



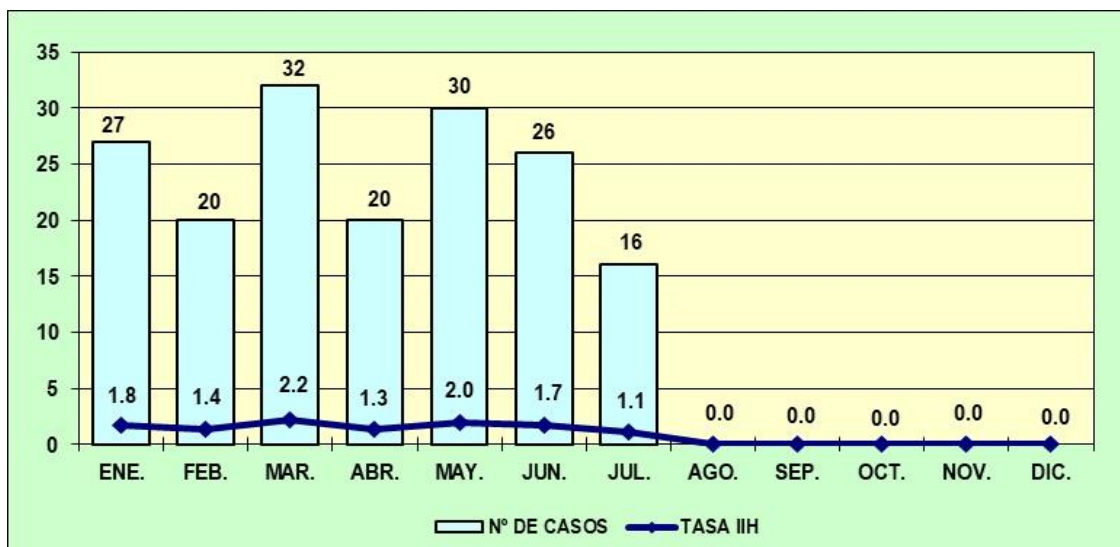
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL



**INFORME DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA
ATENCION DE SALUD HNDM - JULIO 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 julio del 2026 se han reportado un total de 16 casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, lo que representa una tasa de incidencia de 1.1 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	31
INFECCION DE SITIO QUIRURGICO	4	25
INFECCION URINARIA	4	25
NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR	2	13
NEUMONIA INTRAHOSPITALARIA	1	6
TOTAL GENERAL	16	100

En julio 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, las Infecciones de Sitio Quirúrgico y las Infecciones Urinarias, las cuales representan el 81% del total de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud reportadas en este mes.

Considerando que las bacteriemias constituyeron el principal tipo de infección reportada durante el periodo evaluado, resulta necesario fortalecer el cumplimiento de las medidas de prevención asociadas al uso de catéteres vasculares, priorizando la indicación adecuada del dispositivo, la inserción con técnica aséptica, la higiene de manos antes y después de su manipulación, la adecuada desinfección de los conectores, el mantenimiento correcto del sistema y el retiro oportuno del catéter cuando deje de ser necesario, a fin de disminuir el riesgo de infección asociada a la atención de salud.

Asimismo, es importante reforzar el cumplimiento de las medidas de prevención y control de las Infecciones de Sitio Quirúrgico y de las Infecciones del Tracto Urinario asociadas a catéter urinario permanente, así como mantener la vigilancia y la aplicación de las recomendaciones establecidas para la prevención de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica.

**TABLA 02: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS
SEGÚN SERVICIO. HOSPITAL DOS DE MAYO.**

SERVICIO	N°	EGRESOS	TASA
UCI ADULTOS	2	21	9.5
INFECTOLOGIA	2	18	11.1
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	3	32	9.4
OBSTETRICIA H-2	3	185	1.6
UCI PEDIATRICA	1	14	7.1
SANTA ANA	1	55	1.8
SAN PEDRO	1	61	1.6
SANTO TORIBIO	1	62	1.6
UROLOGIA I-1	1	80	1.3
NEONATOLOGIA I-2	1	134	0.7
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	16	662	
TOTAL GENERAL	16	1503	1.1

Los servicios que reportaron las mayores tasas de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud durante el mes de julio fueron Infectología (11,1 por 100 egresos), UCI Adultos (9,5 por 100 egresos), Cirugía de Tórax y Cardiovascular (9,4 por 100 egresos) y UCI Pediátrica (7,1 por 100 egresos).

La tasa global de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud fue de 1,1 por 100 egresos. Asimismo, los servicios que notificaron el mayor número de casos fueron Cirugía de Tórax y Cardiovascular y Obstetricia H-2, con 3 casos cada uno; seguidos de UCI Adultos e Infectología con 2 casos cada uno durante el periodo evaluado.

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

SERVICIO	N°	EGRESOS	TASA
UCI ADULTOS	2	21	9,5
UCI PEDIATRICA	1	14	7.1
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	3	35	
TOTAL GENERAL	3	1503	0.2

Durante el mes de julio del 2026 se registraron tres (03) casos de neumonías intrahospitalarias, alcanzando una tasa global de incidencia de 0,2 por 100 egresos. Los servicios que presentaron las mayores tasas de incidencia fueron UCI Adultos (9,5 por 100 egresos) y UCI Pediátrica (7,1 por 100 egresos).

Asimismo, la UCI Adultos concentró el mayor número de casos reportados, con dos (02) casos, seguida de UCI Pediátrica, con un (01) caso durante el periodo evaluado.

**TABLA 04: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIONES URINARIAS
INTRAHOSPITALARIAS POR SERVICIOS. HOSPITAL DOS DE MAYO.**

SERVICIO	N°	EGRESOS	TASA
INFECTOLOGIA	2	18	11.1
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	1	32	3.1
UROLOGIA I-1	1	80	1.3
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	4	130	
TOTAL GENERAL	4	1503	0.3

Durante el mes de julio del 2026, se presentó un total de cuatro (04) casos de infección urinaria intrahospitalaria, alcanzando una tasa global de incidencia de 0,3 por 100 egresos. Los servicios que presentaron las mayores tasas

de incidencia fueron infectología (11,1 por 100 egresos), Cirugía de Tórax y Cardiovascular (3,1 por 100 egresos) y Urología I-1 (1,3 por 100 egresos).

Asimismo, infectología concentró el mayor número de casos reportados, con dos (02) casos, seguido de Cirugía de Tórax y Cardiovascular y Urología I-1, con un (01) caso cada uno durante el periodo evaluado.

En esta patología, es importante insistir en las medidas de mantenimiento adecuado del catéter urinario permanente, evitar romper el circuito cerrado, mantener el sistema de drenaje cerrado, realizar higiene de manos antes y después de su manipulación y cumplir con una técnica aséptica, especialmente durante la toma de muestras.

Asimismo, se debe valorar desde el ingreso del paciente y durante su evolución la necesidad de mantener el catéter urinario, promoviendo su retiro oportuno cuando deje de estar indicado, a fin de disminuir el riesgo de infección urinaria asociada a la atención de salud.

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	1	1.8
CESAREA	3	1.2

Durante el mes de julio de 2026 se registraron cuatro (04) casos de Infección de Sitio Quirúrgico. Según el tipo de cirugía, se notificó un (01) caso posterior a reemplazo de válvula aórtica, con una tasa de incidencia de 1,8, y tres (03) casos asociados a cesárea, con una tasa de incidencia de 1,2. La mayor tasa de incidencia correspondió al reemplazo de válvula aórtica, mientras que las cesáreas concentraron el mayor número de casos durante el periodo evaluado.

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

Durante el mes de julio del 2026 no se registró casos de Sepsis Neonatal.

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

SERVICIO	Nº	EGRESOS	TASA
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	1	32	3.1
SANTA ANA	1	55	1.8
SAN PEDRO	1	61	1.6
SANTO TORIBIO	1	62	1.6
NEONATOLOGIA I-2	1	134	0.7
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	5	344	
TOTAL	5	1503	0.3

Durante el mes de julio del 2026, se presentaron un total de cinco (05) casos de bacteriemia, alcanzando una tasa global de incidencia de 0,3 por 100 egresos. El servicio que presentó la mayor tasa de incidencia fue Cirugía de Tórax y Cardiovascular, con 3,1 por 100 egresos, seguido de Santa Ana con 1,8 por 100 egresos; San Pedro y Santo Toribio, ambos con 1,6 por 100 egresos; y Neonatología I-2 con 0,7 por 100 egresos.

Respecto al número de casos, Cirugía de Tórax y Cardiovascular, Santa Ana, San Pedro, Santo Toribio y Neonatología I-2 notificaron un (01) caso cada uno durante el periodo evaluado.

I. CONCLUSIONES

1. Durante el mes de julio del 2026 se notificaron 16 casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), evidenciándose una disminución respecto al mes anterior.
2. La tasa global de incidencia de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) fue de 1.1 por 100 egresos, mostrando un incremento respecto al mes anterior.
3. Las principales Infecciones Asociadas a la Atención de Salud reportadas fueron: Bacteriemias, con 5 casos (31%), seguidas de las Infecciones de Sitio Quirúrgico, con 4 casos (25%), y las Infecciones Urinarias, con 4 casos (25%). En conjunto, estos tres tipos de infección representaron aproximadamente el 81% del total de IAAS notificadas durante el periodo evaluado.
4. Los servicios que reportaron las mayores tasas de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud fueron infectología (11,1 por 100 egresos), UCI Adultos (9,5 por 100 egresos), Cirugía de Tórax y Cardiovascular (9,4 por 100 egresos) y UCI Pediátrica (7,1 por 100 egresos), lo que refleja una mayor vulnerabilidad asociada a la complejidad de los pacientes, la realización de procedimientos invasivos y la utilización de dispositivos médicos.
5. En relación con las Neumonías Intrahospitalarias, se registraron nueve (03) casos, con una tasa global de incidencia de 0.2% por 100 egresos, observándose una disminución con respecto al mes anterior.
6. Las Infecciones Urinarias Asociadas a Catéter presentaron ocho (04) casos, con una tasa de 0.3 por 100 egresos, evidenciándose una disminución respecto al mes anterior, por lo que resulta seguir fortaleciendo las medidas de cuidado, mantenimiento y la evaluación de la necesidad del catéter urinario.
7. Los servicios con mayor número de casos durante el mes evaluado fueron Cirugía de Tórax y Cardiovascular y Obstetricia H-2, con tres (03) casos cada uno; seguidos de UCI Adultos e infectología, con dos (02) casos cada uno. UCI Pediátrica, Santa Ana, San Pedro, Santo Toribio, Urología I-1 y Neonatología I-2 notificaron un (01) caso cada uno durante el periodo evaluado.
8. Se registraron cuatro (04) casos de Infección de Sitio Quirúrgico, de los cuales tres (03) estuvieron asociados a cesárea y uno (01) a reemplazo de válvula aórtica. Las infecciones asociadas a cesárea concentraron, por tanto, el mayor número de casos de ISQ durante el periodo evaluado.
9. No se reportaron casos de Sepsis Neonatal, en comparación con el mes anterior en el que si se observó un incremento de estos eventos.

II. RECOMENDACIONES

1. Las Principales Infecciones Asociadas a la Atención de Salud en frecuencia este mes fueron las Bacteriemias, Infección de Sitio Quirúrgico e Infecciones Urinarias y las por lo que se recomienda reforzar las medidas de prevención y control asociadas al uso de dispositivos invasivos, especialmente el manejo adecuado de catéteres venosos centrales, catéteres urinarios, asegurando el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y la disponibilidad oportuna de insumos.
2. Fortalecer la aplicación de las Guías de Prevención y Control de Neumonía Intrahospitalaria y Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, con énfasis en las Unidades de Cuidados Intensivos y en la adherencia a los paquetes de medidas preventivas (BUNDLE).
3. La Tercera Infección Asociadas 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.
4. Se recomienda reforzar el cumplimiento de las medidas de prevención de Infección de Sitio Quirúrgico, incluyendo la adecuada profilaxis antimicrobiana, preparación preoperatoria de la piel, higiene de manos, técnica aséptica durante el procedimiento y vigilancia de la herida quirúrgica en el periodo postoperatorio.
5. Reforzar la aplicación de paquetes de medidas preventivas (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.

6. Fortalecer las actividades de monitoreo, supervisión y retroalimentación del cumplimiento de las medidas de prevención y control de las Infecciones Asociada a la Atención de Salud, con participación activa de los jefes de departamentos y servicios, priorizando las áreas críticas y de mayor riesgo.
7. Garantizar el fortalecimiento del Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud mediante la disponibilidad de recurso humano especializados suficientes para las actividades de vigilancia epidemiológica, monitoreo del cumplimiento de medidas preventivas, capacitación continua del personal y seguimiento de indicadores.

Lima, 31 de Agosto del 2026