



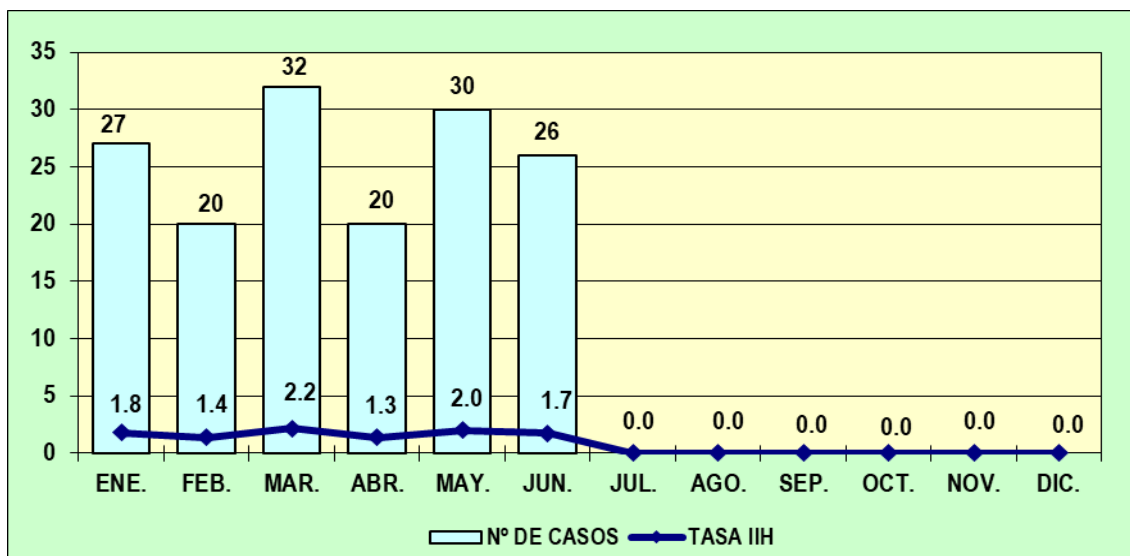
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL



**INFORME DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA
ATENCION DE SALUD HNDM - JUNIO 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 junio del 2026 se han reportado un total de 26 casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, lo que representa una tasa de incidencia de 1.7 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	%
INFECCION URINARIA	8	31
NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR	6	23
BACTERIEMIA	5	19
NEUMONIA INTRAHOSPITALARIA	3	12
DEHISCENCIA DE EPISIORRAFIA	2	8
ENDOMETRITIS PUERPERAL	1	4
SEPSIS NEONATAL	1	4
TOTAL GENERAL	26	100

En Junio 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 Infecciones Urinarias, Neumonía Asociada a Ventilador y Bacteriemias, las cuales representan el 73% del total de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud reportadas en este mes.

Considerando que las infecciones urinarias 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 catéter urinario permanente, priorizando la indicación adecuada del dispositivo, la inserción con técnica aséptica, el mantenimiento de un sistema de drenaje cerrado, la higiene de manos antes y después de su manipulación 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.

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 Bacteriemia asociada a catéter.

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

SERVICIO	N°	EGRESOS	TASA
UCI ADULTOS	8	27	29.6
NEUMOLOGIA	3	28	10.7
NEONATOLOGIA I-2	3	133	2.3
OBSTETRICIA H-2	3	193	1.6
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	2	42	4.8
SANTO TORIBIO	2	57	3.5
INFECTOLOGIA	1	13	7.7
UCI PEDIATRICA	1	17	5.9
JULIAN ARCE	1	67	1.5
PEDIATRIA	1	113	0.9
HEMODIALISIS	1	-	-
TOTAL IAAS/SERVICIOS	26	577	
TOTAL GENERAL	26	1528	1.7

Los Servicios que reportaron mayores tasas de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud durante el mes evaluado fueron UCI Adultos (29.6 por 100 egresos), Neumología (10.7 por 100 egresos), Infectología (7.7 por 100 egresos), UCI Pediátrica (5,9 por 100 egresos) y Cirugía de Tórax y Cardiovascular (4,8 por 100 egresos).

La tasa global de Infecciones Asociadas a la Atención Salud fue de 1.7 por 100 egresos. Asimismo, los servicios que notificaron el mayor número de casos fueron UCI Adultos con 8 casos y Neumología, Neonatología I-2 y Obstetricia H-2 con 3 casos 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	6	27	22.2
INFECTOLOGIA	1	13	7.7
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	1	42	2.4
SANTO TORIBIO	1	57	1.8
TOTAL IAAS/SERVICIOS	9	40	
TOTAL GENERAL	9	1528	0.6

Durante el mes de Junio del 2026 se registraron nueve (09) casos de neumonías intrahospitalarias, alcanzando una tasa global de incidencia de 0.6% por 100 egresos, lo que representa un incremento respecto al mes de mayo 2026, en el que se notificaron seis (06) casos y una tasa de 0.4 por 100 egresos. Los servicios que presentaron las mayores tasas de incidencia fueron UCI Adultos (22.2 por 100 egresos) y Infectología (7.7 por 100 egresos).

Asimismo, la UCI Adultos concentro el mayor numero de casos reportados (06 casos), seguida de Santa Rosa II, Cirugía de Tórax y Cardiovascular y Santo Toribio, con un caso cada uno 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
NEUMOLOGIA	3	28	10.7
UCI ADULTOS	2	17	11.76
UCI PEDIATRICA	1	17	5.9
JULIAN ARCE	1	67	1.5
PEDIATRIA	1	113	0.9
TOTAL IAAS/SERVICIOS	8	62	
TOTAL GENERAL	8	1528	0.5

Durante el mes de Junio del 2026, se presentó un total de 08 casos de Infección Urinaria Asociada a catéter, con una tasa de incidencia de 0.5%, presentándose un aumento con respecto 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.

Durante el mes de junio del 2026 no se registraron casos de Infección de Sitio Quirúrgico.

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

SERVICIO	N°	EGRESOS	TASA
NEONATOLOGIA I-2	1	133	0.8
TOTAL GENERAL	1	1528	0.1

Durante el mes de junio del 2026 se registró un (01) caso de Sepsis Neonatal, con una tasa de incidencia de 0.1 por 100 egresos. En comparación con el mes de mayo, en el que se notificaron dos (02) casos y una tasa de incidencia de 1,4 por 100 egresos, se evidencia una disminución tanto en el número de casos como en la tasa de incidencia. No obstante, se recomienda mantener la vigilancia epidemiológica y fortalecer el cumplimiento de las medidas de prevención y control de infecciones, con énfasis en la higiene de manos, la técnica aséptica durante los procedimientos invasivos y la adherencia a los paquetes de medidas para la prevención de sepsis neonatal.

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

SERVICIO	Nº	EGRESOS	TASA
NEONATOLOGIA I-2	2	133	1.5
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	1	42	2.4
SANTO TORIBIO	1	57	1.8
HEMODIALISIS	1	-	-
TOTAL IAAS/SERVICIOS	5	232	
TOTAL	5	1528	0.3

Durante el mes de junio del 2026, se presentaron un total de 05 casos de Bacteriemias, alcanzando una tasa global de incidencia de 0.3 por 100 egresos. Se evidencia una disminución respecto al mes anterior. El servicio con mayor número de casos fue Neonatología I-2, con dos (02) casos, seguido de Cirugía de Tórax y Cardiovascular, Santo Toribio y Hemodiálisis, con un (01) caso cada uno durante el periodo evaluado.

I. CONCLUSIONES

1. Durante el mes de junio del 2026 se notificaron 26 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 1.7 por 100 egresos, mostrando un incremento respecto al mes anterior.
3. Las principales Infecciones Asociadas a la Atención de Salud reportadas fueron: Las Infecciones Urinarias, Neumonía Asociada a Ventilador y Bacteriemias, las cuales representan el 73% del total de casos reportados.
4. Los servicios que reportaron las mayores tasas de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud fueron fundamentalmente: UCI Adultos, Neumología, Infectología, UCI Pediátrica y Cirugía de Tórax y Cardiovascular, 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 (09) casos, con una tasa global de incidencia de 0.6% por 100 egresos, observándose un aumento con respecto al mes anterior.
6. Las Infecciones Urinarias Asociadas a Catéter presentaron ocho (08) casos, con una tasa de 0.5 por 100 egresos, evidenciándose un incremento respecto al mes anterior, por lo que resulta necesario continuar 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: UCI Adultos (6 casos) y Infectología, Cirugía de Tórax y Cardiovascular y Santo Toribio, con un caso cada uno durante el periodo evaluado.
8. No se reportaron casos de Infección de Sitio Quirúrgico, en comparación con el mes anterior en el que si se observó un incremento de estos eventos.
9. Se registro un (01) caso de Sepsis Neonatal, con una tasa de incidencia de 0.1 por 100 egresos. En comparación con el mes anterior, en el que se notificaron 02 casos, por lo que se recomienda mantener la vigilancia epidemiológica y reforzar las medidas de prevención y control de infecciones en la atención neonatal.
10. Se registraron cinco (05) casos de Bacteriemia, con una tasa global de incidencia de 0.3 por 100 egresos, evidenciándose una disminución con respecto al mes anterior. Los servicios con mayor número de casos fueron Neonatología I-2 (02 casos cada uno), seguidos de Cirugía de Tórax y Cardiovascular y Santo Toribio (01 caso cada uno).

II. RECOMENDACIONES

1. Las Principales Infecciones Asociadas a la Atención de Salud en frecuencia este mes fueron las Infecciones Urinarias, las Neumonías Asociadas y no Asociadas a Ventilación Mecánica y las Bacteriemias, 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, ventiladores

mecánicos y 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 Principal 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. 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.
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 participación activa de los jefes de departamentos y servicios, priorizando las áreas críticas y de mayor riesgo.
6. 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, 03 de Agosto del 2026