



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional
Dos de Mayo



OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

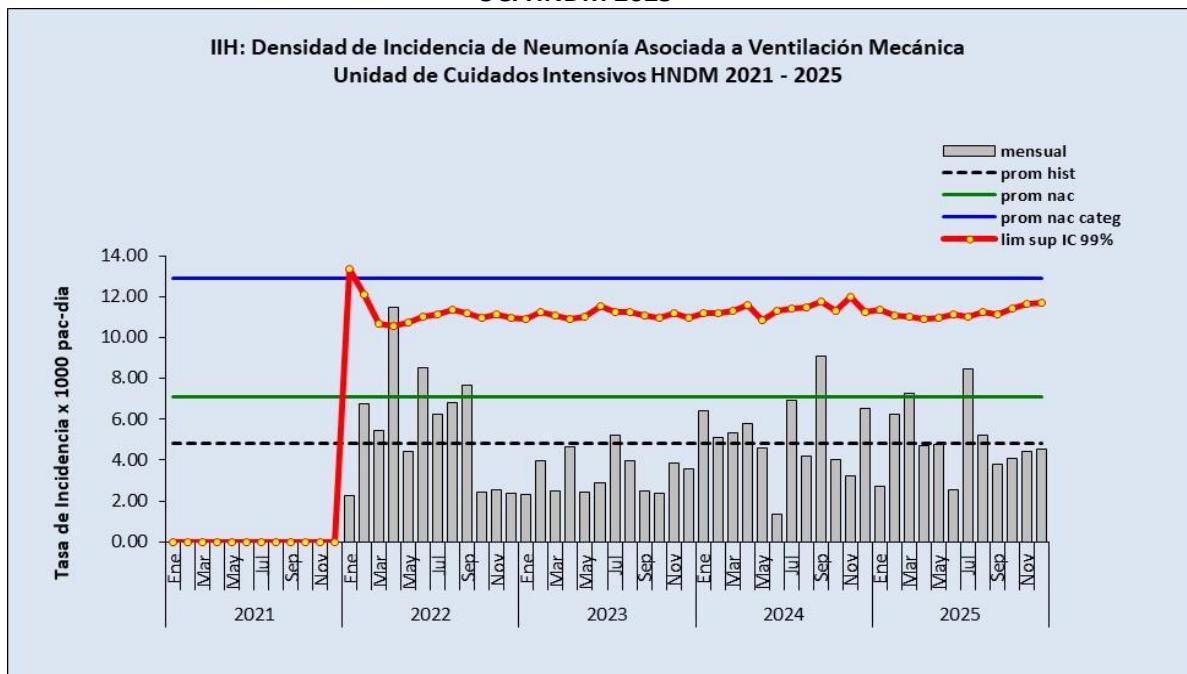


INFORME DE FACTORES DE RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD DEL MES DE DICIEMBRE

2025

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

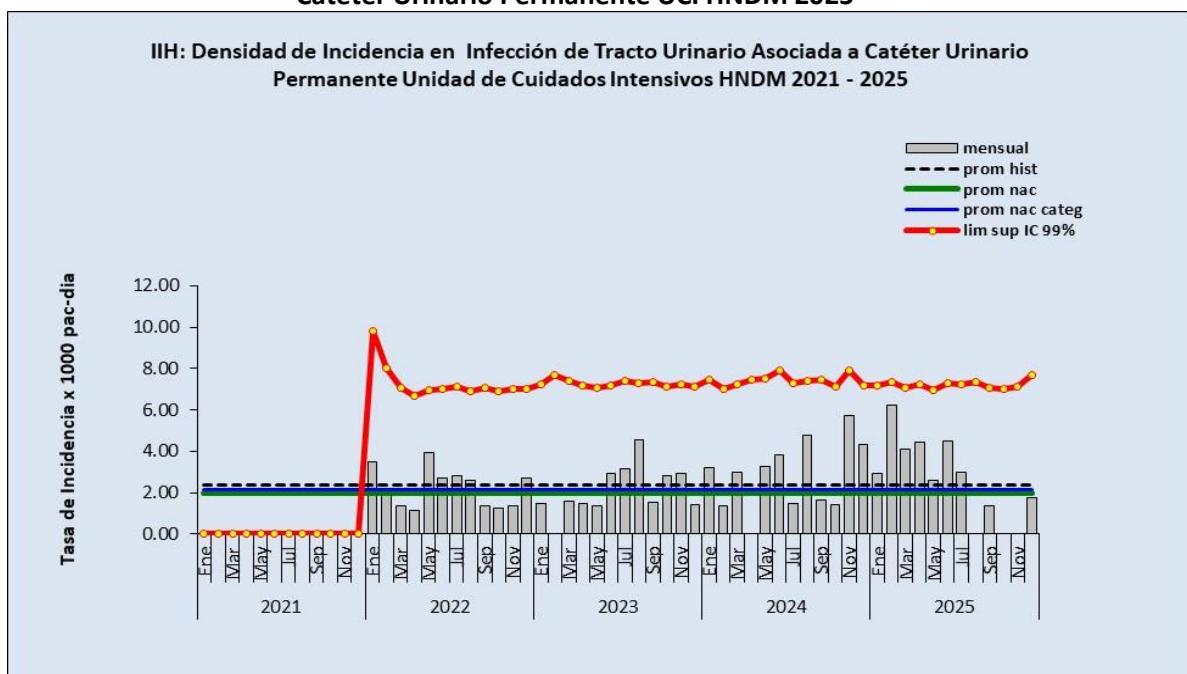
Gráfico N° 1: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI HNDM 2025



En el Gráfico N°1, se evidencia que, durante el mes de Diciembre del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 3 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 4.51×1000 d/vm, tasa con ligero incremento en relación al mes anterior.

Se vigilaron 57 pacientes con 665 días ventilador.

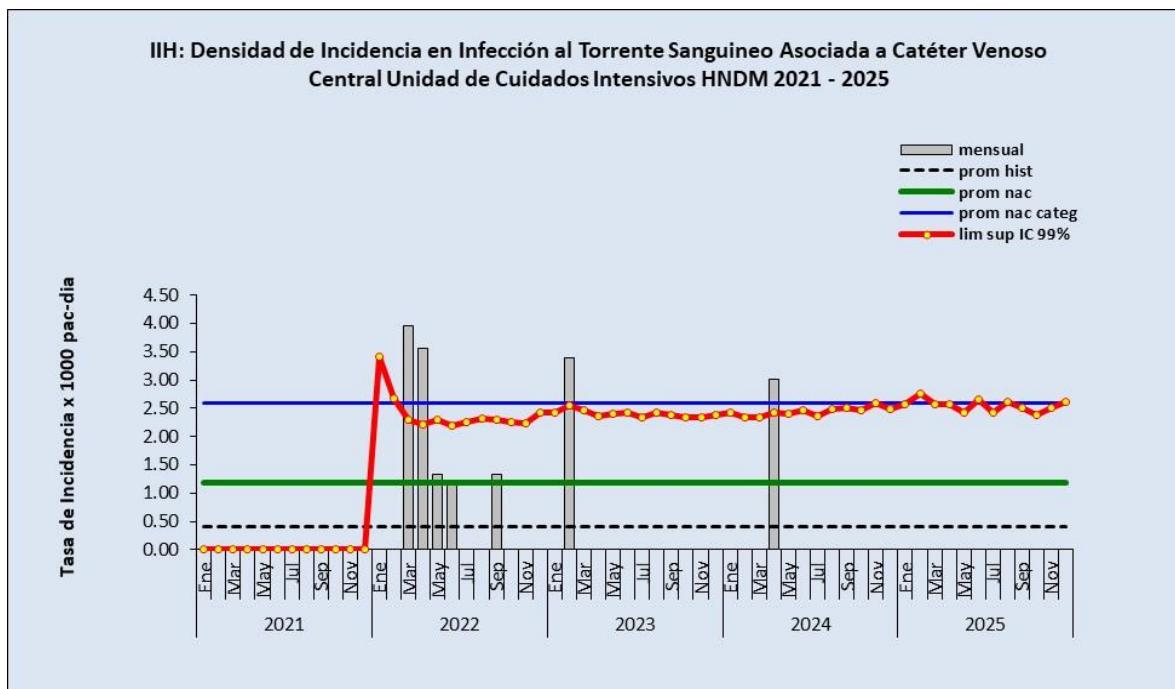
Gráfico N° 2: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente UCI HNDM 2025



En el Gráfico N°2 observamos que en la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Diciembre del 2025, se reportó 1 caso de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de

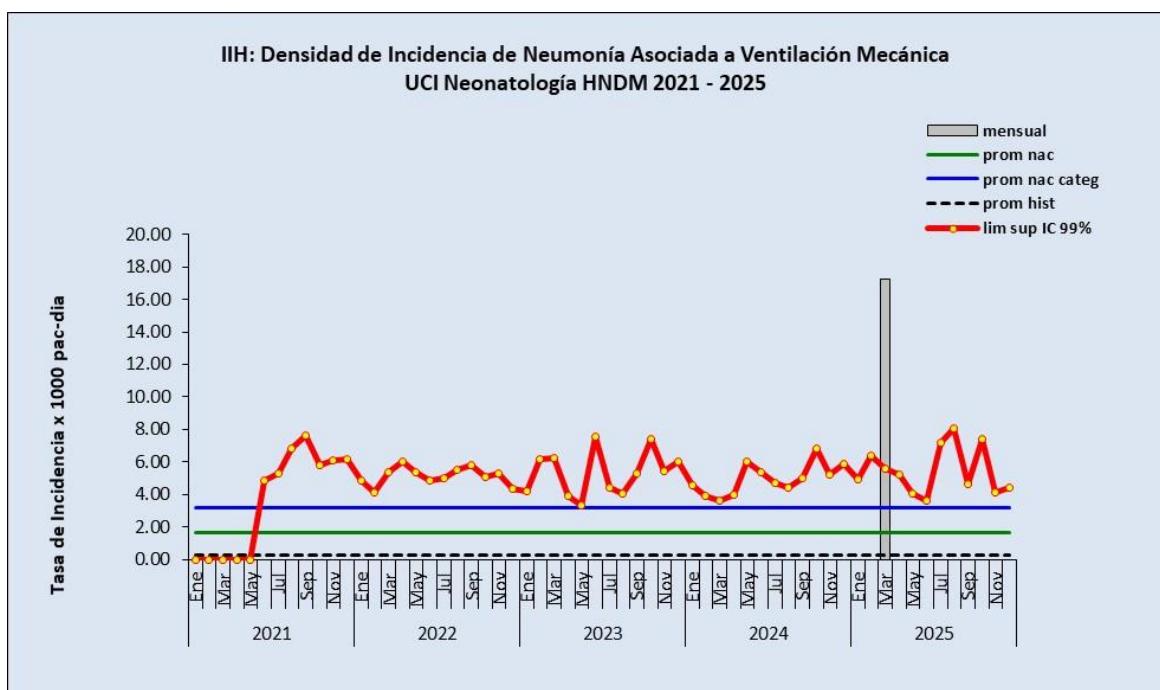
incidencia de 1.76×1000 días/cat., valor que no supera los Promedios Histórico y Nacional. Se vigilaron 60 pacientes y se registraron 567 días catéter.

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 Diciembre del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, no se registraron casos de ITS asociados a Catéter Venoso Central. Se vigilaron 64 pacientes y se registraron 555 días catéter.

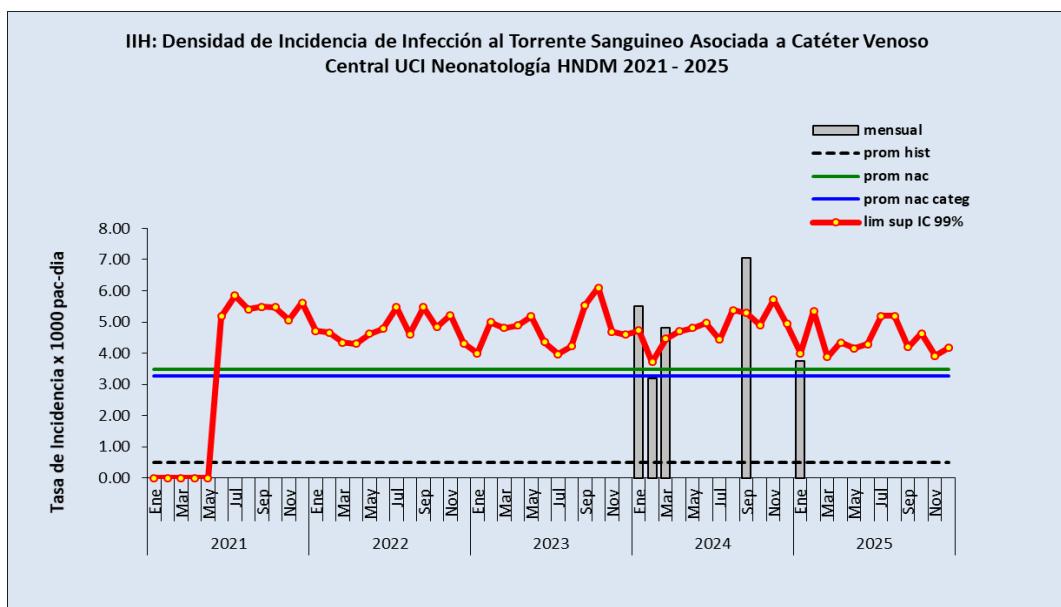
Gráfico N° 4: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI Neonatología HNDM 2025



En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se reportaron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica durante el mes de Diciembre del 2025. Se vigilaron 9 pacientes sometidos a 96 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.

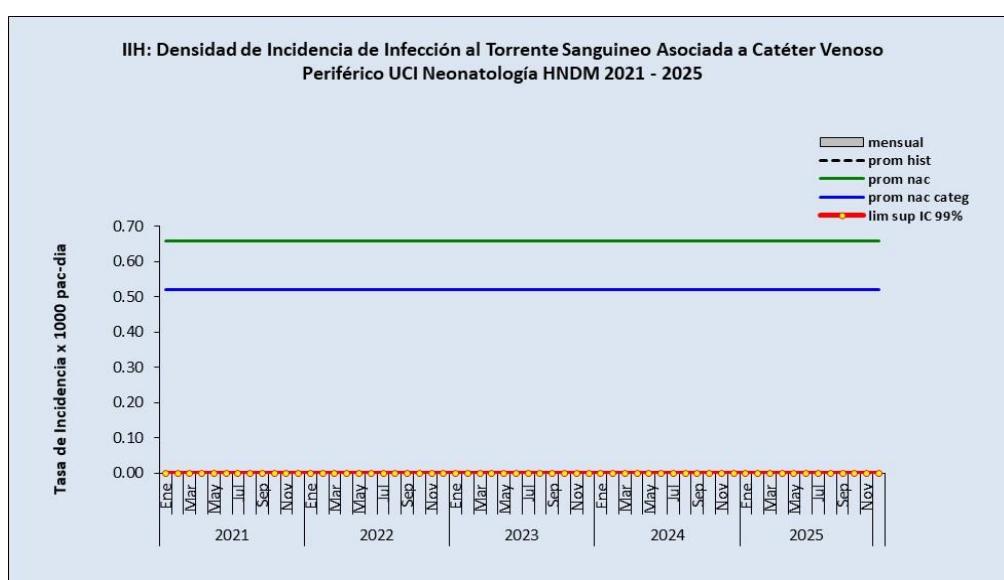
Gráfico N° 5: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Neonatología HNDM 2025



En referencia a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de Neonatología, no se han presentado casos durante el mes de Diciembre del 2025. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 16 pacientes con 242 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.

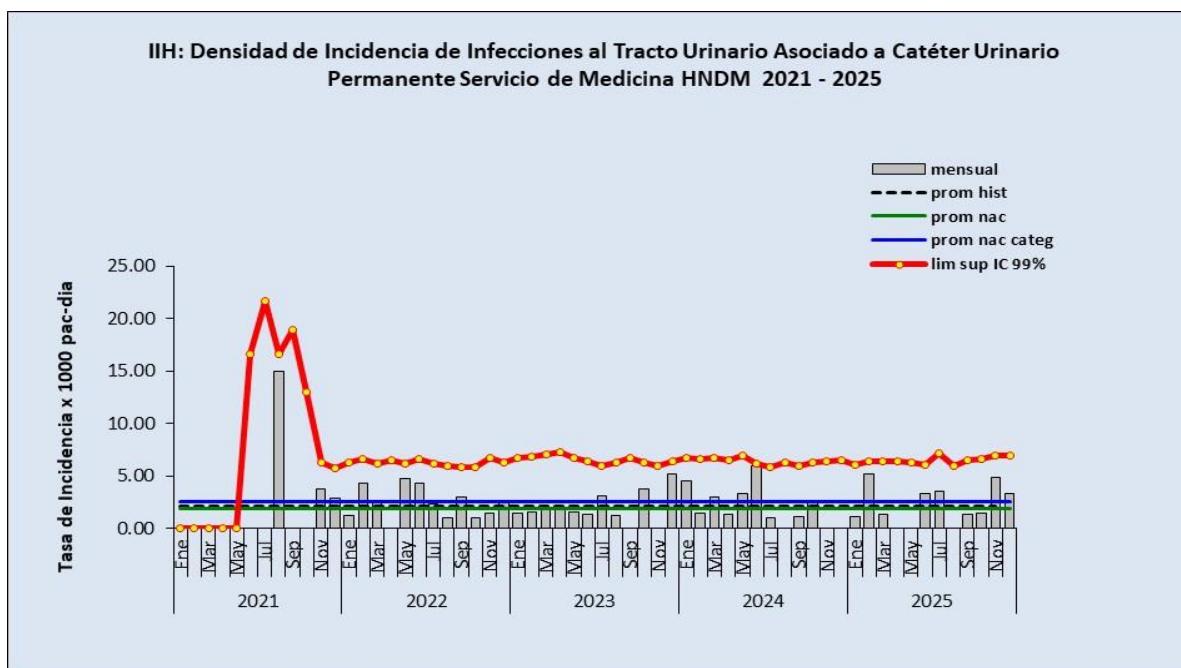
Gráfico N° 6: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Periférico UCI Neonatología HNDM 2025



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

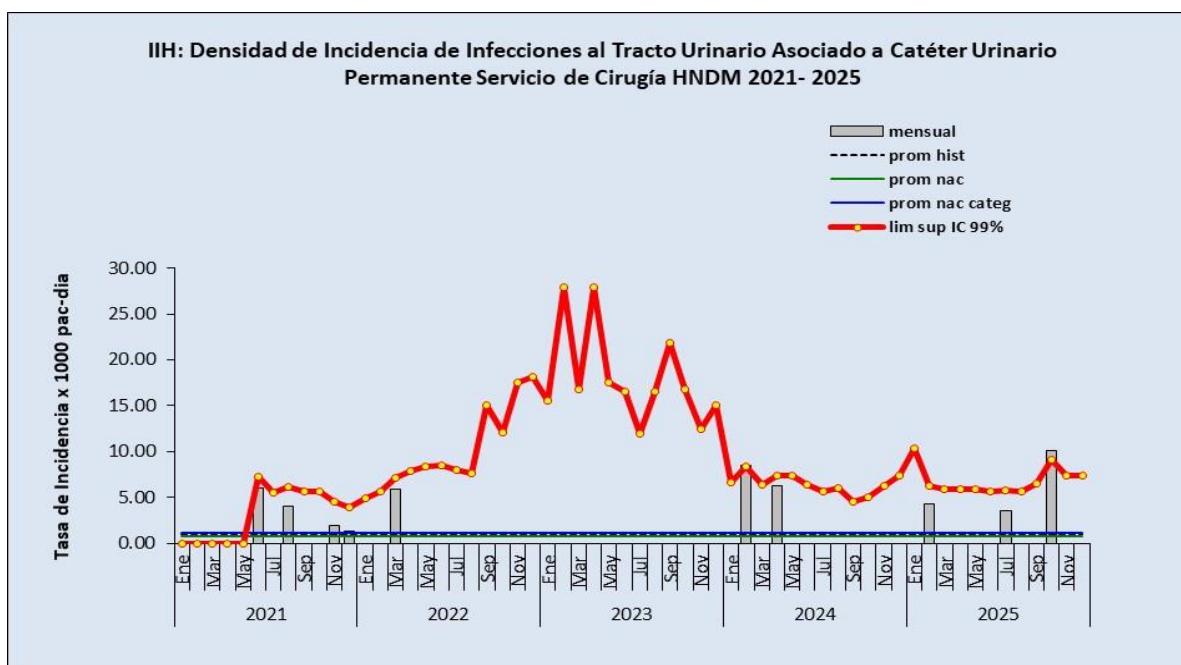
Se sometieron a Vigilancia Epidemiológica 20 pacientes con 155 días de exposición.

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 Diciembre del 2025, se registró 2 caso de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 3.26×1000 días/cat., disminuyendo la tasa en comparación al mes anterior. Se vigilaron 59 pacientes con 613 días de exposición.

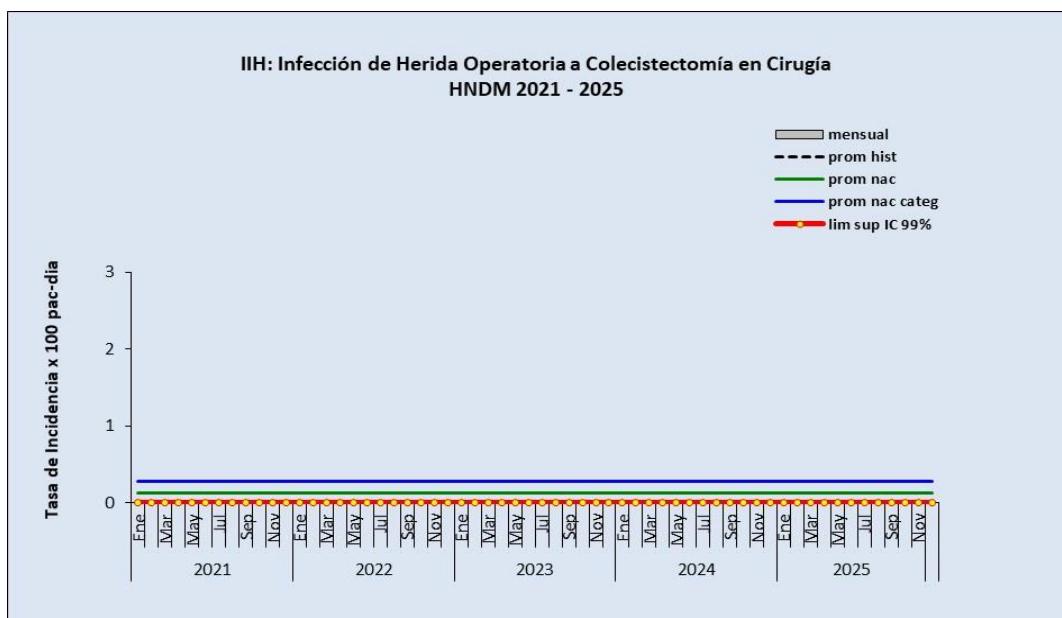
Gráfico N° 8: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Departamento de Cirugía HNDM 2025



En el Departamento de Cirugía durante el mes de Diciembre del 2025, no se han registrado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 16 pacientes con 162 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.

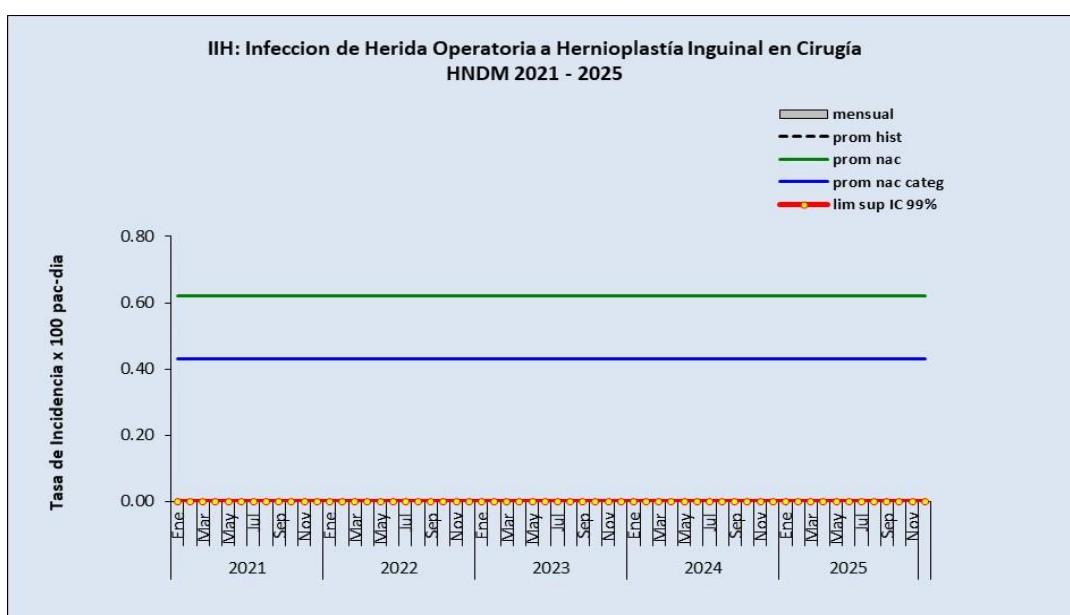
Gráfico N° 9: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a colecistectomías Departamento de Cirugía HNDM 2025



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 Diciembre del 2025, no se reportaron casos. Se vigilaron 47 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

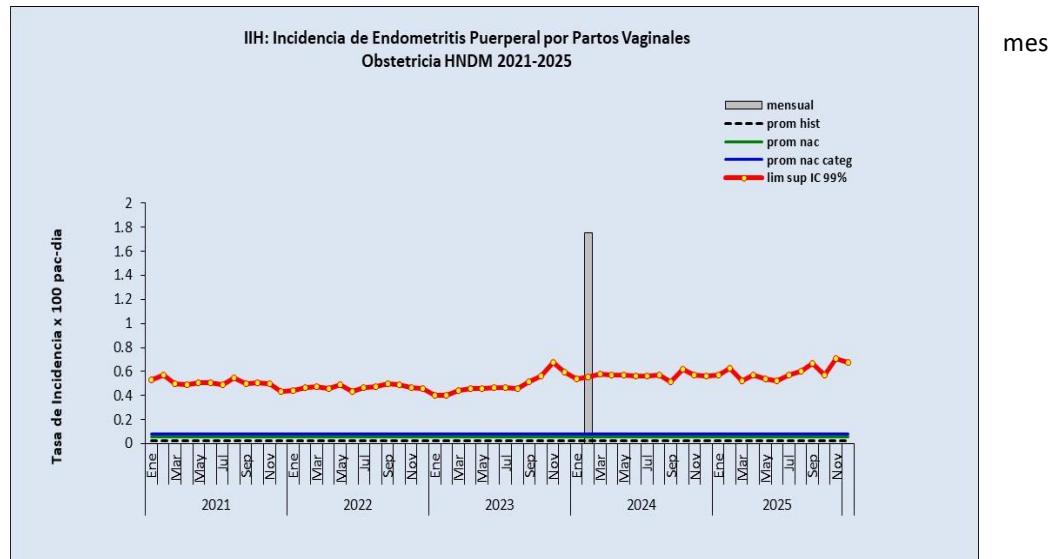


En el grafico N° 10 observamos que no hay casos reportados de Infección de Sitio Quirúrgico asociado a Hernioplastia Inguinal desde el año 2021 hasta el mes de Diciembre del año 2025, se vigilaron 08 pacientes sometidos a hernioplastía.

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 2025**

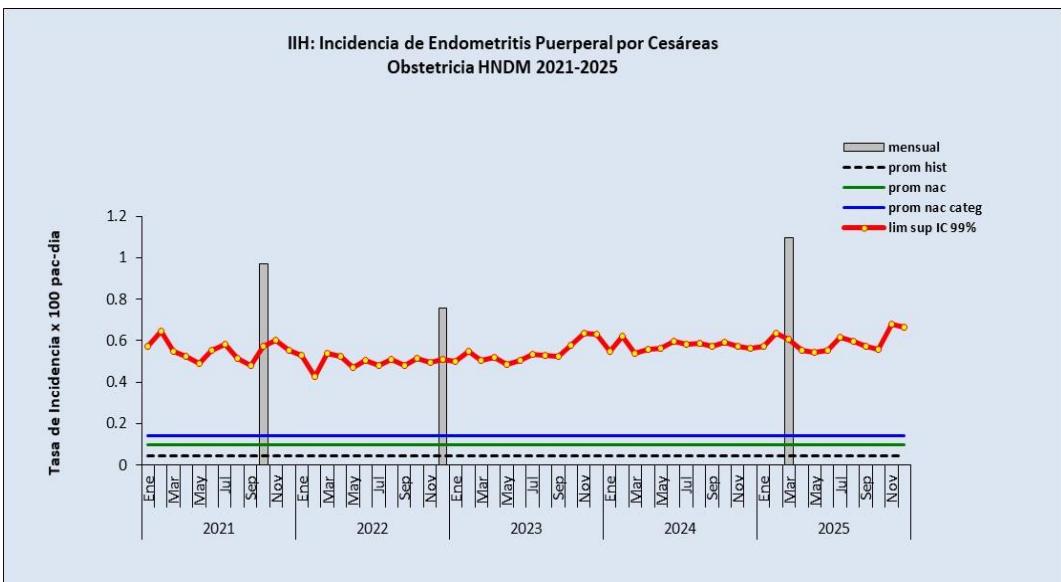
En el
de



Diciembre 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.

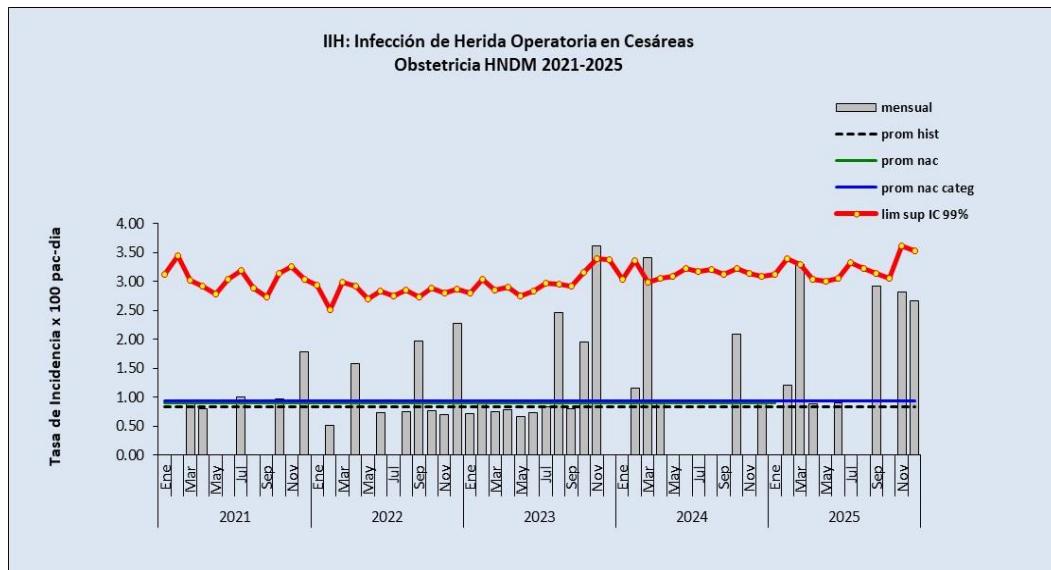
El total de Partos Vaginales atendidos en Diciembre fue de 38.

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



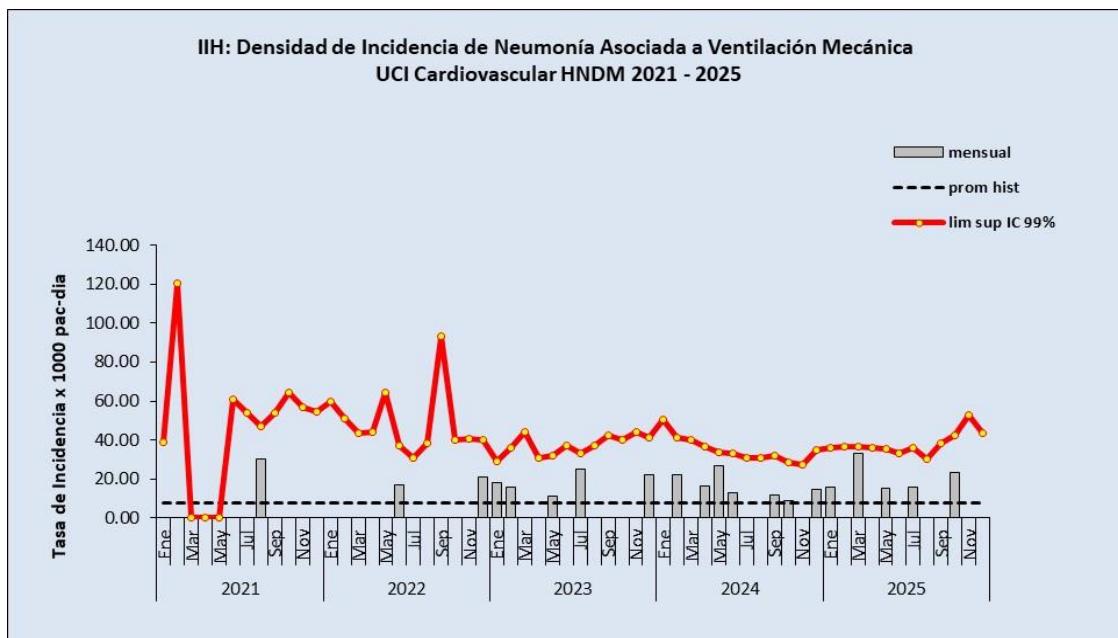
Durante el mes de Diciembre del 2025 no se han registrado casos de Endometritis Puerperal Asociada a Cesárea. La presencia de Endometritis Puerperal en Cesárea, está relacionada al número de tactos vaginales realizados antes de la cesárea, sin embargo, en ésta juegan roles importantes también los antecedentes maternos que pudieran contribuir a la presencia de endometritis. Las Cesáreas realizadas durante el mes fueron 75.

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



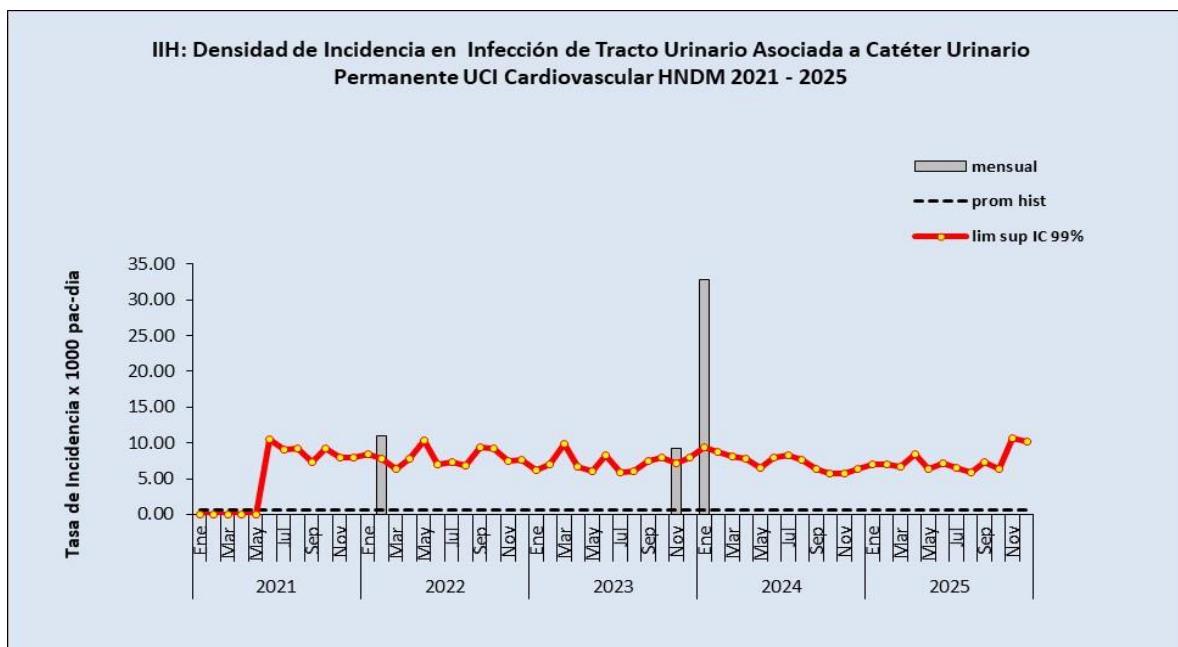
En el gráfico N° 13 evidenciamos que durante el mes de Diciembre del 2025 se reportaron 02 casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas, con una tasa de incidencia de 2.67 infecciones por cada 100 cesáreas, que sobrepasa los Promedios Histórico, Nacional y por Categoría. La vigilancia de las infecciones 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 2025



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 Diciembre del 2025, no se reportaron casos. Se vigilaron durante el mes 03 pacientes con 40 días de exposición.

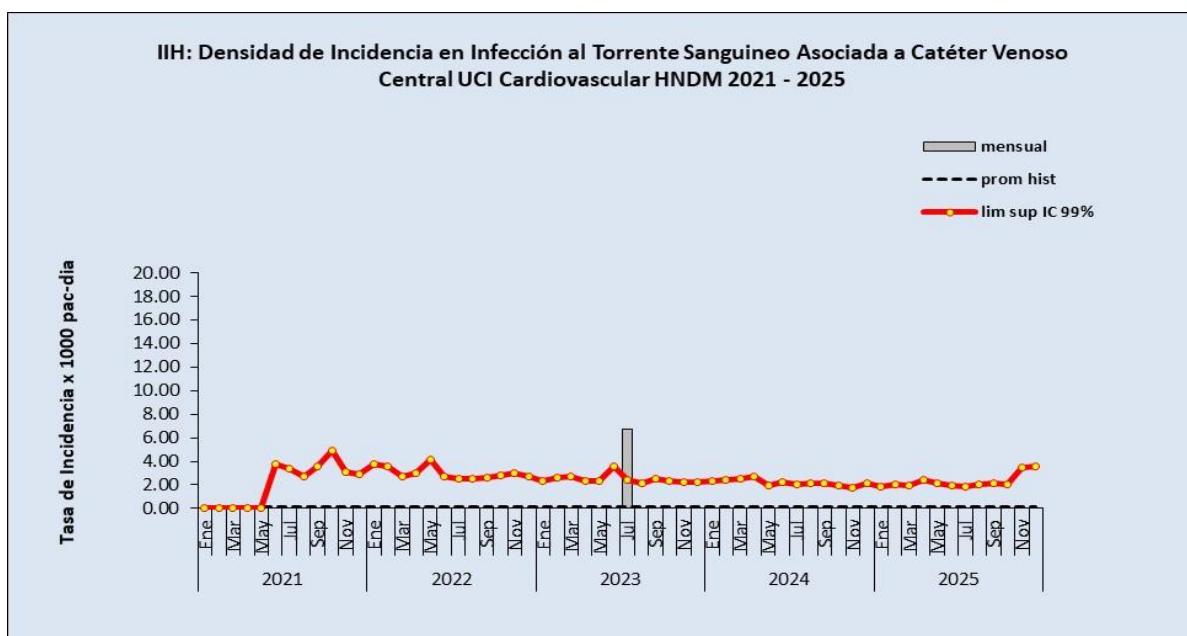
Gráfico Nº 15: Tasa de densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNDM 2025



En el mes de Diciembre 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 06 pacientes con 52 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.

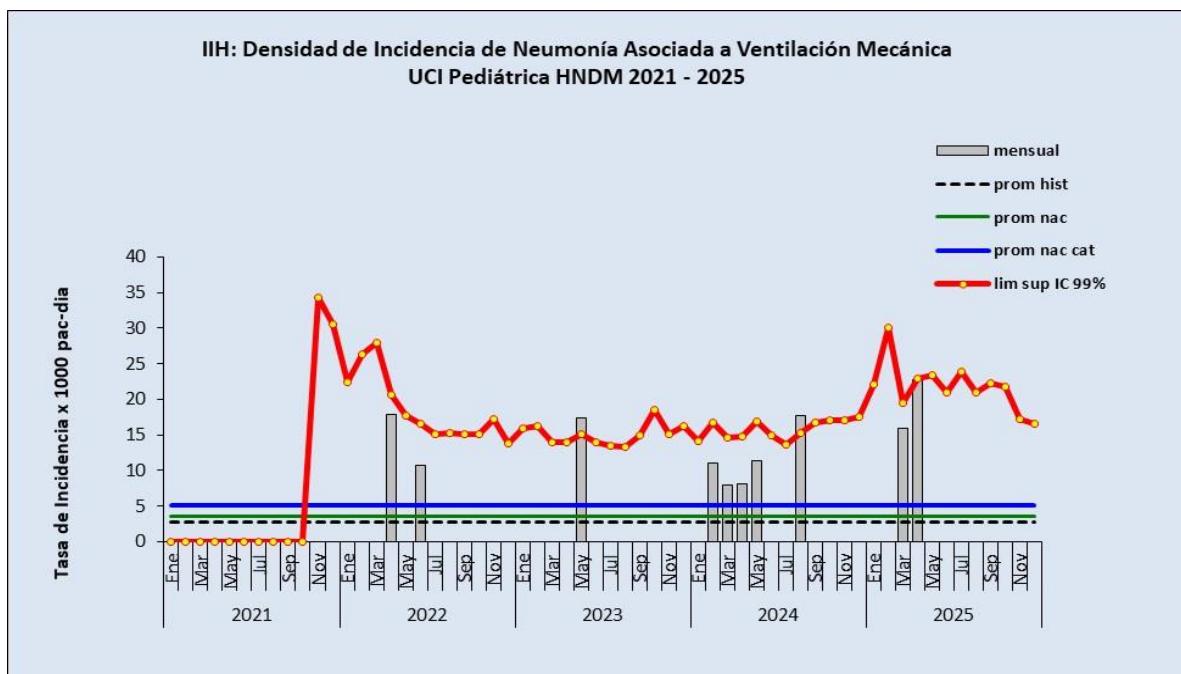
Gráfico Nº 16: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNDM 2025



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

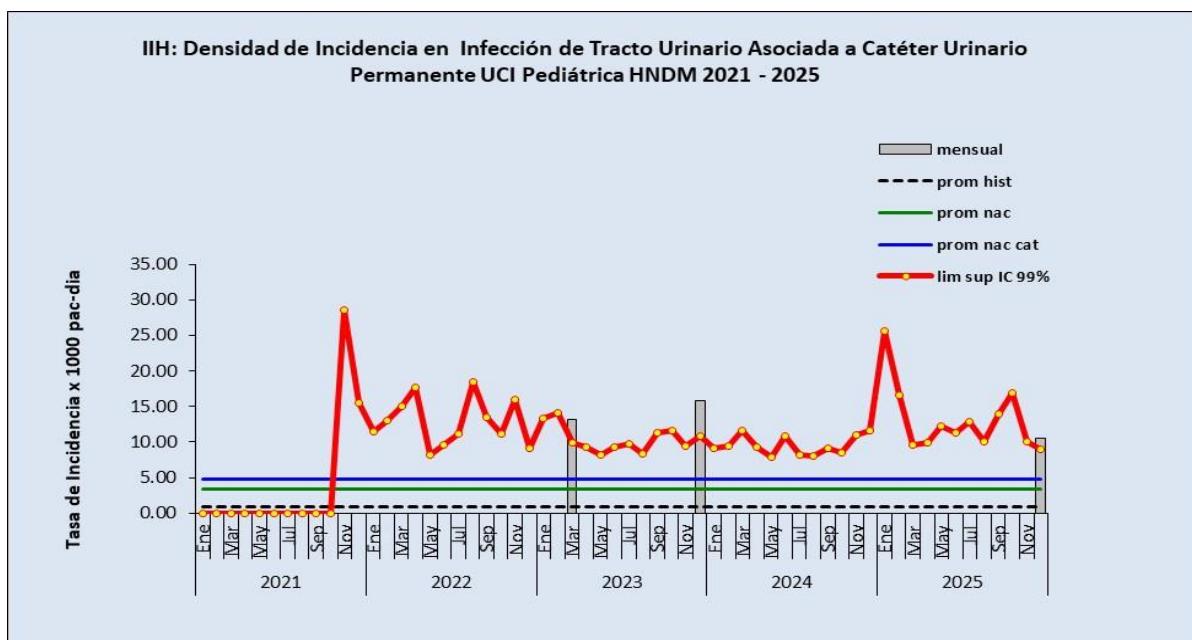
Se vigilaron 09 pacientes con 68 días de exposición (CVC). En la UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITS asociado a CVC.

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 Diciembre del año 2025, no se han registrado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante este mes se vigilaron 6 pacientes en Ventilación Mecánica con 93 días de exposición.

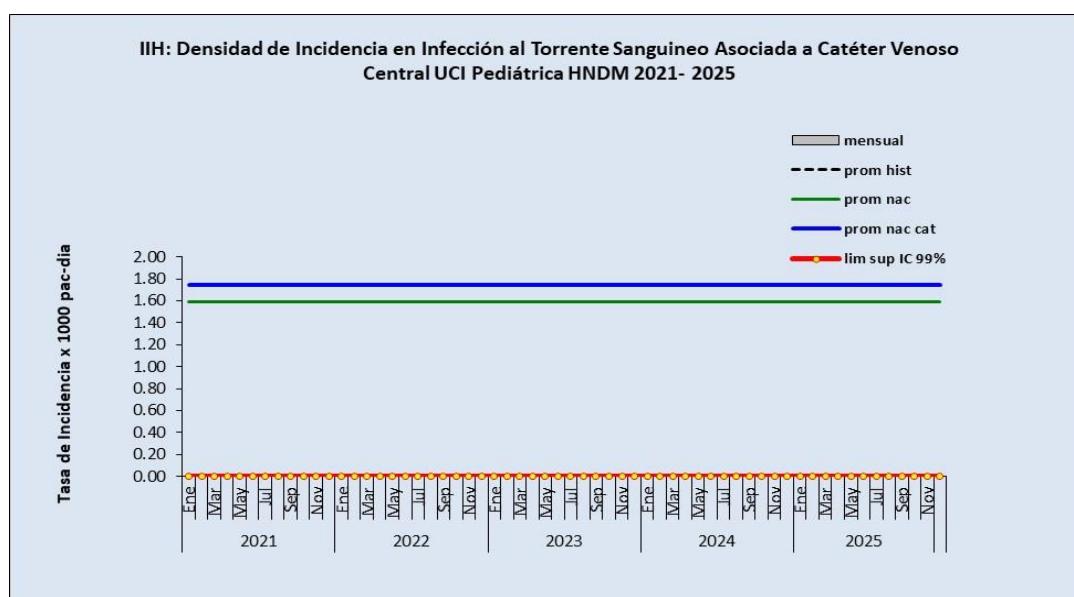
Gráfico Nº 18: Tasa de Densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Pediátrica HNDM 2025



Durante el mes de Diciembre del año 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, se reportó 01 caso de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente, con una tasa de densidad de 10.53 x 1000 días/cat. que sobrepasa los Promedios Histórico, Nacional, Nacional por Categoría y límite superior.

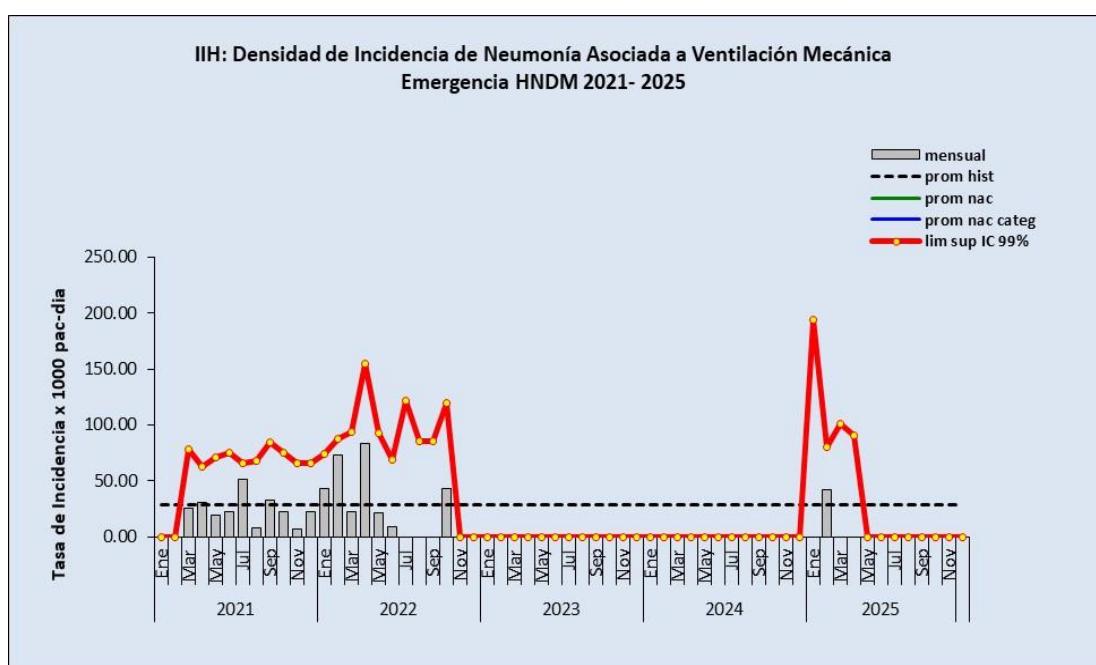
Se vigilaron 08 pacientes con 95 días de exposición.

Gráfico Nº 19: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Pediátrica HNDM 2025



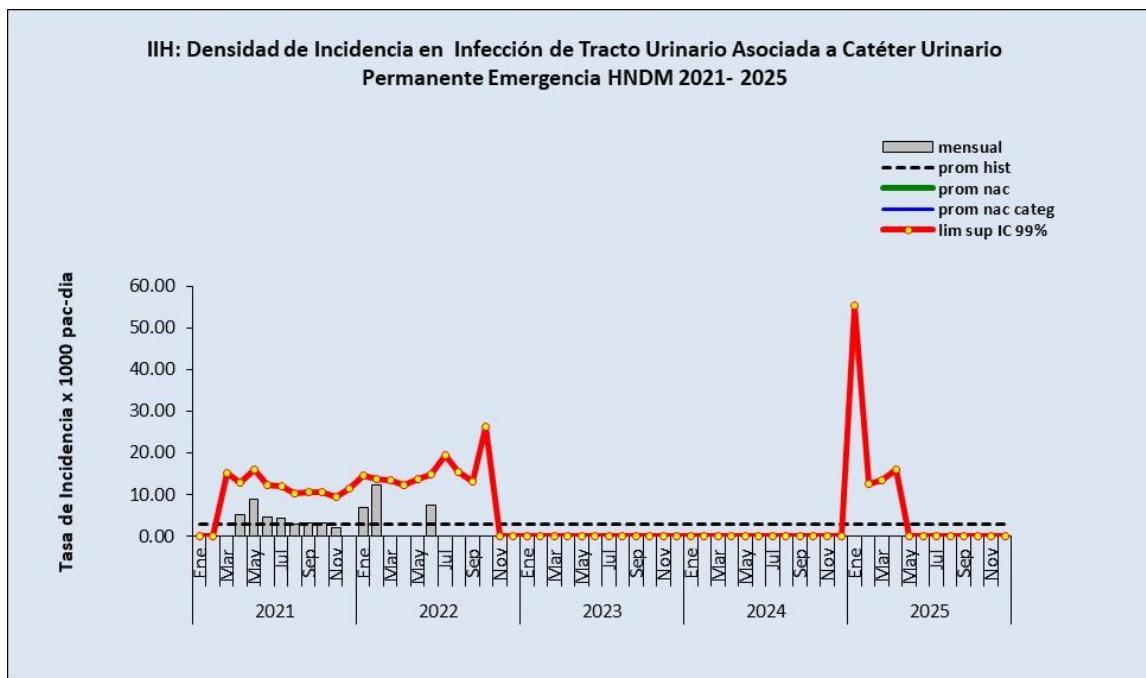
En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Diciembre del año 2025, no se registraron casos.
Se vigilaron 09 pacientes con 116 días de exposición.

Gráfico Nº 20: Tasa de densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) Emergencia HNDM 2025



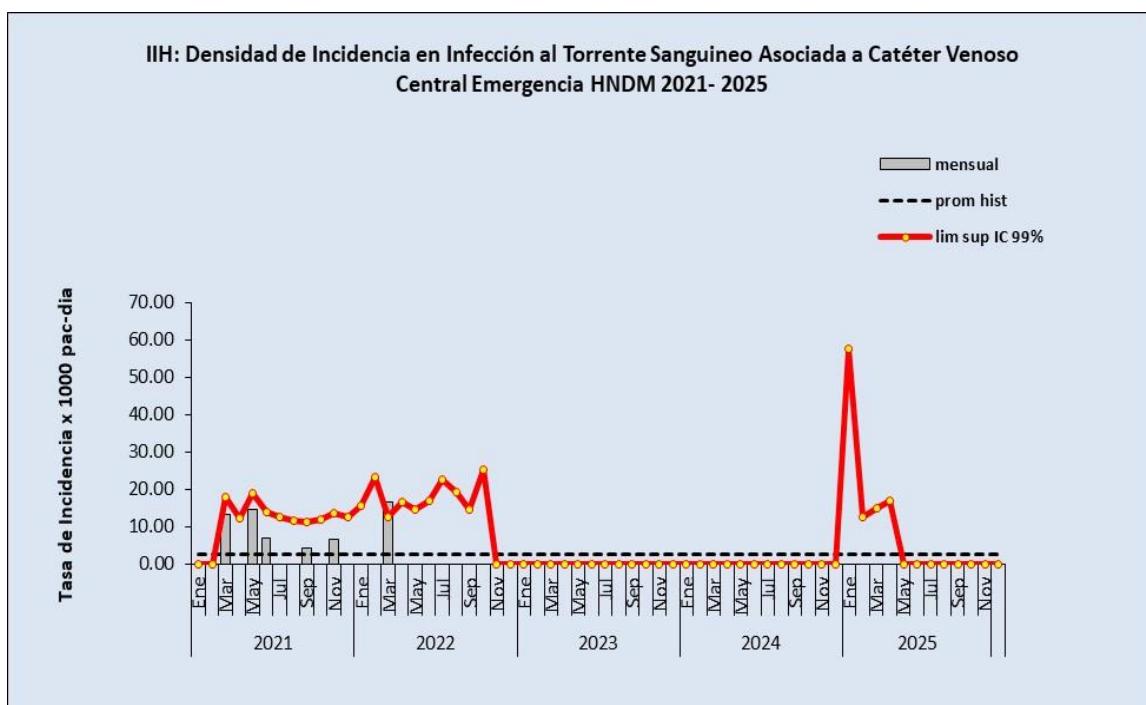
En el servicio de Emergencia, durante el mes de Diciembre del 2025, no se realiza la vigilancia de Neumonías asociada a ventilación mecánica, por falta de personal en vigilancia epidemiológica.

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



Durante el mes de Diciembre 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 2025



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

I. CONCLUSIONES:

1. Durante el mes de Diciembre del año 2025, las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) en el Hospital Nacional Dos de Mayo presentaron, en general, un comportamiento esporádico y acorde con el patrón histórico institucional, no evidenciándose brotes epidémicos en los servicios bajo vigilancia epidemiológica.
2. Se reportaron tres (03) casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica y un (01) caso de Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos; un (01) caso de Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente en la UCI Pediátrica; dos (02) casos de Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente en el Departamento de Medicina; así como dos (02) casos de Infección de Sitio Quirúrgico asociada a cesárea en el Departamento de Gineco-Obstetricia.
3. La principal Infección Asociada a la Atención de Salud reportada durante el presente mes correspondió a la Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica y a la Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente, principalmente en los servicios críticos.
4. El evento de mayor relevancia epidemiológica fue la Infección de Sitio Quirúrgico asociada a cesárea, cuya tasa de incidencia superó los promedios históricos, nacional y por categoría, lo que constituye una alerta epidemiológica, sin que se evidencie, con la información disponible, un brote confirmado.
5. La tasa más elevada registrada durante el mes correspondió a la Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente en la UCI Pediátrica (10.53×1000 días/catéter), valor influenciado por un bajo denominador de días de exposición.

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 las acciones de prevención de Infección de Herida operatoria, especialmente en casos críticos (insuficiente material de bioseguridad).
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, 23 de Enero del 2026