

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

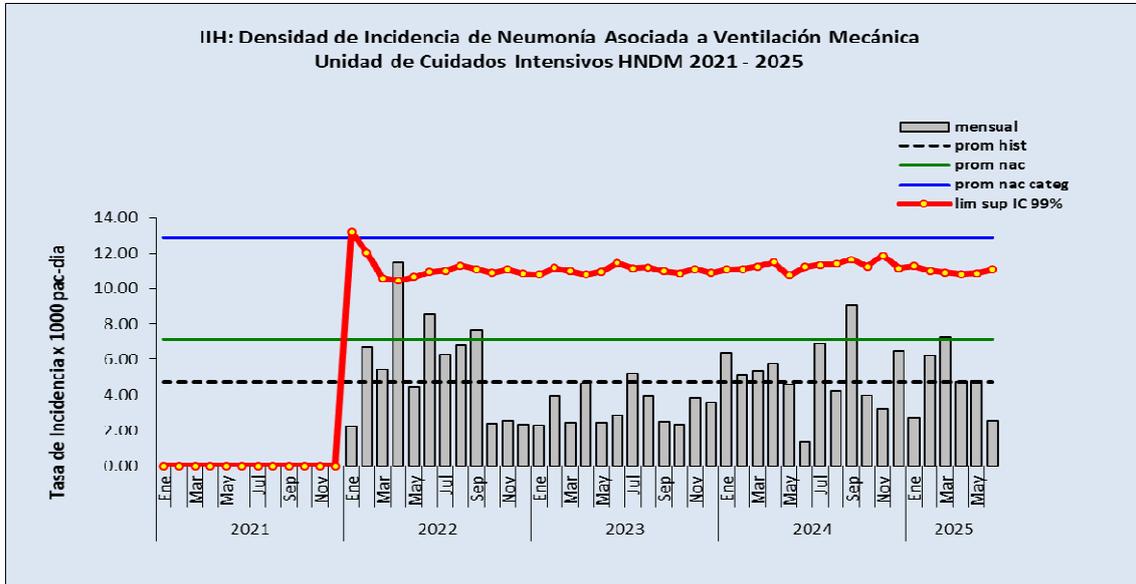


INFORME DE FACTORES DE RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD DEL MES DE JUNIO

2025

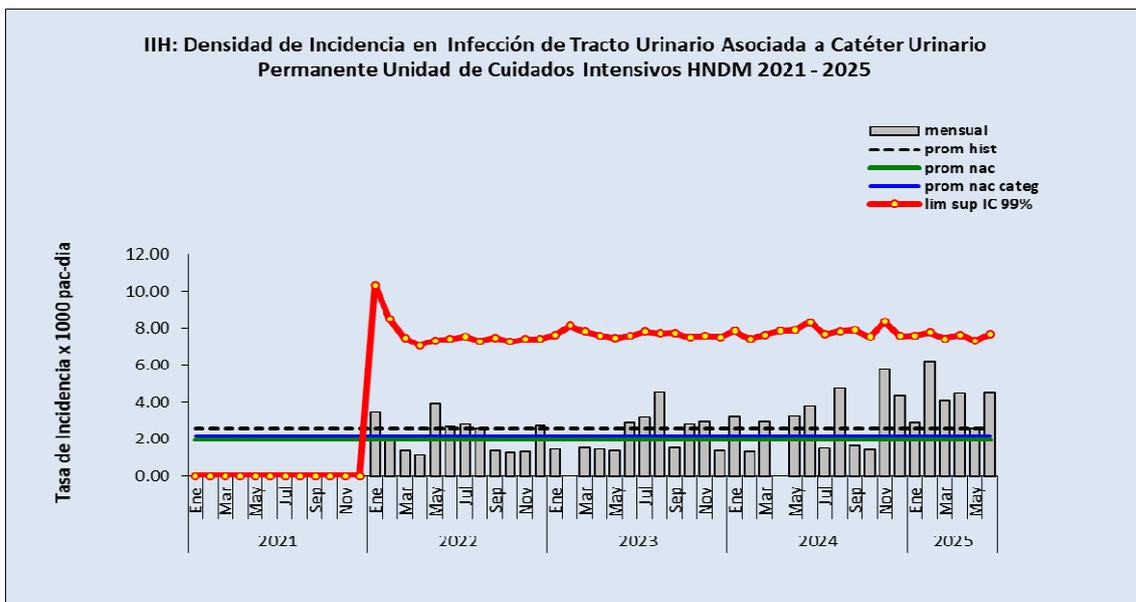
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD POR FACTORES DE RIESGO.

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



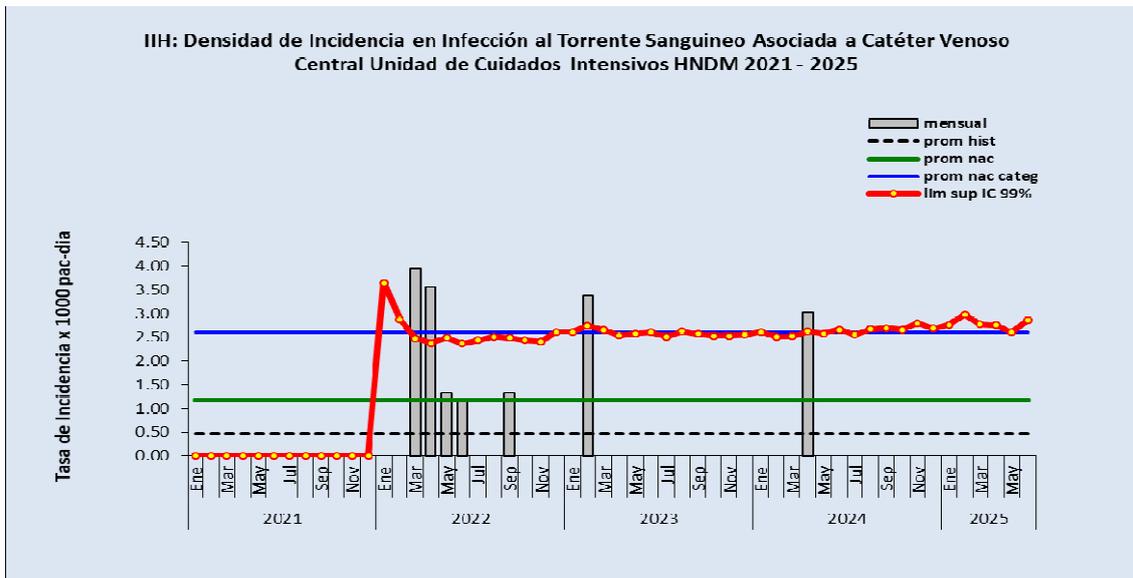
En el Gráfico N°1, se observa que durante el mes de Junio del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se registraron 2 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 2.54 x 1000 d/vm, tasa que disminuyó en relación al mes anterior. Se vigilaron 56 pacientes con 787 días ventilador.

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



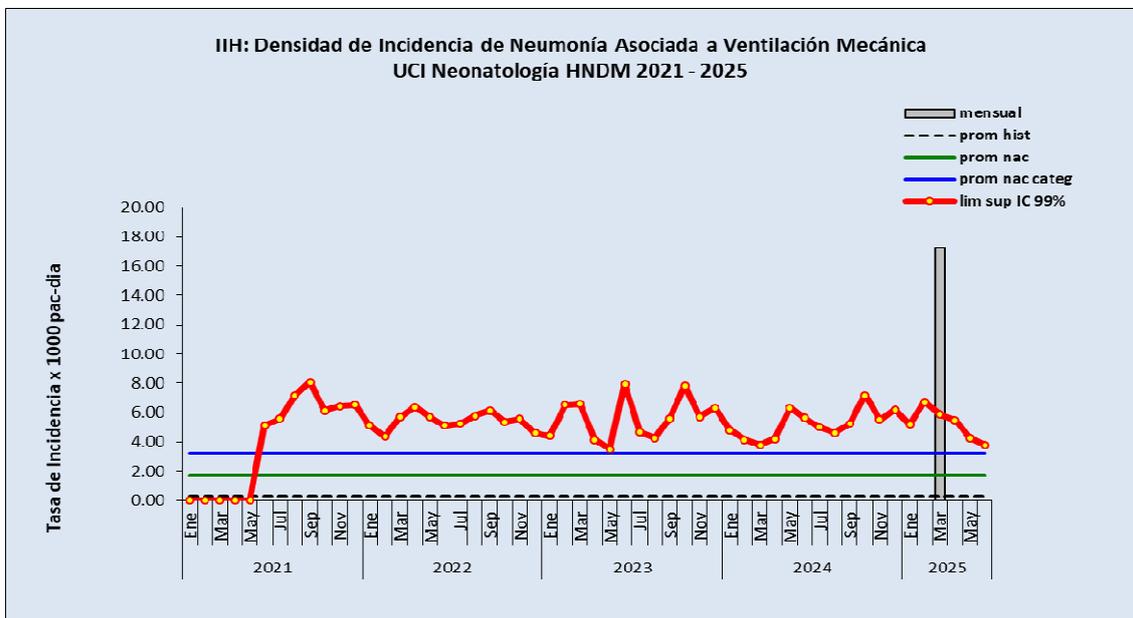
En el Gráfico N°2 evidenciamos que en la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Junio del 2025, se reportaron 3 casos de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 4.50 x 1000 días/cat., tasa que se incrementó en comparación al mes anterior. Se vigilaron 61 pacientes y se registraron 666 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, podemos observar que durante el mes de Junio 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, no se reportaron casos de ITS asociados a Catéter Venoso Central. Se vigilaron 60 pacientes y se registraron 538 días catéter.

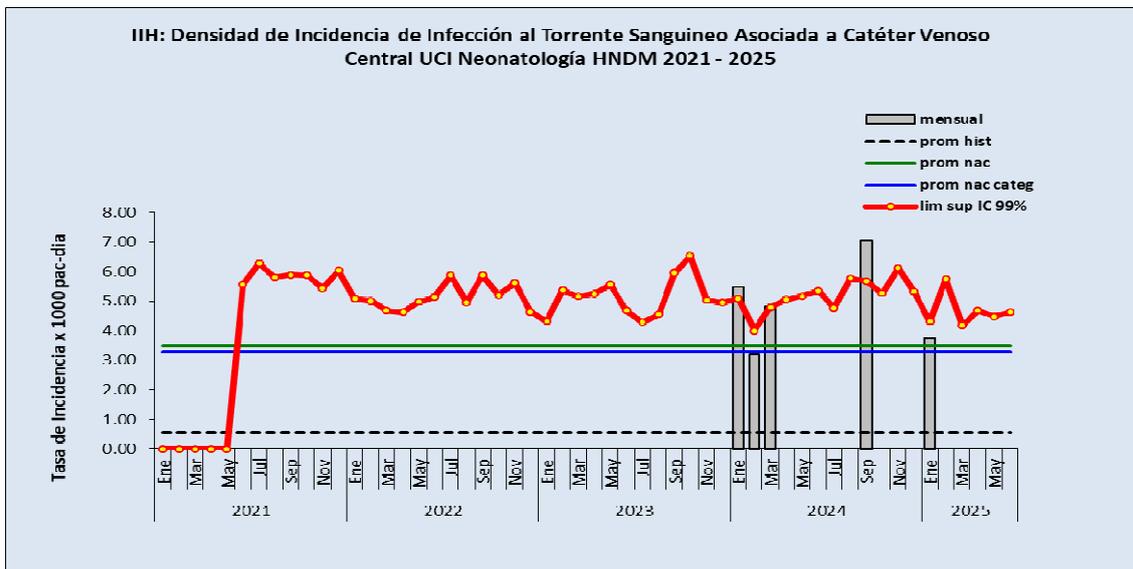
Gráfico N° 4: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI Neonatología HNDM 2025



En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se registraron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica durante el mes de Junio del 2025. Se vigilaron 9 pacientes sometidos a 147 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.

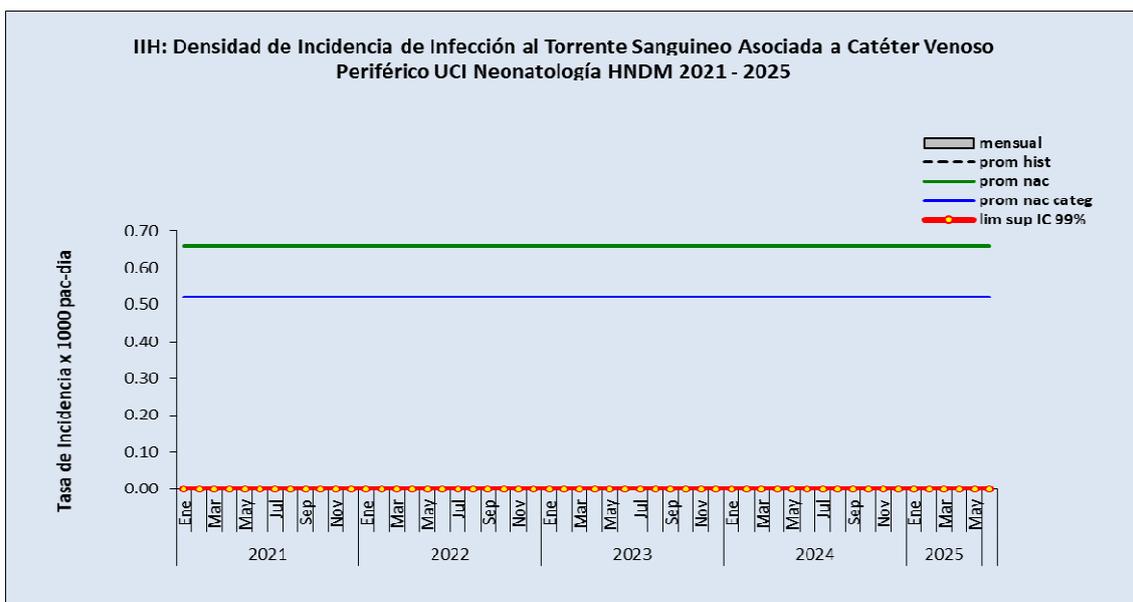
Gráfico N° 5: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Neonatología HNDM 2025



En referencia a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de Neonatología, no se han reportado casos durante el mes de Junio 2025. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 14 pacientes con 226 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.

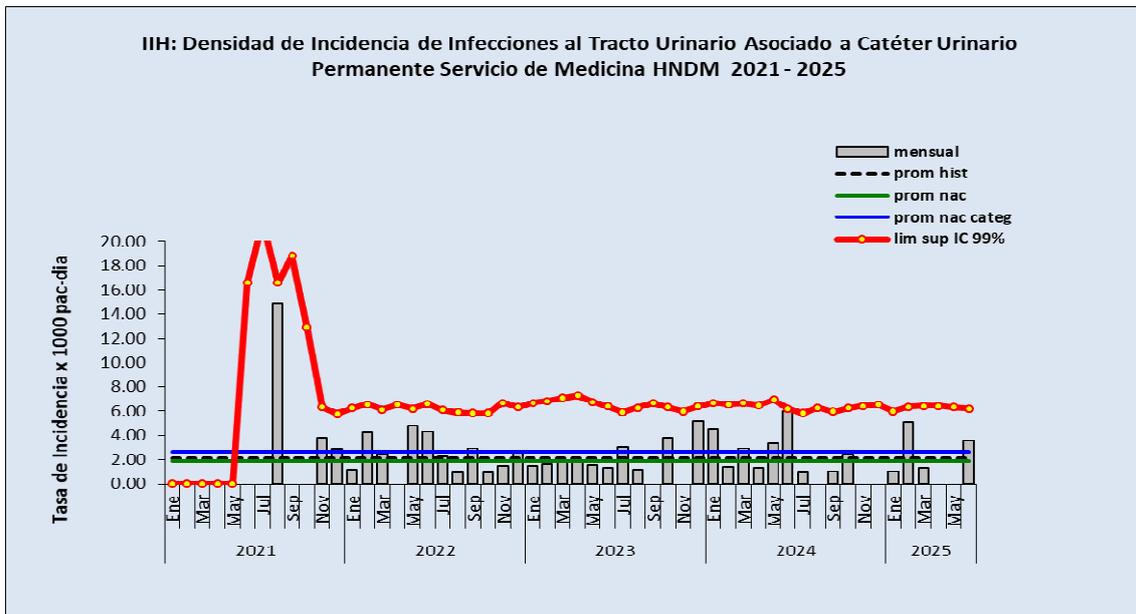
Gráfico N° 6: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Periférico UCI Neonatología HNDM 2025



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

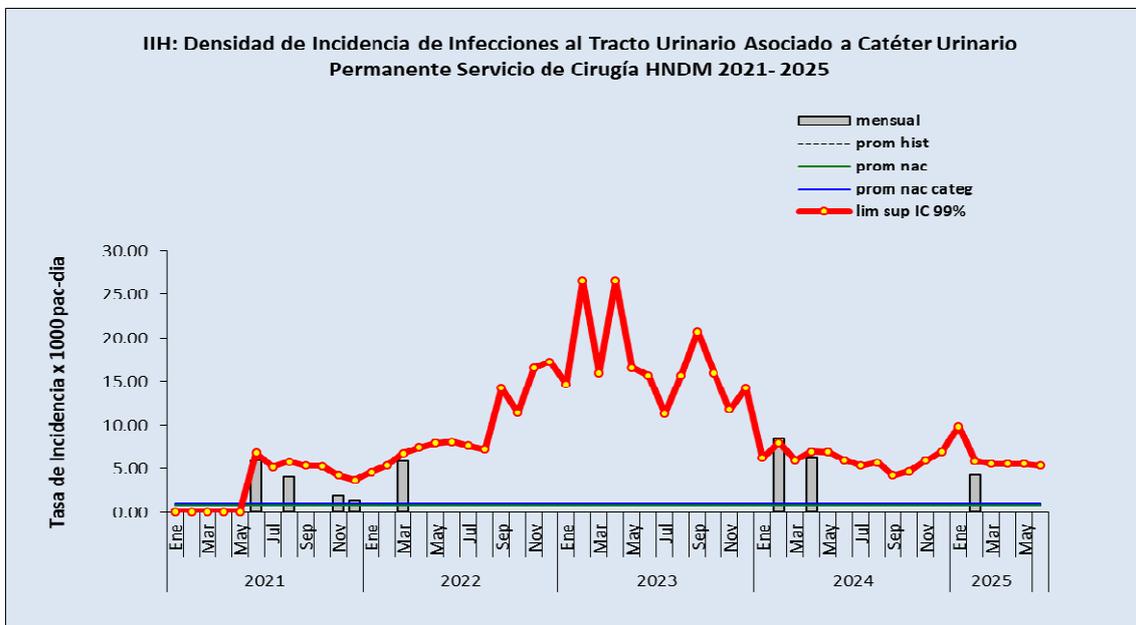
Se sometieron a Vigilancia Epidemiológica 13 pacientes con 220 días de exposición.

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 Junio 2025, se reportaron 3 casos de ITU asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 3.56 x 1000 días/cat. Se vigilaron 78 pacientes con 842 días de exposición.

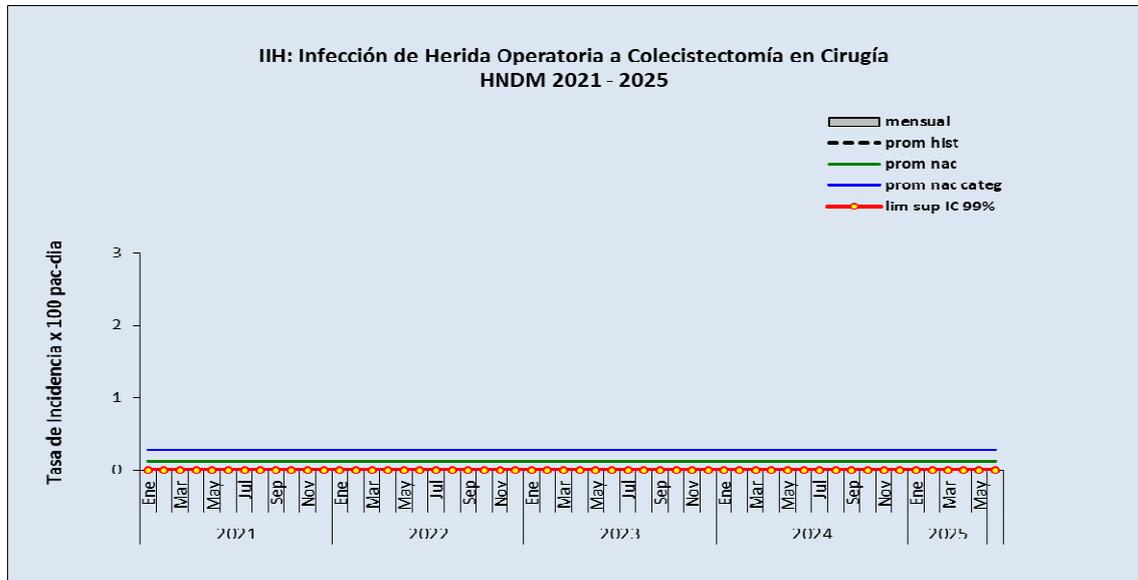
Gráfico N° 8: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Departamento de Cirugía HNDM 2025



En el Departamento de Cirugía durante el mes de Junio del año 2025 no se registraron casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 47 pacientes con 297 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.

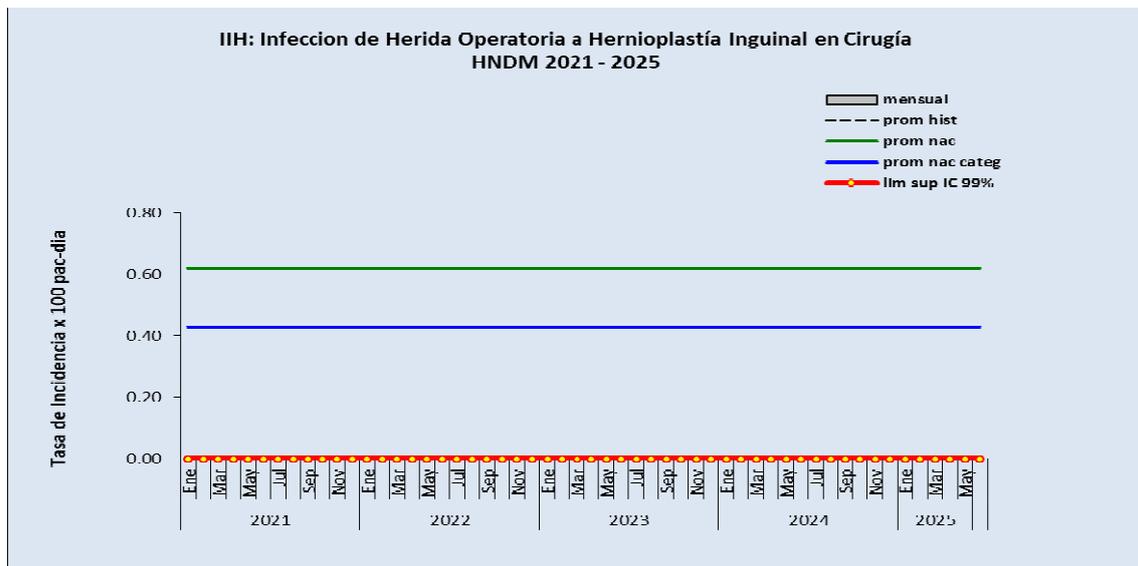
Gráfico N° 9: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a colecistectomías Departamento de Cirugía HNDM 2025



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 se evidencia que durante el mes de Junio del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 82 pacientes sometidos a Colecistectomía.

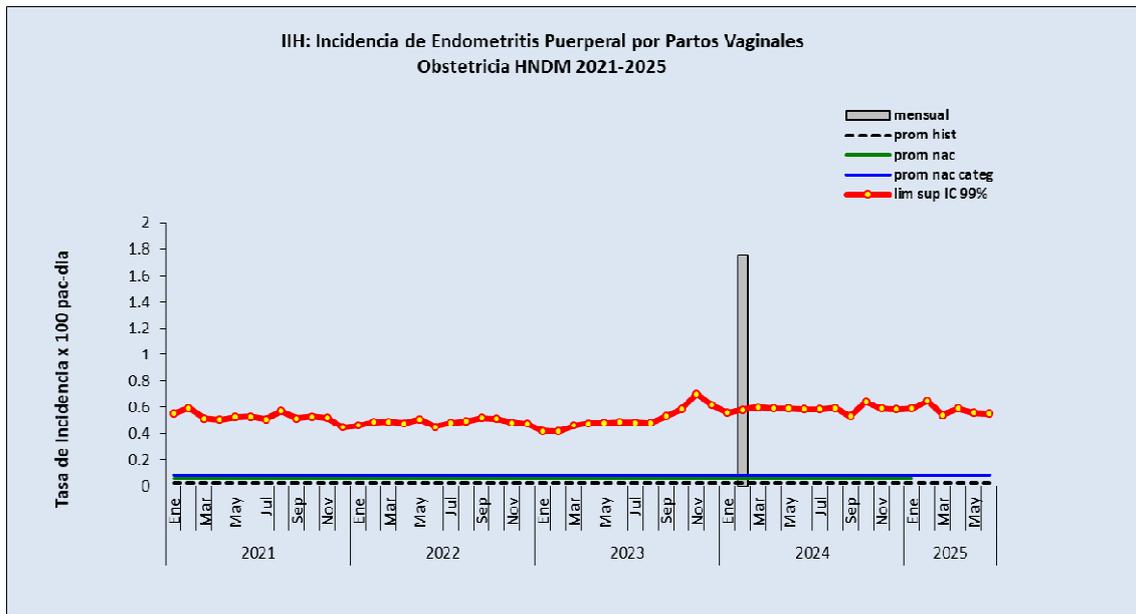
Gráfico N° 10: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a Hernioplastía Inguinal Departamento de Cirugía HNDM 2025



En el gráfico N° 10 observamos que no hay casos reportados de Infección de Sitio Quirúrgico asociado a Hernioplastia Inguinal desde el año 2021 hasta el mes de Junio del año 2025, se vigilaron 16 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.

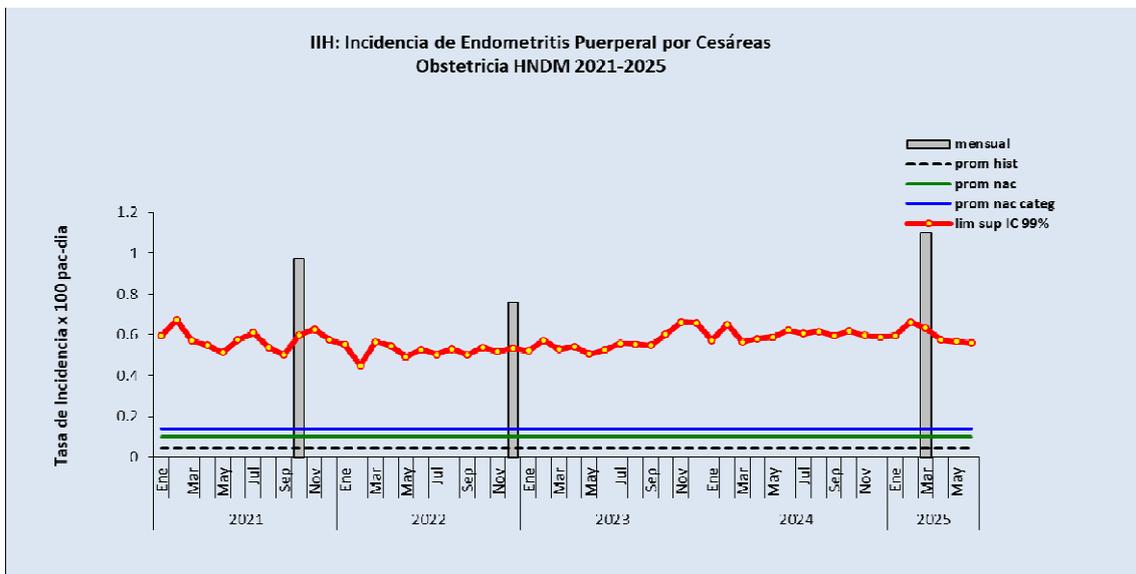
Gráfico N° 11: Tasa de incidencia de Endometritis en Parto Vaginal
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2025



Durante el mes de Junio 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 Junio fue de 63.

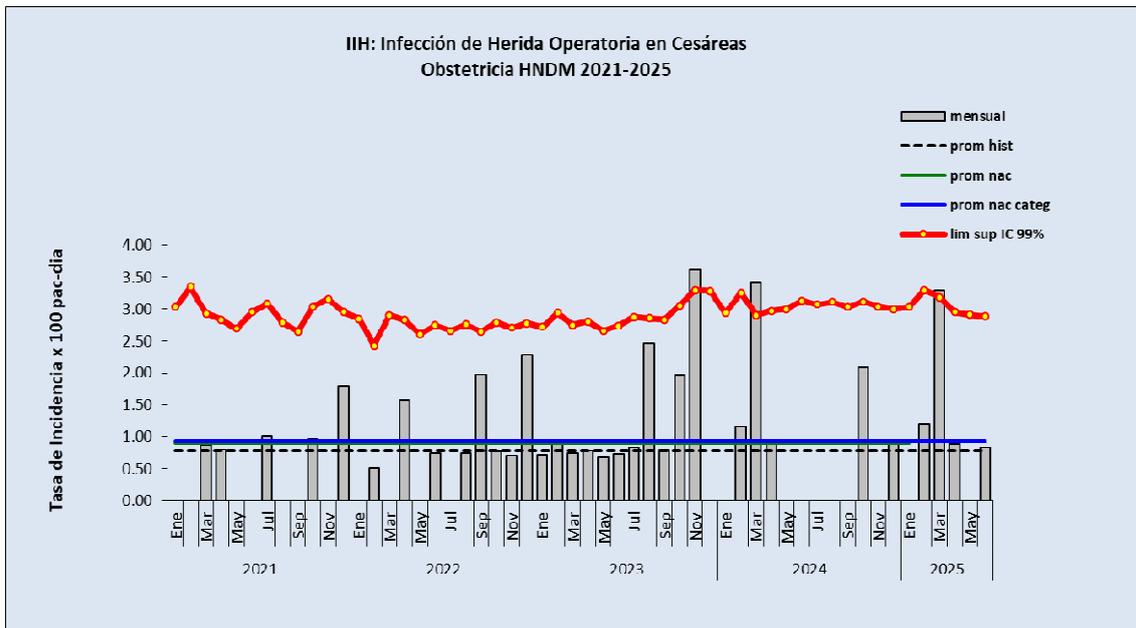
Gráfico N° 12: Tasa de incidencia de Endometritis en Parto Por Cesárea
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2025



En el mes de Junio del 2025 no se han reportado 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.

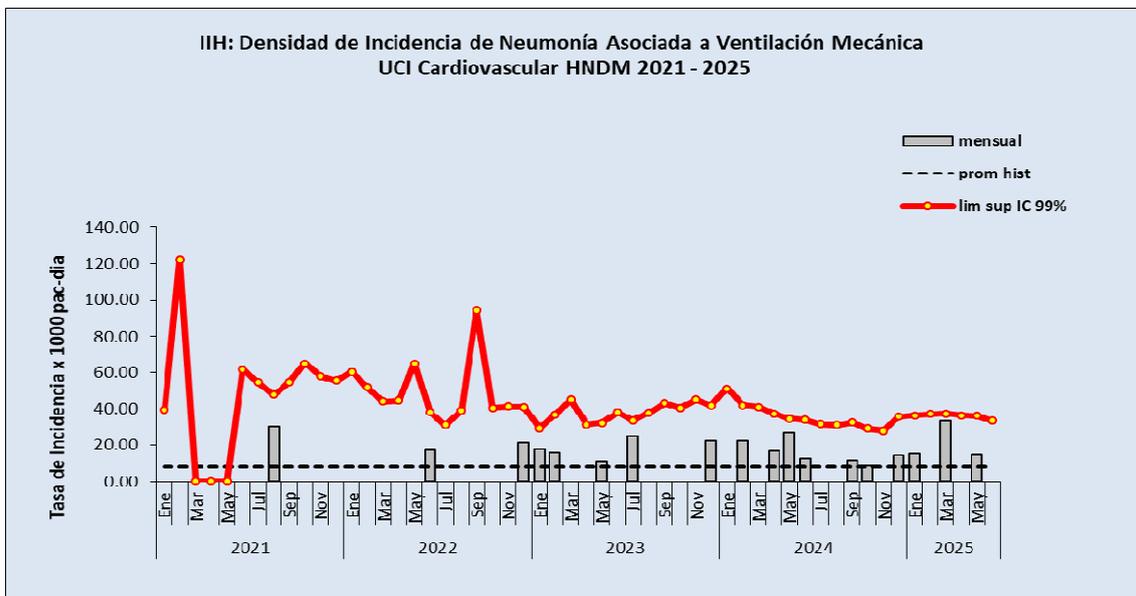
Las Cesáreas realizadas durante el mes fueron 119.

**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 evidenciamos que durante el mes de Junio del 2025 se reportó 1 caso de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas, que representa una tasa de densidad de 0.84 x 100 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. Se realizaron 119 cesáreas en el mes.

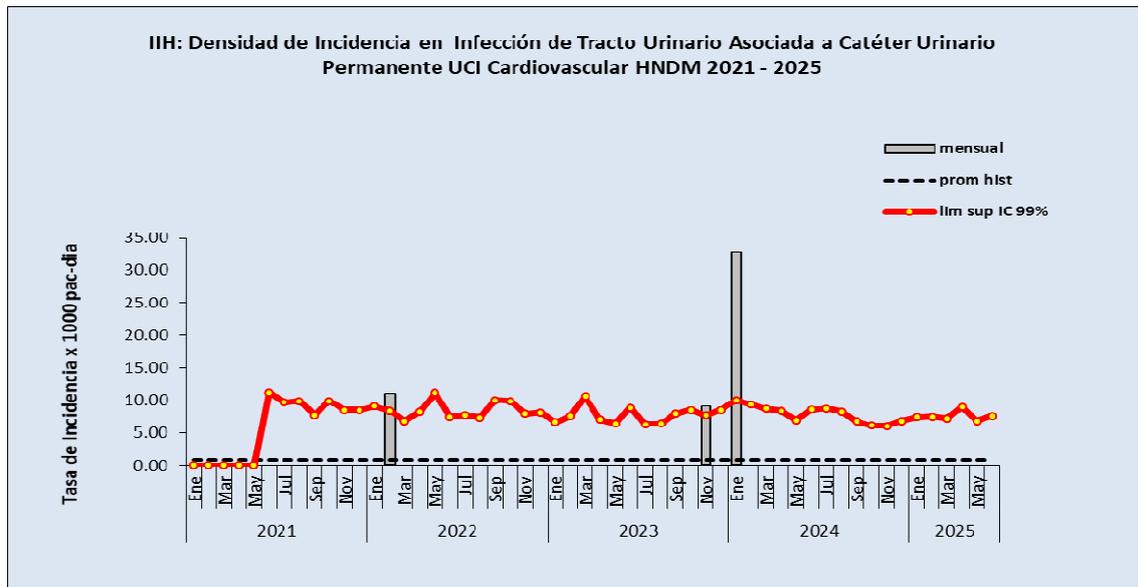
Gráfico N° 14: Tasa de Densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) UCI Cardiovascular HNDM 2025



La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2021 y 2022, ha sido al registro de casos presentados en forma aislada. En el mes de Junio del 2025 no se reportaron casos.

Se vigilaron durante el mes 10 pacientes con 80 días de exposición.

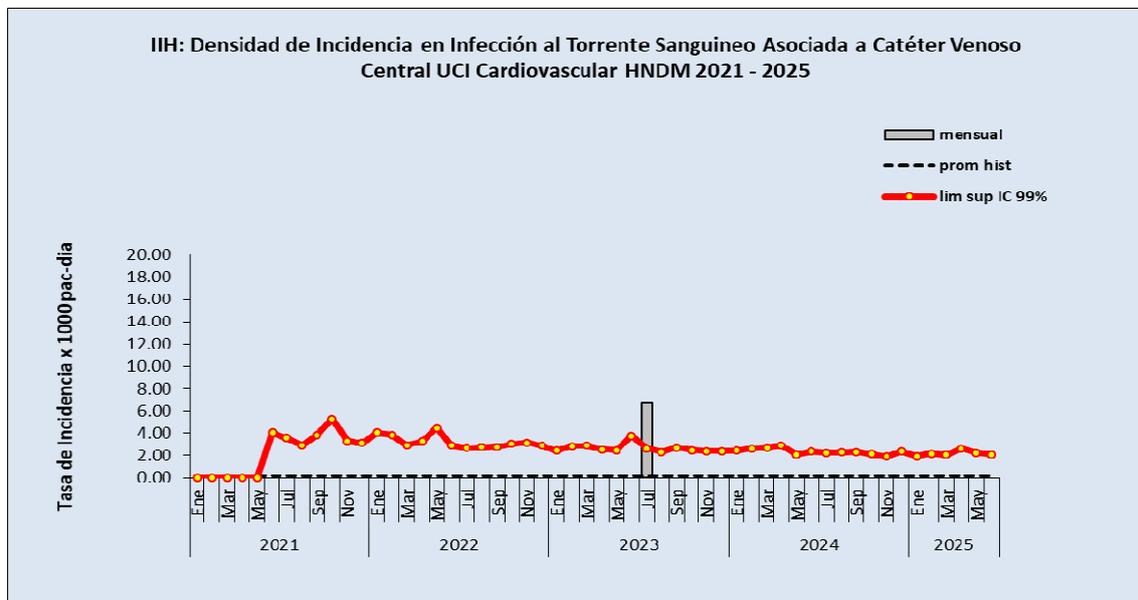
Gráfico N° 15: Tasa de densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNDM 2025



En el mes de Junio del 2025, 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 13 pacientes con 112 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.

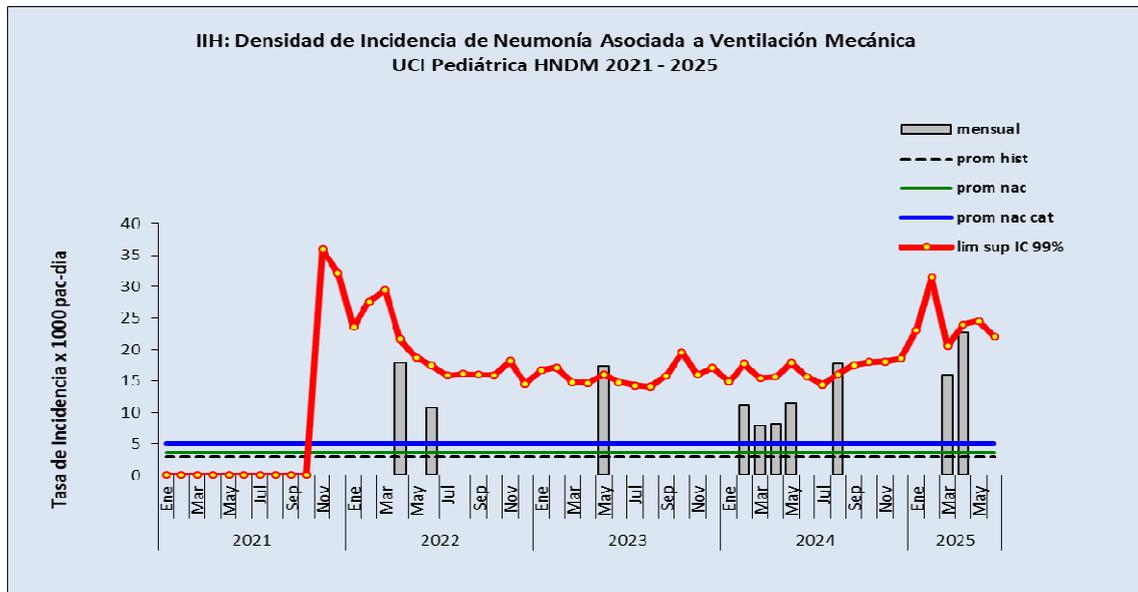
Gráfico N° 16: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNDM 2025



Referente a las Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, durante el mes de Junio del 2025 no se registraron casos.

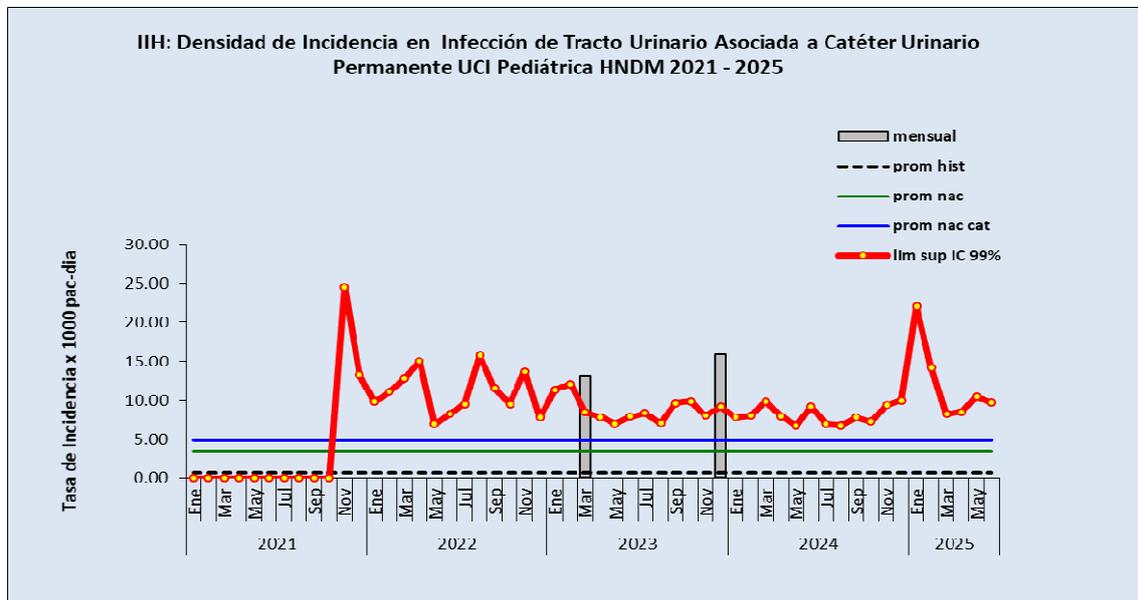
Se vigilaron 18 pacientes con 239 días de exposición (CVC). En la UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITS asociado a CVC.

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 Junio del año 2025, no se han reportado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante el mes se vigilaron 7 pacientes en Ventilación Mecánica con 54 días de exposición.

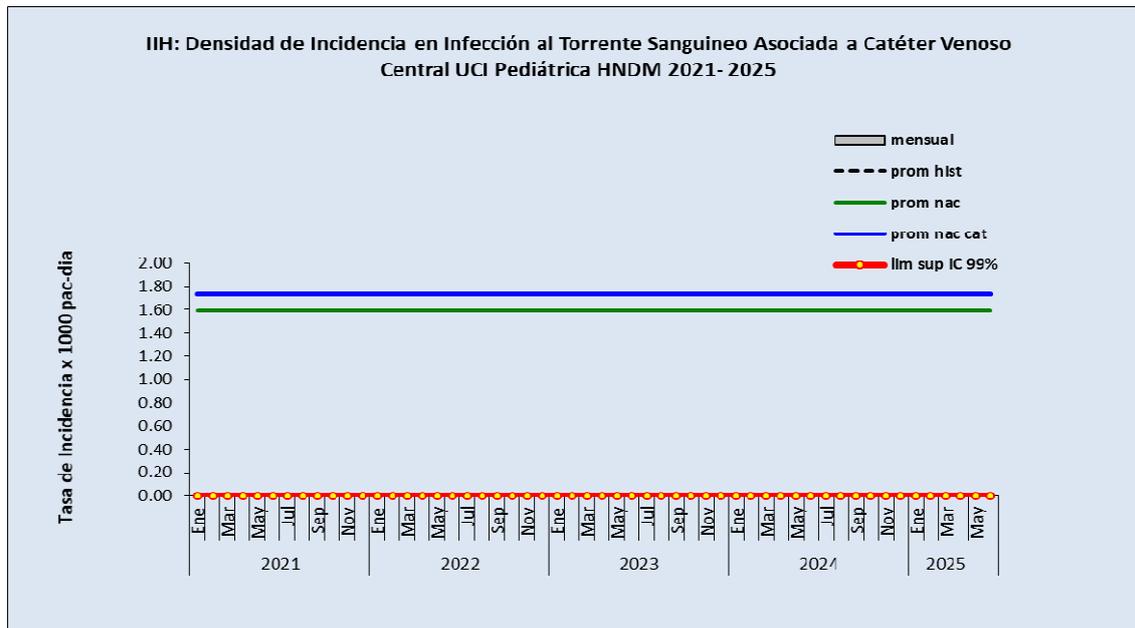
Gráfico Nº 18: Tasa de Densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Pediátrica HNDM 2025



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

Se vigilaron 08 pacientes con 56 días de exposición.

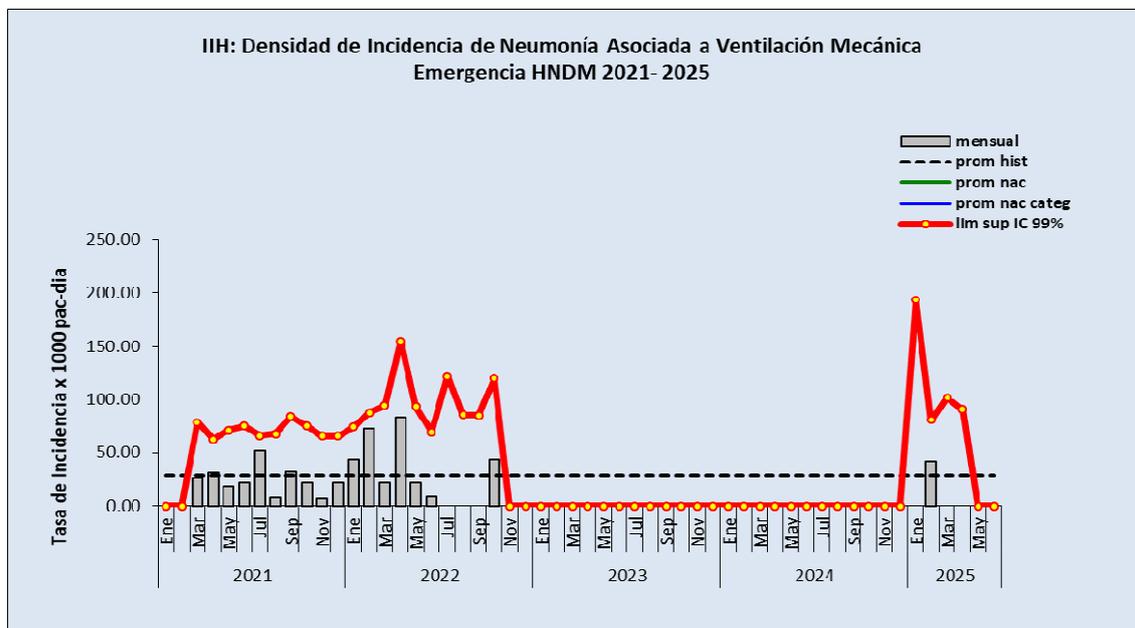
Gráfico N° 19: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Pediátrica HNDM 2025



En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Junio del año 2025 no se reportaron casos.

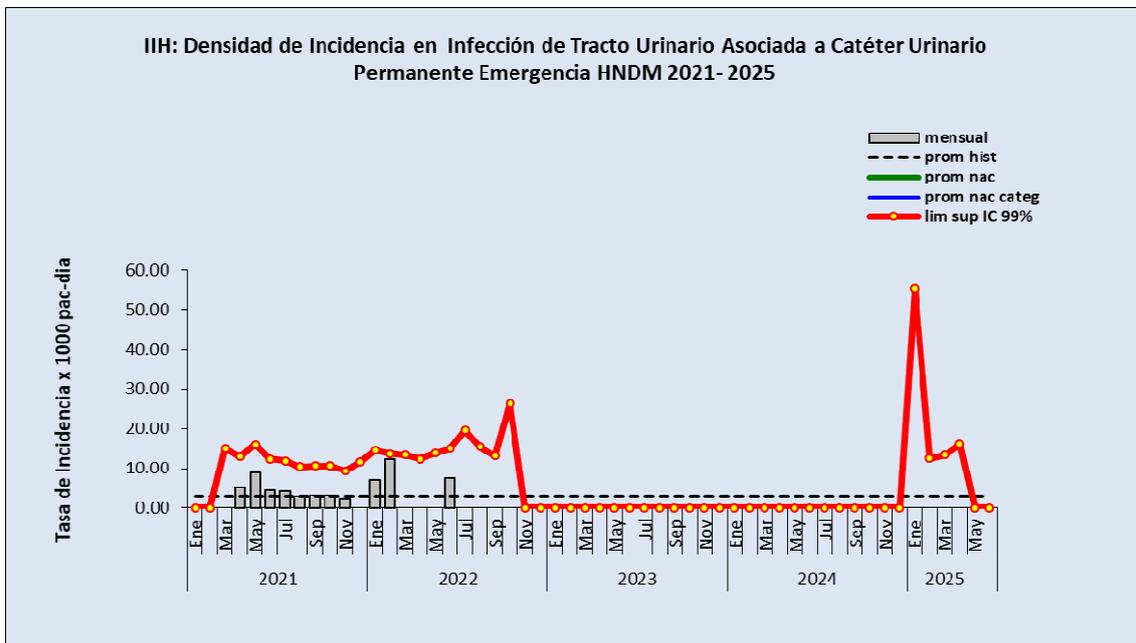
Se vigilaron 13 pacientes con 113 días de exposición.

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



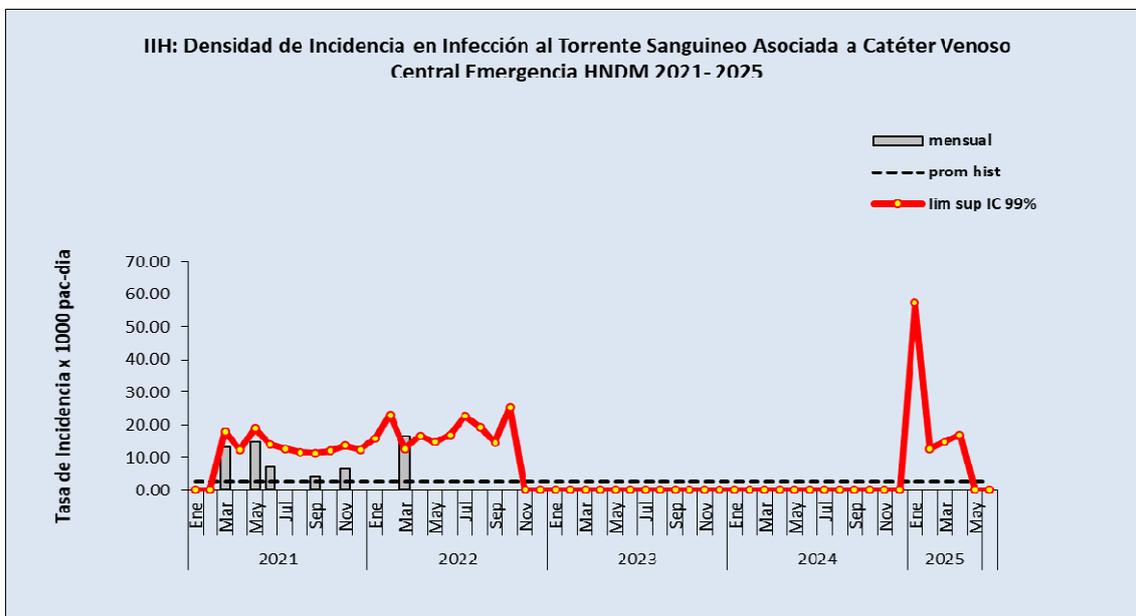
En el servicio de Emergencia, durante el mes de Junio 2025 no se realiza la vigilancia de Neumonías asociada a ventilación mecánica, por falta de personal en vigilancia epidemiológica.

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



Durante el mes de Junio del 2025, 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 2025



En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en el Servicio de Emergencia, durante el mes de Junio del año 2025 no se realiza la vigilancia epidemiológica por falta de personal.

I. CONCLUSIONES:

1. Durante el mes de Junio del 2025 se reportaron 02 casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica y 03 casos de Infección Urinaria asociada a CUP en el servicio de UCI adultos, 03 casos de ITU asociada a CUP en el Departamento de Medicina y 01 caso de Infección de herida operatoria por Cesárea en Gineco-obstetricia.
2. La principal Infección Asociada a la Atención de salud reportada en el presente mes fue Infección urinaria asociada a catéter urinario permanente (CUP).
3. Tasa más elevada durante el mes de Junio 2025, fue la Tasa de Densidad de Incidencia de Infección urinaria asociada a CUP con 4.50 x 1000 días/catéter. en UCI 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 dotación de material de bioseguridad y la operatividad de las unidades de lavado de manos en las unidades críticas y servicios de hospitalización, a cargo de los Jefes de servicio.

Lima, 21 de Julio del 2025