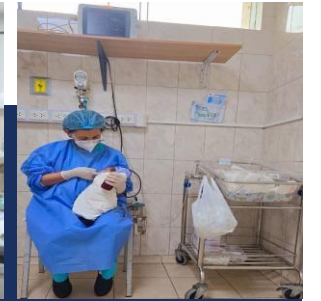
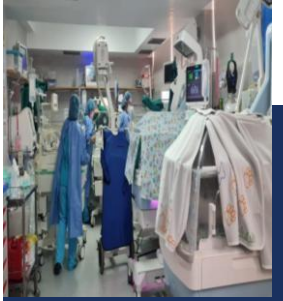




Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

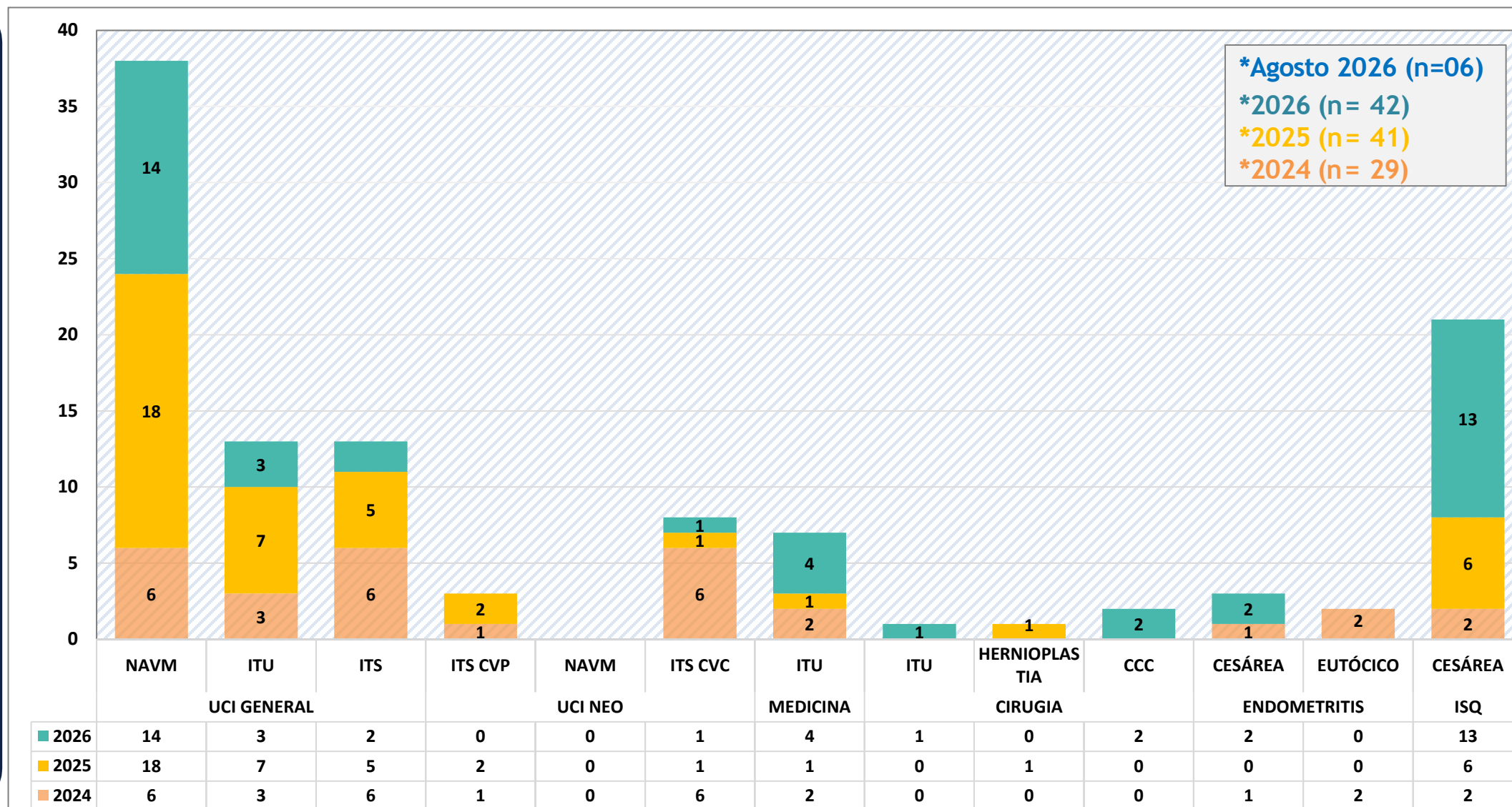
AGOSTO - 2026



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (VIAAS)

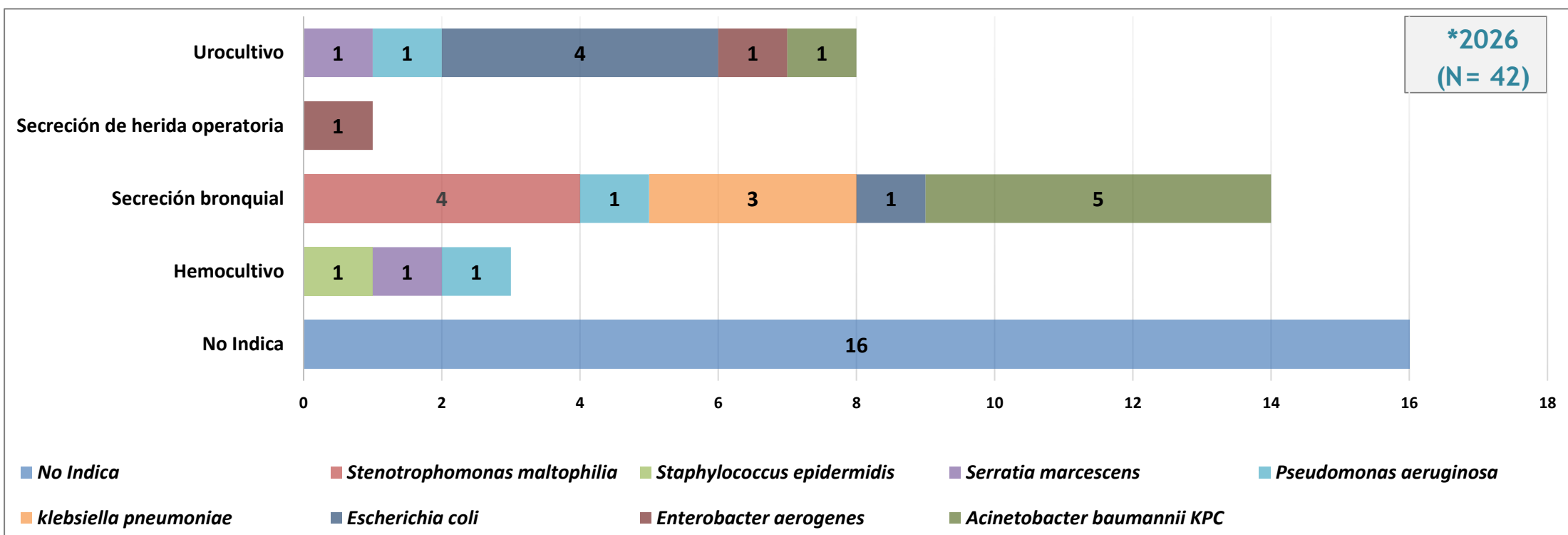


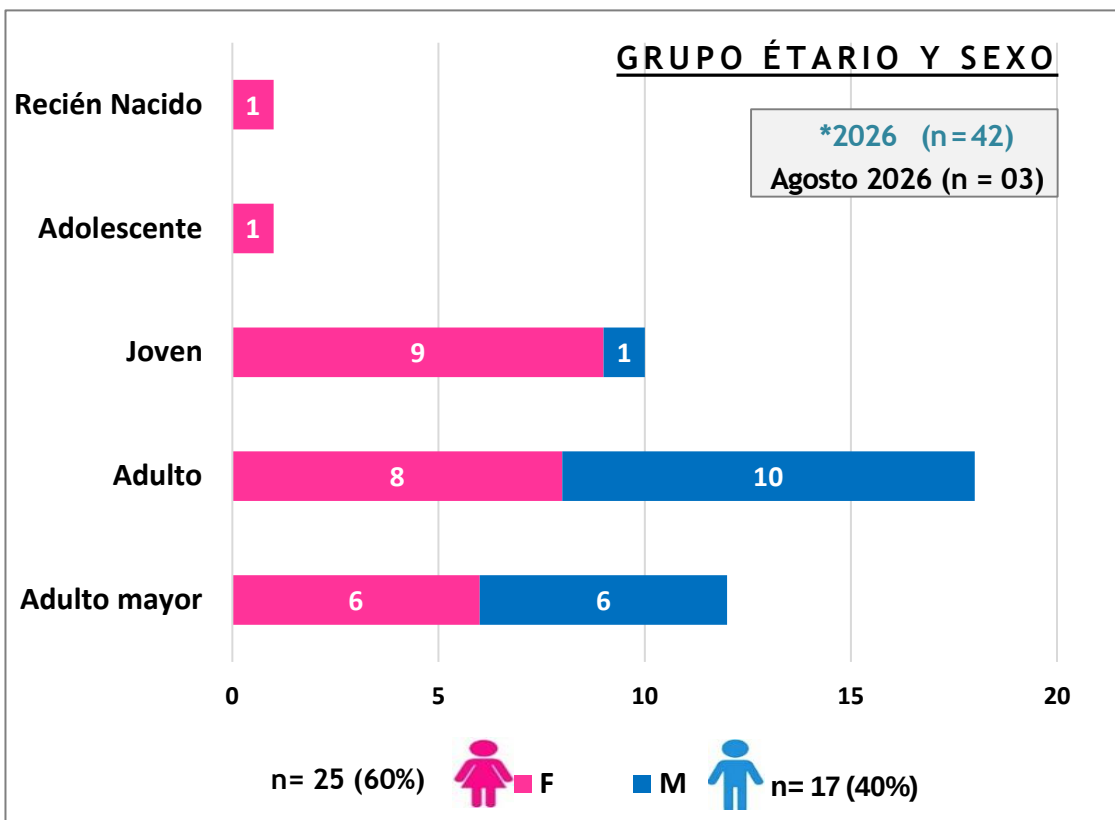
**NÚMERO DE
CASOS DE
IAAS EN EL
HOSPITAL DE
APOYO
SANTA ROSA
DE LOS 2024
AL 2026
(ENERO -
AGOSTO)**



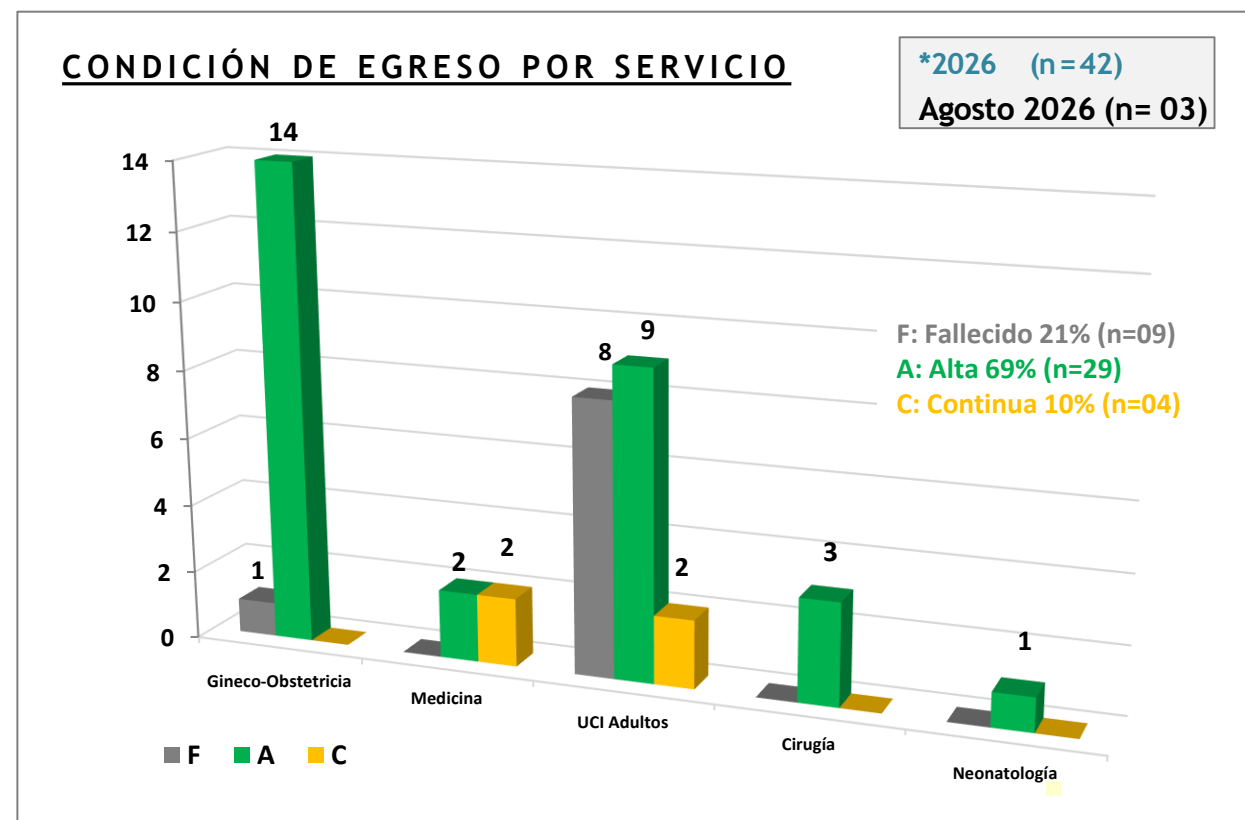
AISLAMIENTOS DE MICROORGANISMOS IDENTIFICADOS DE LOS CASOS DE IAAS EN EL HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA EN EL AÑO 2026 (ENERO - AGOSTO)

No indica= 16 / Secreción bronquial= 14 / Urocultivo= 08 / Hemocultivo =03 / Secreción de herida operatoria= 01





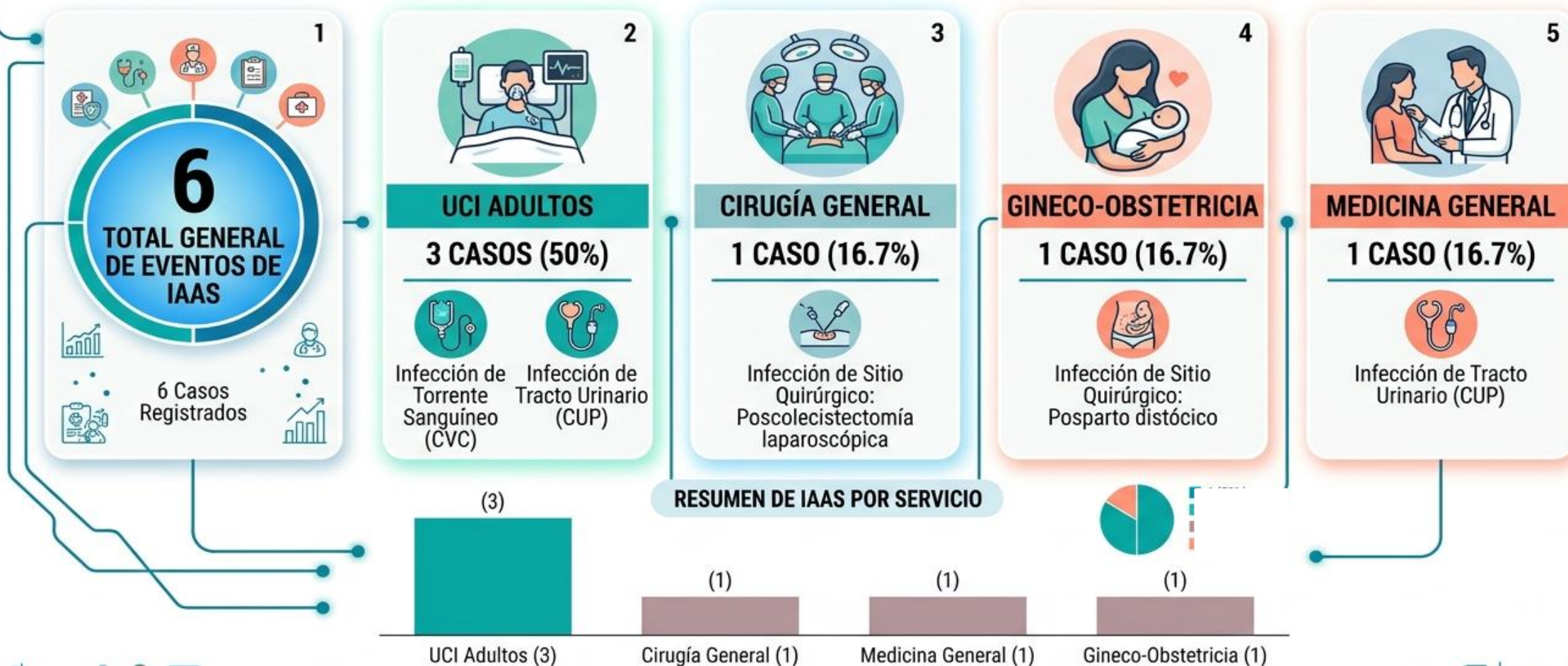
Fuente: Vigilancia epidemiológica de las IAAS-OEySA-HSR



Fuente: Vigilancia epidemiológica de las IAAS-OEySA-HSR

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS CASOS DE IAAS EN EL HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA EN EL AÑO 2026 (ENERO - AGOSTO)

REPORTE DE INCIDENTES: INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS) - AGOSTO 2026





**SERVICIOS SUJETOS BAJO VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
OBLIGATORIA DE IAAS**



CIRUGÍA GENERAL

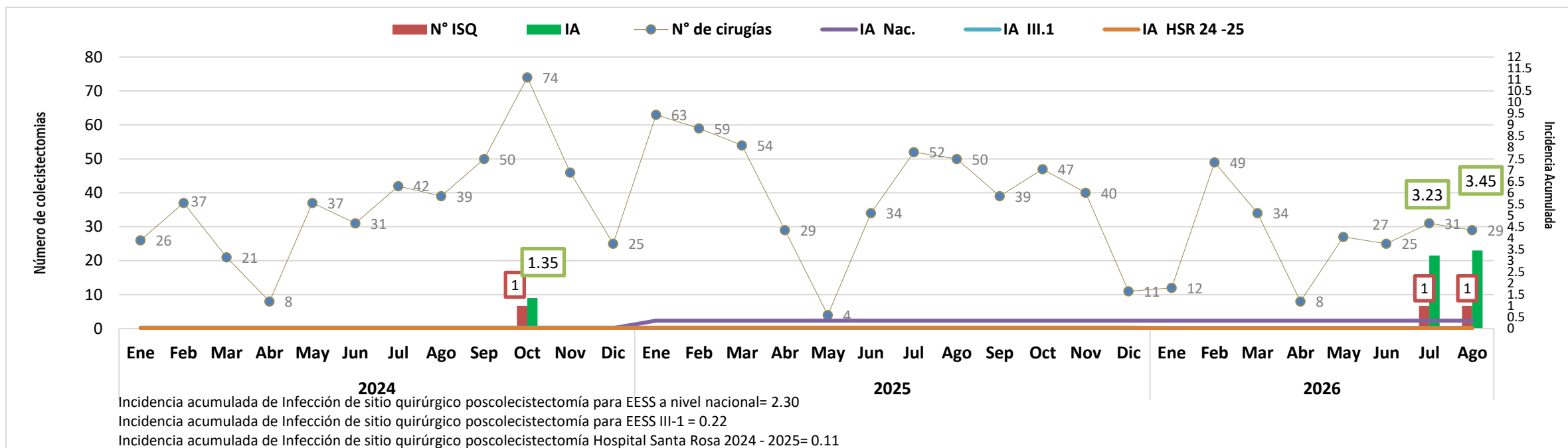
ISQ - COLELAP

ISQ - Hernia Inguinal

ISQ – Prótesis de cadera

ITU asociado a CUP

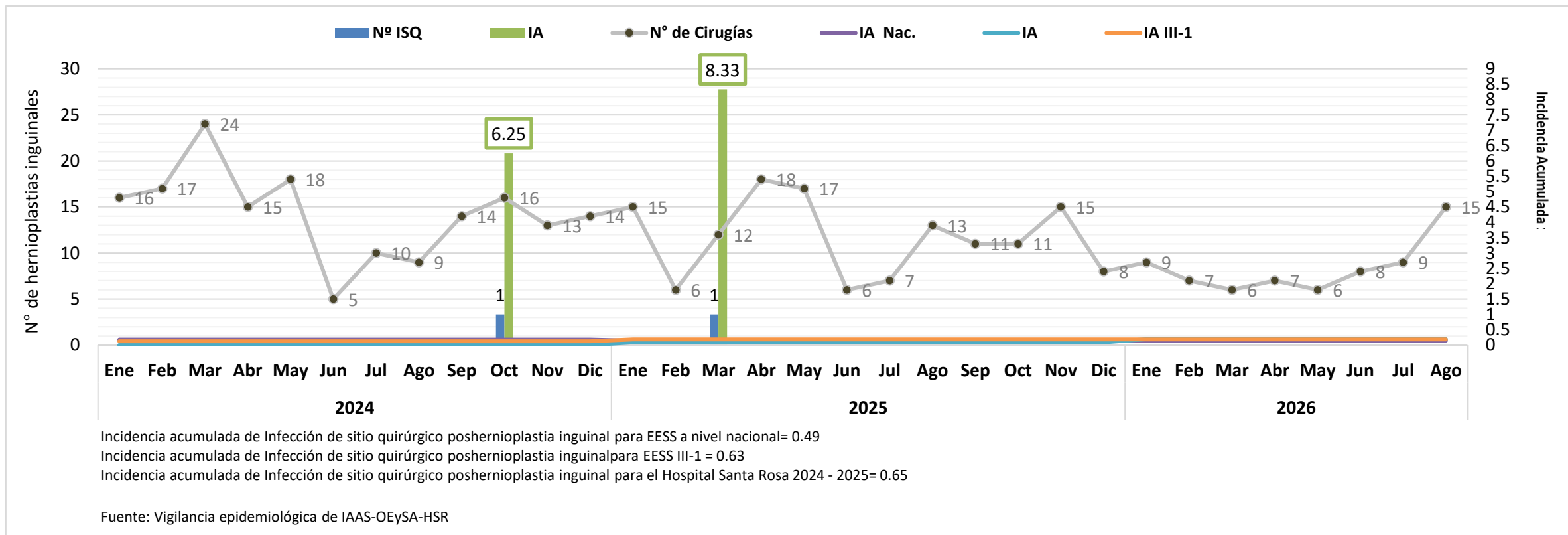
INCIDENCIA ACUMULADA DE LAS INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO POSCOLECISTECTOMÍA DEL PERIODO 2024 - 2026 (AGOSTO)



Fuente: Vigilancia epidemiológica de IAAS-OEYSA-HSR

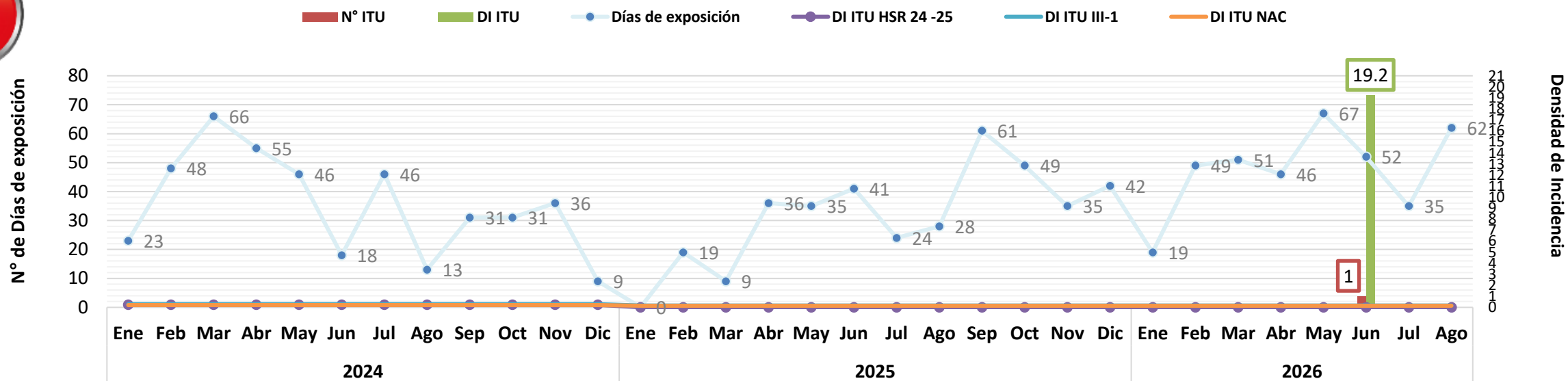
En el servicio de Cirugía general, durante el mes de agosto del año 2026, se registra 01 caso de Infección de sitio quirúrgico poscolecistectomía, sin identificación microbiológica; obteniendo una IA de 3.45 por 100 colecistectomías, cifra mayor a los valores referenciales a nivel nacional, al promedio HSR 2024-2025 y a los establecimientos de salud de la misma categoría; en comparación, al mismo periodo del año 2025, se observa diferente comportamiento, sin la notificación de casos.

INCIDENCIA ACUMULADA DE LAS INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO POSHERNIOPLASTIA INGUINAL DEL PERIODO 2024 - 2026 (AGOSTO)



Durante el mes de agosto, no se presentaron casos de Infecciones de sitio quirúrgico poshernioplastia inguinal; comparado al año previo, en el mismo periodo de tiempo, presenta igual comportamiento, sin el registro de casos.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN URINARIA ASOCIADA A CATÉTER URINARIO PERMANENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL PERIODO 2024 - 2026 (AGOSTO)



Densidad de Incidencia Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente EESS a nivel nacional = 0.59
 Densidad de Incidencia Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente EESS III-1=0.66
 Densidad de Incidencia Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente Hospital Santa Rosa 2024-2025=0

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IAAS-OEYSA-HSR

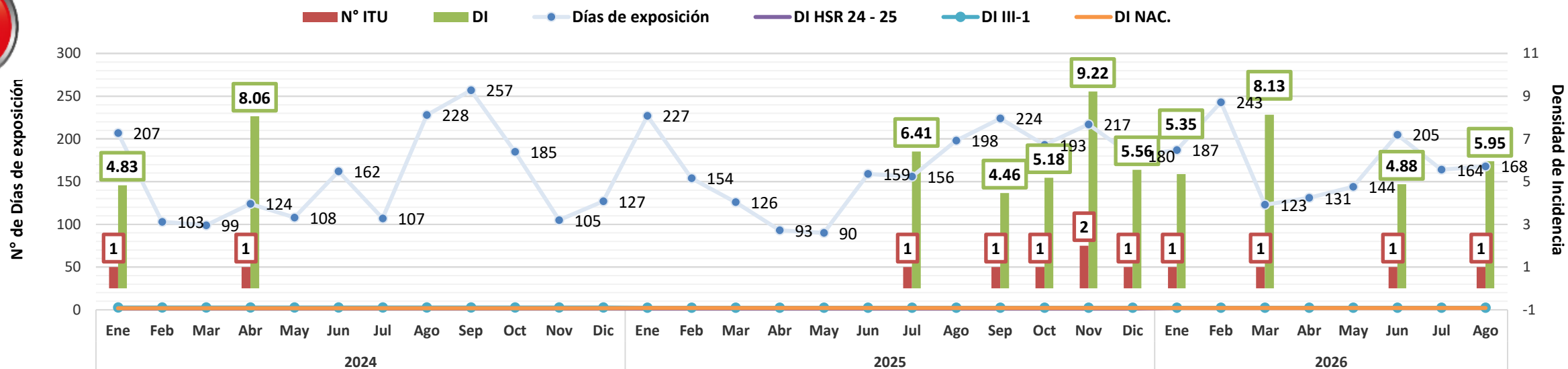
Al mes agosto, no se clasifican casos de Infecciones de tracto urinario asociado a catéter urinario permanente; en comparación al año previo, en el mismo periodo de tiempo, presenta diferente comportamiento, sin el registro de casos de IAAS.

MEDICINA GENERAL

ITU asociado a CUP



DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN URINARIA ASOCIADA A CATÉTER URINARIO PERMANENTE EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL PERIODO 2024 - 2026 (AGOSTO)



Densidad de Incidencia Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente EESS a nivel nacional = 2.11
Densidad de Incidencia Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente EESS III-1= 2.53
Densidad de Incidencia Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente Hospital Santa Rosa 2024-2025= 2.09

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IAAS-OEySA-HSR

En el servicio de Medicina general, durante el mes de agosto del 2026, presenta 01 caso de Infección de Tracto Urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente, con el aislamiento en Urocultivo de *Escherichia coli*, obteniendo una DI de 5.95 por 1000 días de exposición, cifra mayor a los valores referenciales a nivel nacional, al promedio HSR 2024-2025 y a los establecimientos de salud de la misma categoría; en comparación al mismo periodo, durante el año 2025, presenta diferente comportamiento sin la notificación de casos.

GINECO-OBSTETRICIA

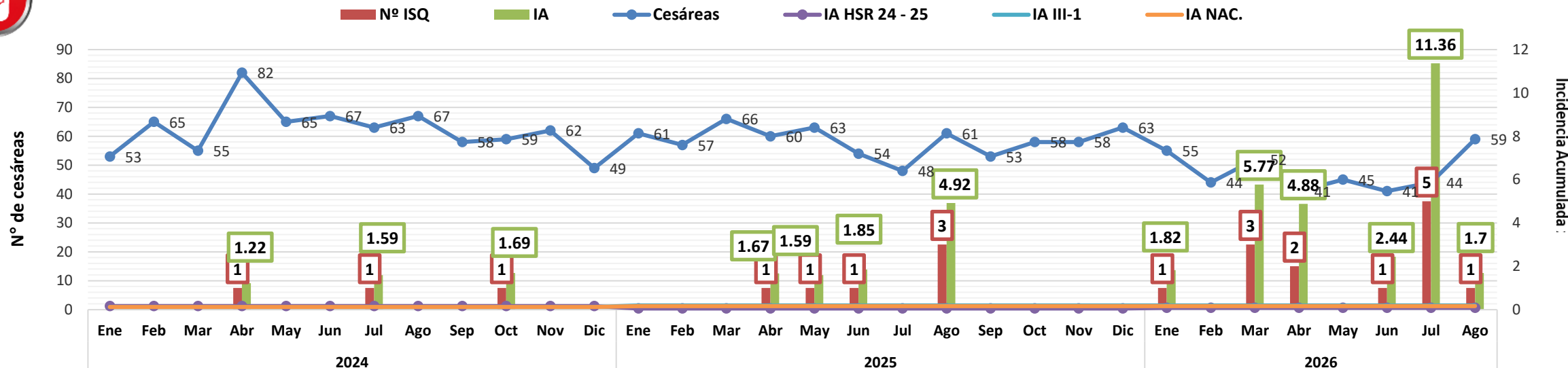
Endometritis posparto distócico

Endometritis posparto eutócico

ISQ posparto distócico



INCIDENCIA ACUMULADA DE INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO POSCESÁREA EN EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL PERIODO 2024 - 2026 (AGOSTO)

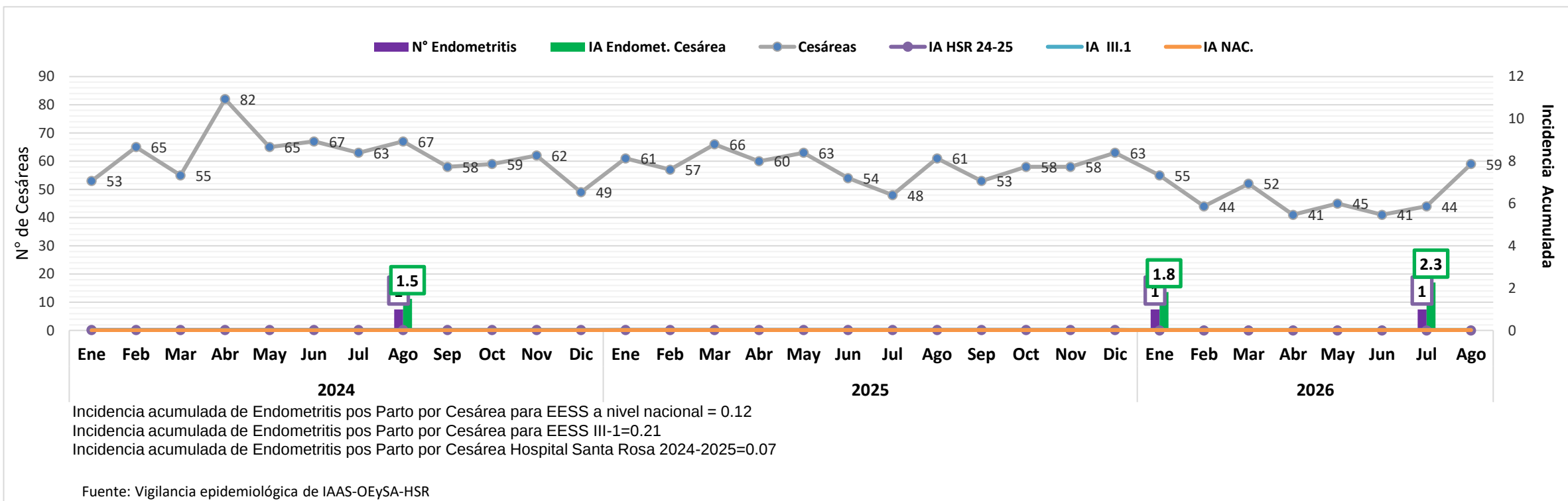


Incidenencia acumulada de ISQ pos parto por cesárea para EESS a nivel nacional = 1.20
 Incidenencia acumulada de ISQ pos parto por cesárea para EESS III-1=1.44
 Incidenencia acumulada de ISQ pos parto por cesárea Hospital Santa Rosa 2024-2025=0.62

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IAAS-OEySA-HSR

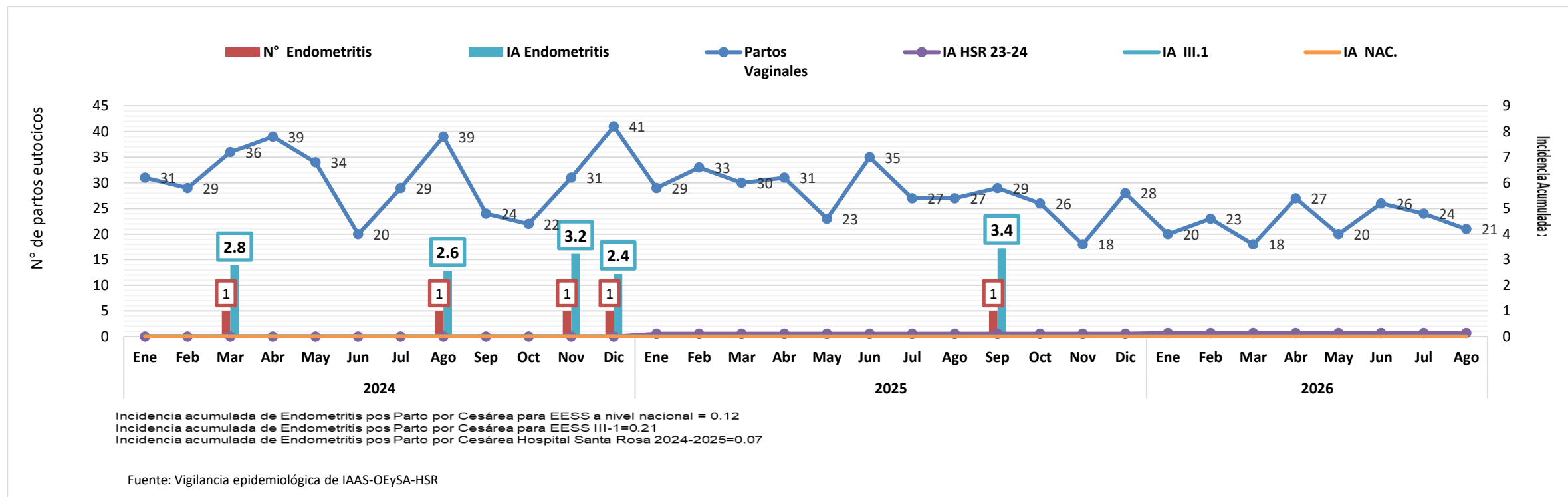
Durante el mes de agosto del 2026, se registra 1 caso de Infección de sitio quirúrgico poscesárea en el servicio de Gineco-Obstetricia, sin identificación microbiológica; obteniendo una IA de 1.7 por 100 partos por cesárea, cifra mayor a los valores referenciales a nivel nacional, al promedio HSR 2024-2025 y a los establecimientos de salud de la misma categoría; en comparación al año 2025, en el mismo periodo, obtiene diferente comportamiento, con mayor número de casos (n=03) con una IA 4.92.

INCIDENCIA ACUMULADA DE ENDOMETRITIS POR PARTO POR CESÁREA EN EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL PERIODO 2024 - 2026 (AGOSTO)



Al mes de agosto, en el servicio de Gineco Obstetricia, no presentan casos de Endometritis puerperal poscesárea, en comparación con el año previo al mismo período, obtiene similar resultado, sin la notificación de casos.

INCIDENCIA ACUMULADA DE ENDOMETRITIS POSPARTO EUTÓCICO EN EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL PERIODO 2024-2026 (AGOSTO)



En Gineco-Obstetricia en el año 2026, al mes de agosto, no se presentan casos de Endometritis posparto eutócico; similar comportamiento presenta al año 2025 en el mismo periodo, sin la notificación de casos.



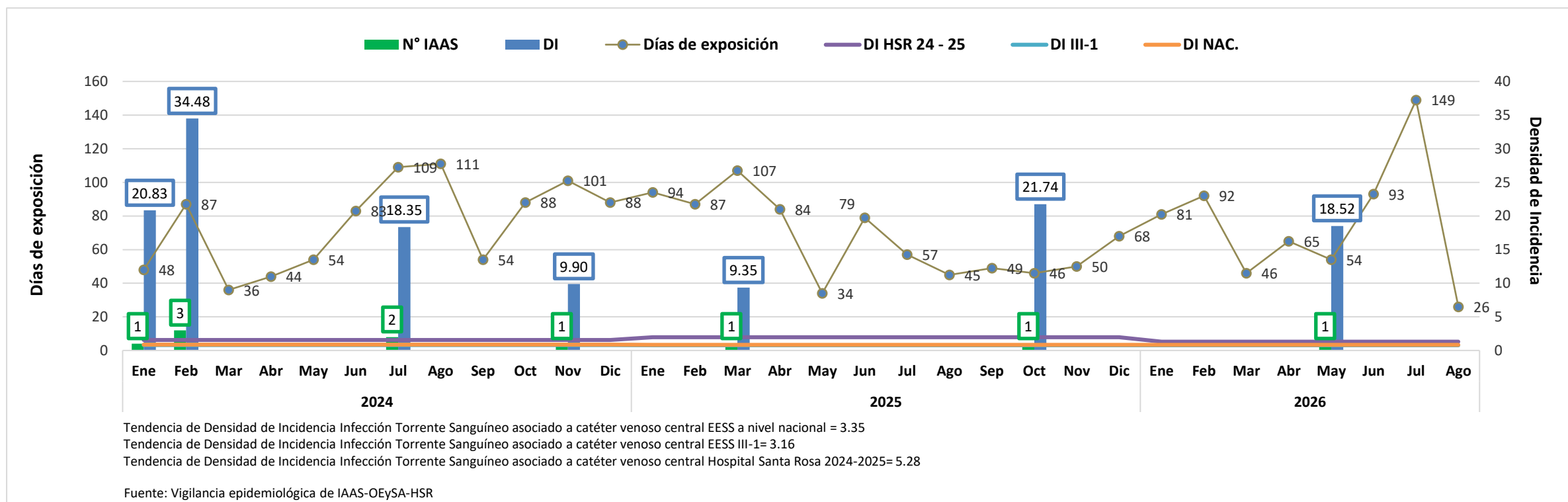
NEONATOLOGÍA

ITS asociado a CVC

ITS asociado a CVP

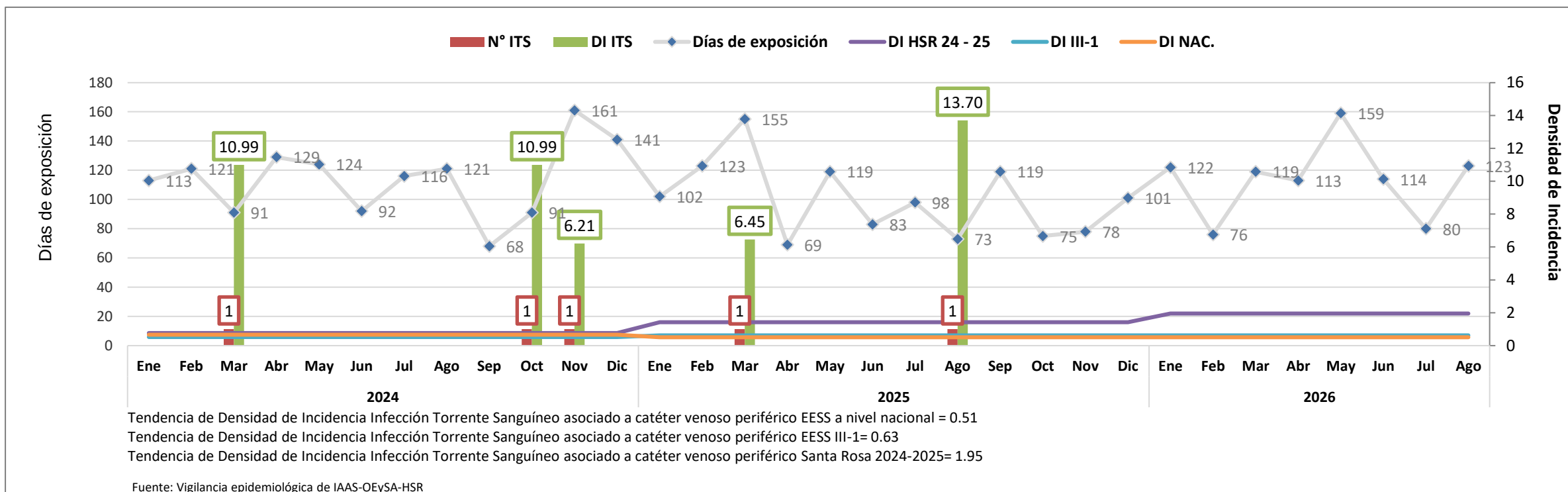
Neumonía asociada VM

INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CATÉTER VENOSO CENTRAL EN NEONATOLOGÍA DEL PERIODO 2024-2026 (AGOSTO)



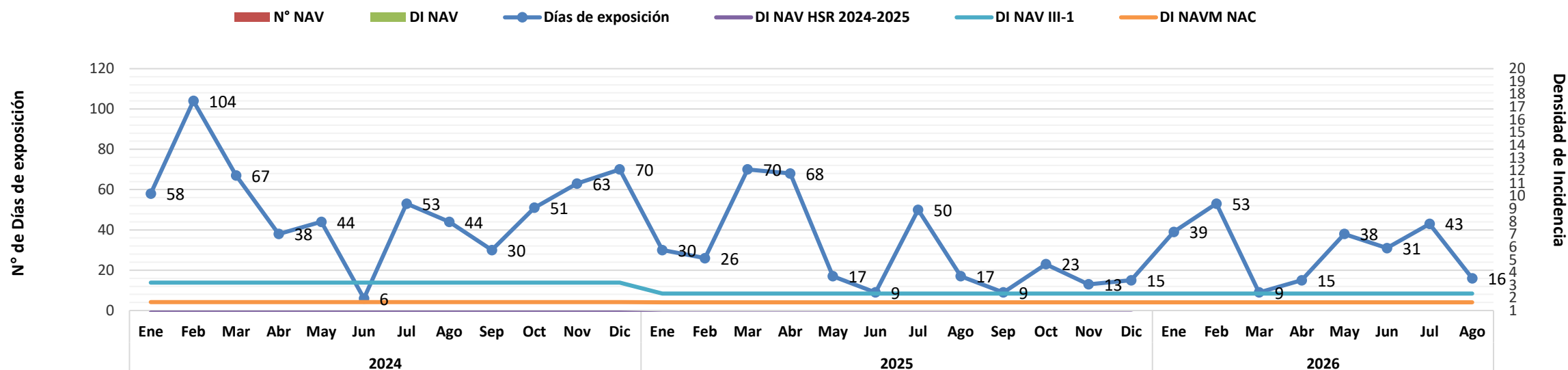
Al mes de agosto del 2026, en el servicio de Neonatología, no se presentan casos de Infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central; en comparación al año previo al mismo periodo, presenta similar comportamiento, sin el registro de casos de IAAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO EN NEONATOLOGÍA DEL PERIODO 2024-2026 (AGOSTO)



Al mes de agosto del 2026, en el servicio de Neonatología, no presenta casos de Infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso periférico; en comparación al año 2025, en el mismo periodo, presenta diferente conducta, con la notificación de 01 caso con una DI de 13.70 por 1000 días de exposición.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILADOR MECÁNICO EN NEONATOLOGÍA DEL PERIODO 2024-2026 (AGOSTO)



Densidad de Incidencia Neumonía asociado a Ventilación Mecánica EESS a nivel nacional = 1.65
Densidad de Incidencia Neumonía asociado a Ventilación Mecánica EESS III-1 = 2.34
Densidad de Incidencia Neumonía asociado a Ventilación Mecánica Hospital Santa Rosa 2024-2025= 0.0

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IAAS-OEySA-HSR

Durante el mes de agosto del 2026, no se registran casos de Neumonía asociada a ventilación mecánica en el servicio de Neonatología; mientras que en el año 2025 al mismo periodo, presenta similar comportamiento, sin la notificación de casos.

UCI ADULTOS

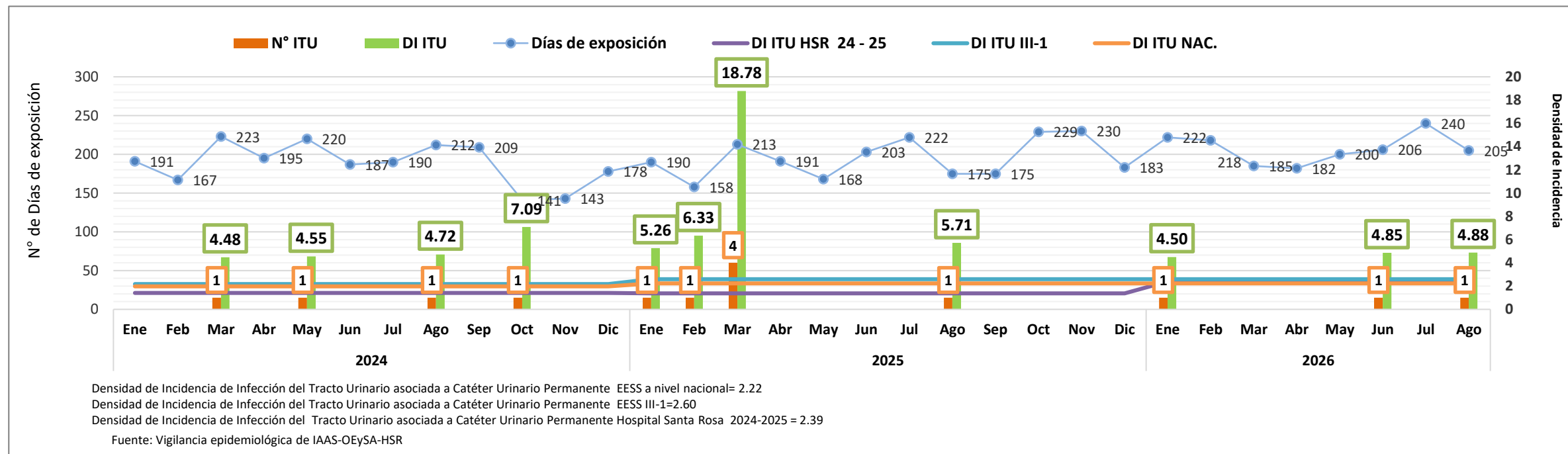
ITS asociado a CVC

ITU asociado a CUP

Neumonía asociada VM

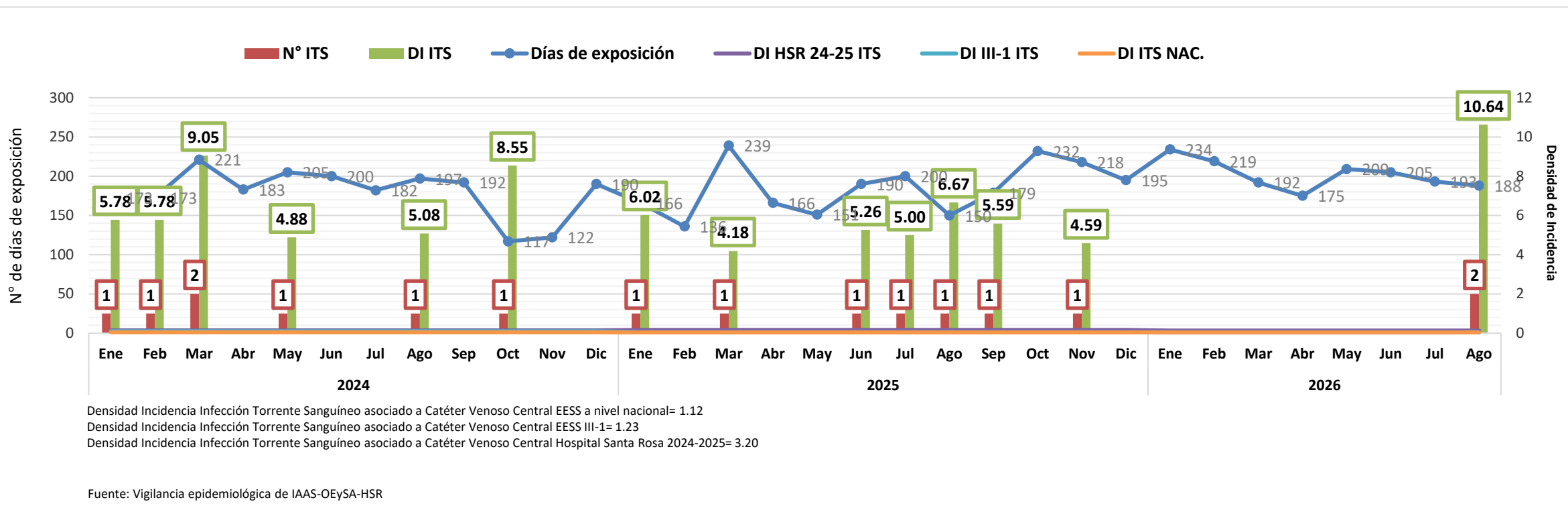


DENSIDAD DE INCIDENCIA DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO PERMANENTE EN LA UCI ADULTOS DEL PERIODO 2024-2026 (AGOSTO)



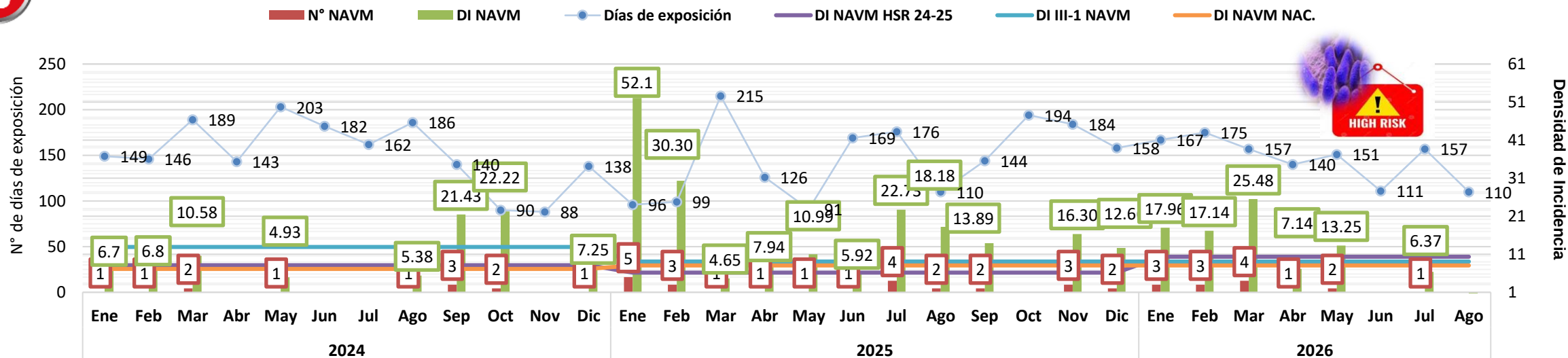
En el mes de agosto del año 2026, se presenta 01 caso de Infección de tracto urinario asociado a catéter urinario permanente presenta 01 caso de Infección de Tracto Urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente, con el aislamiento en Urocultivo de *Serratia marcescens*, obteniendo una DI de 4.88 por 1000 días de exposición, cifra mayor a los valores referenciales a nivel nacional, al promedio HSR 2024-2025 y a los establecimientos de salud de la misma categoría; en comparación al mismo periodo durante el año 2025, se observa similar comportamiento, con la notificación de 01 caso con DI 5.71.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CATÉTER VENOSO CENTRAL EN LA UCI ADULTOS DEL PERIODO 2024 - 2026 (AGOSTO)



Durante el mes de agosto del presente año, en el servicio de la UCI Adultos, se presenta 02 casos de Infección de torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central con el aislamiento en Hemocultivo I-II de *Staphylococcus epidermidis* y *Pseudomonas aeruginosa*, obteniendo una DI de 10.64 por 1000 días de exposición, cifra mayor a los valores referenciales a nivel nacional, al promedio HSR 2024-2025 y a los establecimientos de salud de la misma categoría; en comparación, al mismo periodo durante el año 2025, presenta diferente comportamiento, con el registro de 01 caso con una DI de 6.67 por 1000 días de exposición.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILADOR MECÁNICO EN LA UCI ADULTO DEL PERIODO 2024 - 2026 (AGOSTO)



Densidad de Incidencia Neumonía asociado a Ventilación Mecánica EESS a nivel nacional = 8.01

Densidad de Incidencia Neumonía asociado a Ventilación Mecánica EESS III-1 = 9.04

Densidad de Incidencia Neumonía asociado a Ventilación Mecánica Hospital Santa Rosa 2024 - 2025= 10.34

Fuente : Vigilancia epidemiológica de IAAS-OEYSA-HSR

Al mes de agosto del año 2026, no se presenta casos de Neumonía asociada a la Ventilación mecánica; en comparación al mismo periodo, durante el año 2025, presenta diferente comportamiento con la notificación de 02 casos, con una DI 18.18 por 1000 días de exposición.



INDICADORES DE LAS IAAS SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OBLIGATORIA, INDICADORES DE DESEMPEÑO Y COMPROMISOS DE MEJORA DE LOS CONVENIOS DE GESTIÓN DEL 2026 EN EL HSR

INDICADOR ANUAL DE LAS IAAS SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OBLIGATORIA EN EL HSR DEL PERIODO 2025 – 2026



Servicios	Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)	TASA	2025		2026		ESTADO	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 - 26 - 2025
			Tasa	N° total de infecciones	Tasa	N° total de infecciones		
CIRUGÍA	ISQ poscolecistectomías	Incidencia Acumulada	0	0	0.93	2	✗	0.22
	ISQ poshernioplastia		0.72	1	0	0	✓	0.63
	ITU asociado a CUP	Densidad de Incidencia	0	0	2.62	1	✗	0.66
MEDICINA GENERAL	ITU asociado a CUP	Densidad de Incidencia	2.97	6	2.93	4	✗	2.53
GINECO-OBSTETRICIA	Endometritis por parto cesárea	Incidencia Acumulada	0	0	0.52	2	✗	0.21
	Endometritis por parto Eutócico		0.30	1	0	0	✓	0.07
	ISQ cesárea		0.85	6	3.41	13	✗	1.44
NEONATOLOGÍA	ITS asociado a CVC	Densidad de Incidencia	2.50	2	1.65	1	➡	3.16
	ITS asociado a CVP		1.67	2	0	0	✓	0.63
	NAVM		0	0	0	0	✓	2.34
UCI GENERAL	ITU asociado a CUP		3.00	7	1.81	3	➡	2.60
	ITS asociado a CVC		3.15	7	1.24	2	✗	1.23
	NAVM		14.19	25	11.99	14	✗	9.04



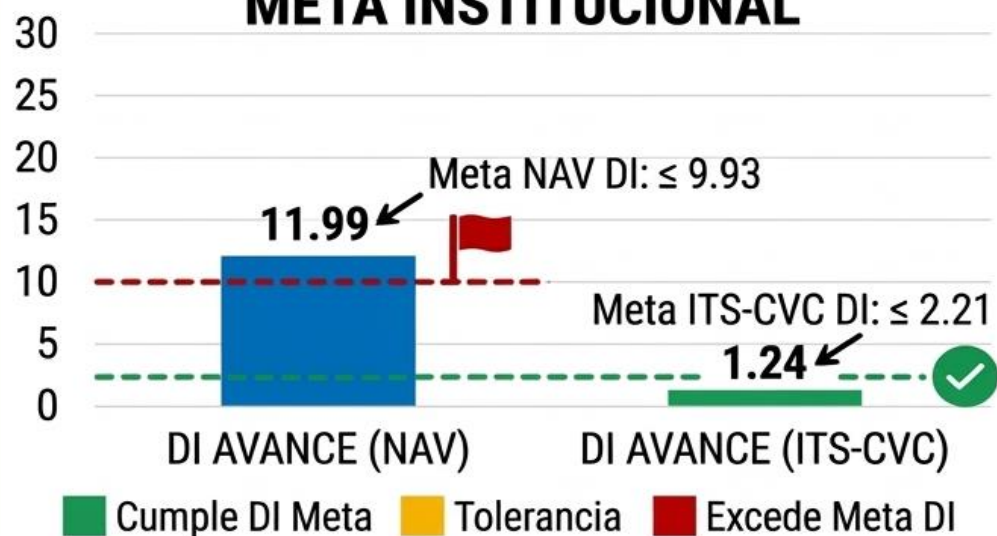
Semaforización de las DI e IA referenciales de IAAS a nivel nacional y según categoría de los EESS del Nivel III-1, durante el mes de agosto del año 2026. (ROJO: Por encima del valor referencial). ID, Indicador de Desempeño de los Acuerdos de Gestión del año 2026.

INDICADORES DE LAS IAAS SELECCIONADAS PARA LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO DE LOS CONVENIOS DE GESTIÓN DEL 2026 EN EL HSR

LOS ACUERDOS DE GESTIÓN 2026 INCLUYEN LA **NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA (NAV)** Y LA **INFECCIÓN POR TORRENTE SANGUÍNEO (ITS)** ASOCIADO A CATÉTER VENOSO CENTRAL, AMBOS CORRESPONDIENTE AL SERVICIO DE LA UCI.



RESUMEN EJECUTIVO DE CUMPLIMIENTO AVANCE ACUMULADO VS. META INSTITUCIONAL



ESTADO DE CUMPLIMIENTO

1. NAV (NEUMONÍA V.M.)



2. ITS - CVC



Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

