



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional
Dos de Mayo



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

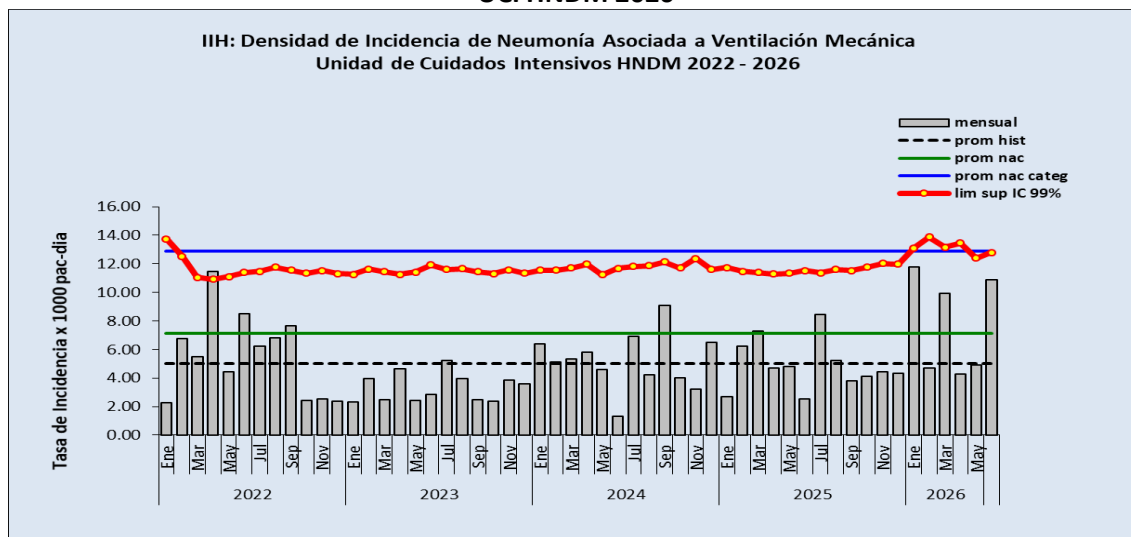


**INFORME DE FACTORES DE RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A
LA ATENCIÓN DE SALUD DEL MES DE JUNIO**

2026

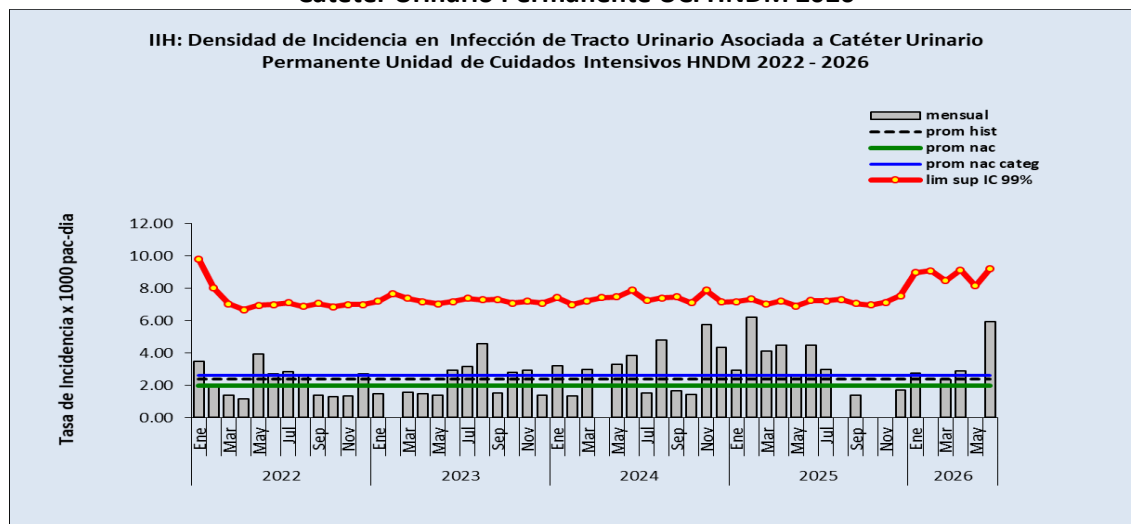
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD POR FACTORES DE RIESGO

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



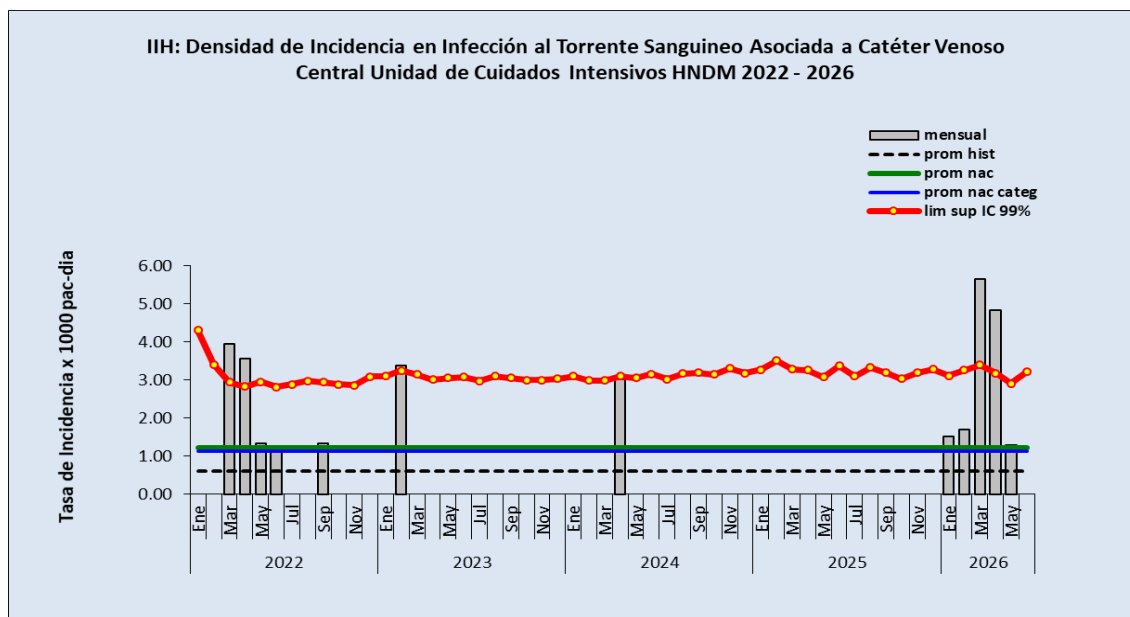
En el Gráfico N°1, se evidencia que, durante el mes de Junio del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos, **se reportaron 6 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 10.89 x 1000 d/vm**. Este valor se encuentra por encima del promedio histórico institucional, sin embargo, permanece por debajo del promedio nacional de categoría y del límite superior del intervalo de confianza al 99%, lo que indica que el comportamiento epidemiológico se mantiene dentro de los parámetros esperados, sin evidencia de un brote. **Se vigilaron 45 pacientes con 551 días ventilador.**

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



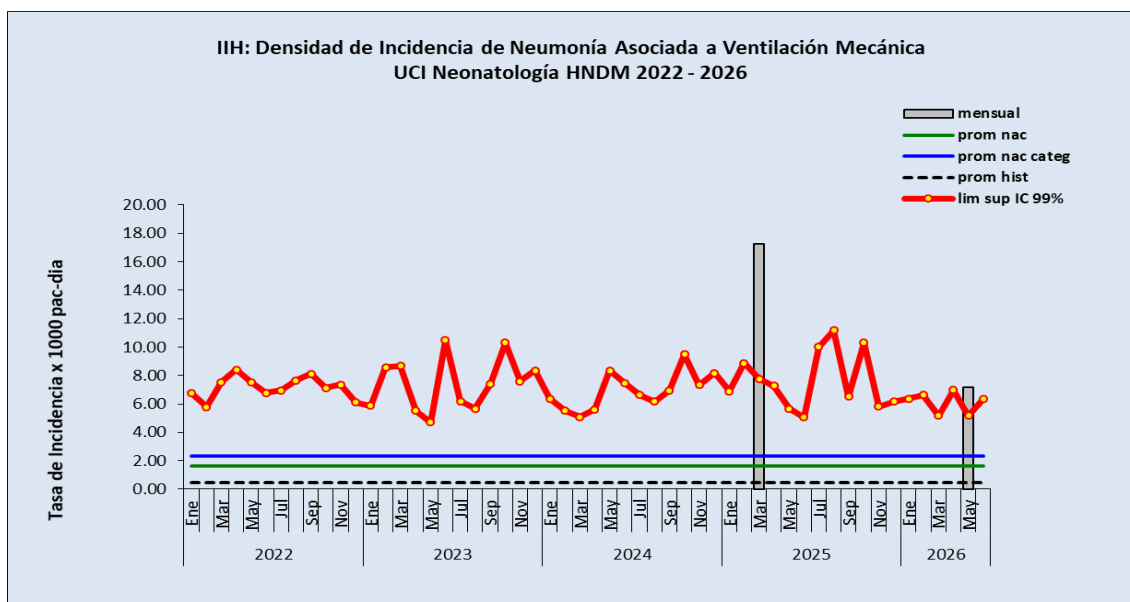
En el Gráfico N°2 observamos que en la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Junio del 2026, **se registró 02 casos de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 5.93 x 1000 días/cat**. Este valor se encuentra por encima del promedio histórico institucional, del promedio nacional y por categorías, sin embargo, permanece por debajo del límite superior del intervalo de confianza al 99%, lo que indica que el comportamiento epidemiológico se mantiene dentro de los parámetros esperados y no evidencia un comportamiento compatible con brote. **Se vigilaron 28 pacientes con 337 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 Junio del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos, **no se registraron casos de ITS asociados a Catéter Venoso Central. Se vigilaron 55 pacientes y se registraron 607 días catéter.**

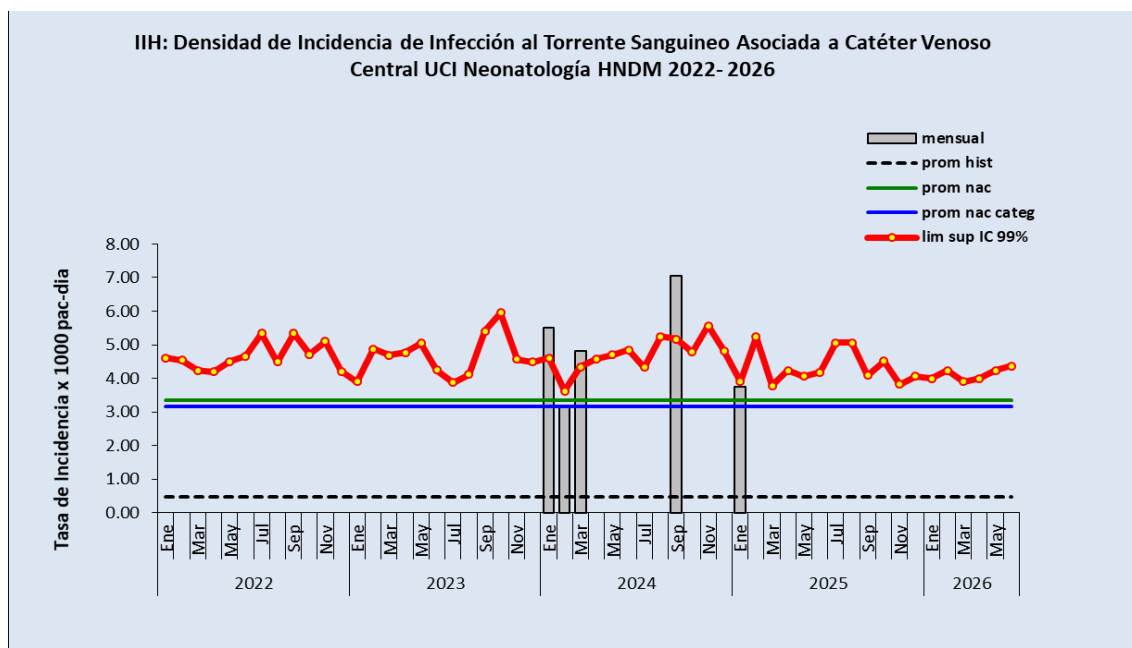
Gráfico N° 4: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI Neonatología HNDM 2026



En el Gráfico N° 4, podemos evidenciar que, durante el mes de Junio del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología **no se reportó casos de NAVM. Se vigilaron 15 pacientes sometidos a 90 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.

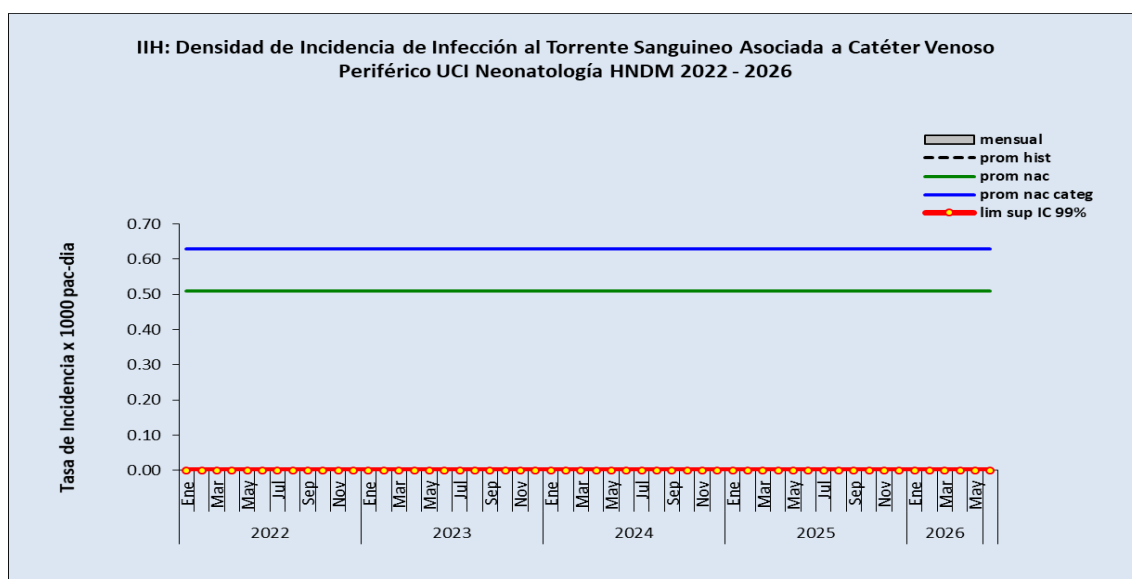
Gráfico N° 5: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Neonatología HNDM 2026



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 Junio del 2026. **Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 19 pacientes con 205 días de exposición.**

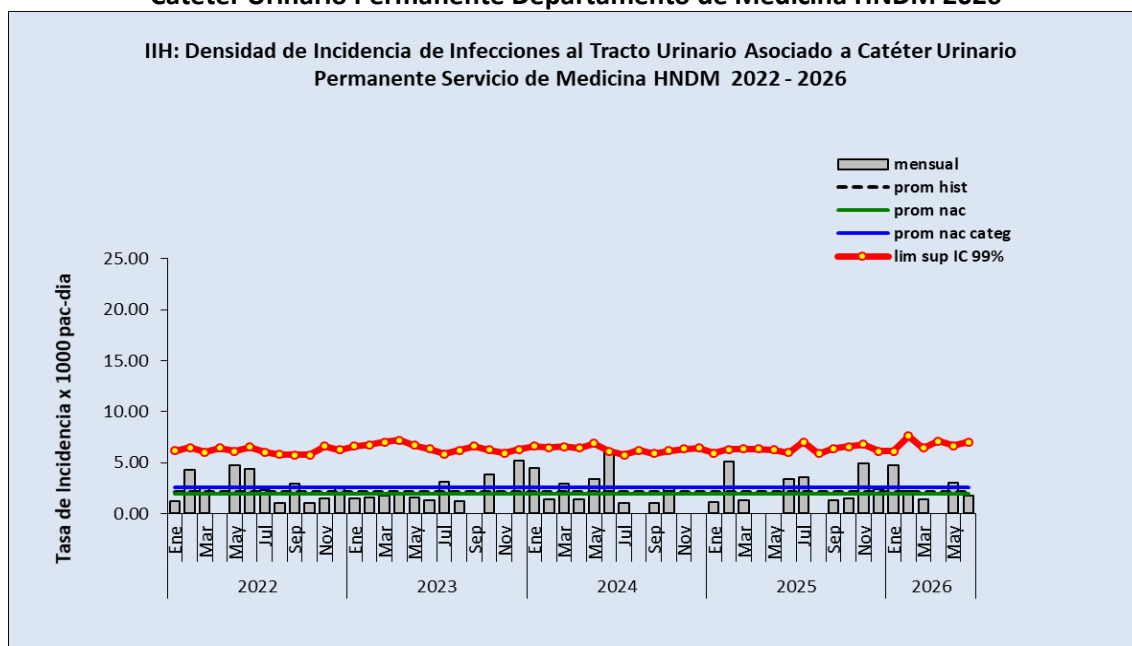
El fortalecimiento de las medidas de bioseguridad son las acciones de mayor impacto, lo cual se debe continuar para mantener la reducción de este tipo de infecciones.

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



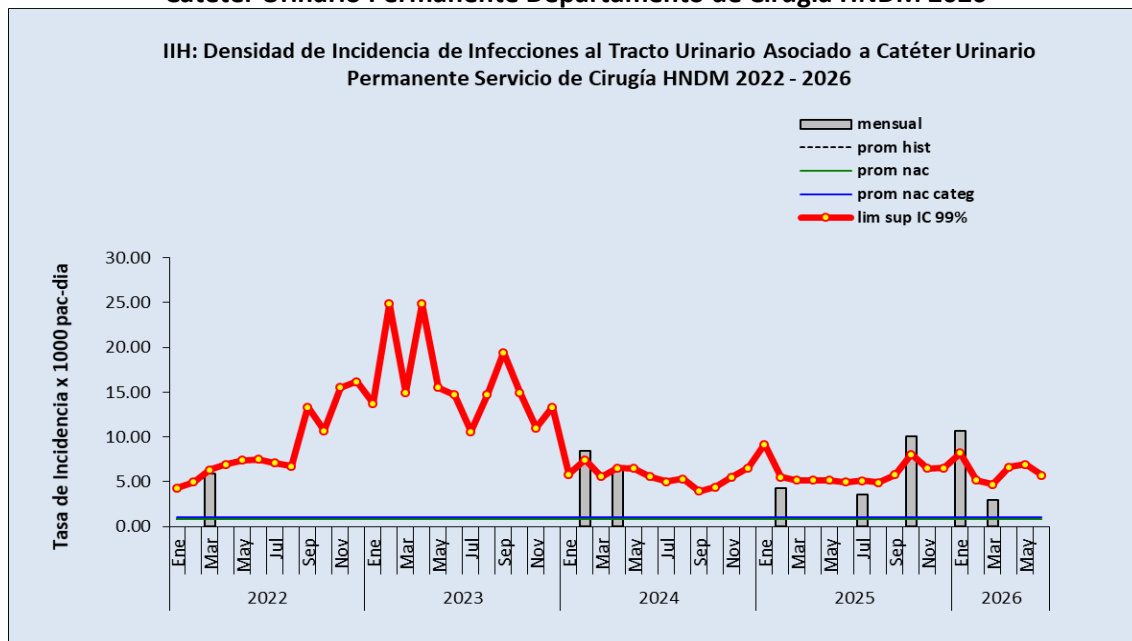
En el Gráfico N° 6, podemos evidenciar que las Infecciones de Torrente Sanguíneo (ITS) Asociada a Catéter Venoso Periférico en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología, **no se reportan casos** en los últimos cinco años, durante el mes de Junio del 2026. **Se sometieron a Vigilancia Epidemiológica 20 pacientes con 176 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 Junio del 2026, **se registró 01 casos de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 1.78 x 1000 días/cat.** Este valor se encuentra ligeramente por encima del promedio histórico institucional, sin embargo, permanece por debajo del promedio nacional, de categoría y del límite superior del intervalo de confianza al 99%, lo que indica que el comportamiento epidemiológico se mantiene dentro de los parámetros esperados y sin evidencia de brote. **Se vigilaron 73 pacientes con 561 días de exposición.**

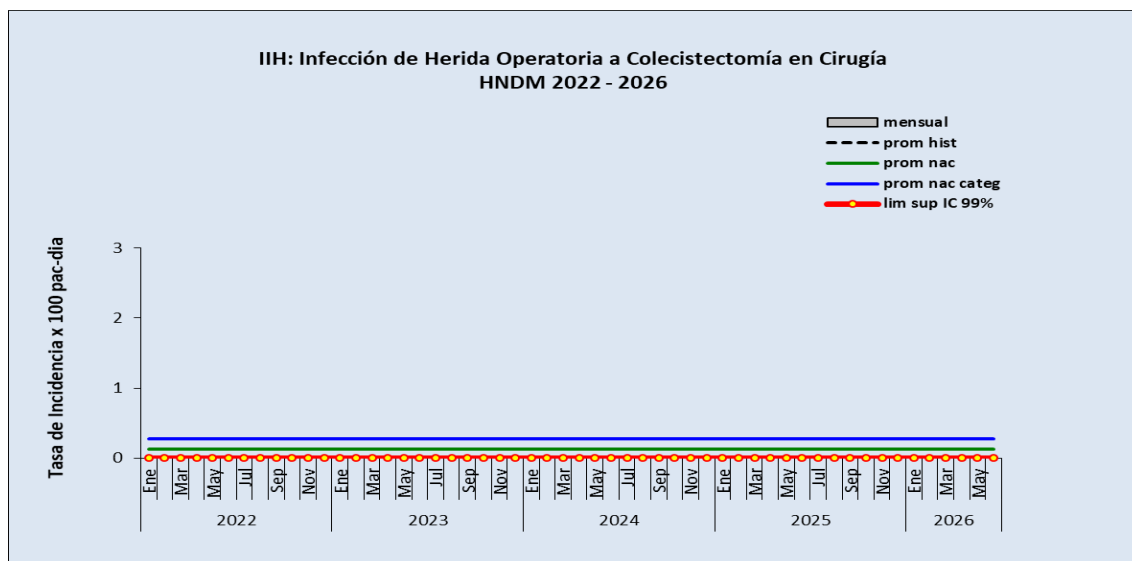
Gráfico N° 8: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Departamento de Cirugía HNDM 2026



En el Gráfico N° 8, podemos evidenciar que en el Departamento de Cirugía durante el mes de Junio del 2026, **no se han registrado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 31 pacientes con 212 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.

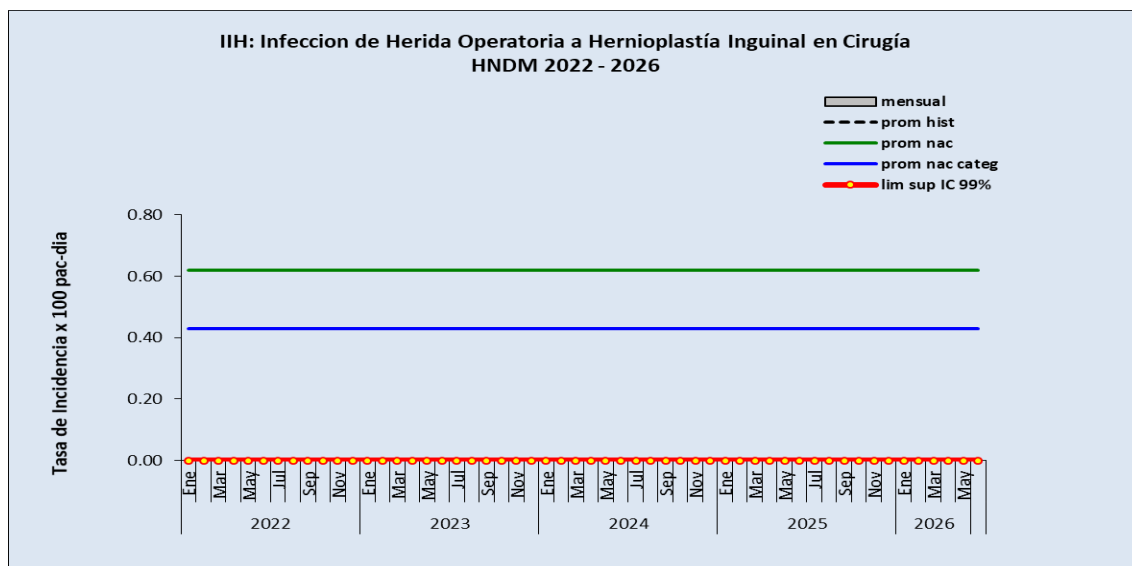
Gráfico N° 9: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a colecistectomías Departamento de Cirugía HNMD 2026



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 Junio del 2026, **no se reportaron casos. Se vigilaron 60 pacientes sometidos a Colecistectomía.**

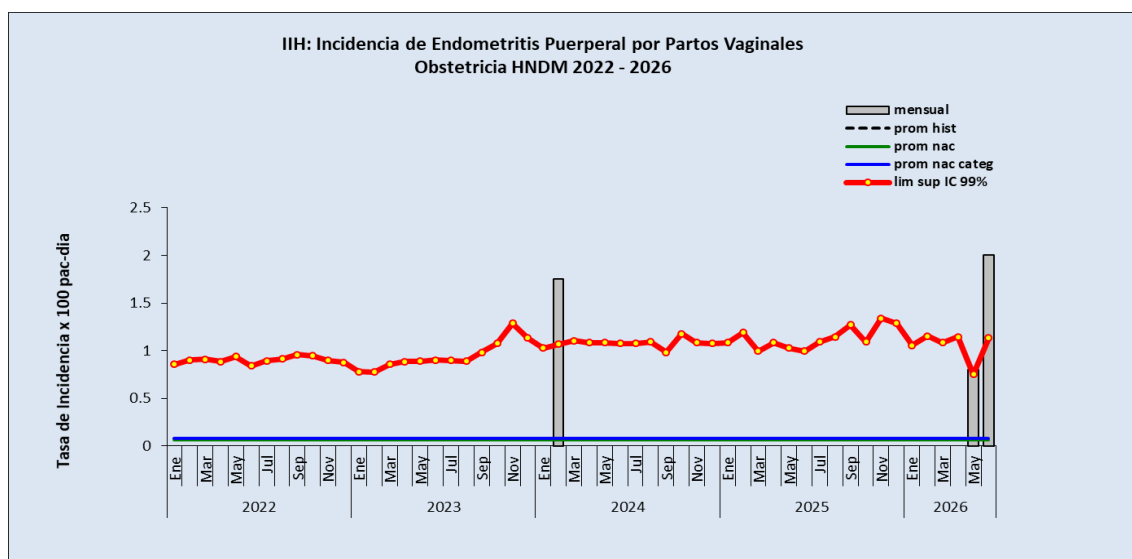
Gráfico N° 10: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a Hernioplastia Inguinal Departamento de Cirugía HNMD 2026



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 Junio del año 2026, **se vigilaron 12 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.

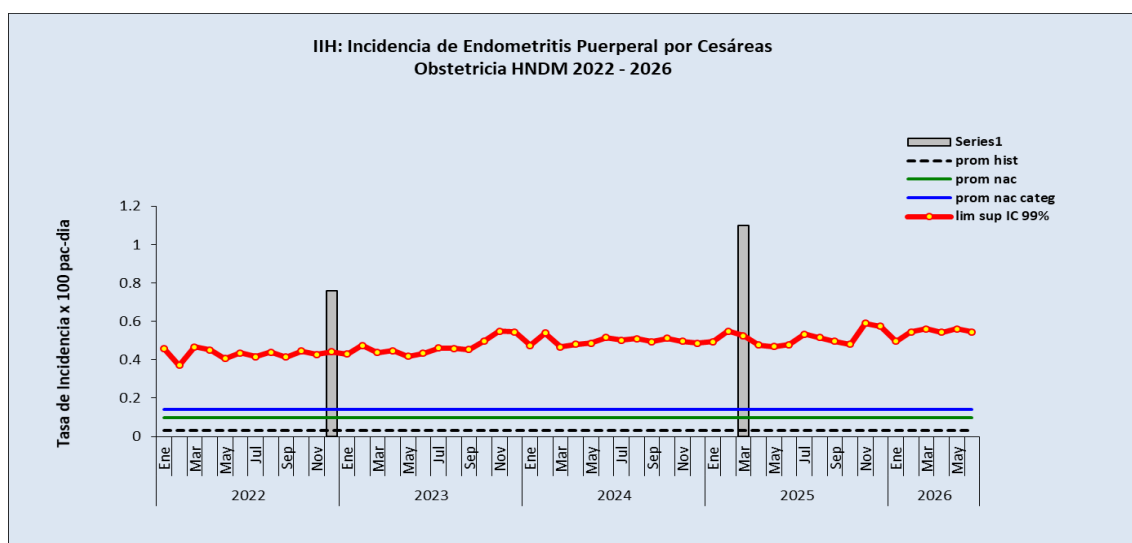
**Gráfico N° 11: Tasa de incidencia de Endometritis en Parto Vaginal
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2026**



En el grafico N° 11 se evidencia que en el mes de Junio del año 2026, **se registró 01 caso de Endometritis Puerperal por Parto Vaginal, con una tasa de incidencia de 2.00 x 100 partos vaginales**. Este valor se encuentra por encima del promedio histórico institucional, del promedio nacional y de la misma categoría y del límite superior del intervalo de confianza al 99%, lo que evidencia un incremento por encima de lo esperado para el comportamiento histórico del servicio. Se recomienda mantener el cumplimiento de la técnica aséptica durante los procedimientos relacionados con la atención del parto y el puerperio, como medida fundamental para la prevención de endometritis puerperal.

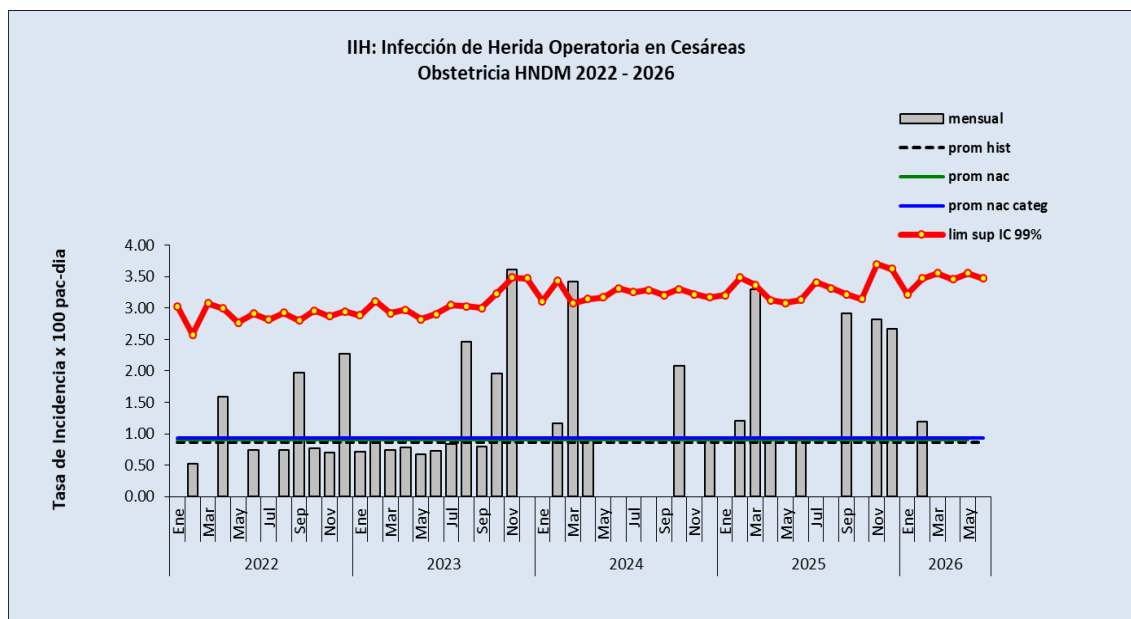
El total de Partos Vaginales atendidos en junio fue de 50.

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



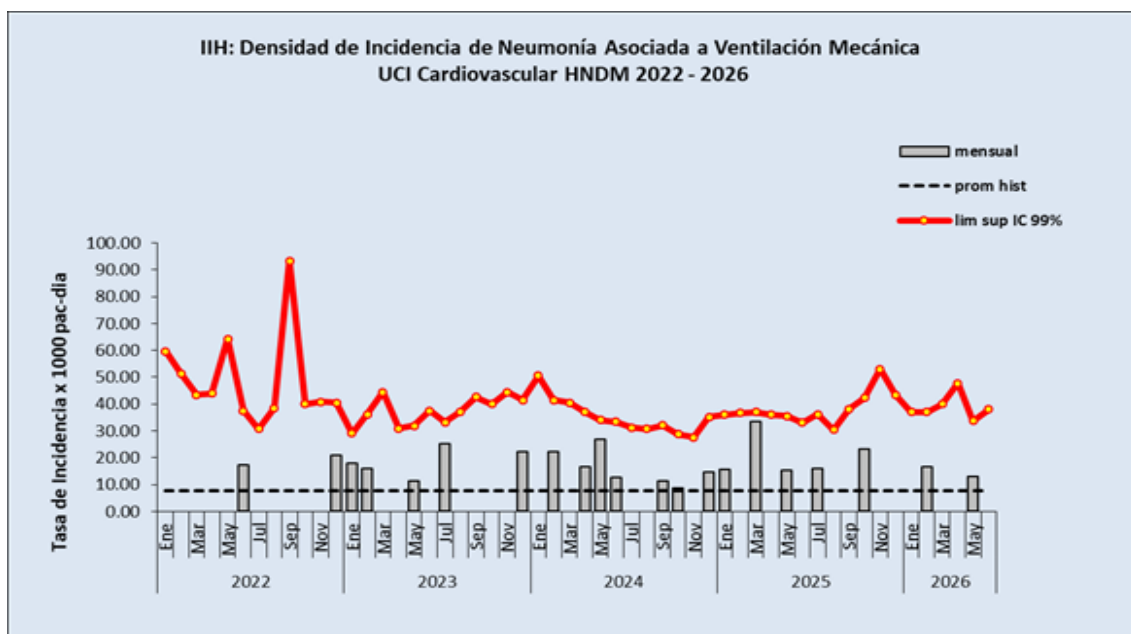
En el grafico N° 12 se evidencia que durante el mes de Junio del 2026 **no se han registrado casos de Endometritis Puerperal Asociada a Cesárea**. La presencia de Endometritis Puerperal en Cesárea, está relacionada al número de tactos vaginales realizados antes de la cesárea, sin embargo, en ésta juegan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

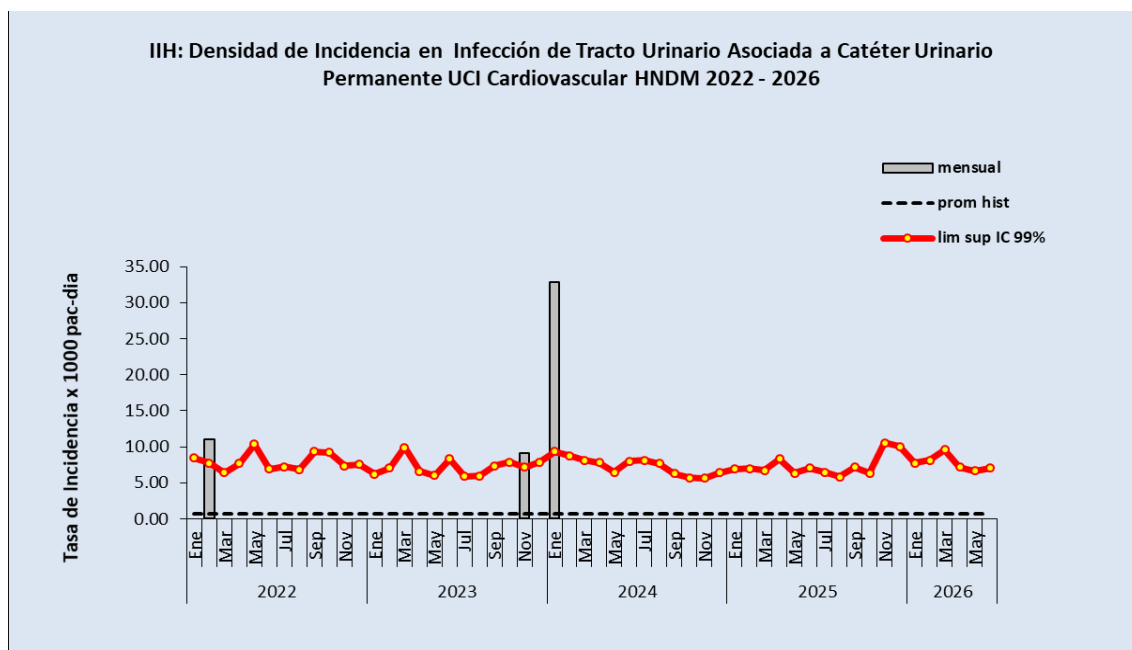
Gráfico N° 14: Tasa de Densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) UCI Cardiovascular HNDM 2026



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 Junio del 2026, **no se reportaron casos**.

Durante el mes se vigilaron 08 pacientes acumulando un total de 56 días ventilador.

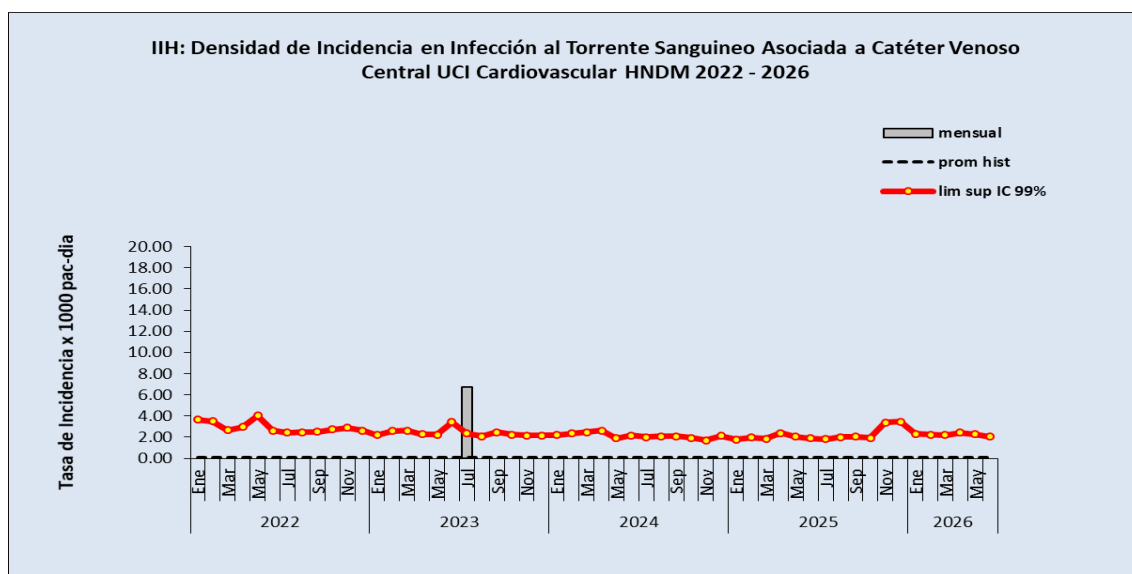
Gráfico N° 15: Tasa de densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNMD 2026



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 15 pacientes con 114 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.

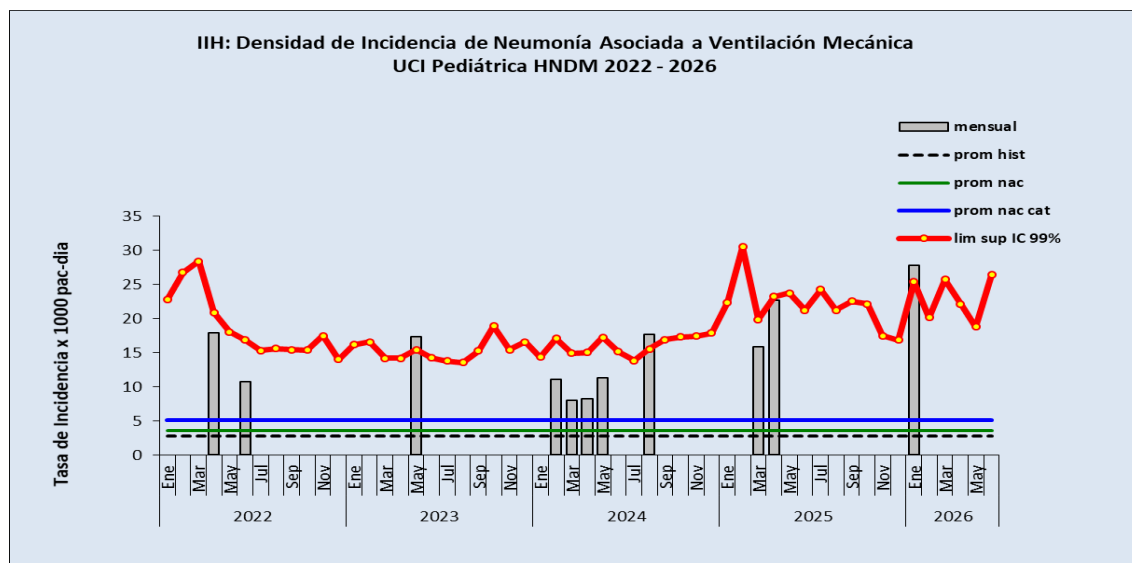
Gráfico N° 16: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNMD 2026



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

Se vigilaron 18 pacientes con 204 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.

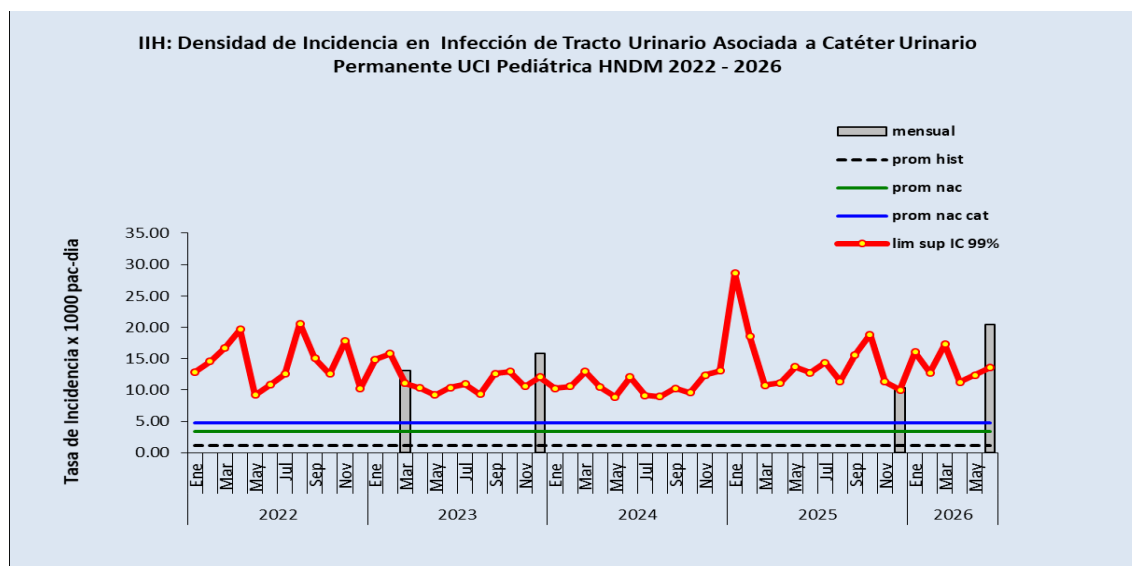
Gráfico N° 17: Tasa de densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) UCI Pediátrica HNMD 2026



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

Durante este mes **se vigilaron 4 pacientes en Ventilación Mecánica con 33 días de exposición**.

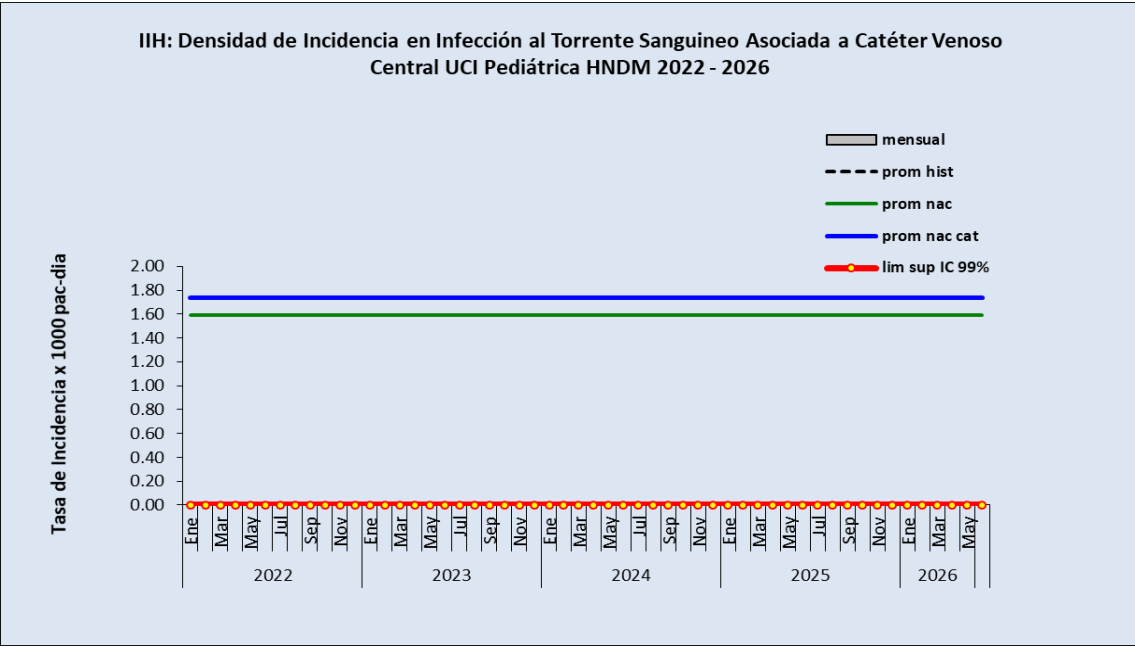
Gráfico N° 18: Tasa de Densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Pediátrica HNMD 2026



En el gráfico N° 18 durante el mes de Junio del año 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, **se registró 01 casos de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 20.41 x 1000 días/cat**. Este valor se encuentra por encima del promedio histórico institucional, del promedio nacional, del promedio nacional de la misma categoría y del límite superior del intervalo de confianza al 99%, lo que evidencia un incremento por encima del comportamiento esperado para el servicio. Este hallazgo amerita la revisión del cumplimiento de las medidas del bundle para prevención de ITU asociada a catéter urinario y el fortalecimiento de las acciones de vigilancia y control.

Se vigilaron 07 pacientes con 49 días de exposición.

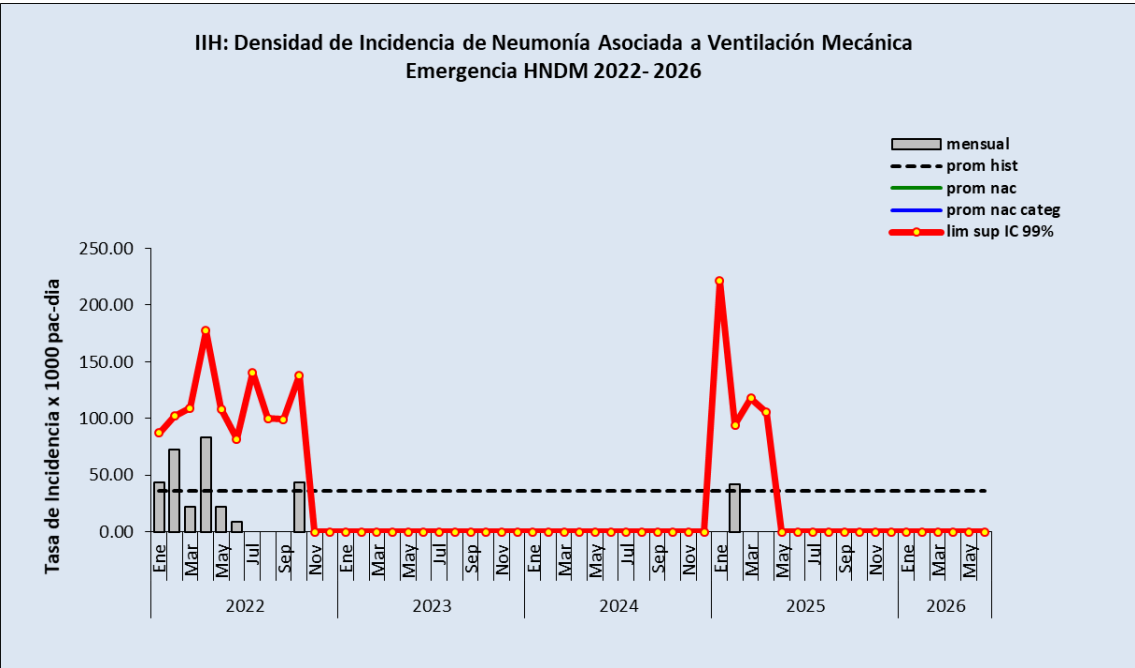
Gráfico N° 19: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Pediátrica HNDM 2026



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

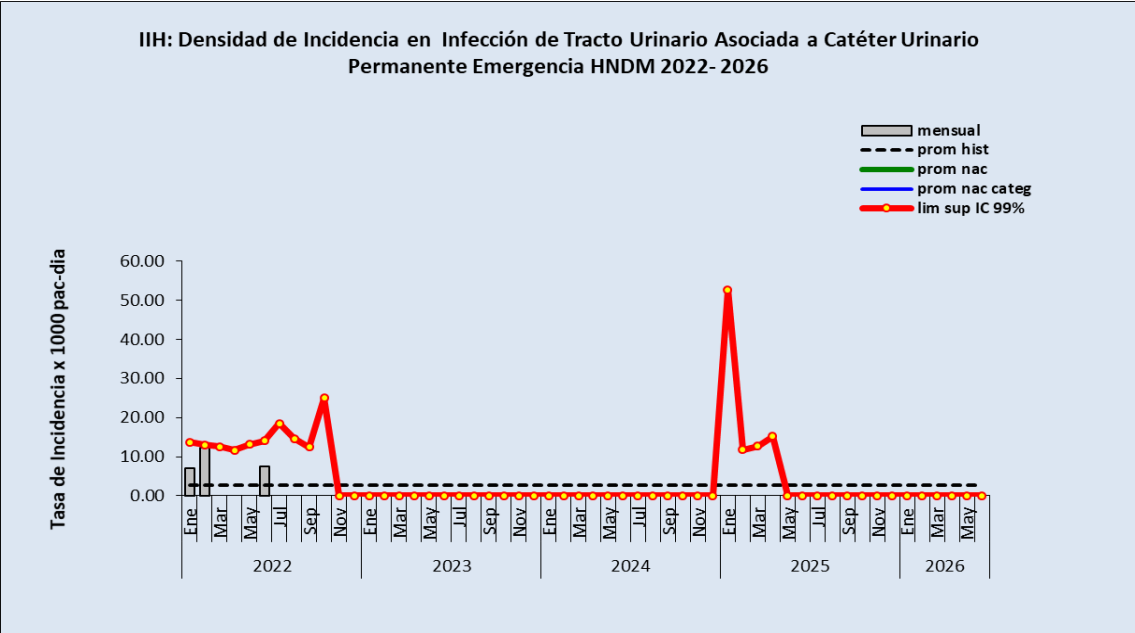
Se vigilaron 08 pacientes con 69 días de exposición.

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



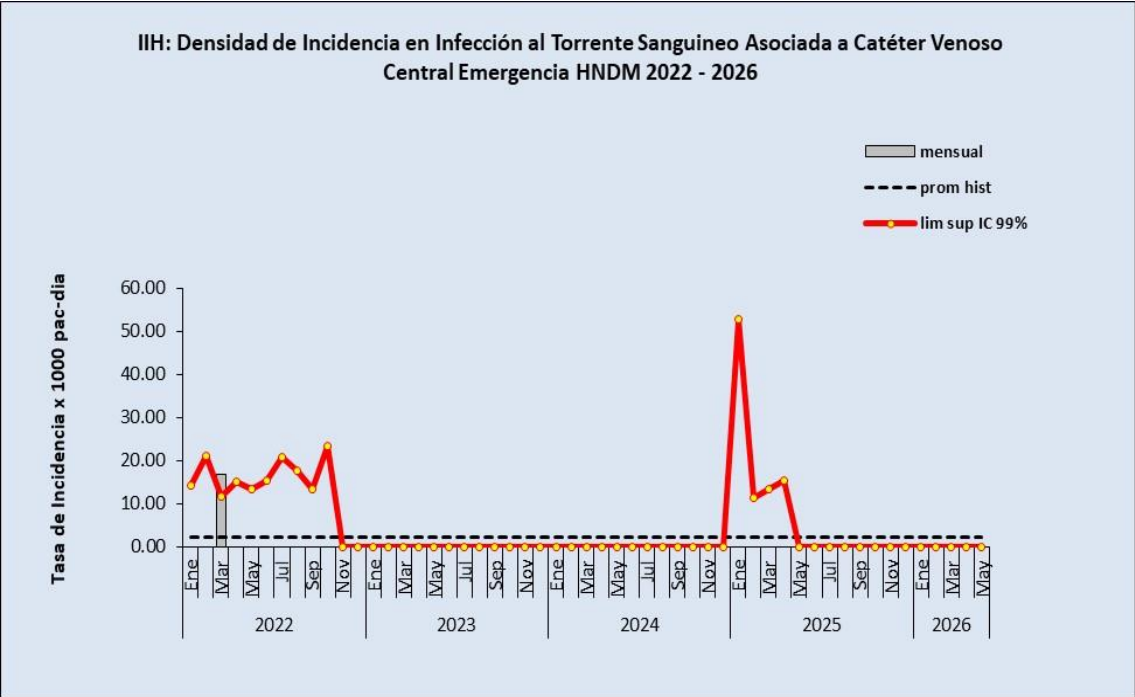
En el servicio de Emergencia, durante el mes de Junio del 2026, no se realiza la vigilancia de Neumonías asociada a ventilación mecánica, por falta de personal en vigilancia epidemiológica.

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



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

I. CONCLUSIONES:

1. Durante el mes de Junio 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 seis (06) casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos, con una tasa de densidad de incidencia de 10.89 x 1000 días ventilador, evidenciando un incremento con respecto al mes previo (5.47); sin embargo, el indicador se mantuvo por debajo del promedio nacional categoría y el límite superior IC 99%. Asimismo, se registró dos (02) casos de Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente, con una tasa de 5.93 x 1000 días/catéter y no se registró 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 un (01) caso de Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente, con una tasa de 20.41 x 1000 días ventilador. 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 un (01) caso de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 1.78 x 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 01 caso de Endometritis Puerperal por Parto Vaginal, con una tasa de incidencia de 2.00 x 100 partos vaginales. Este valor se encuentra por encima del límite superior del intervalo de confianza al 99%, lo que evidencia un incremento por encima de lo esperado para el comportamiento histórico del servicio. Se recomienda mantener el cumplimiento de la técnica aséptica durante los procedimientos relacionados con la atención del parto y el puerperio, como medida fundamental para la prevención de endometritis puerperal.
5. La principal Infección Asociada a la Atención de Salud reportada durante el presente mes correspondió a la Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, registrándose casos en la UCI Adultos. Asimismo, se notificaron casos de Infección del Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente en el Departamento de Medicina, UCI Adultos, UCI Pediátrica y Endometritis Puerperal por Parto Vaginal, constituyendo los eventos de mayor relevancia epidemiológica del periodo.
6. La tasa más elevada registrada durante el mes evaluado correspondió a la Infección del Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente en la UCI Pediátrica, con una tasa de densidad de incidencia de 20.41 x 1000 días/vm.

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. 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.

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) Enfermeras, 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 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, 03 de Agosto del 2026