



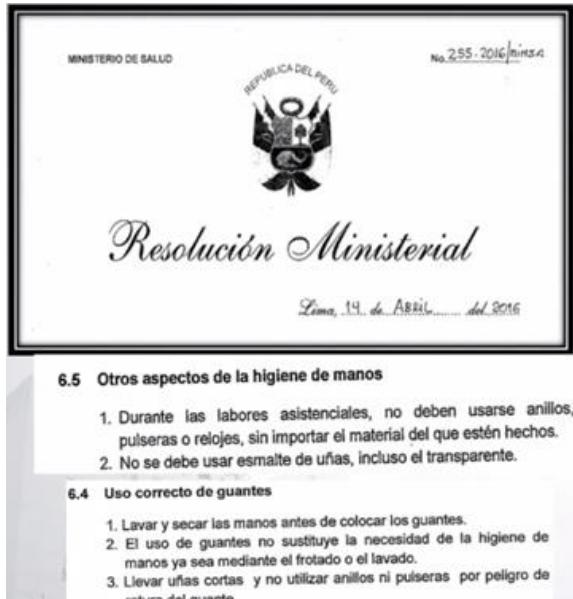
VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)

Sala situacional al mes abril 2025

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL
COMITÉ DE VIGILANCIA PREVENCION Y CONTROL DE IAAS

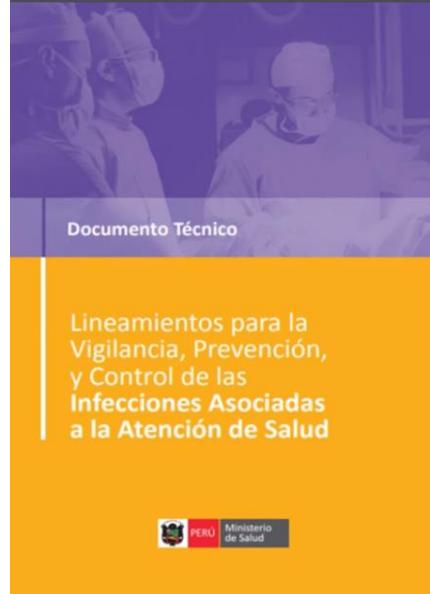
NORMATIVA

RM N° 255-2016/MINSA



INDICADOR DE
DESEMPEÑO

	Detalle	Logro esperado	Ponderado	Observaciones
Indicadores	9 Productividad hora médica en consulta externa.	2-4 consultas hora médica programadas	8	-
	10 Densidad de Incidencia /Incidencia Acumulada de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) seleccionadas.<	4.31	12	Neumonía – VM – UCI pediátrica
	11 Porcentaje de ocupación cama: >=80%	8	-	
	12 Promedio de permanencia cama: 12-14 días/cama	8	-	
	13 Rendimiento cama: 1-3 egreso/cama/me s	8	-	
	14 Razón de emergencia por consulta externa: <=0.10	8	-	
	15 Disponibilidad de medicamentos esenciales en establecimientos de salud.	65%	10	Lista base 1 mes disponible
	16 Porcentaje de ejecución presupuestal.	95%	9	Fuente financiera RO (VU: 85%)



RM N° 523-2020/MINSA

6.2 LINEAMIENTO 2: Implementación de prácticas de prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud basadas en evidencia:

Objetivo: Fortalecer la gestión clínica basada en evidencia en la prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.

Estrategias:

- Socialización e implementación del uso de "Care Bundle" o Paquete de Medidas para la prevención de las IAAS basadas en evidencia médica.
- Fortalecimiento de la estrategia "Cirugía limpia es una cirugía segura".
- Fortalecimiento de la práctica de higiene de manos en los establecimientos de salud "Una atención limpia es una atención segura".
- Fortalecimiento de las prácticas de asepsia en todos los procedimientos médicos y quirúrgicos durante la prestación de salud.
- Fortalecimiento de la notificación e intervención frente a accidentes o infecciones por exposición laboral.

DEFINICION DE INFECCION ASOCIADA A LA ATENCION DE SALUD

INFECCIÓN

01 >

Condición local o sistémica resultante de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o a su(s) toxina(s).

PACIENTES HOSPITALIZADOS O AMBULATORIOS

02 >

Ocurre en un paciente en un escenario de atención de salud (hospitalización o atención ambulatoria).

CONTRAIDA DURANTE LA ATENCIÓN DE SALUD

03 >

Que no estaba presente en el momento de la admisión, a menos que la infección esté relacionada a una admisión previa.

INFECCIONES EN PERSONAL DE SALUD

04 >

Asimismo, incluyen las infecciones ocupacionales contraídas por el personal de salud.

VIGILANCIA OBLIGATORIA – TIPOS DE IAAS



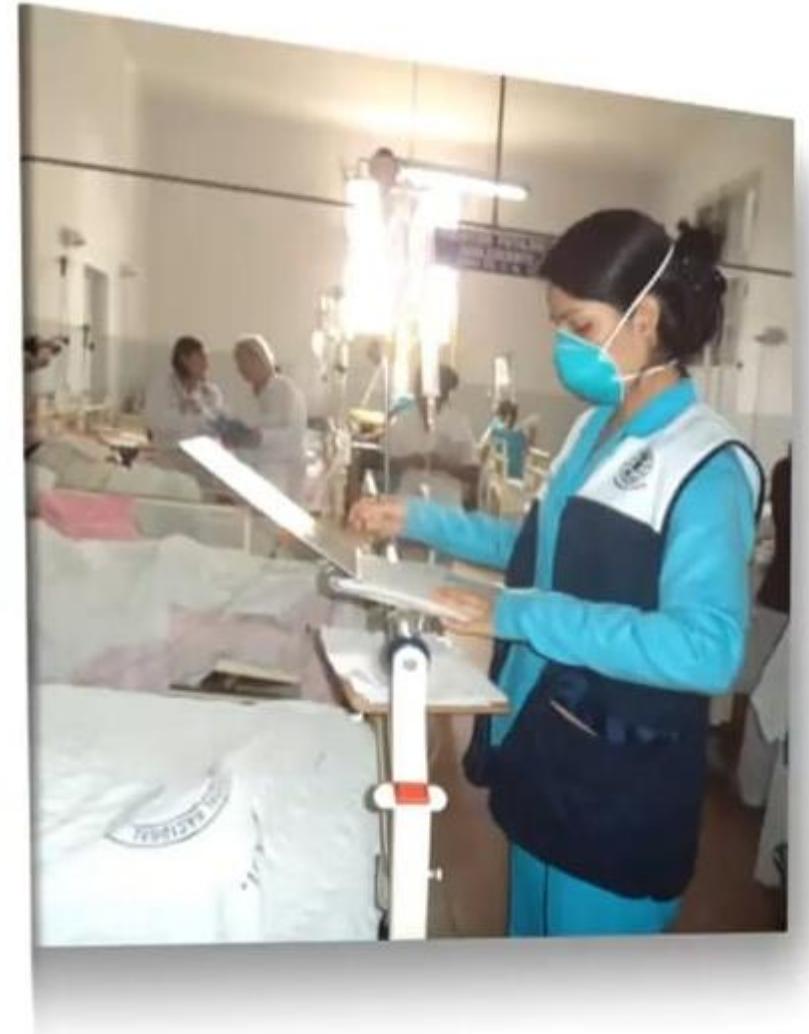
- Infección del torrente sanguíneo asociado:
catéteres centrales, periféricos, NPT.

- Neumonía asociada a ventilación mecánica.

- Infecciones del tracto urinario asociado al
catéter urinario.

- Infección de sitio quirúrgico pos parto
cesárea, pos colecistectomía y hernioplastías
inguinales.

- Endometritis pos parto vaginal y cesárea.





SALA SITUACIONAL DE IAAS ABRIL 2025

REPORTE MENSUAL DE VIGILADOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HOSPITAL REGIONAL HUACHO. ABRIL - 2025

MESES	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA					
	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)		CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP)		VENTILADOR MECANICO (VM)	
	N° DÍAS EXPOSICION CON CVC	N° DE PACIENTES VIGILADOS	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON CVP	N° DE PACIENTES VIGILADOS	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON VM	N° PACIENTES VIGILADOS
ENERO	31	1	10	2	0	0
FEBRERO	3	1	61	7	0	0
MARZO	37	4	34	8	40	6
ABRIL	60	2	43	7	57	3
TOTAL	131	8	148	24	97	9

Fuente: Base de datos de Vigilancia IAAS del HHHO*

HHHO*: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

Densidad de Incidencia por 1000 pacientes día observados





SALA SITUACIONAL DE IAAS ABRIL 2025

REPORTE MENSUAL DE VIGILADOS EN LA UCI HOSPITAL REGIONAL HUACHO. ABRIL - 2025

SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS						
MESES	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)		CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)		VENTILADOR MECANICO (VM)	
	N° DÍAS EXPOSICION CON CVC	N° DE PACIENTES VIGILADOS	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON CUP	N° DE PACIENTES VIGILADOS	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON VM	N° PACIENTES VIGILADOS
ENERO	236	16	222	18	193	15
FEBRERO	222	19	232	21	135	14
MARZO	203	25	211	28	76	13
ABRIL	183	23	207	26	151	20
TOTAL	844	83	872	93	555	62

Fuente: Base de datos de Vigilancia IAAS del HHHO*

HHHO*: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

Densidad de Incidencia por 1000 pacientes días observados



SALA SITUACIONAL DE IAAS ABRIL 2025

REPORTE MENSUAL DE VIGILADOS EN EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA HOSPITAL REGIONAL HUACHO. ABRIL - 2025

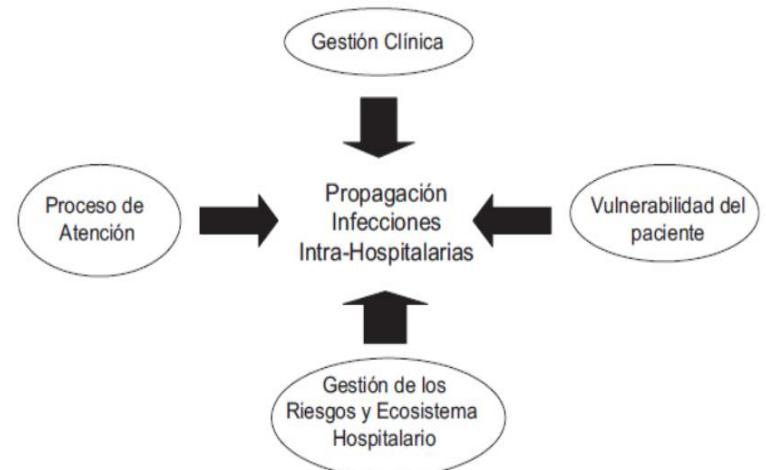
SERVICIO DE GINECOBSTETRICIA		
MESES	PARTO VAGINAL	PARTO CESÁREA
	N° DE PACIENTES VIGILADAS	N° DE PACIENTES VIGILADAS
ENERO	108	94
FEBRERO	78	71
MARZO	95	83
ABRIL	93	84
TOTAL	374	332

Fuente: Base de datos de Vigilancia IAAS del HHHO*

HHHO*: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

Tasa de Incidencia Acumulada por 100 pacientes vigilados

Factores asociados a la propagación de Infecciones Intra-hospitalarias



SALA SITUACIONAL DE IAAS ABRIL 2025

REPORTE MENSUAL DE VIGILADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL REGIONAL HUACHO. ABRIL - 2025

SERVICIO DE MEDICINA		
MESES	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)	
	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON CUP	N° DE PACIENTES VIGILADOS
ENERO	193	23
FEBRERO	117	16
MARZO	209	35
ABRIL	240	24
TOTAL	759	98

Fuente: Base de datos de Vigilancia IAAS del HHHO*

HHHO*: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

Densidad de Incidencia por 1000 pacientes por día observados.

Factores asociados a la propagación de Infecciones
Intra-hospitalarias





SALA SITUACIONAL DE IAAS ABRIL 2025



REPORTE MENSUAL DE VIGILADOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA HOSPITAL REGIONAL HUACHO . ABRIL - 2025

SERVICIO DE CIRUGIA				
MESES	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)		COLECISTECTOMÍA	HERNIOPLASTIA INGUINAL
	N° DÍAS DE EXPOSICIÓN CON CUP	N° DE PACIENTES VIGILADOS	N° PACIENTES VIGILADOS	N° PACIENTES VIGILADOS
ENERO	154	20	21	6
FEBRERO	57	12	27	9
MARZO	106	17	25	11
ABRIL	89	14	15	6
TOTAL	406	63	88	32

TRAUMATOLOGÍA	
MESES	PRÓTESIS DE CADERA
	N° PACIENTES VIGILADOS
ENERO	2
FEBRERO	2
MARZO	0
ABRIL	0
TOTAL	4

Fuente: Base de datos de Vigilancia IAAS del HHHO*

HHHO*: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



LINEAMIENTOS DE PREVENCION Y CONTROL

Manejo adecuado de residuos sólidos, agua, alimentos, vectores y roedores

Sistema de VPC implementado y articulado

Implementación de las prácticas de prevención y control

Limpieza y desinfección hospitalaria

Uso adecuado y seguro de medicamentos, antisépticos, desinfectantes y mezclas parenterales

Efectiva y oportuna vigilancia epidemiológica

Laboratorios de microbiología con capacidad resolutiva



<http://www.minsa.gob.pe/dgsp/observatorio/documentos/infecciones/IH1.pdf>





DIRECTOR EJECUTIVO

DR. JOSE GUILLERMO MORALES DE LA CRUZ

JEFA DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

LIC. ENF. PEDRO RAMIRO TRINIDAD ANDRES

JEFE DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

LIC. ENF. FLOR GIULIANA GARCIA LA ROSA

EQUIPO RESPONSABLE DE LA VIGILANCIA

LIC. ENF. XIOMARA STEFANY HUERTAS TORRES

