



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Dos de Mayo



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150
Años
Revolucionando la salud

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

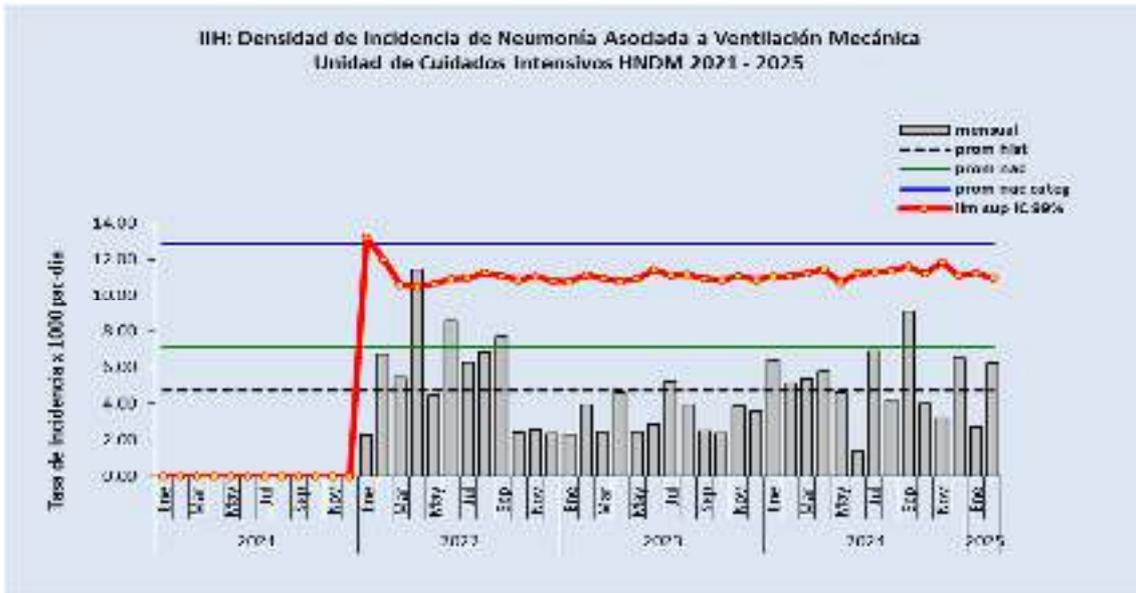


INFORME DE FACTORES DE RIESGO DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS DEL MES DE FEBRERO

2025

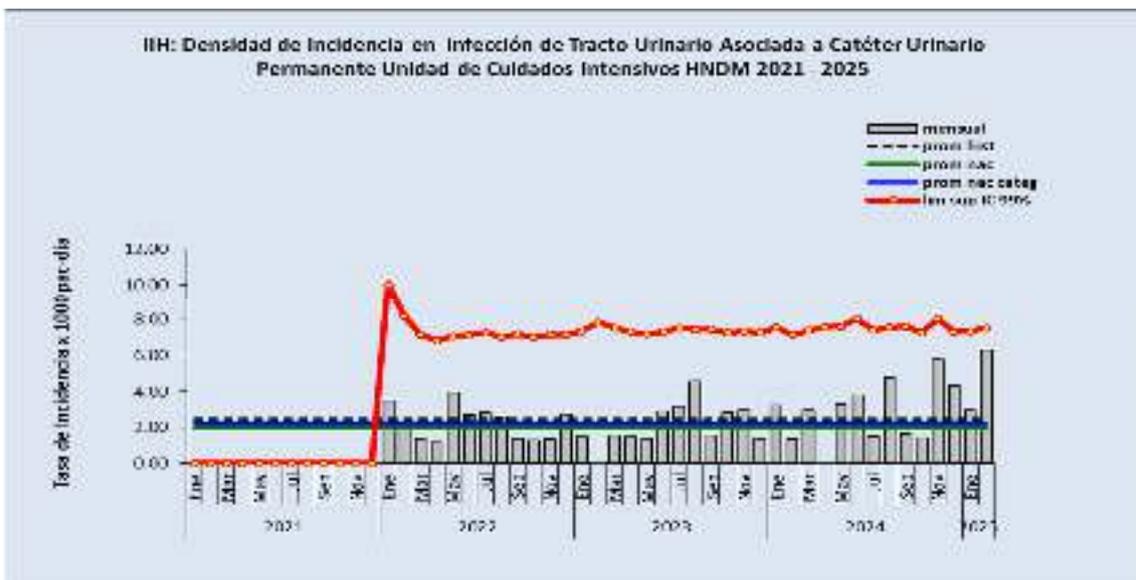
INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS POR FACTORES DE RIESGO.

Gráfico N° 1: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI HNDM 2025



En el Gráfico N°1, observamos que durante el mes de Febrero del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 5 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 6.24 x 1000 d/vm, sobrepasando el Promedio histórico. Se vigilaron 60 pacientes con 801 días ventilador.

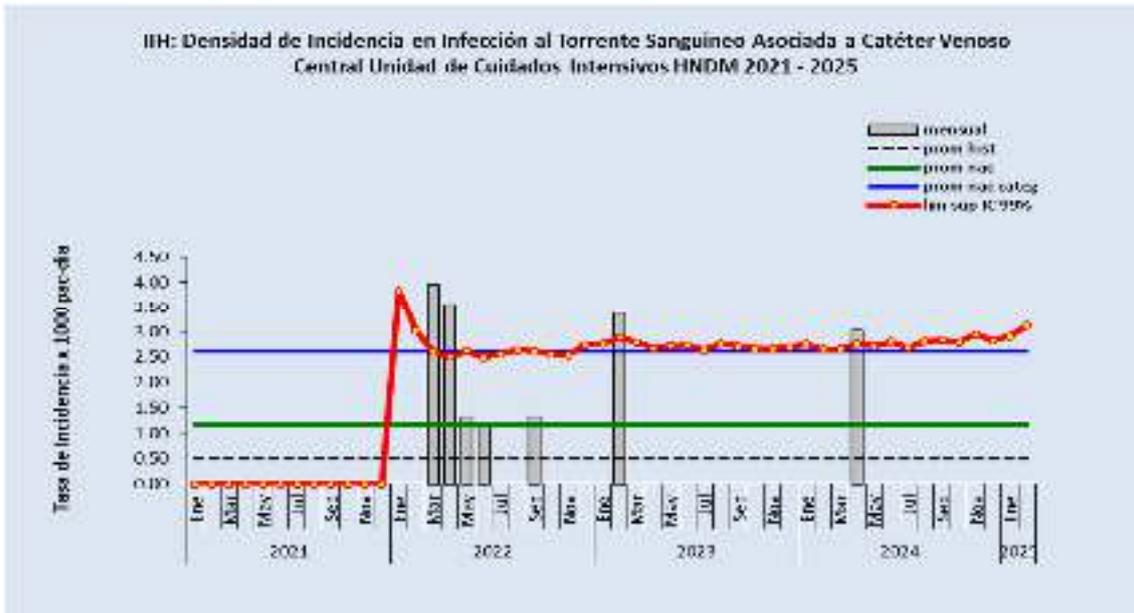
Gráfico N° 2: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente UCI HNDM 2025



En el Gráfico N°2 evidenciamos que en la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Febrero del 2025, se reportaron 4 casos de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 6.32 x 1000 días/cat., sobrepasando los Promedios Histórico, Nacional y por Categoría.

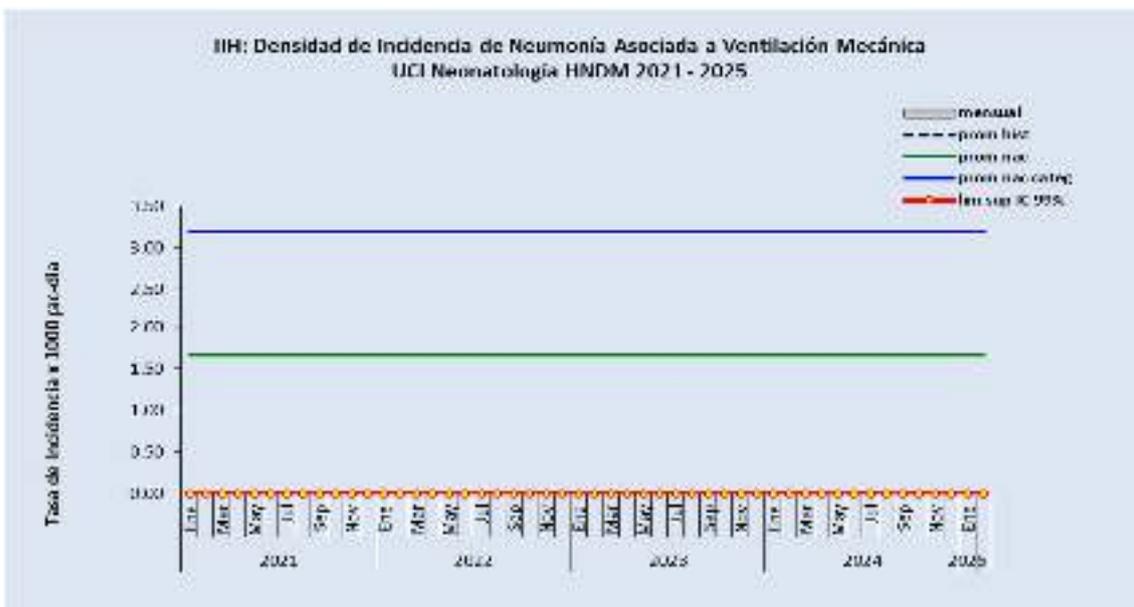
Se vigilaron 60 pacientes y se registraron 633 días catéter.

Gráfico N° 3: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI HNDM 2025



En el Gráfico N° 3, se observa que durante el mes de Febrero 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, no se registraron casos de ITS asociados a Catéter Venoso Central. Se vigilaron 53 pacientes y se registraron 490 días catéter.

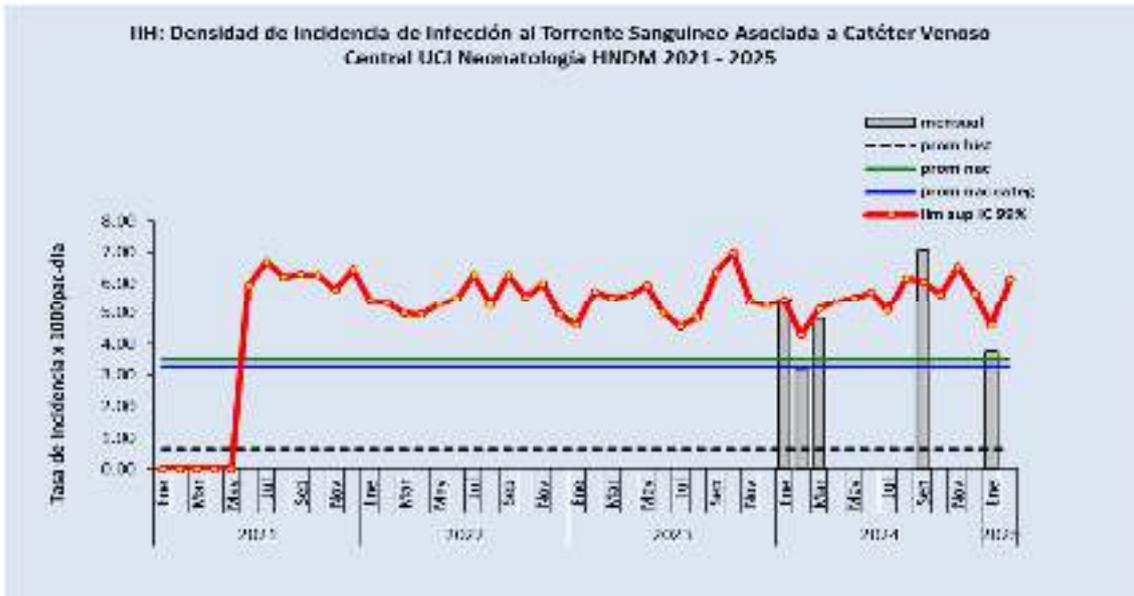
Gráfico N° 4: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI Neonatología HNDM 2025



En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se reportaron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en los pacientes desde el año 2021 hasta la actualidad, durante el mes de Febrero del 2025 se vigilaron 05 pacientes sometidos a 44 días de exposición.

La Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAV) en UCI Neonatología es una complicación poco frecuente en nuestro hospital a diferencia de la NAVM en los adultos.

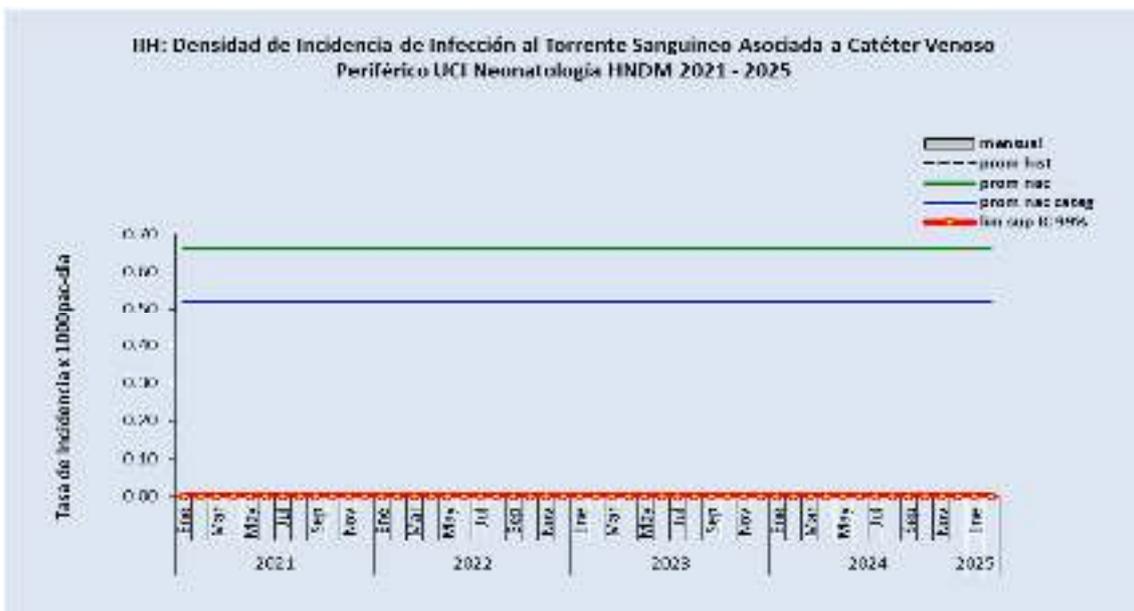
Gráfico N° 5: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Neonatología HNDM 2025



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 3 años. Durante el mes de Febrero 2025 no se registraron casos de ITS asociada a CVC. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 10 pacientes con 138 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.

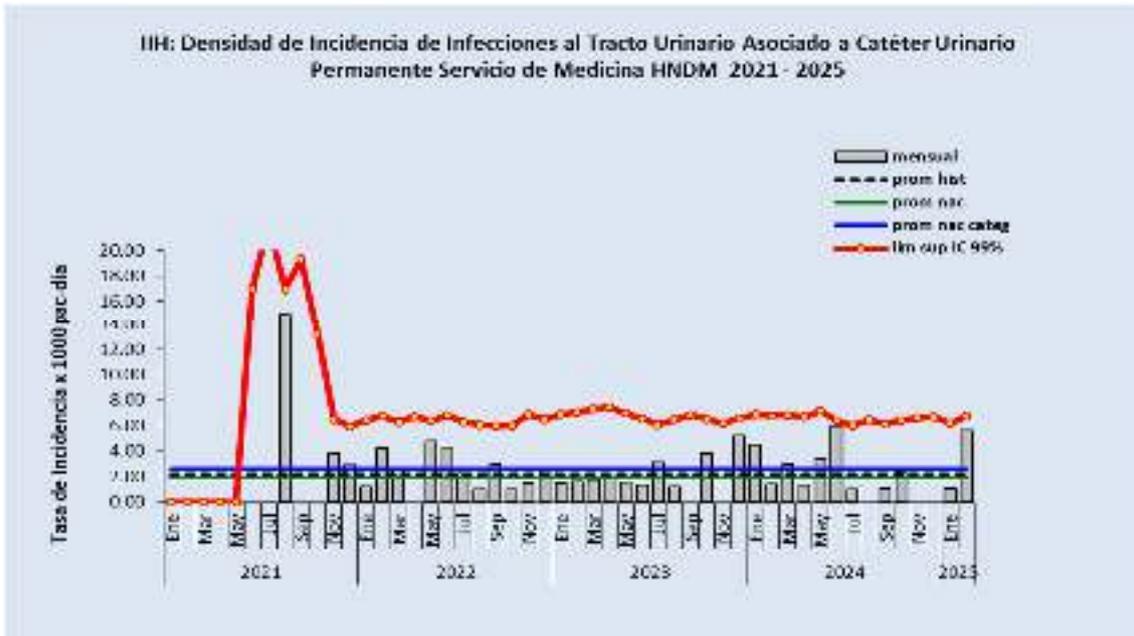
Gráfico N° 6: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Periférico UCI Neonatología HNDM 2025



Las Infecciones de Torrente Sanguíneo (ITS) Asociada a Catéter Venoso Periférico en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se reportan casos en los últimos cuatro años, en el mes de Febrero del 2025 no se reportaron casos en Neonatos.

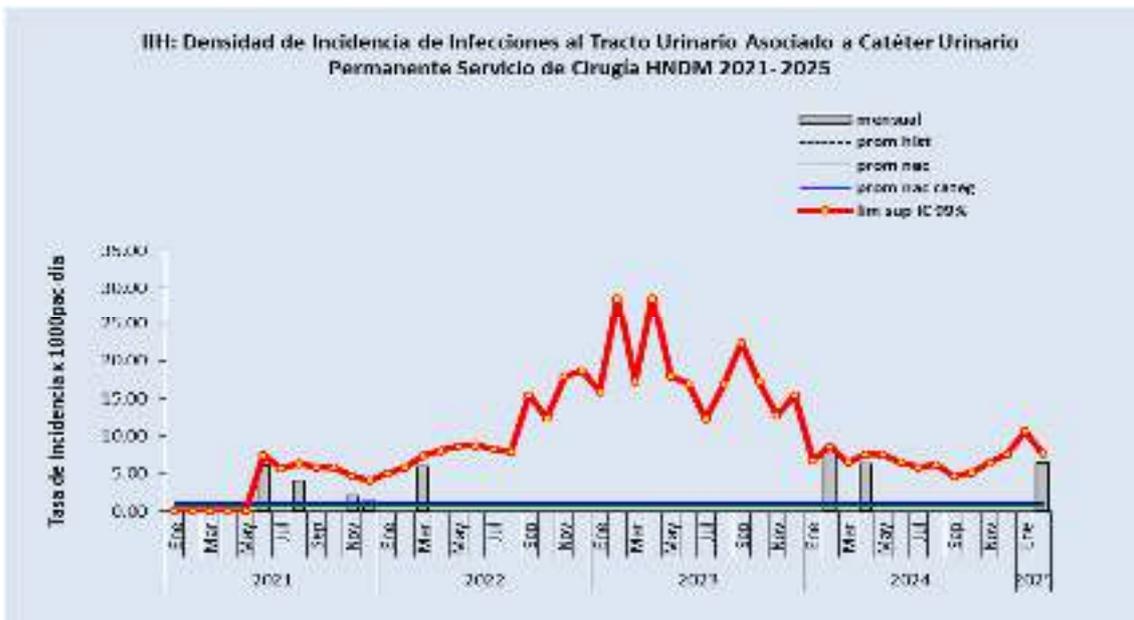
Se sometieron a Vigilancia Epidemiológica 14 pacientes con 109 días de exposición.

Gráfico N° 7: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Departamento de Medicina HNDM 2025



En el Departamento de Medicina durante el mes de Febrero 2025, se reportaron 4 casos de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 5.62 x 1000 días/cat., sobrepasando los Promedios Histórico, Nacional y por Categoría. Se vigilaron 81 pacientes con 712 días de exposición.

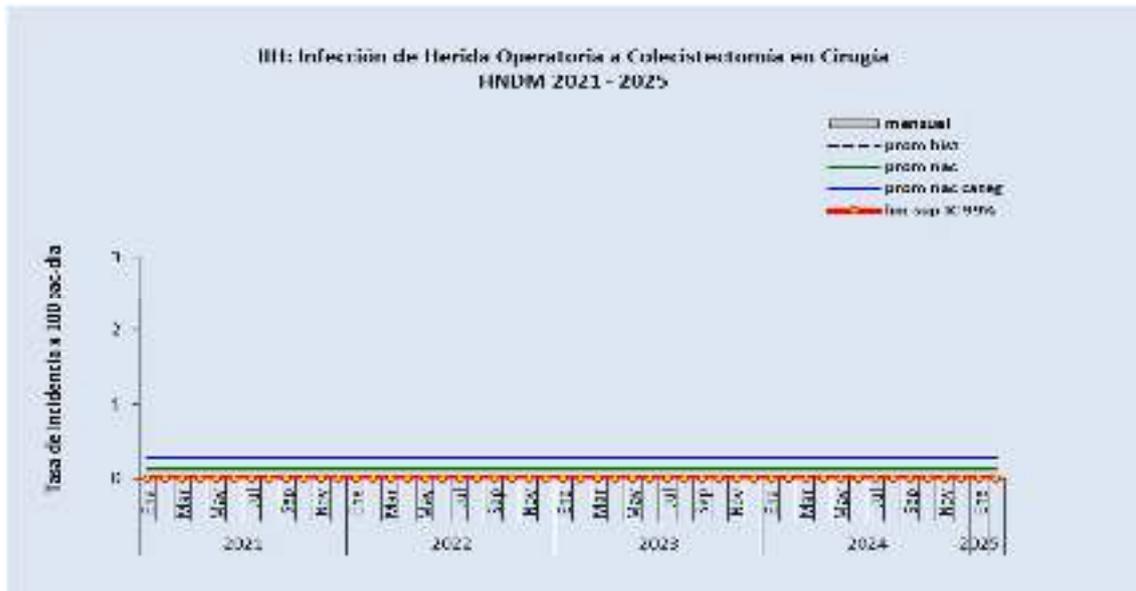
Gráfico N° 8: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Departamento de Cirugía HNDM 2025



En el Departamento de Cirugía durante el mes de Febrero del año 2025 no se han registrado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 31 pacientes con 157 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.

Gráfico N° 9: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a colecistectomías Departamento de Cirugía HNDM 2025



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 podemos observar que durante el mes de Febrero del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 62 pacientes sometidos a Colecistectomía.

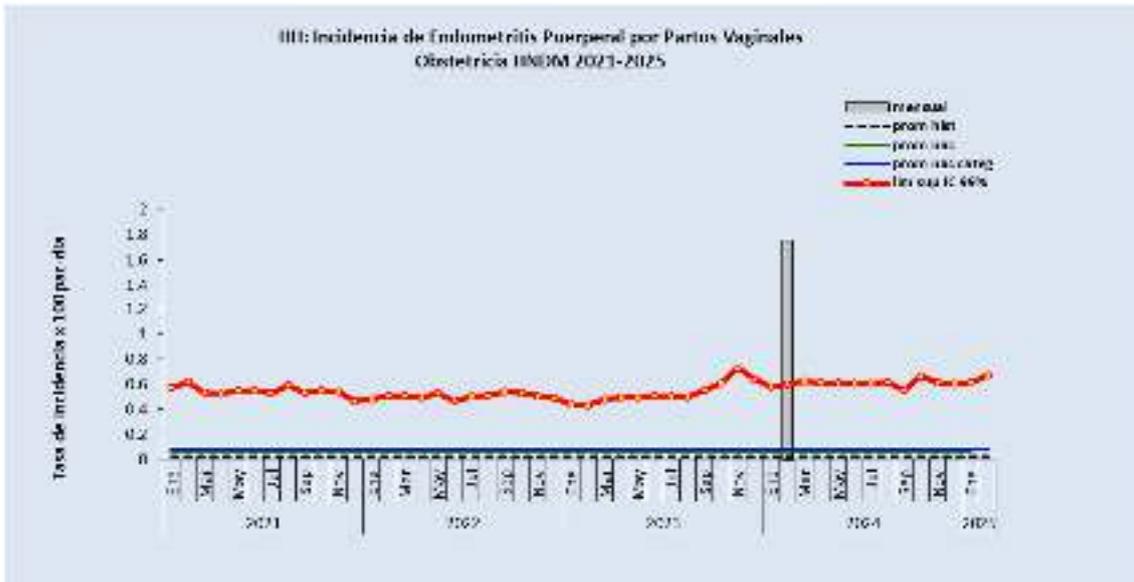
Gráfico N° 10: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a Hernioplastía Inguinal Departamento de Cirugía HNDM 2025



En el gráfico N° 10 podemos evidenciar que no hay casos reportados de Infección de Sitio Quirúrgico asociado a Hernioplastia Inguinal desde el año 2021 hasta el mes de Febrero del año 2025, se vigilaron 20 pacientes sometidos a hernioplastía.

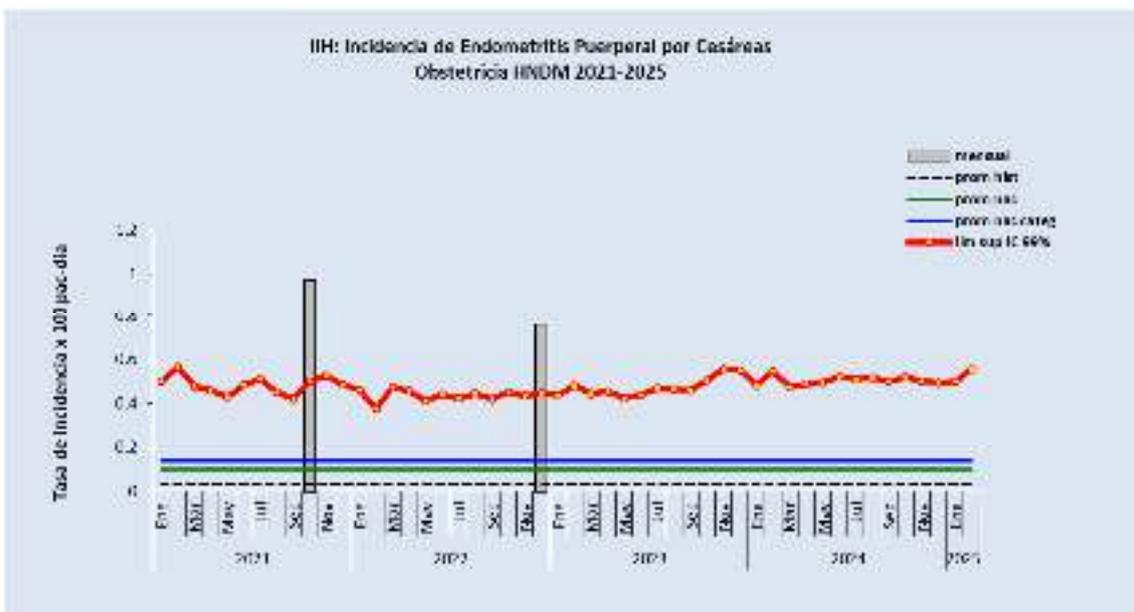
Las infecciones de Sitio Quirúrgico son uno de los objetivos principales de los protocolos de prevención de las infecciones nosocomiales, teniendo en cuenta que son el origen de muchas complicaciones postoperatorias y responsables de la cuarta parte de las IAAS de los pacientes que se someten a cirugía.

Gráfico N° 11: Tasa de incidencia de Endometritis en Parto Vaginal
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2025



Durante el mes de Febrero del año 2025 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 Febrero fue de 45.

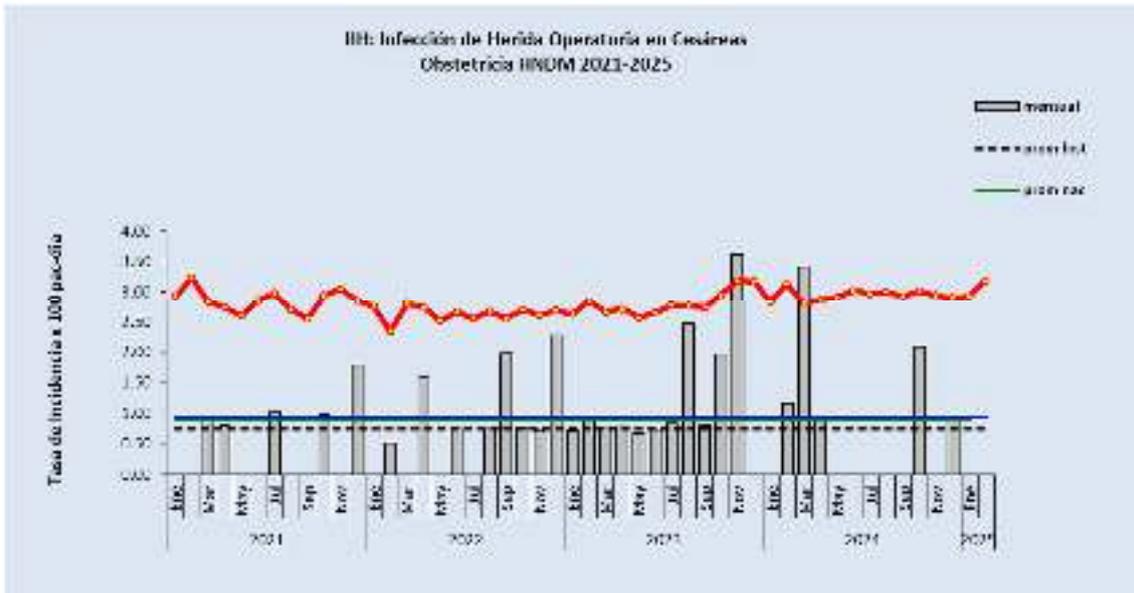
Gráfico N° 12: Tasa de incidencia de Endometritis en Parto Por Cesárea
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2025



En el mes de Febrero del 2025 no se han registrado casos de Endometritis Puerperal Asociada a Cesárea. La presencia de Endometritis Puerperal en Cesárea, está relacionada al número de tactos vaginales realizados antes de la cesárea, sin embargo, en ésta juegan roles importantes también los antecedentes maternos que pudieran contribuir a la presencia de endometritis.

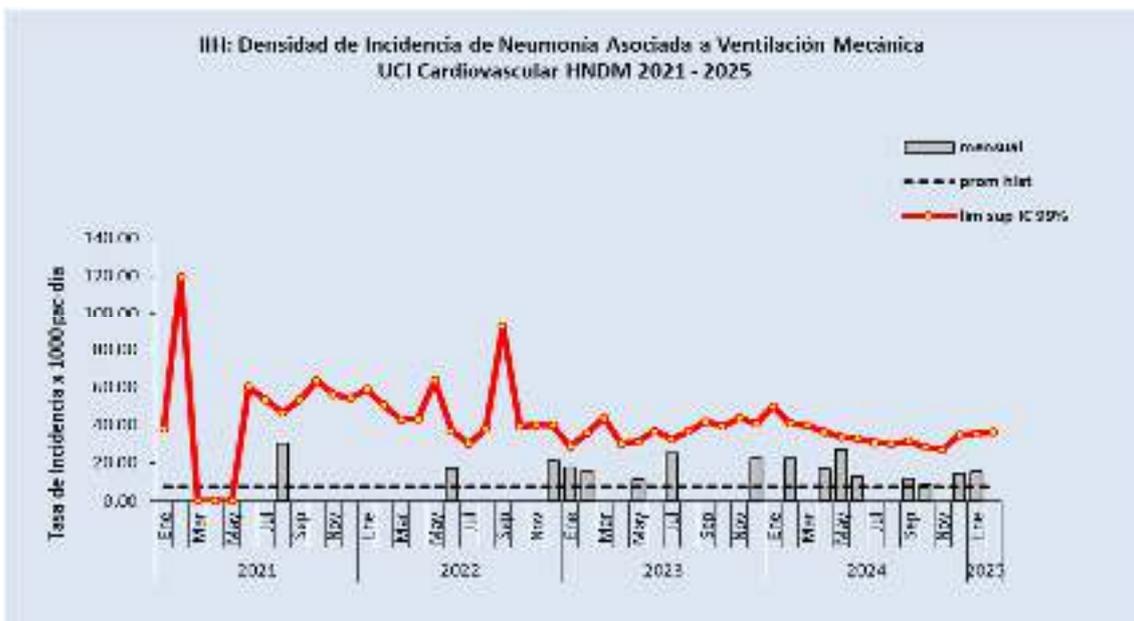
Las Cesáreas realizadas durante el mes fueron 83.

**Gráfico N° 13: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a Cesárea
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2025**



En el gráfico N° 13 observamos que durante el mes de Febrero 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.

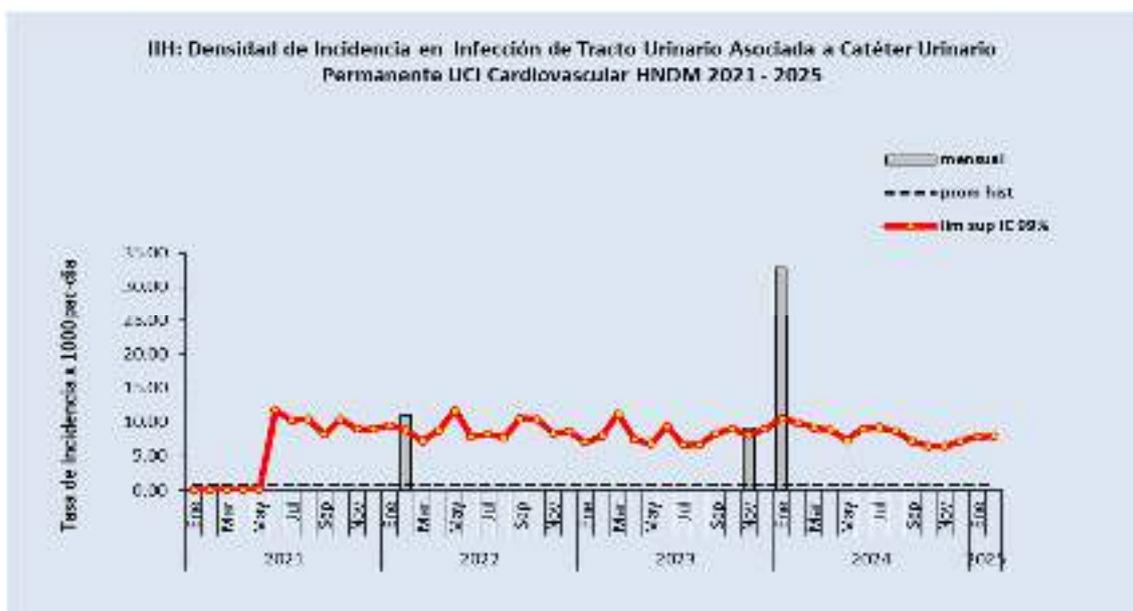
Gráfico N° 14: Tasa de Densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) UCI Cardiovascular HNDM 2025



La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2021, ha sido al registro de casos presentados en forma aislada. Durante el mes de Febrero del 2025 no se reportaron casos.

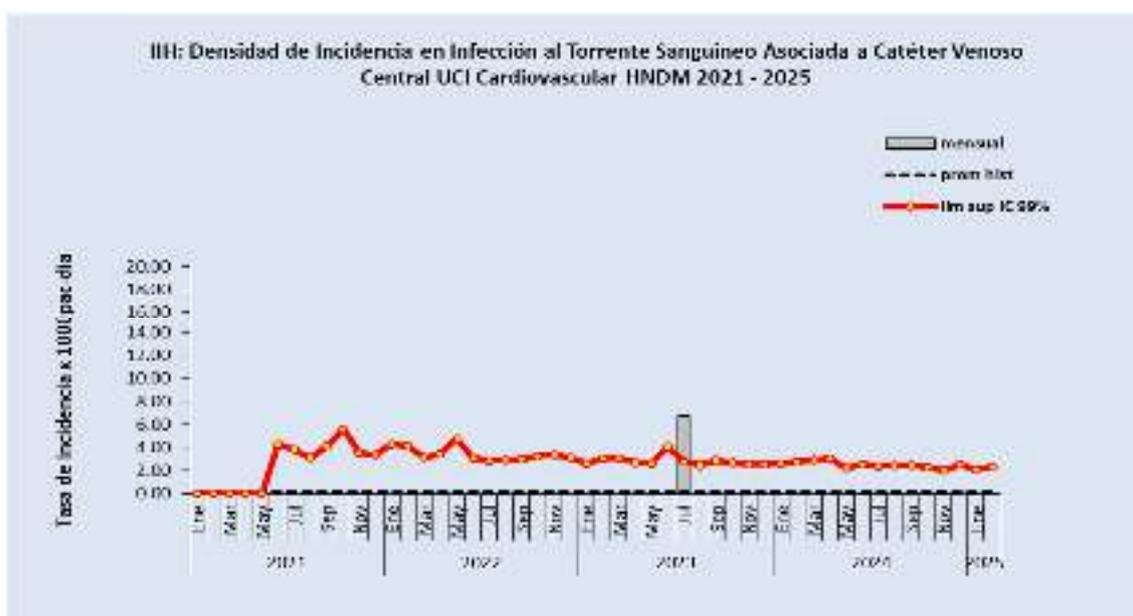
Se vigilaron durante el mes 15 pacientes con 61 días de exposición.

Gráfico Nº 15: Tasa de densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNDM 2025



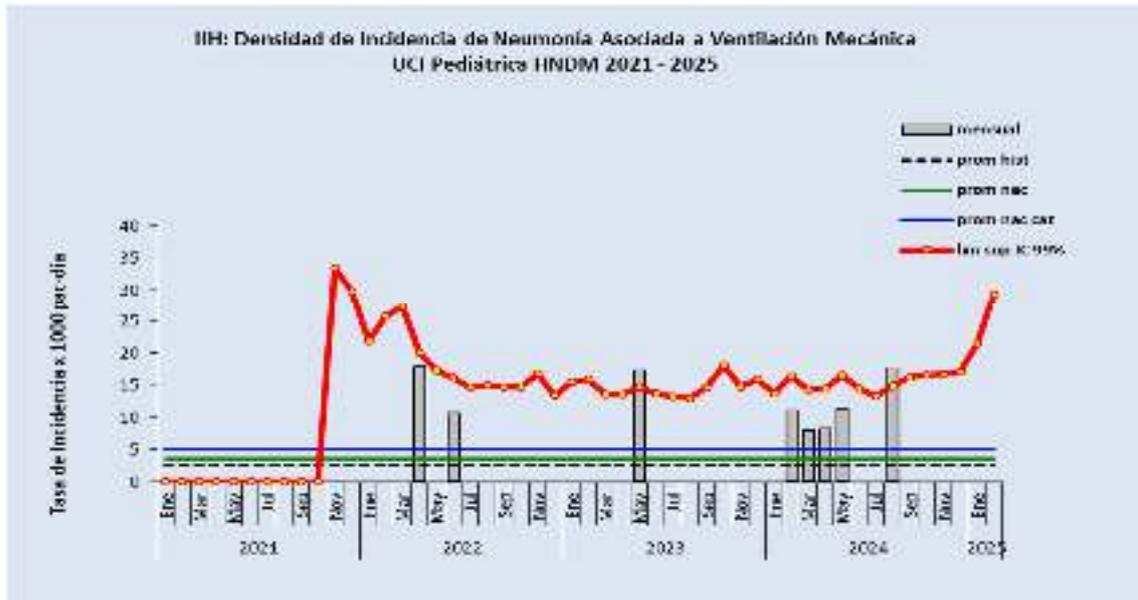
Durante el mes de Febrero del 2025, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiovascular no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. En este mes se vigilaron 23 pacientes con 115 días de exposición al factor de riesgo (CUP). En UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITU asociado a CUP.

Gráfico Nº 16: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNDM 2025



Referente a las Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, durante el mes de Febrero del 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 32 pacientes con 222 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.

Gráfico Nº 17: Tasa de densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) UCI Pediátrica HNDM 2025



En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Febrero del año 2025, no se han reportado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante el mes se vigilaron 5 pacientes en Ventilación Mecánica con 24 días de exposición.

Gráfico Nº 18: Tasa de Densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Pediátrica HNDM 2025



En el mes de Febrero del año 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediatría, no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente.

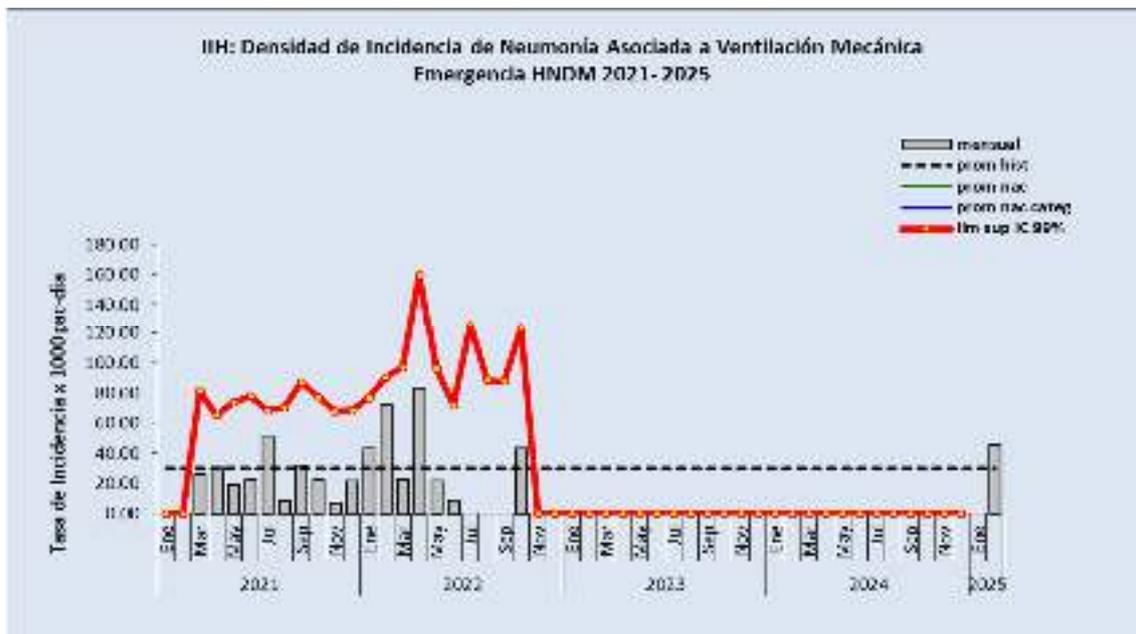
Se vigilaron 04 pacientes con 25 días de exposición.

Gráfico N° 19: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Pediátrica HNDM 2025



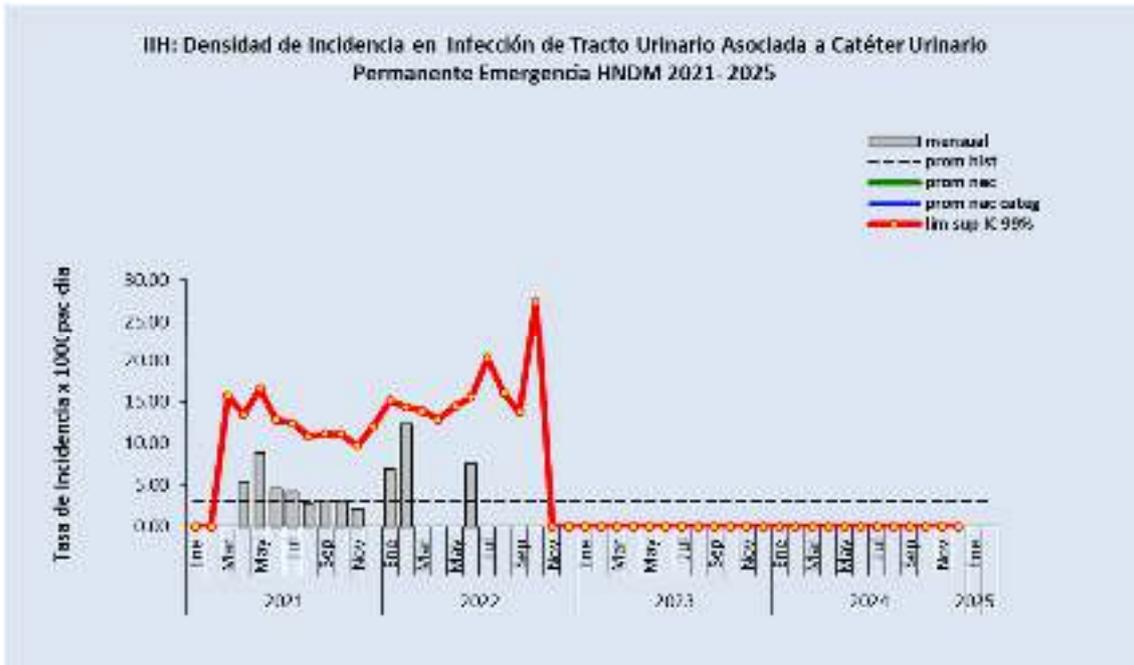
En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Febrero del año 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 06 pacientes con 44 días de exposición.

Gráfico N° 20: Tasa de densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) Emergencia HNDM 2025



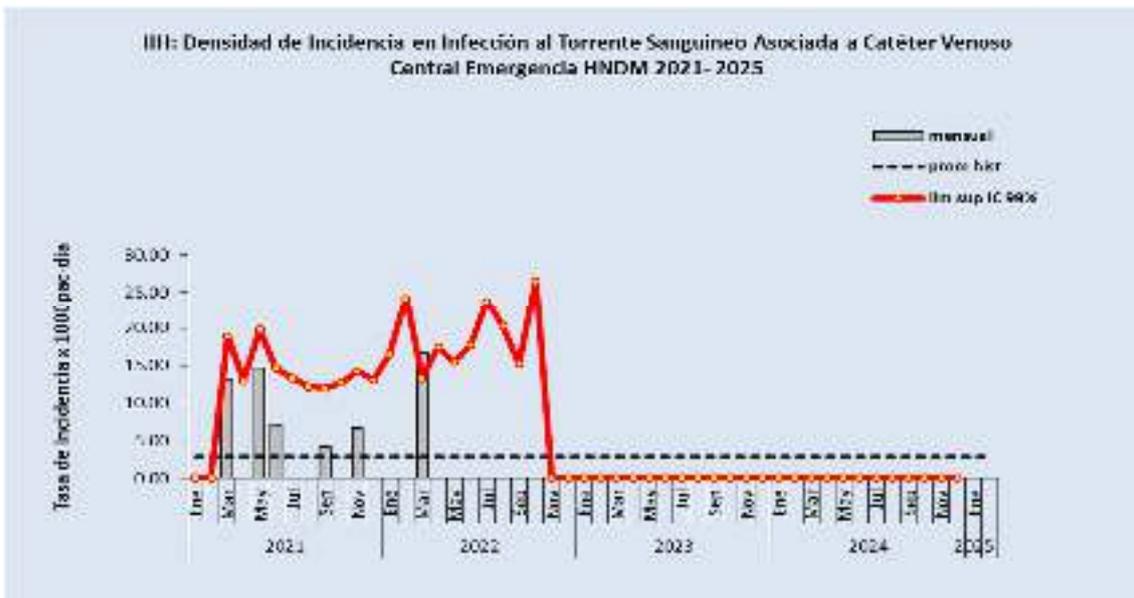
En el servicio de Emergencia, se reinicia la vigilancia de IAAS por factores de riesgo desde el mes de Febrero del año 2025. Se reportaron 03 Neumonías asociadas a ventilación mecánica, con una tasa de densidad de incidencia de 45.45 x 1000 d/vm., sobrepasando el Promedio Histórico. Se vigilaron 11 pacientes sometidos a 66 días de exposición.

Gráfico N° 21: Tasa de Densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente Emergencia HNDM 2025



En el mes de Febrero del 2025, en el Servicio de Emergencia no se registraron casos de Infección del Tracto Urinario asociado a CUP. Se vigilaron 35 pacientes con 192 días de exposición al factor de riesgo.

Gráfico N° 22: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central Emergencia HNDM 2025



En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en el Servicio de Emergencia, durante el mes de Febrero del año 2025 no se reportaron casos. Estuvieron sometidos 24 pacientes durante 169 días al factor de riesgo.

I. CONCLUSIONES:

1. Durante el mes de Febrero del 2025 se reportaron 05 casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica y 04 casos de Infección Urinaria asociada a CUP en el servicio de UCI adultos, 03 casos de Neumonía Asociada a ventilación mecánica en Emergencia adultos, 01 caso de Infección urinaria asociado a CUP en el Departamento de Cirugía y 04 casos de Infección Urinaria asociada a CUP en el Departamento de Medicina.
2. La principal Infección Asociada a la Atención de salud reportada en el presente mes fue Neumonía asociada a ventilación mecánica.
3. Tasa más elevada durante el mes de Febrero 2025, fue la Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía asociada a ventilación mecánica con 45.45 x 1000 d/vm. en Emergencia adultos.

II. RECOMENDACIONES.

1. Fortalecer la vigilancia epidemiológica de las neumonías asociadas a ventilación mecánica y las infecciones urinarias en el Servicio de UCI y su prevención, mediante la aplicación de las listas de cotejo por paquete de actividades (BUNDLE).
2. Implementar la Guía de Prevención y Control de Infecciones Urinarias asociadas a catéter y la aplicación de las listas de cotejo por paquete de actividades (BUNDLE) para la prevención de infecciones asociadas a catéter urinario en Medicina y Cirugía.
3. Continuar con el monitoreo del cumplimiento de normas de bioseguridad y las acciones de prevención de Infección de Herida operatoria, especialmente en casos críticos (insuficiente material de bioseguridad).
4. Implementar el Manual de Procedimientos de Aspiración de Secreciones desarrollado por el Departamento de Enfermería y revisado por la Oficina de Calidad del Hospital.
5. La Oficina de Epidemiología y el Comité de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias, Bioseguridad y Manejo Antibiótico requiere adicionalmente de Recursos Humanos Especializados suficientes (02) Médicos Infectólogos y (02) Enfermera, para las actividades de vigilancia epidemiológica, monitoreo del cumplimiento de las medidas de prevención, capacitación del personal e implementación de la Estrategia de Uso racional de antibióticos, por lo que se recomienda la contratación de este personal adicional.
6. La Prevención y control de las Infecciones Intrahospitalarias es responsabilidad de todo el equipo de salud, siendo los Jefes de servicios los responsables del cumplimiento de estas medidas.
7. Continuar con las gestiones para la operatividad de las unidades de lavado de manos en las unidades críticas y servicios de hospitalización, dotación de material de bioseguridad a cargo de los Jefes de servicio.

Lima, 27 de Marzo del 2025