



## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

El reporte de la Vigilancia Epidemiológica diaria de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (VEIAAS) en el Hospital Regional del Cusco, se realiza en base a la NTS N° 163-MINSA/2020/CDC, NORMA TECNICA DE SALUD PARA LA VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD.

Las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, sujetas a Vigilancia Epidemiológica en el Hospital Regional del Cusco son:

- Infección de tracto urinario (ITU), asociado a uso de catéter urinario Permanente (CUP).
- Infección del Aparato Respiratorio (Neumonía), asociado a la Ventilación Mecánica (VM).
- Endometritis Puerperal, asociada a Parto Vaginal (PV).
- Endometritis Puerperal, asociada a Parto por Cesárea (PC).
- Infección de Torrente Sanguíneo (ITS), asociada a Catéter Venoso Central (CVC).
- Infección de Torrente Sanguíneo (ITS), asociada a Catéter Umbilical.
- Infección de Torrente Sanguíneo (ITS), asociada a Catéter Venoso Periférico (CVP).
- Infección de Torrente Sanguíneo (ITS), asociada a Nutrición Parenteral Total (NPT).
- Infección de Torrente Sanguíneo (ITS), asociada a Catéter para Hemodiálisis.
- Infecciones de Sitio Quirúrgico superficial y profundo (ISQ), asociada a Colectectomía por Laparotomía.
- Infecciones de Sitio Quirúrgico superficial y profundo (ISQ), asociada a Colectectomía con Laparoscopia.
- Infecciones de Sitio Quirúrgico superficial y profundo (ISQ), asociada Cirugía de Prótesis de Cadera.
- Infecciones de Sitio Quirúrgico superficial y profundo (ISQ), asociada a Hernio plastia Inguinal.
- Infección de Sitio Quirúrgico superficial y profundo (ISQ), asociada a Parto por Cesárea (PC).
- Accidentes Punzocortantes y salpicaduras, relacionadas a la exposición laboral a agentes patógenos de la sangre u otros fluidos corporales, en el personal de salud.

#### DENSIDAD DE INCIDENCIA / INCIDENCIA ACUMULADA DE IAAS - HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, PERIODO: ENERO - FEBRERO 2024

MES	UCI NEONATAL				UCI ADULTOS					PEDIATRIA				MEDICINA	CIRUGIA					GINECO OBSTETRICIA		
	Tasa ITS CVC x 1000	Tasa ITS NPT x 1000	Tasa ITS CVP x 1000	Tasa Neum VM x 1000	Tasa ITS CVC x 1000	Tasa ITS NPT x 1000	Tasa ITS HD x 1000	Tasa ITU x 1000	Tasa Neumo VM x	Tasa ITS CVC x 1000	Tasa ITS NPT x 1000	Tasa ITU x 1000	Tasa Neumo VM x	Tasa ITU CUP x 1000	Tasa ITU CUP x 1000	Tasa ISQ Colect/Lapar x 100	Tasa ISQ Hernia Ing x 100	Tasa ISQ Cir Cadera x 100	Tasa Endomt PV x 100	Tasa Endomet PC x 100	Tasa ISQ PC x 100	
ENERO	5.89	0	1.53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
FEBRERO	0	0	0	0	0	0	0	0	20.3	0	0	0	0	1.01	0	0	0	0	0	0	0	

Fuente: Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Asociadas a la atención de Salud -HRC.



## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), SEGÚN SERVICIO HOSPITALARIO, TIPO DE INFECCION Y PROCEDIMIENTO

**MES: FEBRERO 2024**

SERVICIO DE HOSPITALIZACION	TIPO DE EXPOSICION Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	TIEMPO DE EXPOSICION (DIAS)	NUMERO DE IAAS >	INCIDENCIA A PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORIA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO (VO)	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORIA III-
UCI ADULTOS	Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	331	0	1.58	2.6	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	70	0	1.58	2.6	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Hemodialisis	3	0	1.58	2.6	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	341	0	2.95	3.36	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	197	4	11.44	12.88	20.30	IP ENCIMA VO*	IP ENCIMA VO*
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	183	0	3.85	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Periferico (CVP)	629	0	0.93	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	103	0	3.85	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	92	0	2.14	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
PEDIATRIA	Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	29	0	2.01	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	3	0	2.01	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	0	3.94	6.19	#¡ DIV/0!	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	4.64	5.06	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
MEDICINA	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	991	1	2.11	2.59	1.01	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
CIRUGIA	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	373	0	0.88	1.07	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*

\*IP por DEBAJO del VO = Índice promedio por debajo del valor observado.

\*\*IP por ENCIMA del VO = Índice promedio por encima del valor observado.



## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### INCIDENCIA ACUMULADA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), SEGÚN SERVICIO HOSPITALARIO, TIPO DE INFECCION Y PROCEDIMIENTO

**MES: FEBRERO 2024**

SERVICIO DE HOSPITALIZACION	TIPO DE EXPOSICION Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	NUMERO DE PACIENTES EXPUESTOS AL PROCEDIMIENTO	NUMERO DE IAAS	INCIDENCIA PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORIA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO (VO) NACIONAL	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORIA III-1
CIRUGIA	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectomía por Laparotomía	5	0	0.22	0.28	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectomía con Laparoscopia	59	0	0.22	0.28	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Hernioplastia Inguinal	11	0	0.42	0.92	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infección de Sitio Quirurgico, asociado a protesis de Cadera	0	0	/	/	#¡DIV/0!	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
GINECO OBSTETRICIA	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Cesarea	101	0	0.84	0.93	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ENDOMETRITIS asociada a Parto Vaginal (PV)	114	0	0.08	0.08	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ENDOMETRITIS asociada a Parto por Cesarea (PC)	101	0	0.12	0.14	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO

\*IP por DEBAJO del VO = Índice promedio por debajo del valor observado.

\*\*IP por ENCIMA del VO = Índice promedio por encima del valor observado.

En el mes de febrero del año 2024, se registraron cinco casos de IAAS, Neumonía asociada a Ventilación Mecánica (VM) en la UCI Adultos e Infección de Torrente Sanguíneo (ITS) en servicios de Medicina.



## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), SEGÚN SERVICIO HOSPITALARIO, TIPO DE INFECCION Y PROCEDIMIENTO

**PERIODO: ENERO - FEBRERO 2024**

SERVICIO DE HOSPITALIZACION	TIPO DE EXPOSICION Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	TIEMPO DE EXPOSICION (DIAS)	NUMERO DE IAAS >	INCIDENCIA A PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORIA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO (VO)	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORIA III-
UCI ADULTOS	Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	646	0	1.58	2.6	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	123	0	1.58	2.6	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Hemodialisis	10	0	1.58	2.6	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	654	0	2.95	3.36	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	407	4	11.44	12.88	9.83	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	354	1	3.85	3.68	2.82	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Periferico (CVP)	1284	1	0.93	0.52	0.78	IP DEBAJO VO*	IP ENCIMA VO*
	ITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	136	0	3.85	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	205	0	2.14	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
PEDIATRIA	Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	98	0	2.01	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	7	0	2.01	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	2	0	3.94	6.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	4.64	5.06	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
MEDICINA	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	1825	1	2.11	2.59	0.55	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
CIRUGIA	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	789	0	0.88	1.07	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*

\*IP por DEBAJO del VO = Índice promedio por debajo del valor observado.

\*\*IP por ENCIMA del VO = Índice promedio por encima del valor observado.



## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### INCIDENCIA ACUMULADA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), SEGÚN SERVICIO HOSPITALARIO, TIPO DE INFECCION Y PROCEDIMIENTO

**PERIODO: ENERO - FEBRERO 2024**

SERVICIO DE HOSPITALIZACION	TIPO DE EXPOSICION Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	NUMERO DE PACIENTES EXPUESTOS AL PROCEDIMIENTO	NUMERO DE IAAS	INCIDENCIA PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORIA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO (VO) NACIONAL	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORIA III-1
<b>CIRUGIA</b>	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectectomia por Laparotomia	13	0	0.22	0.28	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectectomia con Laparoscopia	107	0	0.22	0.28	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Hernioplastia Inguinal	29	0	0.42	0.92	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infección de Sitio Quirurgico, asociado a protesis de Cadera	2	0	/	/	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
<b>GINECO OBSTETRICIA</b>	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Cesarea	220	0	0.84	0.93	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ENDOMETRITIS asociada a Parto Vaginal (PV)	228	0	0.08	0.08	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ENDOMETRITIS asociada a Parto por Cesarea (PC)	220	0	0.12	0.14	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO

\*IP por DEBAJO del VO = Índice promedio por debajo del valor observado.

\*\*IP por ENCIMA del VO = Índice promedio por encima del valor observado.

En el periodo **enero a febrero del año 2024**, se registraron **siete casos de IAAS**, correspondientes a Infección de Torrente Sanguíneo (ITS) asociada a Catéter Venoso Central (CVC) y Catéter Venoso Periférico (CVP) en la UCI Neonatal.



## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

#### COMPARATIVO POR PESO (MENOR A 750 gr, 751 a 1000 gr, 1001 a 1500 gr, 1501 A 2501 gr, MAYOR A 2500 gr) PERIODO: ENERO - FEBRERO 2024

PESO	TIPO DE EXPOSICION Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	TIEMPO DE EXPOSICION (DIAS)	NUMERO DE IAAS	INCIDENCIA PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORIA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO (VO) NACIONAL	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORIA III-1
<b>&lt;750</b>	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	0	0	4.92	4.51	#iDIV/0!	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	0	1	4.92	4.51	#iDIV/0!	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	0	0	0.86	0.67	#iDIV/0!	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	3.44	3.78	#iDIV/0!	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
<b>751 a 1000 gr</b>	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	23	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	9	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	0	0	0.86	0.67	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	22	0	3.44	3.78	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
<b>1001 a 1500 gr</b>	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	79	1	4.92	4.51	12.66	IP ENCIMA VO*	IP ENCIMA VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	28	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	264	0	0.86	0.67	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	89	0	3.44	3.78	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
<b>1501 a 2500 gr</b>	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	195	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	79	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	412	1	0.86	0.67	2.43	IP ENCIMA VO*	IP ENCIMA VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	72	0	3.44	3.78	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
<b>&gt; 2500 gr</b>	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	57	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	19	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	608	0	0.86	0.67	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	22	0	3.44	3.78	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*

\*IP por DEBAJO del VO = Índice promedio por debajo del valor observado.

\*\*IP por ENCIMA del VO = Índice promedio por encima del valor observado.

En la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, en el transcurso del año 2024 se identificaron **dos casos de Infección del Torrente Sanguíneo (ITS)**, asociado a **catéter venosos central y catéter venoso periférico**.



## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - PEDIATRIA

**PERIODO: ENERO - FEBRERO 2024**

SERVICIO	TIPO DE EXPOSICION Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	TIEMPO DE EXPOSICION (DIAS)	NUMERO DE IAAS	INCIDENCIA A PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORIA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO (VO)	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORIA III-
UCI PEDIATRIA	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	98	0	1.55	1.71	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NTP)	7	0	/	/	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	2	0	2.5	3.31	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	0	0	7.52	9.09	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*

\*IP por DEBAJO del VO = Índice promedio por debajo del valor observado.

\*\*IP por ENCIMA del VO = Índice promedio por encima del valor observado.

En el transcurso del año 2024, en la Unidad de Cuidados Intensivos – Pediatría no se identificaron casos de IAAS, manteniéndose controlados los factores de riesgo vigilados en esta unidad.



## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), SEGÚN SERVICIOS Y MESES - AÑO 2024\*

SERVICIO DE HOSPITALIZACION	TIPO DE EXPOSICION Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	ENE	FEB	TOTAL
UCI ADULTOS	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	0	0	0
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NTP)	0	0	0
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Hemodialisis	0	0	0
	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	0	0
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	4	4
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	1	0	1
	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Periferico (CVP)	1	0	1
	ITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NTP)	0	0	0
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	0
PEDIATRIA	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	0	0	0
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NTP)	0	0	0
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Hemodialisis	0	0	0
	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	0	0
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	0
MEDICINA	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	1	1
CIRUGIA	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	0	0
	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectectomia por Laparotomia	0	0	0
	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectectomia por Laparoscopia	0	0	0
	ISQ: Infeccion de Sitio Quirugico asociado a Hernioplastia Inguinal	0	0	0
	ISQ: Infección de Sitio Quirurgico, asociado a protesis de Cadera	0	0	0
GINECO OBSTETRICIA	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Cesarea	0	0	0
	ENDOMETRITIS asociada a Parto Vaginal (PV)	0	0	0
	ENDOMETRITIS asociada a Parto por Cesarea (PC)	0	0	0
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>5</b>	<b>7</b>

Fuente: Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Asociadas a la atención de Salud.





## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### NUMERO DE CASOS Y FALLECIDOS POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), 2015 - 2024\*

**CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE INFECCION DE TORRENTE SANGUINEO (ITS), AÑOS 2015 - 2024\***

TIPO DE INFECCION	SERVICIO	FACTOR ASOCIADO	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
			N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS
INFECCION DE TORRENTE SANGUINEO	UCI NEONATAL	CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP)	22	0	7	1	4	1	5	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0
		CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)	2	1	7	2	9	4	5	2	9	3	6	3	2	2	0	0	2	1	1	0
		NUTRICION PARENTERAL (NP)											0	0	0	0	2	1	4	2	0	0
	UCI ADULTO	CATETER VENOS CENTRAL (CVC)	1	0	3	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		NUTRICION PARENTERAL (NP)											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		CATETER PARA HEMODIALISIS											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	UCI COVID	CATETER VENOS CENTRAL (CVC)											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		NUTRICION PARENTERAL (NP)											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		CATETER PARA HEMODIALISIS											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS - HRC

**CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE NEUMONIA INTRAHOSPITALARIA, AÑOS 2015 - 2024\***

TIPO DE INFECCION	SERVICIO	FACTOR ASOCIADO	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
			N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS
NEUMONIA	UCI NEONATAL	VENTILACION MECANICA (VM)	3	1	5	1	2	1	2	0	3	0	3	1	2	0	0	0	3	0	0	0
	UCI ADULTO	VENTILACION MECANICA (VM)	8	2	2	0	1	0	1	0	2	0	2	1	4	0	9	1	18	9	4	1
	UCI COVID	VENTILACION MECANICA (VM)											9	4	45	17	5	2	2	0	0	0

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS - HRC

**CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE INFECCION DE TRACTO URINARIO (ITU), AÑOS 2015 - 2024\***

TIPO DE INFECCION	SERVICIO	FACTOR ASOCIADO	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
			N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS
INFECCION DE TRACTO URINARIO	UCI ADULTO	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)	2	4	0	0	0	2	1	0	1	0	4	0	1	0	4	0	7	1	0	0
	UCI COVID	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)											0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
	AISLAMIENTO COVID	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)											0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	MEDICINA	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	3	2	0	0	9	4	25	9	1	0
	CIRUGIA	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)	6	1	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	2	1	4	0	2	0	0	0

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS - HRC



## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### NUMERO DE FALLECIDOS POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), 2015 - 2024\*

CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE INFECCION DE SITIO QUIRURGICO (ISQ), AÑOS 2015 - 2024\*

TIPO DE INFECCION	SERVICIO	FACTOR ASOCIADO	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
			N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS
INFECCION DE SITIO QUIRURGICO	CIRUGIA	COLECIESTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1	0	2	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
		COLECIESTECTOMIA POR LAPAROTOMIA											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		HERNIOPLASTIA INGUINAL	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		PROTESIS DE CADERA											0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
	GINECO OBSTETRICIA	PARTO CESAREA	0	0	6	0	8	0	5	0	5	0	2	0	3	0	4	0	6	0	0	0

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS - HRC

CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE INFECCION DE ENDOMETRITIS, AÑOS 2015 - 2024\*

TIPO DE INFECCION	SERVICIO	FACTOR ASOCIADO	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
			N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS
ENDOMETRITIS	GINECO OBSTETRICIA	PARTO CESAREA	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	3	0	2	0	2	0	0	0
		PARTO VAGINAL	2	0	0	0	2	0	5	0	3	0	1	0	1	0	4	0	4	0	0	0

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS - HRC

CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES Y SALPICADURAS, RELACIONADOS A LA EXPOSICION LABORAL A AGENTES PATOGENOS DE LA SANGRE AÑOS 2015 - 2024\*

TIPO DE INFECCION	GRUPO OCUPACIONAL	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		
		N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	N° CASOS	N° FALLECIDOS	
EXPOSICION LABORAL	TUBERCULOSIS EN PERSONAL	PERSONAL DE SALUD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		MEDICO	4	0	2	0	2	0	3	0	3	0	5	0	9	0	11	0	3	0	2	0
		ENFERMERA	5	0	4	0	6	0	3	0	6	0	3	0	6	0	0	0	2	0	4	0
		OBSTETRIZ	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
		OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0
		TECNICO/ ASISTENTE / SANITARIO	11	0	4	0	1	0	5	0	11	0	1	0	10	0	7	0	5	0	1	0
		PERSONAL DE LIMPIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	0	3	0	0	0
	SALPICADURAS	INTERNOS / ESTUDIANTES	16	0	5	0	8	0	11	0	9	0	4	0	17	0	20	0	2	0	1	0
		MEDICO											0	0	0	0	1	0	1	0	2	0
		ENFERMERA											0	0	2	0	0	0	3	0	1	0
		OBSTETRIZ											0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
		OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		TECNICO/ ASISTENTE / SANITARIO											0	0	0	0	2	0	4	0	0	0
		PERSONAL DE LIMPIEZA											0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
INTERNOS / ESTUDIANTES											0	0	0	0	3	0	11	0	2	0		

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS - HRC

Respecto a las DEFUNCIONES por infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS), en el mes de febrero del 2024 se registró un caso fallecido que cumple con la definición de caso de IAAS.



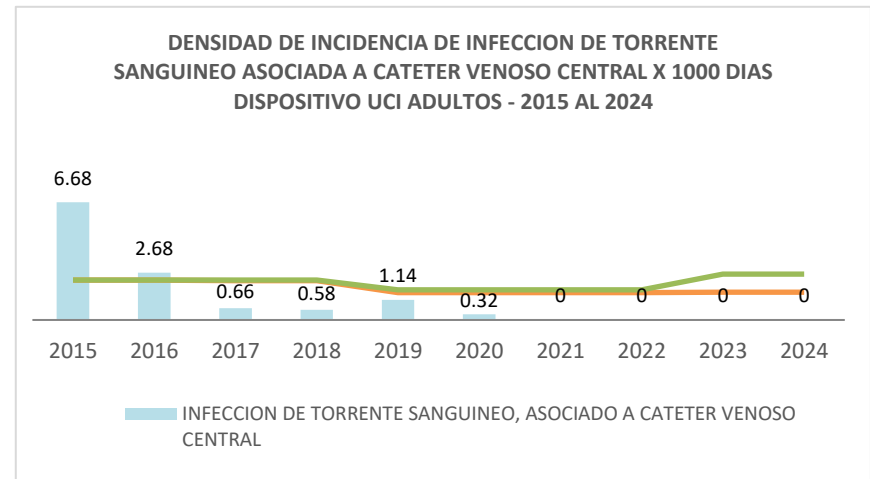
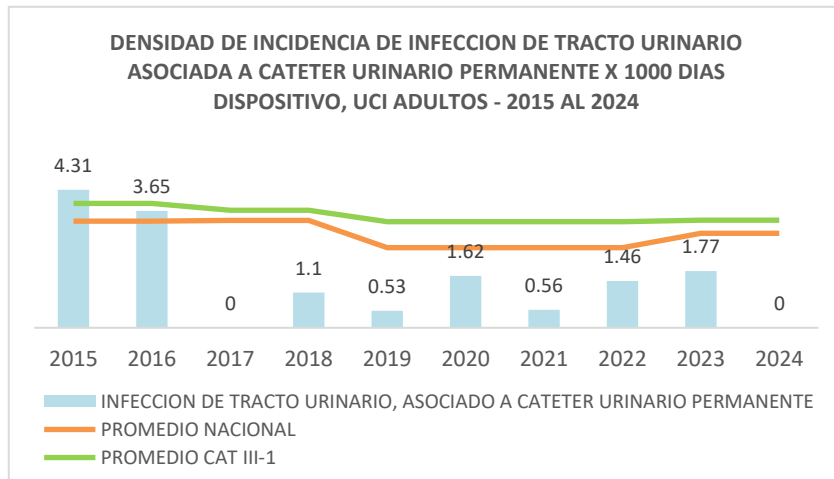
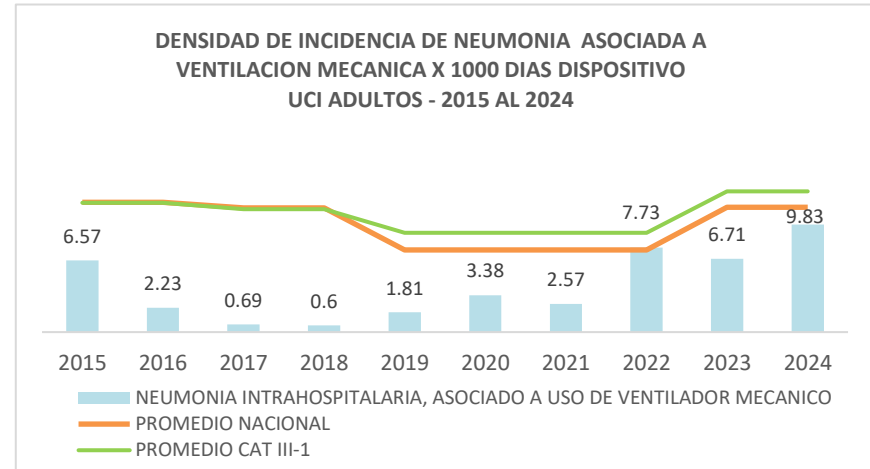
## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### IAAS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO (UCI)

En los primeros dos meses del año 2024, en la UCI Adultos se **identificaron cuatro casos de IAAS asociados a Ventilación Mecánica, con una densidad de incidencia 9.83 x 1000 días dispositivo, encontrándose aun por debajo de la referencia nacional y la referencia para categoría de hospital III-1.** Los factores de riesgo asociados a las infecciones de Torrente Sanguíneo y de Tracto Urinario se mantienen controlados.

***Es necesario intensificar las prácticas adecuadas de Higiene de manos, CARE BUNDLE, precauciones estándar y adicionales, limpieza y desinfección de superficies, equipos biomédicos y unidad del paciente; además de la segregación adecuada de Residuos Sólidos.***





## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

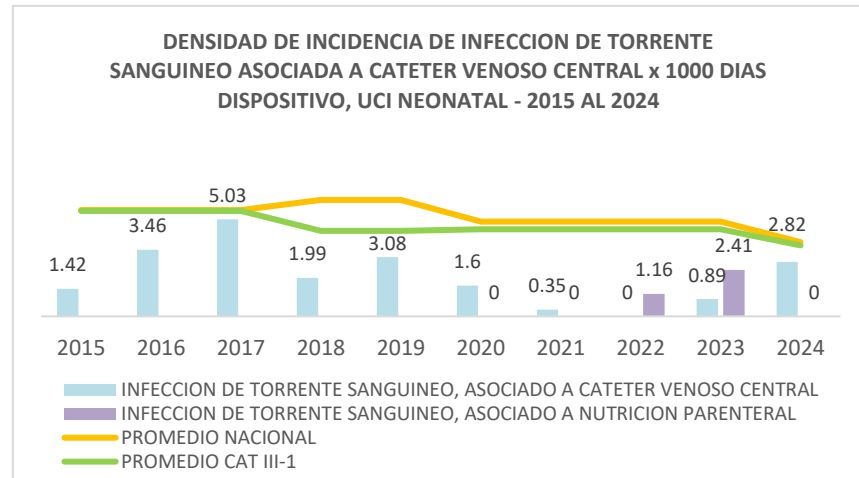
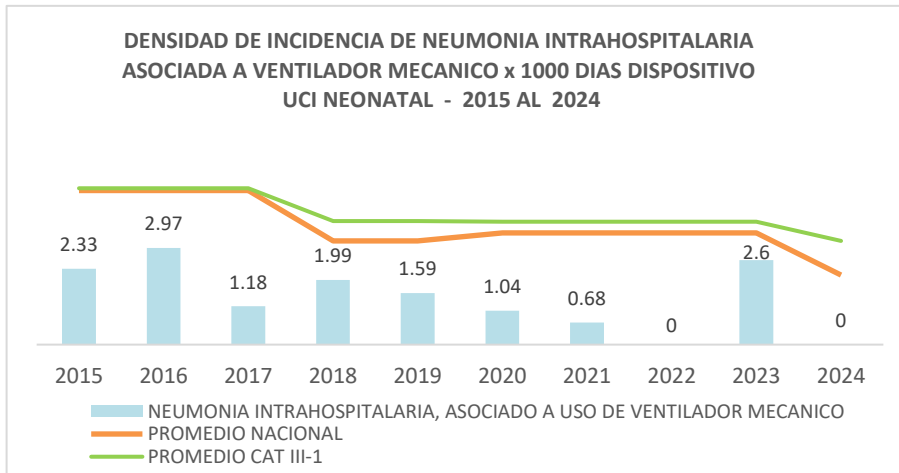
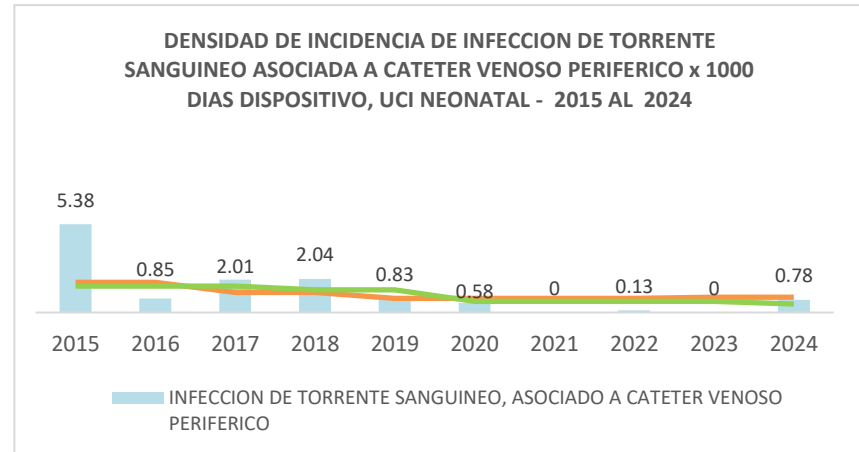
### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### IAAS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (UCIN)

En el periodo enero a febrero del año en curso, en la Unidad de cuidados Intensivos Neonatal se identificaron dos casos de IAAS, que corresponden a Infección del Torrente Sanguíneo asociado al uso de Catéter Venoso Central (CVC) con una densidad de incidencia de 2.82 x 1000 días dispositivo, ubicándose por debajo de los valores referenciales; y otro caso asociado al uso de Catéter Venoso Periférico (CVP), con una densidad de incidencia de 0.78 x 1000 días dispositivo encontrándose por encima de la referencia para categoría de hospital III-1.

Los factores de riesgo asociado a Neumonía e Infección por Nutrición Parenteral se mantienen controlados.

*Se considera necesario intensificar el control y supervisión de CARE BUNDLE, higiene de manos, cumplimiento de precauciones estándar, y la adecuada segregación de Residuos Sólidos, además de la limpieza y desinfección de superficies y equipos biomédicos en la UCI Neonatal que debe ser permanente y con técnica e insumos adecuados.*





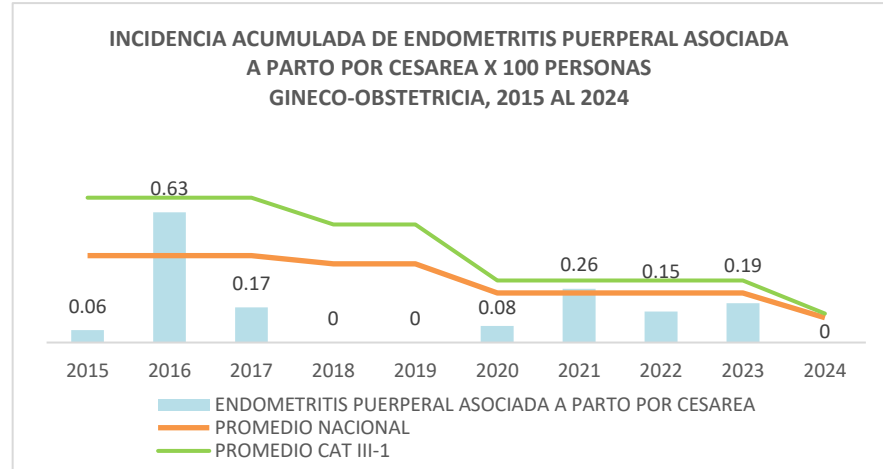
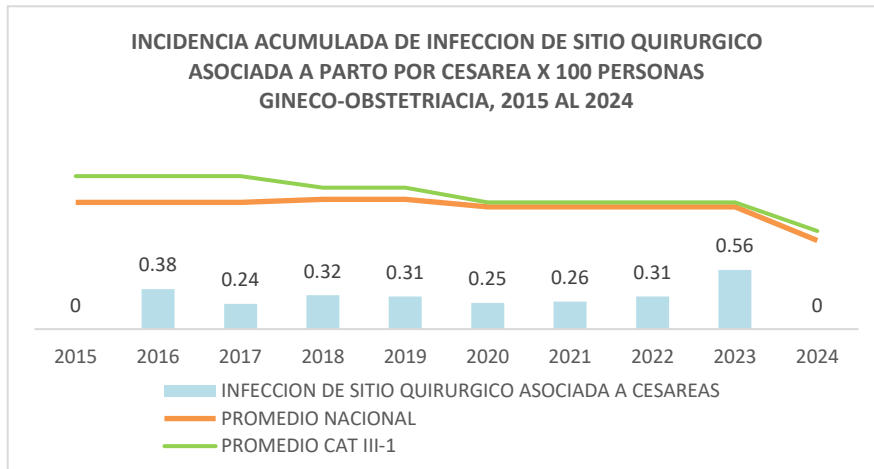
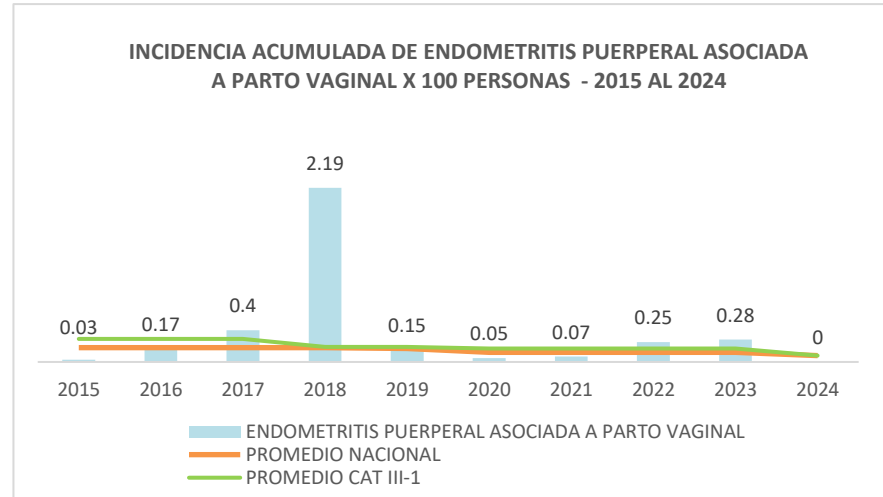
## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### IAAS GINECO OBSTETRICIA

En los servicios de Gineco Obstetricia, durante los meses de enero y febrero del año 2024, no se identificaron casos de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS).

**Sin embargo, por los antecedentes del año 2023; se considera necesario fortalecer las prácticas adecuadas de Higiene de manos, precauciones estándar y adicionales, limpieza y desinfección de superficies, equipos biomédicos y unidad del paciente, segregación adecuada de Residuos Sólidos, dando énfasis a labores que se realizan en Centro Quirúrgico y Centro Obstétrico.**





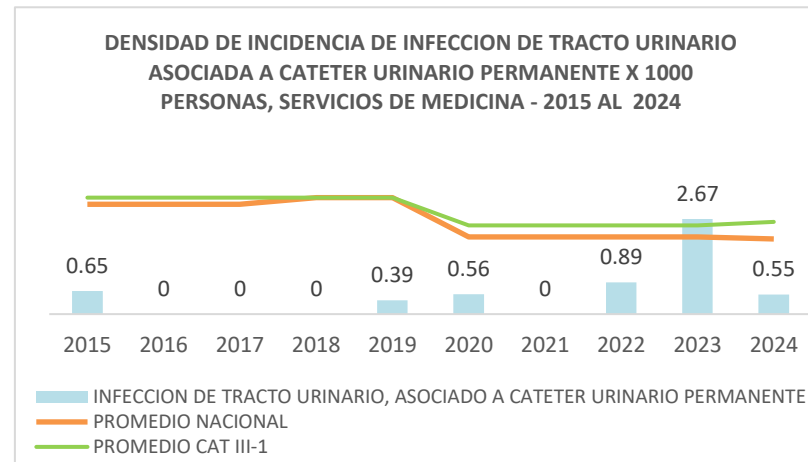
## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### IAAS MEDICINA

En el mes de febrero del año en curso, se identificó el **primer caso de Infección asociada al uso de Catéter Urinario Permanente (CUP)** en el servicio de Medicina A, siendo la densidad de incidencia  $0.55 \times 1000$  días dispositivo, ubicándose por debajo de la referencia nacional y a referencia para categoría de hospital III-1.

*En vista de los antecedentes del año 2023, es necesario estar alerta e intensificar el CARE BUNDLE, seguimiento de los procedimientos invasivos que se vienen efectuando, como es el caso de la inserción de Catéter Urinario Permanente; además de la promoción y supervisión de la higiene de manos, adecuada segregación de residuos sólidos y uso de precauciones estándar y adicionales.*



Fuente: Unidad de Epidemiología HRC



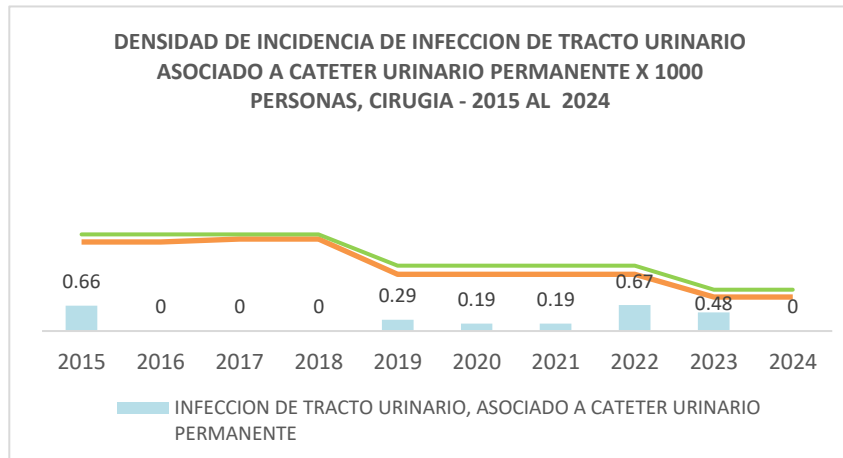
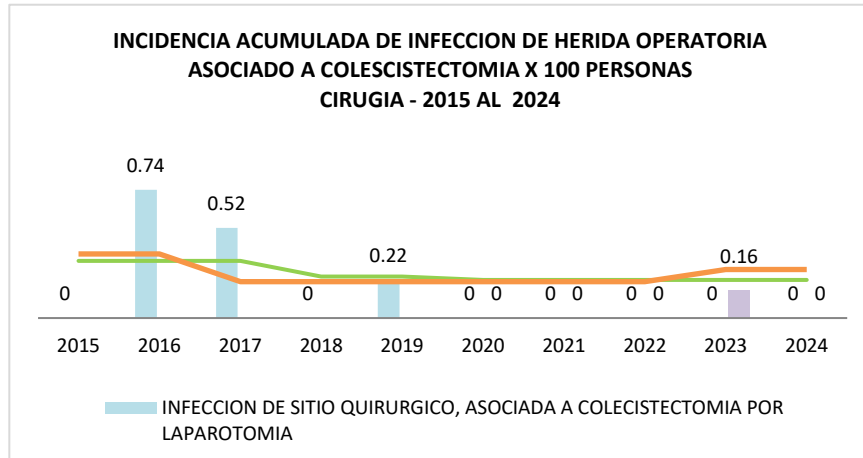
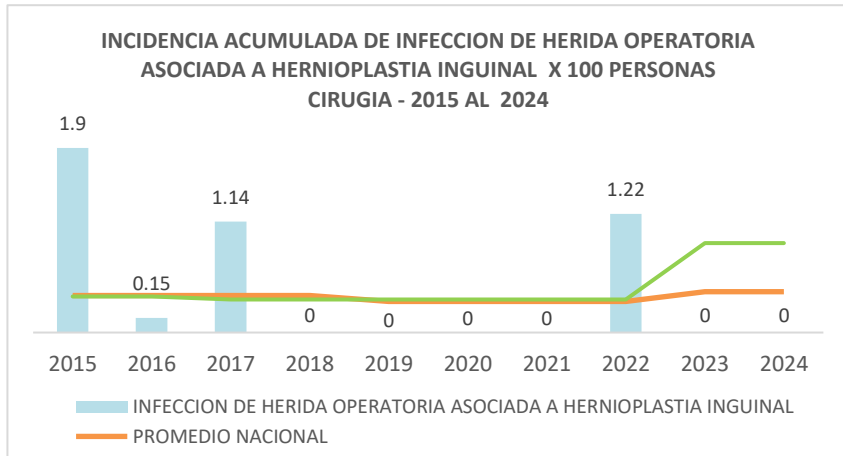
## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### IAAS CIRUGIA

En los servicios de Cirugía, en el transcurso del año 2024 no se identificaron **casos de IAAS**.

*Sin embargo, se considera necesario continuar con las labores de promoción y supervisión de higiene de manos en los servicios de Cirugía y Centro quirúrgico, además de las buenas prácticas de precauciones estándar y adicionales, Limpieza y desinfección de superficies, equipos biomédicos y unidad del paciente y correcta segregación de Residuos Sólidos.*

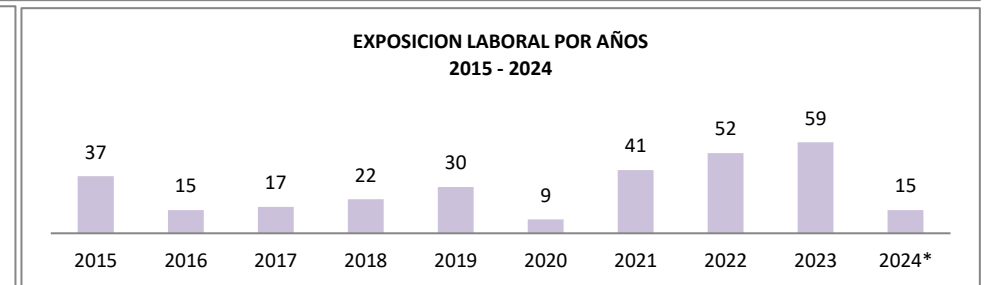
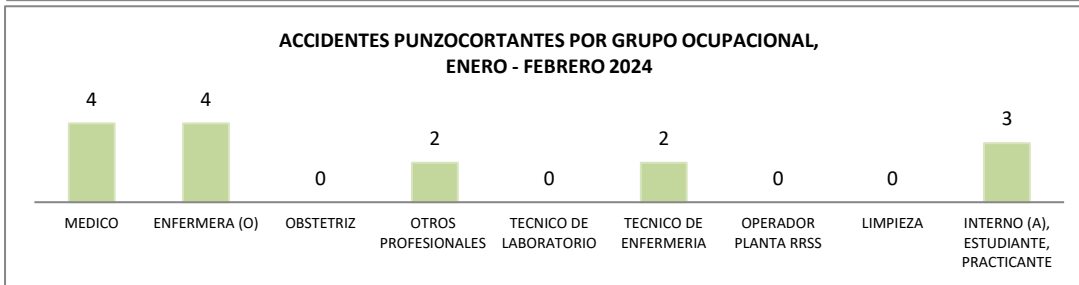
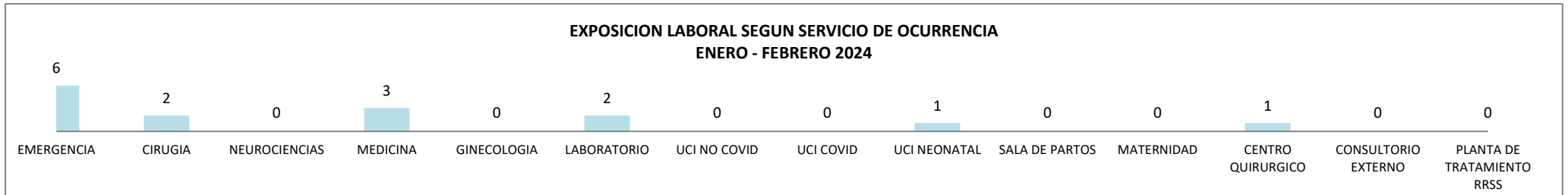




## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### REPORTE DE EXPOSICIONES LABORALES A AGENTES PATOGENOS EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS CORPORALES EN PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, ENERO A FEBRERO 2024



Fuente: Unidad de Epidemiología HRC

En el transcurso del año 2024 se identificaron quince (15) casos de exposiciones laborales, de los cuales; 12 casos corresponden a accidentes punzocortantes y 03 a exposiciones por salpicadura.

Las Exposiciones se registraron en los grupos ocupacionales: profesional de Medicina (05 casos), profesional de Enfermería (04 casos), otros profesionales (02 casos), técnico de Enfermería (02 casos) y personal en formación que realiza internado y/o practicas (03 casos). El factor asociado a la causa del accidente punzocortante corresponde a “aguja” y “objetos cortantes”.

Los servicios donde se suscitaron las exposiciones laborales fueron en: Emergencia, UCI Neonatal, Centro Quirúrgico, Laboratorio, Hospitalización Medicina y Cirugía.

***De manera reiterativa, se exhorta al responsable de capacitación y el jefe de recursos humanos del hospital a fortalecer en los procesos de inducción al personal en formación en las Precauciones estándar y adicionales, segregación adecuada de Residuos Sólidos. Además, de sensibilizar en la notificación inmediata de este tipo de accidentes al área de Salud Ocupacional, por ser ámbito de su responsabilidad. Así mismo, se deberá fortalecer la Vigilancia de Accidentes punzocortantes en el personal de Salud y el oportuno reporte de accidentes.***





## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A FEBRERO 2024

#### INDICADORES DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS EXPOSICIONES LABORALES A AGENTES PATOGENOS DE LA SANGRE Y OTROS FLUIDOS CORPORALES, AÑO 2024

EXPOSICIONES LABORALES REGISTRADAS SEGÚN FACTOR DE RIESGO, AÑO 2024*		
FACTOR DE RIESGO	TOTAL CASOS	% INCIDENCIA ACUMULADA
PUNZOCORTANTES	12	0.70
SALPICADURA	3	0.18

EXPOSICIONES LABORALES REGISTRADAS, SEGÚN CONDICION LABORAL, AÑO 2024*			
CONDICION	TOTAL PERSONAL DE SALUD	N° DE CASOS EXP LABORAL	% INCIDENCIA ACUMULADA
CONTRATADOS	755	11	1.46
INTERNO	153	3	1.96
ESTUDIANTE		0	
NOMBRADO	766	1	0.13
RESIDENTE	30	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>1704</b>	<b>15</b>	<b>0.88</b>

\*Registrado al 29/02/2024

Fuente: Unidad de Epidemiología / Vigilancia Epidemiológica IAAS - HRC

En los dos primeros meses del año en curso, **la incidencia acumulada de Exposiciones Laborales corresponde a 0.88 x 100 personas.**

Según el factor de riesgo, la incidencia por accidentes punzocortantes es 0.70 x 100 personas y la incidencia a exposiciones asociadas a salpicadura de sangre u otros fluidos corporales es de 0.18 x 100 personas.

#### **EQUIPO DE VIGILANCIA IAAS HRC:**

Med. Epidemióloga: Marina Antonieta Ochoa Linares

Lic. Enf. Ruth Nataly Salcedo Córdova- Responsable de la Vigilancia Epidemiológica de IAAS

Lic. Enf. Nory Masías Gutiérrez- Responsable de la Vigilancia Epidemiológica de IAAS