

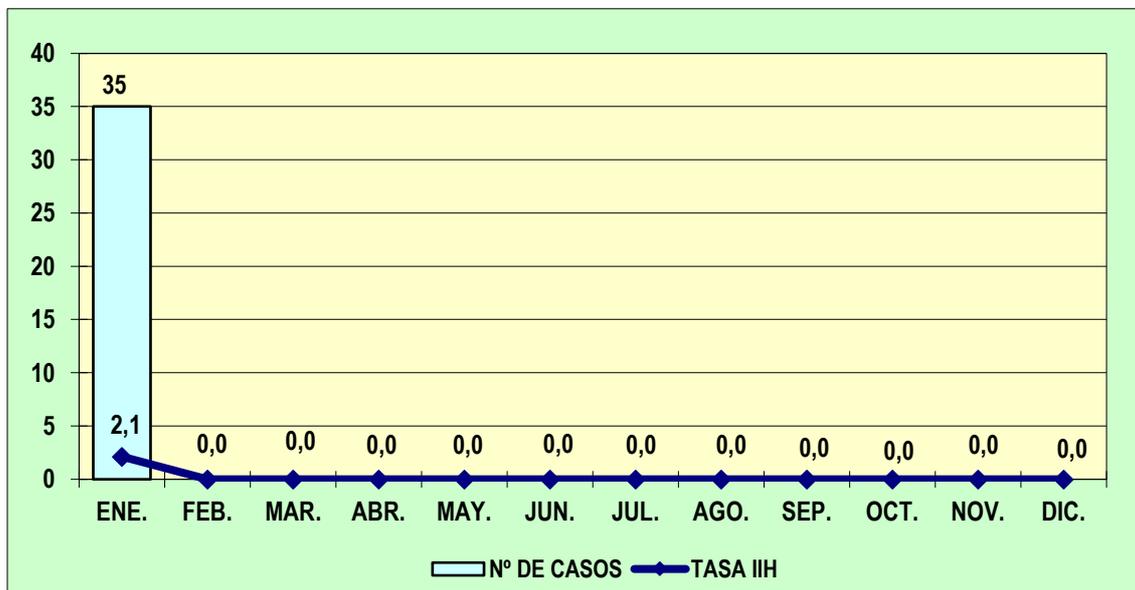
**HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL**



**INFORME DE INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS
HNDM - ENERO 2025**

I. **INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD.
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO.**

GRAFICO 01: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD. HOSPITAL DOS DE MAYO.



Durante el mes de Enero del 2025 se han reportado un total de 35 casos de Infecciones Intrahospitalarias, lo que representa una tasa de incidencia de 2.1 x 100 egresos, observándose un incremento en comparación al mes anterior, tanto en el número total como en la tasa de incidencia.

TABLA 01: CASOS Y PORCENTAJE DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD SEGÚN TIPO DE INFECCION. HOSPITAL DOS DE MAYO.

TIPO DE INFECCIÓN	Nº	%
BACTERIEMIA	10	29
SEPSIS NEONATAL	5	14
INFECCION URINARIA	4	11
NEUMONIA INTRAHOSPITALARIA	4	11
NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR	3	9
INFECCION DEL TORRENTE SANGUINEO	2	6
TRAQUEOBRONQUITIS	2	6
INFECCION DE SITIO QUIRURGICO	1	3
ONFALITIS	1	3
MENINGITIS	1	3
CANDIDEMIA	1	3
CONJUNTIVITIS NEONATAL	1	3
TOTAL GENERAL	35	100

En Enero del 2025 la distribución de las Infecciones Intrahospitalarias según el tipo de infección pone en evidencia que los principales problemas identificados son las Bacteriemias, Sepsis Neonatal, Infecciones Urinarias, seguido de las Neumonías intrahospitalarias (asociada y no asociada a ventilación mecánica), las cuales representan el 65% del total de Infecciones Intrahospitalarias reportadas en este mes.

Al analizar los principales factores asociados a Bacteriemias, se observa que es dado por el uso de catéteres venosos centrales prolongados, sin protocolos de un buen manejo con medidas de bioseguridad, aumento de ventiladores mecánicos y uso prolongado de sondas urinarias en pacientes críticos, ocasionan este incremento de casos.

Las Infecciones Urinarias nosocomiales están asociadas al uso de Catéteres Urinarios, cuyas recomendaciones de manejo ya han sido descritas en la Guía Técnica de Prevención de ITU asociadas a Catéter Urinario Permanente, pero que no han sido difundidas y aplicadas adecuadamente en todo el hospital.

Neumonía Intrahospitalaria, se ha notado que existen serias deficiencias en los procesos de atención a los pacientes con síntomas respiratorios (manejo de secreciones respiratorias en pacientes no intubados y procedimiento de aspiración de secreciones respiratorias en pacientes intubados); y además luego de producido el evento, el proceso de confirmación microbiológica no se realiza en la mayoría de servicios.

Es importante reforzar la ejecución de las recomendaciones descritas en la Guía de Prevención y Control de Neumonía Asociada a Ventilador y en la Guía de Prevención y Control de ITU asociada a catéter.

TABLA 02: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD SEGÚN SERVICIO. HOSPITAL DOS DE MAYO.

SERVICIO	N°	EGRESOS	TASA
UCI ADULTOS	14	89	15.7
NEONATOLOGIA I-2	8	163	4.9
INFECTOLOGIA	2	9	22.2
UCI CARDIOVASCULAR	1	20	5.0
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	1	44	2.3
SAN ANTONIO	1	47	2.1
CIRUGIA H-4	1	55	1.8
SANTA ANA	1	58	1.7
SANTO TORIBIO	1	66	1.5
CIRUGIA I-3	1	67	1.5
SAN PEDRO	1	82	1.2
EMERGENCIA	3	-	-
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	35	700	
TOTAL GENERAL	35	1644	2.1

Los Servicios que reportaron la mayor cantidad de casos de Infecciones asociadas a la Atención de Salud continúan siendo fundamentalmente el servicio de UCI Adultos y Neonatología I-2. En relación a las salas de medicina, solo el Servicio de Infectología, presenta 02 casos con una incidencia de 22.2, todas las demás, se mantienen con 01 solo caso reportado. En relación a las infecciones en cirugía los servicios al igual que medicina, mantienen el mismo número de casos, no notando aumento en comparación al mes de diciembre.

Los Servicios más afectados durante el mes de Enero fueron: UCI Adultos, Neonatología I-2, y el Servicio de Infectología con 14, 08 y 02 casos respectivamente.

TABLA 03: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE NEUMONIAS ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD POR SERVICIOS. HOSPITAL DOS DE MAYO.

SERVICIO	N°	EGRESOS	TASA
UCI ADULTOS	2	32	6.3
UCI CARDIOVASCULAR	1	20	5.0
SANTA ANA	1	58	1.7
SANTO TORIBIO	1	66	1.5
CIRUGIA I-3	1	67	1.5
EMERGENCIA	1	0	-
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	7	243	
TOTAL GENERAL	7	1644	0.4

En el mes de Enero se han presentado un total de 07 casos, siendo la Tasa de Incidencia de Neumonías Intrahospitalarias de 0.4. Observándose una disminución en relación al mes de Diciembre del 2024. En relación a la distribución de los casos de Neumonías intrahospitalarias, se han reportado 02 casos en UCI ADULTOS.

TABLA 04: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIONES URINARIAS ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD POR SERVICIOS. HOSPITAL DOS DE MAYO.

SERVICIO	N°	EGRESOS	TASA
UCI ADULTOS	3	57	5.3
SAN PEDRO	1	82	1.2
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	4	139	
TOTAL GENERAL	4	1644	0.2

Durante el mes de Enero se presentaron un total de 04 casos de Infecciones Urinarias asociadas a catéter, con una tasa de incidencia de 0.2 %, mostrando un incremento en relación al mes anterior. Según la tabla 04, observamos que de los dos servicios solo uno reporto tres casos y el otro solo un caso.

En esta patología, es importante insistir con las medidas de mantenimiento adecuado de la Sonda Foley, evitar romper el protocolo de cuidado, mantener el circuito cerrado de los catéteres urinarios, especialmente en el momento de la toma de muestra.

Otro aspecto importante es valorar, desde el ingreso del paciente y durante la evolución de su enfermedad, es la necesidad de la utilización del catéter urinario.

TABLA 05: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO POR SERVICIOS. HOSPITAL DOS DE MAYO.

TIPO DE CIRUGIA	N°	TASA
ARTRODESIS	1	0.9

Respecto a la Infecciones de Sitio Quirúrgico, durante el mes de Enero se reportó 01 Infección de Sitio Quirúrgico relacionados a Artrodesis. Manteniéndose los valores casi similares a los hallados en el mes anterior.

**TABLA 06: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE SEPSIS NEONATAL.
HOSPITAL DOS DE MAYO.**

SERVICIO	N°	EGRESOS	TASA
NEONATOLOGIA I-2	5	163	3.1
TOTAL GENERAL	5	1644	0.3

Durante el mes de Enero se reportó 05 casos de Sepsis Neonatal con una tasa de incidencia de 0.3 %, mostrando un incremento en relación al mes anterior.

CONCLUSIONES

1. El número de casos de Infecciones Intrahospitalarias para el mes de Enero fue de 35 casos, cantidad mayor a lo reportado en el mes de Diciembre del 2024.
2. La incidencia de Infecciones Intrahospitalarias fue de 2.1%, lo cual está por encima del promedio anual 2024 que fue de 1.5%.
3. Las principales Infecciones Intrahospitalarias presentadas fueron Bacteriemias, las ITUs asociada a catéter, la Neumonía intrahospitalaria y Sepsis Neonatal.
4. Los Servicios que reportaron las mayores tasas de Infecciones Intrahospitalarias, continúa siendo fundamentalmente la UCI Adultos.
5. Se reportó 01 caso de Infección de Sitio Quirúrgico asociado a Artrodesis.

RECOMENDACIONES

1. La Primera IIH en importancia fueron las Bacteriemias, se concluyen que el incremento es dado por el uso de catéteres venosos centrales prolongados, sin protocolos de un buen manejo con medidas de bioseguridad, aumento de ventiladores mecánicos y uso prolongado de sondas urinarias en pacientes críticos, ocasionan este incremento de casos.
2. La Segunda infección intrahospitalaria en frecuencia este mes son las Neumonía Asociada y No Asociada a Ventilación Mecánica por lo que se recomienda hacer énfasis en la Prevención y Control de Neumonía intrahospitalaria no asociada a ventilación Mecánica en los servicios de Medicina y Cirugía y la NAVM en las UCIs.
3. La Tercera infección intrahospitalaria en frecuencia es la ITU asociada a catéter, por lo que es necesario implementar las recomendaciones de la Guía Técnica de Prevención de ITU asociada a catéter urinario; especialmente en los servicios de alto riesgo como son los servicios de Medicina y Cirugía.
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 aplicación de medidas eficaces de control de factores de riesgo mediante la metodología Bundle, permitirá disminuir los riesgos y detectar tempranamente las IAAS, por lo que deben ser implementadas en este trimestre.
6. Fortalecer las actividades de monitoreo y supervisión para el control de las Infecciones Asociada a la Atención de Salud, con el involucramiento de los jefes de Departamentos y Servicios.
7. Dotar al comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud del Recurso Humano Especializado necesario para las actividades de monitoreo del cumplimiento de las medidas de prevención y capacitación del personal.