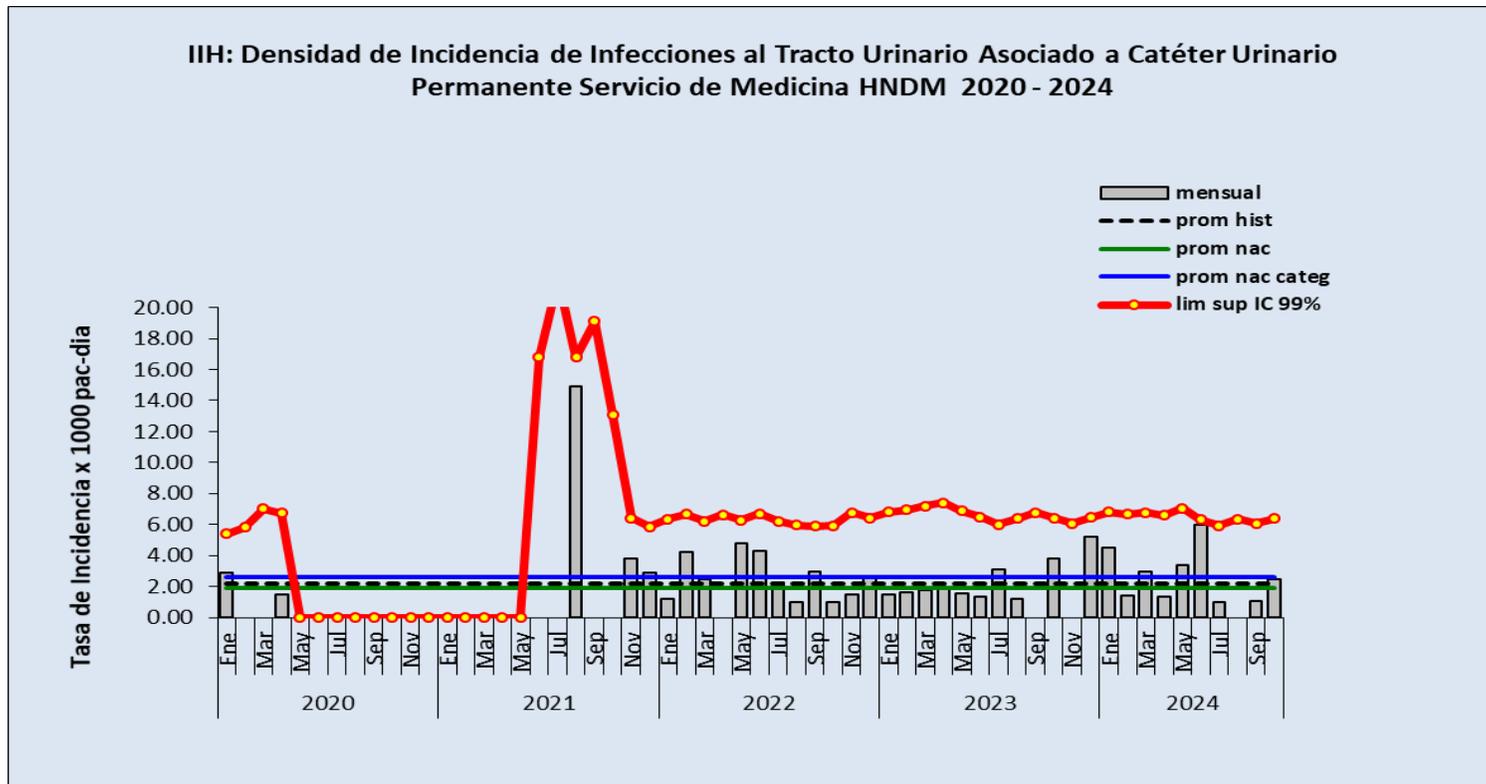
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO OCTUBRE 2024

III: Densidad de Incidencia en Infección de Tracto Urinario Asociada a Catéter Urinario Permanente Unidad de Cuidados Intensivos HNDM 2020 - 2024



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

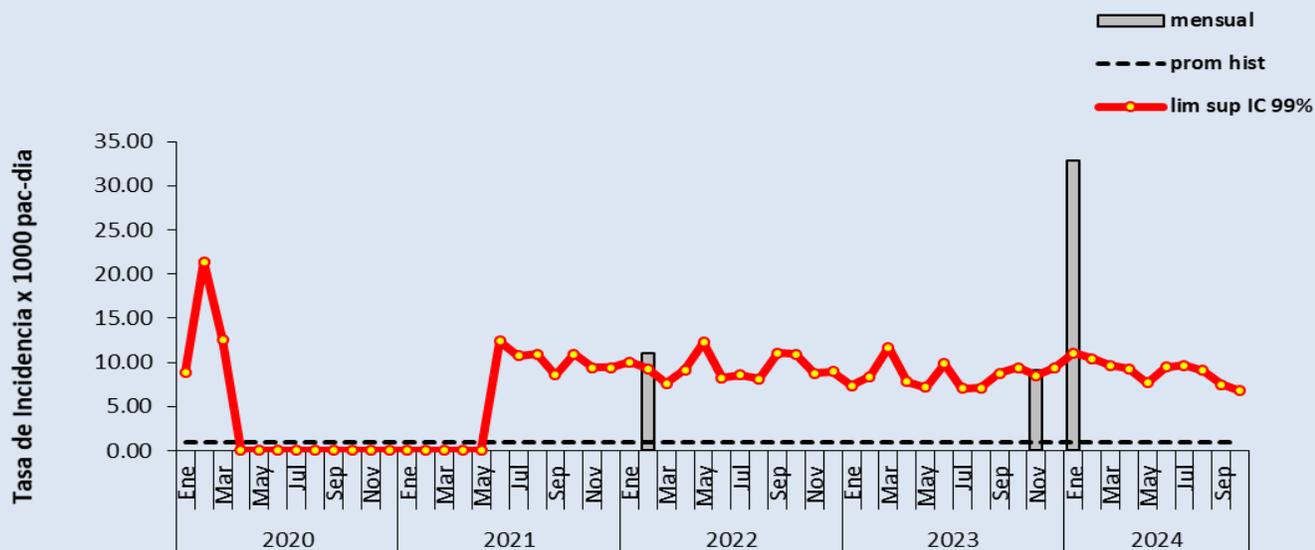
En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Octubre del 2024, se reportó 01 caso de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 1.42 x 1000 días/cat., valor que permanece igual que el mes anterior. Se vigilaron 72 pacientes y se registraron 703 días catéter.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Medicina durante el mes de Octubre 2024, se reportaron 02 casos de ITU asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 2.50 x 1000 días/catéter. Se vigilaron 83 pacientes con 799 días catéter.

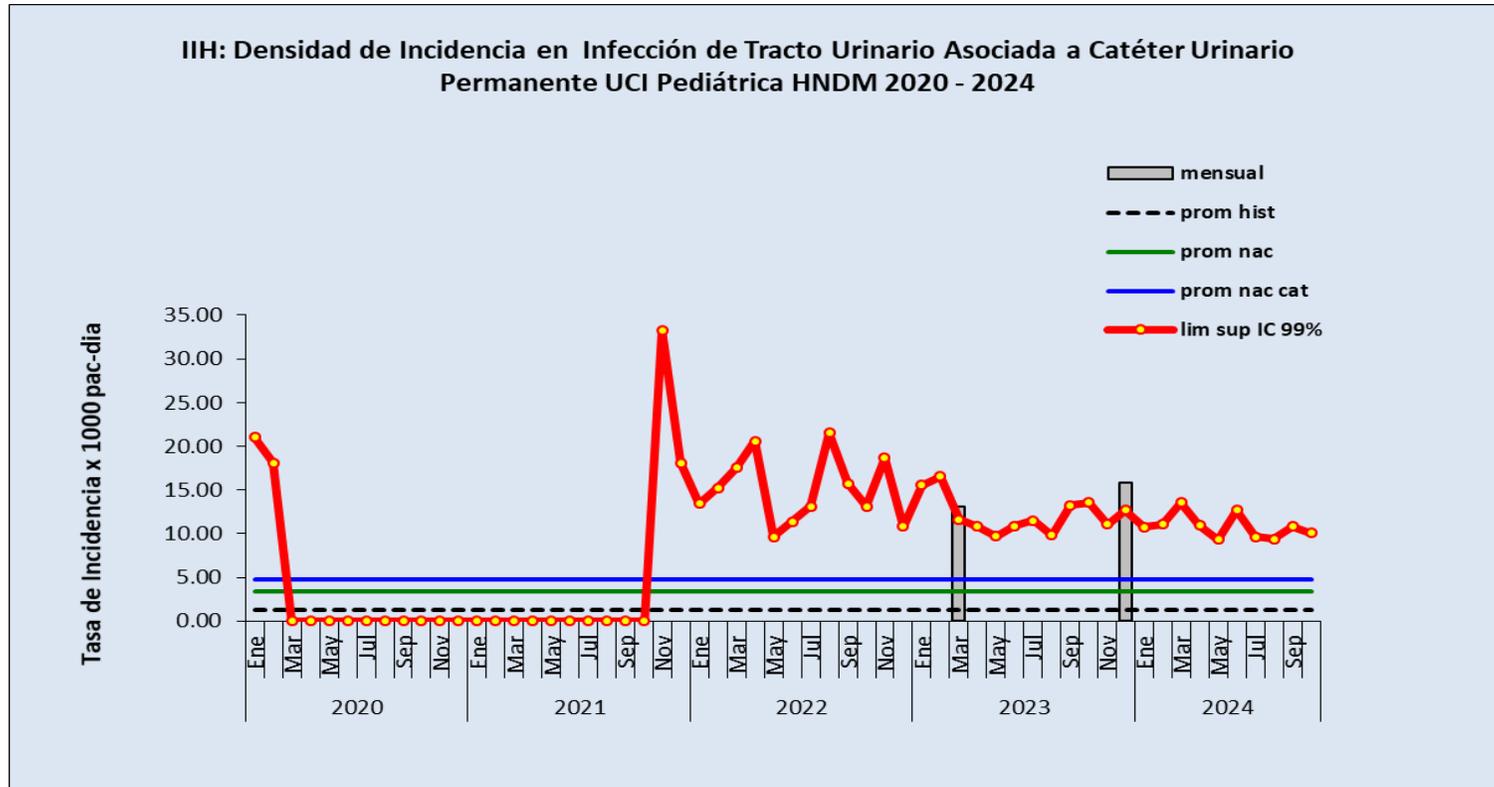
IIIH: Densidad de Incidencia en Infección de Tracto Urinario Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNMD 2020 - 2024



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

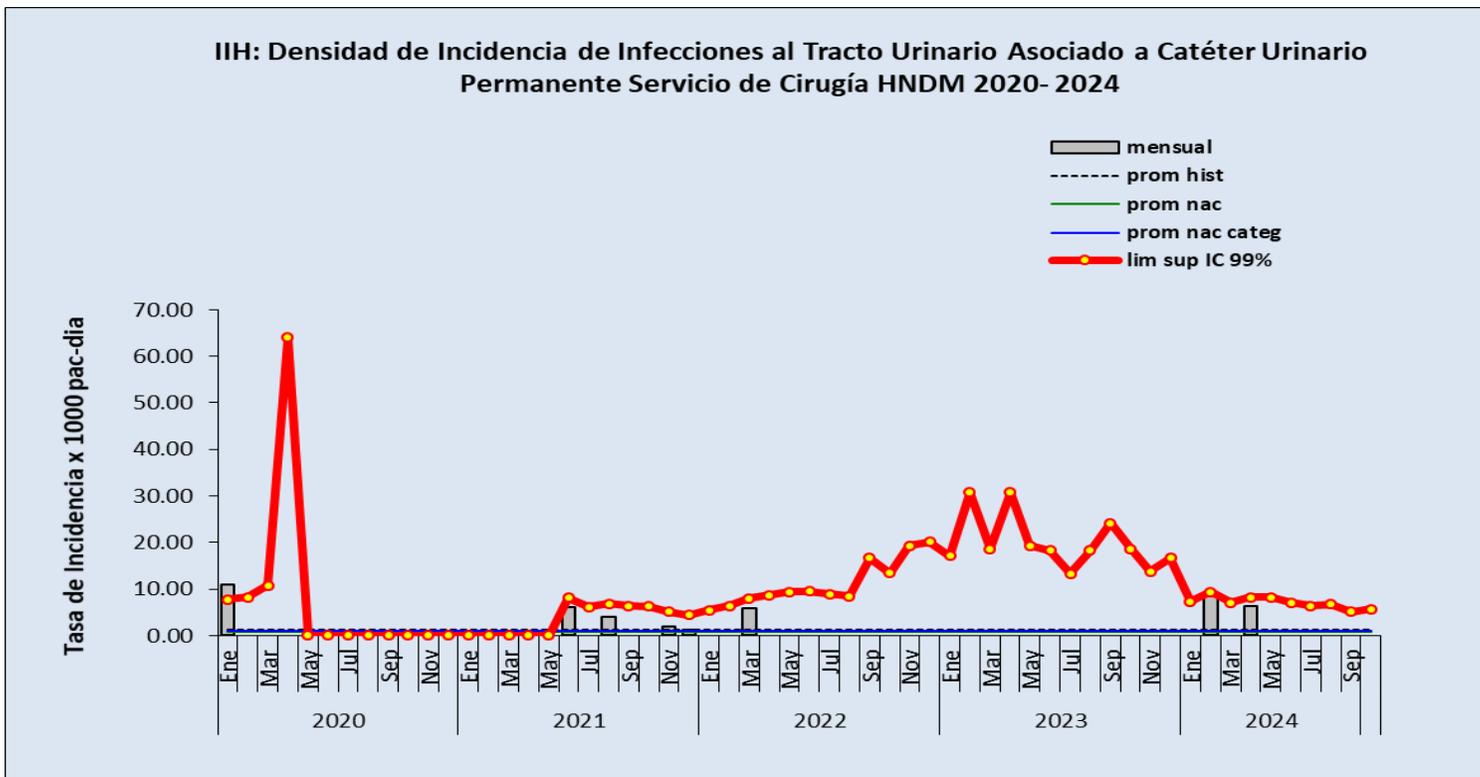
En el mes de Octubre del 2024, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiovascular no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. En este mes se vigilaron 25 pacientes con 182 días de exposición al factor de riesgo (CUP).

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 Octubre del año 2024 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Se vigilaron 11 pacientes con 105 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Octubre del año 2024 no se han registrado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 47 pacientes con 390 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.

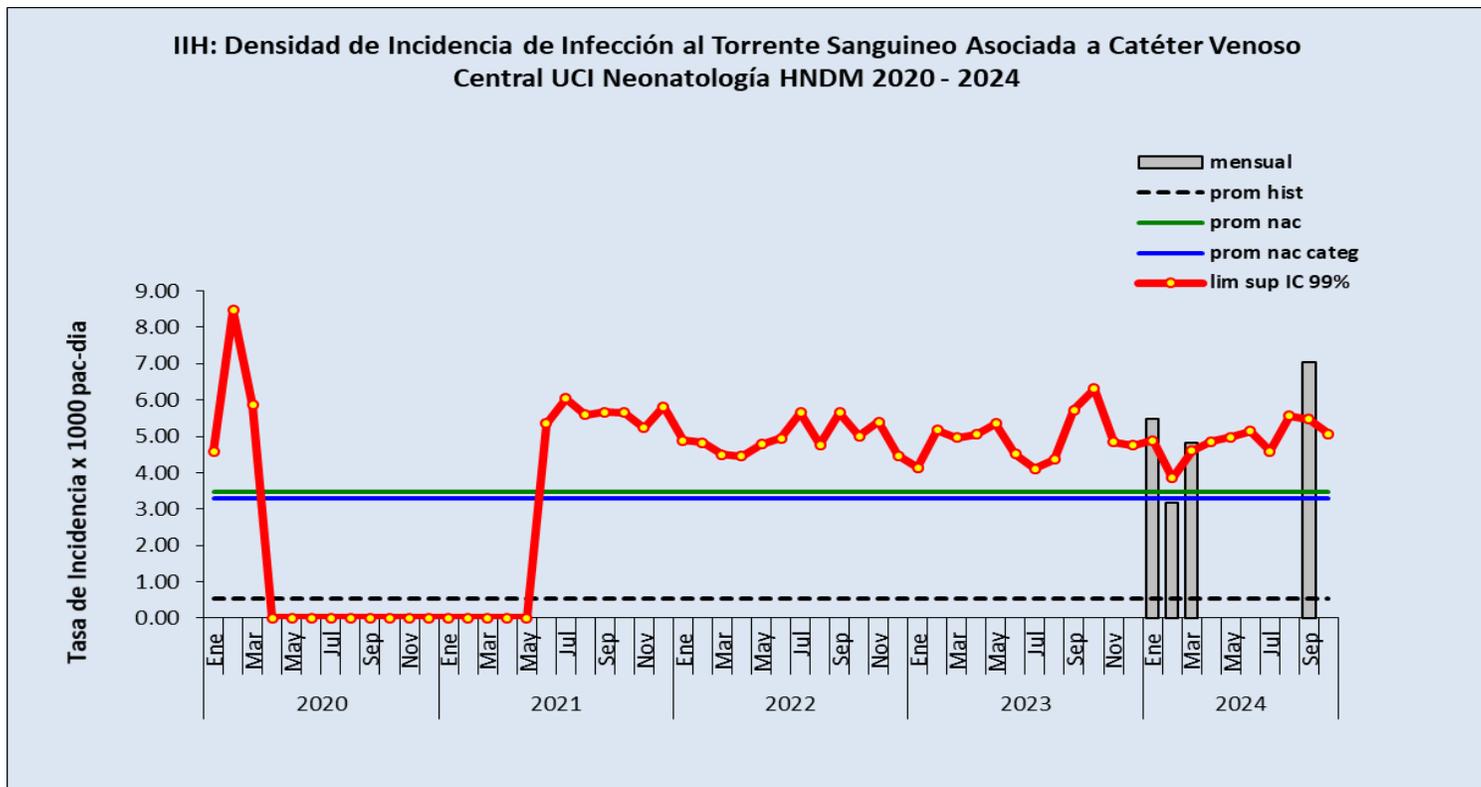


PERÚ

Ministerio
de Salud



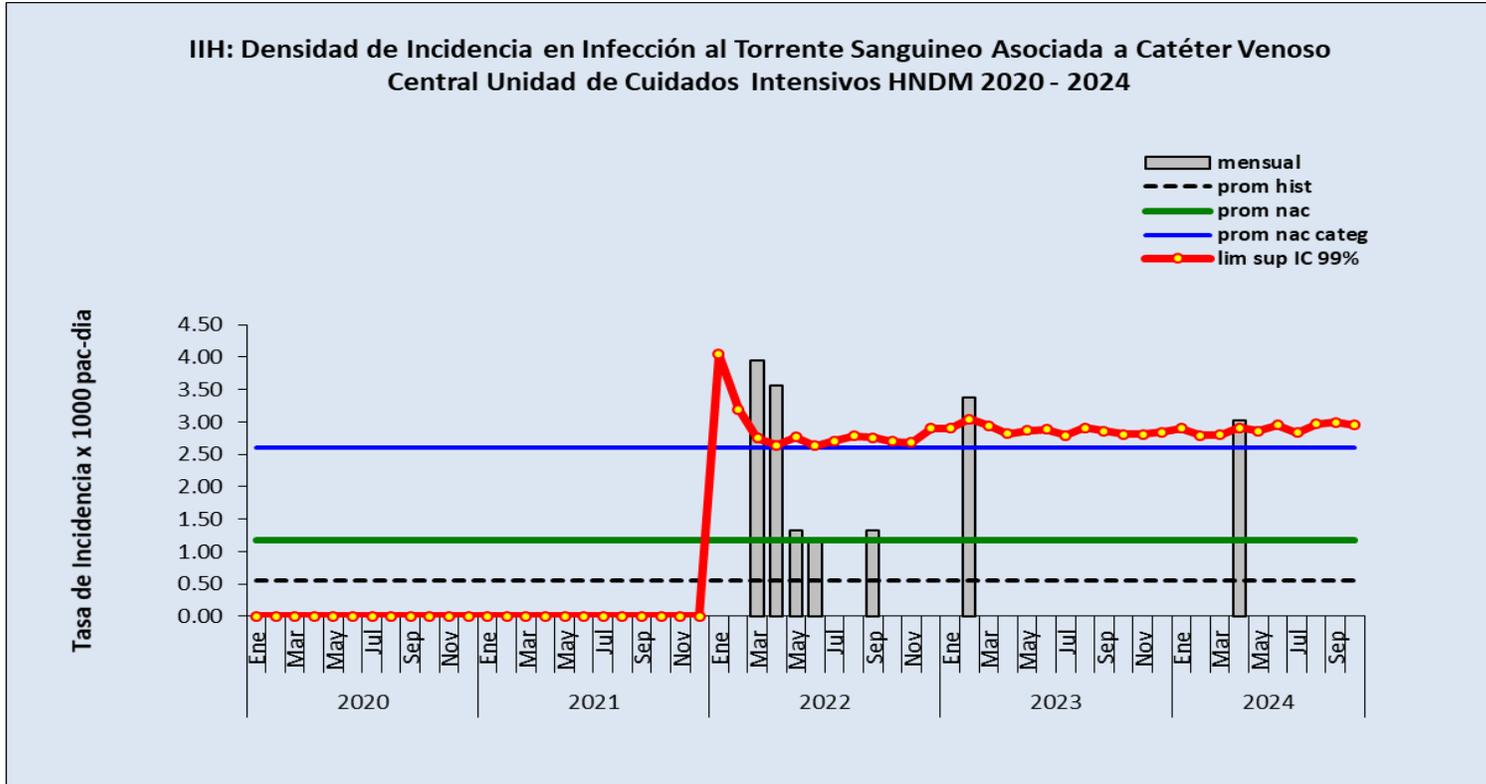
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL OCTUBRE 2024



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 en los últimos 4 años. Durante el mes de Octubre 2024 no se registraron casos de ITS asociada a CVC. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 12 pacientes con 168 días de exposición.

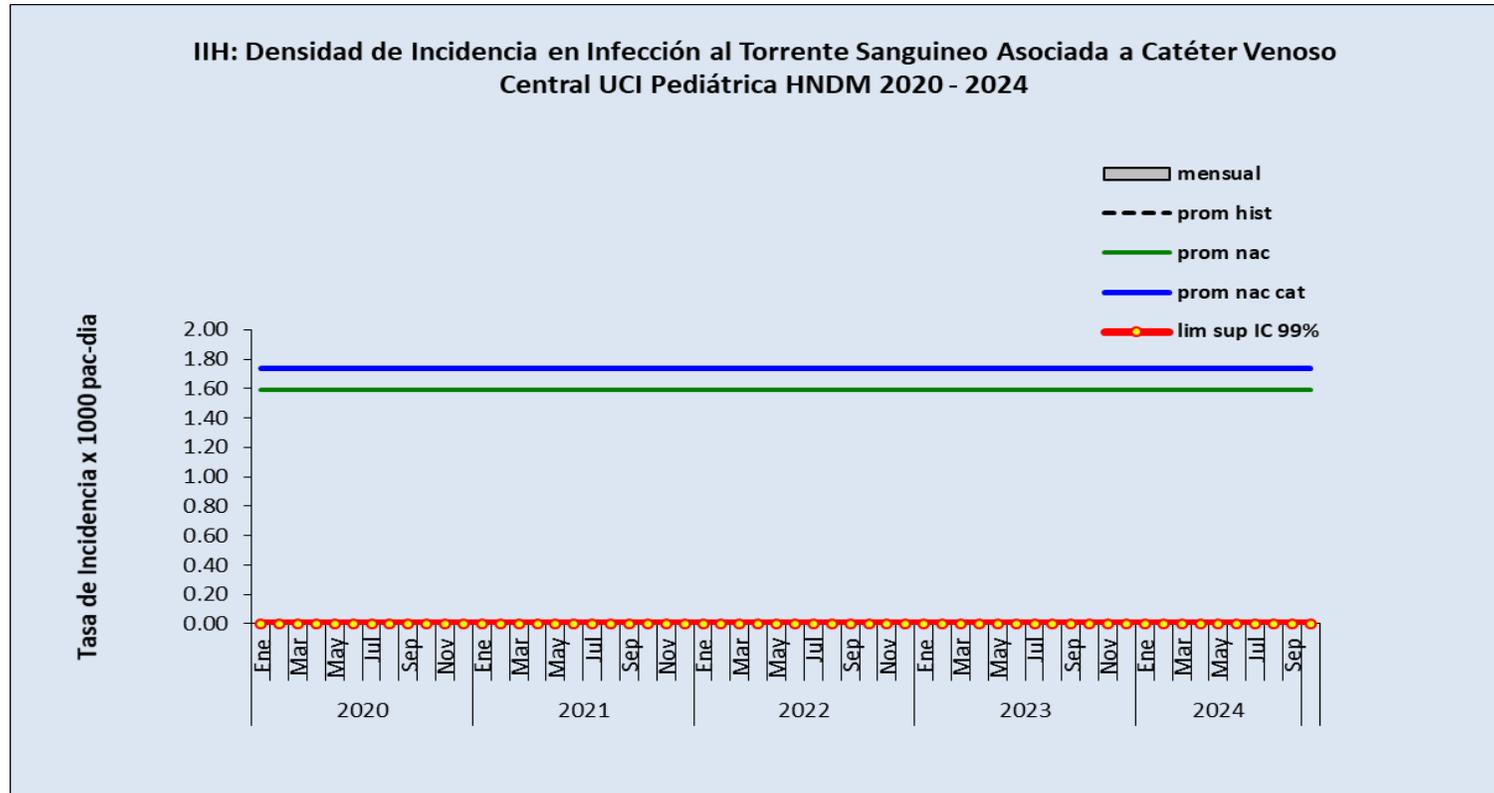
El fortalecimiento de las medidas de bioseguridad son las acciones de mayor impacto, lo cual se debe continuar para mantener la reducción de éste tipo de infecciones.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Octubre 2024 en la Unidad de Cuidados Intensivos, no se registraron casos de ITS asociados a Catéter Venoso Central.

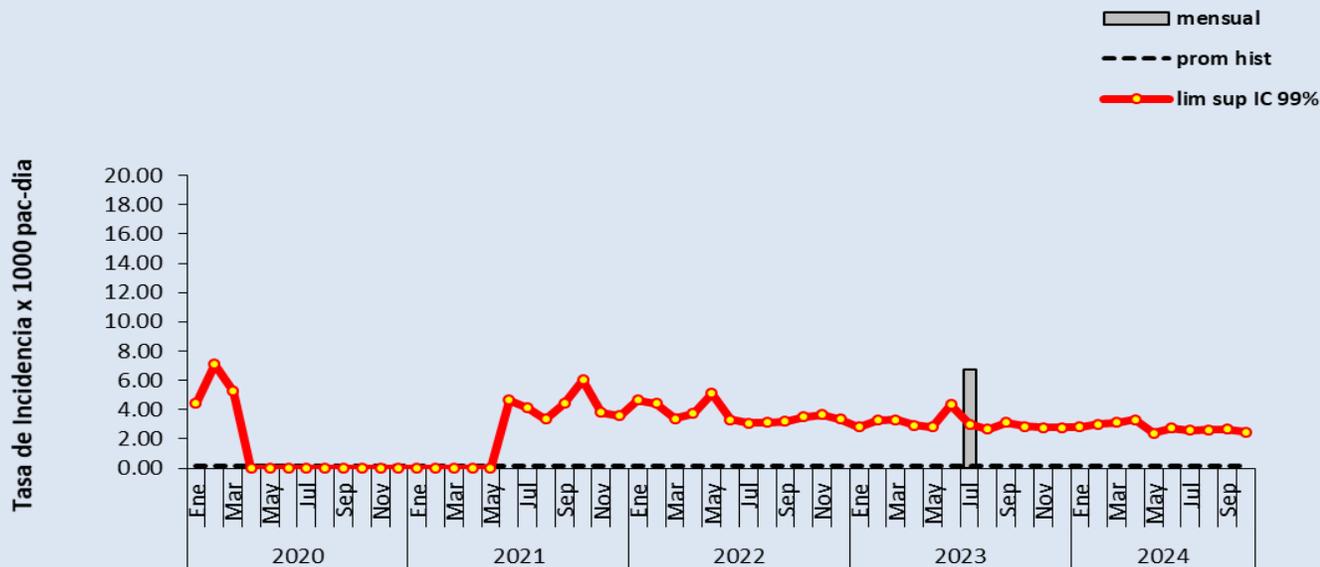
Se vigilaron 69 pacientes y se registraron 639 días catéter.



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 Octubre del año 2024 no se reportaron casos. Se vigilaron 12 pacientes con 132 días de exposición.

IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNDM 2020 - 2024



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 2024 no se registraron casos. Se vigilaron 27 pacientes con 230 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.

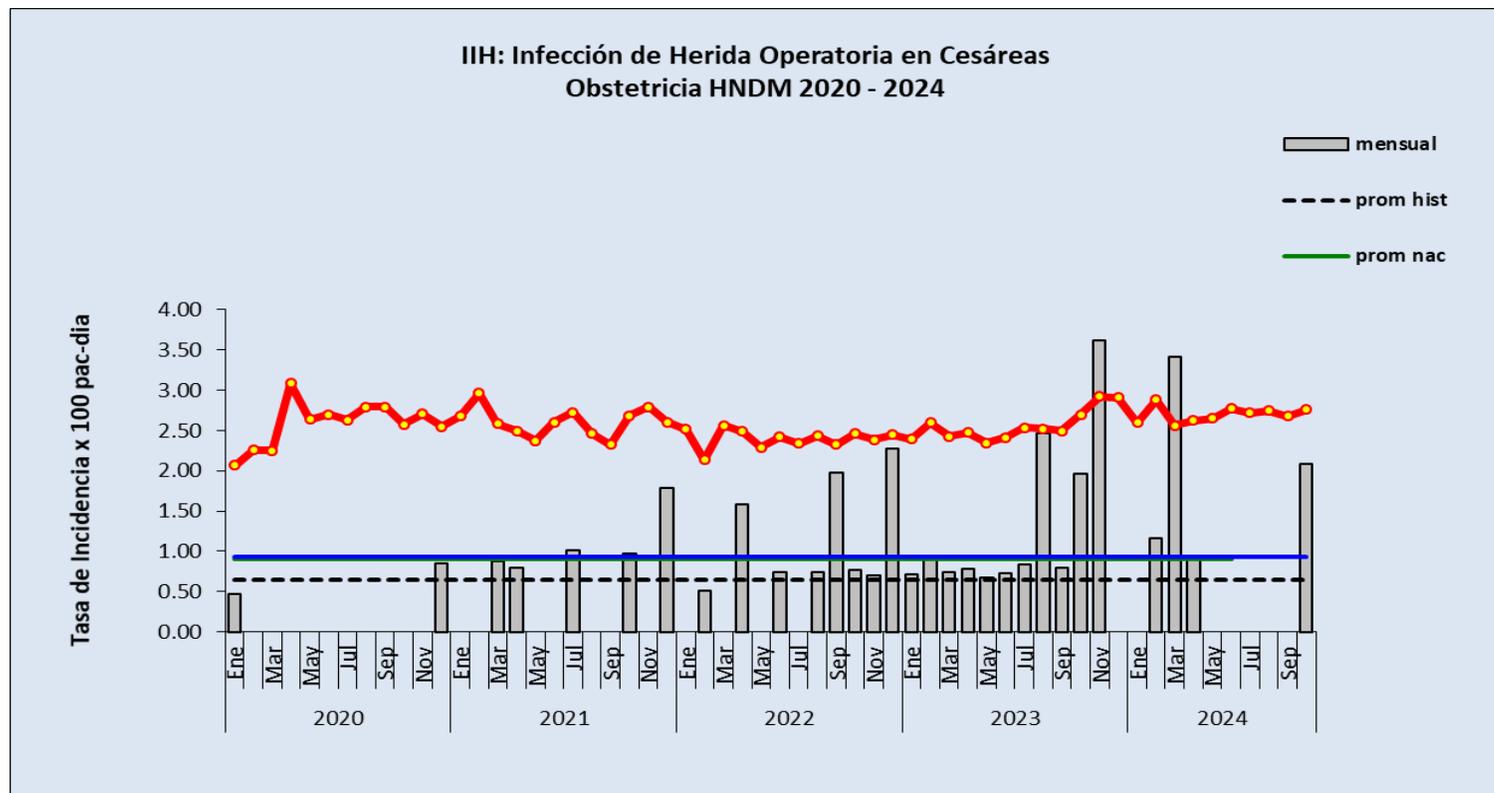


PERÚ

Ministerio
de Salud

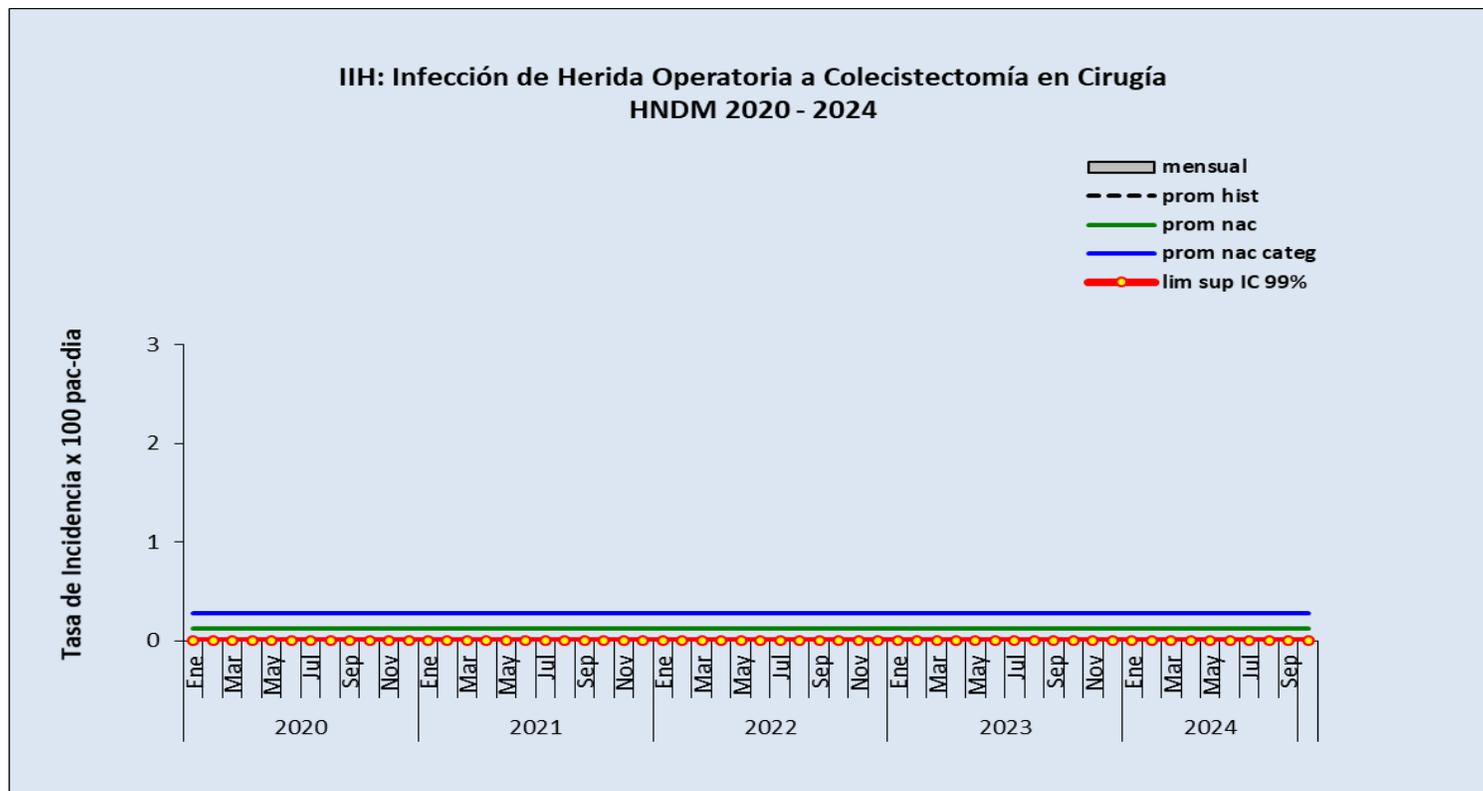


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO OCTUBRE 2024



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

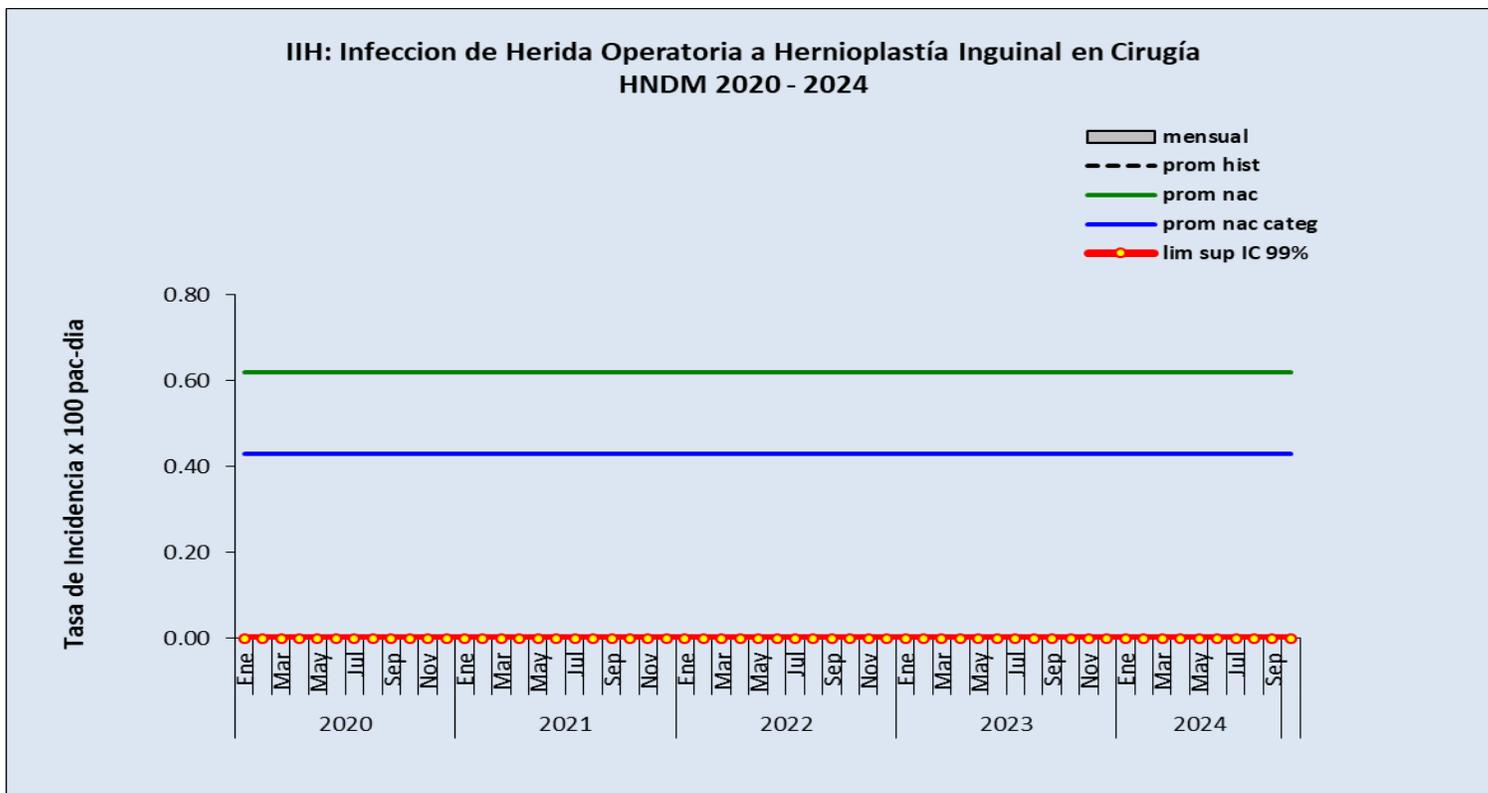
Durante el mes de Octubre del 2024 se reportaron 02 casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas, que representa una tasa de densidad de 2.08 x 100 cesáreas. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones.



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 evidenciamos que durante el mes de Octubre del 2024 no se reportaron casos, se vigilaron 67 pacientes sometidos a Colectectomía.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Evidenciamos que no hay casos reportados de Infección de Sitio Quirúrgico asociado a Hernioplastía Inguinal desde el año 2020 hasta el mes de Octubre del año 2024, se vigilaron 16 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.

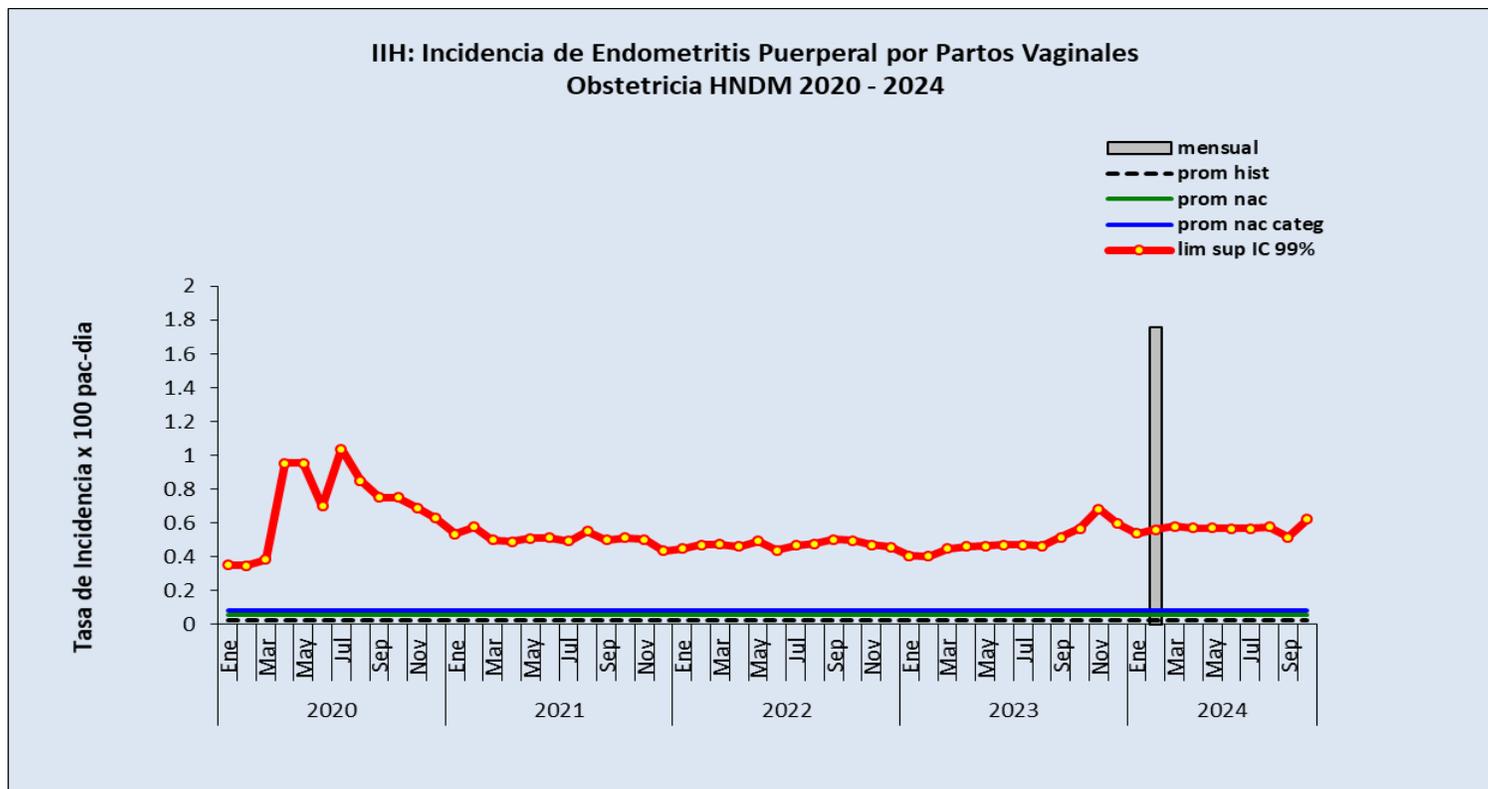


PERÚ

Ministerio
de Salud

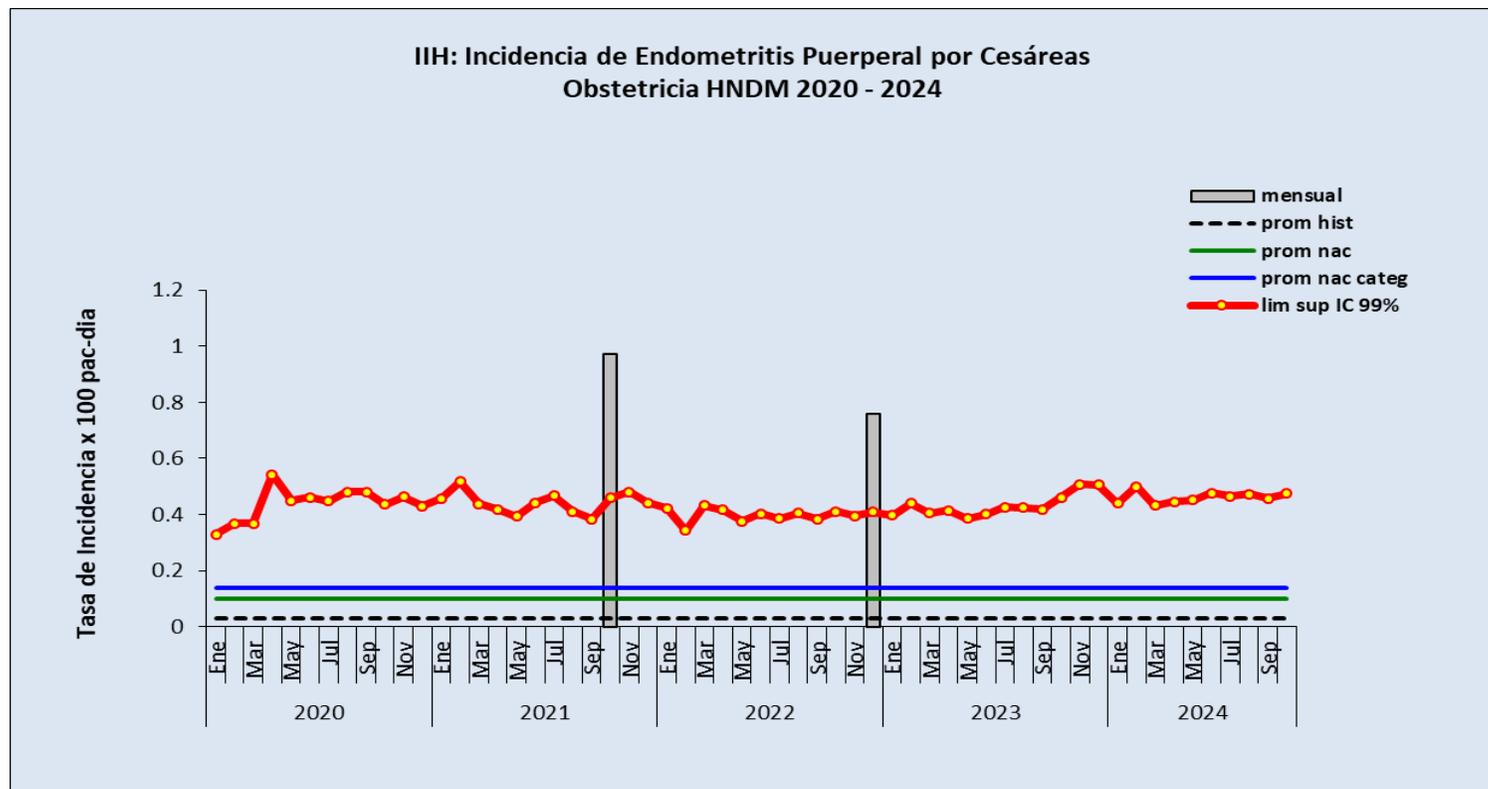


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENDOMETRITIS OCTUBRE 2024



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Octubre del año 2024 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 Octubre fue de 46.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Octubre del 2024 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 96.



PERÚ

Ministerio
de Salud



DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA OCTUBRE 2024

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO

SEXO	Nº	%
Masculino	5	33
Femenino	10	67
TOTAL	15	100

GRUPO ETARIO	Nº	%
Menores 1 año	0	0
1-9 años	1	7
10-19 años	0	0
20-64 años	14	93
65 a más	0	0
TOTAL	15	100

Durante el mes de Octubre 2024 la distribución de daños de notificación obligatoria según género, predomina el género femenino (67%) (10) sobre el masculino (33%) (5).

Siendo el grupo etario la población más afectada correspondió a la de 20 a 64 años (93%).

En Octubre del año 2024 se notificaron un total de 15 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia es de incremento (8/15).

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN

DAÑOS	Nº	%
Dengue con señales de alarma	2	40
Loxocelismo	1	20
Dengue Grave	1	20
Leptospirosis	1	20
TOTAL	5	100

Observamos que el 40% (2) de casos confirmados, correspondieron a Dengue con señales de alarma y en menor porcentaje 20% a Loxocelismo, Leptospirosis y un caso a Dengue grave.

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO						TOTAL	
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Dengue con señales de alarma	2	40	3	75	0	0	5	33
Leptospirosis	1	20	1	25	1	17	3	20
Sarampión	0	0	0	0	2	33	2	13
Dengue Grave	1	20	0	0	0	0	1	7
Loxocelismo	1	20	0	0	0	0	1	7
Fiebre Amarilla selvática	0	0	0	0	1	17	1	7
Fiebre de Chikungunya	0	0	0	0	1	17	1	7
Zica	0	0	0	0	1	17	1	7
TOTAL	5	100	4	100	6	100	15	100

Observamos que del total de casos notificados, 4 fueron descartados y correspondieron a Leptospirosis, Dengue con señales de alarma (1 y 3 respectivamente) Se confirmaron 05 casos y correspondieron a Loxocelismo, Leptospirosis, Dengue con señales de alarma y Dengue grave. Cabe mencionar que en estos meses, los casos de Dengue han disminuido notablemente.

En relación a Hepatitis "B" no se han procesado muestras para descarte de Hepatitis, debido a falta de reactivos en laboratorio de nuestra institución.

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

DISTRITO	N° DE CASOS							TOTAL
	< 1 a	1-4 a	5 -11 a	12-17 a	18-29 a	30-59 a	>60 a	
LIMA	27	110	67	21	63	102	46	436
LA VICTORIA	2	5	6	0	0	1	0	14
SAN JUAN DE LURIGANCHO	2	2	0	0	0	0	0	4
EL AGUSTINO	0	2	1	0	0	0	0	3
SAN LUIS	0	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	31	120	74	21	63	103	46	458

En Octubre 2024 se notificaron un total de 458 atenciones de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 1 a 4 años, fueron los más afectados 26% (120); seguido del grupo de adultos de 30 a 59 años 22% (103). Según procedencia el distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución (95%).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante Octubre del presente año, ha disminuido significativamente (586/458).

ATENCIÓNES DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA

DISTRITO	N° DE CASOS			TOTAL
	< 2 m	2-11 m	1-4 a	
LIMA	19	77	170	266
LA VICTORIA	1	5	4	10
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	1	3	4
EL AGUSTINO	0	0	1	1
ATE	0	0	1	1
SAN BORJA	0	1	0	1
RIMAC	0	1	0	1
TOTAL	20	85	179	284

Durante Octubre 2024 se notificaron un total de 284 atenciones de IRA. (NO COVID). El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 63% (179); seguido por el grupo de 2 a 11 meses con 29.9% (85).

Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron de los distritos de Lima cercado (93.6%).

En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS (No Covid) han disminuido significativamente en el mes de Octubre (415/284), debido a incremento de temperatura y algunos días soleados que se vienen presentando a nivel nacional.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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

DISTRITO	Nº DE CASOS		TOTAL
	< 2 a	2-4 a	
LIMA	48	51	99
LA VICTORIA	1	3	4
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	2	2
TOTAL	49	56	105

Observamos que las atenciones por SOB/ASMA durante Octubre 2024 fueron un total de 105; de los cuales el mayor porcentaje 66% (56) correspondió al grupo etario de 2 a 4 años; En relación al mes anterior los casos de SOB/ASMA han disminuido levemente en Octubre 2024 (128/105).

Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima Cercado y La Victoria.

ATENCIONES DE FEBRILES

DISTRITO	N° DE CASOS						TOTAL
	< 1 a	1-4 a	5-9 a	10-19 a	20-59 a	60 a +	
LIMA	21	43	21	17	58	19	179
LA VICTORIA	1	4	0	0	1	0	6
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	22	48	21	17	59	19	186

Respecto a las atenciones de febriles durante Octubre 2024, se han notificado un total de 186 atenciones, de los cuales el grupo de 20 a 59 años (59) corresponde el mayor porcentaje (31.7%); seguido de los niños de 1 a 4 años de edad (48) 25.8%.

Las atenciones de febriles han disminuido notablemente en Octubre 2024, en relación al mes anterior (238/186). El distrito de mayor procedencia continúa siendo cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (96%).



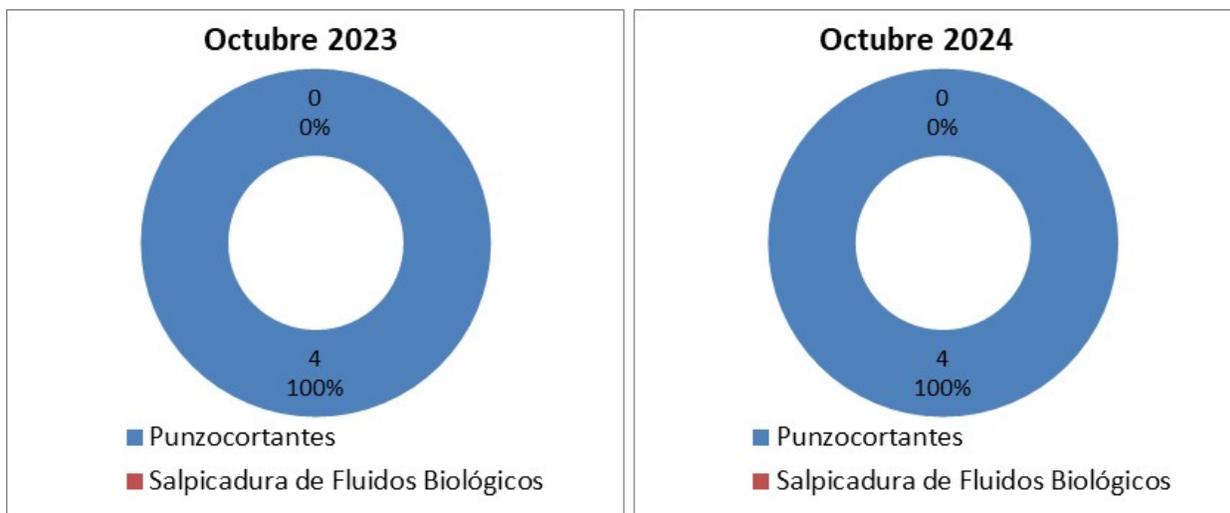
PERÚ

Ministerio
de Salud



**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE
ACCIDENTES LABORALES POR
EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/O
OBJETOS PUNZOCORTANTES
OCTUBRE 2024**

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



En octubre del presente año, se notificaron 04 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

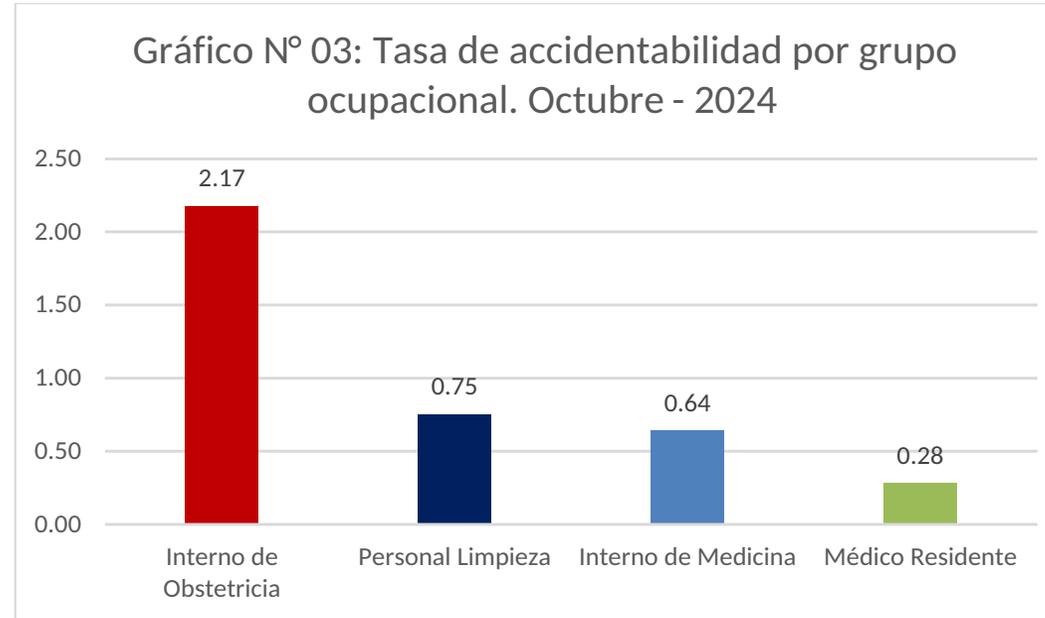
ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICION A FLUIDOS CORPORALES Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL

GRUPO OCUPACIONAL	SALPICADURAS		PUNZOCORTANTE S		TOTAL		TOTAL ACUM.	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Médico Residente	0	0	1	25	1	25	19	29
Enfermera	0	0	0	0	0	0	10	15
Técnico en Enfermería	0	0	0	0	0	0	10	15
Interno de Medicina	0	0	1	25	1	25	8	12
Personal Limpieza	0	0	1	25	1	25	4	6
Estudiante de Medicina	0	0	0	0	0	0	4	6
Técnico en Laboratorio	0	0	0	0	0	0	4	6
Interno de Enfermería	0	0	0	0	0	0	3	5
Interno de Obstetricia	0	0	1	25	1	25	2	3
Residente Enfermería	0	0	0	0	0	0	1	2
Total	0	100	4	100	4	100	65	100

Durante Octubre del presente año se observa que el grupo ocupacional en etapa de entrenamiento son los que presentan la mayor ocurrencia de Accidentes Laborales por exposición a Fluidos Biológicos y/o objetos punzocortantes (75%), siendo el personal de salud accidentado un Médico Residente, un Interno de Medicina, un Personal de Limpieza y/o Interno de Obstetricia 1 (25%) 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 Internos de Obstetricia (2.17%), seguido del Personal de Limpieza (0.75%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM



PERÚ

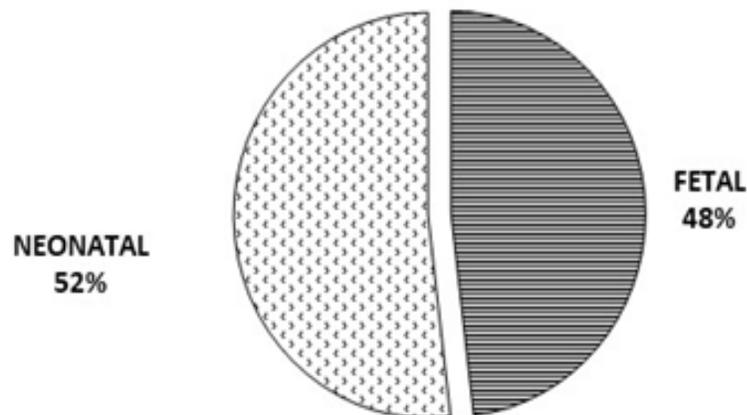
Ministerio
de Salud



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL OCTUBRE 2024

VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

Gráfico N° 01: Distribución de Mortalidad Fetal y Neonatal, hasta Octubre 2024



En Octubre del presente año, se ha notificado 02 muertes perinatales y neonatales, de los cuales 01 muertes fue fetal y 01 muerte fue neonatal.

En el acumulado de Muertes perinatales y neonatales (Fetales más neonatales), se registran 27 muertes perinatales y neonatales, siendo las más frecuentes las muertes neonatales 14 (52%), seguidos de las muertes fetales 13 (48%).

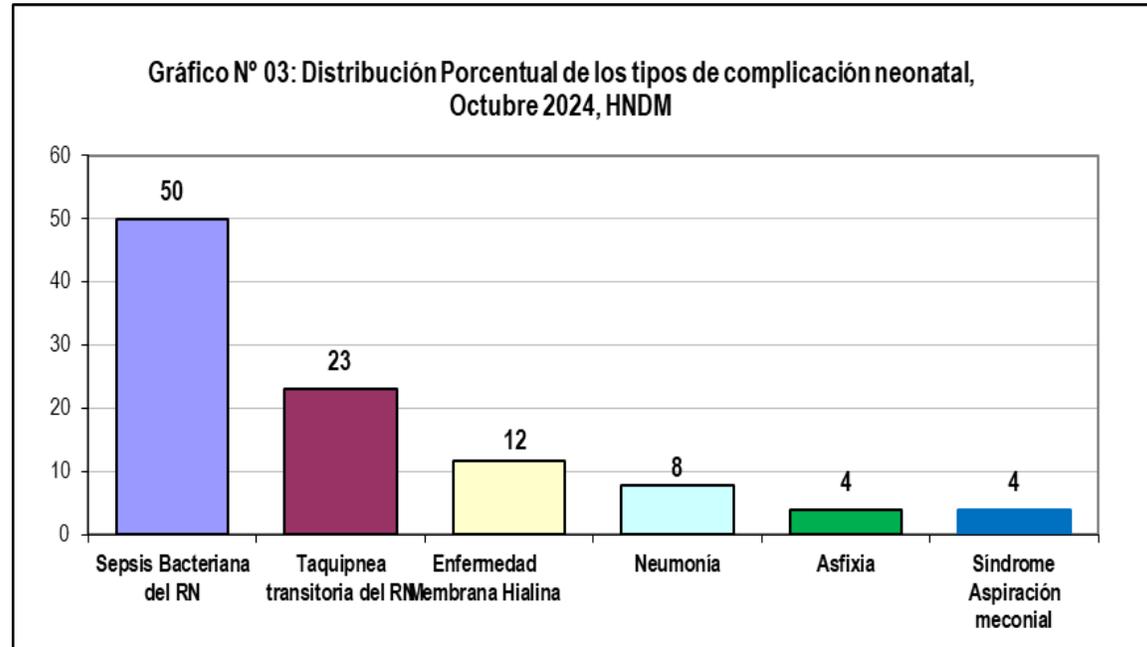
Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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	4	1	5	0	5	5	4	1	4	4	9
1000 - 1499 grs	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
1500 - 1999 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2000 - 2499 grs	1	1	2	0	2	0	2	1	0	1	2
2500 - 2999 grs	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
3000 - 3499 grs	1	1	2	0	2	1	0	0	0	1	1
3500 - 3999 grs	1	0	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	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
TOTAL	8	5	13	0	13	6	8	2	6	6	14

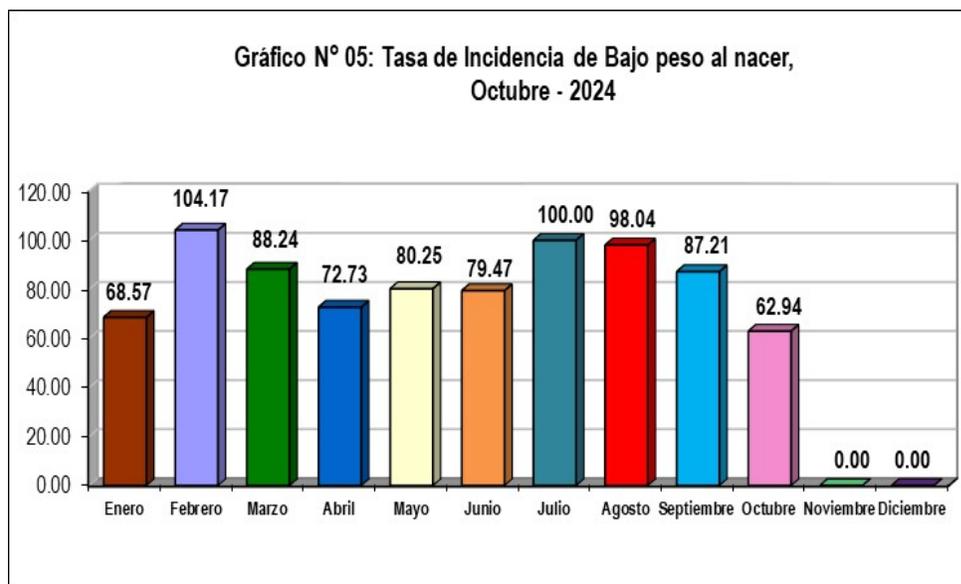
Un 60% de muertes perinatales tienen pesos por debajo de 1500 gr. (16/27), siendo más notorio en las muertes neonatales 10 (37%).

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL



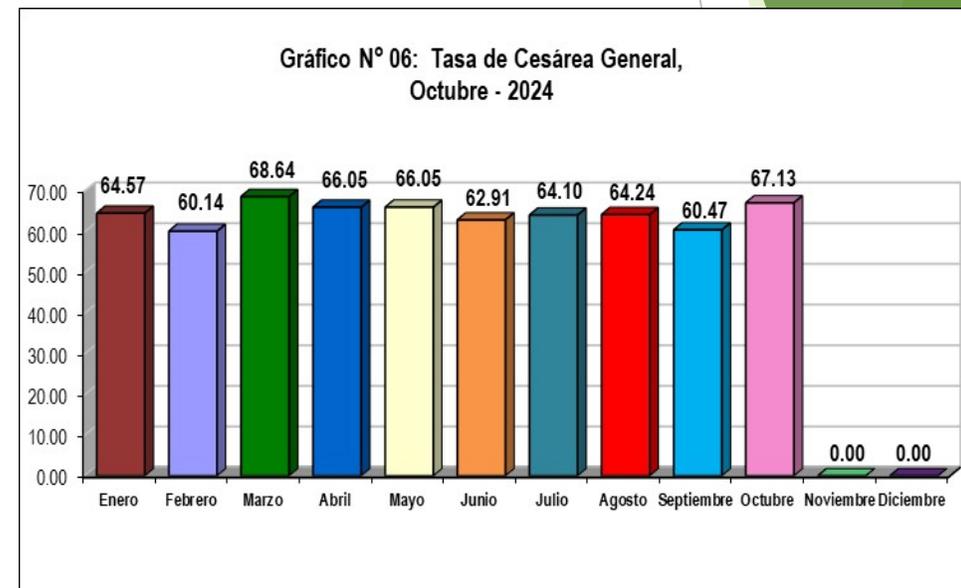
Durante Octubre del presente año se atendieron 26 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal con 13 (50%), seguido de Taquipnea transitoria del RN 06 (23%).

TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER



En Octubre del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 62.94 x 1000 recién nacidos vivos, siendo la tendencia descendente en el último mes.

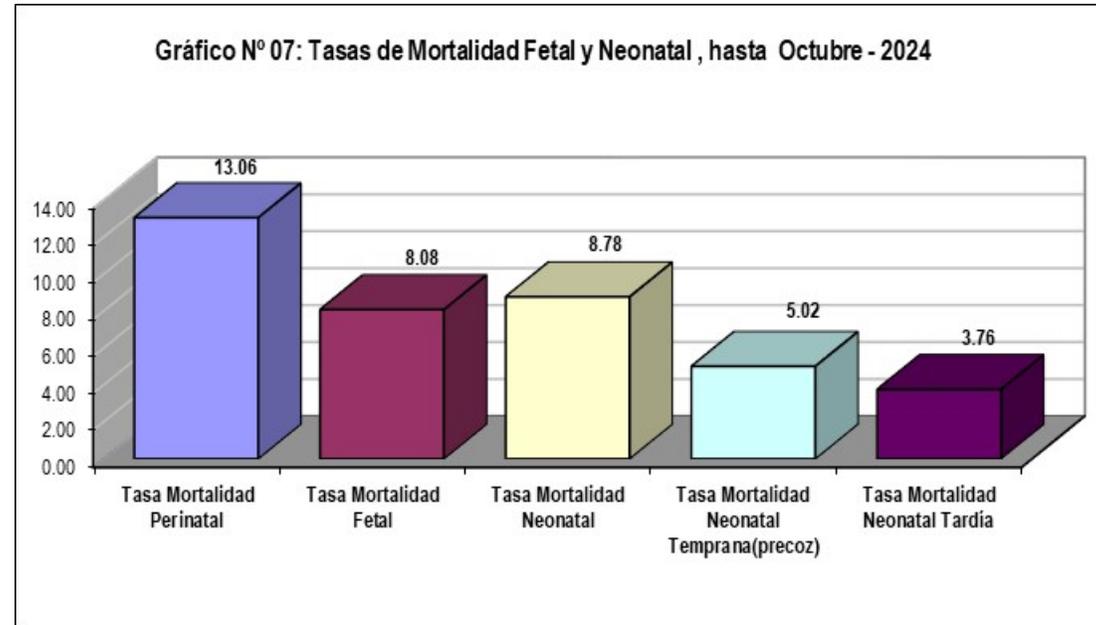
TASA DE CESAREA GENERAL



La proporción de partos complicados sigue siendo alta (84.62%), dado que el HNMD es un Establecimiento de referencia nacional. En Octubre la tasa de cesárea general fue de 67.13 %, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

Fuente: Base de datos de VEA-
HNMD

TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



Hasta Octubre del presente año, se puede apreciar que la Tasa de Mortalidad Perinatal es de 13.06 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Fetal es de 8.08 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Neonatal fue de 8.78 x 1000 RN Vivos, la Tasa de Mortalidad neonatal precoz es de 5.02 x 1000 RN Vivos y la Tasa de Mortalidad neonatal tardía es de 3.76 x 1000 RN Vivos.



PERÚ

Ministerio
de Salud



EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS OCTUBRE 2024

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		
TOTAL	68	32	

Se puede apreciar que el 68% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 32% 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	67	33	
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	80	20	
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	40	60	
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		100	
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		

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 y Patología Clínica y Anatomía Patológica.

Asimismo, los Departamentos que manejan regularmente los residuos sólidos son: Medicina, Especialidades Médicas, Cirugía, Gineco-Obstetricia, Odontología y Emergencia.



12 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

Dr. Marco Antonio Sánchez Ramírez

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 – OCTUBRE 2024