



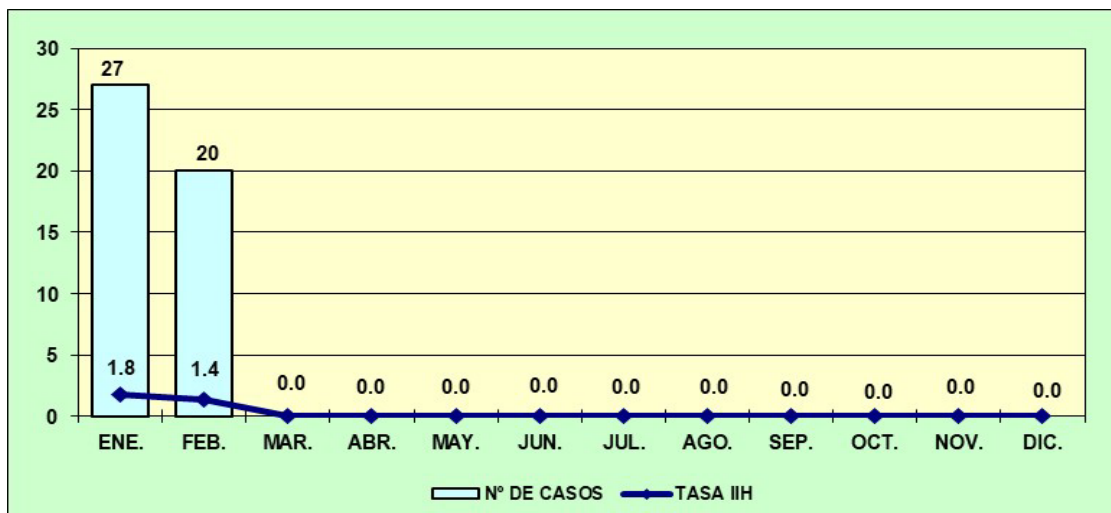
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL



**INFORME DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA
ATENCION DE SALUD HNDM - FEBRERO 2026**

I. **INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO.**

**GRAFICO 01: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.
HOSPITAL DOS DE MAYO.**



Durante el mes de Febrero del 2026 se han reportado un total de 20 casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, lo que representa una tasa de incidencia de 1.4 x 100 egresos, observándose una disminución, tanto en el número de casos como la tasa en comparación al mes anterior.

TABLA 01: CASOS Y PORCENTAJE DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS SEGÚN TIPO DE INFECCION. HOSPITAL DOS DE MAYO.

TIPO DE INFECCIÓN	Nº	%
BACTERIEMIA	5	25
INFECCION DE SITIO QUIRURGICO	4	20
INFECCION URINARIA	3	15
NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR	3	15
CONJUNTIVITIS NEONATAL	2	10
NEUMONIA INTRAHOSPITALARIA	1	5
VENTRICULITIS	1	5
CANDIDEMIA	1	5
TOTAL GENERAL	20	100

En Febrero del 2026 la distribución de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud según el tipo de infección pone en evidencia que los principales problemas identificados son: las Bacteriemias, la Infección de Sitio Quirúrgico, las Infecciones Urinarias y las Neumonías Asociadas y no Asociadas a Ventilación Mecánica las cuales representan el 75% del total de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud reportadas en este mes.

Al analizar los principales factores asociados a las Bacteriemias, se ha notado posibles deficiencias en el cumplimiento de las medidas de asepsia y antisepsia durante la inserción y el mantenimiento de los catéteres venosos centrales, así como en la adherencia a los protocolos de manejo seguro de los dispositivos invasivos.

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 INTRAHOSPITALARIAS SEGÚN SERVICIO HOSPITAL DOS DE MAYO.

SERVICIO	Nº	EGRESOS	TASA
UCI CARDIOVASCULAR	2	18	11.1
NEUMOLOGIA	3	29	10.3
UCI ADULTOS	4	50	8
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	1	15	6.7
CIRUGIA PEDIATRICA	1	27	3.7
NEONATOLOGIA I-2	4	143	2.8
UROLOGIA I-1	1	91	1.1
OBSTETRICIA H-2	1	176	0.6
HEMODIALISIS	3	-	-
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	20	549	
TOTAL GENERAL	20	1451	1.4

Los Servicios que reportaron mayores tasas de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud son fundamentalmente UCI Cardio vascular, Neumología y UCI Adultos.

En relación a las salas de medicina solo Neumología reporto 03 casos con una tasa de incidencia de 10.3. En relación a las infecciones en cirugía los servicios con mayor incidencia fueron: Cirugía Cardiovascular y Cirugía Pediátrica con 6.7 y 3.7 respectivamente.

Los Servicios más afectados durante el mes de Febrero fueron: UCI Adultos y Neonatología I-2 con ambos con 4 casos respectivamente.

TABLA 03: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE NEUMONIAS INTRAHOSPITALARIAS POR SERVICIOS. HOSPITAL DOS DE MAYO.

SERVICIO	Nº	EGRESOS	TASA
UCI ADULTOS	2	35	5.7
UCI CARDIOVASCULAR	1	18	5.6
UROLOGIA I-1	1	91	1.1
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	4	144	
TOTAL GENERAL	4	1451	0.3

En el mes de Febrero del 2026 se han presentado un total de 4 casos, siendo la Tasa de Incidencia de Neumonías Intrahospitalarias de 0.3%, observándose una leve disminución en relación al mes de Diciembre del 2025. 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 INTRAHOSPITALARIAS POR SERVICIOS. HOSPITAL DOS DE MAYO.

SERVICIO	Nº	EGRESOS	TASA
NEUMOLOGIA	3	29	10.3
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	3	29	
TOTAL GENERAL	3	1451	0.2

Durante el mes de Febrero del 2026, se presentaron un total de 03 casos de Infecciones Urinarias Asociadas a catéter, con una tasa de incidencia de 0.2%, presentándose una disminución en relación al mes anterior.

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	Nº	TASA
REEMPLAZO DE VALVULA AORTICA	2	3.6
CESAREA	1	1.2
ESPLENECTOMIA	1	-
TOTAL, IIAAS/SERVICIOS	4	
TOTAL	4	-

Respecto a la Infecciones de Sitio Quirúrgico, durante el mes de Febrero se reportaron 04 casos de Infección de Sitio Quirúrgico. Presentado una disminución en comparación con el mes anterior (06 casos).

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

NO HUBIERON CASOS

TABLA 07: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE BACTERIEMIAS. HOSPITAL DOS DE MAYO.

SERVICIO	Nº	EGRESOS	TASA
UCI ADULTOS	1	15	6.7
NEONATOLOGIA I-2	1	143	0.7
HEMODIALISIS	3	0	0
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	5	158	
TOTAL	5	1451	0.3

Durante el mes de Febrero del 2026, se presentaron un total de 05 casos de Infecciones del Torrente Sanguíneo asociado a catéter venoso central, con una tasa de incidencia de 0.3%.

I. CONCLUSIONES

1. El número de casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud durante el mes de febrero del 2026 fue de 20 casos, evidenciándose una disminución en comparación con el mes anterior.
2. La tasa de incidencia de Infecciones Intrahospitalarias fue de 1.4 por 100 egresos, mostrando una reducción respecto al mes previo.
3. Las principales Infecciones Asociadas a la Atención de Salud reportadas fueron la las Bacteriemias, la Infección de Sitio Quirúrgico, las Infecciones Urinarias y las Neumonías Asociadas y no Asociadas a Ventilación Mecánica las cuales en conjunto representan el 80% del total de casos reportados.
4. Los servicios que reportaron las mayores tasas de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud fueron, UCI Cardio vascular, Neumología y UCI Adultos, lo que refleja una mayor vulnerabilidad asociada a la complejidad del paciente y a la utilización de dispositivos invasivos.
5. En relación con las Neumonías Intrahospitalarias, se registraron 04 casos, con una tasa de incidencia de 0.3, observándose una disminución respecto a meses previos.
6. Las Infecciones Urinarias Asociadas a Catéter presentaron 03 casos, con una tasa de 0.2, mostrando una ligera disminución en comparación con el mes anterior, lo que evidencia continuar con el reforzamiento de las medidas de cuidado y evaluación del uso del catéter urinario.
7. Los servicios más afectados durante el mes de febrero fueron UCI Adultos y Neonatología I-2 ambos con 4 casos respectivamente.
8. Durante el mes evaluado se reportaron 04 casos de Infección de Sitio Quirúrgico, presentando una disminución en comparación al mes anterior.
9. No se registraron casos de Sepsis Neonatal en Febrero del 2026, evidenciándose continuar con cero casos desde el mes anterior.

II. RECOMENDACIONES

1. La Primera Infección Asociada a la Atención de Salud en frecuencia este mes fue la Bacteriemia, por lo que se recomienda reforzar las medidas de prevención y control asociadas al uso de dispositivos invasivos, en especial el manejo adecuado de catéteres venosos centrales, asegurando el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y la disponibilidad oportuna de insumos.
2. La Tercera Infección Asociada a la Atención de Salud en frecuencia es la ITU asociada a catéter, por lo que se recomienda implementar y reforzar de manera continua las recomendaciones de la Guía Técnica de Prevención de ITU asociada a catéter urinario, priorizando la evaluación diaria de la necesidad del catéter, el mantenimiento del sistema cerrado y el retiro oportuno del dispositivo, especialmente en los servicios de mayor riesgo.
3. La Cuarta Infección Asociadas a la Atención de Salud en importancia son las Neumonía Asociada y No Asociada a Ventilación Mecánica por lo que se recomienda fortalecer la aplicación de las Guías de Prevención y Control de Neumonía Intrahospitalaria, haciendo énfasis en los servicios de Unidades de Cuidados Intensivos.
4. Reforzar la aplicación de la metodología Bundle para la prevención de IAAS asociadas a dispositivos invasivos, como una estrategia efectiva para reducir los factores de riesgo y mejorar la adherencia a las medidas de prevención, con seguimiento permanente de los indicadores de cumplimiento.
5. Fortalecer las actividades de monitoreo, supervisión y retroalimentación del cumplimiento de las medidas de prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, con el involucramiento activo de los jefes de Departamentos y Servicios, priorizando los servicios críticos.
6. Garantizar el fortalecimiento del 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.

Lima, 30 de Marzo del 2026