



Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

JUNIO – 2025



Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

LUIS JAIME SAAVEDRA RAMÍREZ

**Director General
del INCN**

KATTY DEL ROSARIO CHONG CHINCHAY

**Jefe de la Oficina
de Epidemiología**



EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

- LIC. EN ENF. LIZBETH HIDALGO ROMERO
- LIC. EN ENF. LIDIA VVY QUISPE PARDO
- LIC. EN ENF. LINDAURA RIOJA FACUNDO
- TEC. EN ENF. NILDA JUSTINIANO PAISIC
- TEC. EN ENF. JUANA QUISPE TURPO
- TEC. EN ENF. LILIANA QUIPAN BENAVIDEZ
- TEC. EN ENF. JOANIE SIFUENTES RIQUEZ

SALUD AMBIENTAL

ING. AMB. INGRID GARAY APARICIO

Lima, Perú
2025

Dirección: Jr. Ancash 1271

Barrios Altos- Cercado de Lima

Teléfono: (51-1)411-7700 anexo 171





PRESENTACIÓN

La oficina de epidemiología del instituto nacional ciencias neurológicas es el encargado de gestionar de manera eficaz, eficiente y oportuna los procesos de vigilancia epidemiológica, inteligencia sanitaria, salud global, respuesta y control de brotes, epidemias y otros eventos de importancia en salud pública.

Su finalidad es difundir la situación epidemiológica de la institución, la ocurrencia de brotes y/o epidemias para una adecuada y oportuna toma de decisiones en prevención y control en salud pública.

CONTENIDO

- ❖ Inmunizaciones
- ❖ Higiene de manos
- ❖ Salud ambiental
- ❖ Leptospirosis

INMUNIZACIONES



Perú se encuentra en la época de otoño, estación en la que empiezan a bajar las temperaturas y los episodios de infecciones respiratorias agudas (IRA) se incrementan.

Por ende, la oficina de Epidemiología y Salud Ambiental continua con la vacunación contra la Influenza y las demás vacunas para terminar sus dosis completas.



Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

❖ Durante el mes de mayo se inició la Vacunación contra la influenza en el Instituto Nacional Ciencias Neurológicas dando prioridad a las salas asistenciales de nuestra institución, Grafico N° 1, se muestra, el personal vacunado de Influenza de acuerdo a su condición laboral, se evidencia mayor porcentaje de 37 nombrados vacunados, continua el personal tercero con 17 vacunados.

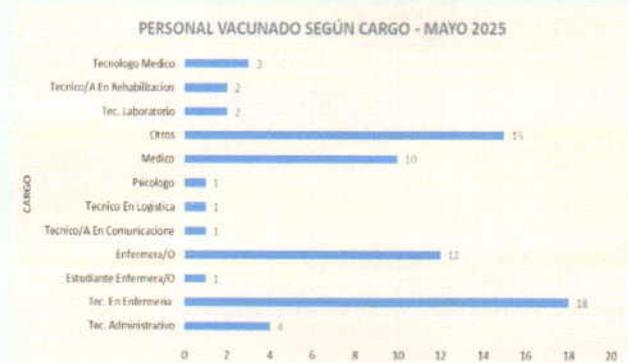
Gráfico N° 1: Personal Vacunado Según Condición – 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

❖ El personal vacunado de la influenza tuvo una mayor aceptación por ciertos grupos asistenciales. En el gráfico N° 2, se observa personal de salud asistencial y administrativo vacunado de Influenza con mayor porcentaje de 18 en personal técnico de enfermería, luego se evidencia otros profesionales administrativos con 15 vacunados.

Gráfico N° 2 : Gráfico N° 06: Número de Personal de salud asistencial y administrativo Vacunado de Influenza del INCN de mayo 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



L. SAavedra R.



También se continúa con la vacunación de Difteria y Tétano, para que los trabajadores de la institución puedan completar con sus dosis según el esquema de vacunación. En el gráfico N° 03, se muestra el personal de salud asistencial y administrativo vacunado que cumplieron la tercera dosis de DT con un porcentaje de 18 vacunados.

Gráfico N° 3 : Número de Personal Asistencial y Administrativo Vacunado de DT - mayo 2025

PERSONAL VACUNADO DE DT SEGÚN DOSIS- MAYO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

En el marco del Día Mundial de la Higiene de Manos (5 de mayo) y bajo el lema "Guantes a veces, higiene de manos. siempre", el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas ejecutó una campaña institucional intensiva, en consonancia con el programa Institucional de Higiene de manos con enfoque multimodal

I. Análisis Epidemiológico Interno

Indicador	2024	Primer trimestre 2025	Meta
% de adherencia Institucional	39.2 %	16.4 %	>70 %

HIGIENE DE MANOS



La higiene de manos es la intervención más efectiva para prevenir las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS). Según la OMS, hasta un 70% de las IAAS pueden prevenirse mediante una correcta higiene de manos. El incumplimiento de esta práctica sigue siendo una causa crítica de morbilidad, mortalidad y costos evitables en los sistemas de salud.

Principales factores de incumplimiento identificados en Higiene de manos en la Institución:

- Escasa disponibilidad de solución alcohólica en los puntos clave (70% de los servicios no cuentan con el insumo)
- Desconocimiento o confusión en la aplicación de los 5 momentos de la higiene de manos por parte del personal de salud.
- Uso incorrecto de guantes como sustituto de higiene de manos.
- Poca cantidad disponible de insumos de higiene de manos (jabón, clorhexidina y papel toalla) en los servicios.
- Infraestructura inadecuada de las áreas asistenciales para la higiene de manos (un lavabo de manos en toda la sala de hospitalización al extremo de cada área).



II. Acciones Realizadas – Campaña 2025

Con el objetivo de incrementar el cumplimiento de la higiene de manos en los servicios críticos mediante la estrategia multimodal de la Organización Mundial de la Salud, se realizó la campaña por el día mundial de la higiene de manos el día 05 de mayo del presente año.

Se llevaron a cabo las siguientes actividades:

Evaluaciones de Técnica de Higiene de manos: Se aplicaron 34 listas de verificación en diferentes áreas o salas de asistencia hospitalaria, con observaciones directas de la técnica de higiene de manos con agua y jabón - alcohol gel. De las cuales el 95 % ejecutaron los pasos de higiene de manos de forma correcta.

Elaboración y distribución de material educativo: Se distribuyeron Posters de Higiene de manos (técnica correcta del lavado de manos y desinfección de manos) y se colocaron señaléticas en puntos estratégicos en todas las áreas asistenciales como salas de hospitalización, imágenes, laboratorio, consultorio externo, baños de pacientes, baños de trabajadores y algunas áreas administrativas. Se colocó en 76 servicios los posters de higiene de manos, como una estrategia de sensibilización y educación permanente al personal respecto a higiene de manos.

Concurso interno: Se organizó un concurso entre los servicios asistenciales que desearon participar, para fomentar el cumplimiento de la Higiene de manos, a través de dos categorías competitivas: video y periódico mural. Se conformó un jurado calificador por 06 personas de distintas áreas que puedan brindar la objetividad de los resultados.

III. Proceso del concurso de higiene de manos

El concurso fue publicado con 30 días de anticipación, los cuales se difundieron en los servicios o áreas para fomentar la participación mediante la inscripción en cada categoría.

Se realizó la publicación de un banner en la puerta de la institución, salvapantallas en todas las computadoras y trípticos en las salas de hospitalización mostrando el QR donde estaba colgado las bases del concurso y el link de inscripción a cada categoría.



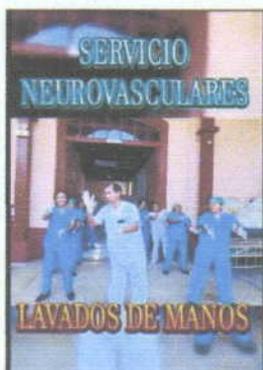


IV. DESARROLLO DEL CONCURSO:

Participaron 11 salas de hospitalización, las cuales cumplieron las bases del concurso y realizaron la entrega dentro de la fecha establecida. Quedando en el siguiente puesto:

CATEGORIA: VIDEO	CATEGORIA: PERIODICO MURAL
1° Puesto: La Virgen	1° Puesto: UCIN
2° Puesto: San Vicente	2° Puesto: Emergencia
3° Puesto: UCIN	3° Puesto: Sala la Virgen / Sala San Vicente
4° Puesto: Inmaculada	4° Puesto: UCI
5° Puesto: San Miguel	5° Puesto: San Luis

Así mismo se ejecutó una premiación a los 3 primeros puestos del concurso y se brindó resolución directoral a todo el personal de las salas que estaban en los 5 primeros puestos. A todos los concursantes como reconocimiento de su participación en dicho evento se les entregara certificados, para alentarlos a seguir participando.



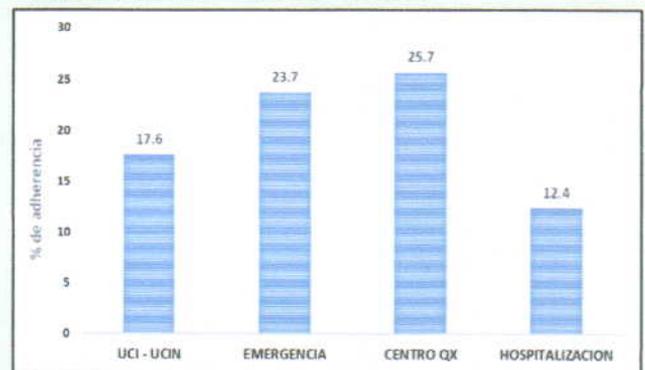
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

V. Medición de adherencia

Pre campaña del Día mundial de Higiene de manos:

Antes del inicio de la Campaña Institucional de Higiene de Manos 2025, los niveles de cumplimiento de esta práctica fundamental se encontraban por debajo de los estándares recomendados por la OMS. Las supervisiones internas realizadas entre enero y marzo de este año evidenciaban una adherencia de higiene de manos promedio del 16.4 %. Con algunos servicios por debajo del 20 %, lo que representaba un riesgo para la seguridad del paciente y la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS). Así mismo se intensificó una serie de capacitaciones, sensibilización al personal y mayor seguimiento del cumplimiento de esta práctica en coordinación con las jefaturas de las salas asistenciales.

Gráfico N° 4 : Adherencia de Higiene de manos del I trimestre - INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

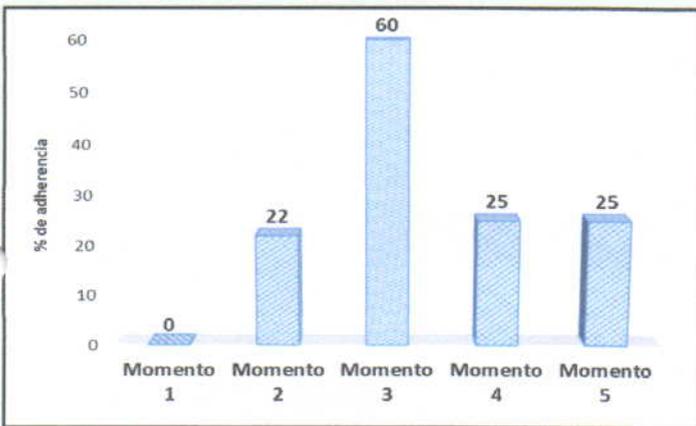


Post Campaña por el Día mundial de Higiene de manos:

Se intensificaron las medidas de supervisión en las áreas críticas, como UCI y UCIN durante el mes de mayo y esto se ira enfatizando en las demás áreas vitales del Instituto como Centro neuroquirúrgico, y Emergencia.

En UCI la adherencia pasó de un preocupante 17.6% antes de la campaña, a 27% tras su implementación y difusión del mismo. Si bien el cumplimiento sigue siendo bajo, representa un incremento relativo del 53%, señal de que las acciones iniciales están comenzando a generar impacto; así como la participación de las jefaturas del servicio están más involucradas en mejorar dichas cifras a través de la retroalimentación continua, así como un monitoreo más específico en el cambio de actitud del personal a su cargo.

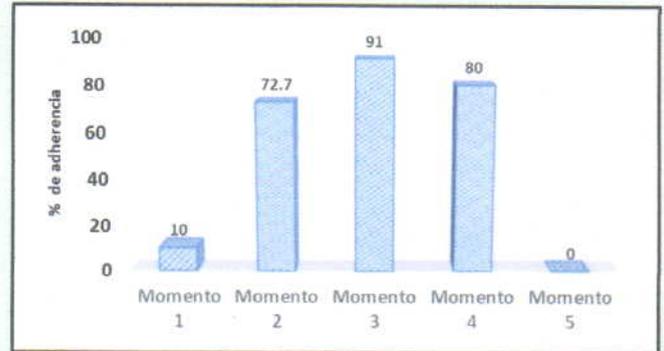
Gráfico N° 5: Adherencia de Higiene de manos – UCI – Mayo 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

En UCIN el promedio de adherencia del servicio es de 58 % en el mes de mayo, esto mostró una evolución significativa, al elevar su nivel de cumplimiento de 17.6% a 58%, lo que representa un incremento absoluto de 40.4 puntos porcentuales. Esta mejora es el resultado directo de las sesiones prácticas, seguimiento cercano del equipo de epidemiología y la participación activa del personal en actividades lúdico-educativas de la campaña.

Gráfico N° 6 : Adherencia de Higiene de manos – UCIN – Mayo 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

En UCIN el promedio de adherencia del servicio es de 58 % en el mes de mayo, esto mostró una evolución significativa, al elevar su nivel de cumplimiento de 17.6% a 58%, lo que representa un incremento absoluto de 40.4 puntos porcentuales. Esta mejora es el resultado directo de las sesiones prácticas, seguimiento cercano del equipo de epidemiología y la participación activa del personal en actividades lúdico-educativas de la campaña.

Estos avances reflejan que incluso en servicios con baja adherencia inicial, es posible lograr mejoras sustanciales mediante intervenciones focalizadas, motivación del equipo y apoyo institucional sostenido. Los próximos pasos se enfocarán en:

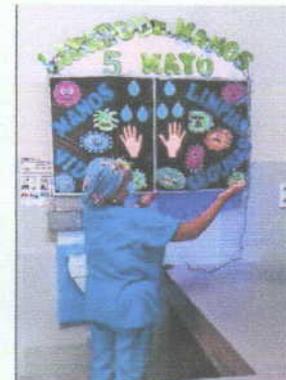
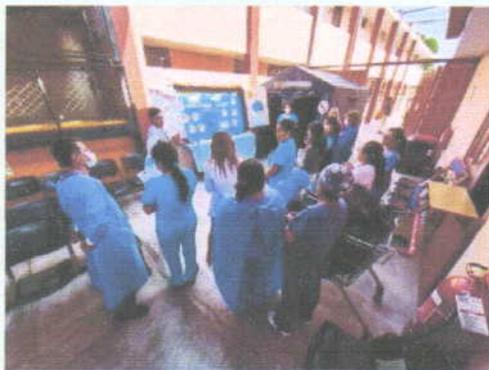
- Reforzar el reforzamiento de los 5 momentos en los servicios con menor progreso.
- Continuar con las capacitaciones en servicio para incrementar los conocimientos del personal respecto a la adherencia.
- Consolidar el cambio de conducta mediante supervisiones constantes y retroalimentación positiva.





- Reconocer públicamente a los equipos que han logrado avances destacables.
- Continuar aplicando la estrategia multimodal del programa de higiene de manos en la Institución para el alcance de metas significativas y progresivas como Instituto frente a la seguridad del paciente.

La higiene de manos no es solo una exigencia normativa, sino un acto de respeto, seguridad y compromiso profesional.





SALUD AMBIENTAL

VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA

GENERACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS MAYO 2025

El pesaje de los residuos sólidos peligrosos (biocontaminados y especiales) generados en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, se encuentra a cargo de la Unidad de "Salud Ambiental" de la Oficina de Epidemiología y la Jefatura del Servicio de Transporte, Vigilancia, Limpieza y Jardinería de la Oficina de Servicios Generales.

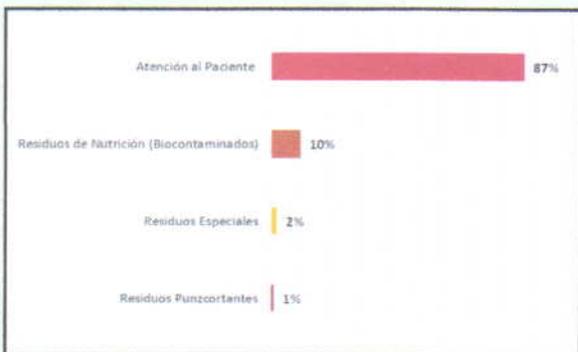
Los residuos peligrosos se clasifican en:

- Residuos de Atención al Paciente
- Residuos de Nutrición
- Residuos Punzocortantes
- Residuos Especiales

RESIDUOS PELIGROSOS

En el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas se generó un total de **10,943.0 Kg.** de residuos peligrosos durante el mes de mayo. Según Gráfico N° 7, se observa que el mayor porcentaje corresponde a residuos de la atención al paciente con 87%, seguido de nutrición con 10 %, especiales 2% y punzo cortantes 1%.

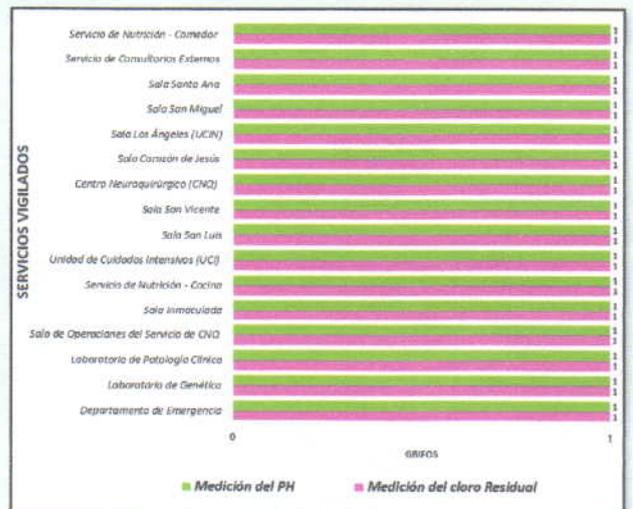
Gráfico N° 7 : Residuos peligrosos Según Clasificación en el INCN - Mayo 2025



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.

Durante el mes de mayo se realizó en los servicios del INCN el muestreo de los parámetros de Cloro Libre Residual y medición del Ph, realizado en un grifo aleatorio de cada servicio evaluado. Como se observa en Gráfico N°8.

Gráfico N° 8 :Vigilancia de la calidad del agua, tomada en los grifos del INCN – MAYO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



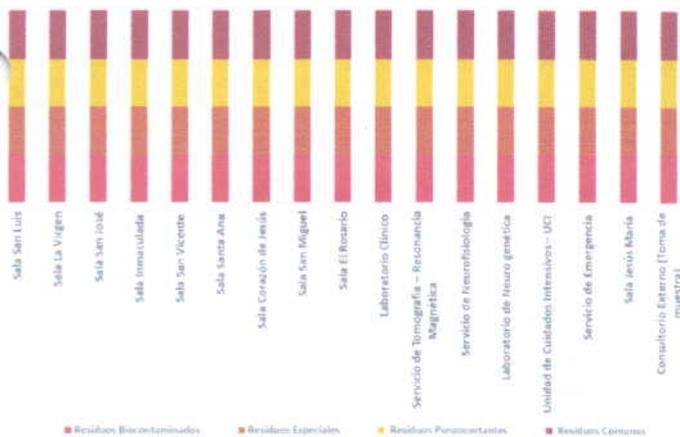


VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS GENERADOS EN LOS SERVICIOS DEL INCN

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.

Durante el mes de mayo del 2025, se han realizado 17 supervisiones correspondientes a la verificación del Manejo de los Residuos Sólidos en los diferentes de la institución. Como podemos observar en Gráfico N° 9.

Gráfico N° 10: verificación del Cumplimiento del Manejo de los Residuos Sólidos Generados en los Servicios del INCN- Mayo 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

CAPACITACIÓN DIRIGIDA EL PERSONAL DEL INCN, SOBRE EL TEMA "MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS EN EL INCN"

La responsable de la Unidad de Salud Ambiental ha brindado capacitación al personal que labora en los siguientes servicios:

**CENTRO QUIRÚRGICO
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - UCIN**



SALA SAN MIGUEL



SERVICIO DE CONSULTORIOS EXTERNOS





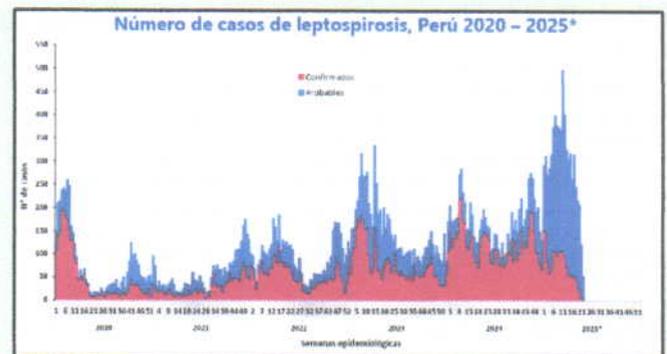
Leptospirosis

Esta zoonosis está fuertemente asociada a lluvias intensas e inundaciones, que incrementan el riesgo de exposición a la bacteria a través del contacto con la orina de los animales infectados, el suelo u otras superficies que pueden pasar al agua por la inundación y contaminarla. Los arroyos y otras fuentes de agua natural también pueden contaminarse.

Actualmente sus factores de riesgo y determinantes han modificado su comportamiento, haciéndola una enfermedad con características sociales, asociado a hacinamiento, habitar en zonas inundables o cercanas a los ríos; saneamiento inadecuado, pobreza, consumo de agua insegura, crianza informal de animales, presencia de roedores, entre otros factores que favorecen la persistencia de la leptospirosis en diferentes regiones del país.

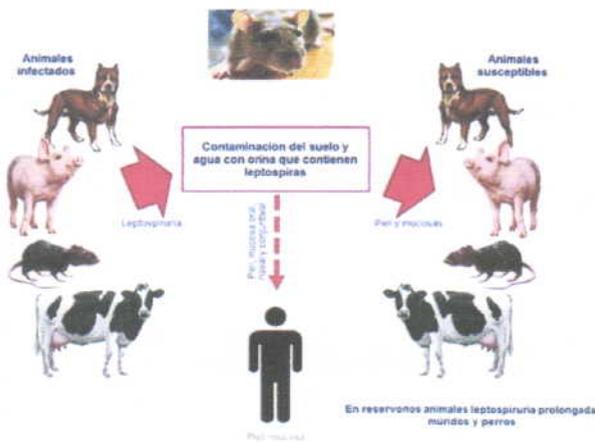
Hasta la SE 22- 2025 se notificaron 6634 casos de leptospirosis, el 75.41% de los casos corresponden a casos probables. Se notificaron 7 fallecidos en los departamentos de Loreto (2), Amazonas (1), Lima (2), Callao (1) y Pasco (1). Gráfico N°11.

Gráfico N°11: Número de Casos de Leptospirosis, Perú 2020 - 2025



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. (*) Hasta la SE 22 – 2025

Hasta la SE 20 se observa un mayor número de casos notificados en relación a los años anteriores. Los casos notificados en las dos últimas semanas están sujetos a modificación con la regularización del ingreso de los casos al sistema de vigilancia. El 75.4 % de casos se encuentran en condición de probables y en investigación dentro del diagnóstico diferencial con dengue y otras enfermedades febriles prevalentes. Gráfico N° 12.

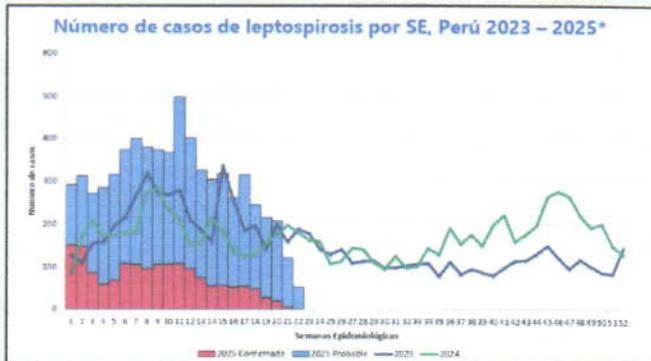


El Instituto Nacional de Salud (INS) avanza con tecnología de última generación para mejorar la detección de la leptospirosis, una enfermedad bacteriana que afecta principalmente a la región de Loreto, donde se reporta el 58% de los casos anuales en el país.





Gráfico N° 12: Número de Casos de Leptospiriosis por SE, Perú 2020 - 2025

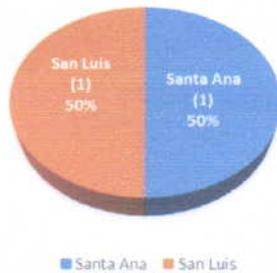


Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA. (*) Hasta la SE 22 - 2025

Sala Situacional de Leptospiriosis en el INCN

Gráfico N° 11: Números de casos de leptospiriosis de pacientes hospitalizados en el INCN - 2025

Número de casos de leptospiriosis en INCN -2025



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

En el gráfico N° 13, se muestra que solo se presentó 02 casos confirmados en pacientes hospitalizados en los servicios de Santa Ana y San Luis.

MEDIDAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Las medidas deben estar orientadas principalmente a la protección de fuentes y drenaje de agua, alimentos, disposición adecuada de basuras y excretas, control de roedores.

Según la Norma Técnico de Salud para la Atención Integral de la Persona Afectada con Leptospiriosis. NTS N° 049-MINSA/DGSP-V.01 R.M. 675-2006/MINSA, en el instituto Nacional de Ciencias Neurológico, se presentó 2 casos confirmado de leptospiriosis, de pacientes hospitalizados del servicio Santa Ana y San Luis.

- ❖ Paciente hospitalizado en el servicio de Santa Ana, ingresó el día 07-03-2025, con Diagnostico, TBC – SNC, Se realiza exámenes de laboratorio, de suero luego se envía al Instituto Nacional de Salud, en espera de los resultados durante 3 días, confirmado Positivo.
- ❖ Paciente hospitalizado del servicio de San Luis, ingresó el día 10 - 05 - 25, con Diagnostico, polineuropatías inflamatorias, se realiza exámenes de laboratorio de suero luego se lleva al Instituto Nacional de Salud, en espera los resultados durante 3 días, confirmado Positivo.

