

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

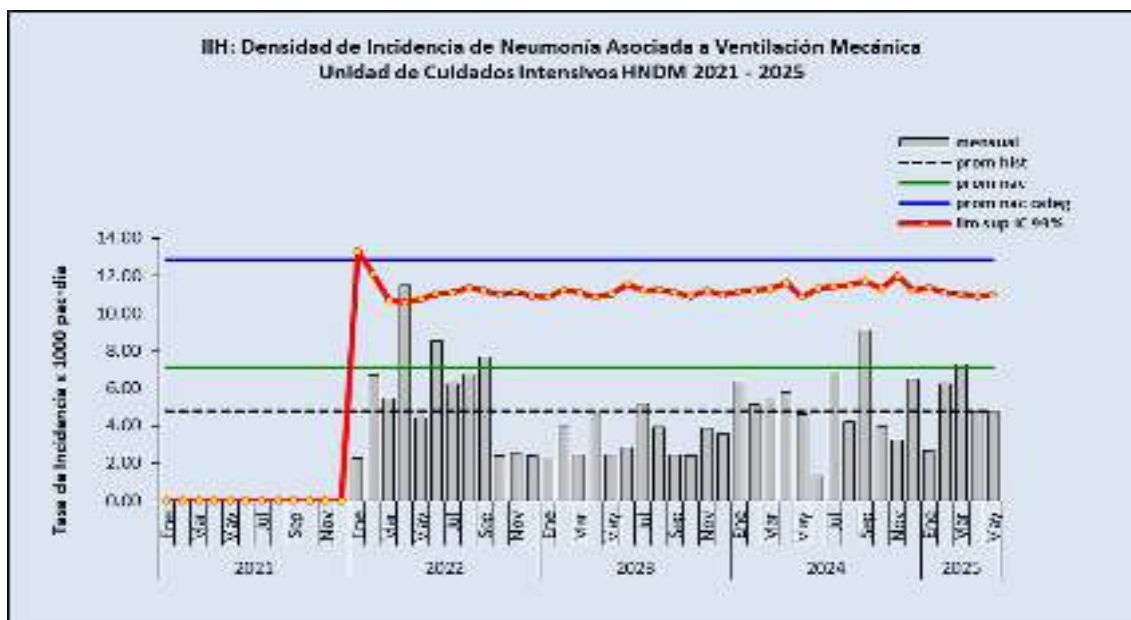


**INFORME DE FACTORES DE RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A
LA ATENCIÓN DE SALUD DEL MES DE MAYO**

2025

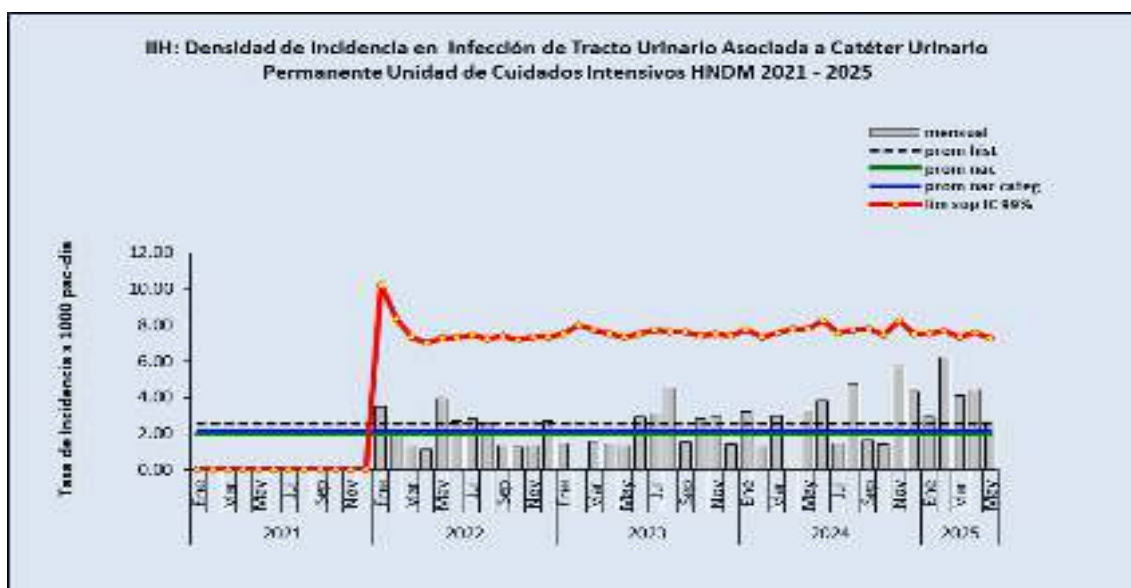
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD POR FACTORES DE RIESGO.

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



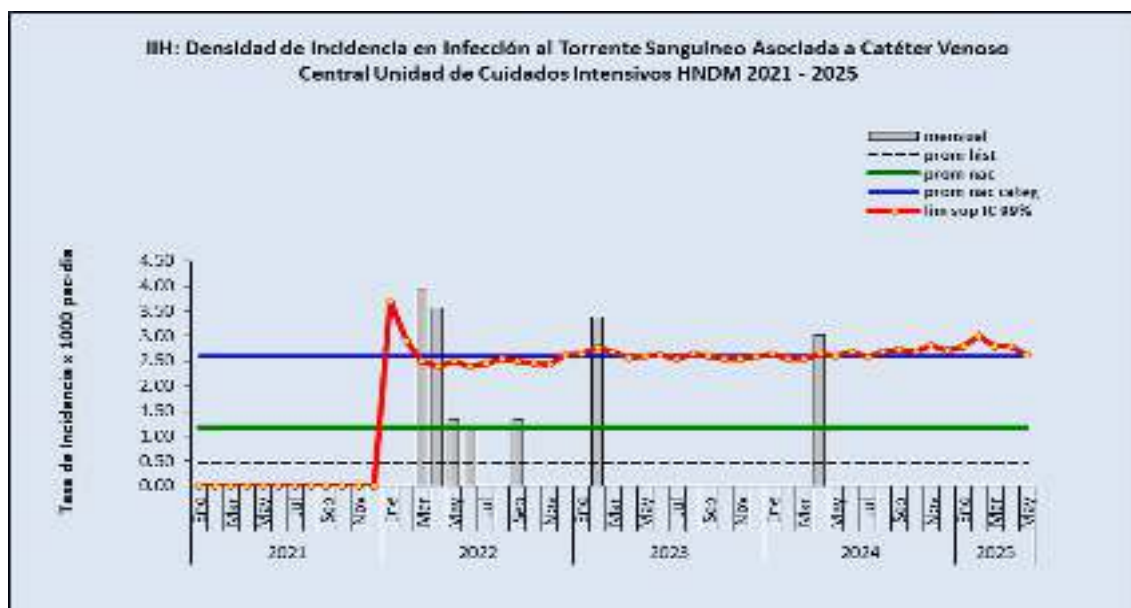
En el Gráfico N°1, evidenciamos que durante el mes de Mayo del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 4 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 4.78 x 1000 d/vm, tasa similar al mes anterior. Se vigilaron 68 pacientes con 836 días ventilador.

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



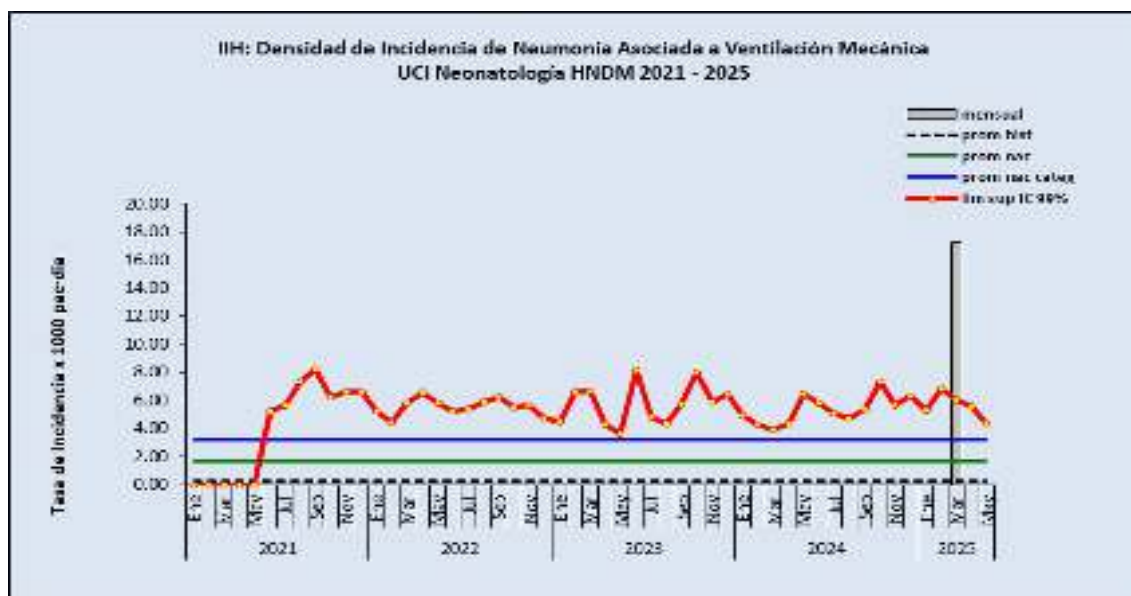
En el Gráfico N°2 se observa que en la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Mayo del 2025, se reportaron 2 casos de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 2.63 x 1000 días/cat., tasa que disminuyó en comparación al mes anterior. Se vigilaron 74 pacientes y se registraron 760 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 evidenciar que durante el mes de Mayo 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, no se registraron casos de ITS asociados a Catéter Venoso Central. Se vigilaron 65 pacientes y se registraron 674 días catéter.

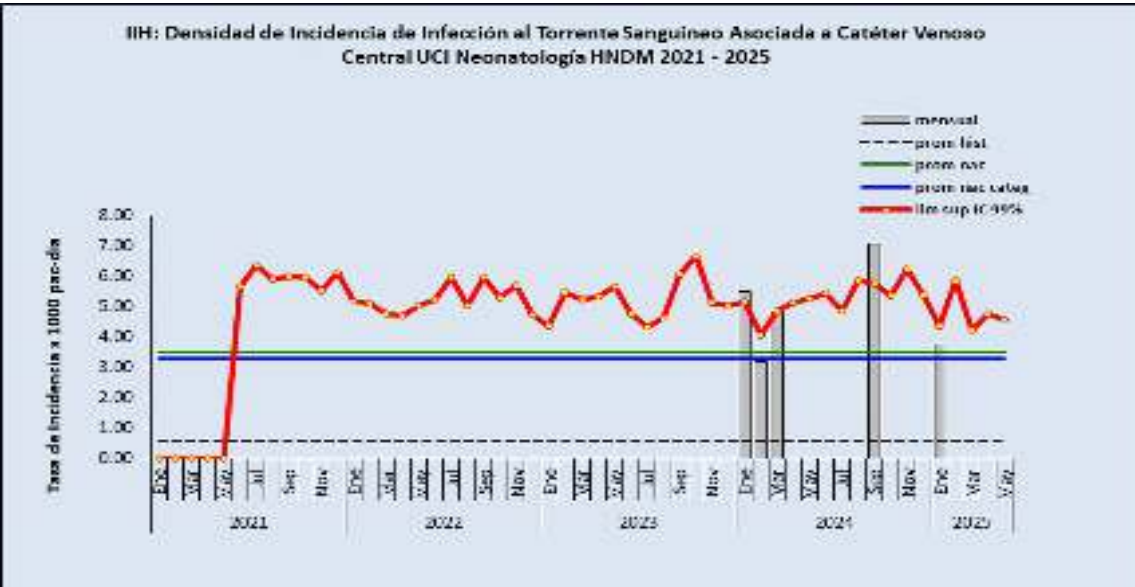
Gráfico N° 4: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI Neonatología HNDM 2025



En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se registraron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica durante el mes de Mayo del 2025. Se vigilaron 11 pacientes sometidos a 114 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.

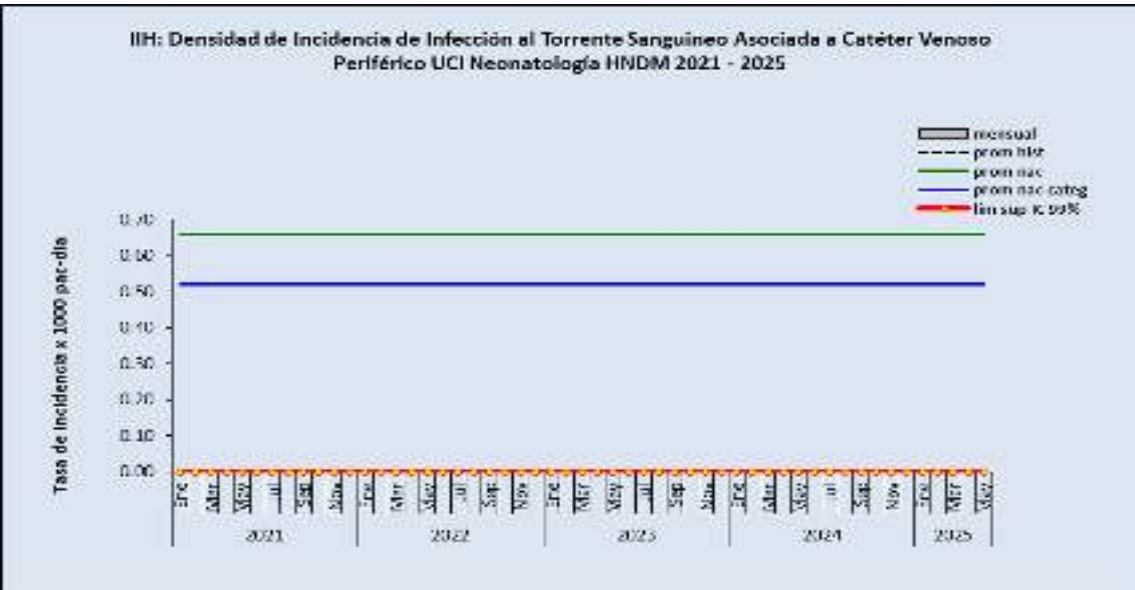
Gráfico N° 5: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Neonatología HNDM 2025



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 Mayo 2025. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 18 pacientes con 243 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.

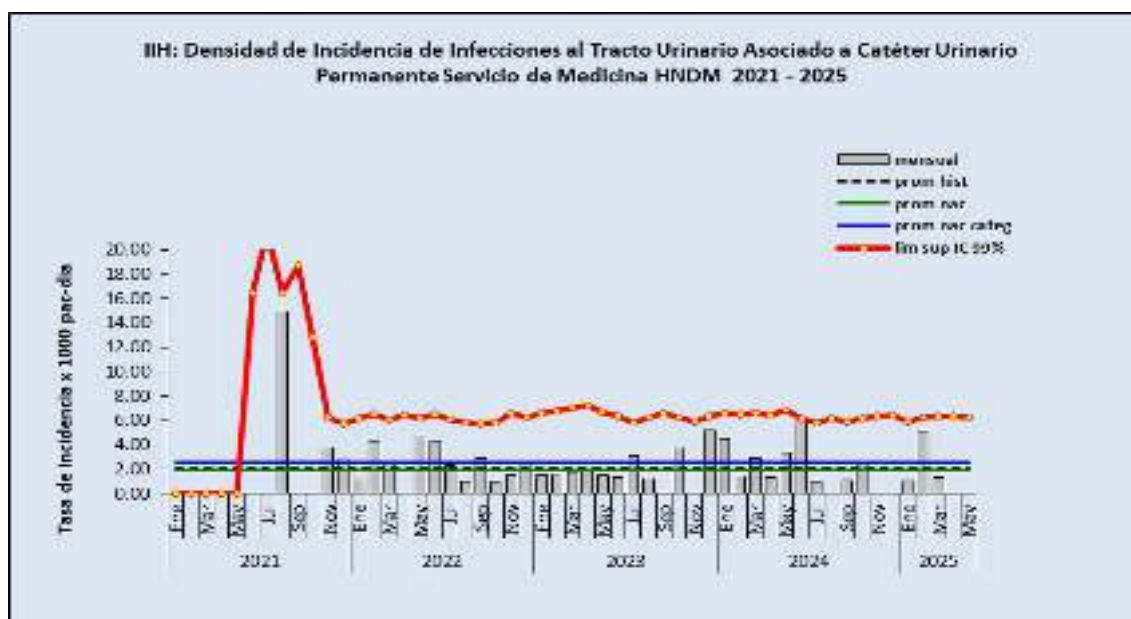
Gráfico N° 6: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Periférico UCI Neonatología HNDM 2025



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 Mayo del 2025 no se reportaron casos en Neonatos.

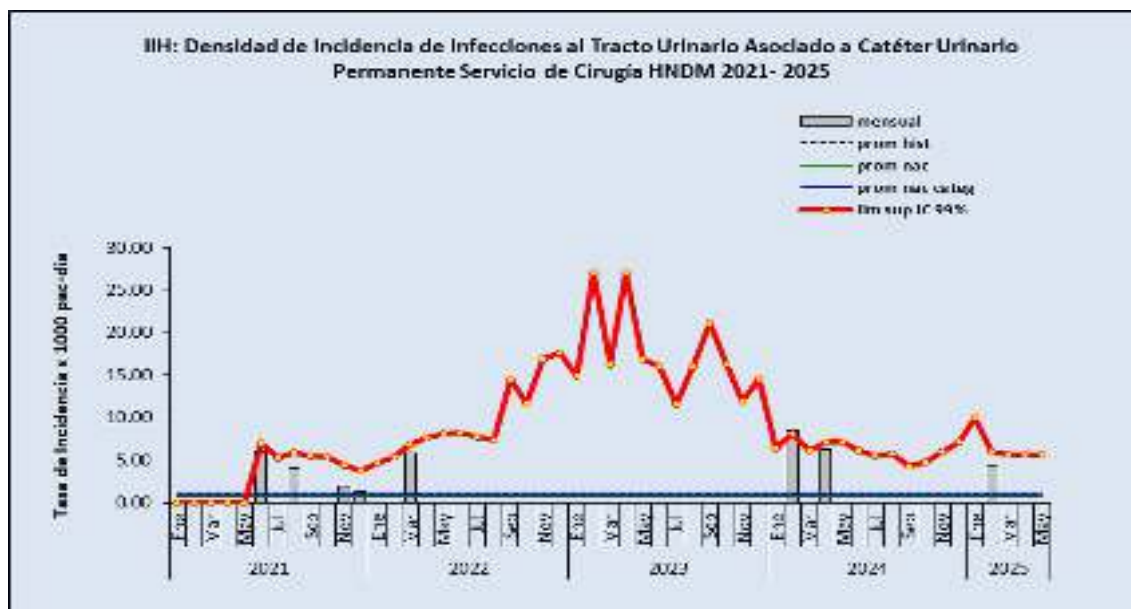
Se sometieron a Vigilancia Epidemiológica 17 pacientes con 165 días de exposición.

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 Mayo 2025, no se registraron casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 81 pacientes con 780 días de exposición.

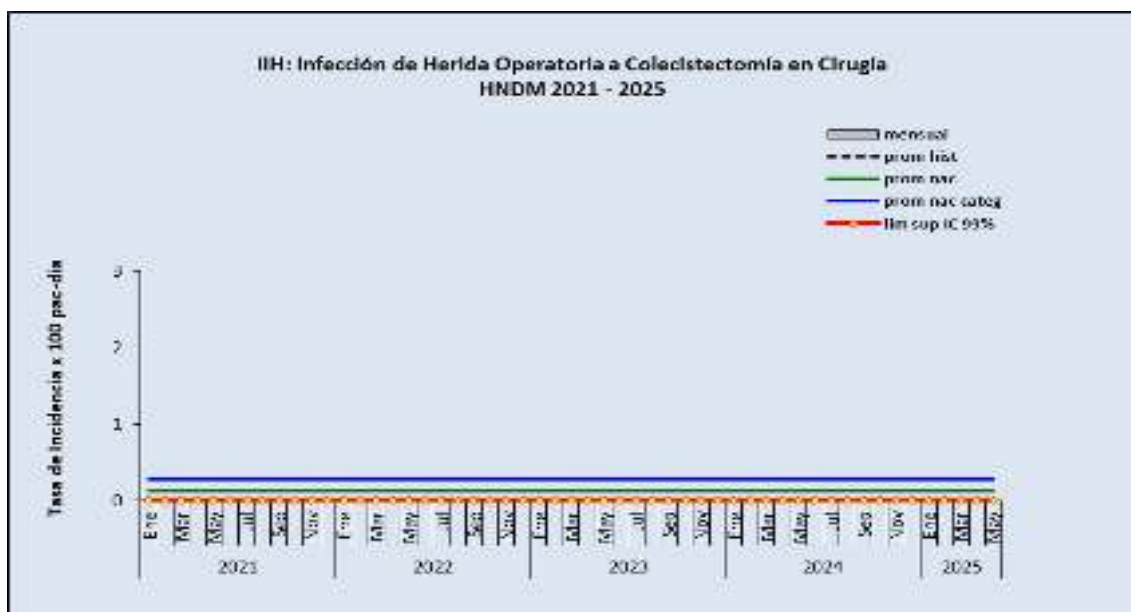
Gráfico N° 8: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Departamento de Cirugía HNDM 2025



En el Departamento de Cirugía durante el mes de Mayo del año 2025 no se han reportado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 41 pacientes con 268 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.

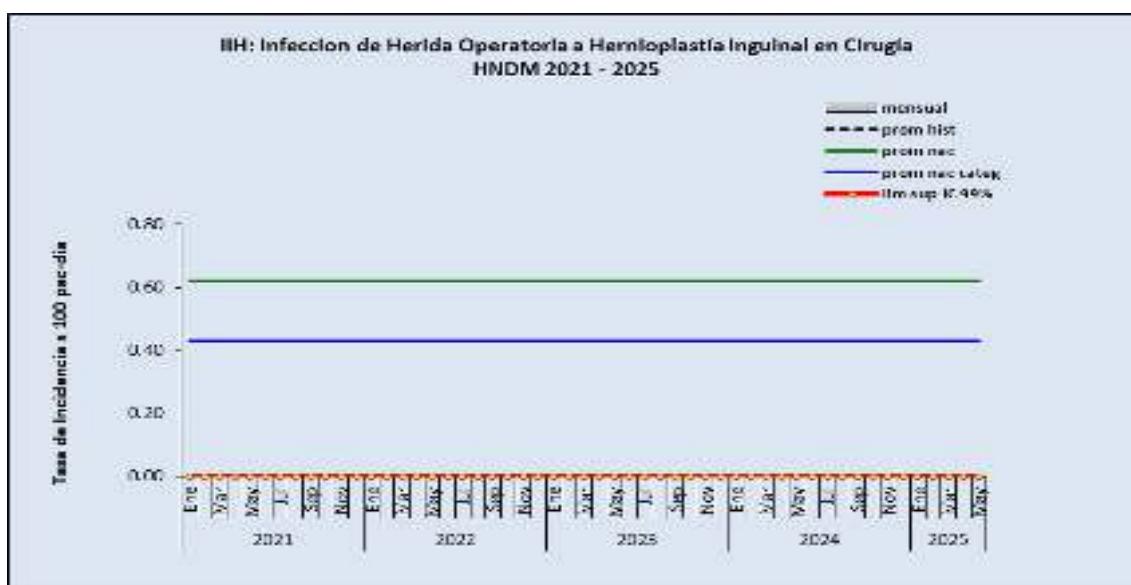
Gráfico N° 9: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a colecistectomías Departamento de Cirugía HNDM 2025



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 observa que durante el mes de Mayo del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 72 pacientes sometidos a Colecistectomía.

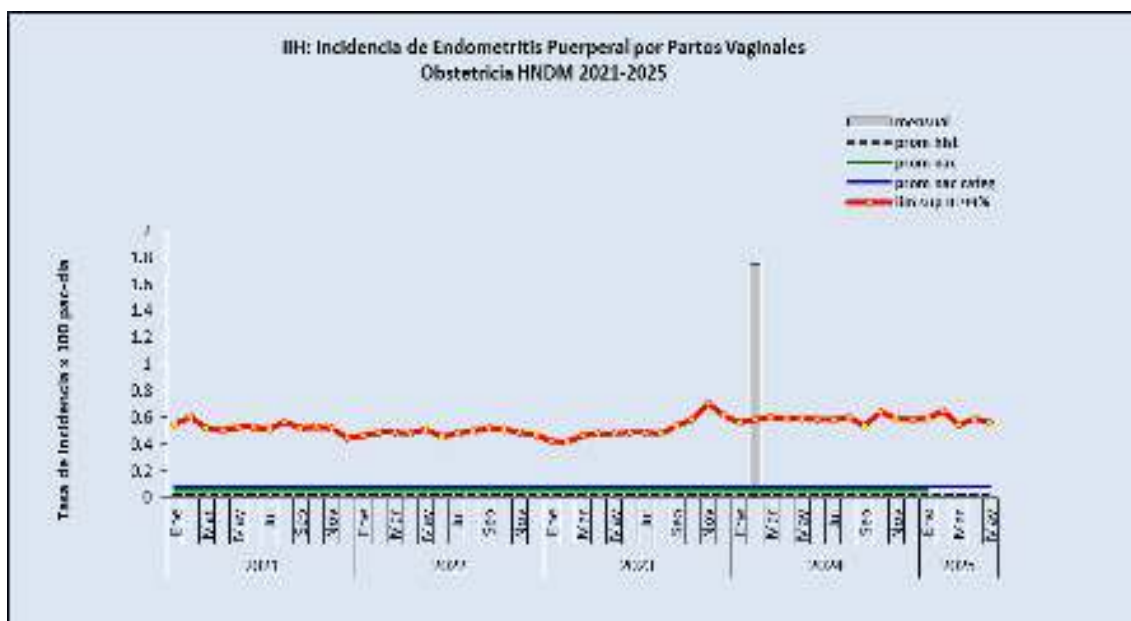
Gráfico N° 10: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a Hernioplastia Inguinal Departamento de Cirugía HNDM 2025



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 Mayo del año 2025, se vigilaron 15 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.

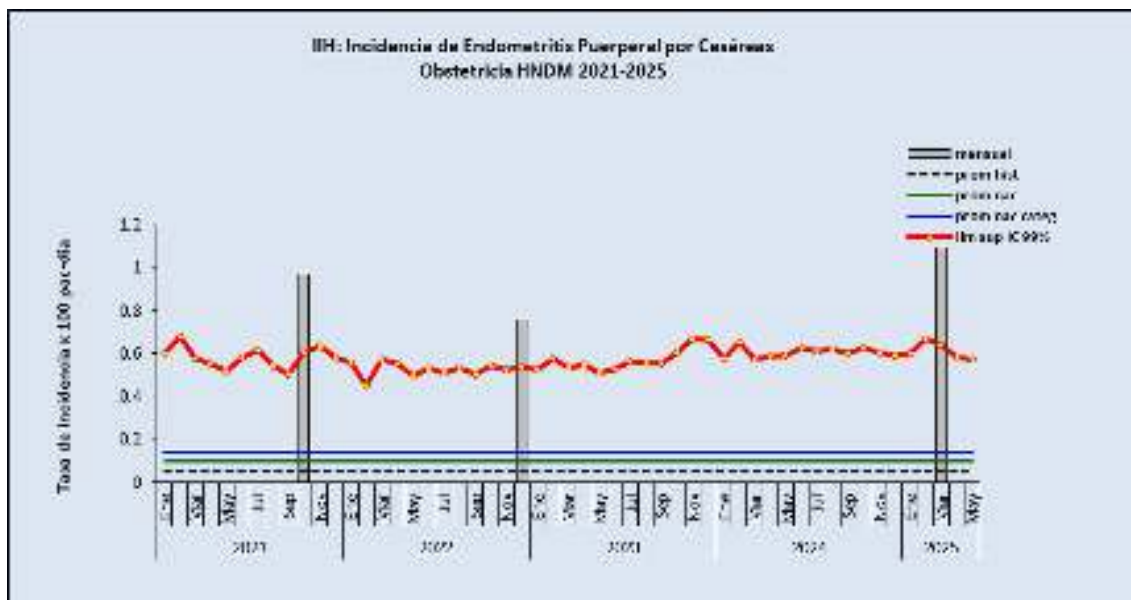
Gráfico N° 11: Tasa de incidencia de Endometritis en Parto Vaginal
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2025



En el mes de Mayo 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 Mayo fue de 62.

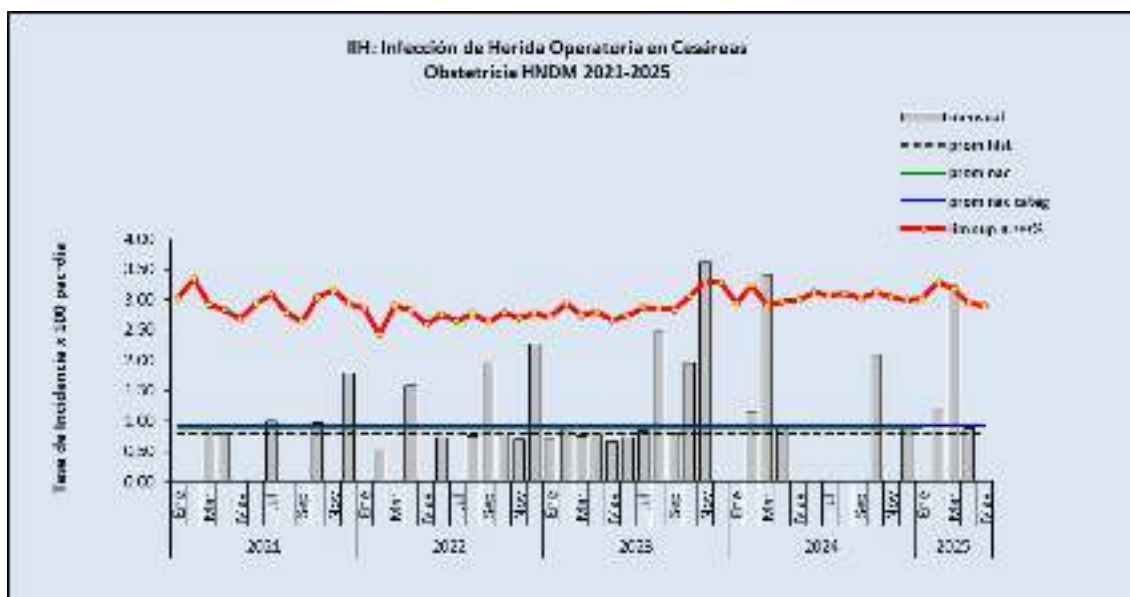
Grafico N° 12: Tasa de incidencia de Endometritis en Parto Por Cesárea
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2025



Durante el mes de Mayo 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.

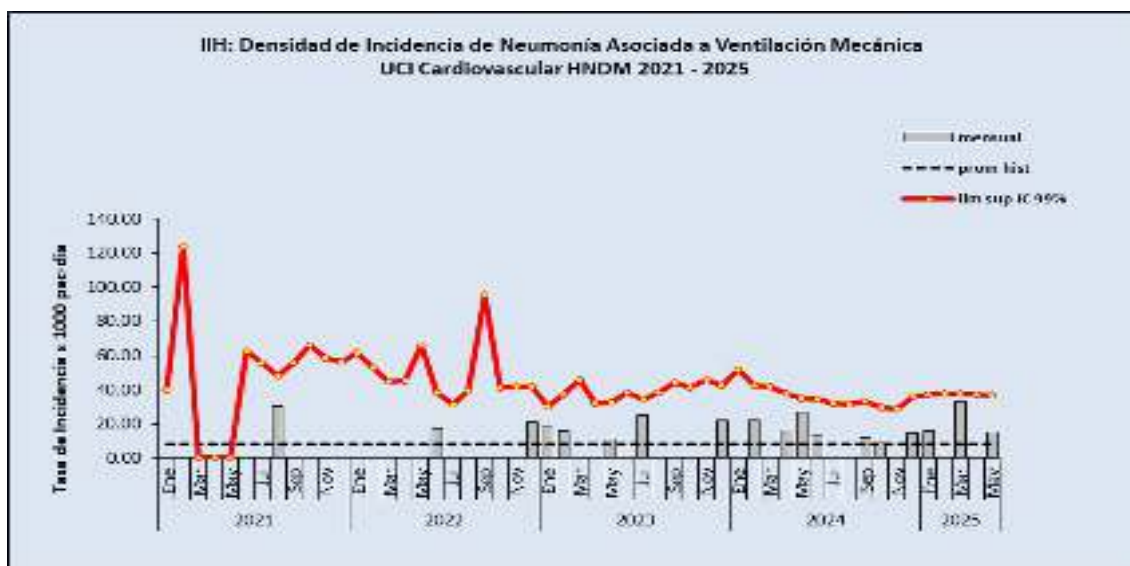
Las Cesáreas realizadas durante el mes fueron 116.

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



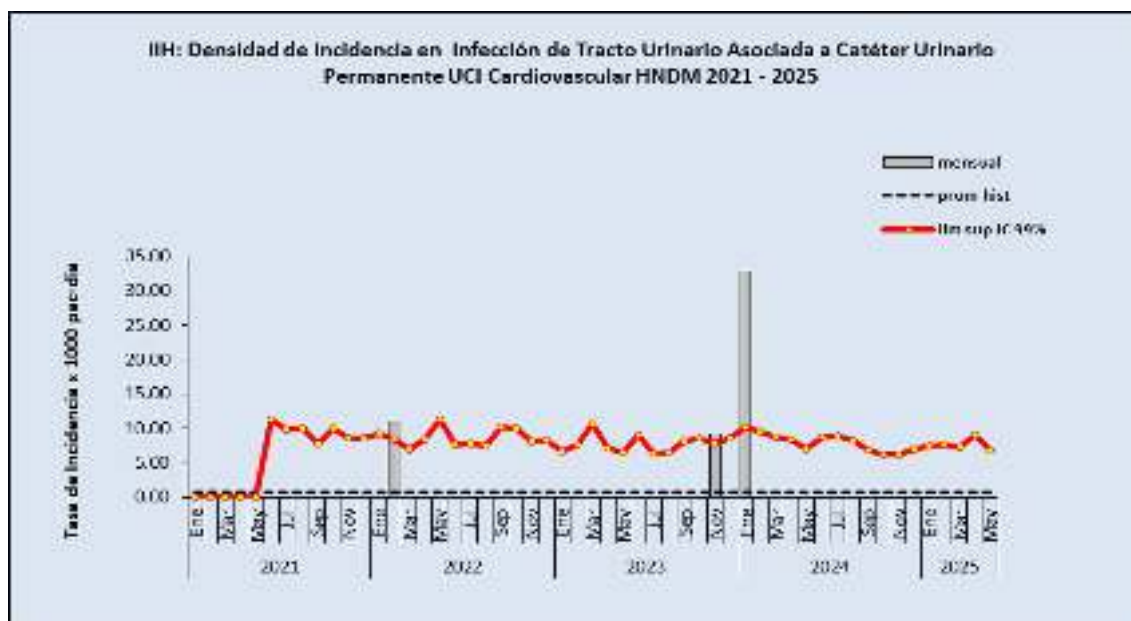
En el gráfico N° 13 observamos que durante el mes de Mayo del 2025 no se registraron casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones. Se realizaron 116 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. Durante el mes de Mayo del 2025 se reportó 01 caso, que representa una tasa de densidad de incidencia de 15.15 días/vm. Se vigilaron durante el mes 16 pacientes con 66 días de exposición.

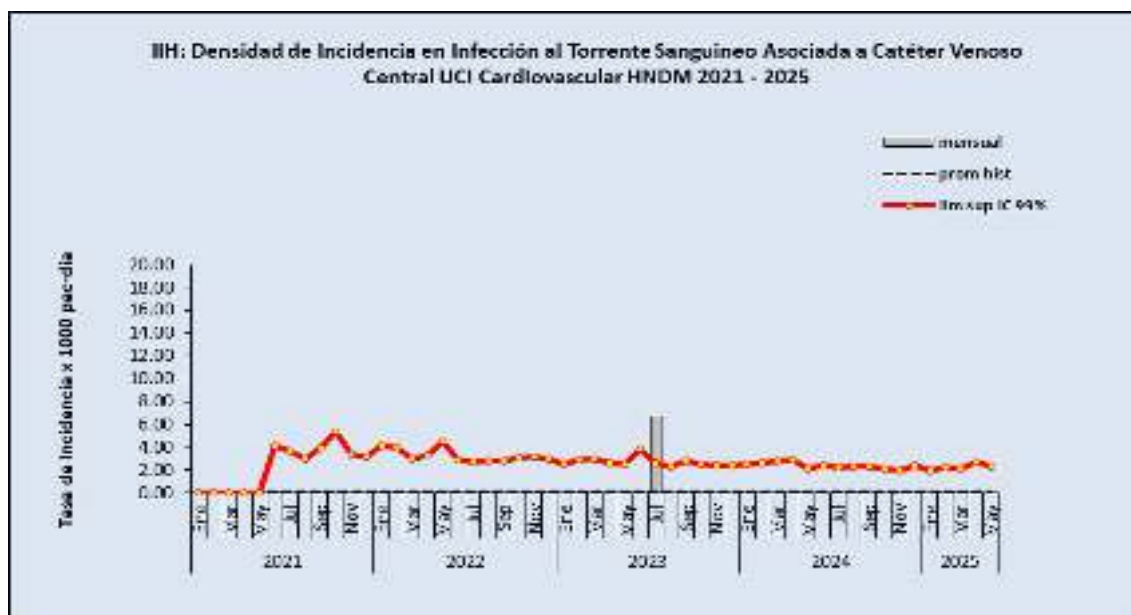
Gráfico Nº 15: Tasa de densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNMD 2025



Durante el mes de Mayo 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 23 pacientes con 143 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.

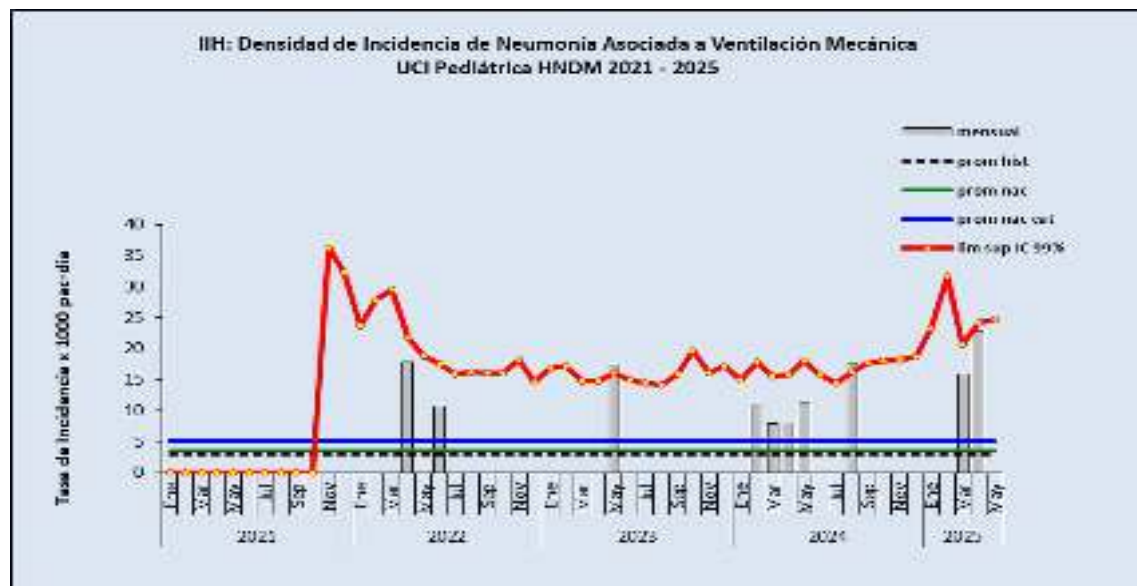
Gráfico Nº 16: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNMD 2025



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

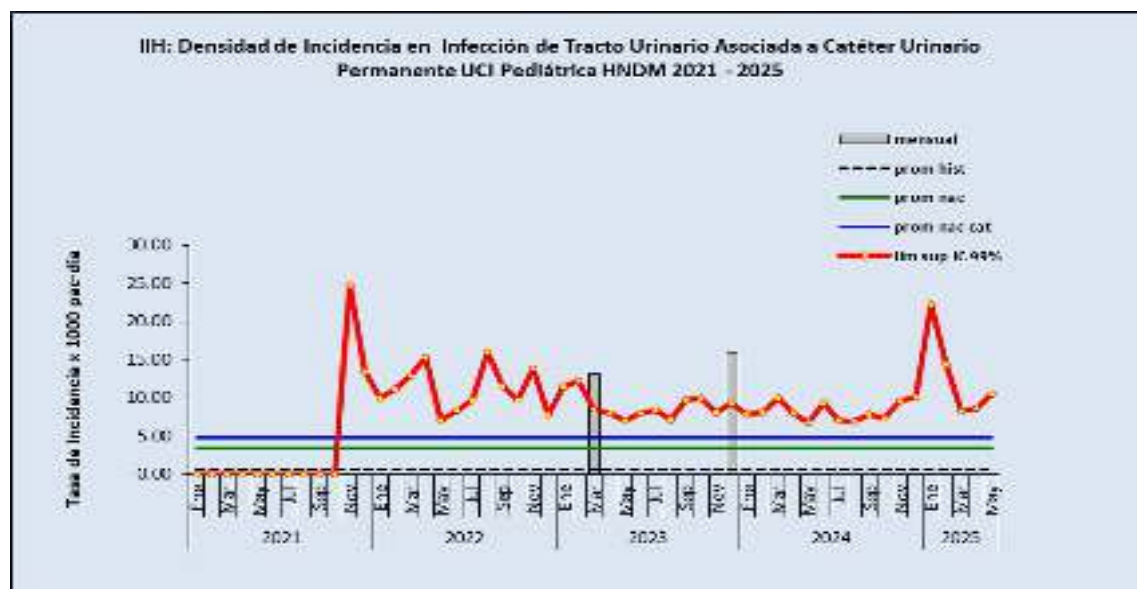
Se vigilaron 29 pacientes con 204 días de exposición (CVC). En la UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITS asociado a CVC.

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



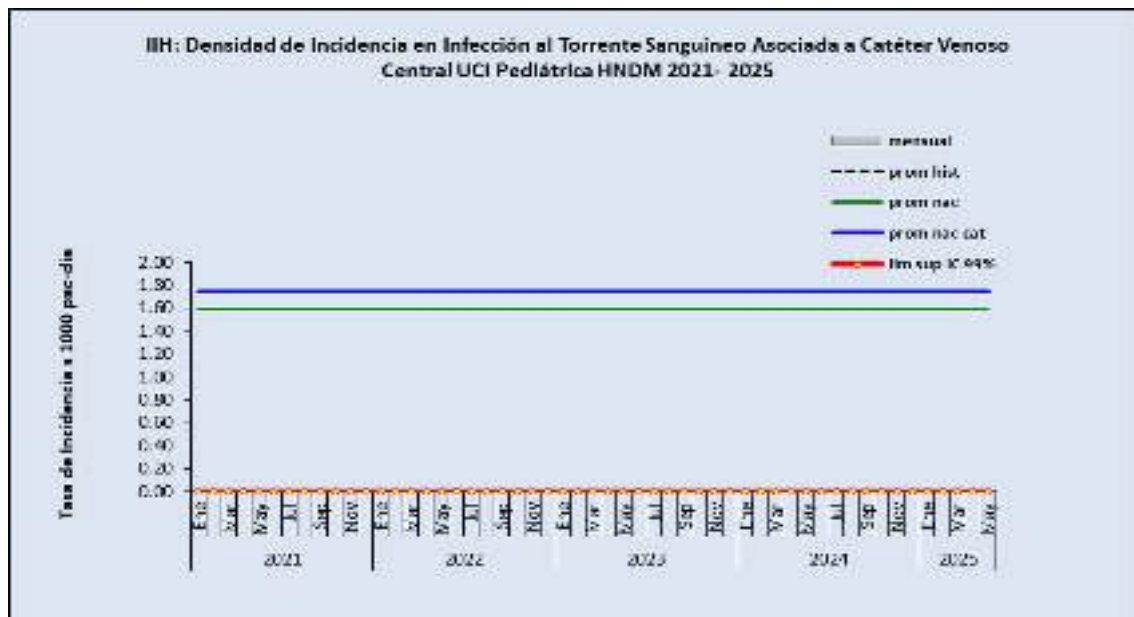
En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Mayo del año 2025, no se han reportado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante el mes se vigilaron 6 pacientes en Ventilación Mecánica con 42 días de exposición.

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



Durante el mes de Mayo del año 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Se vigilaron 08 pacientes con 48 días de exposición.

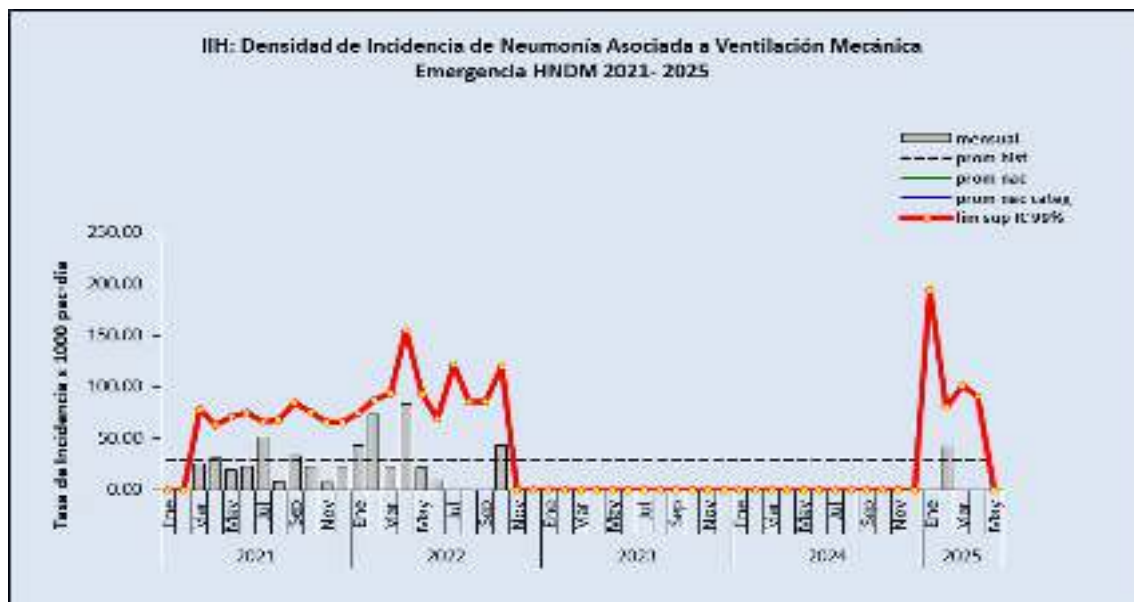
Gráfico N° 19: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Pediátrica HNDM 2025



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

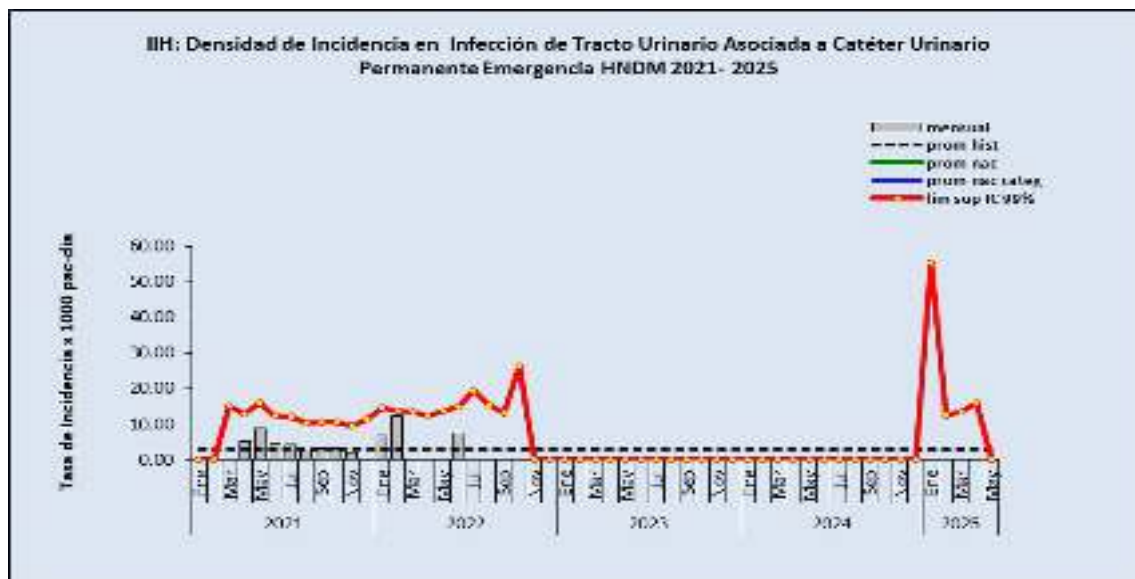
Se vigilaron 16 pacientes con 116 días de exposición.

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



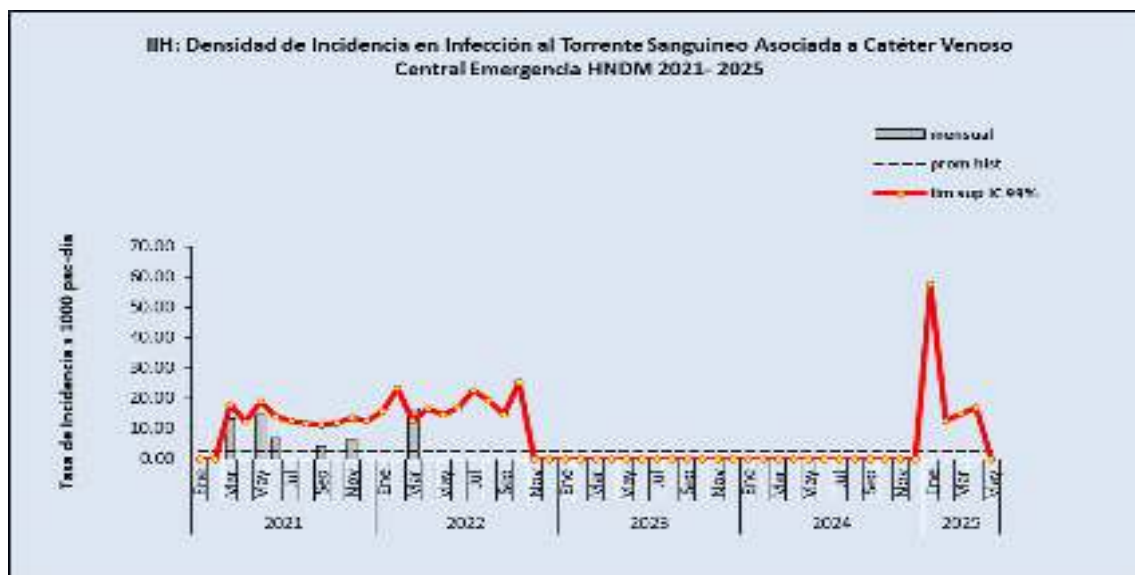
En el servicio de Emergencia, durante el mes de Mayo 2025 no se realiza la vigilancia de Neumonías asociada a ventilación mecánica, por falta de personal en vigilancia epidemiológica.

Gráfico Nº 21: Tasa de Densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente Emergencia HNDM 2021- 2025



Durante el mes de Mayo 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 Nº 22: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central Emergencia HNDM 2021- 2025



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

I. CONCLUSIONES:

1. Durante el mes de Mayo del 2025 se reportaron 04 casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica y 02 casos de Infección Urinaria asociada a CUP en el servicio de UCI adultos y 01 caso de Neumonía asociada a ventilación mecánica en UCI cardiovascular.
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 Mayo 2025, fue la Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía asociada a ventilación mecánica con 15.15 x 1000 d/vm. en UCI CCV.

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, 16 de Junio del 2025