



PERÚ

Ministerio
de Salud

Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Abril - 2024



Las prestaciones de salud suponen un riesgo potencial de exposición a infecciones para los pacientes y para el personal de salud encargados de su atención directa, OMS (2019).

Las Infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) han sido denominadas un problema de salud pública por la frecuencia de la morbilidad y mortalidad que representan. Son eventos adversos que intervienen en la seguridad del paciente y en la calidad de atención.



Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (VIAAS)

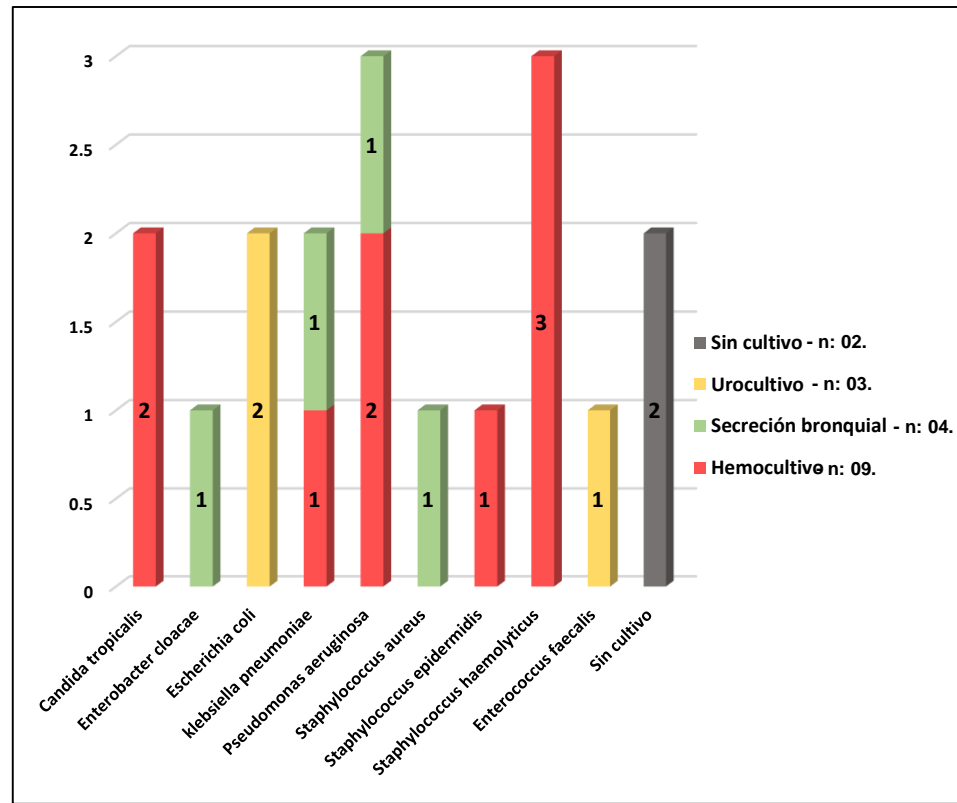
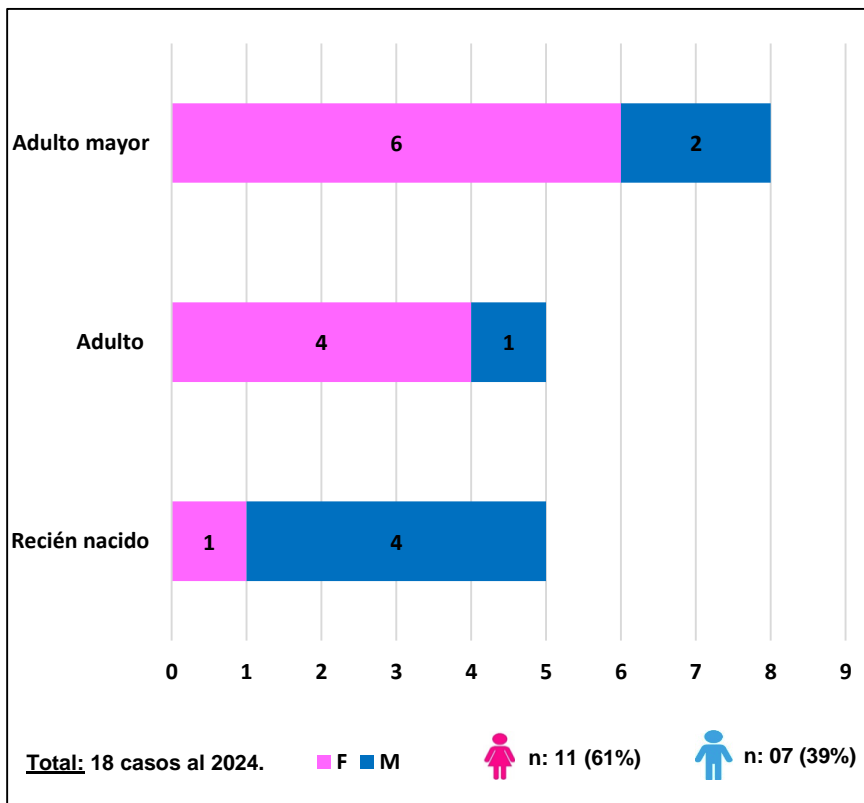


Es un proceso de recolección de búsqueda intencional de casos de manera activa, continua, de análisis e interpretación de datos.

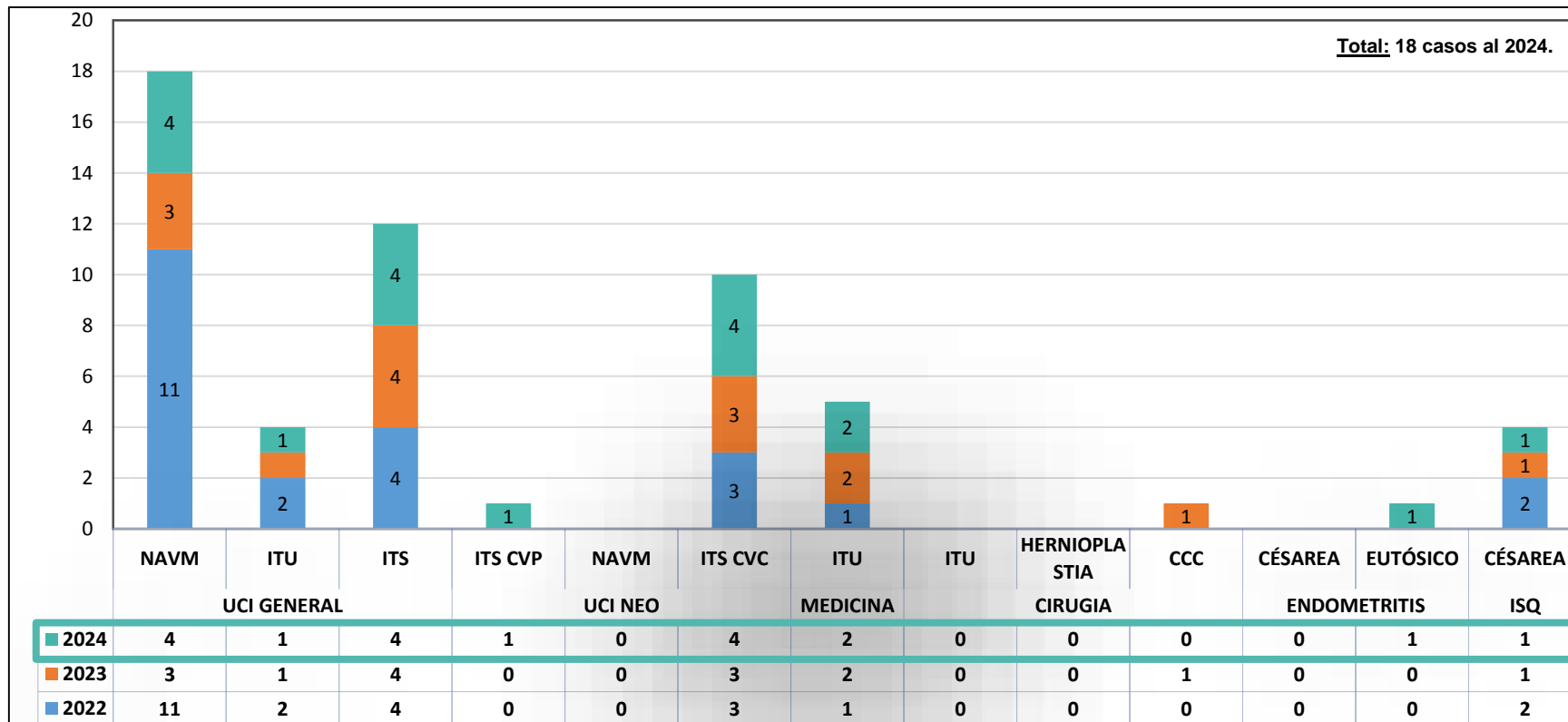
Permite conocer la frecuencia y distribución de las IAAS, promoviendo la toma de decisión oportuna en función de medidas de prevención y control.

Norma Técnica de Salud N° 163 - MINSA/2020/CDC para la Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, con RM 523 - 2020 - MINSA.

Características epidemiológicas de los casos de IAAS en el Hospital de apoyo Santa Rosa durante el año 2024 (enero – abril)



Número de casos de IAAS en el Hospital de apoyo Santa Rosa durante el año 2022 -2024 (enero – abril)

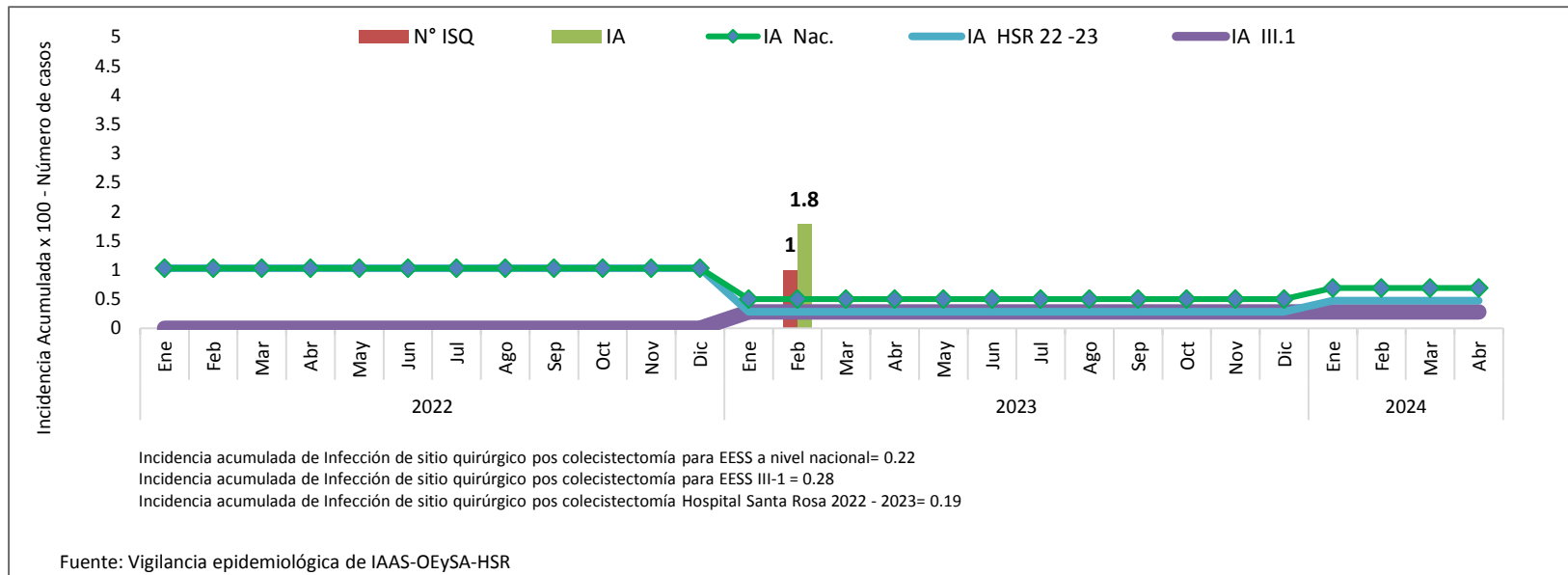


Fuente: Vigilancia epidemiológica de IAAS-OEySA-HSR

Cirugía adultos

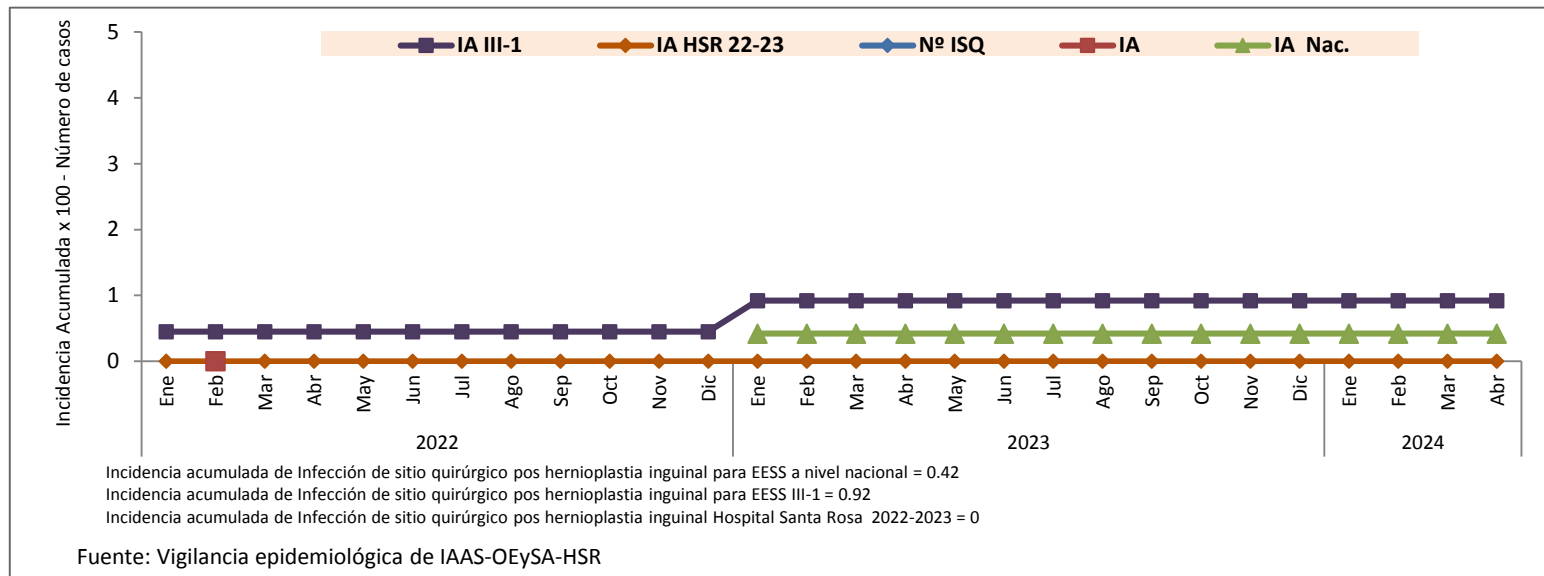


TENDENCIA MENSUAL DE LA INCIDENCIA ACUMULADA DE LAS INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO POS COLECISTECTOMÍA DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)



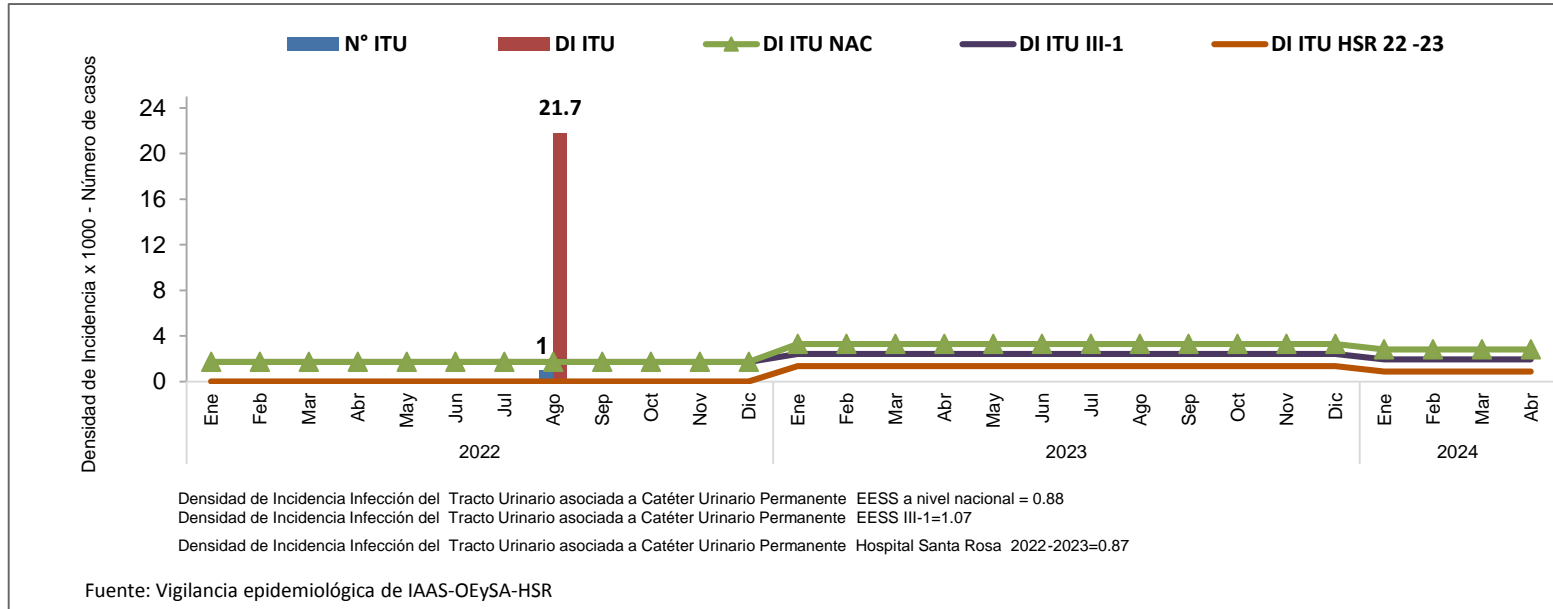
El servicio de Cirugía general durante el mes de abril del año 2024, no presenta casos de Infección de sitio quirúrgico pos colecistectomía; en comparación al mismo período del año 2023, obtiene similar comportamiento, sin casos registrados.

TENDENCIA MENSUAL DE LA INCIDENCIA ACUMULADA DE LAS INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO POS HERNIOPLASTIA INGUINAL DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)



Durante el mes de abril del año 2024, no se presentan casos de infección de sitio quirúrgico pos hernioplastia inguinal; contrastado al año previo, mantiene igual conducta, sin casos notificados.

TENDENCIA MENSUAL DE LA DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN URINARIA ASOCIADA A CATÉTER URINARIO PERMANENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)

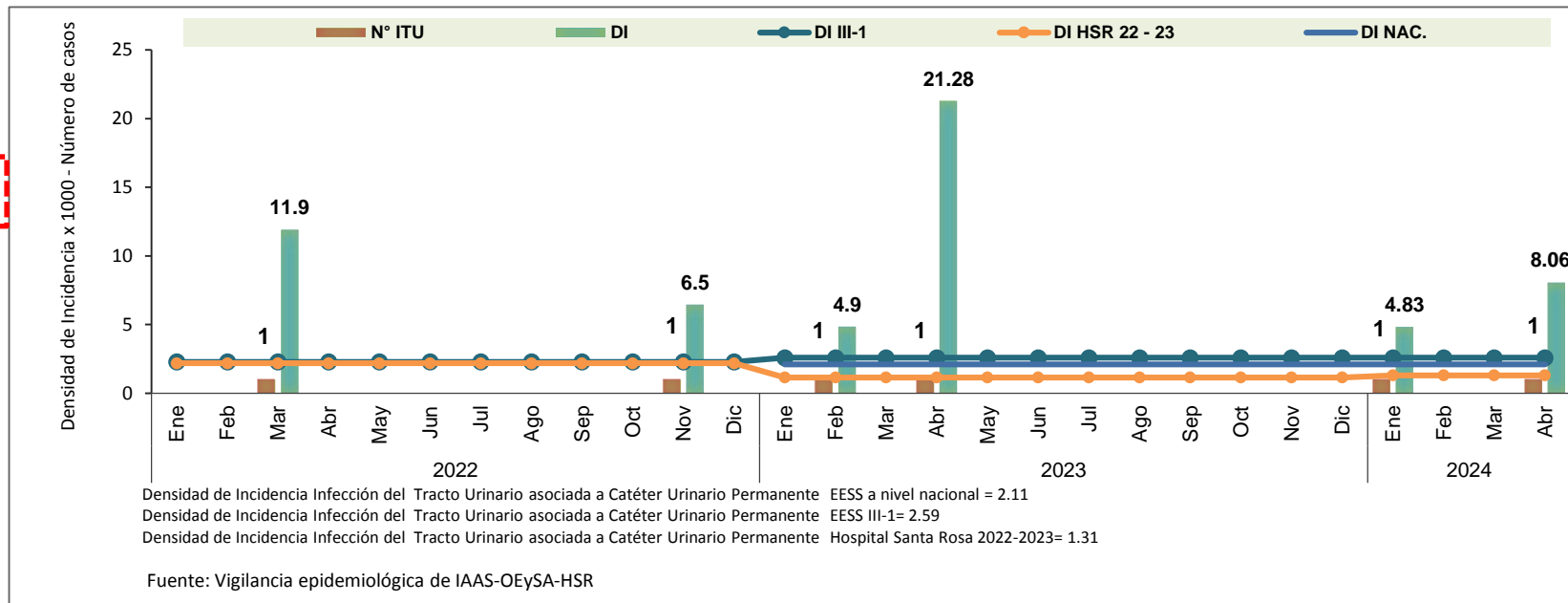


Al año 2024, en el mes de abril, no se notifican casos de Infección de tracto urinario asociado a catéter urinario permanente; comparado con el año 2023, presenta similar comportamiento, sin notificación de casos.



Medicina General

TENDENCIA MENSUAL DE LA DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN URINARIA ASOCIADA A CATÉTER URINARIO PERMANENTE EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)

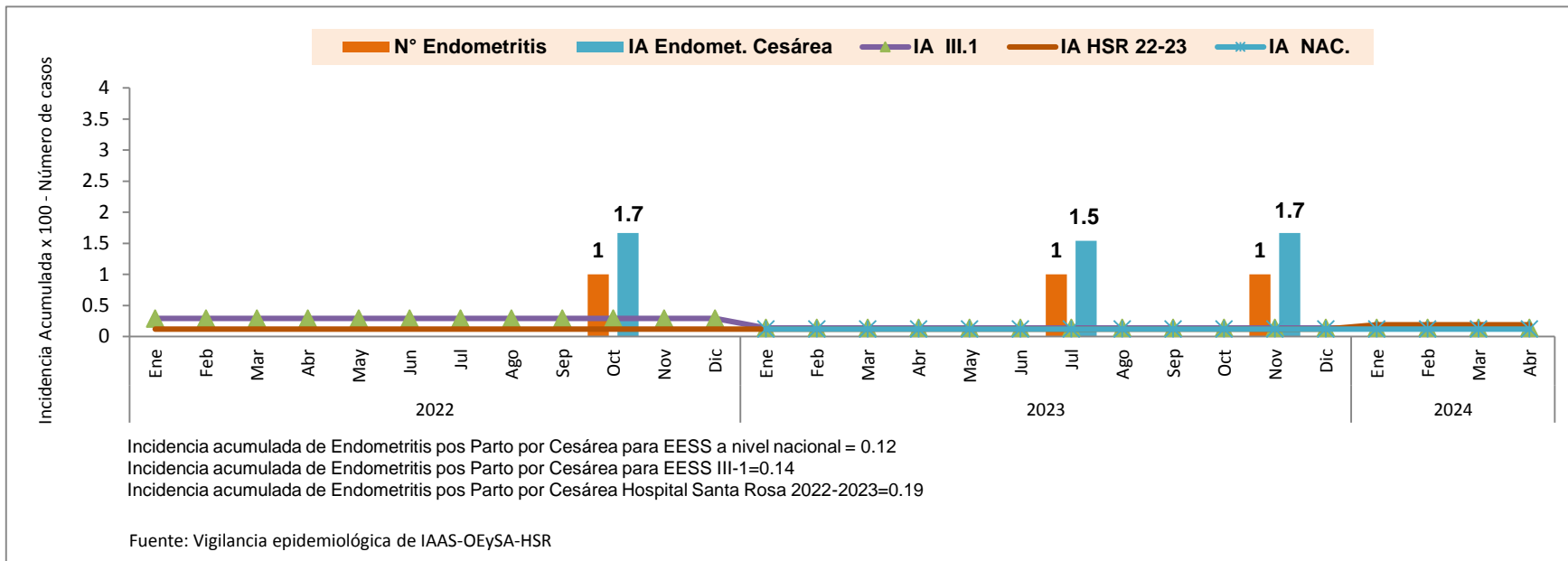


En Medicina general durante el mes de abril del presente año, presenta 01 caso de Infección de tracto urinario asociado a catéter urinario permanente, con aislamiento en Urocultivo: **Enterococcus faecalis**; obteniendo una DI de 8.06 x 1000 días de exposición, cifra mayor a los valores referenciales a nivel nacional, establecimientos de la misma categoría y al promedio HSR 2022-2023; al año previo en el mismo periodo, presenta similar comportamiento, con 01 caso notificado con una DI 21.28 x 1000 días de exposición.



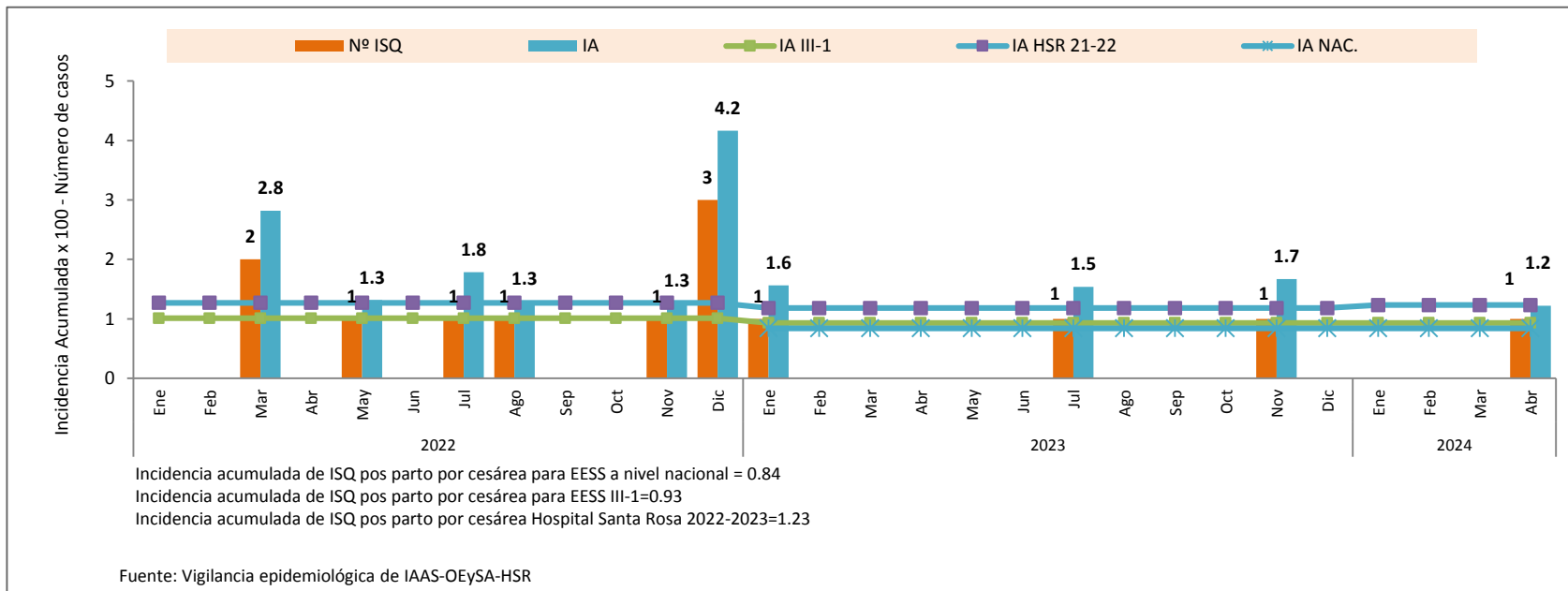
Gineco-Obstetricia

TENDENCIA MENSUAL DE LA INCIDENCIA ACUMULADA DE ENDOMETRITIS POR PARTO POR CESÁREA EN EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)



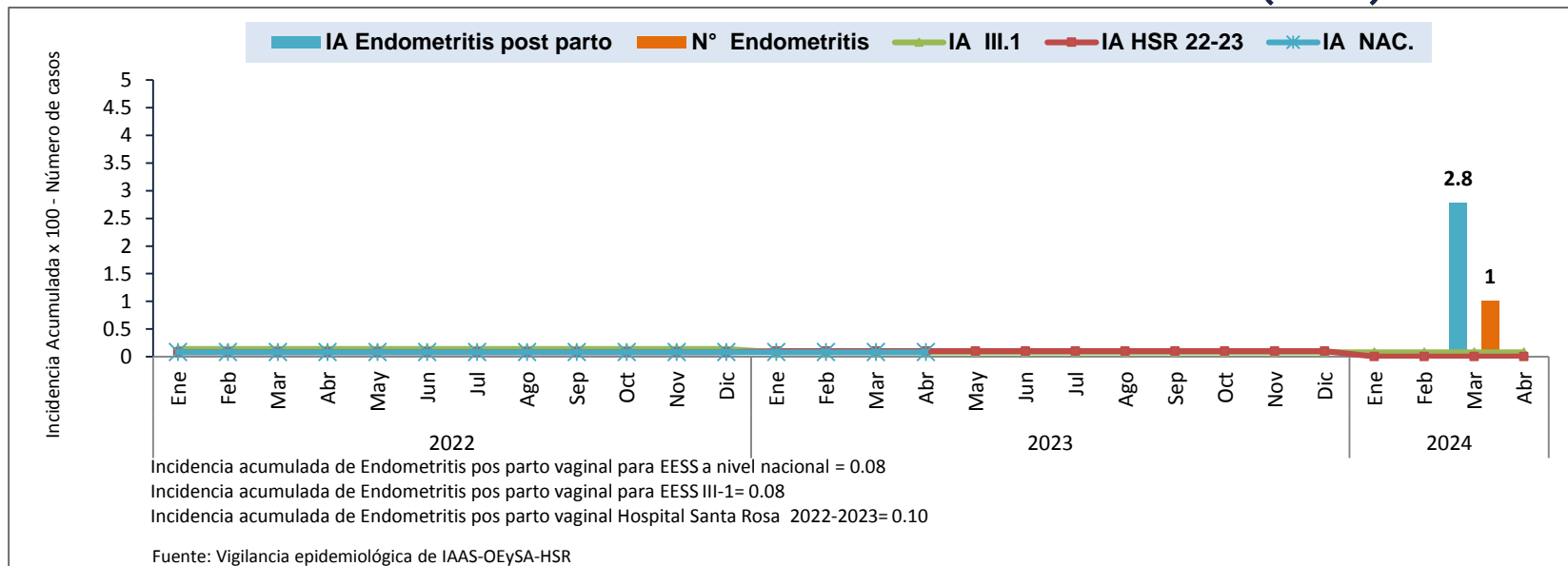
Al mes de abril del año 2024, el servicio de Gineco Obstetricia no presenta casos de Endometritis puerperal pos cesárea; en comparación con el año previo al mismo período, obtiene igual conducta, sin registro de casos.

TENDENCIA MENSUAL DE LA INCIDENCIA ACUMULADA DE INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO POSCESÁREA EN EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)



Durante el mes de abril del 2024, se registra 01 caso de Infección de sitio quirúrgico poscesárea, obteniendo una IA de 1.2 x 100 partos por cesárea, cifra mayor a los valores referenciales a nivel nacional, establecimientos de la misma categoría y al promedio HSR 2022-2023; en comparación al año 2023 en el mismo periodo, obtiene diferente comportamiento, sin casos notificados.

TENDENCIA MENSUAL DE LA INCIDENCIA ACUMULADA DE ENDOMETRITIS POSPARTO VAGINAL EN EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)



D.I > al valor referencial.

En el año 2024, durante el mes de abril, no se presentan casos de Endometritis posparto vaginal, similar comportamiento presenta al año 2023 al mismo periodo, sin notificación de casos.

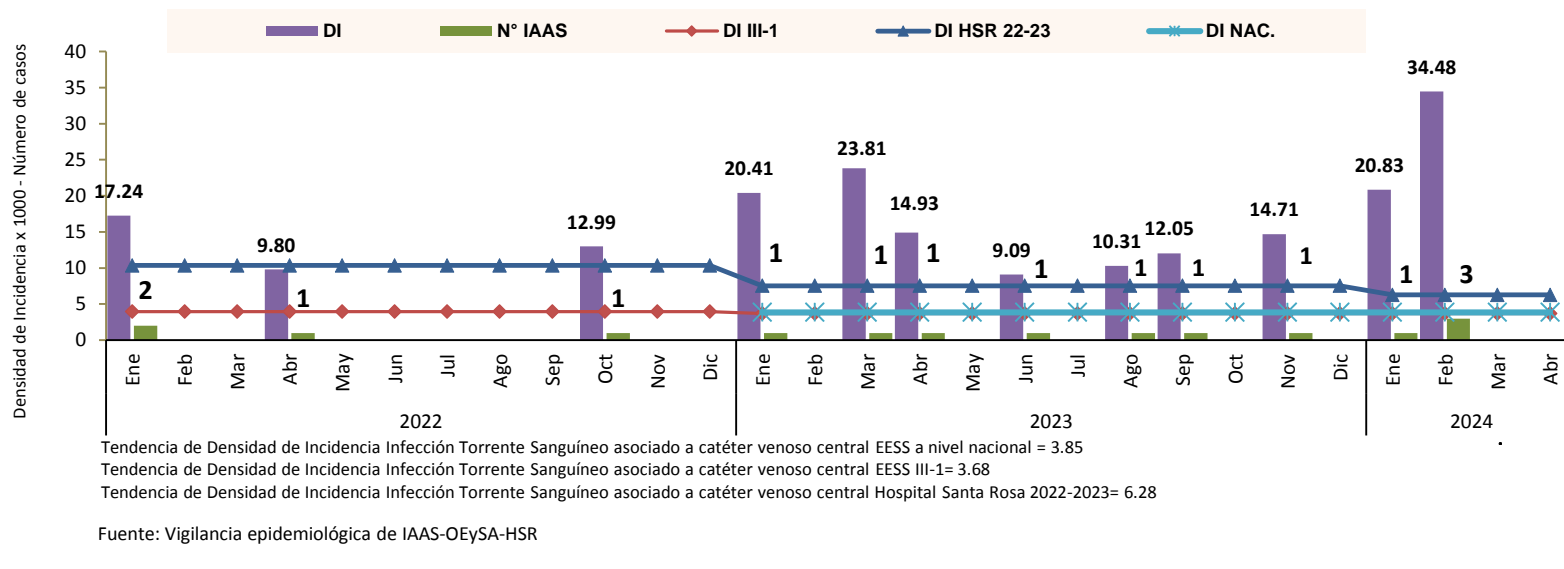
Servicio de Neonatología



TENDENCIA MENSUAL DE LA DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CATÉTER VENOSO CENTRAL EN NEONATOLOGÍA DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)

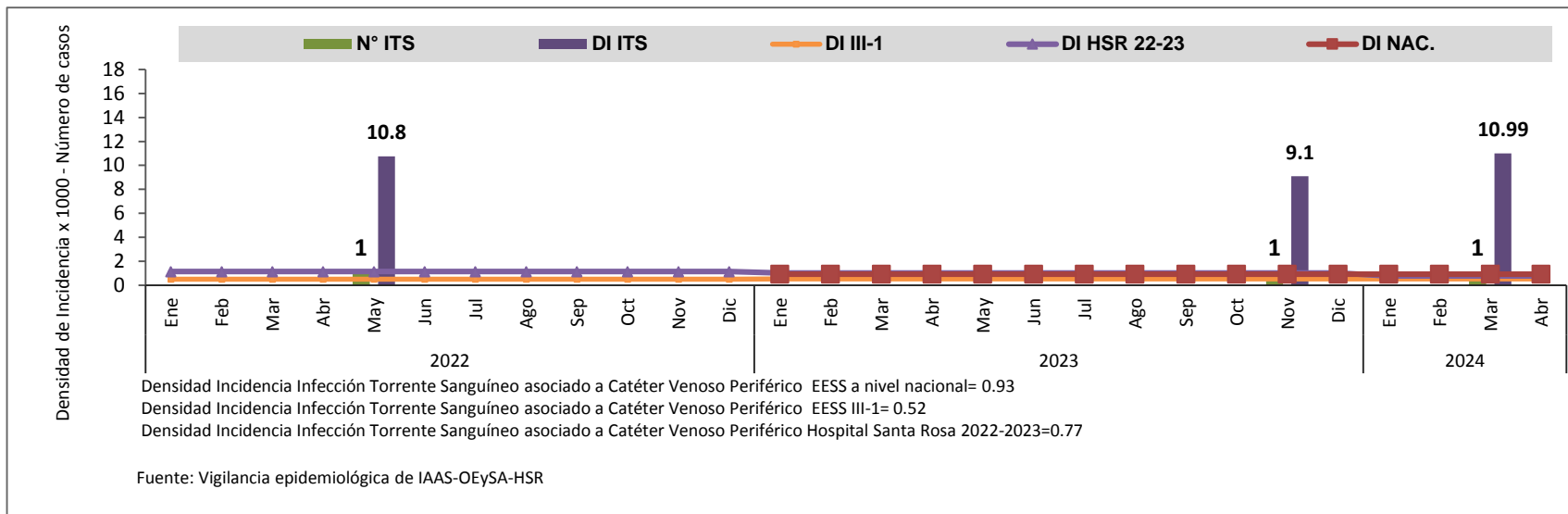


D.I. > al valor referencial.



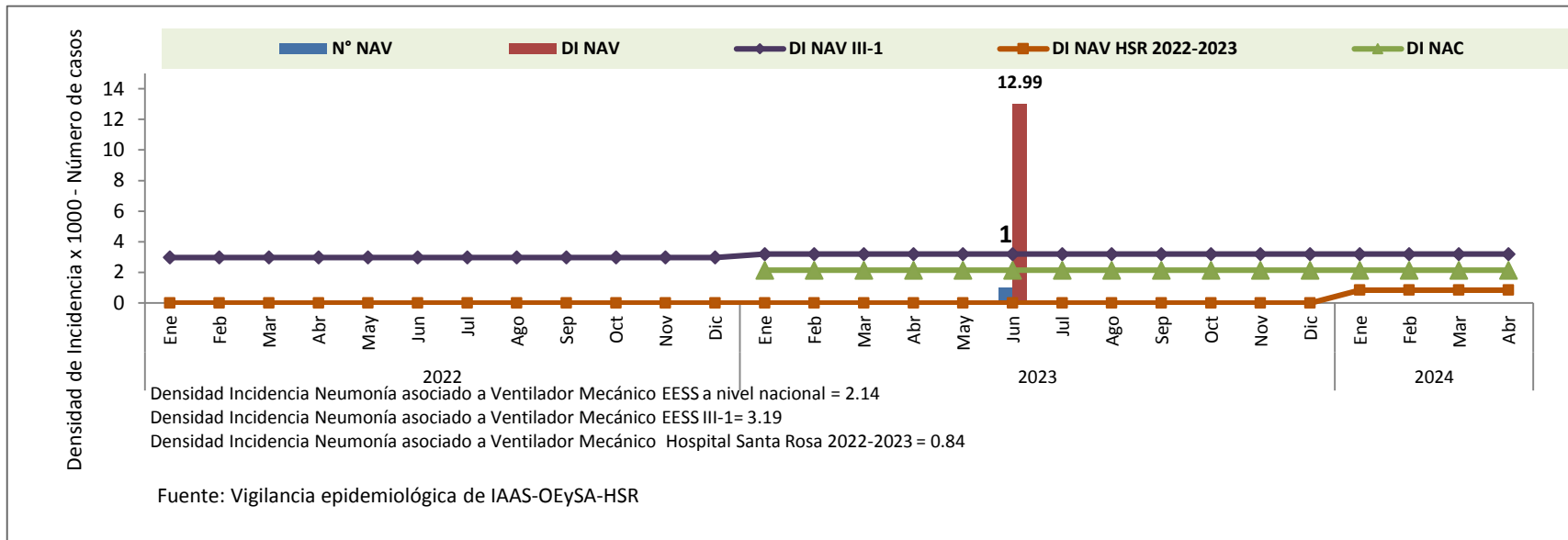
El servicio de Neonatología durante el mes de abril, no presenta casos de Infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central; en comparación al año previo, ocurre diferente comportamiento, con la notificación de 01 caso con una DI de 14.93 x 1000 días de exposición.

TENDENCIA MENSUAL DE LA DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO EN NEONATOLOGÍA DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)



Al mes de abril del presente año, el servicio de Neonatología no presenta casos de Infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso periférico; diferente comportamiento presenta durante el mismo periodo del año 2023, sin notificación de casos.

TENDENCIA MENSUAL DE LA DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILADOR MECÁNICO EN NEONATOLOGÍA DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)

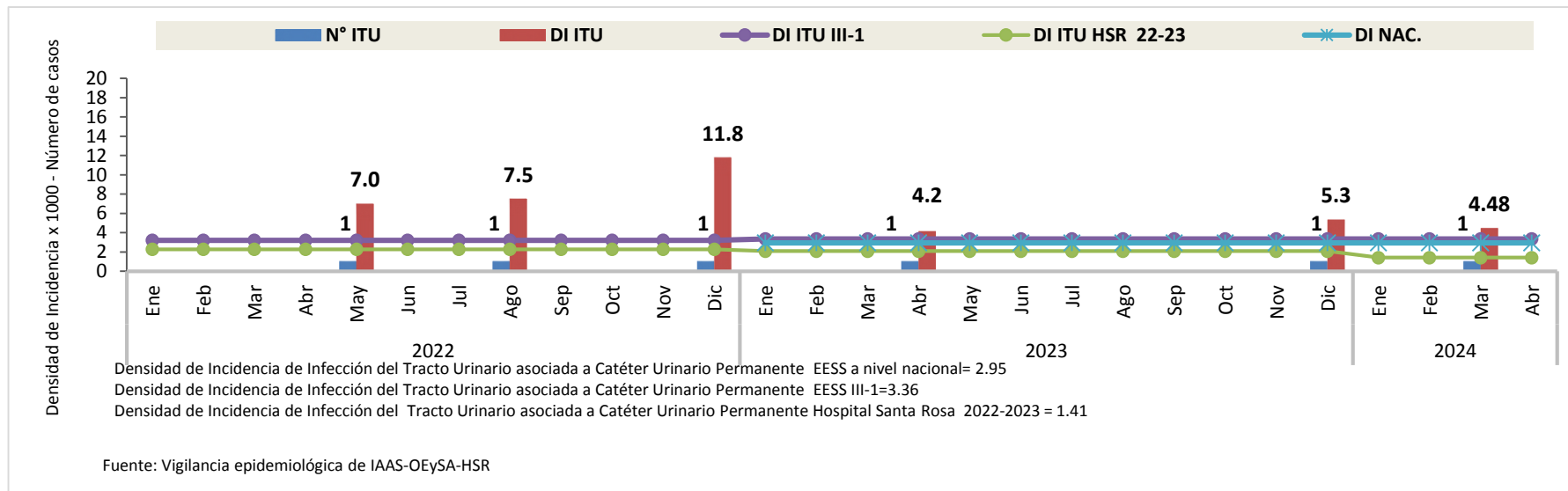


Durante el mes de abril del presente año, no se registran casos de Neumonía asociada a ventilación mecánica en el servicio de Neonatología; durante el año 2023 al mismo periodo, ocurre similar comportamiento, sin notificación de casos.

Unidad de Cuidado Críticos Adultos



TENDENCIA MENSUAL DE LA DENSIDAD DE INCIDENCIA DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO PERMANENTE EN UCI ADULTOS DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)

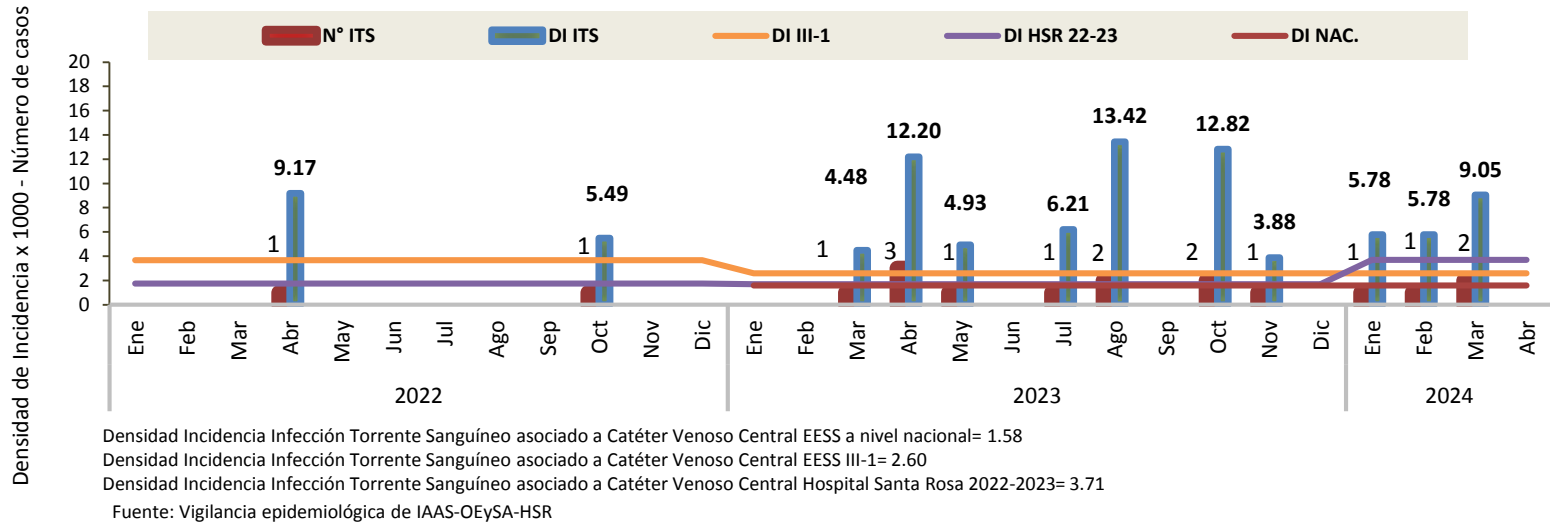


En el mes de abril del año 2024, no presentan casos de Infección de tracto urinario asociado a catéter urinario permanente; en comparación al mismo periodo durante el año 2023, se observa distinto comportamiento, con la notificación de 01 caso con DI 4.2 x 1000 días de exposición.

TENDENCIA MENSUAL DE LA DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CATÉTER VENOSO CENTRAL EN UCI ADULTOS DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)

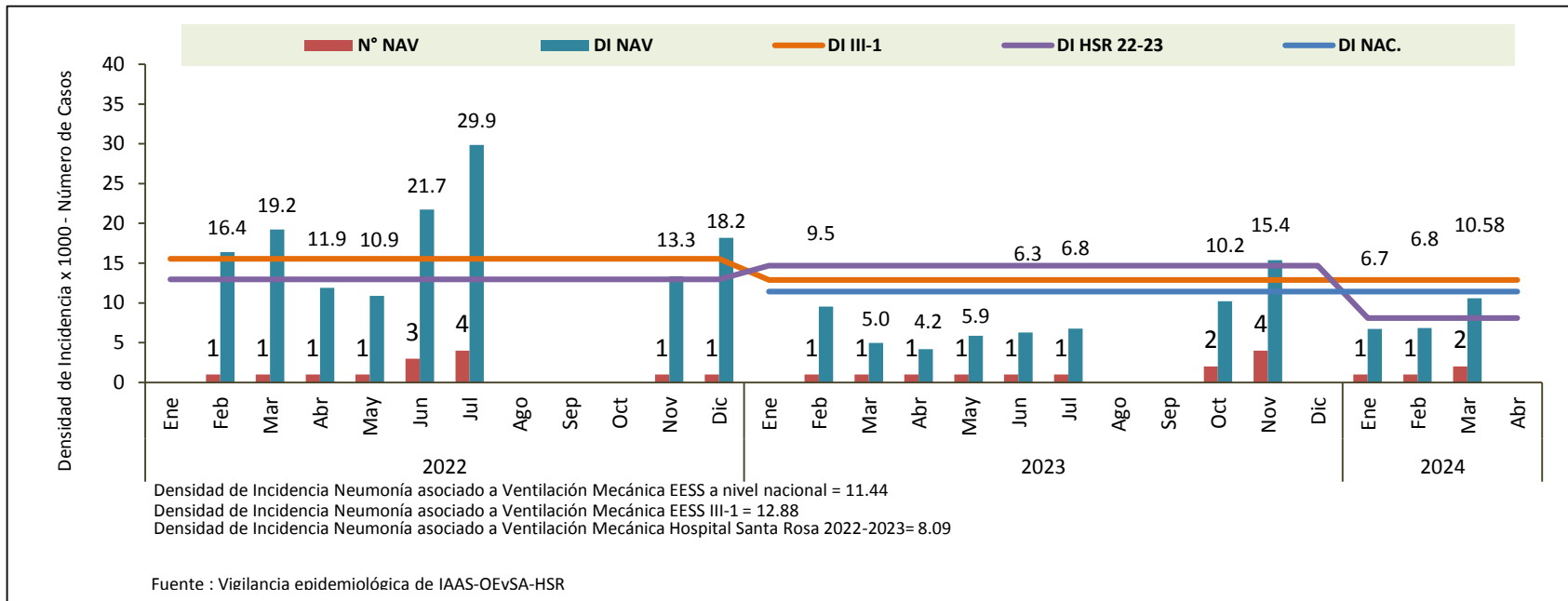


D.I > al
valor
referencial.



Durante el mes de abril del 2024, en el servicio de UCI adultos no presenta casos de Infección de torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central; en comparación al año 2023, presenta una diferente conducta, con 01 caso notificado con DI 12.20 x 1000 días de exposición.

TENDENCIA MENSUAL DE LA DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILADOR MECÁNICO EN LA UCI ADULTO DEL PERIODO 2022 – 2024 (ABRIL)



Al mes de abril del año 2024, en el servicio de UCI adultos, no registra casos de Neumonía asociada a ventilador mecánico; en comparación al mismo periodo del 2023, presenta diferente comportamiento, con 01 caso registrado (DI 4.2 x 1000 días de exposición).

INDICADOR ANUAL DE IAAS SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL HSR DEL PERIODO 2021 – 2024*

SERVICIO	INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD	AÑO				Valores de DI e IA referenciales de IAAS a nivel nacional y según categoría de los EESS del Nivel III-1. Boletín Epidemiológico del Perú SE-17 2023
		2021	2022	2023	2024	
CIRUGÍA	ISQ CCC	0	0	0.31	0	0.28
	ISQ HERNIOPLASTIA	0	0	0	0	0.92
	ITU por CUP	0	1.99	0	0	1.07
MEDICINA GENERAL	ITU por CUP	0.94	1.28	1.34	3.75	2.59
GINECO-OBSTETRICIA	Endometritis por cesárea	0.11	0.12	0.27	0	0.14
	Endometritis por P. Eutócico	0.19	0	0	0.74	0.08
	ISQ CÉSAREA	1.25	1.11	0.40	0.44	0.93
NEONATOLOGÍA	ITS por CVC	12.99	4.54	8.04	18.60	3.68
	ITS CVP	1.08	0.95	0.70	2.20	0.52
	NAVM	0	0	0.15	0	3.19
UCI GENERAL	ITU por CUP	1.59	2.98	0.95	1.29	3.36
	ITS por CVC	5.60	2.67	5.02	5.33	2.60
	NAVM	16.89	15.01	5.79	6.38	12.88



Semaforización de las DI e IA referenciales de IAAS a nivel nacional y según categoría de los EESS del Nivel III-1, al mes de *abril del 2024. (**ROJO**: Por encima del valor referencial).

Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

