PERÚ | Ministerio de Salud | Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO ABRIL 2025

1. Vigilancia Epidemiológica en Diabetes Mellitus
2. Vigilancia epidemiológica en Neuro tuberculosis
3. Vigilancia Epidemiológica en Cáncer
5. Inmunización en los trabajadores
6. Unidad de Salud Ambiental
7. Vigilancia de la Calidad del Agua

M.C. Esp. Luis Jaime Saavedra Ramírez
Director

M.C.Esp. Katy del Rosario CHong CHinchay
Jefe de la Oficina de Epidemiología

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

- Lic. en Enf. Rioja Facundo, Lindaura
- Lic. en Enf. Hidalgo Romero, Lizbeth
- Lic. en Enf. Quispe Pardo, Lidia Yvy
- Lic. en Enf. Cornejo Aguilar, Yajayra
- Tec. en Enf. Justiniano Paig, Nilda
- Tec. en Enf. Quispe Turpo, Juana
- Tec. en Enf. Quipan Benavidez, Liliana
- Tec. en Enf. Sifuentes Riquez, Joanie

SALUD AMBIENTAL

Ing. Amb. Ingrid Garay Aparicio

Tec. en Salud Pública. Narro Leyva, Saul

Lima, Perú
2025
Dirección: Jr. Ancash 1271 Barrios Altos- Cercado de Lima - Perú
Teléfono:(51-1)411-7700 anexo 171

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

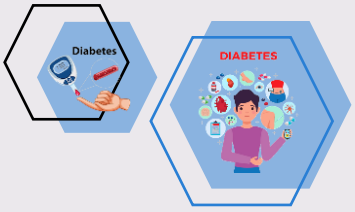
Oficina de Epidemiología

I. PRESENTACION

La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, hace llegar el presente boletín correspondiente al mes de abril 2025, el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia, que han sido notificados mediante fichas individuales y consolidados de forma diaria y semanal, por las diferentes áreas de este instituto. Esperamos que esta información contribuya a orientar las acciones de promoción, prevención y control desarrolladas por los servicios de salud.

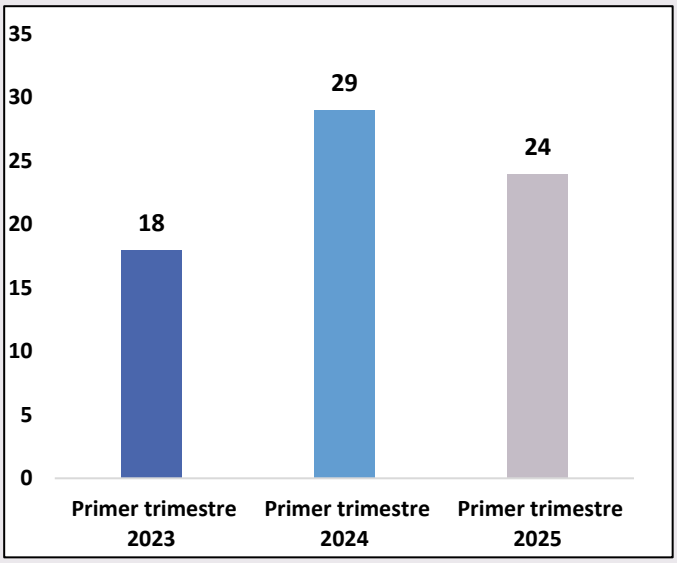
II. UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA

1. Vigilancia Epidemiológica en Diabetes Mellitus



En el INCN se empezó la vigilancia epidemiológica en diabetes mellitus en noviembre del 2023.Comparando los trimestrales del 2023 al 2025, se observa en el grafico que el año 2024 se presentó el mayor número de casos. Al primer trimestre 2025, se registraron 24 pacientes con Diabetes mellitus hospitalizados, que al momento de la evaluación por el endocrinólogo cumplían los siguientes criterios: diagnóstico confirmado y resultado de glicemia. De los 24 pacientes captados corresponden 24 (%) a pacientes nuevos en el INCN y 101 (%) a casos prevalentes (ya diagnosticados anteriormente).

Gráfico N° 1 : Número De Casos De Diabetes En Pacientes Hospitalizados Al Primer Trimestre Comparativo 2023 Al 2025. INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

Al primer trimestre 2025, de los 24 casos de diabetes mellitus, el 29.2% (7 casos) ingresan con un diagnóstico de Infarto cerebral, seguido de Parkinson 12.5% (3 casos),8.3% tumor de hipófisis y tumor cerebral respectivamente. Gráfico N°2

GRÁFICO N° 2 : Número De Casos De Pacientes Hospitalizados Por Enfermedad Neurológica Y Comorbilidad Diabetes Mellitus, Correspondientes Al Primer Trimestre 2025 -INCN

Diagnostico	n	%
ICTUS	7	29.2
Parkinson	3	12.5
Tumor de hipófisis	2	8.3
Tumor cerebral	2	8.3
Aneurisma	1	4.2
Síndrome Guillain Barre	1	4.2
Hemorragia subaracnoidea	1	4.2
Estenosis lumbar	1	4.2
Estenosis medular	1	4.2
Meningioma	1	4.2
Fístula nasal de LCR	1	4.2
Síndrome de Tolosa Hun	1	4.2
Trastono Paroxístico, no epiléptico	1	4.2
MAV	1	4.2
Total	**24**	**100**

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

Del total de casos reportados en la Vigilancia Epidemiológica al primer trimestre 2025, el 18.3% (2 casos) son incidentes y el 91.7% (22 casos) son prevalentes. (Ver Tabla N° 1).

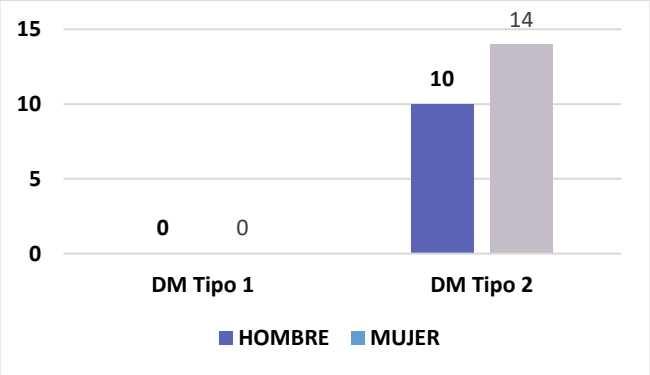
TABLA N° 1 *: Proporción De Casos Incidentes Y Prevalentes Primer Trimestre 2025 En Pacientes Hospitalizados Del INCN*

	Nuevo		Prevalente		Total
Instituto	n	%	n	%	
Nacional	2	8.3	22	91.7	24

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

Del total de casos de DM, reportados en el primer trimestre, el 100% (24 casos) corresponden a Diabetes tipo 2, no se presentó casos de diabetes tipo 1.

GRÁFICO N° 3 *Proporción De Casos De Diabetes Tipo 1, Tipo 2 En Pacientes Hospitalizados Primer Trimestre 2025*



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

El contar con hemoglobina glicosilada (HbA1c) al momento de la evaluación es muy importante, pues valora como se está controlando el caso de DM. El 45.8% de los casos reportados de pacientes hospitalizados por enfermedad neurológica y diabetes mellitus, ingresan con una (HbA1c) >=7.0% que significa que la diabetes no está bien controlada y tiene un mayor riesgo de desarrollar complicaciones.

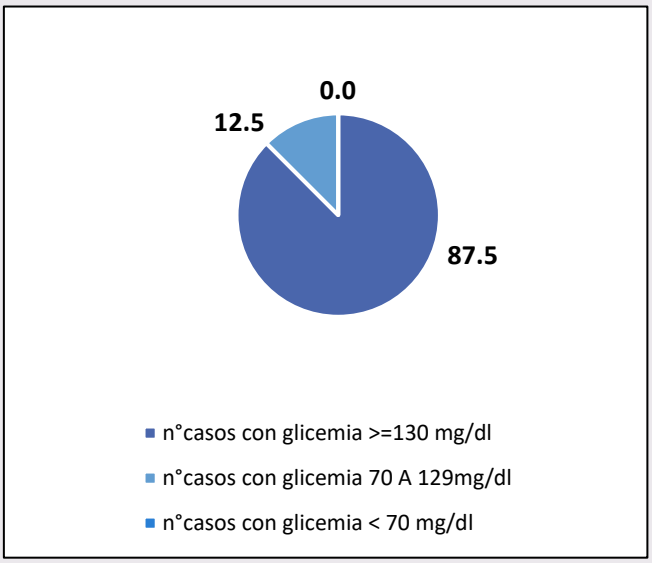
Tabla N° 2. *Proporción De Casos Según Control Metabólico (Hemoglobina Glicosilada) En Pacientes Hospitalizados – Primer Trimestre 2025*

	<7.0%		>=7.0%		Sin resultado		Total
Instituto Nacional	n	%	n	%	n	%	
Ciencias Neurologicas	8	33.3	11	45.8	5	20.8	24

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

En el primer trimestre, de los 24 pacientes hospitalizados, el 87.5% presentan una glucosa >= 130 mg/dl, seguido de un 12.5% de glucosa de 70 a 129 mg7dl. Ver gráfico N° 4

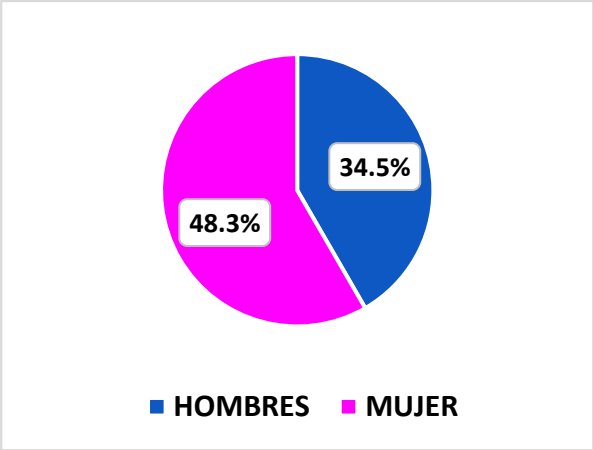
Gráfico N° 4: *Resultados De Glicemias De Ingreso En Pacientes Hospitalizados En El Primer Trimestre 2025*



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

En el primer trimestre 2025, el 48.3% (14 casos) son mujeres y el 34.5% (10 casos) son varones. Ver gráfico N° 5.

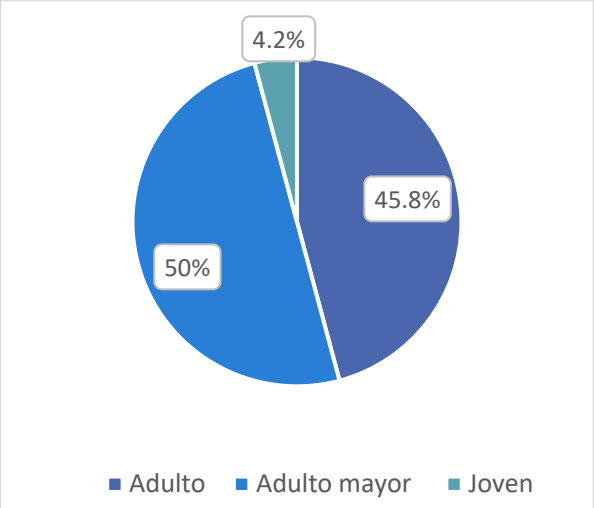
GRÁFICO N° 5: *Número De Casos De Diabetes Por Sexo En Pacientes Hospitalizados Primer Trimestre 2025*



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

Si observamos por etapas de vida el 50% (12 casos) pertenecen a la etapa adulto mayor,45.8% (11 casos) pertenecen a la etapa de vida adulto y 4.2% (1 caso) a la etapa de vida joven. (Ver gráfico N° 6).

GRÁFICO N° 6 : ***Número De Casos De Diabetes En Pacientes Hospitalizados Según Etapa De Vida, Primer Trimestre 2025 Del INCN***



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

Al primer trimestre el 75% de los pacientes proceden del departamento de Lima en relación a la cercanía y área de influencia del Instituto. Ver tabla N° 3.

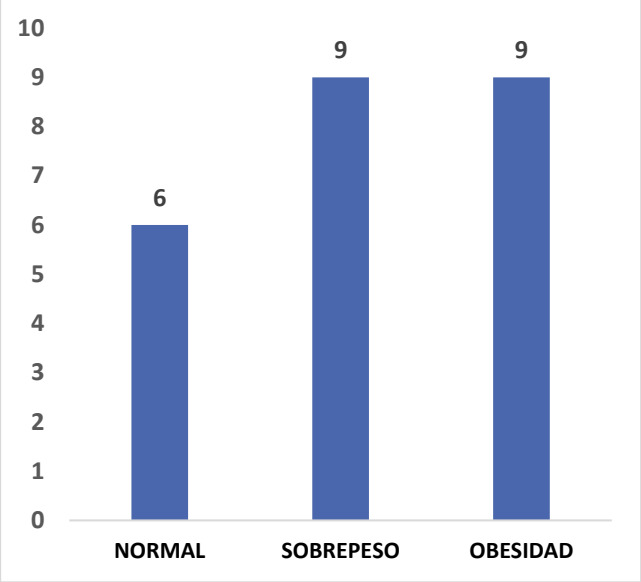
TABLA N° 3 : ***Número De Casos De Diabetes Por Procedencia En Pacientes Hospitalizados, 2024 Del INCN***

PROCEDENCIA	n	%
LIMA	18	75.0
LA LIBERTAD	1	4.2
LORETO	1	4.2
ANCASH	1	4.2
CAJAMARCA	1	4.2
AREQUIPA	1	4.2
LAMBAYEQUE	1	4.2
TOTAL	**24**	**100**

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

La carga de la diabetes está estrechamente relacionada con la prevalencia de los factores de riesgo de esta enfermedad. El sobrepeso, que corresponde a un índice de masa corporal (IMC) situado entre 25 kg/m2 y 29,9 kg/m2 y la obesidad, que consiste en un IMC igual o superior a 30 kg/m2, son los principales factores de riesgo de la diabetes de tipo 2.
En los pacientes con diabetes captados en el primer trimestre 2025, el 37.5% presenta sobrepeso (9 casos), el 35.5% obesidad (9 casos) y 25% IMC Normal (6 casos). (Ver gráfico N° 7).

GRÁFICO N° 7: *Valoración del peso según Índice de Masa Corporal en pacientes hospitalizados primer trimestre 2025*

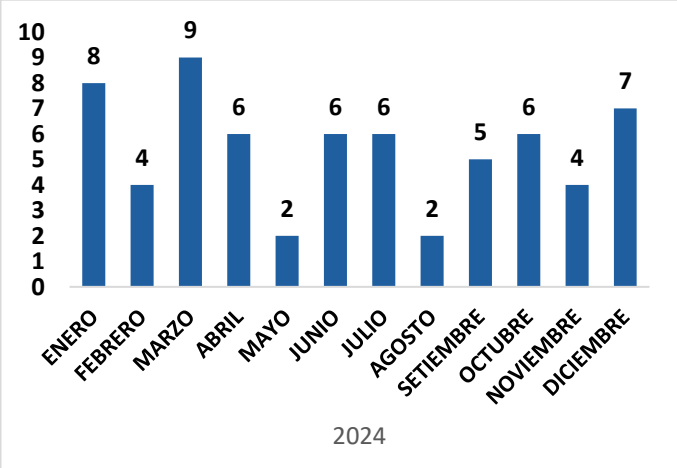


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

2. Vigilancia epidemiológica en Neuro tuberculosis

En el 2024 se presentaron 65 casos de Neurotuberculosis, incrementándose el número en el mes de enero y marzo con 8 y 9 casos respectivamente, como se observa en el Gráfico N° 7. Del total de casos el 43% (28 casos) corresponde a granuloma TB, seguido de espondilodiscitis TB 20% (13 casos) y MEC TB 20% (13 casos). (Ver gráfico N° 8).

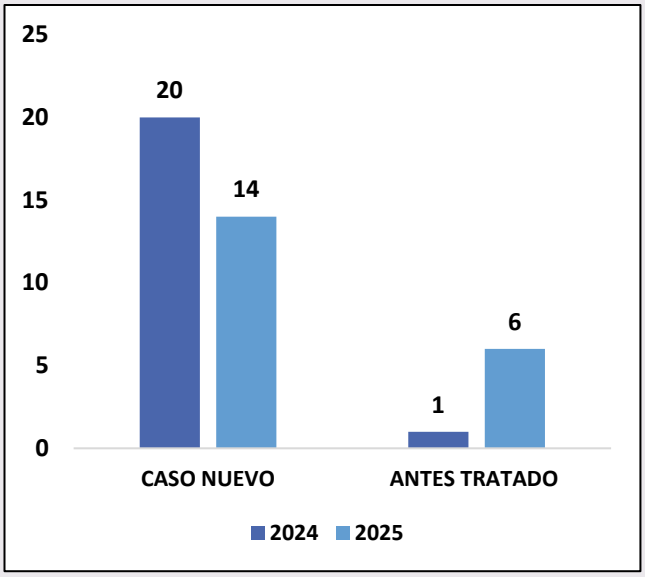
GRÁFICO N° 8: Número de Hospitalizados por Neuro Tuberculosis en el 2024 INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

Al primer trimestre 2025 se notificaron 20 casos de pacientes hospitalizados por Neuro tuberculosis, de los cuales el 70% (14) son casos nuevos y 30% (6) son casos antes tratados. (Ver gráfico N° 9).

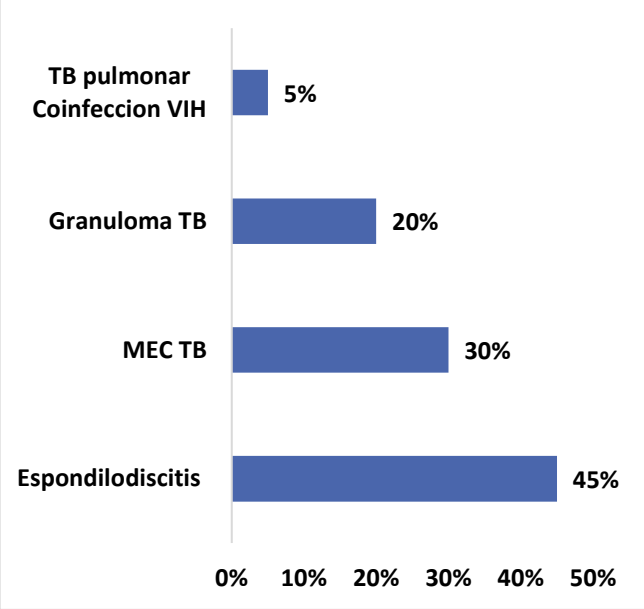
GRÁFICO N° 9: Número *De Hospitalizados Por Neuro Tuberculosis Comparativo Primer Trimestre 2024-2025.Incn*



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

En el primer trimestre 2025, el 45 % (9 casos) corresponde a Espondilodiscitis TB, seguido de MEC TB con 30% (6 casos), Granuloma TB con 20% (4 casos) y 5% (1 caso) correspondiente a TB pulmonar, coinfección VIH. (Ver gráfico N° 10).

Gráfico N° 10: Número de Casos de Tuberculosis Según Localización Primer Trimestre 2025 del INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

En el primer trimestre 2025, el sexo masculino tuvo una mayor frecuencia de TB del sistema nervioso central con 55% (11 casos) y 45% (9 casos) del sexo femenino. El mayor porcentaje de casos se presenta en la etapa de vida adulto 40% (8 casos) y 25% (5 casos) en la etapa de vida adulto mayor y etapa de vida joven. Tabla N° 4

Tabla N° 4 : Número de Casos de Tuberculosis por Sexo y Etapa de Vida Primer Trimestre 2025.INCN

ETAPA DE VIDA	2025			
	FEMENINO		MASCULINO	
	n	%	n	%
ADOLESCENTE	1	5.0	1	5.0
JOVEN	1	5.0	4	20.0
ADULTO	4	20.0	4	20.0
ADULTO MAYOR	3	15.0	2	10.0
TOTAL	**9**	**45.0**	**11**	**55**

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

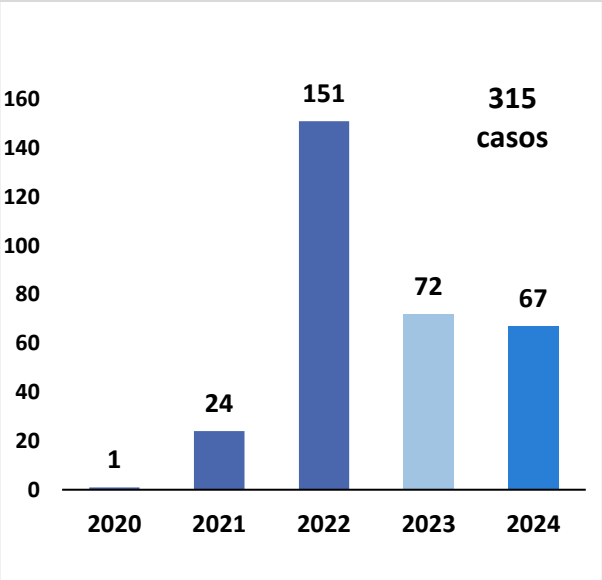
3. Vigilancia Epidemiológica en Cáncer

El Cáncer es un problema de salud a nivel mundial. Para el 2030 la OMS estima que 21,3 millones de personas desarrollarán la enfermedad y 13,1 millones de personas morirán. Esta tendencia va en aumento, a expensas de los países en vías de desarrollo, donde actualmente se presentan las dos terceras partes de los casos que ocurren a nivel mundial. El aumento de la expectativa de vida y el envejecimiento de la población son los factores más importantes.

En el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas la vigilancia epidemiológica del cáncer se inició en el año 2023, con la revisión retrospectiva de historias clínicas, que, por fecha de presentación de síntomas, se considera la incidencia desde el año 2020 con 1 caso, 2021 con 24 casos,2022 con 151 casos,2023 con 72 casos y 2024 con 67 casos.

Se observa una disminución de casos en el 2023 y 2024 por carencia de insumos y reactivos del departamento de patología. Ver Gráfico Nº 11

GRÁFICO N° 11: ***Incidencia De Casos Por Fecha De Inicio De Síntomas En El Incn 2020-2024***



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

EL 25.4% (80 casos) de los casos reportados fueron de localización en las meninges cerebrales, seguido de 19.7% (62 casos) en hipófisis, glándula pituitaria,16.5% (52 casos) en el encéfalo,14% (44 casos) de presentación topográfica en el cerebro. Ver Tabla Nº 5

TABLA N° 5 : ***Casos Reportados Según Topografía 2020-2024 INCN***

Clasificación Topografía	n	%
Meninges cerebrales	80	25,4
Hipófisis, glandula pituitaria	62	19,7
Encéfalo	52	16,5
Cerebro	44	14,0
Talo cerebral	25	7,9
Medula espinal	16	5,1
Cerebelo,SAI	10	3,2
Lobulo frontal	10	3,2
Columna vertebral	5	1,6
Meninges espinales	3	1,0
Lobulo temporal	3	1,0
Nervio craneal	2	0,6
Sistema Nervioso,SAI	1	0,3
Ductocraneofaríngeo	1	0,3
Lobulo parietal	1	0,3
TOTAL	**315**	**100**

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

EL 16.5% de los casos reportados fueron de localización morfológica adenoma SAI, seguido de 9.8% meningioma meningotelia,6.3 % meningioma SAI,6 % neurilemoma SAI, 5.7% meningioma fibroso y de otra localización morfológica el 55.6%. Ver Tabla Nº 6

TABLA N° 6: ***Casos Reportados Según Morfología 2020-2024 INCN***

Morfologìa	n	%
Adenoma,SAI	52	16,5
Meningioma meningotelial	31	9,8
Meningioma,SAI	20	6,3
Neurilemoma,SAI	19	6,0
Meningioma fibroso	18	5,7
otros	175	55,6
Total	**315**	**100**

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

De los 315 casos reportados el método de primer diagnóstico fue de presentación clínica con síntomas con 85.1% (268 casos), seguido de hallazgo incidental por imágenes con 14.3% (45 casos). Ver Tabla Nº 7

TABLA N° 7 : ***Método del Primer Diagnóstico 2020-2024 INCN***

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

METODO PRIMER DIAGNOSTICO	n	%
Presentaciòn clìnica con sìntomas	268	85,1
Hallazgo incidental por imàgenes	45	14,3
Hallazgo indedental por exploraciòn clìnica	1	0,3
Desconocido	1	0,3
Total	**315**	**100**

El 66 % (208 casos) se presentan en la etapa de vida adulto, seguido de 32.7% (70 casos) en la etapa de vida adulto mayor. La mayoría de tumores se presentan en el sexo femenino con 59.4% (187 casos) y 40.6% (128 casos) en el sexo masculino. Ver Tabla N.º 8

TABLA N° 8 : *CASOS NOTIFICADO POR ETAPA DE VIDA Y SEXO.2020-2024.INCN*

ETAPA DE VIDA	FEMENINO		MASCULINO	
	N°	%	N°	%
ADOLESCENTE	3	1,0	3	1,0
JOVEN	15	4,8	16	5,1
ADULTO	132	41,9	76	24,1
ADULTO MAYOR	37	11,7	33	10,5
TOTAL	187	59,4	128	40,6

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental

4. Inmunización en los trabajadores

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), las vacunas salvan entre 2 y 3 millones de vidas al año en todo el mundo. En el Perú, el esquema nacional de vacunación es considerado uno de los más completos de la región, gracias al respaldo del Fondo Rotatorio para la Compra de Vacunas de la OPS, que garantiza el acceso a vacunas seguras y de calidad.

Del 26 de abril al 3 de mayo de 2025, el Ministerio de Salud (Minsa) realizará la Semana de Vacunación en las Américas (SVA) a nivel nacional, con la finalidad de cerrar brechas de vacunación en la población, especialmente a aquellas que se encuentran dispersas, excluidas o en situación vulnerable como comunidades alto andinas, amazónicas, migrantes y aquellas zonas de difícil acceso.

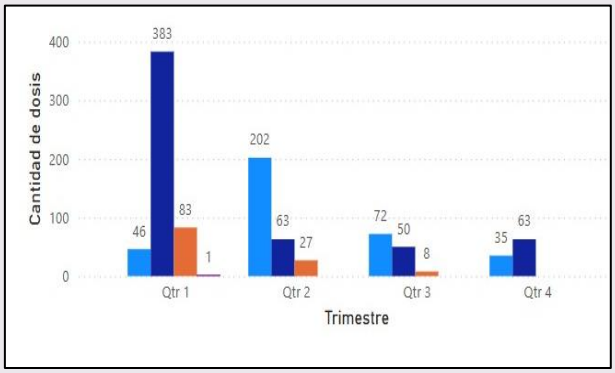
TABLA N° 9 : Dosis Aplicadas en el I Trimestre a los Trabajadores del INCN - 2025

	HEPATITIS B			DT			NEUMOCOCO	AMA
	1 DOSIS	2 DOSIS	3 DOSIS	1 DOSIS	2 DOSIS	3 DOSIS	UNICA	UNICA
ENERO	11	4	6	17	3	2	10	10
	9	10	1	10	5	5	10	10
FEBRERO	3	4	3	10	6	4	10	9
	9	6	4	9	4	7	10	10
MARZO				7	2	3		11
				5	5	1		11

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental -Inmunización 2025

En la tabla N° 9, se muestra el total de personal de salud vacunados en asistencial y administrativo en sus servicios respectivos durante 2 fechas programadas por cada mes durante enero, febrero y marzo,2025 del INCN.

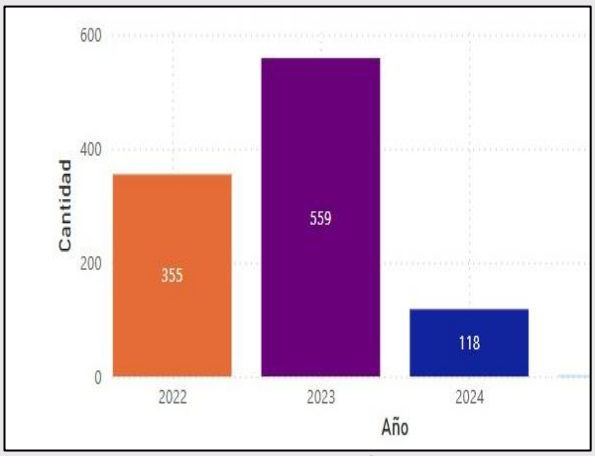
Gráfico N° 7 : Cantidad De Vacunados De Covid -19 Del 2022 – 2023 -2024, Personal De Salud Del INCN-2025



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental -Inmunización 2025

En el gráfico N° 12; se muestra el total de personal de salud asistencial como administrativos vacunados de COVID -19 como comparativo de años anteriores, la cual se evidencia mayor porcentaje en el año 2023.

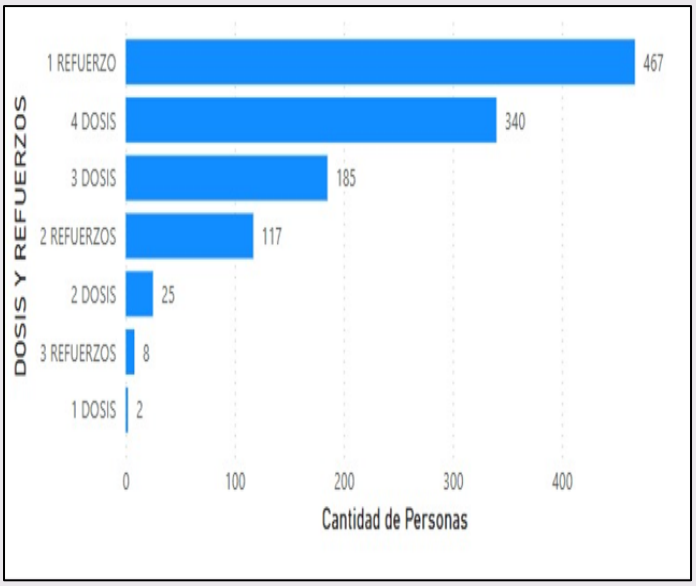
GRÁFICO N° 8 : Total de Vacunados de Covid - 19 por Trimestre del 2022 - 2025, del INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental - Inmunización 2025

En el gráfico N° 13; se muestra el total de personal de salud asistencial como administrativos vacunados de acuerdo a la dosis que le corresponda es por ello que se encuentra por dosis el III trimestre de COVID -19, del INCN.

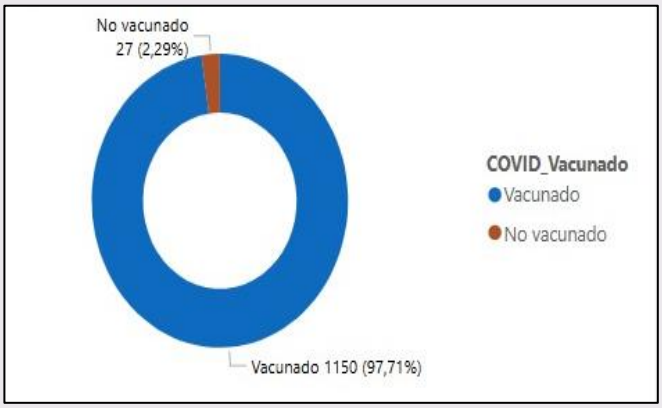
GRÁFICO N° 9 : Número Total de Vacunados de Covid – 19 en el Personal de Salud del INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental - Inmunización 2025

En el gráfico N° 14; se muestra el total de personal de salud asistencial como administrativos vacunados de COVID -19, la cual se evidencia mayor porcentaje en la dosis de refuerzo de COVID -19, en el INCN.

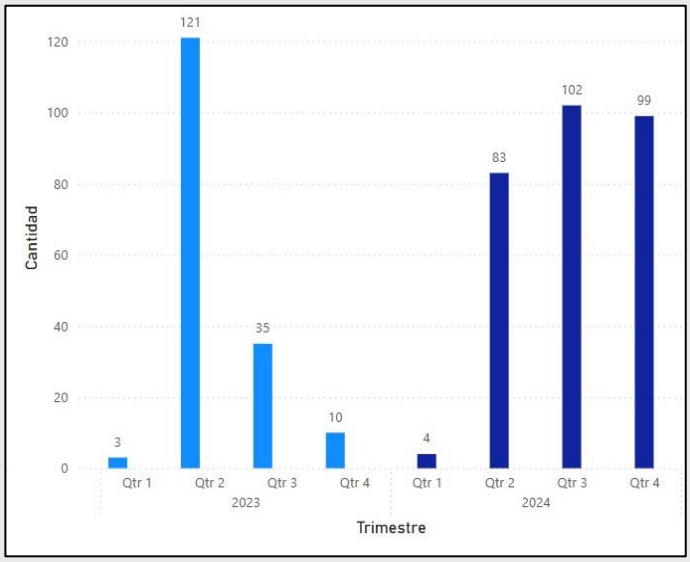
Gráfico N° 10 : Total de Personal de Salud Vacunado de Covid -19 Y No Vacunados del INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental - Inmunización 2025

En el gráfico N° 15; se muestra el total de personal de salud asistencial como administrativos vacunados de COVID -19, la cual se evidencia mayor porcentaje de 1150 y no vacunados 27 de COVID -19, del INCN.

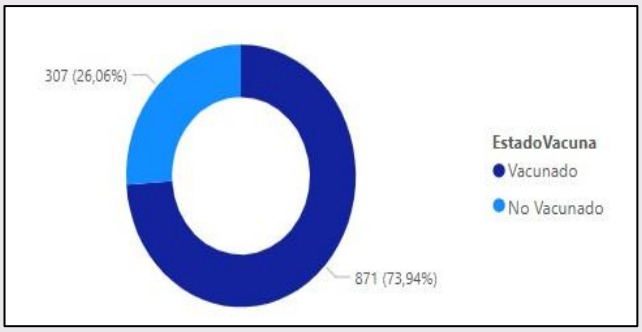
GRÁFICO N° 11 : Número Total de Vacunados de Influenza Desde el Año 2023 – 2024 del INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental - Inmunización 2025

En el Gráfico N° 16; se muestra el total de personal de salud asistencial como administrativos vacunados de INFLUENZA, la cual se evidencia mayor porcentaje en el año 2023 en el II trimestre y el III trimestre del 2024, en el INCN.

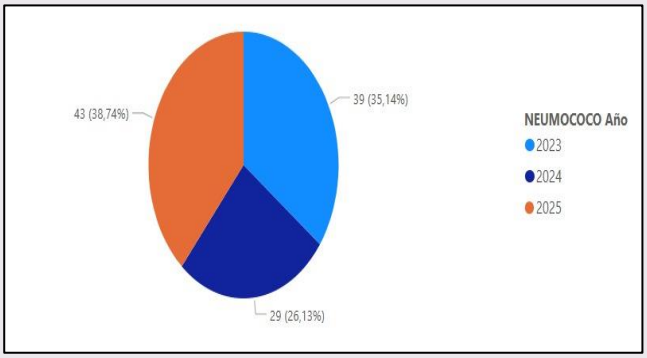
GRÁFICO N° 12 : Número Total de Personal de Salud Vacunado de Influenza Y No Vacunados Del INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental - Inmunización 2025

En el Gráfico N° 17, se muestra el total de personal de salud asistencial como administrativos vacunados de INFLUENZA, la cual se evidencia mayor porcentaje de vacunados de 871 y no vacunados de 307, en el INCN.

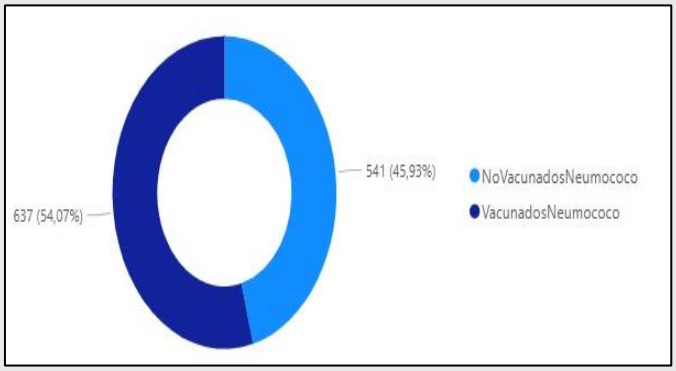
GRÁFICO N° 18: Número Total de Vacunados de Neumococo del 2023 -2025 en el INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental - Inmunización 2025

En el gráfico N° 18; se muestra el total de personal de salud asistencial como administrativos vacunados de NEUMOCOCO, la cual se evidencia mayor porcentaje en el año 2025, en el INCN.

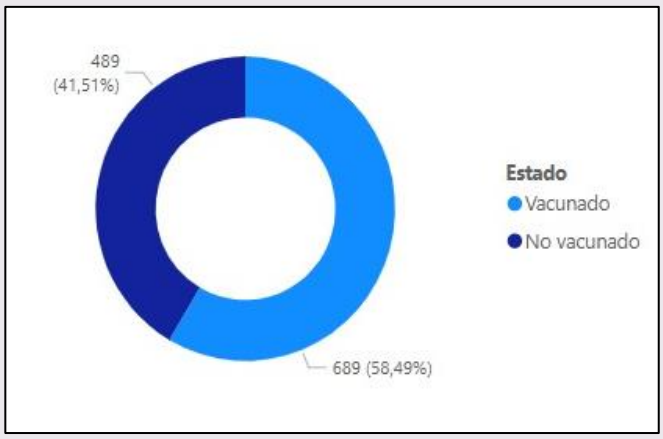
Gráfico N° 13 : Número Total De Personal de Salud Vacunado de Neumococo y no Vacunados



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental - Inmunización 2025

En el gráfico N° 19; se muestra el total de personal de salud asistencial y administrativos vacunados 637 de NEUMOCOCO, la cual se evidencia el porcentaje de 541 no vacunados, del INCN.

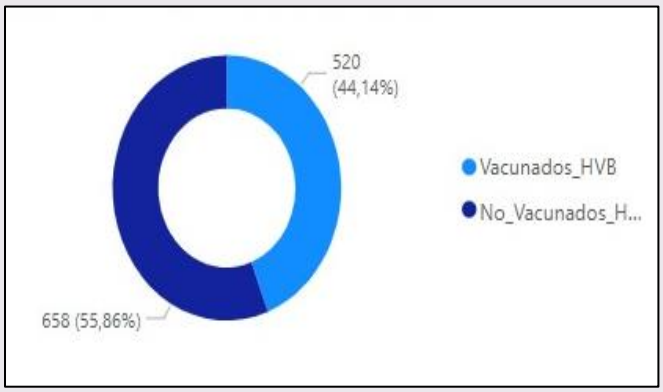
GRÁFICO N° 14 : Numero Total de Personal de Salud Vacunado Difteria Y Tétano (Dt) no Vacunado



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental -Inmunización 2025

En el gráfico N° 20; se muestra el total de personal de salud asistencial y administrativos vacunados de DIFTERIA Y TÉTANO, la cual se evidencia mayor porcentaje de 689 vacunados y no vacunados 489 del INCN.

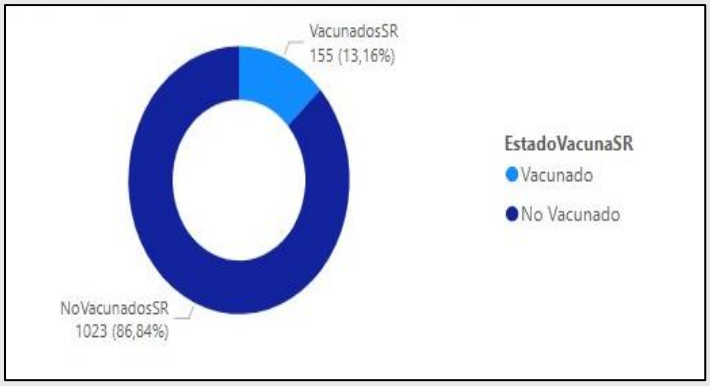
GRÁFICO N° 21: Número Total de Personal de Salud Vacunado de Hepatitis B, y no Vacunados del INCN.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental - Inmunización 2025

En el gráfico N° 21; se muestra el total de personal de salud asistencial Y administrativos vacunados de HEPATITIS B, la cual de vacunados es de 520 con mayor porcentaje se evidencia mas no vacunados de 658 del INCN.

Gráfico N°22: Número Total de Personal de Salud Vacunados de Sarampión, Rubeola (Sr) y no Vacunados del INCN.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud ambiental - Inmunización 2025

En el gráfico N° 22; se observa el total de personal de salud asistencial y administrativos vacunados de SARAMPIÓN Y RUBEOLA (SR), la cual de vacunados es de 155 con mayor porcentaje se evidencia más en No vacunados de 1023 del INCN.

III. Unidad De Salud Ambiental

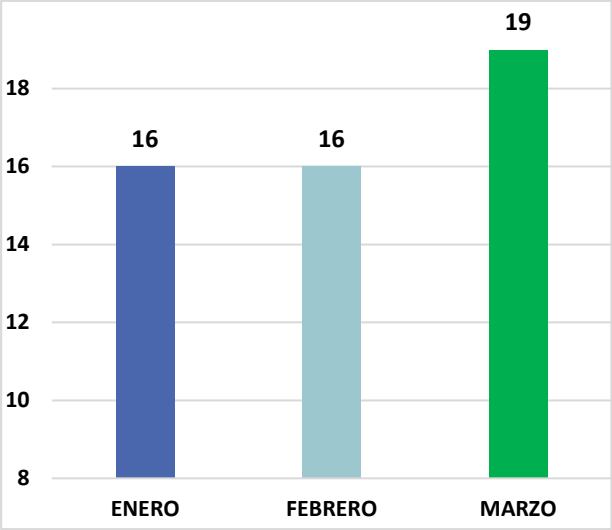
Las condiciones ambientales en la institución, son monitorizadas en forma permanente para garantizar una buena calidad de atención a nuestra población de pacientes y a nuestros trabajadores.

A continuación, se describen las actividades, que se han realizado en el tercer trimestre (octubre, noviembre y diciembre):

3.1. Verificación de Cumplimiento del Manejo de los Residuos Sólidos Generados en los Servicios del INCN

Para el Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios en Establecimientos de Salud, el personal de Salud Ambiental de la Oficina de Epidemiología, realiza las supervisiones permanentes en referencia al cumplimiento del adecuado manejo de los residuos sólidos generados en los diferentes ambientes con los que cuenta el INCN. Asegurándonos el adecuado acondicionamiento y de la correcta segregación de los diferentes tipos de residuos sólidos entre ellos: Residuos Biocontaminados, Residuos Especiales, Residuos Comunes y Residuos Punzocortantes.

GRÁFICO N° 23: Verificación de Cumplimiento de los Residuos Sólidos Generados en los Salas de Hospitalización del INCN



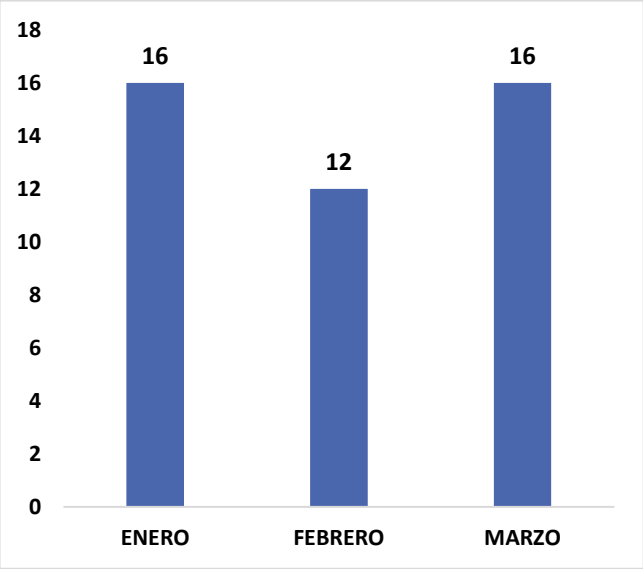
Fuente: Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental - 2025

Gráfico N° 23, se observa que, durante el primer trimestre (enero, febrero y marzo) del 2025, se han realizado 51 supervisiones correspondientes a la verificación del Manejo de los Residuos Sólidos en los diferentes ambientes del INCN.

3.2. De los Procedimientos de Limpieza y Desinfección de los Ambientes del INCN

El servicio de limpieza y desinfección de superficies hospitalarias tiene como objetivo garantizar a los usuarios la estancia en un lugar limpio y desinfectado, en un ambiente con la menor carga contaminada posible. De este modo se reducen las posibilidades de contaminación cruzada y transmisión de enfermedades. La Unidad de Salud Ambiental de la Oficina de Epidemiología, realiza las supervisiones permanentemente al personal encargado de la limpieza y desinfección en el INCN, asegurándose de que se emplean las técnicas adecuadas de limpieza y desinfección hospitalaria.

GRÁFICO N° 24: Evaluación de los Procedimientos de Limpieza y Desinfección de los Ambientes del INCN



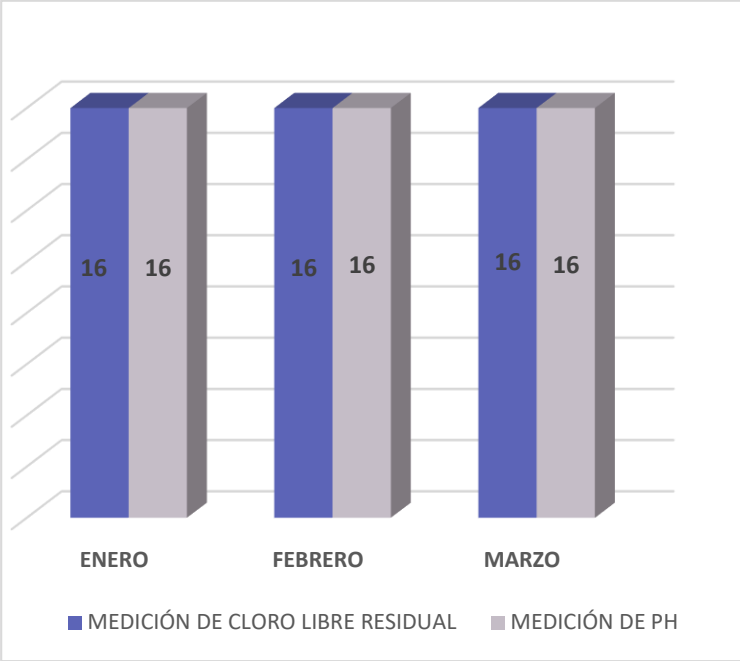
Fuente: Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental - 2025

Gráfico N° 24; se observa que, durante el primer trimestre (enero, febrero y marzo) del 2025, se han realizado 44 evaluaciones, correspondientes a los procedimientos de Limpieza y desinfección de los ambientes.

3.3. Vigilancia de la Calidad del Agua

En el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, el equipo de trabajo de la Unidad de Salud Ambiental de la Oficina de Epidemiología, en cumplimiento con las especificaciones de las Normativas Nacionales Vigentes y de acuerdo a las funciones asignadas, realiza la vigilancia de la calidad del agua mediante la medición de la concentración de cloro libre residual y el pH, en diversos puntos de muestreo dentro de las instalaciones del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas. Esta medida tiene gran importancia debido a que una concentración segura de cloro libre residual en agua potable, disminuye notablemente la carga de microorganismos que puedan albergarse en esta, contribuyendo así a disminuir el número de posibles infecciones, así mismo con la medición del pH se logra verificar la acidez o la alcalinidad del agua.

GRÁFICO N° 25: Vigilancia de la Calidad del Agua, Tomada en los Grifos del INCN.



Fuente: Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental - 2025

Gráfico N° 25; se muestra que, durante el primer trimestre (enero, febrero y marzo) del 2025, se han realizado 48 muestreos correspondientes al parámetro de Cloro Libre Residual, así mismo, 48 muestreos para la medición del pH, obteniendo resultados óptimos, lo cual nos asegura que es apto para consumo humano.

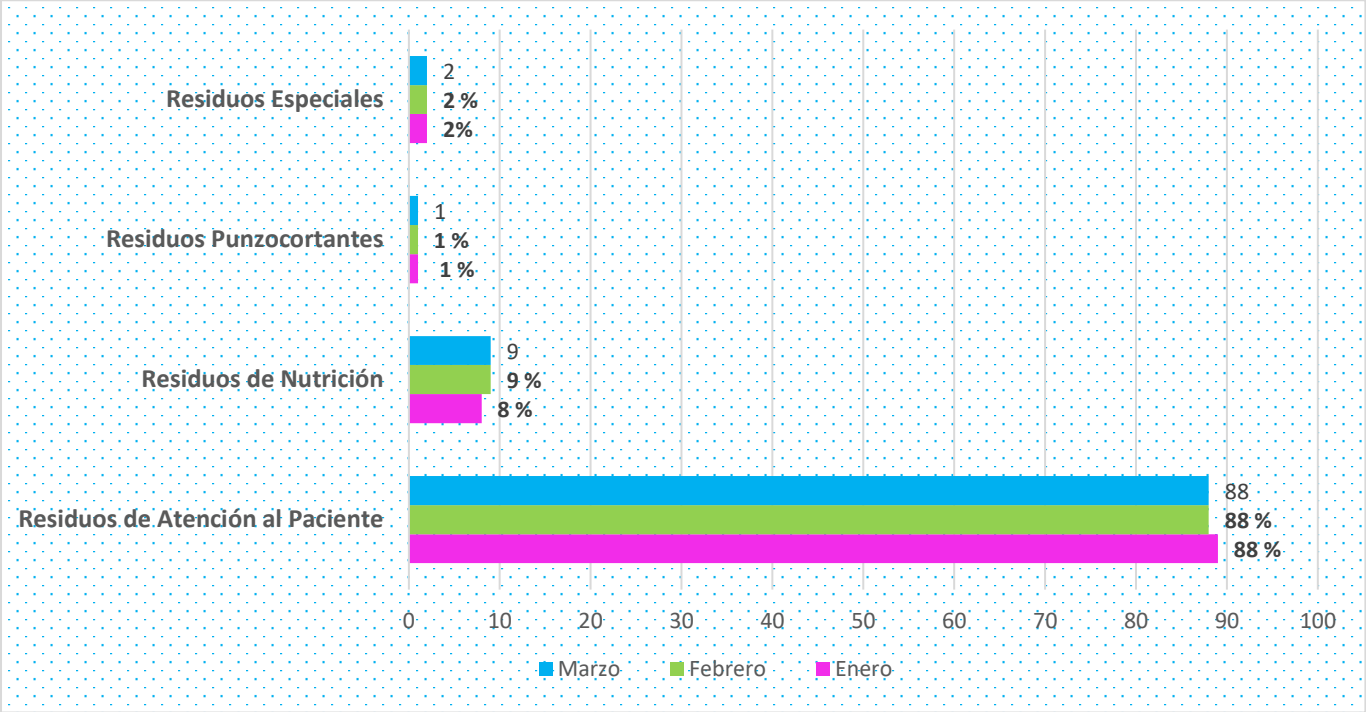
3.4. Consolidado del Peso (Kg) de los Residuos Sólidos Peligros Generados en el INCN.

En el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas se generó un total 28,648.0 Kg. de residuos peligrosos durante el primer trimestre (enero, febrero y marzo) del 2025.

Los residuos peligrosos generados se clasifican en:

- Residuos de atención al paciente.
- Residuos de nutrición.
- Residuos Punzo Cortantes.
- Residuos Especiales.

Gráfico N° 15 : Peso (Kg) de los Residuos Sólidos Peligros Generados en el INCN



Fuente: Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental - 2025

Gráfico N° 26; se muestra que, en el mes de enero, febrero y marzo se generó un 88 % de la cantidad total de los residuos de Atención al Paciente, en el mes enero se generó 8% y febrero y marzo 9% de la cantidad de Residuos de Nutrición. En los meses de enero, febrero y marzo se generó el 1% de Residuos Punzocortantes y en los meses de enero, febrero y marzo se generó un 2 % de Residuos Especiales.