



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

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 Colectomía por Laparotomía.
- Infecciones de Sitio Quirúrgico superficial y profundo (ISQ), asociada a Colectomía 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.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS), SEGÚN SERVICIO HOSPITALARIO, TIPO DE INFECCIÓN Y PROCEDIMIENTO

MES: SETIEMBRE - 2025

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	TIPO DE EXPOSICIÓN Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	TIEMPO DE EXPOSICIÓN (DÍAS)	NÚMERO DE IAAS	INCIDENCIA PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEG. III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACIÓN CON EL VALOR OBSERVADO (VO) NACIONAL	COMPARACIÓN CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORÍA III-1
UCI ADULTOS	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Central (CVC)	357	0	1.58	2.60	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	51	0	1.58	2.60	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter de Hemodialisis (CHD)	0	0	1.58	2.60	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	363	1	2.95	3.36	2.75	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	257	0	11.44	12.88	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Central (CVC)	166	0	3.85	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Periférico (CVP)	264	0	0.93	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	106	0	3.85	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	63	0	2.14	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Central (CVC)	20	0	2.01	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
PEDIATRÍA	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	0	0	2.01	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	0	0	3.94	6.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	0	0	4.64	5.08	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITU: Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	502	0	2.11	2.59	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
CIRUGÍA	ITU: Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	468	0	0.88	1.07	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*

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

*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 setiembre 2025, en **UCI Adultos se captó 01 caso de infección de tracto urinario asociado a catéter urinario permanente.**

En UCI Neonatal, Pediatría, Medicina y Cirugía no se registraron casos de IAAS, manteniéndose controlados los factores de riesgo.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

INCIDENCIA ACUMULADA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), SEGÚN SERVICIO HOSPITALARIO, TIPO DE INFECCIÓN Y PROCEDIMIENTO MES: SETIEMBRE - 2025

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	TIPO DE EXPOSICIÓN Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	NÚMERO DE PACIENTES EXPUESTOS AL PROCEDIMIENTO	NÚMERO DE IAAS	INCIDENCIA PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORIA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACIÓN CON EL VALOR OBSERVADO (VO) NACIONAL	COMPARACIÓN CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORIA III1
CIRUGÍA	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectistectomia por Laparotomia	0	0	0.22	0.28	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectistectomia con Laparoscopia	63	0	0.22	0.28	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infeccion de Sitio Quirugico asociado a Hernioplastia Inguinal	12	0	0.42	0.92	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infección de Sitio Quirurgico, asociado a protesis de Cadera	1	0	/	/	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
GINECO OBSTETRICIA	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Cesarea	109	1	0.84	0.93	0.92	IP ENCIMA VO	IP DEBAJO VO
	ENDOMETRITIS asociada a Parto Vaginal (PV)	110	0	0.08	0.08	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ENDOMETRITIS asociada a Parto por Cesarea	109	0	0.21	0.14	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO

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

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 setiembre del año 2025, en el servicio de Gineco-obstetricia se presentó 01 caso de Infección de sitio quirúrgico asociado a cesárea con un Incidencia Acumulada de 0.92 x 1000, superando la referencia nacional (0.84).



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

IAAS COMPARATIVO POR PESO (MENOR A 750 gr, 751 a 1000 gr, 1001 a 1500 gr, 1501 A 2501 gr, MAYOR A 2500 gr)

MES: SETIEMBRE - 2025

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
<750	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	4	0	4.92	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	0	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	0	0	0.86	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	4	0	3.44	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
751 a 1000 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	11	0	4.92	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	11	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	4	0	0.86	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	10	0	3.44	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
1001 a 1500 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	15	0	4.92	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	14	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	19	0	0.86	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	20	0	3.44	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
1501 a 2500 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	40	0	4.92	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	25	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	108	0	0.86	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	19	0	3.44	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
> 2500 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	96	0	4.92	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	56	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	133	0	0.86	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	10	0	3.44	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*

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

*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 Neonatal, en el mes de setiembre del año 2025 no se registró ningún caso de IAAS, manteniéndose controlados los factores de riesgo vigilados en este servicio.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

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

MES: SETIEMBRE – 2025

SERVICIO	TIPO DE EXPOSICION Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	TIEMPO DE EXPOSICIÓN (DIAS)	NÚMERO DE IAAS	INCIDENCIA PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORIA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACIÓN CON EL VALOR OBSERVADO (VO) NACIONAL	COMPARACIÓN CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORIA III-1
UCI PEDIATRIA	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	20	0	1.55	1.74	0.00	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NTP)	0	0	/	/	0.00	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	0	2.5	6.19	0.00	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	0	0	7.52	5.08	0.00	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*

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

*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 setiembre del año 2025, en la Unidad de Cuidados Intensivos - Pediatría no se identificaron casos de IAAS, manteniéndose controlados los factores de riesgo vigilados.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS), SEGÚN SERVICIO HOSPITALARIO, TIPO DE INFECCIÓN Y PROCEDIMIENTO PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	TIPO DE EXPOSICIÓN Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	TIEMPO DE EXPOSICIÓN (DÍAS)	NÚMERO DE IAAS	INCIDENCIA A PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORÍA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACIÓN CON EL VALOR OBSERVADO (VO)	COMPARACIÓN CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORÍA III-
UCI ADULTOS	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Central (CVC)	3280	1	1.58	2.60	0.30	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	408	0	1.58	2.60	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Hemodialisis (CHD)	27	0	1.58	2.60	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	3214	4	2.95	3.36	1.24	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	2412	10	11.44	12.88	4.15	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Central (CVC)	1364	2	3.85	3.68	1.47	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Periférico (CVP)	2906	0	0.93	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	723	0	3.85	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	644	0	2.14	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
PEDIATRIA	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Central (CVC)	163	0	2.01	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	0	0	2.01	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	0	0	3.94	6.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	0	0	4.64	5.08	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
MEDICINA	ITU: Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	5770	3	2.11	2.59	0.52	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
CIRUGIA	ITU: Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	4142	1	0.88	1.07	0.24	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*

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

*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 setiembre del 2025, en la **UCI Adultos se captaron en total 15 casos de IAAS**, 04 corresponden a infección de tracto urinario asociada al uso de catéter urinario permanente; 10 casos de neumonía asociada a ventilación mecánica y 01 caso de infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central.

En **UCI Neonatal se captaron 02 casos de IAAS**, que corresponden a infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central (CVC).

En servicios de **Cirugía; Se captó 01 caso de IAAS en Cirugía A**, que corresponde a infección de tracto urinario asociado al uso de catéter urinario permanente.

En servicios de **Medicina se captaron 03 casos de infección de tracto urinario asociado al uso de catéter urinario permanente**.

En **Pediatría** se mantienen controlados los factores de riesgo para IAAS.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

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

PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

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 Colectectomia por Laparotomia	14	0	0.22	0.28	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectectomia con Laparoscopia	449	0	0.22	0.28	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Hernioplastia Inguinal	84	0	0.42	0.92	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infección de Sitio Quirurgico, asociado a protesis de Cadera	17	0	/	/	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
GINECO OBSTETRICIA	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Cesarea	902	3	0.84	0.93	0.33	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ENDOMETRITIS asociada a Parto Vaginal (PV)	944	0	0.08	0.08	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ENDOMETRITIS asociada a Parto por Cesarea (PC)	902	2	0.21	0.14	0.22	IP ENCIMA VO	IP ENCIMA VO

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

*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 setiembre 2025, no se registró casos de IAAS en los servicios de Cirugía.

En servicios de Gineco Obstetricia se captaron 05 casos de IAAS, tres casos de infección de sitio quirúrgico asociado a cesárea y 2 casos que corresponden a endometritis asociada a parto por cesárea con una incidencia acumulada de 0.22 x 100, superando la referencia nacional (0.21) y la referencia para categoría de Hospital III-1 (0.14).



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

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

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 A SETIEMBRE - 2025

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
<750	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	14	0	4.92	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	0	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	38	0	0.86	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	29	0	3.44	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
751 a 1000 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	110	0	4.92	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	80	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	115	0	0.86	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	104	0	3.44	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
1001 a 1500 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	345	0	4.92	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	220	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	377	0	0.86	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	131	0	3.44	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
1501 a 2500 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	506	1	4.92	3.68	1.98	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	231	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	989	0	0.86	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	268	0	3.44	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
> 2500 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	393	1	4.92	3.68	2.54	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	192	0	4.92	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	1387	0	0.86	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	112	0	3.44	3.19	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.

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

En la **UCI Neonatal** al realizar el análisis de IAAS según peso del neonato, apreciamos que en los RN de 1501 a 2500gr se registró un caso de Infección de Torrente Sanguíneo asociado a catéter venoso central, con una DI de 1.98 x 1000 y en RN, con peso mayor a 2500gr se captó 01 caso de Infección de Torrente Sanguíneo asociado a catéter venoso central, con una DI de 2.54 x 1000, sin superar la referencia nacional ni la referencia para categoría de hospital III-1 (3.68).



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

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

PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

SERVICIO	TIPO DE EXPOSICIÓN Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	TIEMPO DE EXPOSICIÓN (DIAS)	NÚMERO DE IAAS	INCIDENCIA PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORIA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACIÓN CON EL VALOR OBSERVADO (VO) NACIONAL	COMPARACIÓN CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORIA III-1
UCI PEDIATRIA	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	163	0	1.55	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NTP)	0	0	/	/	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	0	2.5	6.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	7.52	5.08	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*

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

*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 setiembre 2025, en la Unidad de Cuidados Intensivos – Pediatría no se registraron casos de IAAS, manteniéndose controlados los factores de riesgo vigilados en este servicio.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

TOTAL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), SEGÚN SERVICIOS, ENERO – SETIEMBRE 2025

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	TIPO DE EXPOSICIÓN Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	TOTAL
UCI ADULTOS	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NTP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Hemodialisis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	0	1	0	1	0	1	0	1	4
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	1	2	2	2	2	1	0	10
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Periferico (CVP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NTP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PEDIATRIA	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NTP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Hemodialisis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEDICINA	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
CIRUGÍA	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectectomia por Laparotomia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectectomia por Laparoscopia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Hernioplastia Inguinal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ISQ: Infección de Sitio Quirurgico, asociado a protesis de Cadera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GINECO OBSTETRICIA	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Cesarea	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3
	ENDOMETRITIS asociada a Parto Vaginal (PV)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ENDOMETRITIS asociada a Parto por Cesarea (PC)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
TOTAL		4	0	3	3	3	4	3	4	2	26

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



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

NÚMERO DE CASOS Y FALLECIDOS POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), 2016 – 2025

N° DE CASOS DE INFECCIÓN DE TORRENTE SANGUINEO (ITS) Y N° DE FALLECIDOS, AÑOS 2016 - 2025*

TIPO DE INFECCIÓN	SERVICIO	FACTOR ASOCIADO	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
			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
INFECCIÓN DE TORRENTE SANGUINEO	UCI NEONATAL	CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP)	7	1	4	1	5	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
		CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)	7	2	9	4	5	2	9	3	6	3	2	2	0	0	2	1	3	2	2	1
		NUTRICION PARENTERAL (NP)									0	0	0	0	2	1	4	2	1	1	0	0
	UCI ADULTO	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)	3	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		NUTRICION PARENTERAL (NP)									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		CATETER PARA HEMODIALISIS (CHD)									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	UCI COVID	CATETER VENOS CENTRAL (CVC)									0	0	0	0	0	0	0					
		NUTRICION PARENTERAL (NP)									0	0	0	0	0	0	0					
		CATETER PARA HEMODIALISIS									0	0	0	0	0	0	0					

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS - HRC



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

NÚMERO DE CASOS Y FALLECIDOS POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS), 2016 – 2025*

N° DE CASOS DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA, AÑOS 2016 - 2025*

TIPO DE INFECCION	SERVICIO	FACTOR ASOCIADO	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
			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	VENTILACIÓN MECÁNICA (VM)	5	1	2	1	2	0	3	0	3	1	2	0	0	0	3	0	2	1	0	0
	UCI ADULTO	VENTILACIÓN MECÁNICA (VM)	2	0	1	0	1	0	2	0	2	1	4	0	9	1	18	9	18	5	10	4
	UCI COVID	VENTILACIÓN MECÁNICA (VM)									9	4	45	17	5	2	2	0				

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE IAAS - HRC

N° DE CASOS DE INFECCIÓN DE TRACTO URINARIO (ITU) Y FALLECIDOS, AÑOS 2016 - 2025*

TIPO DE INFECCIÓN	SERVICIO	FACTOR ASOCIADO	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
			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
INFECCIÓN DE TRACTO URINARIO	UCI ADULTO	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)	0	0	0	2	1	0	1	0	4	0	1	0	4	0	7	1	9	2	4	1
	UCI COVID	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)									0	0	0	0	1	0	1	0				
	AISLAMIENTO COVID	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)									0	0	0	0	1	0	0	0				
	MEDICINA	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)	0	0	0	0	0	0	2	0	3	2	0	0	9	4	25	9	24	5	3	0
	CIRUGÍA	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	2	1	4	0	2	0	0	0	1	1

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE IAAS - HRC



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

NÚMERO DE CASOS Y FALLECIDOS POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS), 2016 – 2025*

N° DE CASOS DE INFECCIÓN DE SITIO QUIRURGICO (ISQ) Y FALLECIDOS, AÑOS 2016 - 2025*

TIPO DE INFECCION	SERVICIO	FACTOR ASOCIADO	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
			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	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0
		COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		HERNIOPLASTIA INGUINAL	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
		PRÓTESIS DE CADERA									0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
	GINECO OBSTETRICIA	PARTO CESAREA	6	0	8	0	5	0	5	0	2	0	3	0	4	0	6	0	8	0	3	0

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS - HRC

N° DE CASOS DE INFECCION DE ENDOMETRITIS Y FALLECIDOS, AÑOS 2016 - 2025*

TIPO DE INFECCIÓN	SERVICIO	FACTOR ASOCIADO	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
			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 CESÁREA	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	3	0	2	0	2	0	2	0	2	0
		PARTO VAGINAL	0	0	2	0	5	0	3	0	1	0	1	0	4	0	4	0	1	0	0	0

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS - HRC



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

N° DE CASOS Y FALLECIDOS POR PUNZOCORTANTES Y SALPICADURAS, RELACIONADOS A LA EXPOSICIÓN LABORAL A AGENTES PATOGENOS DE LA SANGRE, AÑOS 2016 - 2025*

TIPO DE INFECCION		GRUPO OCUPACIONAL	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
			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
EXPOSICIÓN LABORAL	TUBERCULOSIS EN PERSONAL	PERSONAL DE SALUD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0										
	POR PUNZOCORTANTES	MEDICO	2	0	2	0	3	0	3	0	5	0	9	0	11	0	3	0	4	0	2	0
		ENFERMERA	4	0	6	0	3	0	6	0	3	0	6	0	0	0	2	0	9	0	9	0
		OBSTETRIZ	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
		OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0
		TECNICO/ ASISTENTE / SANITARIO	4	0	1	0	5	0	11	0	1	0	10	0	7	0	5	0	8	0	4	0
		PERSONAL DE LIMPIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	0	3	0	0	0	0	0
		INTERNOS / ESTUDIANTES	5	0	8	0	11	0	9	0	4	0	17	0	20	0	2	0	11	0	24	0
		TOTAL	15	0	20	0	23	0	31	0	13	0	45	0	43	0	16	0	34	0	39	0
	POR SALPICADURAS	MEDICO									0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0
		ENFERMERA									0	0	2	0	0	0	3	0	1	0	1	0
		OBSTETRIZ									0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
		OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD									0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
		TECNICO/ ASISTENTE / SANITARIO									0	0	0	0	2	0	4	0	0	0	1	0
		PERSONAL DE LIMPIEZA									0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
		INTERNOS / ESTUDIANTES									0	0	0	0	3	0	11	0	2	0	5	0
		TOTAL									0	0	2	0	7	0	20	0	6	0	7	0

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE IAAS - HRC



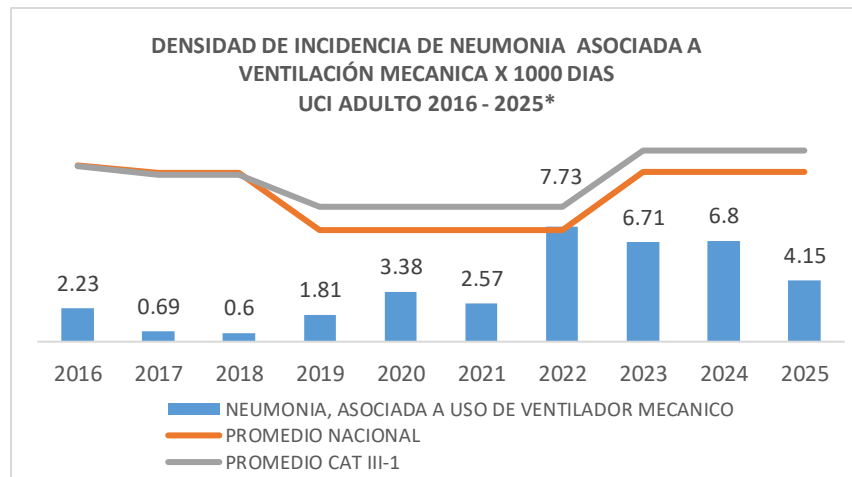
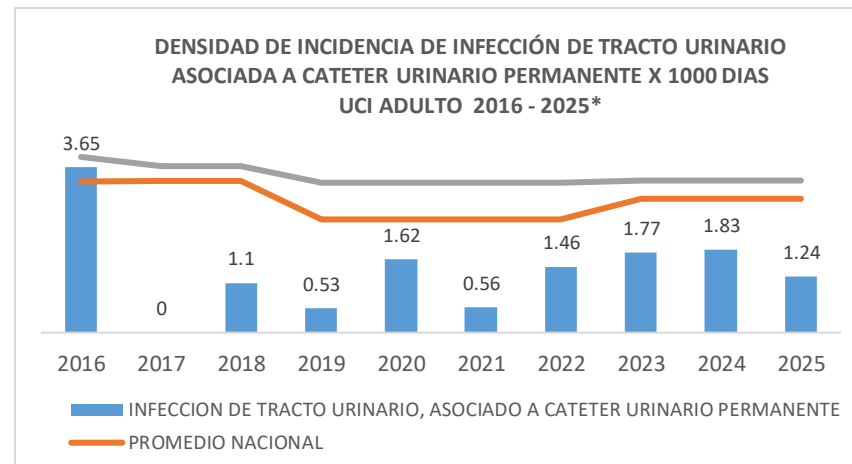
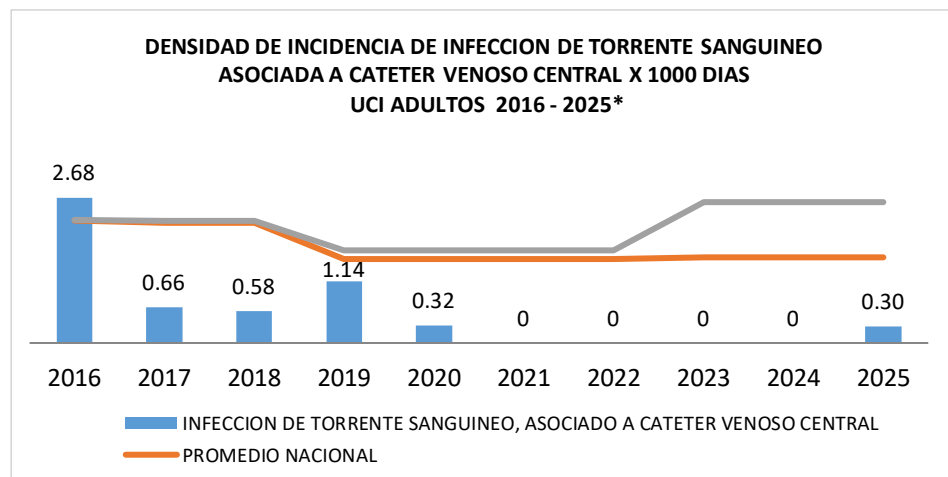
HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

IAAS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO (UCI)

En la UCI Adultos, en el periodo enero a setiembre 2025 se identificaron 15 casos de IAAS, **cuatro casos de infección de tracto urinario asociado al uso de catéter urinario permanente**, con una Densidad de incidencia de 1.24×1000 , **diez casos de neumonía asociada al uso de ventilación mecánica** con una Densidad de incidencia de 4.15×1000 y **un caso de infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central** con una Densidad de incidencia de 0.30×1000 . En todos los casos no se superó la referencia nacional ni la referencia para categoría de hospital III-1.

Sin embargo, es necesario mantener el monitoreo y supervisión del cumplimiento de 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

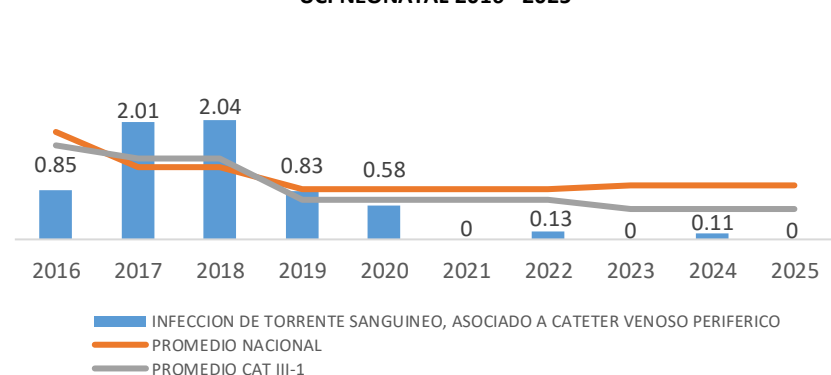
REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

IAAS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (UCIN)

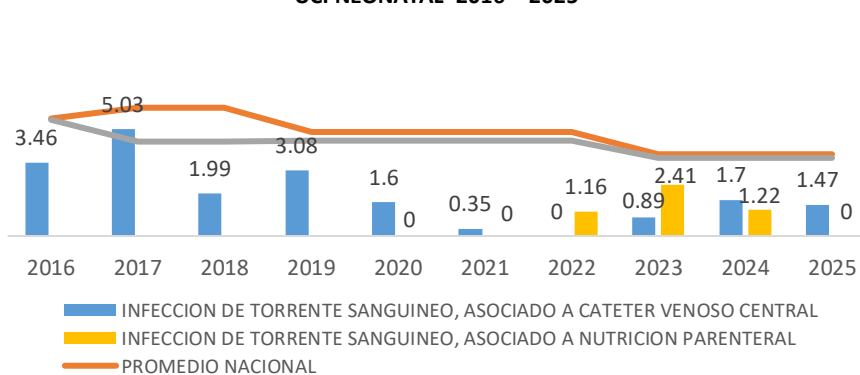
En el periodo enero a setiembre del año en curso, en la Unidad de cuidados Intensivos Neonatal, **se capturaron 2 casos de IAAS**, que corresponden a Infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central (CVC) con una densidad de incidencia de 1.47×1000 , sin superar la referencia nacional (3.85) ni la referencia para categoría de Hospital III-1 (3.68).

Sin embargo, es necesario el monitoreo y supervisión del cumplimiento de precauciones estándar y adicionales, higiene de manos y CARE BUNDLE; además de la limpieza y desinfección de superficies y equipos biomédicos en la UCI Neonatal que debe ser permanente y con metodología e insumos adecuados.

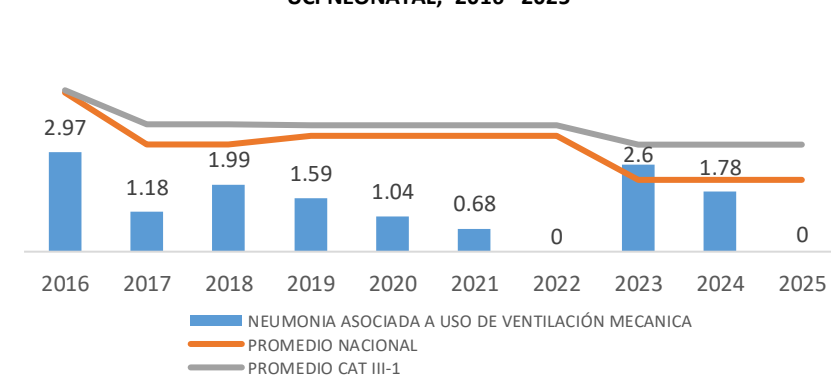
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCION DE TORRENTE SANGUINEO ASOCIADA A CATETER VENOSO PERIFERICO x 1000 DÍAS
UCI NEONATAL 2016 - 2025*



DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCION DE TORRENTE SANGUINEO ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL x 1000 DIAS
UCI NEONATAL 2016 - 2025*



DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR MECANICO x 1000 DÍAS
UCI NEONATAL, 2016 - 2025*





HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

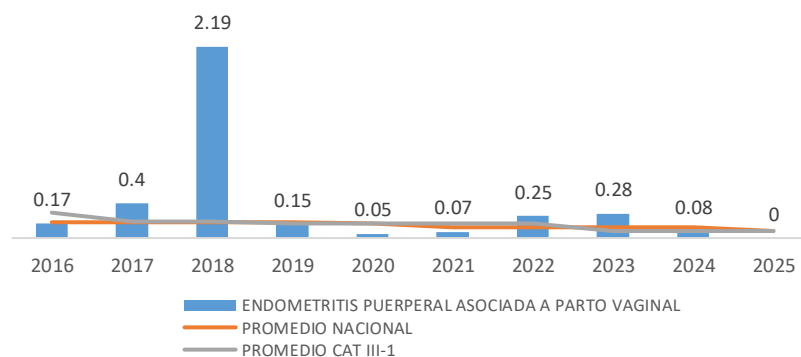
REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

IAAS GINECO OBSTETRICIA

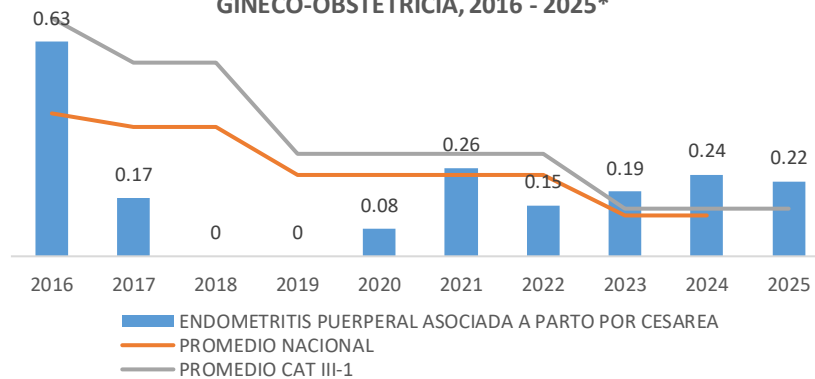
En los servicios de Gineco Obstetricia, en el periodo enero a setiembre del 2025 se identificó cinco casos de Infección Asociada a la Atención de la Salud (IAAS) **tres casos corresponden a infección de sitio quirúrgico asociado a Cesárea**, con una incidencia de **0.33 x 100** partos, sin superar la referencia nacional, ni la referencia para categoría de Hospital III-1 y **dos casos de endometritis asociada a parto por cesárea**, con una incidencia de **0.22 x 100**, superando la referencia nacional (0.21) y la referencia para categoría de Hospital III -1 (0.14).

Por lo que se considera necesario fortalecer las prácticas de Higiene de manos, precauciones estándar y adicionales, limpieza y desinfección de superficies y equipos biomédicos, segregación adecuada de Residuos Sólidos, dando énfasis a labores que se realizan en Centro Quirúrgico y Centro Obstétrico.

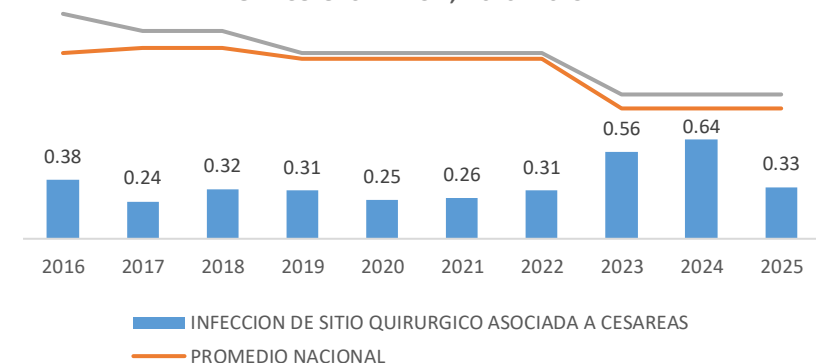
INCIDENCIA ACUMULADA DE ENDOMETRITIS PUERPERAL ASOCIADA A PARTO VAGINAL X 100 GINECO-OBSTETRICIA, 2016 - 2025*



INCIDENCIA ACUMULADA DE ENDOMETRITIS PUERPERAL ASOCIADA A PARTO POR CESÁREA X 100 GINECO-OBSTETRICIA, 2016 - 2025*



INCIDENCIA ACUMULADA DE INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADA A PARTO POR CESÁREA X 100 GINECO-OBSTETRICIA, 2016 - 2025*





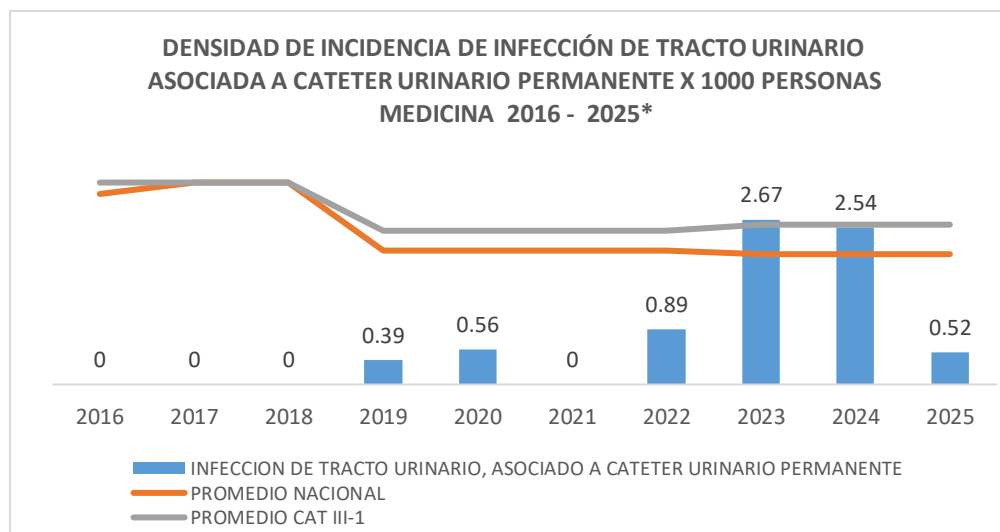
HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

IAAS MEDICINA

En el periodo enero a setiembre 2025, se identificaron **3 casos de infección de tracto urinario asociada a catéter urinario permanente (CUP) en los servicios de Medicina**, con una densidad de incidencia de 0.52 x 1000 días dispositivo, sin superar la referencia nacional (2.11) y la referencia para categoría de Hospital III-1 (2.59), **los 3 casos de ITU asociada a catéter urinario permanente corresponden al servicio de Medicina A.**

Es necesario mantener las prácticas adecuadas de Higiene de manos, CARE BUNDLE para el uso de catéter urinario permanente y el seguimiento de los procedimientos invasivos que se vienen efectuando, limpieza y desinfección de superficies, equipos biomédicos y unidad del paciente, precauciones estándar y adicionales y adecuada segregación de residuos sólidos, para mantener controlados los factores de riesgo.



Fuente: Unidad de Epidemiología HRC



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

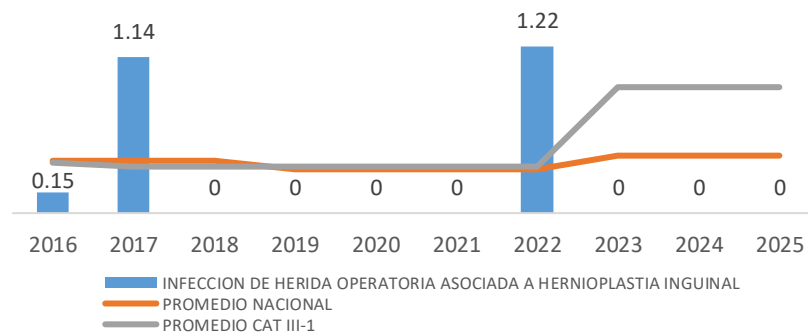
REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

IAAS CIRUGIA

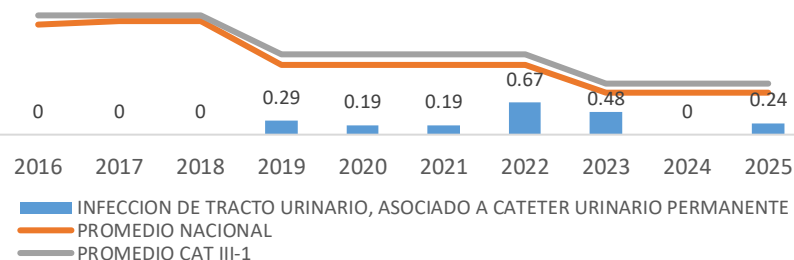
En los servicios de Cirugía, en el periodo enero a setiembre del año 2025 se identificó **1 caso de infección de tracto urinario, asociado a catéter urinario permanente**, con una Densidad de Incidencia de **0.24 x 1000**, sin superar la referencia nacional (0.88) ni la referencia para categoría de hospital III-1 (1.07).

Sin embargo, se considera necesario continuar con las labores de monitoreo y supervisión de la higiene de manos en los servicios de Cirugía y Centro quirúrgico, además de las buenas prácticas en precauciones estándar y adicionales y correcta segregación de Residuos Sólidos.

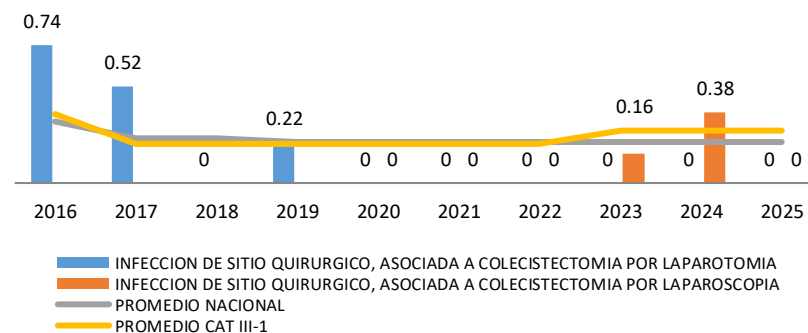
INCIDENCIA ACUMULADA DE INFECCIÓN DE HERIDA OPERATORIA ASOCIADA A HERNIOPLASTIA INGUINAL X 100 CIRUGIA 2016 - 2025*



DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE TRACTO URINARIO ASOCIADA A CATETER URINARIO PERMANENTE X 1000 CIRUGÍA 2016 - 2025*



INCIDENCIA ACUMULADA DE INFECCION DE HERIDA OPERATORIA ASOCIADA A COLESCISTECTOMIA X 100 CIRUGIA 2016 - 2025*



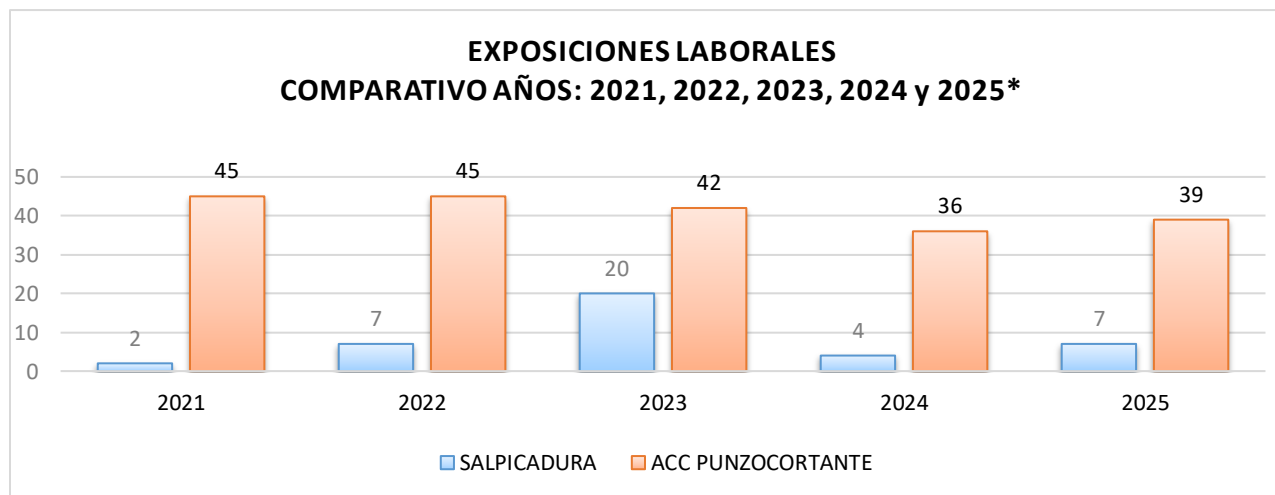
Fuente: Unidad de Epidemiología HRC



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

TIPOS DE EXPOSICIONES LABORALES A AGENTES PATOGENOS EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS CORPORALES 2021 – 2025*



Fuente: Unidad de Epidemiología HRC

En el **año 2021**, se reportaron cuarenta y siete (47) casos de exposiciones laborales, 96% (45) de los cuales corresponde a accidentes por punzocortantes y 4% (2) salpicaduras.

En el **año 2022**, se reportaron cincuenta y dos (52) casos de exposiciones laborales, 87% (45) de los cuales corresponde a accidentes por punzocortantes y 13% (7) salpicaduras.

En el **año 2023**, se reportaron sesenta y dos (62) casos de exposiciones laborales, 68% (42) de los cuales corresponde a accidentes por punzocortantes y 32% (20) salpicaduras.

En el **año 2024**, se reportaron cuarenta (40) casos de exposiciones laborales, 90% (36) de los cuales corresponde a accidentes por punzocortantes y 10% (4) salpicaduras.

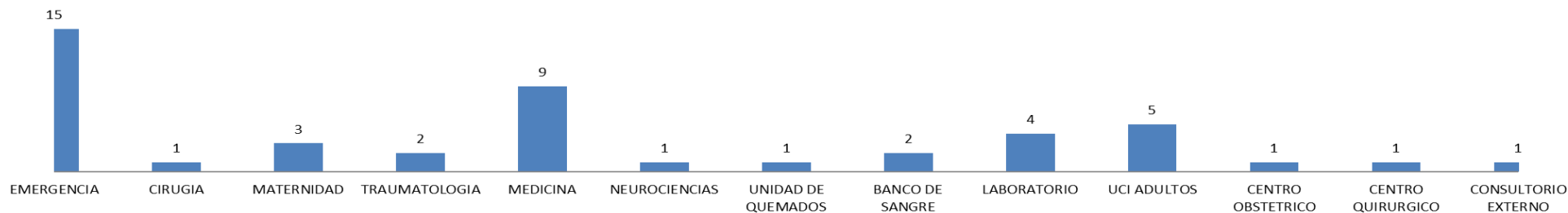
En el **año 2025 (enero a setiembre)**, se reportaron cuarenta y seis (46) casos de exposiciones laborales, 85% (39) de los cuales corresponde a accidentes por punzocortantes y 15% (07) a salpicaduras.



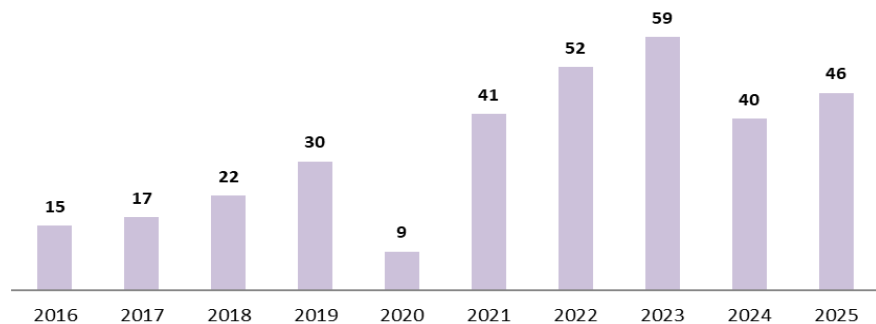
HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

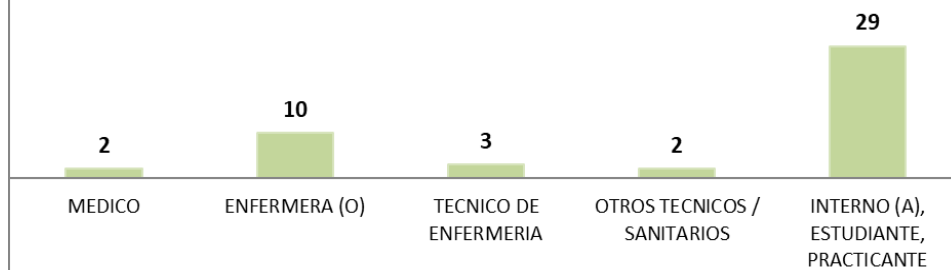
**NUMERO DE EXPOSICIONES LABORALES SEGUN SERVICIOS DONDE OCURRIO
HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO, ENERO - SETIEMBRE 2025***



**NUMERO DE EXPOSICIONES LABORALES
HOSPITAL REGIONAL CUSCO, 2016 - 2025*(Enero- Setiembre)**



**NUMERO DE EXPOSICIONES LABORALES POR GRUPO OCUPACIONAL
HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO, ENERO - SETIEMBRE 2025***



Los servicios donde se suscitaron los casos de exposición laboral fueron: Emergencia, Cirugía, Maternidad, Traumatología, Medicina, Neurociencias, Unidad de Quemados, Banco de Sangre, Laboratorio, UCI Adultos, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico y consultorio externo.

En el periodo enero - setiembre del 2025 se reportaron cuarenta y seis (46) casos de exposiciones laborales, de ellos treinta y nueve (39) casos corresponden a accidentes por punzocortantes, y siete (07) a salpicaduras de sangre y otros fluidos corporales.

Las Exposiciones se registraron en los grupos ocupacionales Profesional de Enfermería (10 casos), Técnico de Enfermería (03 casos), Otros técnicos (02 caso), Médico (02 casos) y personal en formación que realiza internado y/o practicas (29 casos). Los accidentes punzocortantes están asociados a “Aguja”, “bisturí”



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

INDICADORES DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS

EXPOSICIONES LABORALES A AGENTES PATOGENOS DE LA SANGRE Y OTROS FLUIDOS CORPORALES

ENERO A SETIEMBRE - 2025*

EXPOSICIONES LABORALES REGISTRADAS SEGÚN FACTOR DE RIESGO ENERO – SETIEMBRE, 2025		
FACTOR DE RIESGO	TOTAL CASOS	INCIDENCIA ACUMULADA x 100
PUNZOCORTANTES	39	2.26
SALPICADURAS	7	0.41
TOTAL	46	2.67

EXPOSICIONES LABORALES REGISTRADAS, SEGÚN CONDICION LABORAL ENERO – SETIEMBRE, 2025			
CONDICION	TOTAL PERSONAL DE SALUD	N° DE CASOS EXP LABORAL	INCIDENCIA ACUMULADA x 100
CONTRATADOS	715	8	1.12
INTERNO	169	29	17.16
ESTUDIANTE	0	0	0.00
NOMBRADO	802	9	1.12
RESIDENTE	40	0	0.00
TOTAL	1726	46	2.67

Fuente: Unidad de Epidemiología / Vigilancia Epidemiológica IAAS - HRC

En el periodo enero a setiembre 2025, la **incidencia acumulada de Exposiciones Laborales fue de 2.67 x 100**

Según el factor de riesgo, la incidencia correspondiente a accidentes por punzocortantes es de 2.26 x 100 y las exposiciones asociadas a salpicaduras de sangre y otros fluidos corporales es de 0.41 x 100 personas.

Por la cantidad de personal en formación afectado por accidentes por punzocortante o salpicaduras; el Área de Salud y Seguridad en el Trabajo dependencia de la Unidad de Gestión de Recursos Humanos debe mejorar el proceso de inducción y capacitación al personal en formación que ingresa a este nosocomio.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

INDICADORES DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS

RESISTENCIA ANTIMICROBIANA, POR TIPO DE MICROORGANISMO Y CASOS, PERIODO ENERO A SETIEMBRE – 2025

Microorganismo	Antimicrobianos	Total casos Microorg	Total casos resistencia ATM	Indicador por antimicrobiano	% Resistencia x ATM
Staphylococcus aureus	Cloxacilina (Oxacilina y cefalosporinas 1 generación)	0	0	N° de S. aureus resistente por antimicrobiano /Total de aislamientos de S. aureus en pacientes con IAAS X 100	0
	Trimetoprim-Sulfametoxazol		0		0
	Clindamicina		0		0
	Eritromicina		0		0
	Vancomicina		0		0
	Teicoplanina		0		0
			0		0
Klebsiella pneumoniae	Cefotaxima / Ceftriaxona	3	3	N° de K. pneumoniae resistente por antimicrobiano /Total de aislamientos de K. pneumoniae en pacientes con IAAS X 100	100
	Gentamicina		0		0
	Amikacina		1		33
	Ciprofloxacino		1		33
	Ertapenem		2		67
	Imipenem		1		33
	Meropenem		1		33
Pseudomonas aeruginosa	Ceftazidima	0	0	N° de Pseudomonas aeruginosa resistente por antimicrobiano/Total de aislamientos de Pseudomonas aeruginosa en pacientes con IAAS X 100	0
	Piperacilina/tazobactam		0		0
	Gentamicina		0		0
	Amikacina		0		0
	Ciprofloxacino		0		0
	Imipenem		0		0
	Meropenem		0		0
Acinetobacter baumannii	Gentamicina	6	2	N° de Acinetobacter baumannii resistente por antimicrobiano/Total de aislamientos de Acinetobacter baumannii en pacientes con IAAS X 100	33
	Amikacina		7		117
	Ciprofloxacino		6		100
	Imipenem		3		50
	Meropenem		7		117
	Sulbactam – Ampicilina		0		0



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

INDICADORES DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS

RESISTENCIA ANTIMICROBIANA, POR TIPO DE MICROORGANISMO Y CASOS, PERIODO ENERO A SETIEMBRE – 2025

Enterococcus faecalis y Enterococcus faecium	Ampicilina	2	2	N° de Enterococcus faecalis resistente por antimicrobiano/Total de aislamientos de Enterococcus faecalis en pacientes con IAAS X 100	100
	Vancomicina		1		50
	Teicoplanina		0		0
	Linezolid		0		0
E. coli	Cefotaxima / Ceftriaxona	6	6	N° de E. coli resistente por antimicrobiano /Total de aislamientos de E. coli en pacientes con IAAS X 100	100
	Gentamicina		1		17
	Amikacina		0		0
	Ciprofloxacino		2		33
	Ertapenem		1		17
	Imipenem		0		0
	Meropenem		1		17
Staphylococcus spp.	Cloxacilina (Oxacilina y cefalosporinas 1 generación)	1	0	N° de Staphylococcus spp.resistente por antimicrobiano /Total de aislamientos de Staphylococcus spp. en pacientes con IAAS X 100	0
	Trimetoprim-Sulfametoxazol		0		0
	Clindamicina		1		100
	Eritromicina		1		100
	Vancomicina (Teicoplanina)		0		0
Pseudomona spp.	Ceftazidima	0	0	N° de Pseudomona spp.resistente por antimicrobiano /Total de aislamientos de Pseudomona spp. en pacientes con IAAS X 102	0
	Piperacilina/tazobactam		0		0
	Gentamicina		0		0
	Amikacina		0		0
	Ciprofloxacino		0		0
	Imipenem		0		0
	Meropenem		0		0
Enterococcus spp.	Ampicilina	0	0	N° de Enterococcus spp. resistente por antimicrobiano /Total de aislamientos de Enterococcus spp. en pacientes con IAAS X 103	0
	Vancomicina		0		0
	Teicoplanina		0		0
	Linezolid		0		0

Fuente: Unidad de Epidemiología HRC

En el periodo enero a setiembre del 2025, los aislamientos de IAAS corresponden a infecciones originadas por Klebsiella Pneumoniae, Acinetobacter Baumannii, Enterococcus Faecium, Escherichia Coli y Staphylococcus spp. Estos hallazgos detallan resistencia a múltiples antimicrobianos, en cuyo perfil antimicrobiano se verifica resistencia a Cefotaxima, Ciprofloxacino, Ertapenem, Amikacina, Imipenem, Meropenem, Ampicilina, Vancomicina, Clindamicina y Eritromicina en un 100%.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A SETIEMBRE - 2025

INDICADORES DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE IAAS

MECANISMO DE RESISTENCIA ANTIMICROBIANA DE CASOS DE IAAS, SEGÚN TIPO DE INFECCIÓN Y GERMEN, PERIODO ENERO A SETIEMBRE – 2025

TIPO DE INFECCIÓN (ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATO)	Microorganismo	Indicador	Total casos IAAS	Total casos IAAS, por microorg	Indicador %
Infección del torrente sanguíneo (ITS)	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	/Total de aislam. K. pneumoniae en pacientes con ITS X 100	3	0	0
	<i>Acinetobacter baumannii</i>	resistente /Total de aislamientos de A. baumannii en pacientes con ITS X 100		2	67
	<i>Pseudomona aeruginosa</i>	N° Pseudomonas aeruginosa resistente /Total de aislamientos de P. aeruginosa en pacientes con ITS X 100		0	0
	<i>Enterobacter spp</i>	N° Enterobacter spp resistente /Total de aislamientos Enterobacter spp en pacientes con ITS X 100		1	33
Infección del tracto urinario (ITU)	E. coli	N° E. coli resistente /Total de aislamientos E. coli en pacientes con ITU X 100	8	4	50
	<i>Enterococcus Faecium</i>	N° Enterococcus Faecium resistente /Total de aislamientos E. Faecium en pacientes con ITU X 100		2	25
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	N° K. pneumoniae resistente /Total de aislamientos K. pneumoniae en pacientes con		2	25
Neumonía (NEU)	<i>Acinetobacter baumannii</i>	resistente /Total de aislamientos A. baumannii en pacientes con NEU X 100	10	6	60
	<i>Escherichia Coli</i>	N° Escherichia Coli resist. /Total de aislamientos E. Coli en pacientes con NEU X 100		2	20
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	/Total de aislamientos K. pneumoniae en pacientes con NEU X 100		2	20

En el periodo enero a setiembre 2025, según el tipo de infección y gérmenes asociados, los principales casos de IAAS identificados corresponden a **Neumonía asociada a ventilación mecánica (VM)** identificando microorganismos como **Acinetobacter Baumannii**, **Escherichia Coli** y **Klebsiella Pneumoniae**.

En infecciones de tracto urinario, con gérmenes aislados como **E. Coli**, **Enterococcus faecium** y **Klebsiella pneumoniae**.

En infecciones de torrente sanguíneo se aislaron **Acinetobacter Baumannii** y **Enterobacter spp**.

Fuente: Unidad de Epidemiología HRC

EQUIPO DE VIGILANCIA IAAS HRC:

Med. Epidemióloga: Marina Antonieta Ochoa Linares

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

Lic. Enf. Pamela Elizabeth Polo Nuñez- Responsable de la Vigilancia Epidemiológica de IAAS