



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional
Dos de Mayo



OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

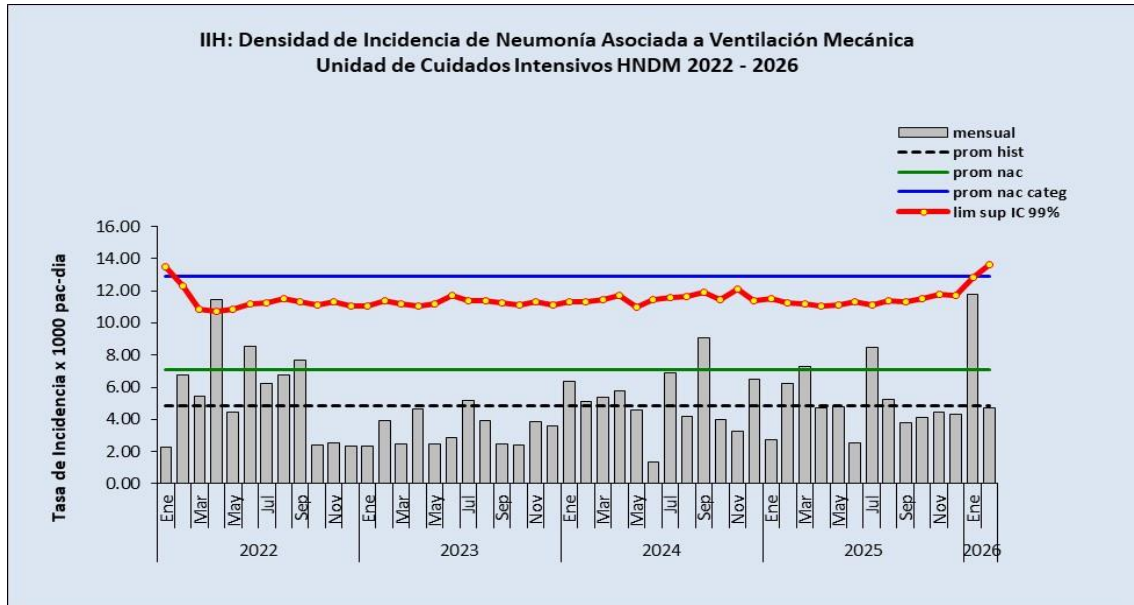


**INFORME DE FACTORES DE RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A
LA ATENCIÓN DE SALUD DEL MES DE FEBRERO**

2026

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD POR FACTORES DE RIESGO.

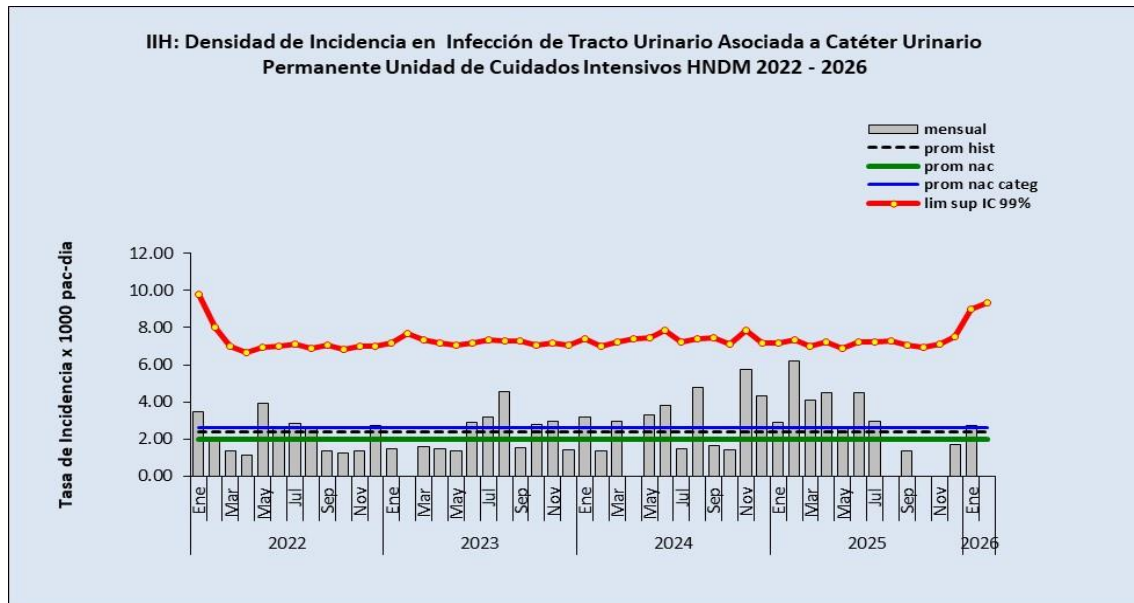
Gráfico N° 1: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI HNDM 2026



En el Gráfico N°1, se evidencia que, durante el mes de Febrero del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 2 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 4.72 x 1000 d/vm. Este resultado representa una disminución respecto al mes anterior y manteniéndose por debajo del promedio histórico, lo que indica un comportamiento esperado y sin señales de brote.

Se vigilaron 45 pacientes con 424 días ventilador.

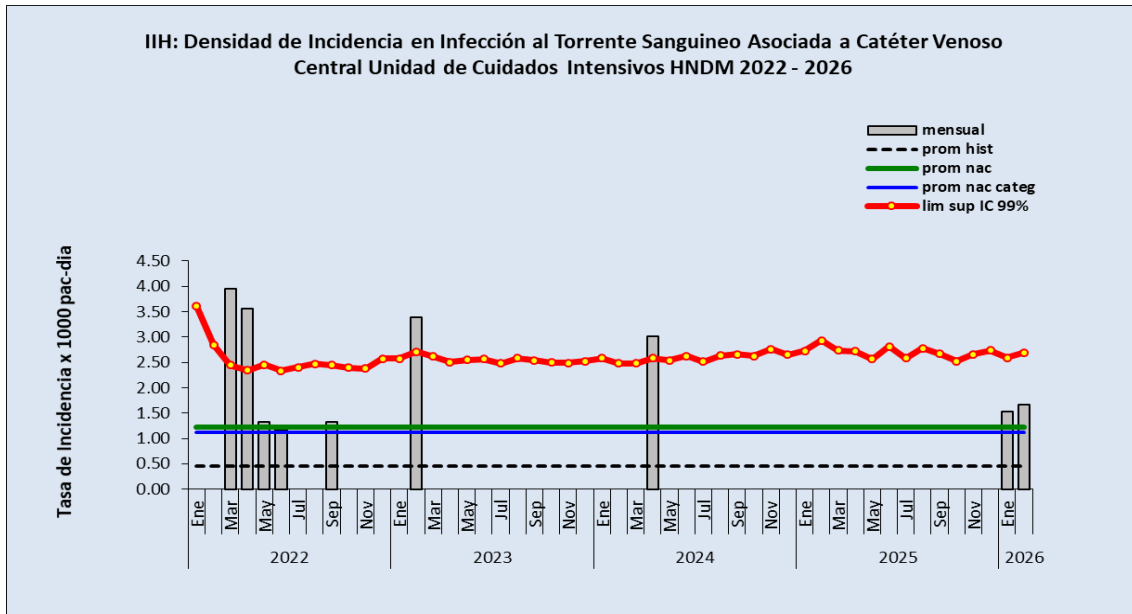
Gráfico N° 2: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente UCI HNDM 2026



En el Gráfico N°2 observamos que en la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Febrero del 2026, no se reportó casos de Infección Urinaria asociada a CUP.

Se vigilaron 35 pacientes con 326 días de exposición.

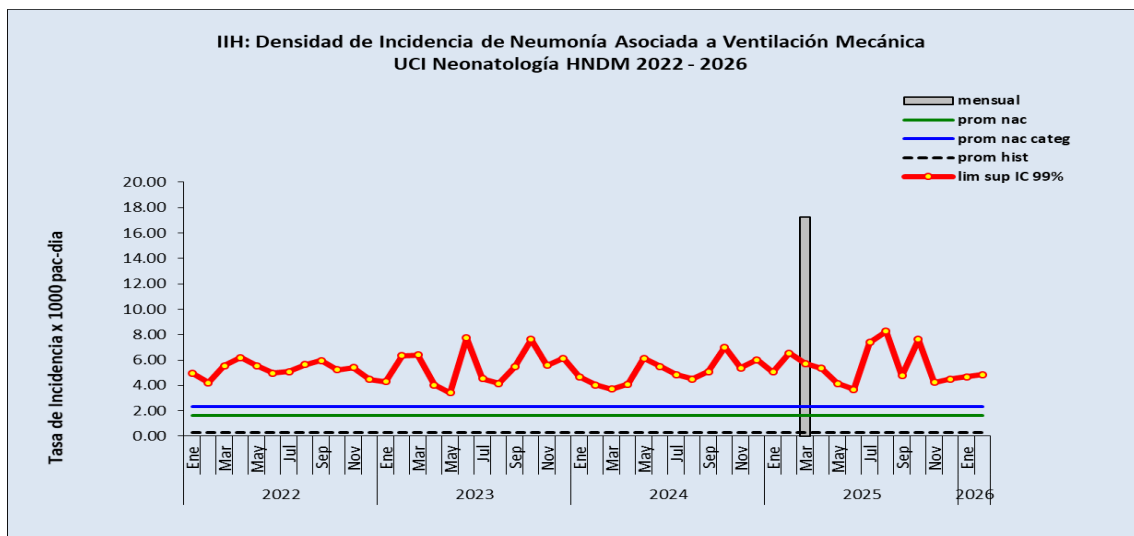
Gráfico N° 3: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI HNDM 2026



En el Gráfico N° 3, podemos evidenciar que, durante el mes de Febrero del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se registraron 01 caso de ITS asociados a Catéter Venoso Central, que representa una tasa de densidad de incidencia de 1.66 x 1000 días/cat., valor que se encuentra significativamente por debajo del Límite Superior del IC 99% y se mantiene alineada con el Promedio histórico y nacional.

Se vigilaron 61 pacientes y se registraron 601 días catéter.

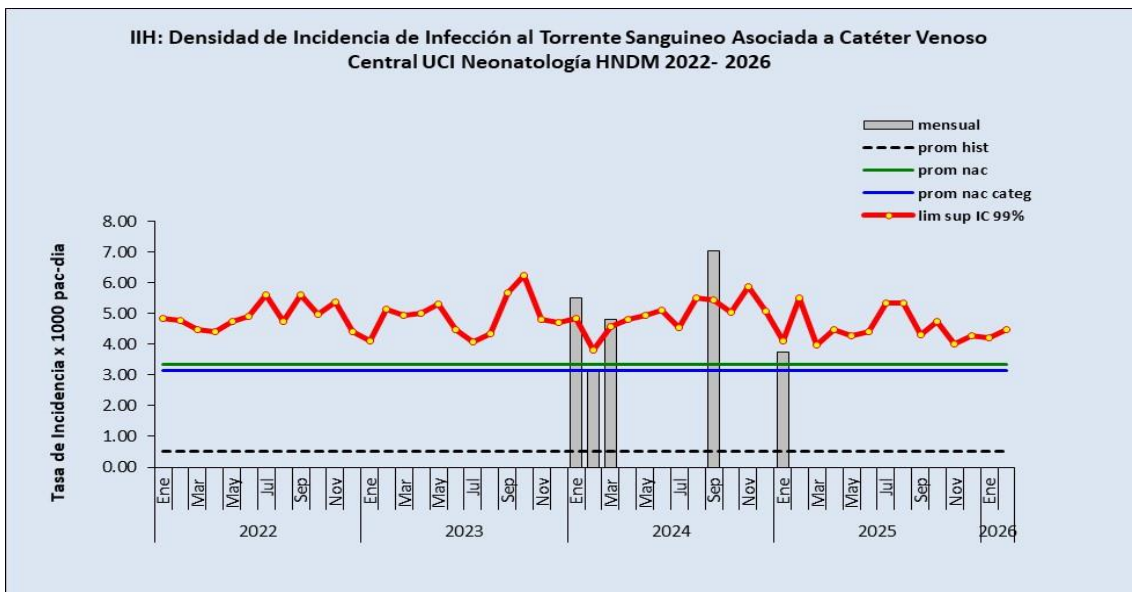
Gráfico N° 4: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI Neonatología HNDM 2026



En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se reportaron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica durante el mes de Febrero del 2026. Se vigilaron 7 pacientes sometidos a 82 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.

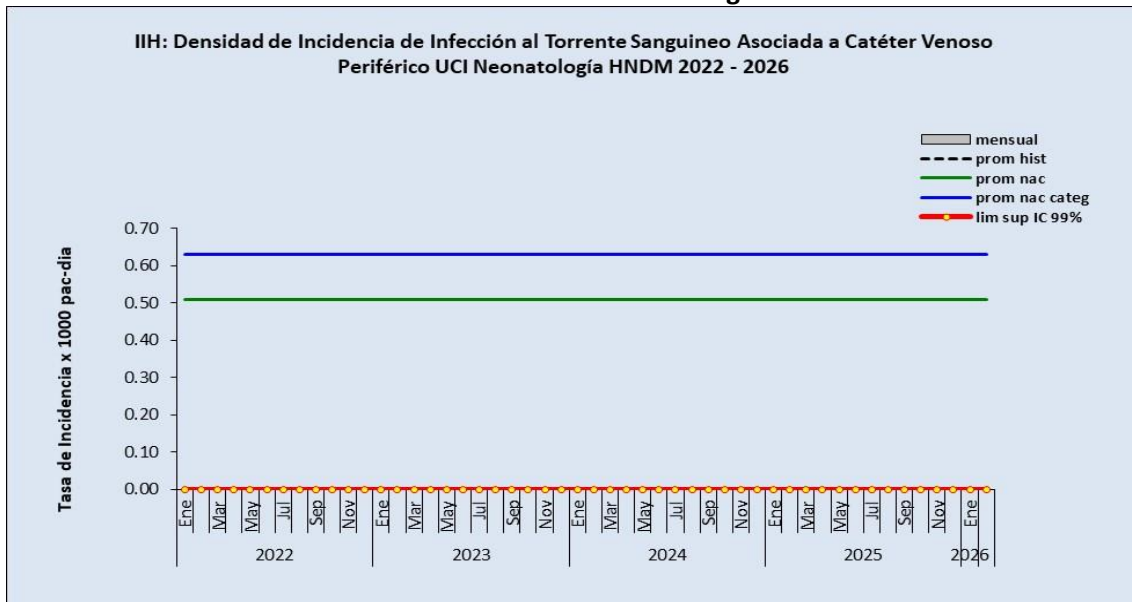
Gráfico N° 5: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Neonatología HNDM 2026



En referencia a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de Neonatología, no se han presentado casos durante el mes de Febrero del 2026. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 19 pacientes con 220 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.

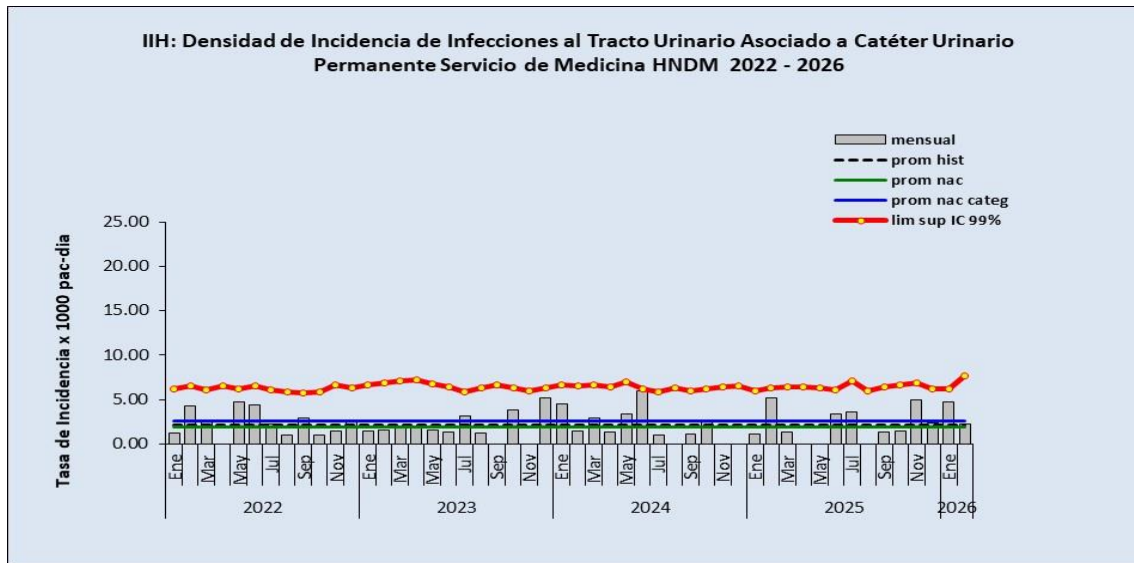
Gráfico N° 6: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Periférico UCI Neonatología HNDM 2026



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, durante el mes de Febrero del 2026.

Se sometieron a Vigilancia Epidemiológica 13 pacientes con 60 días de exposición.

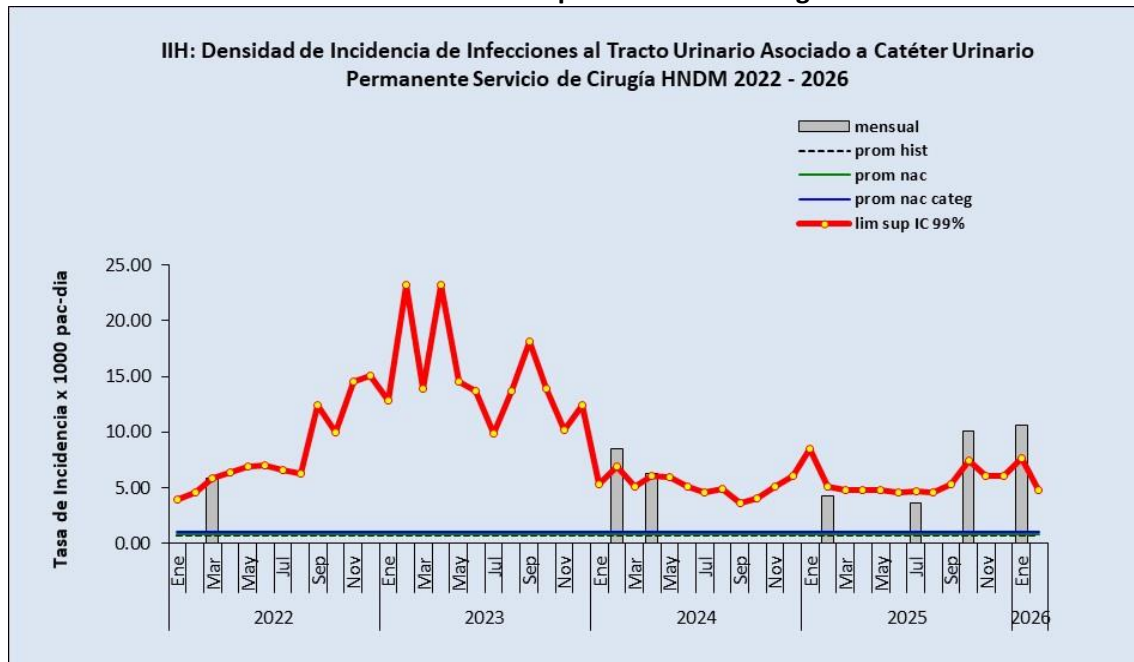
Gráfico N° 7: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Departamento de Medicina HNDM 2026



En el Departamento de Medicina durante el mes de Febrero del 2026, se registró 1 caso de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 2.23 x 1000 días/cat. Al momento se muestra una disminución en comparación con el mes anterior (tasa de 4.75),

Se vigilaron 52 pacientes con 448 días de exposición.

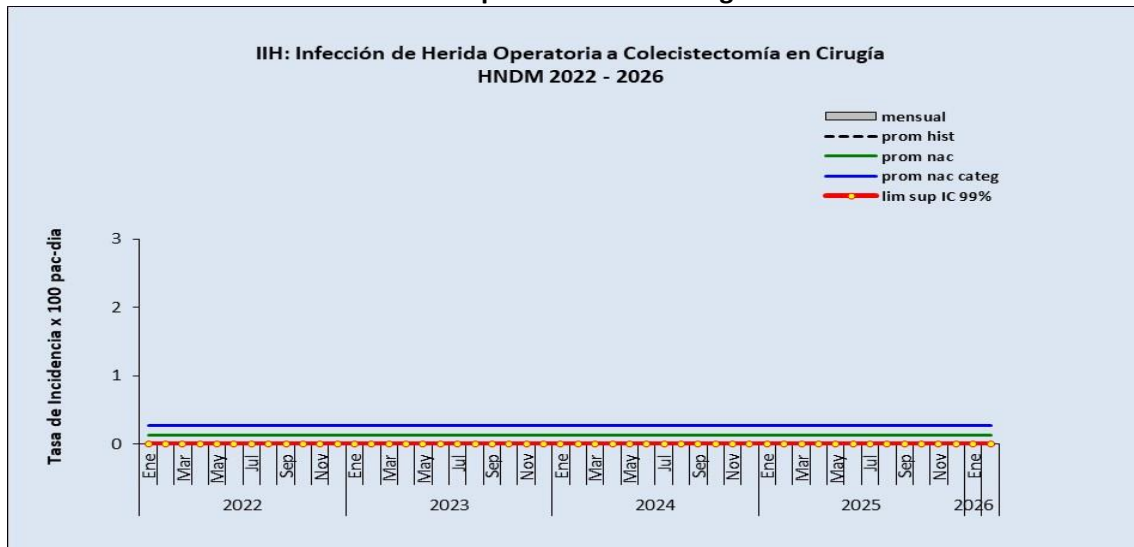
Gráfico N° 8: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Departamento de Cirugía HNDM 2026



En el Departamento de Cirugía durante el mes de Febrero del 2026, no se han registrado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 42 pacientes con 271 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.

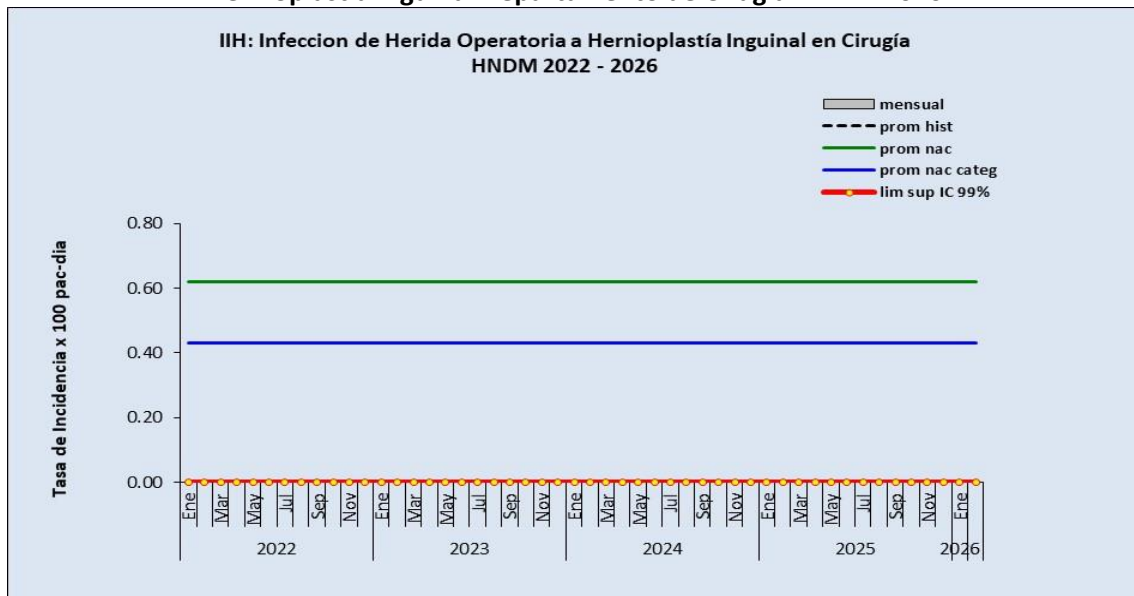
Gráfico N° 9: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a colecistectomías Departamento de Cirugía HNDM 2026



Las Infecciones de Sitio Quirúrgico de Cirugías limpias están consideradas como un excelente indicador de calidad por toda institución hospitalaria, por lo que constituyen una prioridad en la vigilancia de infecciones asociadas a la atención de salud.

En el presente gráfico se evidencia que durante el mes de Febrero del 2026, no se reportaron casos. Se vigilaron 62 pacientes sometidos a Colecistectomía.

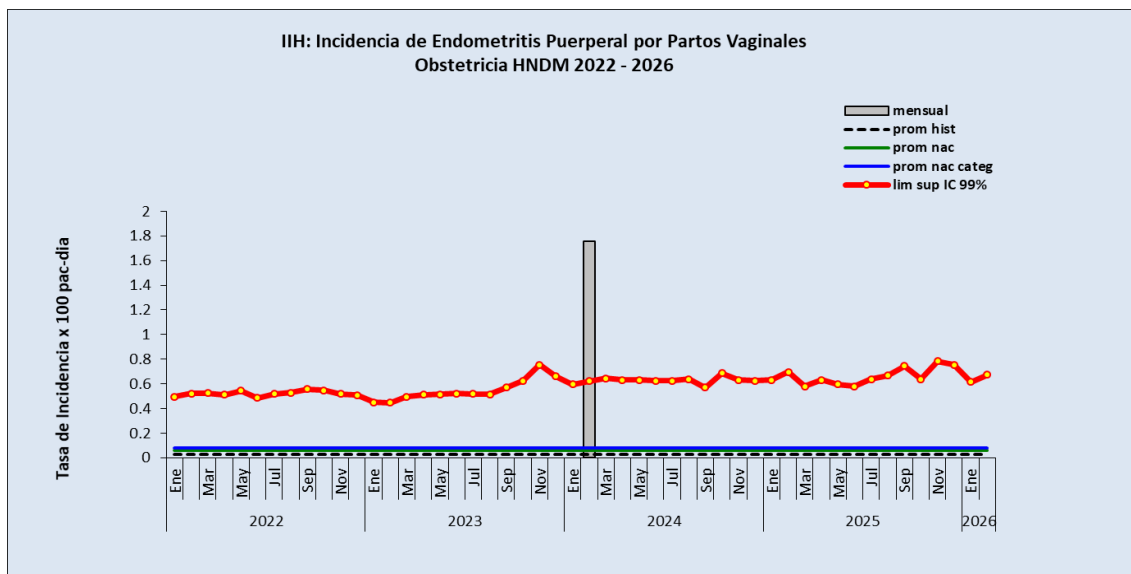
Gráfico N° 10: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a Hernioplastia Inguinal Departamento de Cirugía HNDM 2026



En el gráfico N° 10 observamos 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 2026, se vigilaron 13 pacientes sometidos a hernioplastia.

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.

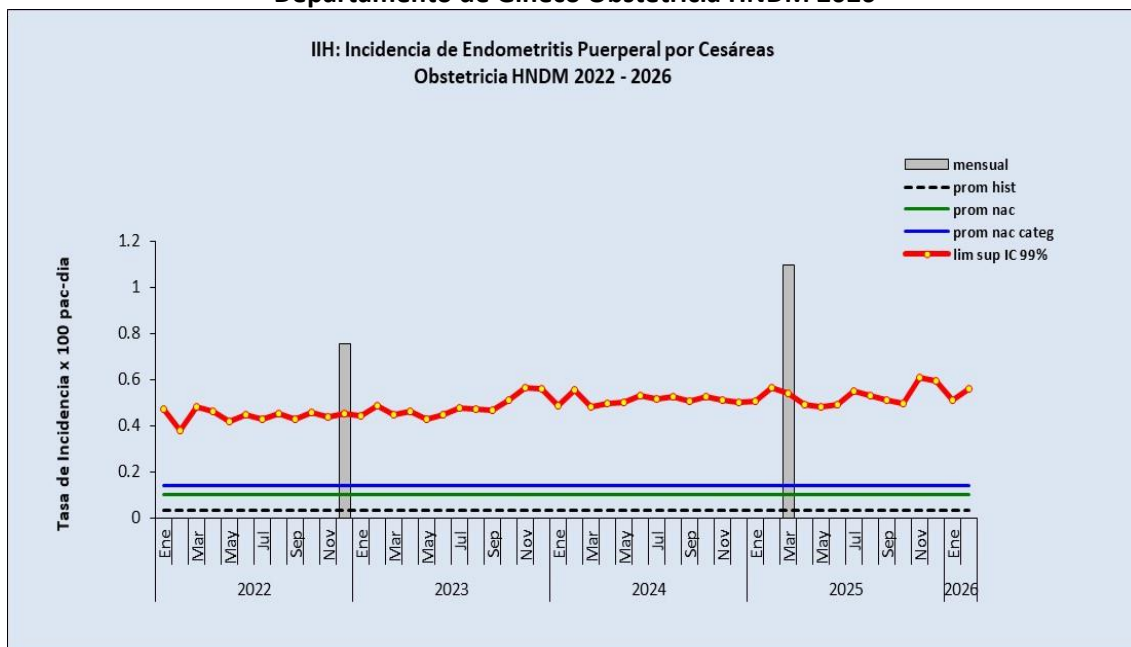
Gráfico N° 11: Tasa de incidencia de Endometritis en Parto Vaginal
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2026



En el mes de Febrero del año 2026 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 enero fue de 48.

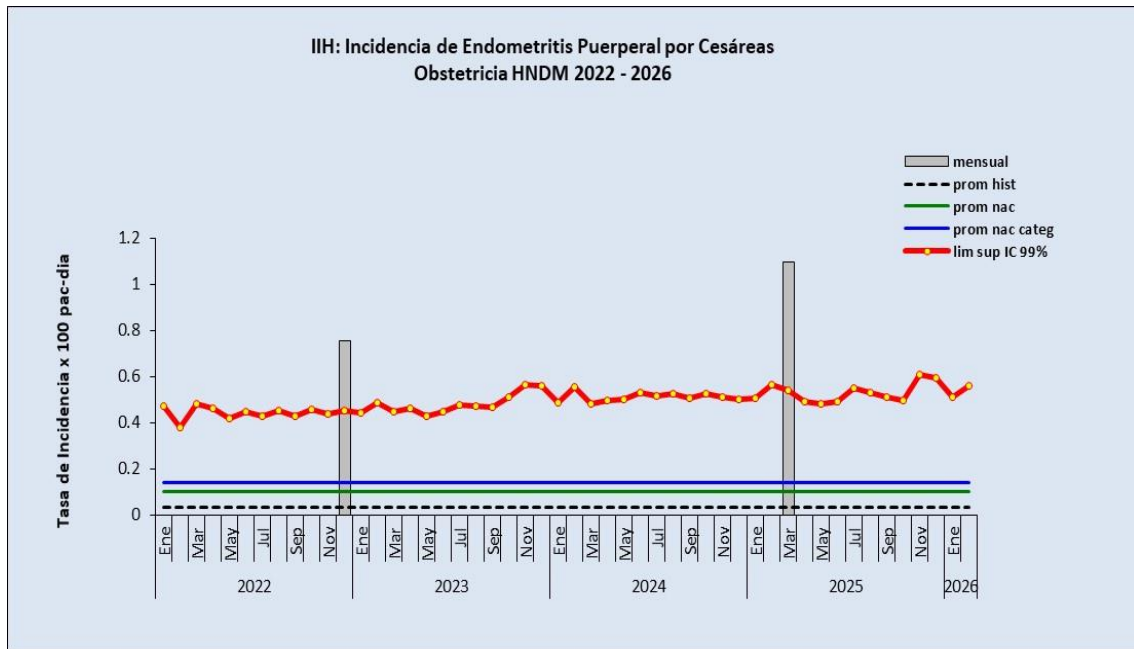
Gráfico N° 12: Tasa de incidencia de Endometritis en Parto Por Cesárea
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2026



Durante el mes de Febrero del 2026 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.

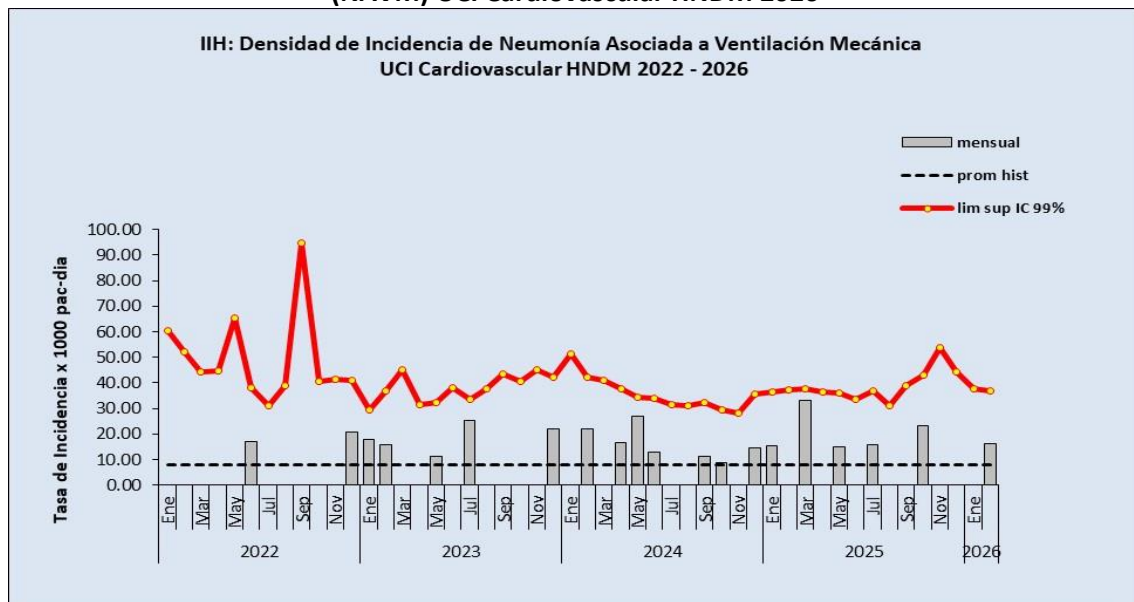
Las Cesáreas realizadas durante el mes fueron 84.

**Gráfico N° 13: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a Cesárea
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2026**



En el gráfico N° 13 evidenciamos que durante el mes de Febrero del 2026 no se reportaron 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.

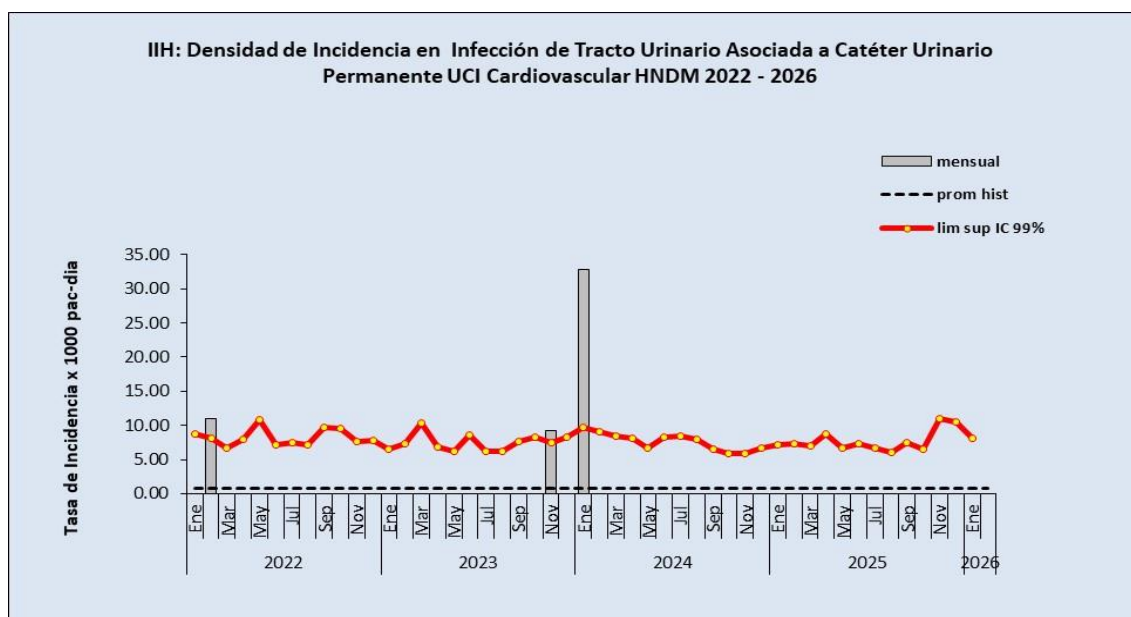
Gráfico N° 14: Tasa de Densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) UCI Cardiovascular HNDM 2026



La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2021 y 2022, ha sido a la aparición de casos en forma esporádica. Durante el mes de Febrero del 2026, se reportaron 01 caso de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 16.13 x 1000 d/vm. valor que se encuentra significativamente por debajo del Límite Superior del IC 99% y se mantiene alineada con el Promedio histórico.

Se vigilaron durante el mes 05 pacientes con 62 días de exposición.

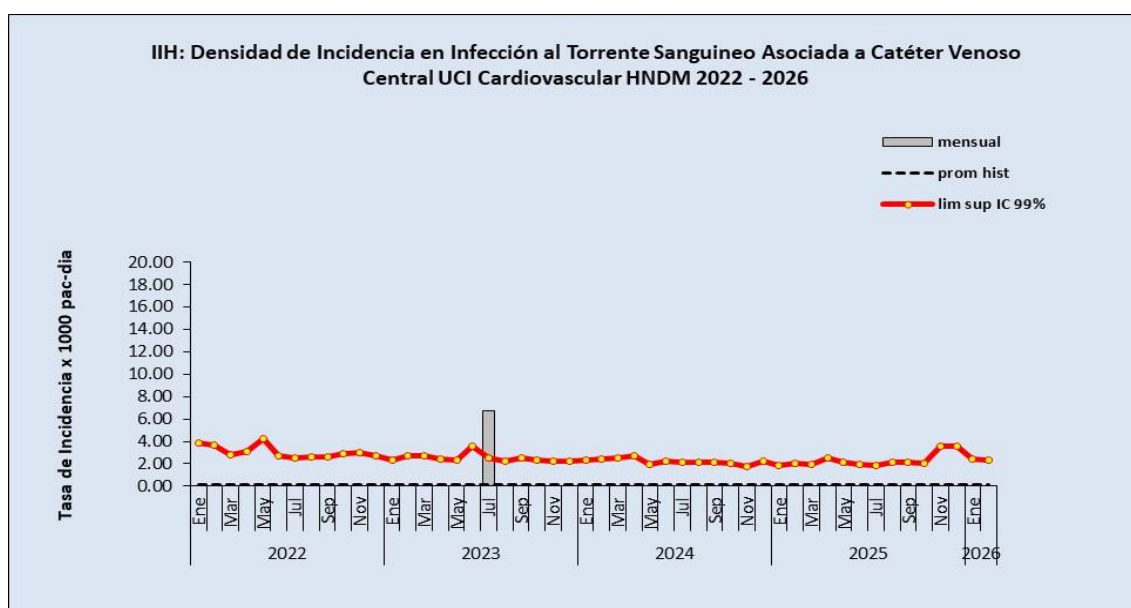
Gráfico Nº 15: Tasa de densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNDM 2026



En el mes de Febrero del 2026, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiovascular, no se registraron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. En este mes se vigilaron 7 pacientes con 84 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.

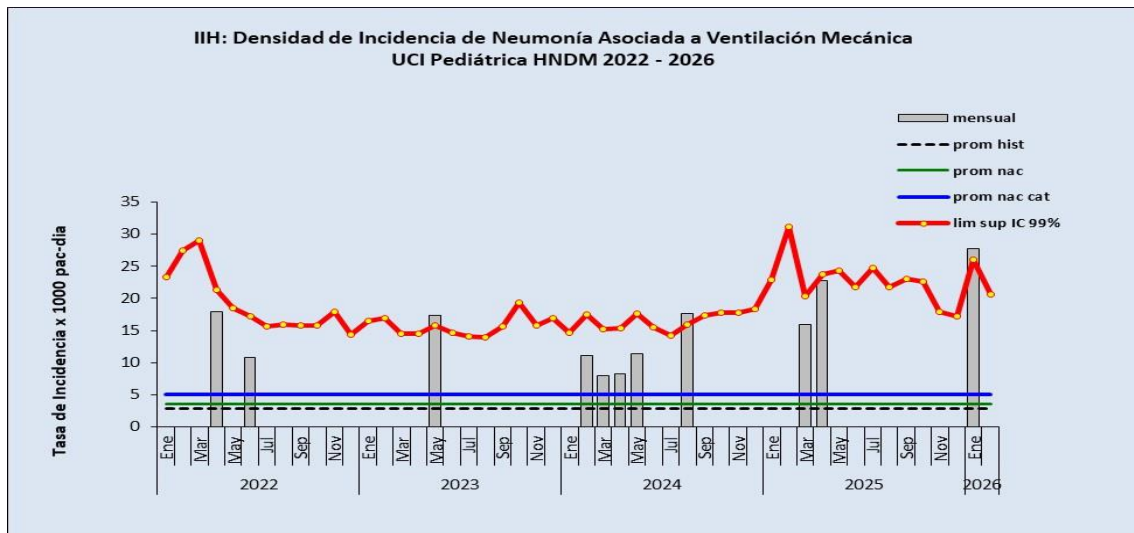
Gráfico Nº 16: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNDM 2026



Referente a las Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, en el mes de Febrero del 2026, no se registraron casos.

Se vigilaron 13 pacientes con 168 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.

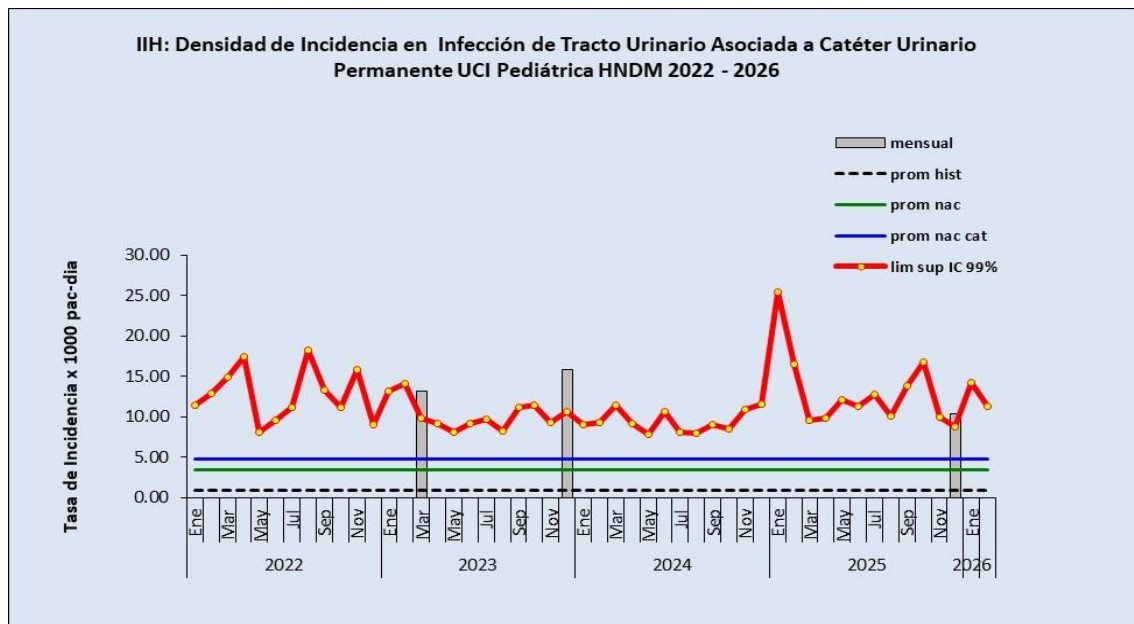
Gráfico Nº 17: Tasa de densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) UCI Pediátrica HNDM 2026



En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Febrero del año 2026, no se registraron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica.

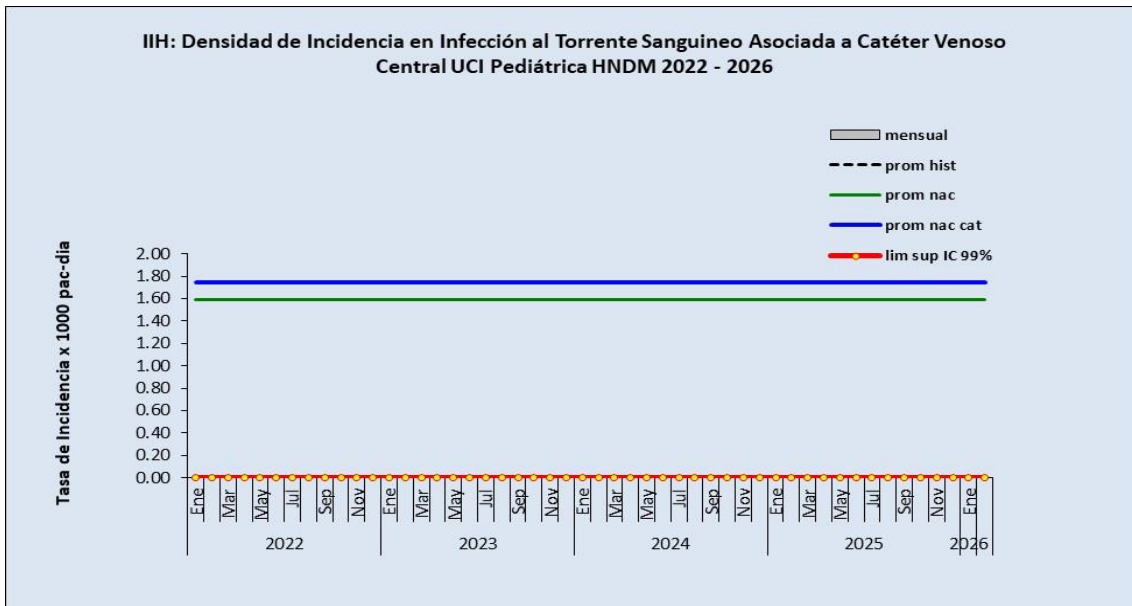
Durante este mes se vigilaron 7 pacientes en Ventilación Mecánica con 61 días de exposición.

Gráfico Nº 18: Tasa de Densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Pediátrica HNDM 2026



Durante el mes de Febrero del año 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, no reporto casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Se vigilaron 07 pacientes con 56 días de exposición.

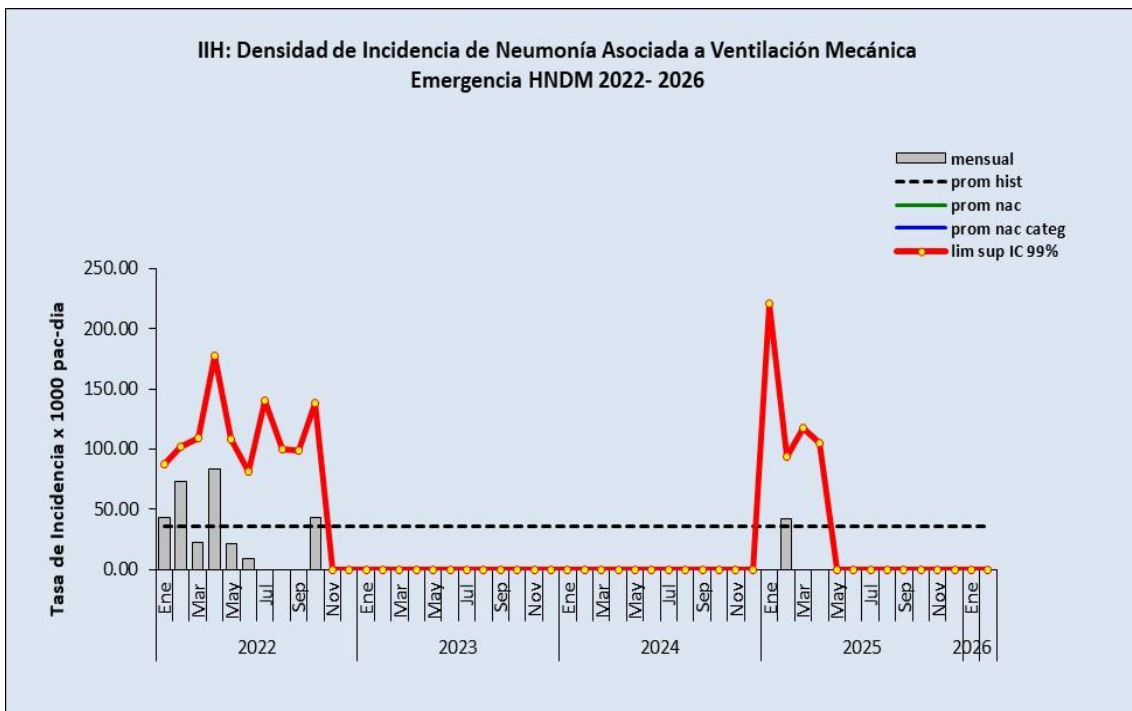
Gráfico N° 19: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Pediátrica HNDM 2026



En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Febrero del año 2026, no se registraron casos.

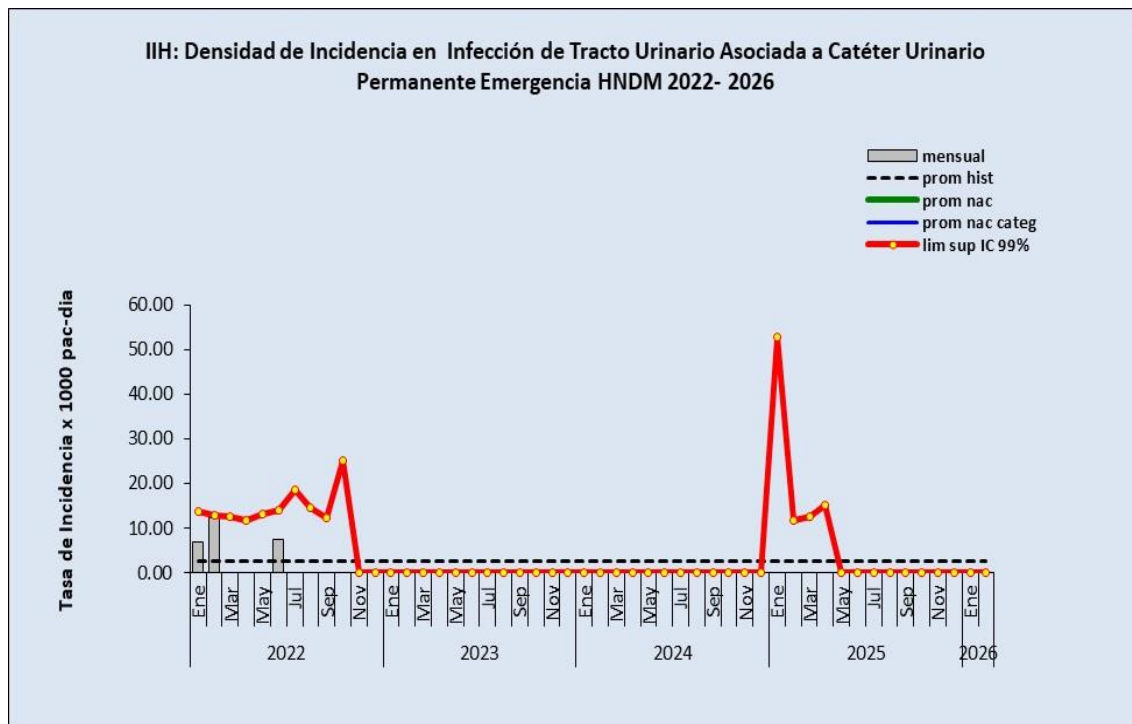
Se vigilaron 10 pacientes con 85 días de exposición.

Gráfico N° 20: Tasa de densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) Emergencia HNDM 2026



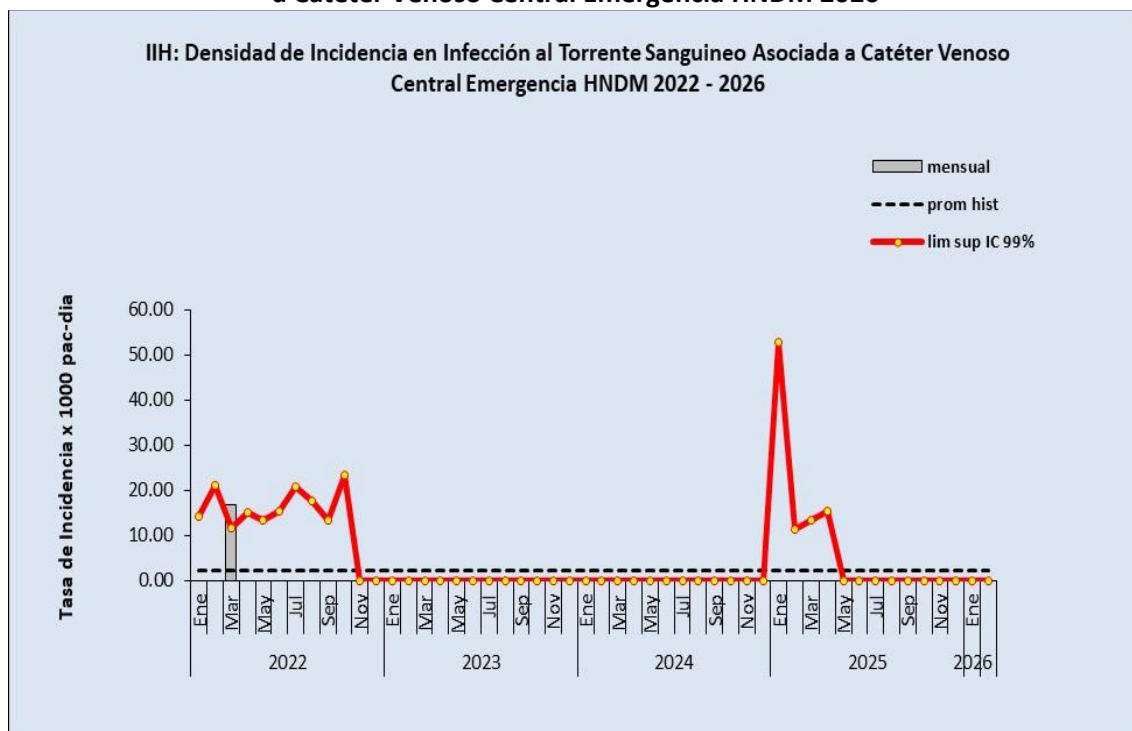
En el servicio de Emergencia, durante el mes de Febrero del 2026, no se realiza la vigilancia de Neumonías asociada a ventilación mecánica, por falta de personal en vigilancia epidemiológica.

Gráfico N° 21: Tasa de Densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente Emergencia HNDM 2026



Durante el mes de Febrero del 2026, en el Servicio de Emergencia, no se realiza la vigilancia de ITU asociada a catéter urinario permanente, por falta de personal de vigilancia epidemiológica.

Gráfico N° 22: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central Emergencia HNDM 2026



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 2026, no se realiza la vigilancia epidemiológica por falta de personal.

I. CONCLUSIONES:

1. Durante el mes de Febrero del año 2026, las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) en el Hospital Nacional Dos de Mayo presentaron un comportamiento estable y dentro de los parámetros esperados, sin evidencia de brote epidémico institucional.
2. Se reportaron dos (02) casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos, con una tasa de 4.72 x 1000 días ventilador, evidenciando una disminución respecto al mes previo y manteniéndose por debajo del promedio histórico. Asimismo, se registró un (01) caso de Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central (1.66 x 1000 días/catéter) y mientras que no se reportaron casos de Infección del Tracto Urinario asociada a catéter urinario permanente. En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se reportaron casos de IAAS durante el mes evaluado, manteniéndose los indicadores dentro de parámetros esperados.
3. En la UCI Cardiovascular se reportaron un (01) caso de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, con una tasa de 16.13 x 1000 días ventilador, evidenciando un comportamiento esperado dado el bajo número de días de exposición.
4. En el Departamento de Medicina se registró un (01) caso de Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente, no se reportaron casos de Infección de Sitio Quirúrgico en colecistectomías ni hernioplastias durante el periodo evaluado.
5. La principal Infección Asociada a la Atención de Salud reportada durante el presente mes correspondió a la Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en UCI Adultos y UCI Cardiovascular, así como a la Infección del Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en los servicios de UCI Adultos y la Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente en el Departamento de Medicina, constituyendo los eventos de mayor relevancia epidemiológica del periodo.
6. La tasa más elevada registrada durante el mes correspondió a la Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en la UCI Cardiovascular (16.13 x 1000 días/vm), valor influenciado por el bajo número de días de exposición, tratándose de un caso aislado.

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.
3. Continuar con el monitoreo del cumplimiento de normas de bioseguridad y la adherencia a la higiene de manos, especialmente en casos críticos (garantizar abastecimiento permanente de insumos para higiene de manos y equipos de protección personal)
4. 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.

5. 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.
6. 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.

Lima, 30 de Marzo del 2026