



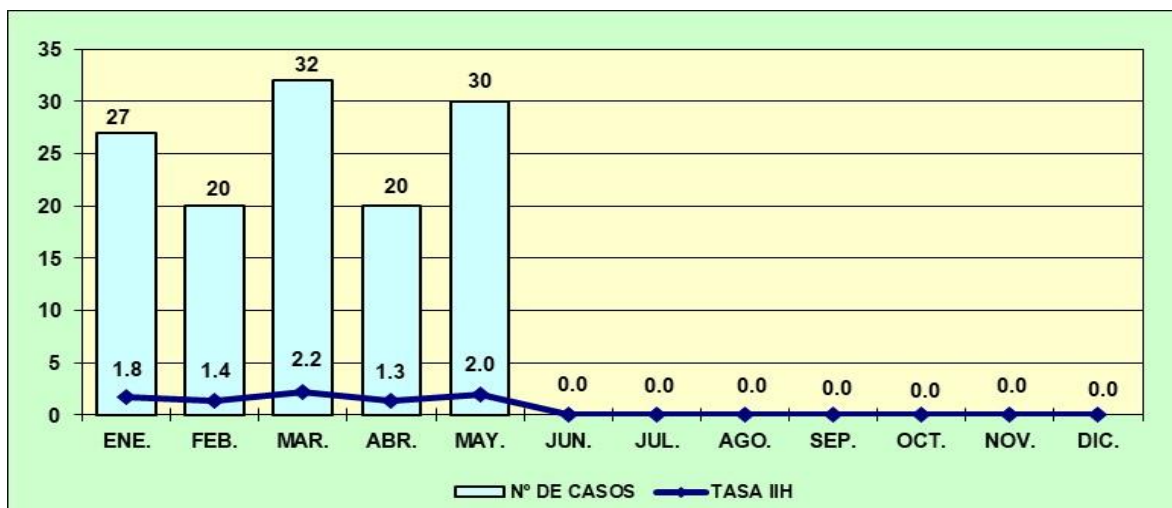
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL



**INFORME DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA
ATENCION DE SALUD HNDM - MAYO 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 Mayo del 2026 se han reportado un total de 30 casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, lo que representa una tasa de incidencia de 2.0 x 100 egresos, observándose un aumento, 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 INFECCIÓN. HOSPITAL DOS DE MAYO.**

TIPO DE INFECCIÓN	Nº	%
BACTERIEMIA	11	37
NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR	5	17
INFECCION URINARIA	3	10
INFECCION DE SITIO QUIRURGICO	2	7
SEPSIS NOSOCOMIAL	2	7
SEPSIS NEONATAL	2	7
ENDOMETRITIS PUERPERAL	1	3
NEUMONIA INTRAHOSPITALARIA	1	3
INFECCION DEL TORRENTE SANGUINEO	1	3
CANDIDEMIA	1	3
MEDIASTINITIS	1	3
TOTAL GENERAL	30	100

En Mayo 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, Neumonía Asociada a Ventilador e Infección Urinaria, las cuales representan el 64% 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 período evaluado, resulta necesario fortalecer el cumplimiento de las medidas de asepsia y antisepsia durante la inserción y mantenimiento de catéteres venosos centrales, así como la adherencia a los protocolos de manejo seguro de 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	N°	EGRESOS	TASA
NEONATOLOGIA I-2	9	141	6.4
UCI ADULTOS	6	37	16.22
SANTA ANA	4	44	9.1
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	3	15	20.0
SANTO TORIBIO	3	69	4.3
OBSTETRICIA H-2	2	174	1.1
UCI CARDIOVASCULAR	1	20	5.0
UROLOGIA I-1	1	59	1.7
SAN PEDRO	1	74	1.4
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	30	633	
TOTAL GENERAL	30	1498	2.0

Los Servicios que reportaron mayores tasas de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud durante el mes evaluado fueron Cirugía de Tórax y Cardiovascular (20,0 por 100 egresos), UCI Adultos (16.2 por 100 egresos), Santa Ana (9.1 por 100 egresos) y Neonatología I-2 (6.4 por 100 egresos).

La tasa global de Infecciones Asociadas a la Atención Salud fue de 2.0 por 100 egresos. Asimismo, los servicios que notificaron el mayor número de casos fueron Neonatología I-2 con 9 casos, UCI Adultos con 6 casos y Santa Ana con 4 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	3	37	8.1
UCI CARDIOVASCULAR	1	20	5.0
SAN PEDRO	1	74	1.4
NEONATOLOGIA I-2	1	141	0.7
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	6	272	
TOTAL GENERAL	6	1498	0.4

Durante el mes de Mayo del 2026 se registraron seis (06) casos de neumonías intrahospitalarias, alcanzando una tasa global de incidencia de 0.4% por 100 egresos, lo que representa un ligero incremento respecto al mes de abril 2026, en el que se notificaron cuatro (04) casos y una tasa de 0.3 por 100 egresos. Los servicios que presentaron las mayores tasas de incidencia fueron UCI Adultos (8.1 por 100 egresos) y UCI Cardiovascular (5,0 por 100 egresos).

Asimismo, la UCI Adultos concentro el mayor numero de casos reportados (03 casos), seguida de UCI Cardiovascular, San Pedro y Neonatología I-2, 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	Nº	EGRESOS	TASA
SANTA ANA	2	44	4.5
NEONATOLOGIA I-2	1	141	0.7
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	3	185	
TOTAL GENERAL	3	1498	0.2

Durante el mes de Mayo del 2026, se presentó un total de 03 casos de Infección Urinaria Asociada a catéter, con una tasa de incidencia de 0.2%, presentándose un ligero 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.

TIPO DE CIRUGIA	Nº	TASA
HISTERECTOMIA	1	1.4
PENECTOMIA	1	-

Durante el mes de Mayo del 2026 se registraron dos (02) casos de Infección de Sitio Quirúrgico, correspondientes a una histerectomía y una penectomía. En comparación con el mes anterior que no se notificaron casos, se observa un incremento de estos eventos, por lo que se recomienda fortalecer las medidas de prevención y vigilancia epidemiológica.

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

SERVICIO	Nº	EGRESOS	TASA
NEONATOLOGIA I-2	2	141	1.4
TOTAL GENERAL	2	1498	0.1

Durante el mes de Mayo del 2026 se registraron dos (02) casos de Sepsis Neonatal, con una tasa de incidencia de 1,4 por 100 egresos. En comparación con el mes anterior, en el que no se notificaron casos, se evidencia un

incremento, por lo que se recomienda mantener la vigilancia epidemiológica y reforzar las medidas de prevención y control de infecciones en la atención neonatal.

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

SERVICIO	N°	EGRESOS	TASA
SANTO TORIBIO	3	69	4.3
NEONATOLOGIA I-2	3	141	2.1
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	2	15	13.3
SANTA ANA	2	44	4.5
UCI A	1	10	10.0
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	11	279	
TOTAL	11	1498	0.7

Durante el mes de Mayo del 2026, se presentaron un total de 11 casos de Bacteriemias, alcanzando una tasa global de incidencia de 0.7 por 100 egresos. Se evidencia un incremento respecto al mes anterior. Los servicios con mayor número de casos fueron Santo Toribio y Neonatología I-2 (03 casos cada uno), seguidos de Cirugía de Tórax y Cardiovascular y Santa Ana (02 casos cada uno).

I. CONCLUSIONES

1. Durante el mes de mayo del 2026 se notificaron 30 casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), evidenciándose un incremento respecto al mes anterior.
2. La tasa global de incidencia de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) fue de 2.0 por 100 egresos, mostrando un incremento respecto al mes anterior.
3. Las principales Infecciones Asociadas a la Atención de Salud reportadas fueron las Bacteriemias, Neumonía Asociada a Ventilador e Infección Urinaria, las cuales representan el 64% del total de casos reportados.
4. Los servicios que reportaron las mayores tasas de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud fueron fundamentalmente: Cirugía de Tórax y Cardiovascular, UCI Adultos, Santa Ana y Neonatología I-2, 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 seis (06) casos, con una tasa de incidencia de 0.4 por 100 egresos, observándose un ligero aumento respecto al mes anterior.
6. Las Infecciones Urinarias Asociadas a Catéter presentaron tres (03) casos, con una tasa de 0.2 por 100 egresos, evidenciándose un ligero 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: Neonatología I-2 (9 casos), UCI Adultos (6 casos) y Santa Ana (4 casos).
8. Se reportaron dos (02) casos de Infección de Sitio Quirúrgico, en comparación con el mes anterior que no se notificaron casos, se observa un incremento de estos eventos, por lo que se recomienda fortalecer las medidas de prevención y vigilancia epidemiológica.
9. Se registraron dos (02) casos de Sepsis Neonatal, con una tasa de incidencia de 1,4 por 100 egresos. En comparación con el mes anterior, en el que no se notificaron casos, se evidencia un incremento, 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 once (11) casos de Bacteriemia, con una tasa global de incidencia de 0.7 por 100 egresos, evidenciándose un incremento respecto al mes anterior. Los servicios con mayor número de casos fueron

Santo Toribio y Neonatología I-2 (03 casos cada uno), seguidos de Cirugía de Tórax y Cardiovascular y Santa Ana (02 casos cada uno).

II. RECOMENDACIONES

1. Las Principales Infecciones Asociadas a la Atención de Salud en frecuencia este mes fueron las Bacteriemias, las Neumonías Asociadas y no Asociadas a Ventilación Mecánica y las Infecciones Urinarias, 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 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. 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, 30 de Junio del 2026