



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional
Dos de Mayo



OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

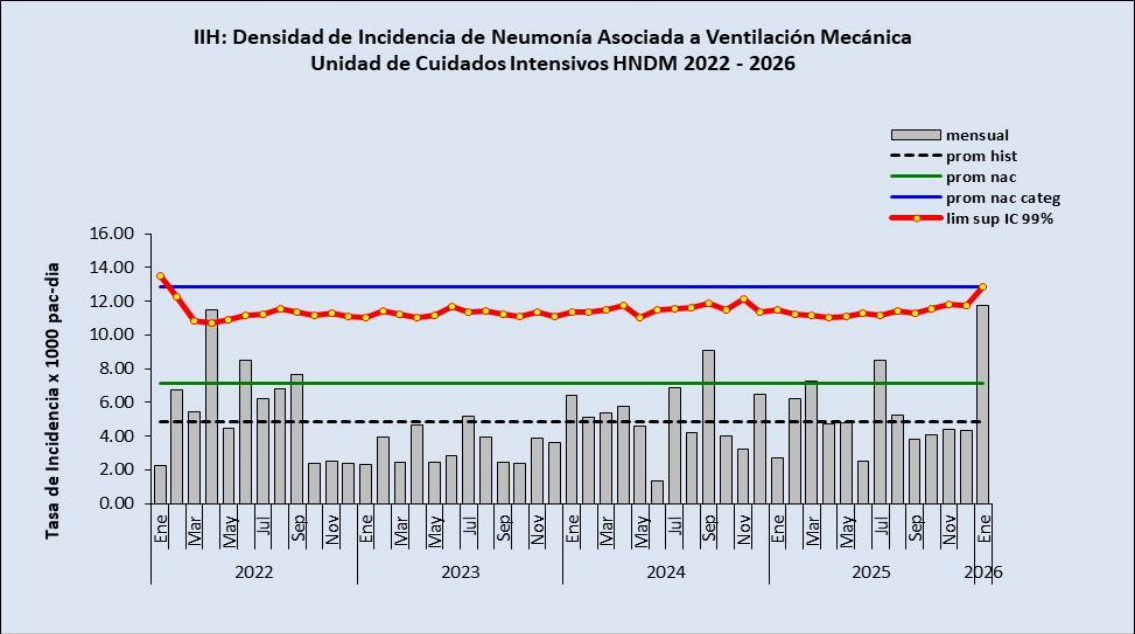


**INFORME DE FACTORES DE RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A
LA ATENCIÓN DE SALUD DEL MES DE ENERO**

2026

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

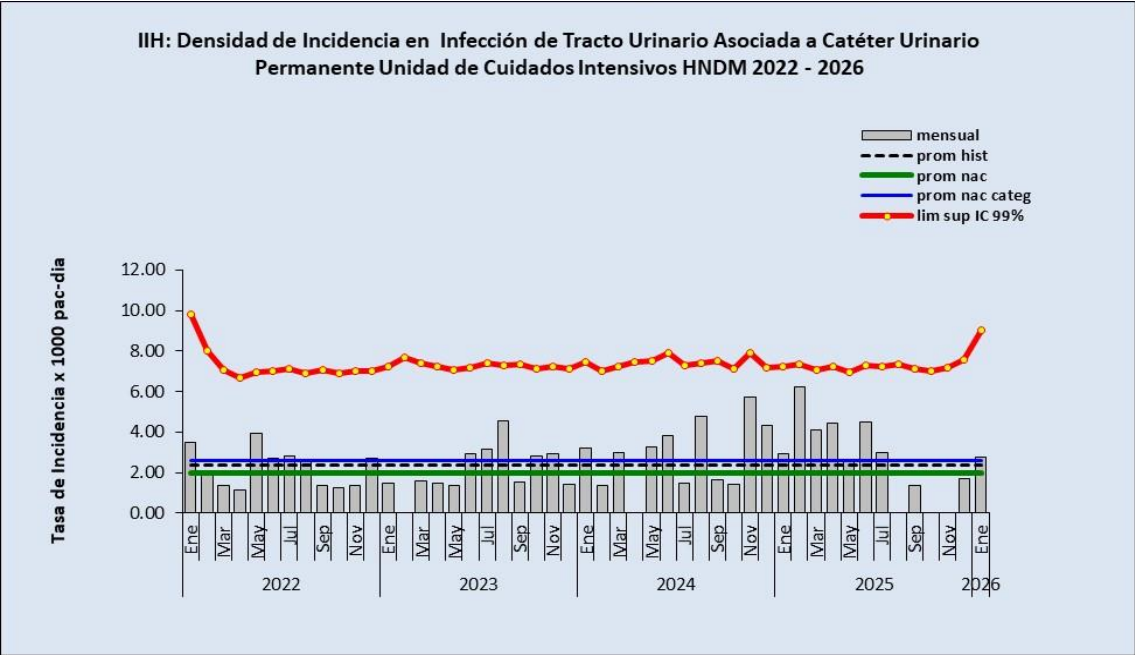
Gráfico N° 1: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica
UCI HNNDM 2026



En el Gráfico N°1, se evidencia que, durante el mes de Enero del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 6 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 11.76 x 1000 d/vm, Este resultado representa un incremento respecto al mes anterior y supera tanto el promedio histórico, como el promedio nacional. Aunque la tasa se mantiene por debajo del Límite Superior del IC 99%, por lo que su proximidad a este umbral y la tendencia ascendente observada indican un estado de alerta epidemiológica que requiere una optimización de las medidas de control de infecciones.

Se vigilaron 58 pacientes con 510 días ventilador.

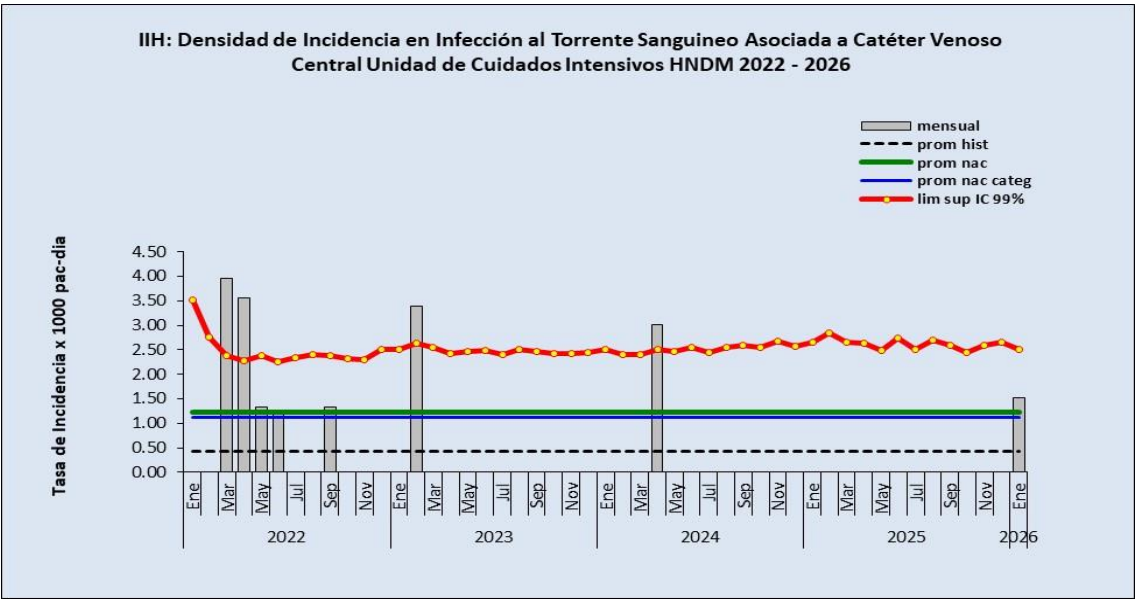
Gráfico N° 2: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente UCI HNNDM 2026



En el Gráfico N°2 observamos que en la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Enero del 2026, se reportó 1 caso de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 2.75 x 1000 días/cat., valor que se mantiene cercana a los Promedios Histórico y Nacional.

Este resultado se obtuvo tras la vigilancia de 41 pacientes y un total de 363 días catéter.

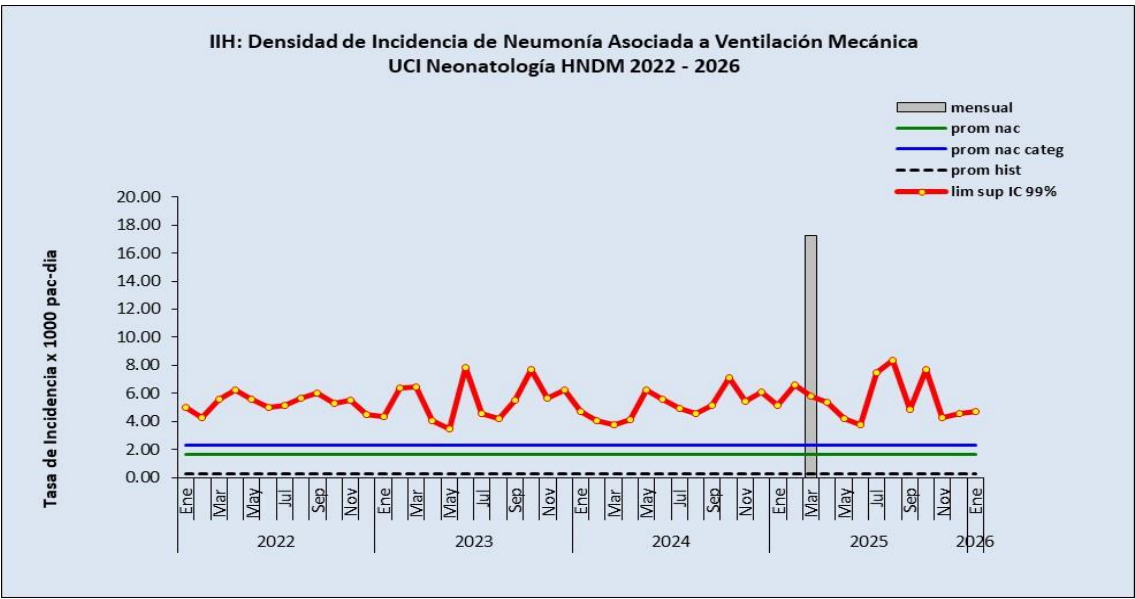
Gráfico N° 3: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI HNDM 2026



En el Gráfico N° 3, podemos evidenciar que, durante el mes de Enero del 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se registraron 01 caso de ITS asociados a Catéter Venoso Central, que representa una tasa de densidad de incidencia de 1.52 x 1000 días/cat., valor que se encuentra significativamente por debajo del Límite Superior del IC 99% y se mantiene alineada con el Promedio histórico y nacional.

Se vigilaron 71 pacientes y se registraron 657 días catéter.

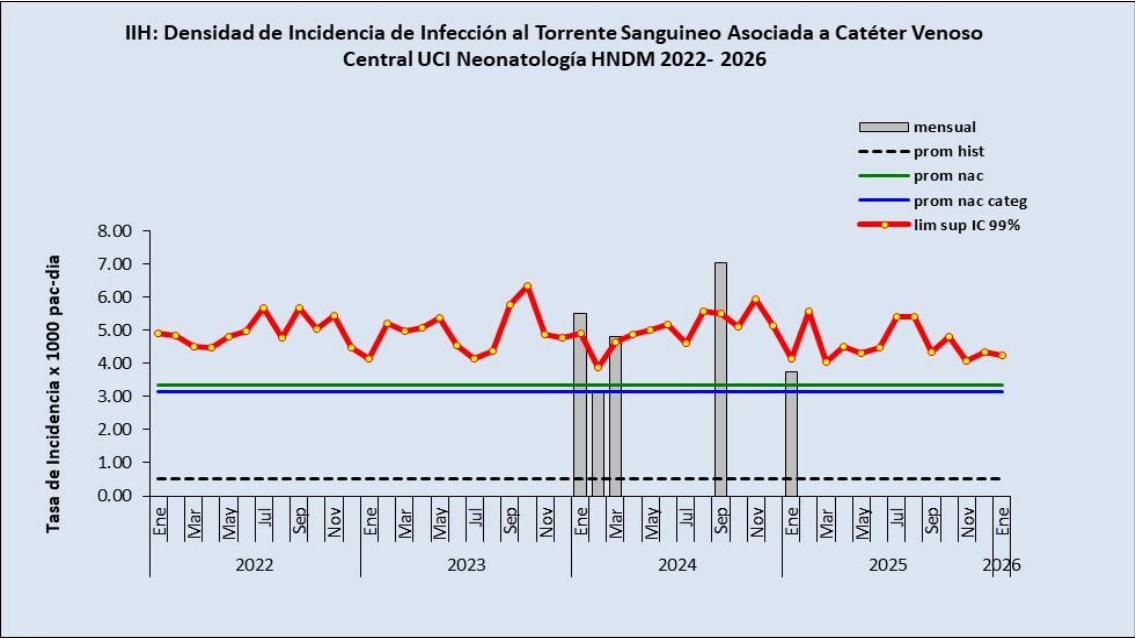
Gráfico N° 4: Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI Neonatología HNDM 2026



En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se reportaron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica durante el mes de Enero del 2026. Se vigilaron 6 pacientes sometidos a 89 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.

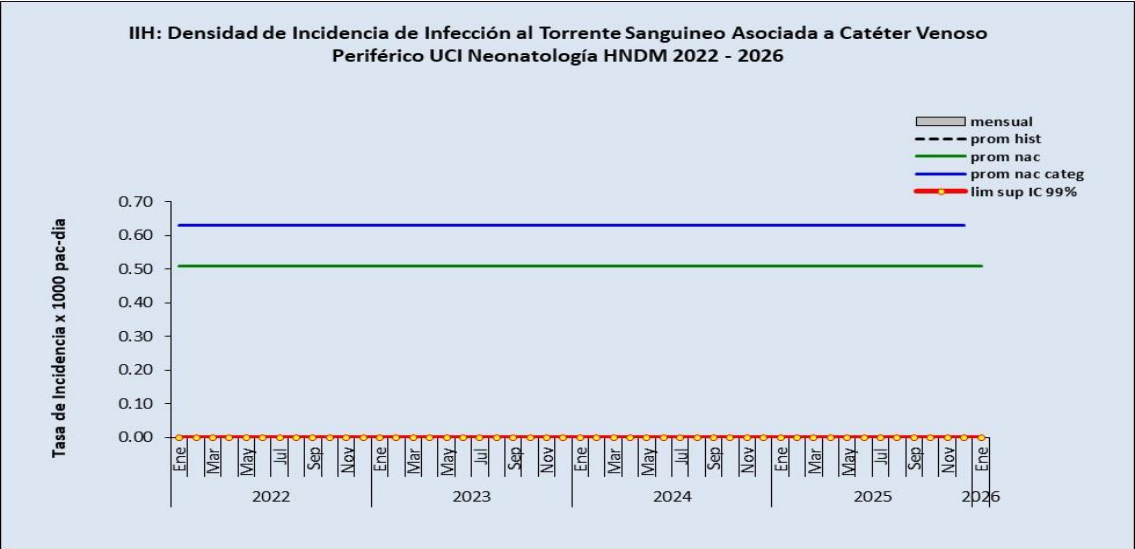
Gráfico N° 5: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Neonatología HNDM 2026



En 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 Enero del 2026. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 19 pacientes con 252 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.

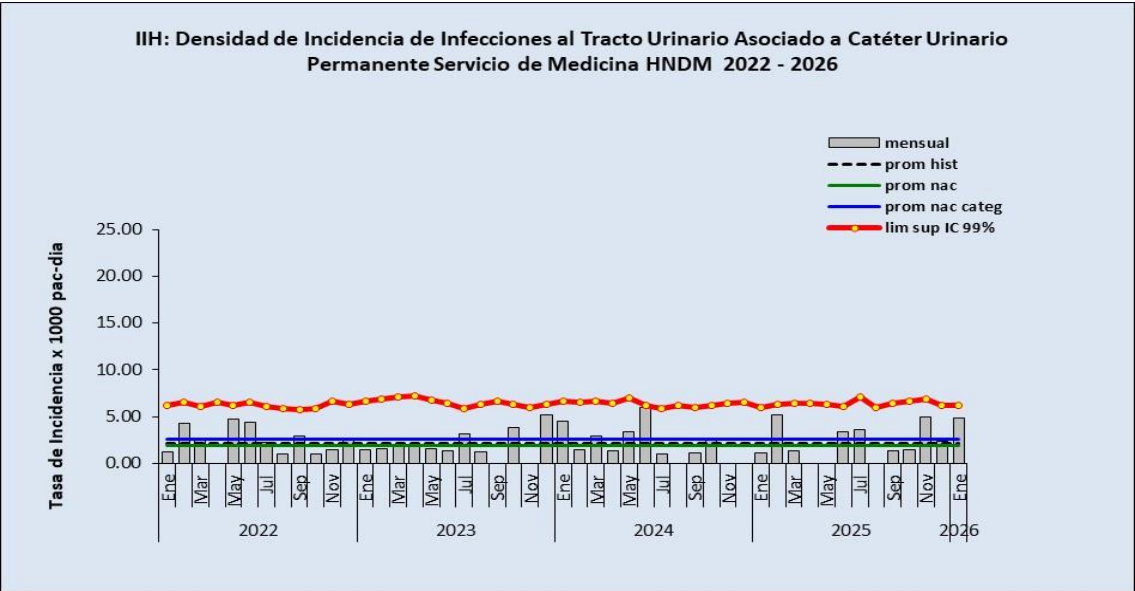
Gráfico N° 6: Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Periférico UCI Neonatología HNDM 2026



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 Enero del 2026.

Se sometieron a Vigilancia Epidemiológica 16 pacientes con 95 días de exposición.

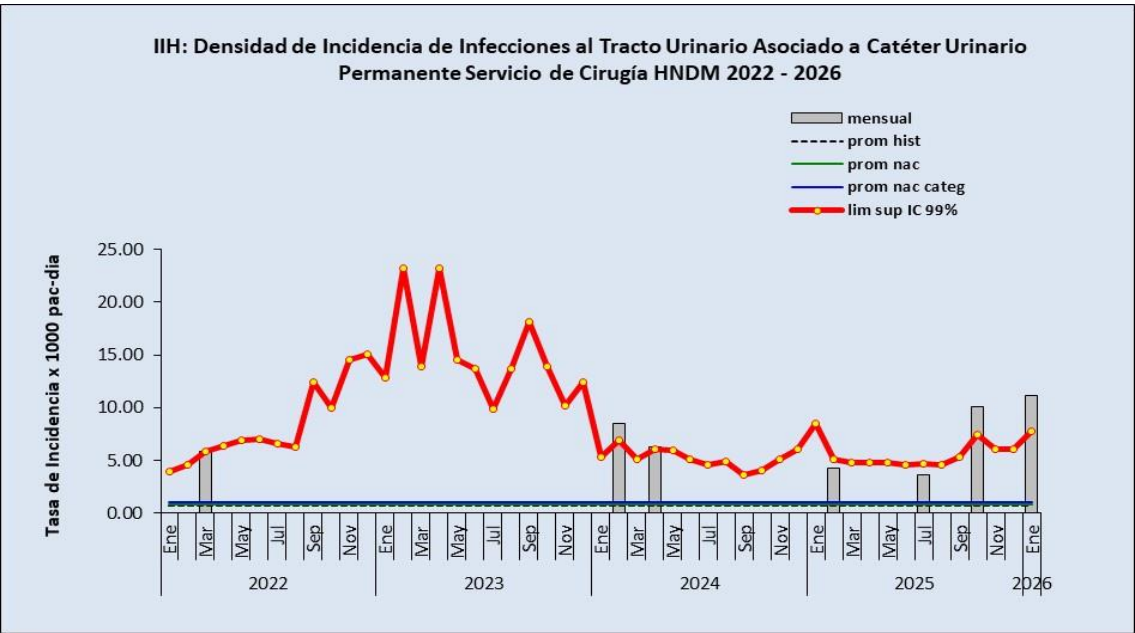
Gráfico N° 7: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Departamento de Medicina HNDM 2026



En el Departamento de Medicina durante el mes de Enero del 2026, se registró 4 casos de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 4.80 x 1000 días/cat. En comparación con el mes anterior (tasa de 2.40), el indicador actual 4.80, muestra un incremento, situándose por encima del promedio nacional e histórico. A pesar de esta tendencia ascendente, el valor se mantiene aún por debajo del Límite Superior IC 99%.

Se vigilaron 79 pacientes con 833 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

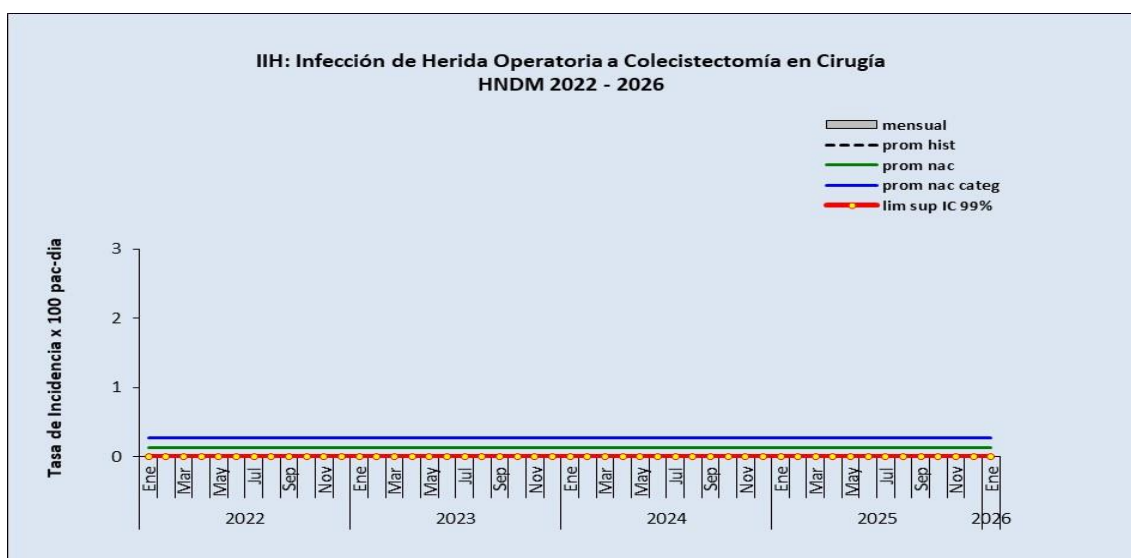


En el Departamento de Cirugía durante el mes de Enero del 2026, se han registrado 01 caso de ITU asociada a CUP, con una tasa de densidad de incidencia de 11.11×1000 días/cat. Es importante resaltar que el valor se sitúa por encima de los promedios histórico y nacional, alcanzando el límite superior IC 99%

Se vigilaron 17 pacientes con 90 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.

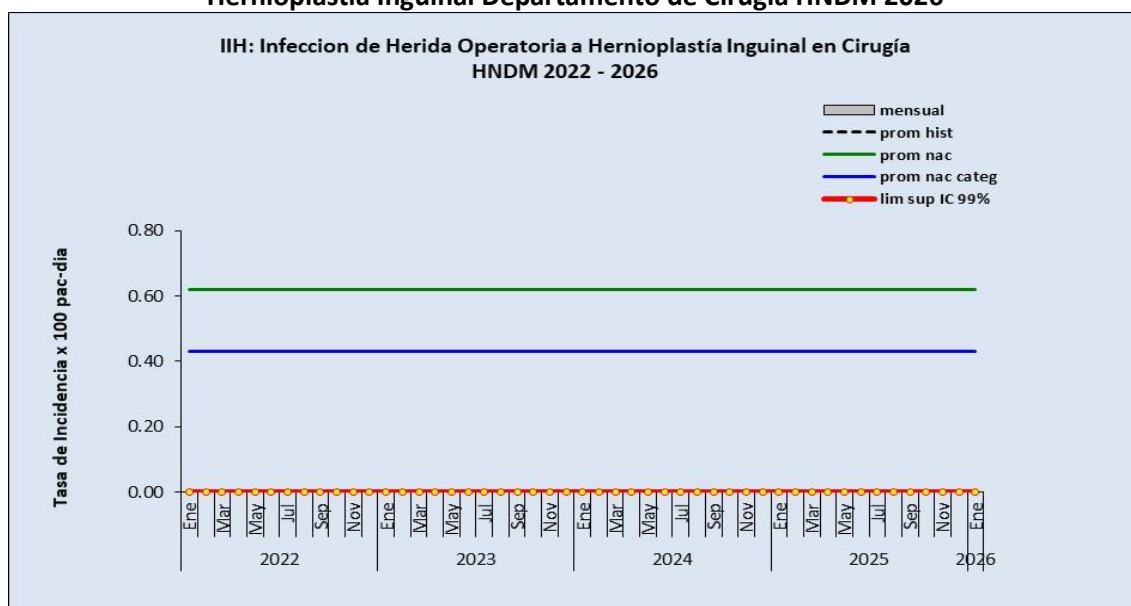
Gráfico N° 9: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a colecistectomías Departamento de Cirugía HNDM 2026



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 presente gráfico se evidencia que durante el mes de Enero del 2026, no se reportaron casos. Se vigilaron 99 pacientes sometidos a Colecistectomía.

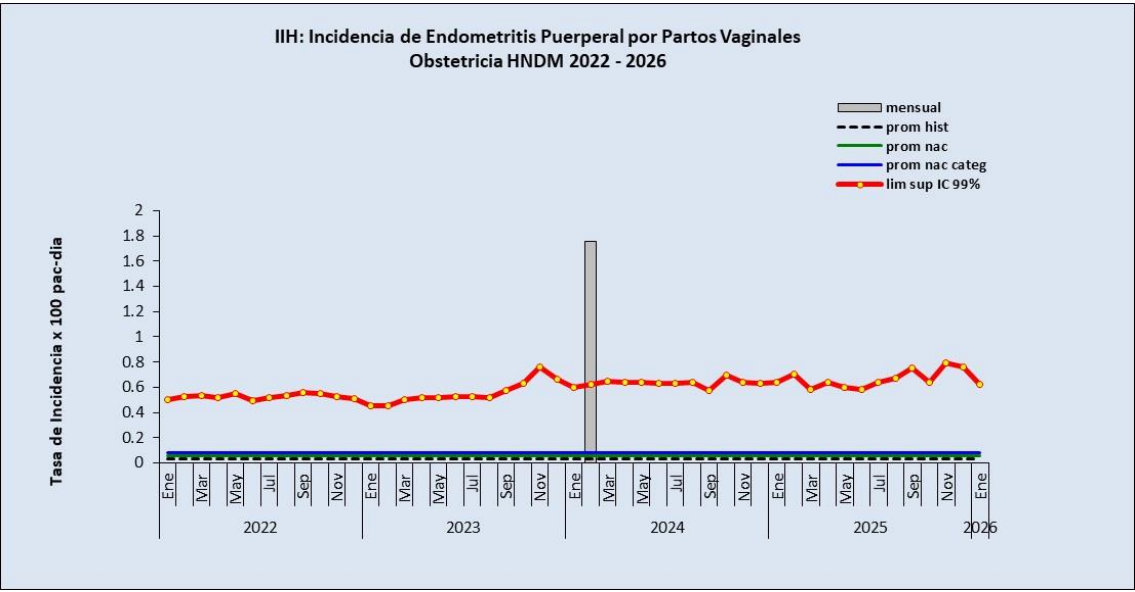
Gráfico N° 10: Tasa de incidencia de Infección de Sitio Quirúrgico (ISQ) Asociada a Hernioplastia Inguinal Departamento de Cirugía HNDM 2026



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 Enero del año 2026, se vigilaron 30 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.

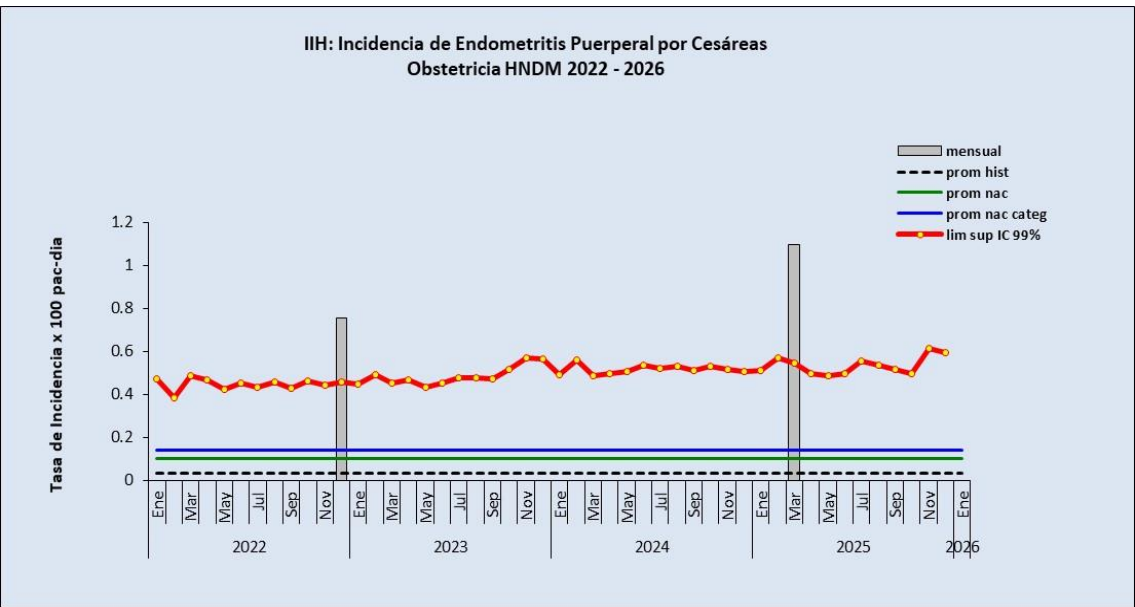
**Gráfico N° 11: Tasa de incidencia de Endometritis en Parto Vaginal
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2026**



En el mes de Enero del año 2026 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 enero fue de 58.

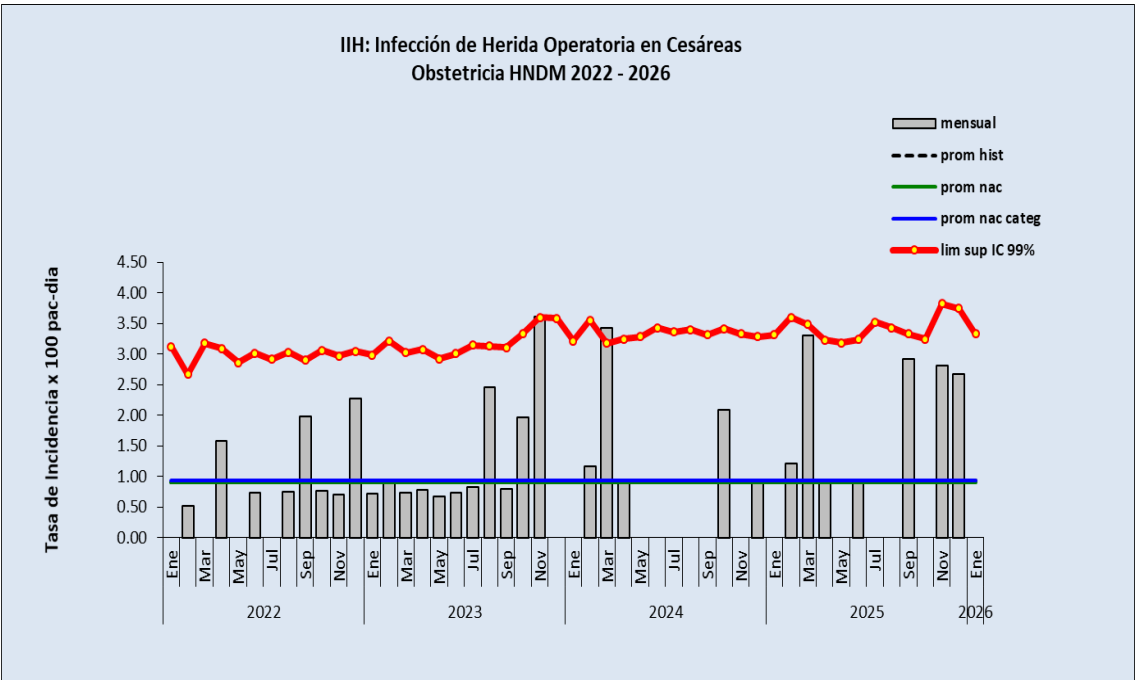
**Grafico N° 12: Tasa de incidencia de Endometritis en Parto Por Cesárea
Departamento de Gineco Obstetricia HNDM 2026**



Durante el mes de Enero 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.

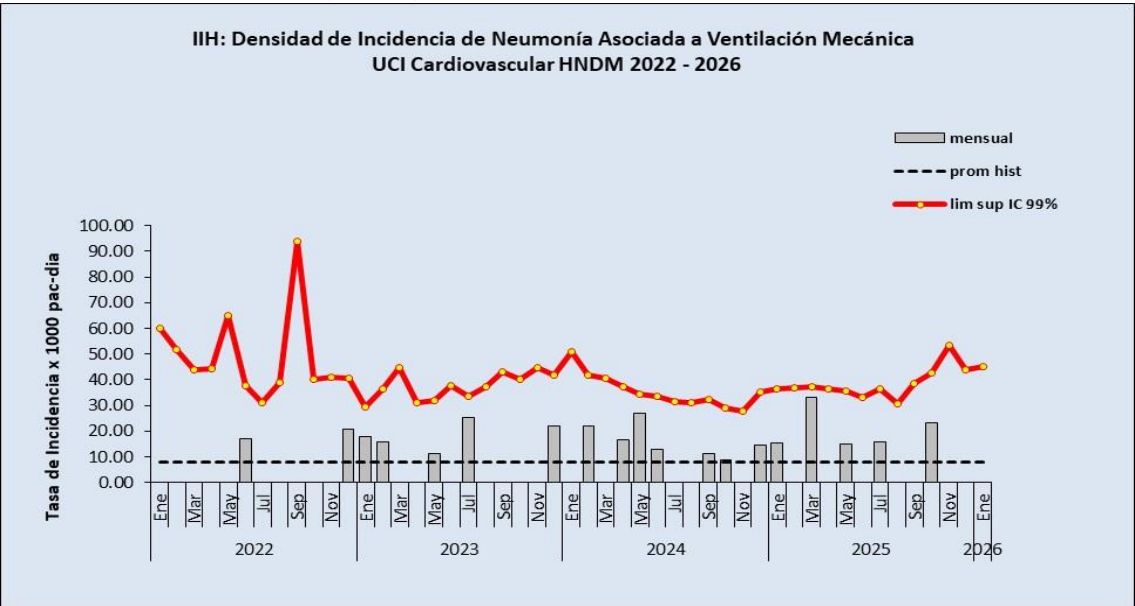
Las Cesáreas realizadas durante el mes fueron 103.

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



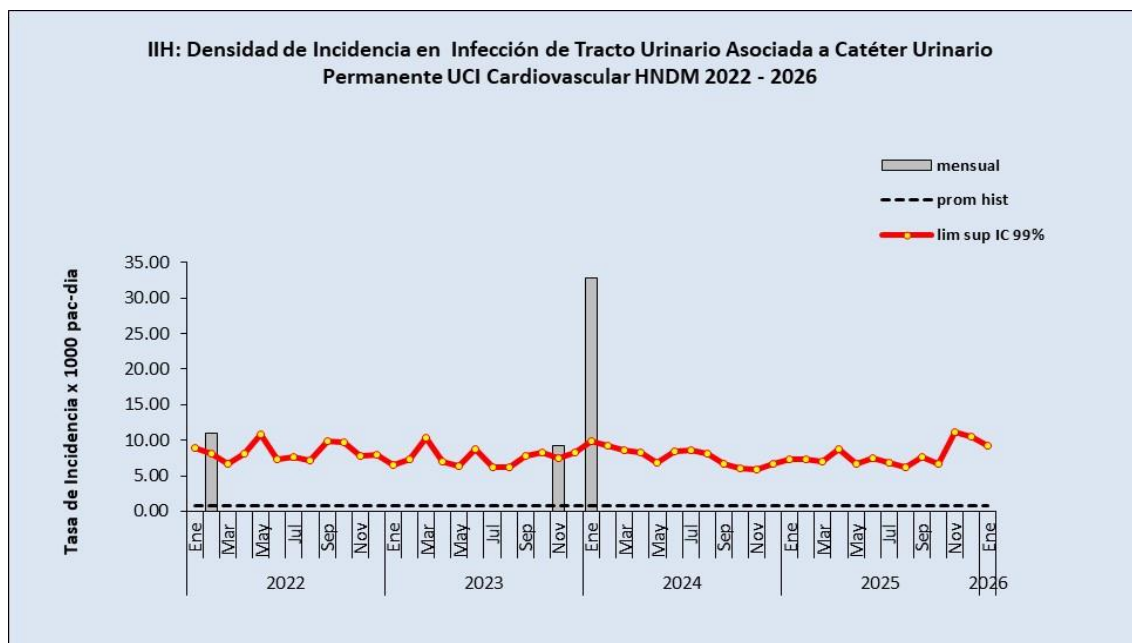
En el gráfico N° 13 evidenciamos que durante el mes de Enero del 2026 ni se reportaron casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones.

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



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 Enero del 2026, no se reportaron casos. Se vigilaron durante el mes 06 pacientes con 37 días de exposición.

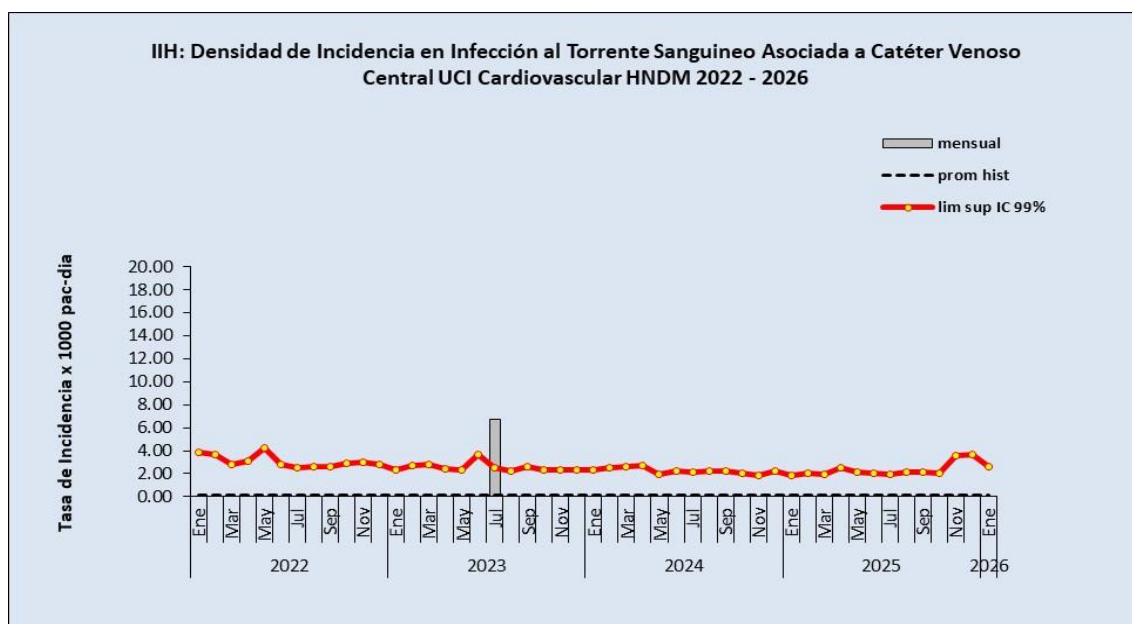
Gráfico Nº 15: Tasa de densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNMD 2026



En el mes de Enero 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 13 pacientes con 69 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.

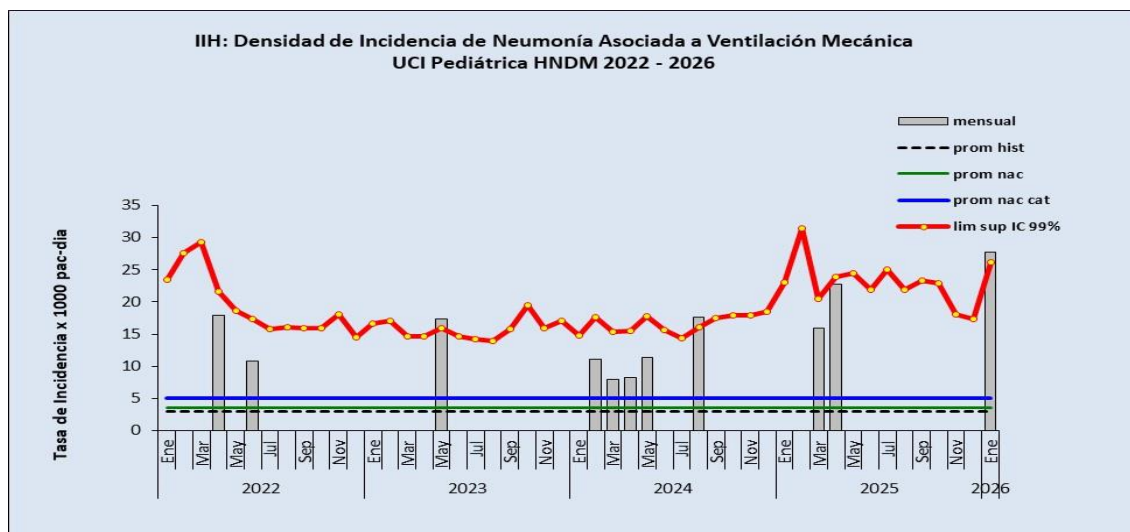
Gráfico Nº 16: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNMD 2026



Referente a las Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, en el mes de Enero del 2026, no se registraron casos.

Se vigilaron 16 pacientes con 135 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.

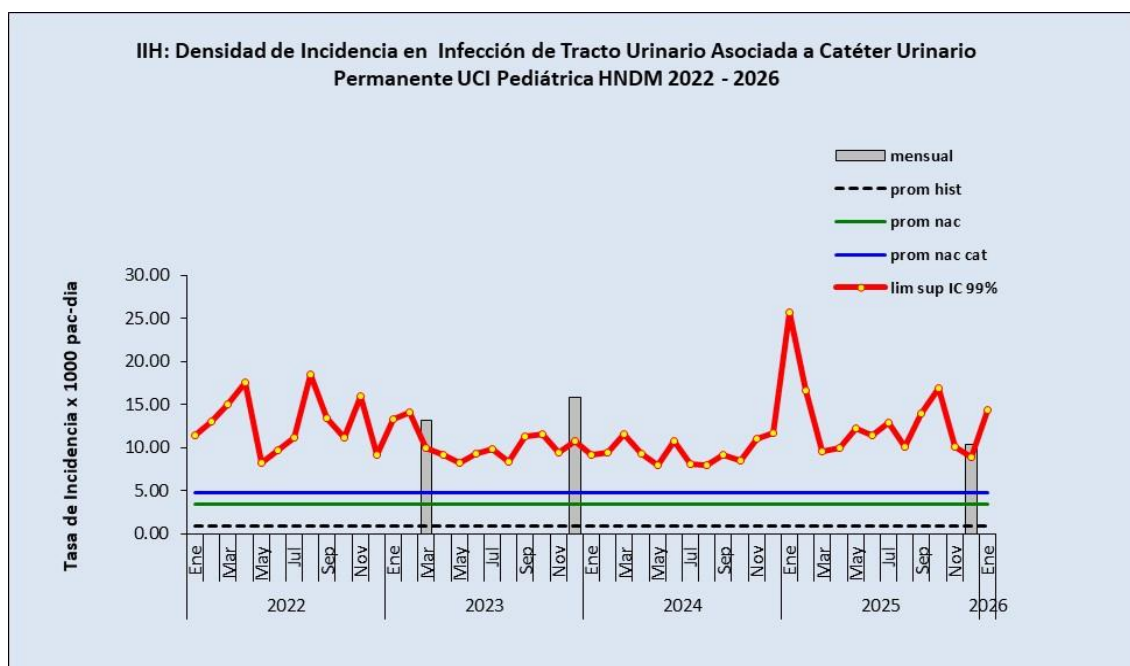
Gráfico Nº 17: Tasa de densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) UCI Pediátrica HNDM 2026



En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Enero del año 2026, se registró 01 caso de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, lo que resulta en una tasa de densidad de incidencia de 27.78 x 1000 d/vm. Debido al bajo número de días-ventilador en este periodo, la aparición de un solo caso ha generado que la tasa se posicione significativamente por encima del promedio nacional, el promedio histórico y el Límite Superior IC 99%.

Durante este mes se vigilaron 5 pacientes en Ventilación Mecánica con 36 días de exposición.

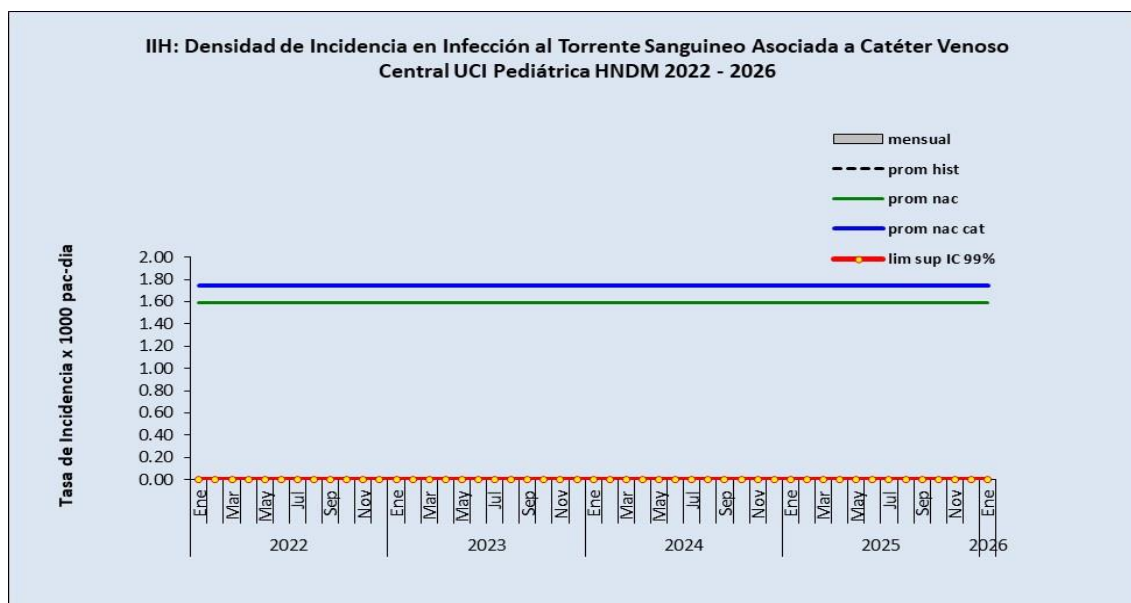
Gráfico Nº 18: Tasa de Densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Pediátrica HNDM 2026



Durante el mes de Enero del año 2026 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, no reporto casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente.

Se vigilaron 07 pacientes con 34 días de exposición.

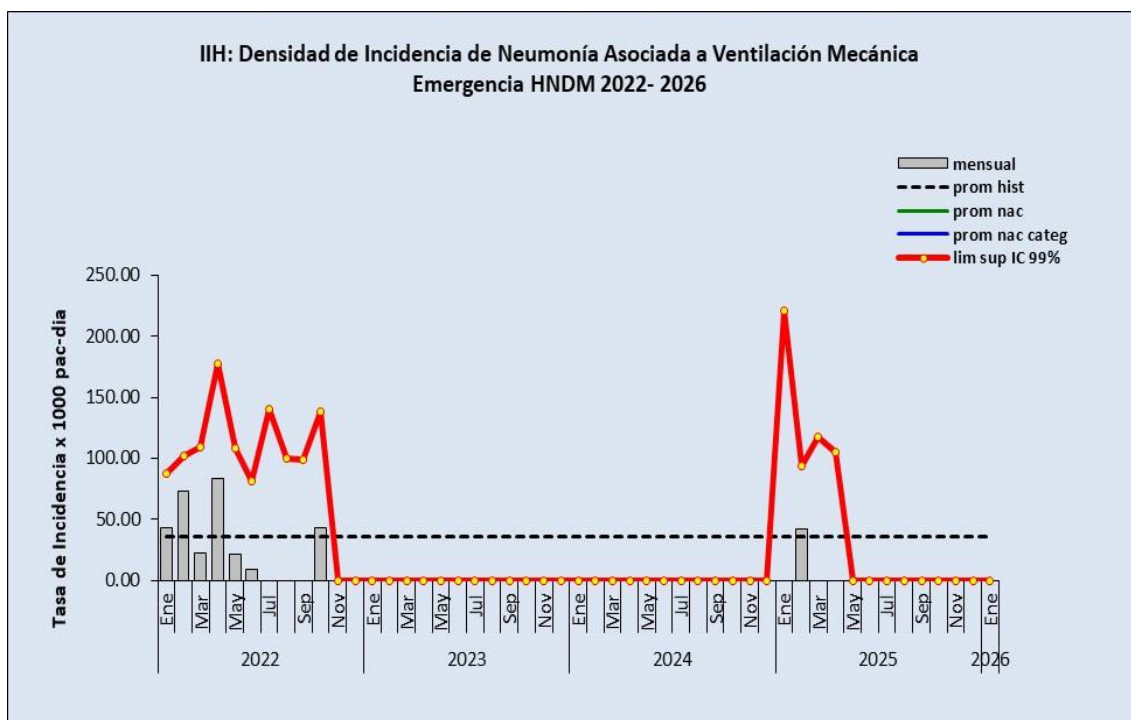
Gráfico Nº 19: Tasa de Densidad de incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Pediátrica HNMD 2026



En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Enero del año 2026, no se registraron casos.

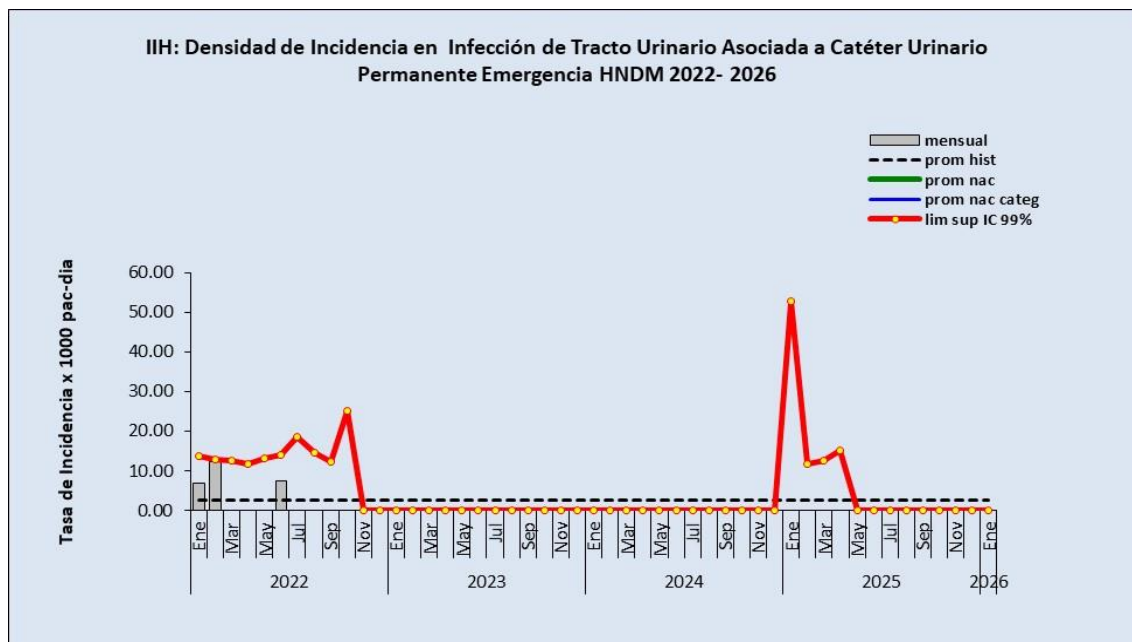
Se vigilaron 10 pacientes con 95 días de exposición.

Gráfico Nº 20: Tasa de densidad de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM) Emergencia HNMD 2026



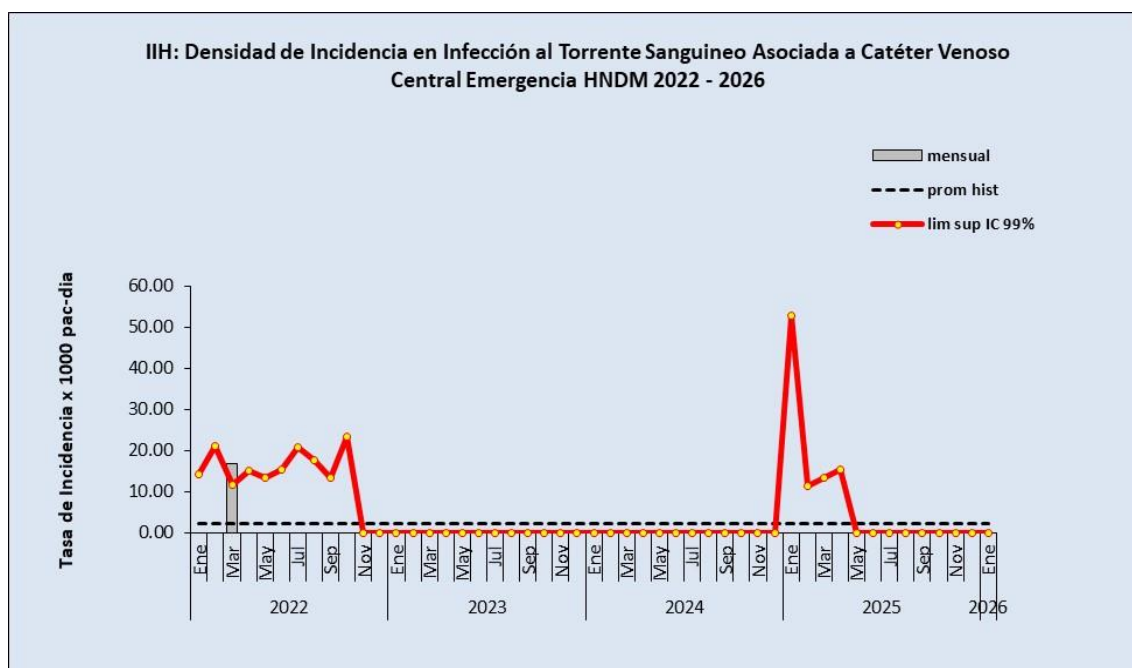
En el servicio de Emergencia, durante el mes de Enero del 2026, no se realiza la vigilancia de Neumonías asociada a ventilación mecánica, por falta de personal en vigilancia epidemiológica.

Gráfico Nº 21: Tasa de Densidad de incidencia de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente Emergencia HNDM 2026



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

I. CONCLUSIONES:

1. Durante el mes de Enero del año 2026, las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) en el Hospital Nacional Dos de Mayo presentaron un comportamiento variable según servicio, identificándose algunos indicadores que superan los promedios históricos y nacionales, 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 11.76×1000 días ventilador, valor que supera el promedio histórico y nacional, evidenciando una tendencia ascendente respecto al mes anterior. Asimismo, se registró un (01) caso de Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente (2.75×1000 días/catéter) y un (01) caso de Infección del Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central (1.52×1000 días/catéter), indicadores que se mantienen alineados con el comportamiento histórico institucional. En la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica se notificó un (01) caso de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica.
3. En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología y en la UCI Cardiovascular no se reportaron casos de IAAS durante el mes evaluado, manteniéndose los indicadores dentro de parámetros esperados. En el Departamento de Medicina se registraron cuatro (04) casos de Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente, en el Departamento de Cirugía se notificó un (01) caso de Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente. No se reportaron casos de Infección de Sitio Quirúrgico en colecistectomías ni hernioplastías durante el periodo evaluado.
4. La principal Infección Asociada a la Atención de Salud reportada durante el presente mes correspondió a la Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en UCI Adultos y UCI Pediátrica, así como a la Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente en los servicios de Medicina y Cirugía, constituyendo los eventos de mayor relevancia epidemiológica del periodo.
5. La tasa más elevada registrada durante el mes correspondió a la Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica (27.78×1000 días/vm), 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 la adherencia a la higiene de manos, especialmente en casos críticos (garantizar abastecimiento permanente de insumos para higiene de manos y equipos de protección personal)
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, 25 de Febrero del 2026