



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional
Dos de Mayo



OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

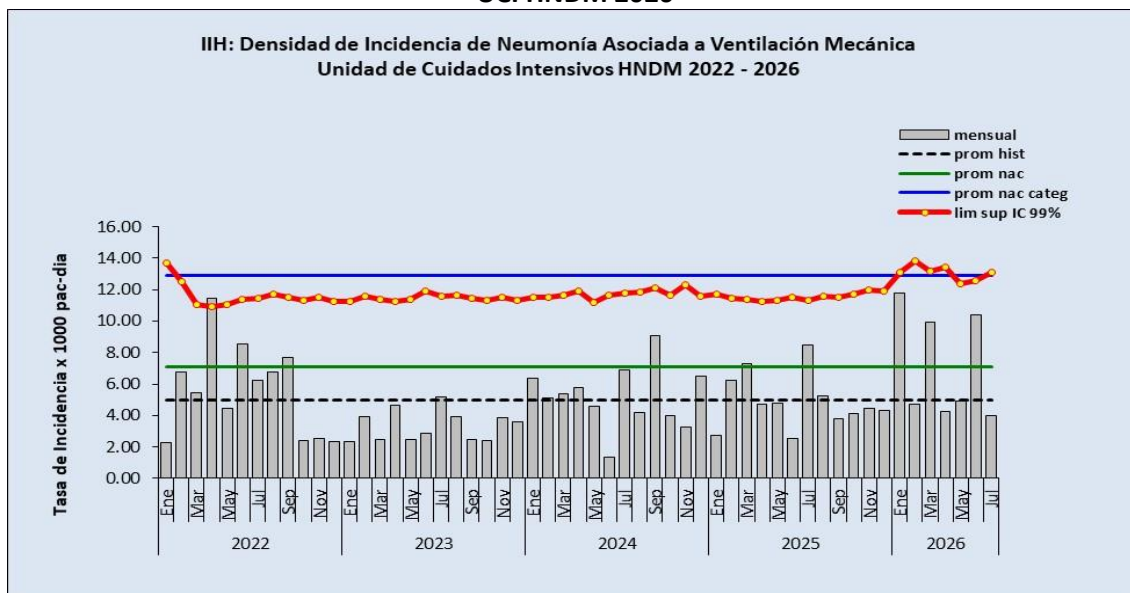


**INFORME DE FACTORES DE RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A
LA ATENCIÓN DE SALUD DEL MES DE JULIO**

2026

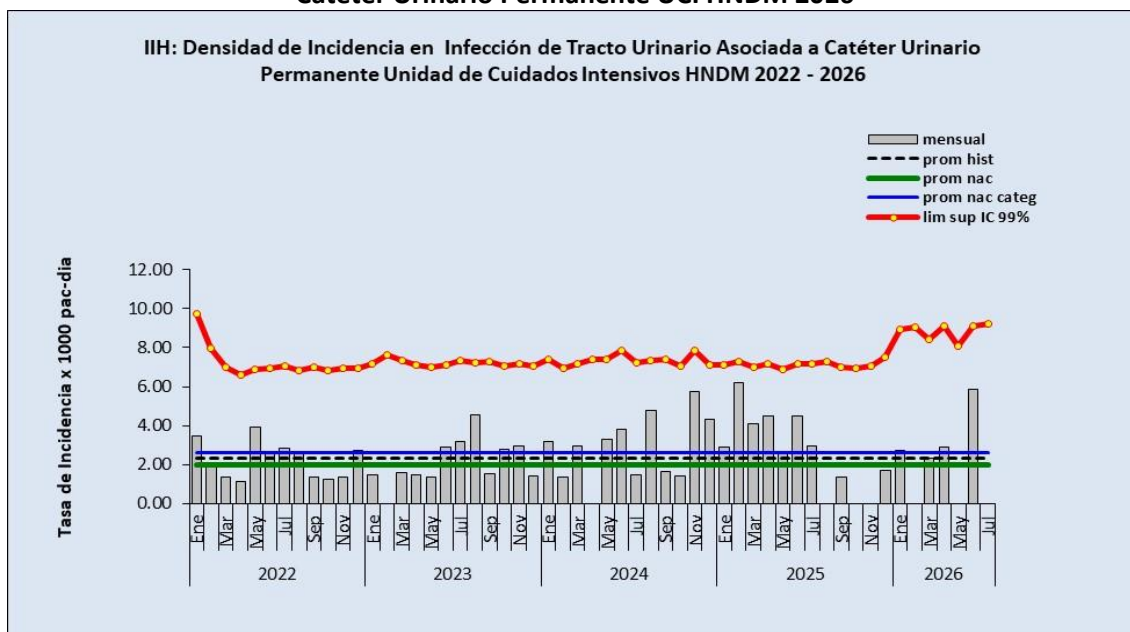
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD POR FACTORES DE RIESGO

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



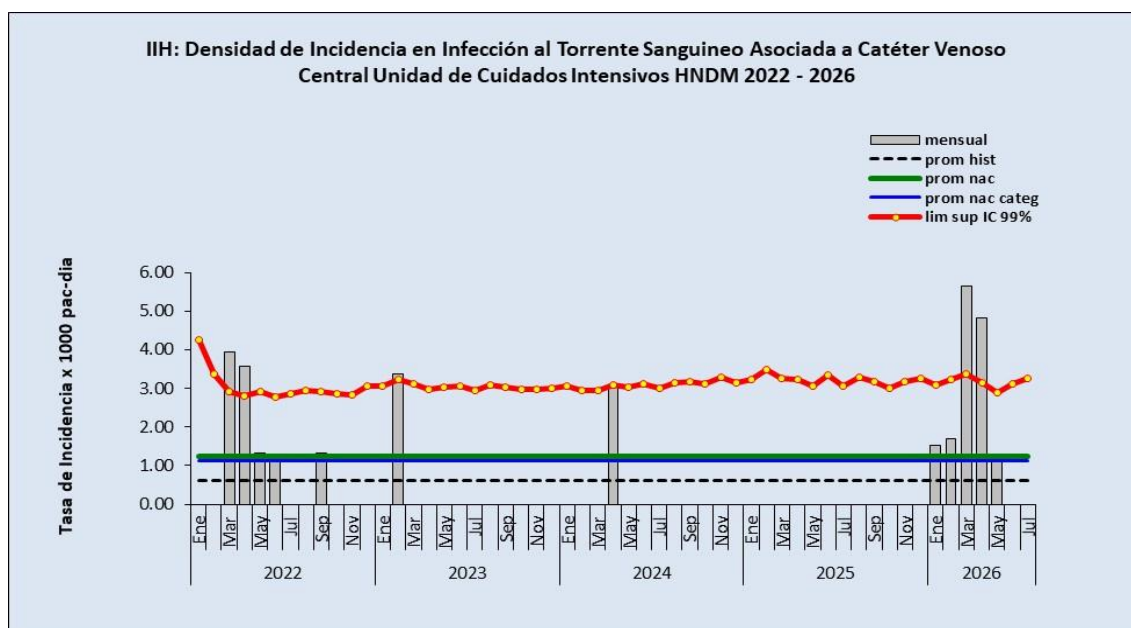
En el Gráfico N°1, se evidencia que, durante el mes de Julio del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos, **se reportaron 2 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 3.96 x 1000 d/vm**. Este valor se encuentra por debajo del promedio histórico institucional, así como del promedio nacional, del promedio nacional de la categoría y del límite superior del intervalo de confianza al 99 %, evidenciándose que durante el mes evaluado el indicador se mantuvo dentro de los parámetros esperados, sin señal estadística de incremento inusual. **Se vigilaron 34 pacientes con 505 días ventilador.**

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



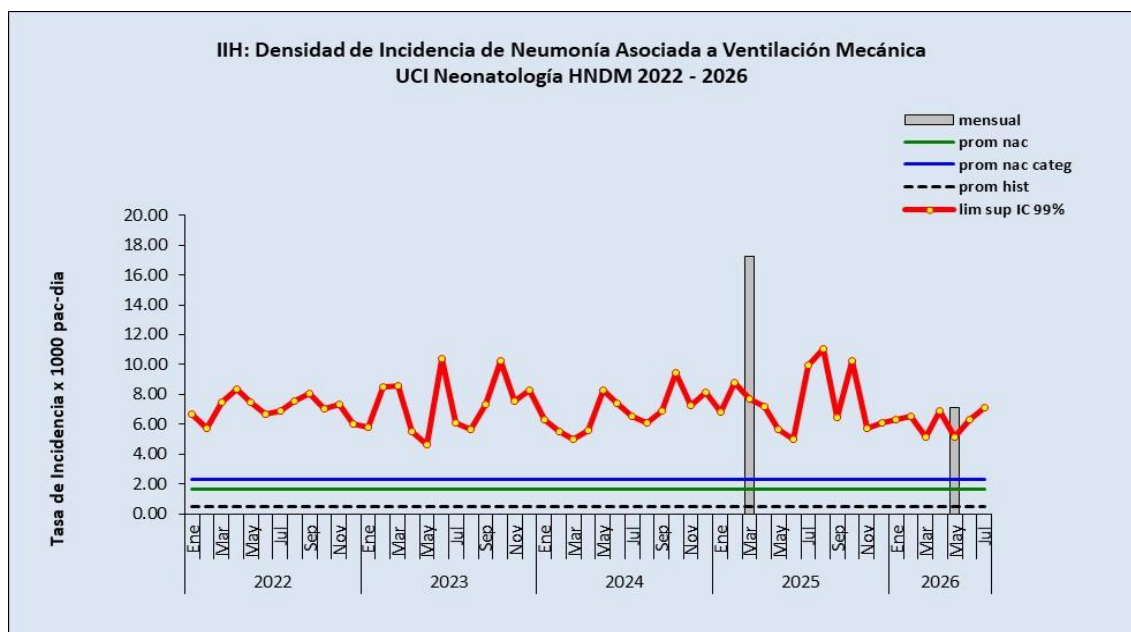
En el Gráfico N°2 observamos que en la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Julio del 2026, **no se registró casos de ITU asociada a CUP**. **Se vigilaron 21 pacientes con 333 días de exposición.**

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 Julio del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos, **no se registraron casos de ITS asociados a Catéter Venoso Central. Se vigilaron 38 pacientes y se registraron 579 días catéter.**

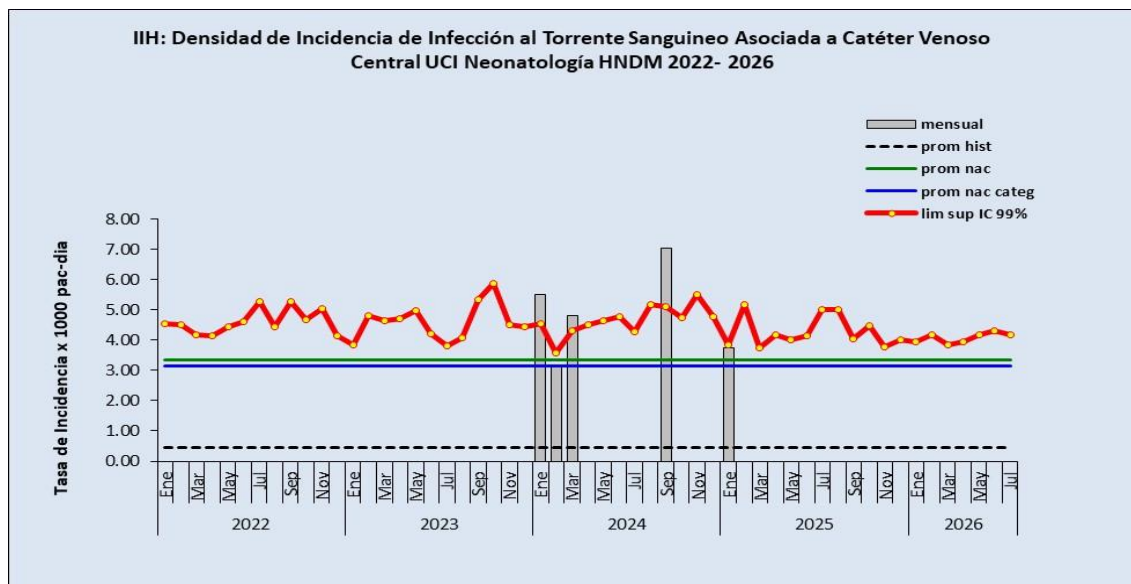
Gráfico N° 4: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI Neonatología HNDM 2026



En el Gráfico N° 4, podemos evidenciar que, durante el mes de Julio del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología **no se reportó casos de NAVM. Se vigilaron 10 pacientes sometidos a 69 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.

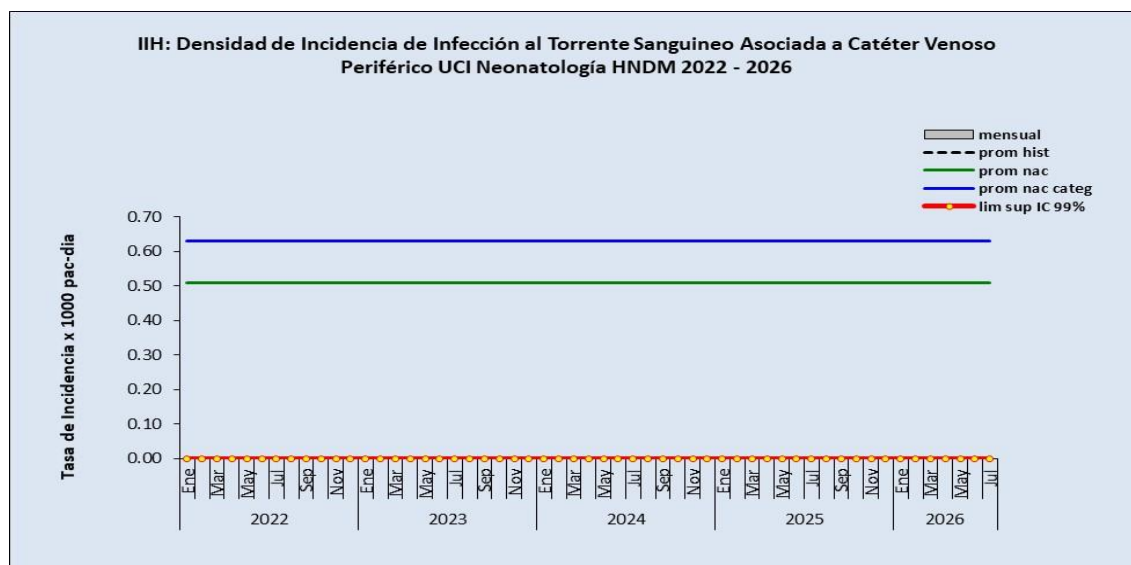
Gráfico N° 5: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Neonatología HNDM 2026



En el Gráfico N° 5, podemos evidenciar que 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 Julio del 2026. **Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 20 pacientes con 222 días de exposición.**

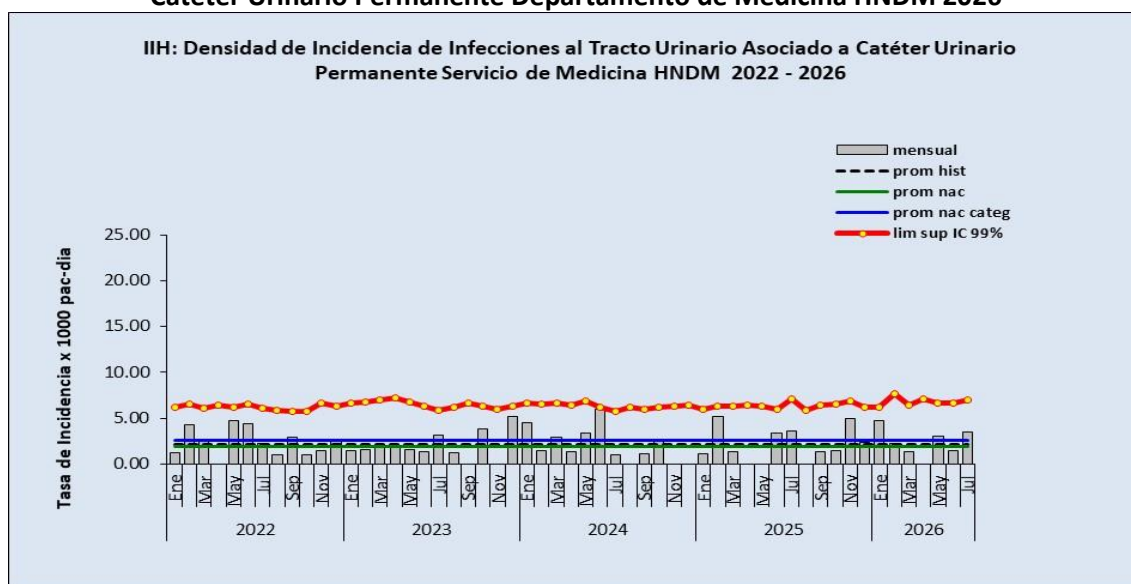
El fortalecimiento de las medidas de bioseguridad son las acciones de mayor impacto, lo cual se debe continuar para mantener la reducción de este tipo de infecciones.

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



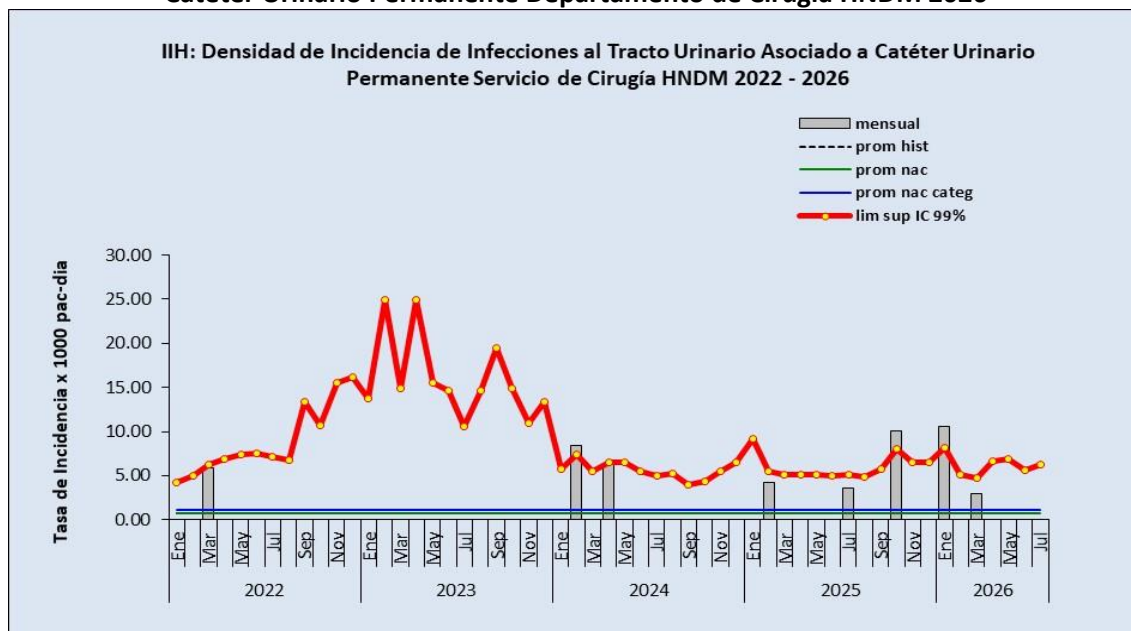
En el Gráfico N° 6, podemos evidenciar que las Infecciones de Torrente Sanguíneo (ITS) Asociada a Catéter Venoso Periférico en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología, **no se reportan casos** en los últimos cinco años, durante el mes de Julio del 2026. **Se sometieron a Vigilancia Epidemiológica 22 pacientes con 144 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 Gráfico N° 7, podemos evidenciar que en el Departamento de Medicina durante el mes de Julio del 2026, **se registró 02 casos de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 3.44 x 1000 días/cat**. Este valor se encuentra por encima del promedio histórico institucional y de los promedios nacionales de referencia, sin embargo, permanece por debajo del límite superior del intervalo de confianza al 99 %, por lo que no se evidencia una señal de incremento inusual durante el periodo evaluado. Se recomienda mantener la vigilancia epidemiológica y reforzar las medidas de prevención asociadas al uso y permanencia del catéter urinario. **Se vigilaron 57 pacientes con 582 días de exposición**.

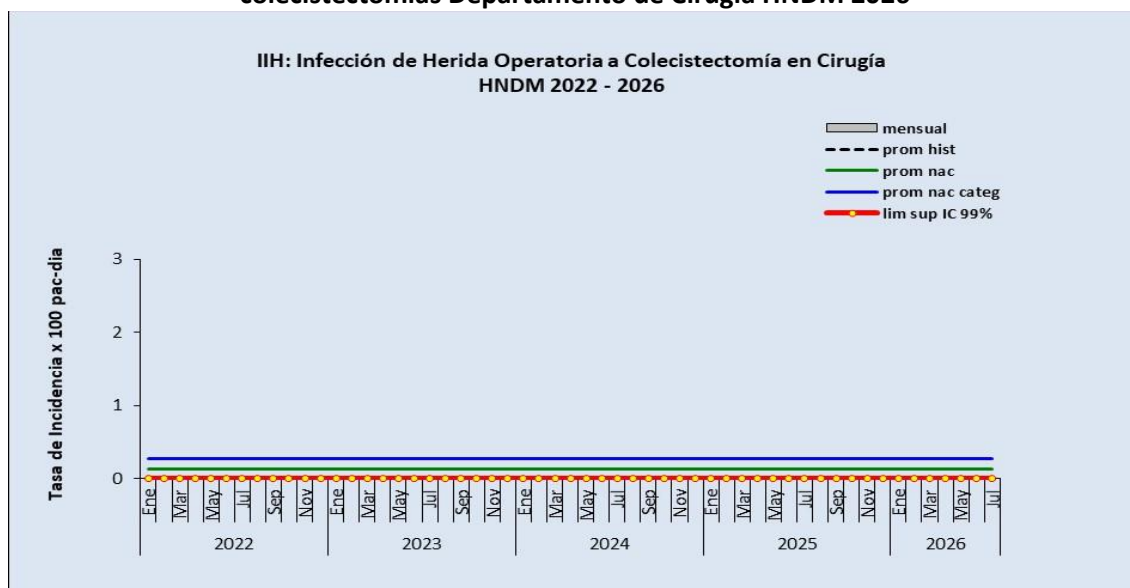
Gráfico N° 8: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Departamento de Cirugía HNDM 2026



En el Gráfico N° 8, podemos evidenciar que en el Departamento de Cirugía durante el mes de Julio del 2026, **no se han registrado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 32 pacientes con 171 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.

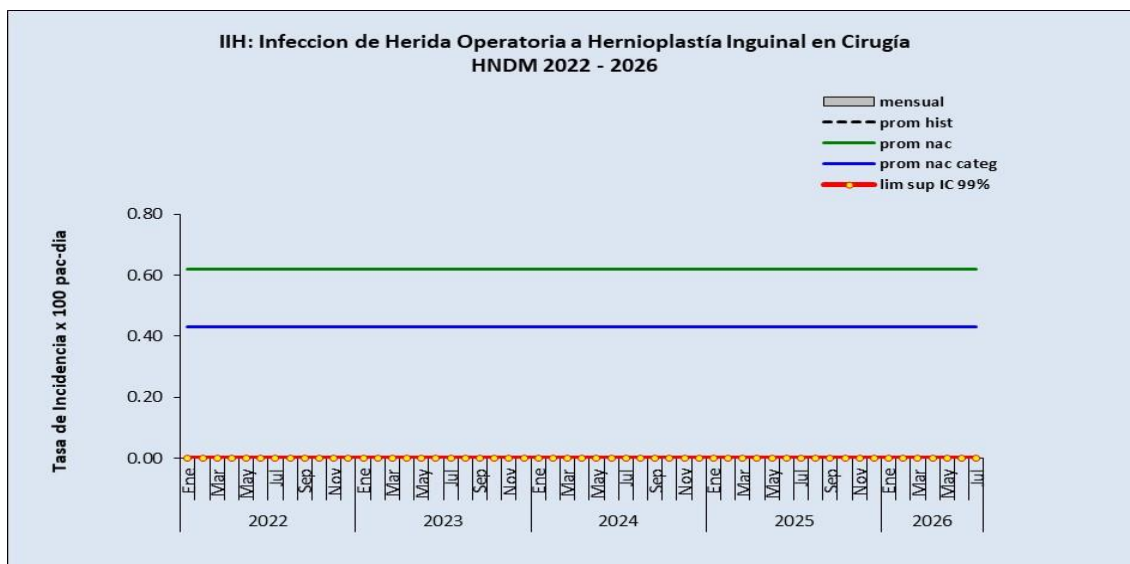
Gráfico N° 9: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a colecistectomías Departamento de Cirugía HNDM 2026



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 grafico N° 09 se evidencia que durante el mes de Julio del 2026, **no se reportaron casos. Se vigilaron 74 pacientes sometidos a Colecistectomía.**

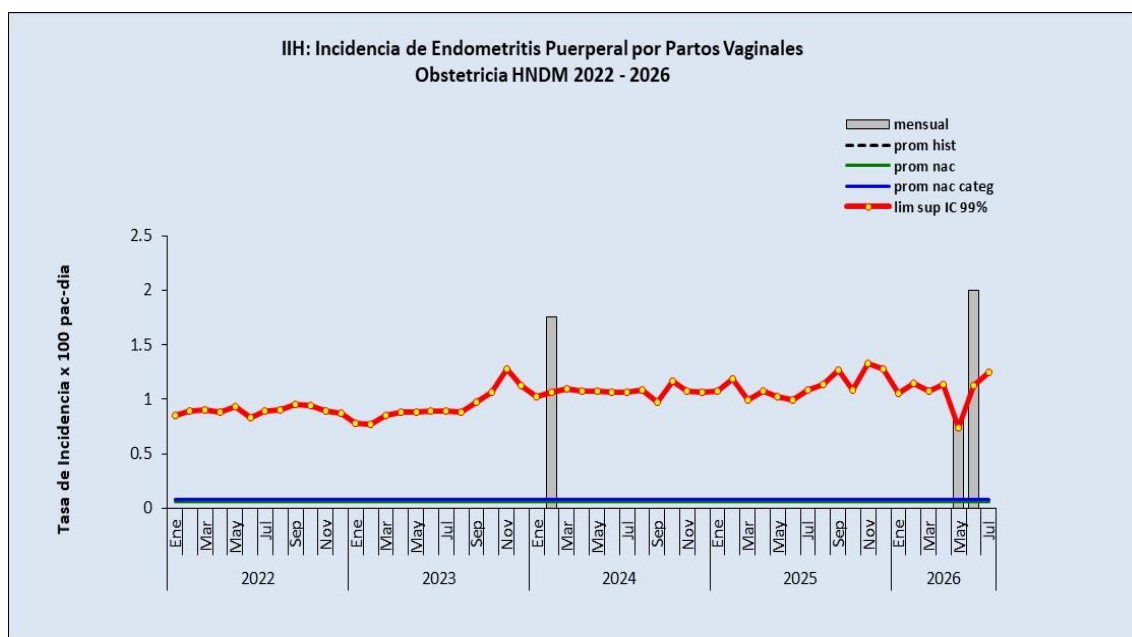
Gráfico N° 10: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a Hernioplastía Inguinal Departamento de Cirugía HNDM 2026



En el grafico 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 Julio del año 2026, **se vigilaron 14 pacientes sometidos a hernioplastía.**

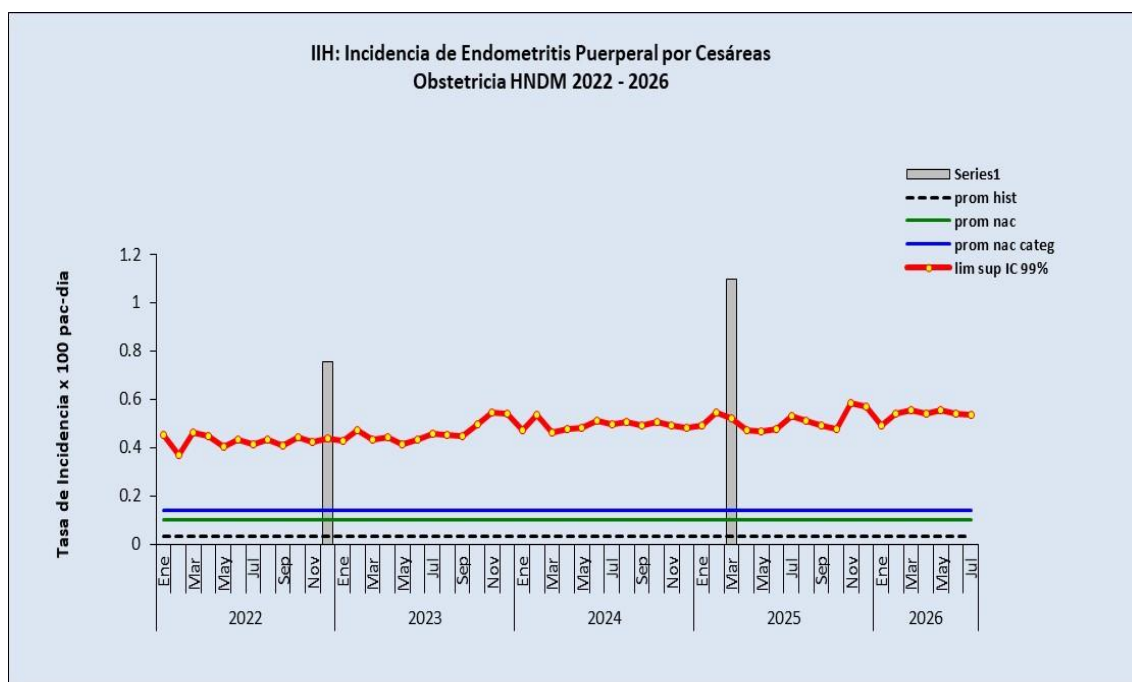
Las infecciones de Sitio Quirúrgico son uno de los objetivos principales de los protocolos de prevención de las infecciones nosocomiales, teniendo en cuenta que son el origen de muchas complicaciones postoperatorias y responsables de la cuarta parte de las IAAS de los pacientes que se someten a cirugía.

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



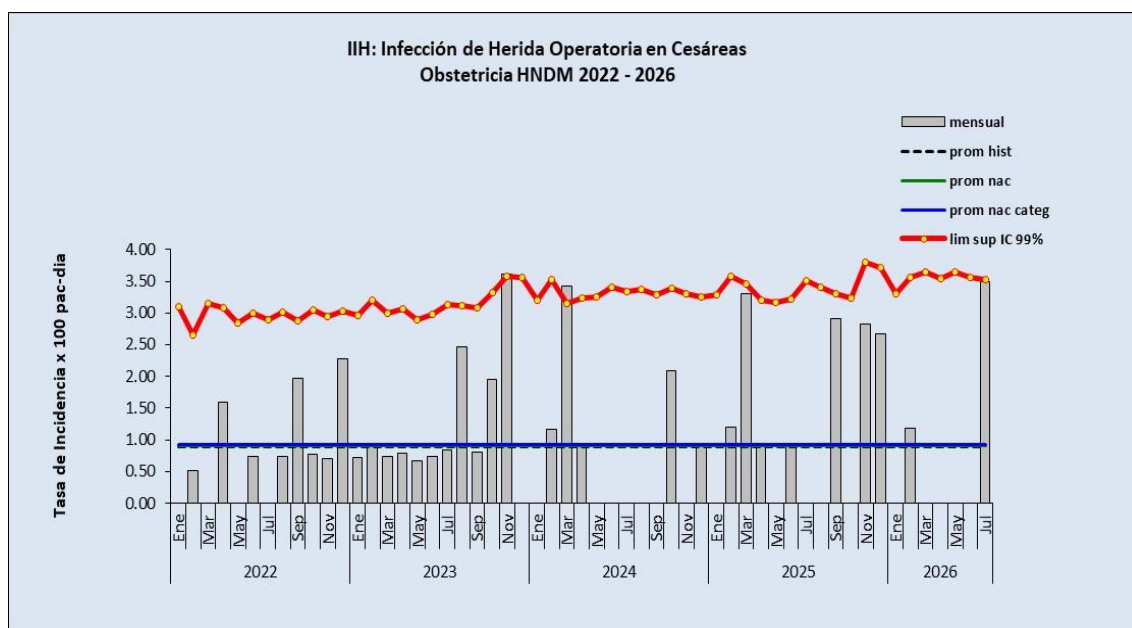
En el grafico N° 11 se evidencia que en el mes de Julio del año 2026, **no se registró casos de Endometritis Puerperal por Parto Vaginal**. El total de Partos Vaginales atendidos en junio fue de 40.

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



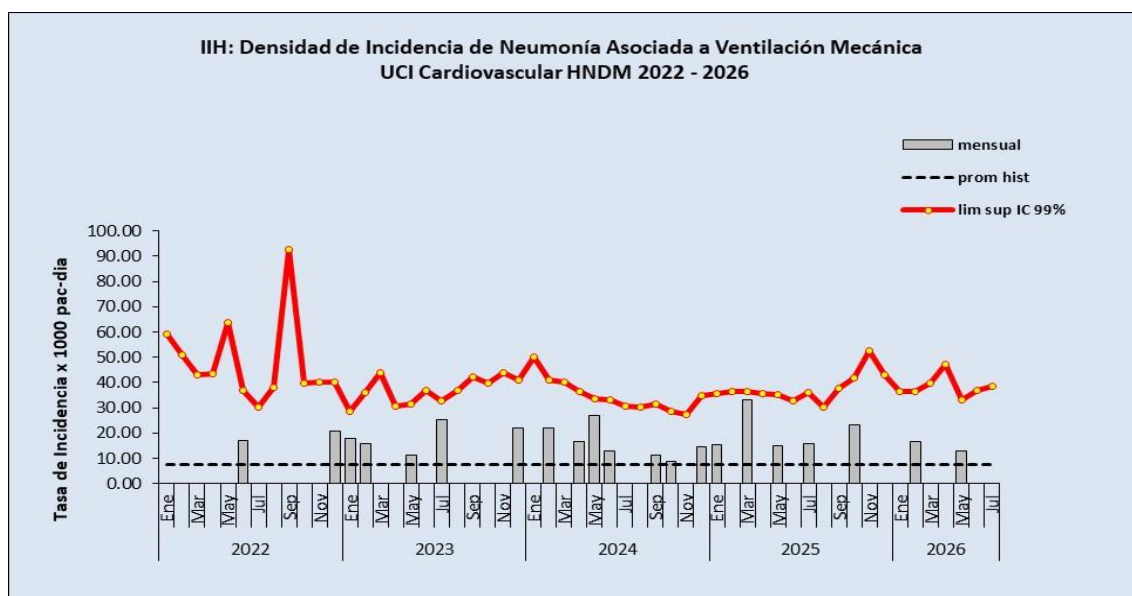
En el grafico N° 12 se evidencia que durante el mes de Julio del 2026 **no se han registrado casos de Endometritis Puerperal Asociada a Cesárea**. La presencia de Endometritis Puerperal en Cesárea, está relacionada al número de tactos vaginales realizados antes de la cesárea, sin embargo, en ésta juegan roles importantes también los antecedentes maternos que pudieran contribuir a la presencia de endometritis. **Las Cesáreas realizadas durante el mes de junio fueron 86.**

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



En el gráfico N° 13 evidenciamos que durante el mes de Julio del 2026 se registró 03 casos de Infección de Sitio Quirúrgico asociada a cesárea, con una tasa de densidad de incidencia de 3.49 x 100 cesáreas. Este valor se encuentra por encima del promedio histórico institucional, del promedio nacional y del promedio nacional de la categoría; sin embargo, permanece ligeramente por debajo del límite superior del intervalo de confianza al 99 %. Este incremento requiere mantener una vigilancia estrecha del indicador, así como reforzar las medidas de prevención y control de infección de sitio quirúrgico.

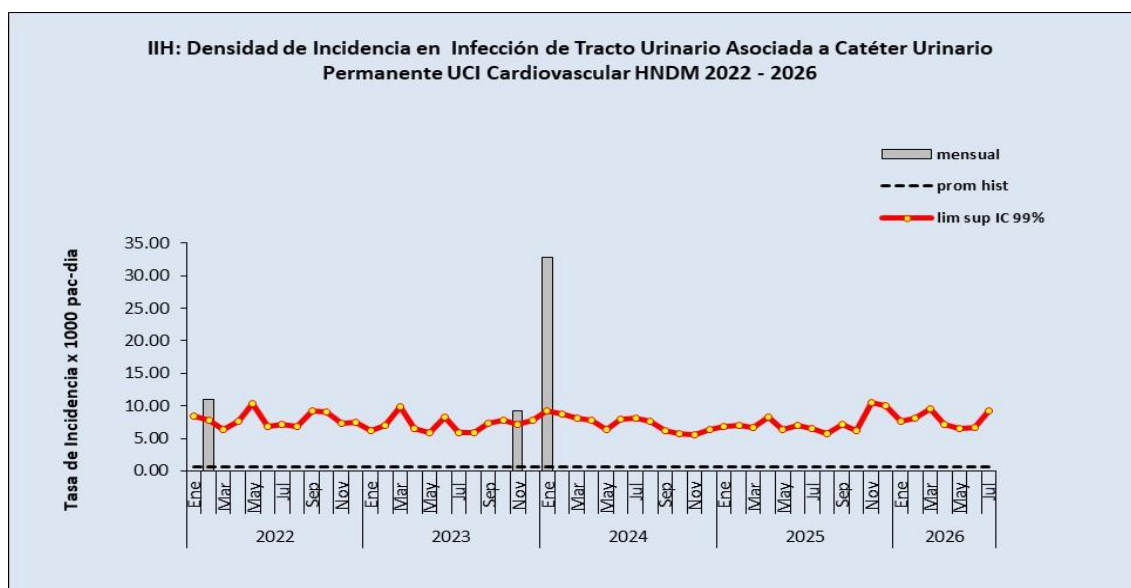
Gráfico N° 14: Tasa de Densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) UCI Cardiovascular HNMD 2026



En el gráfico N° 14 se evidencia que la ocurrencia de Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en la UCI Cardiovascular durante el periodo 2022-2026, ha sido esporádica. Durante el mes de Julio del 2026, no se reportaron casos.

Durante el mes se vigilaron 09 pacientes acumulando un total de 52 días ventilador.

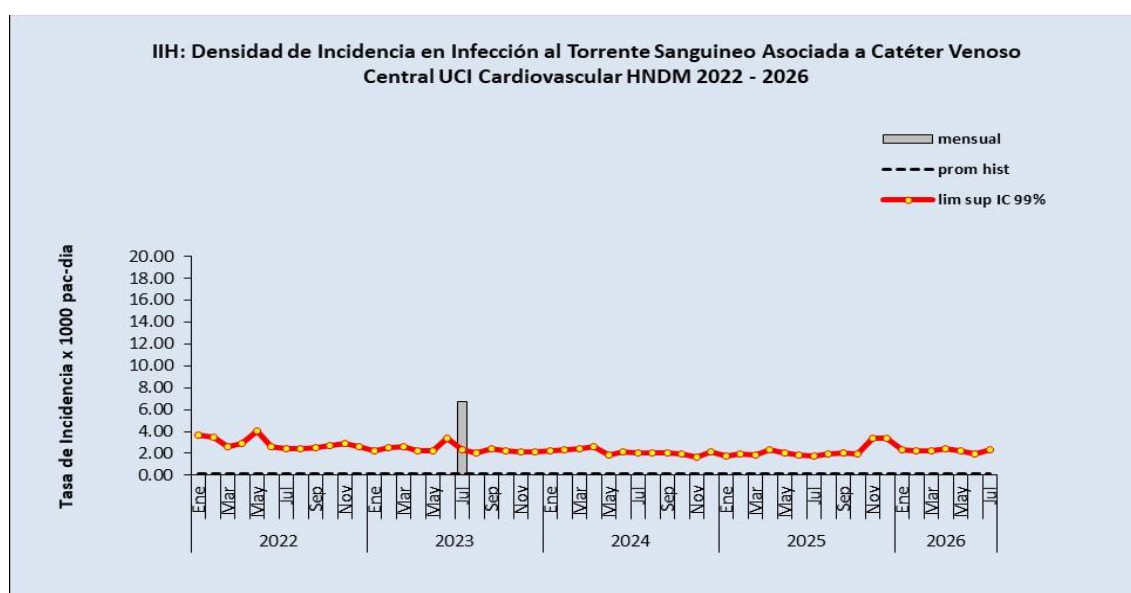
Gráfico N° 15: Tasa de densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNMD 2026



En el gráfico N° 15 se evidencia que en el mes de Junio 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 09 pacientes con 62 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.

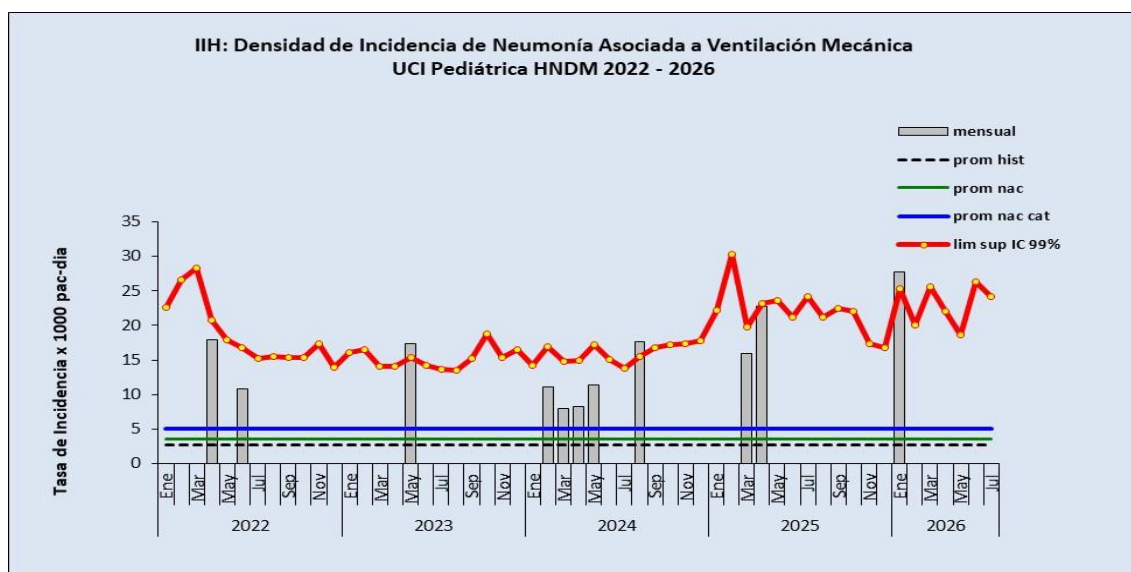
Gráfico N° 16: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNMD 2026



En el gráfico N° 16 referente a las Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, en el mes de Julio del 2026, **no se registraron casos**.

Se vigilaron 15 pacientes con 149 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.

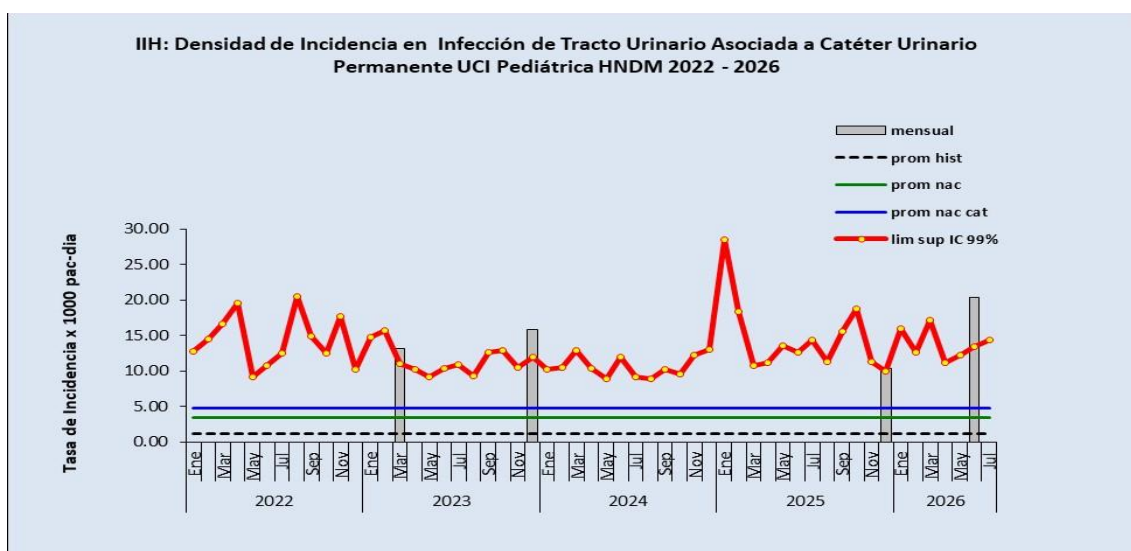
Gráfico N° 17: Tasa de densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) UCI Pediátrica HNMD 2026



En el gráfico N° 17 en la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Julio del año 2026, **no se registraron casos** de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica.

Durante este mes **se vigilaron 5 pacientes en Ventilación Mecánica con 40 días de exposición.**

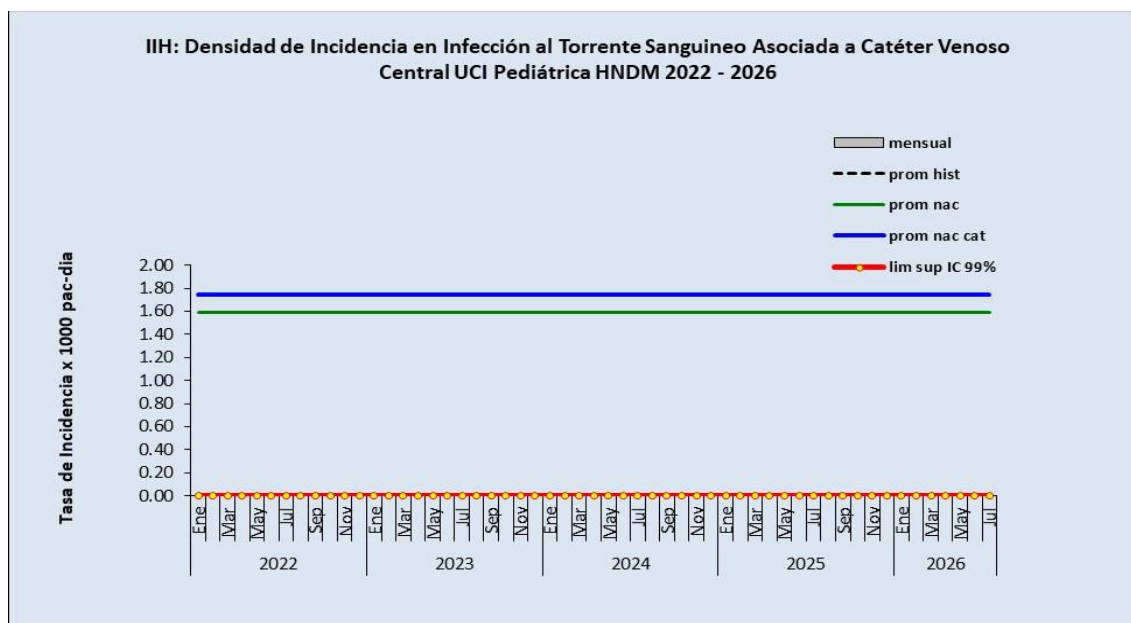
Gráfico N° 18: Tasa de Densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Pediátrica HNMD 2026



En el gráfico N° 18 durante el mes de Julio del año 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, **no se registró casos de ITU asociada a CUP.**

Se vigilaron 06 pacientes con 43 días de exposición.

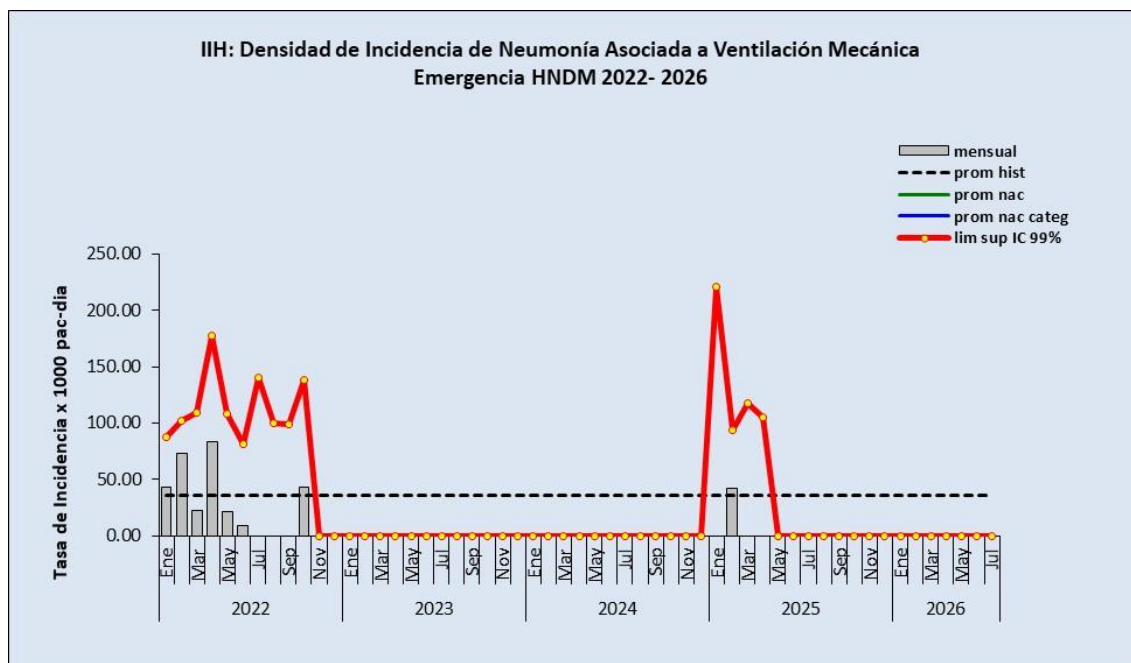
Gráfico N° 19: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Pediátrica HNMD 2026



En el gráfico N° 19 en relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Julio del año 2026, **no se registraron casos**.

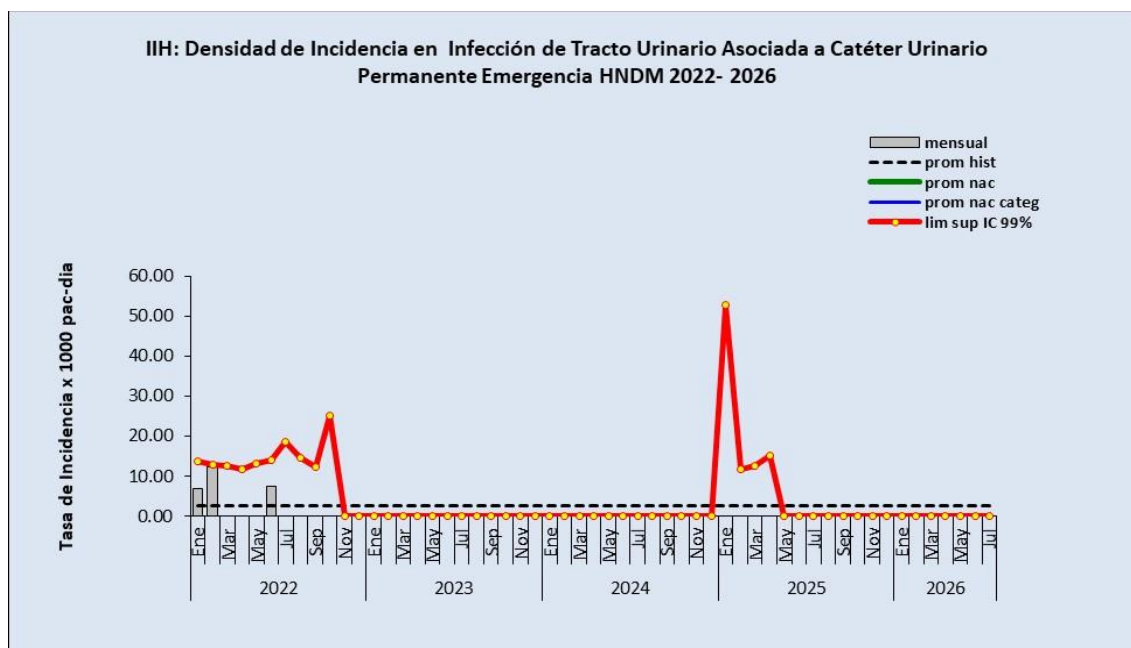
Se vigilaron 09 pacientes con 83 días de exposición.

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



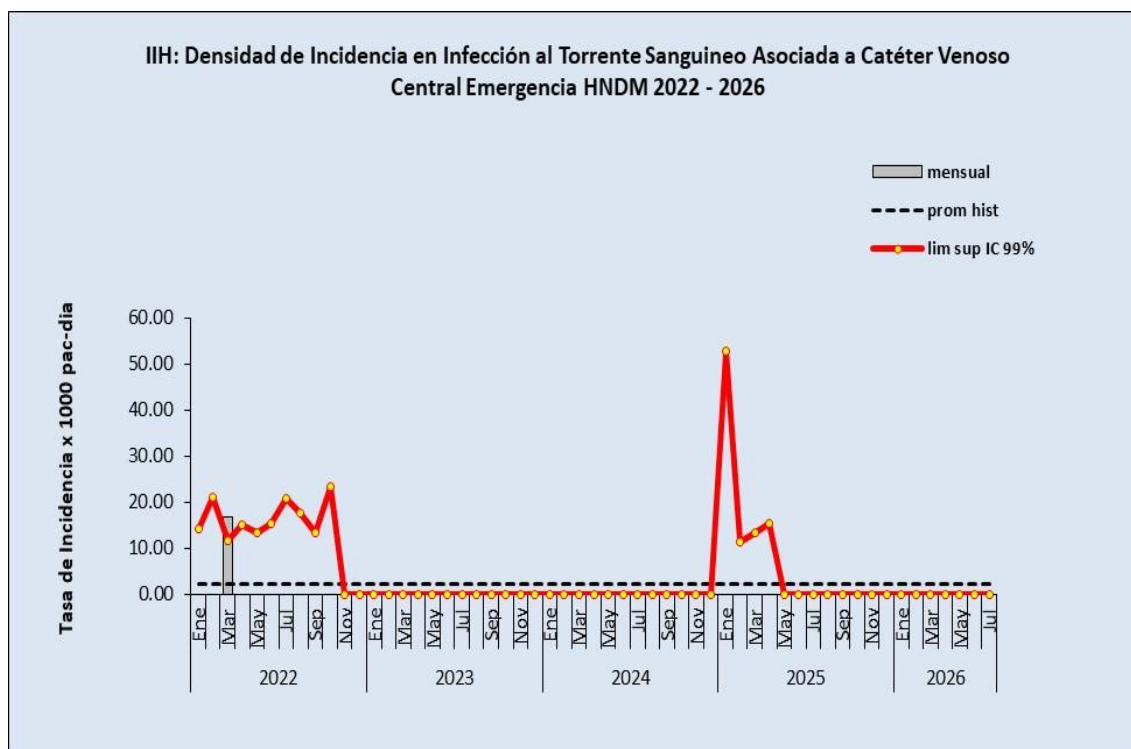
En el servicio de Emergencia, durante el mes de Julio del 2026, no se realiza la vigilancia de Neumonías asociada a ventilación mecánica, por falta de personal en vigilancia epidemiológica.

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



Durante el mes de Julio 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 Julio del año 2026, no se realiza la vigilancia epidemiológica por falta de personal.

I. CONCLUSIONES:

1. Durante el mes de Julio 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 densidad de incidencia de 3.96×1000 días ventilador, evidenciando una disminución con respecto al mes previo (10.89). Asimismo, no se registró casos de Infección de Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente ni casos de Infección Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central. En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología, no se notificaron casos a comparación del mes anterior y en la UCI Pediátrica tampoco se notificaron casos. No obstante, los indicadores se mantuvieron dentro de los límites de control epidemiológico y sin evidencia de brotes.
3. En el Departamento de Medicina se reportó dos (02) casos de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 3.44×1000 días/cat. El indicador permaneció dentro de los límites de control epidemiológico establecidos, sin evidencia de incremento inusual ni brote asociado al evento; asimismo, no se registraron casos de Infección de Sitio Quirúrgico en colecistectomías ni hernioplastías durante el periodo evaluado.
4. En el departamento de Gineco-Obstetricia se registró 03 casos de Infección de Sitio Quirúrgico asociada a cesárea, con una tasa de densidad de incidencia de 3.49×100 cesáreas. Este valor se encuentra por encima del promedio histórico institucional, del promedio nacional y del promedio nacional de la categoría; sin embargo, permanece ligeramente por debajo del límite superior del intervalo de confianza al 99 %. Este incremento requiere mantener una vigilancia estrecha del indicador, así como reforzar las medidas de prevención y control de infección de sitio quirúrgico.
5. La principal Infección Asociada a la Atención de Salud reportada durante el presente mes correspondió a la Infección de Sitio Quirúrgico asociada a cesárea, registrándose casos en Gineco Obstetricia. Asimismo, se notificaron casos de Infección del Tracto Urinario asociado 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 evaluado correspondió a la Infección de Sitio Quirúrgico asociada a cesárea, con una tasa de densidad de incidencia de 3.49×100 cesáreas

II. RECOMENDACIONES.

1. Fortalecer la vigilancia epidemiológica de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica y las Infecciones del Tracto Urinario Asociada a Catéter Urinario Permanente en las unidades críticas y su prevención, mediante la aplicación de las listas de cotejo por paquete de actividades (BUNDLE).
2. Fortalecer la implementación y monitoreo del cumplimiento de 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. Reforzar el cumplimiento de las medidas de prevención de Infección de Sitio Quirúrgico durante el periodo preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio. Asimismo, verificar la adecuada administración y oportunidad de la profilaxis antibiótica, preparación antiséptica de la piel, cumplimiento de técnica aséptica y vigilancia de las pacientes posteriores al alta.
4. Continuar con el monitoreo del cumplimiento de normas de bioseguridad y la adherencia a la higiene de manos, especialmente en las áreas críticas y servicios de hospitalización, garantizando el abastecimiento continuo de insumos para higiene de manos, equipos de protección personal y material para precauciones estándar.

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 las gestiones para garantizar la operatividad de las unidades de lavado de manos, el abastecimiento permanente de jabón líquido, papel toalla y alcohol gel, así como la dotación oportuna de materiales de bioseguridad en las áreas críticas y servicios de hospitalización.

Lima, 31 de Agosto del 2026