



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Dos de Mayo



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 *Años*
Revolucionando la salud

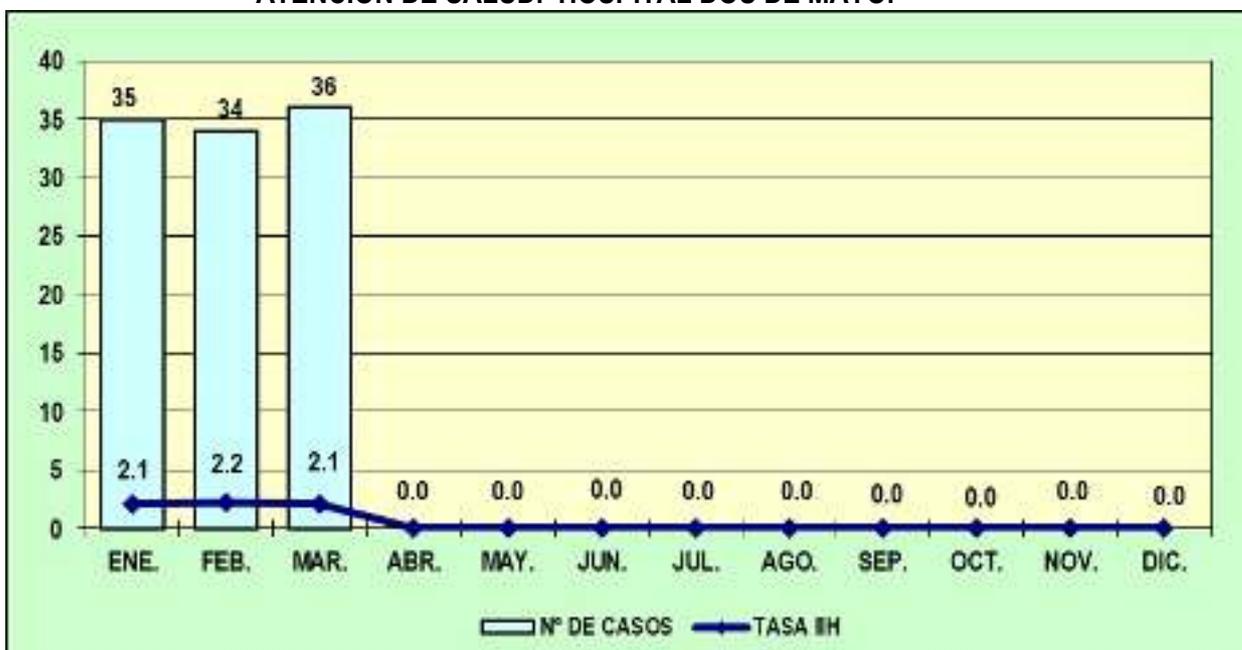
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL



**INFORME DE INCIDENCIA DE ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD
HNDM - MARZO 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 Marzo del 2025 se han reportado un total de 36 casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, lo que representa una tasa de incidencia de 2.1 x 100 egresos, observándose un leve incremento en comparación al mes anterior en el número total y un leve descenso 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	N°	%
NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR	10	28
NEUMONIA INTRAHOSPITALARIA	8	22
BACTERIEMIA	5	14
INFECCION URINARIA	4	11
INFECCION DE SITIO QUIRURGICO	2	6
TRAQUEOBRONQUITIS	2	6
CONJUNTIVITIS NEONATAL	2	6
VENTRICULITIS	1	3
MENINGITIS	1	3
CANDIDEMIA	1	3
TOTAL GENERAL	36	100

En Marzo del 2025 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 Neumonías intrahospitalarias (asociada y no

asociada a ventilación mecánica), las Bacteriemias y las Infecciones Urinarias, las cuales representan el 75% del total de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud reportadas en este mes.

La Neumonía Asociada a la Atención de Salud 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.

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.

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	Nº	EGRESOS	TASA
UCI ADULTOS	18	74	24.3
UCI PEDIATRICA	2	11	18.2
UCI CARDIOVASCULAR	2	26	7.7
INFECTOLOGIA	1	19	5.3
CIRUGIA H-4	1	49	2
NEONATOLOGIA I-2	3	157	1.9
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	1	55	1.8
TRAUMATOLOGIA	1	59	1.7
SAN ANDRES	1	67	1.5
SANTA ANA	1	71	1.4
PEDIATRIA	1	77	1.3
SANTO TORIBIO	1	85	1.2
CIRUGIA I-3	1	90	1.1
OBSTETRICIA H-2	2	256	0.8
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	36	1096	
TOTAL GENERAL	36	1698	2.1

Los Servicios que reportaron mayores tasas de Infecciones Intrahospitalarias continúan siendo fundamentalmente la UCI Adultos, UCI Pediátrica y la UCI Cardio vascular. En relación a las salas de medicina solo Infectología, San Andrés y Santa Ana reportaron 01 caso cada uno con una tasa de incidencia de 5.3, 1.5 y 1.4 respectivamente.

En relación a las infecciones en cirugía los servicios con mayor incidencia fueron: Cirugía H-4, Cirugía de tórax y Cardiovascular y Traumatología con 2.0, 1.8 y 1.7 respectivamente.

Los Servicios más afectados durante el mes de Marzo fueron: UCI Adultos, Neonatología I-2, UCI Pediátrica, UCI Cardio vascular y Obstetricia H-2 con 18, 03, 02, 02 y 02 casos respectivamente.

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

SERVICIO	N°	EGRESOS	TASA
UCI PEDIATRICA	2	11	18.2
UCI ADULTOS	7	46	15.2
INFECTOLOGIA	1	19	5.3
UCI CARDIOVASCULAR	1	26	3.8
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	1	55	1.8
TRAUMATOLOGIA	1	59	1.7
SAN ANDRES	1	67	1.5
PEDIATRIA	1	77	1.3
SANTO TORIBIO	1	85	1.2
CIRUGIA I-3	1	90	1.1
NEONATOLOGIA I-2	1	157	0.6
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	18	692	
TOTAL GENERAL	18	1698	1.1

En el mes de Marzo se han presentado un total de 18 casos, siendo la Tasa de Incidencia de Neumonías Intrahospitalarias de 1.1. Observándose un incremento en relación al mes de Febrero del 2025. En relación a la distribución de los casos de Neumonías intrahospitalarias, se han reportado 07 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	19	15.8
SANTA ANA	1	71	1.4
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	4	90	
TOTAL GENERAL	4	1698	0.2

Durante el mes de Marzo se presentaron un total de 04 casos de Infecciones Urinarias asociadas a catéter, con una tasa de incidencia de 0.2 %, mostrando un descenso en relación al mes anterior. Según la tabla 04, observamos que el Servicio de UCI ADULTOS reporto tres casos.

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
CESAREA	2	2.2

Respecto a la Infecciones de Sitio Quirúrgico durante el mes de Marzo se reportaron 02 casos de ISQ relacionados Cesáreas. 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.

NO HUBIERON CASOS

CONCLUSIONES

1. El número de casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud para el mes de Marzo fue de 36 casos, cantidad mayor a lo reportado en el mes de Febrero del 2025.
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 Asociadas a la Atención de Salud reportadas fueron las Neumonías intrahospitalarias (asociada y no asociada a ventilación mecánica), las Bacteriemias y las Infecciones Urinarias
4. Los Servicios que reportaron las mayores tasas de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, continúa siendo fundamentalmente la UCI Adultos y la UCI Pediátrica.
5. Se reportaron 02 casos de Infección de Sitio Quirúrgico asociado a Cesárea.

RECOMENDACIONES

1. La Primera Infección Asociadas a la Atención de Salud 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.
2. La Segunda Infección Asociadas a la Atención de Salud 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.
3. La Tercera Infección Asociadas a la Atención de Salud 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.