



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

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

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

MES: DICIEMBRE - 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)	454	0	1.23	2.60	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	4	0	1.23	2.60	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter de Hemodialisis (CHD)	15	0	1.23	2.60	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	446	1	2.60	3.36	2.24	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	320	1	9.04	12.88	3.13	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Central (CVC)	181	0	3.16	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Periférico (CVP)	171	0	0.63	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	53	0	3.16	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	56	0	2.34	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
PEDIATRÍA	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Central (CVC)	10	0	1.21	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	0	0	1.21	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	0	0	3.66	6.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	0	0	4.62	5.08	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
MEDICINA	ITU: Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	563	1	2.53	2.59	1.78	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
CIRUGÍA	ITU: Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	330	2	0.66	1.07	6.06	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 mes de diciembre 2025, en UCI Adultos se captó 02 casos de IAAS, 01 caso corresponde a Neumonía asociada a ventilador mecánico, con una densidad de incidencia de 3.13, y el otro caso a infección de tracto urinario asociado al uso de catéter urinario permanente con una densidad de incidencia de 2.24 sin superar la referencia nacional ni la referencia para categoría Hospital III-1.

En medicina A se captó 1 caso de infección de tracto urinario asociado al uso de catéter urinario permanente con una densidad de incidencia de 1.78 sin superar la referencia nacional, ni la referencia para categoría Hospital III-1.

En Cirugía (Neurocirugía y Unidad de Quemados) se registraron 2 casos de infección de tracto urinario asociado al uso de catéter urinario permanente con una densidad de incidencia de 6.06 superando la referencia Nacional (0.66) y la referencia para categoría Hospital III-1(1.07).

en Uci Neonatal y Pediatría no se registró ningún caso de IAAS.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

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

INCIDENCIA ACUMULADA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS), SEGÚN SERVICIO HOSPITALARIO, TIPO DE INFECCIÓN Y PROCEDIMIENTO MES: DICIEMBRE - 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	3	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 Quirurgico asociado a Hernioplastia Inguinal	8	0	0.63	0.92	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infección de Sitio Quirurgico, asociado a protesis de Cadera	3	0	1.03	1.03	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
GINECO OBSTETRICIA	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Cesarea	113	0	1.44	0.93	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ENDOMETRITIS asociada a Parto Vaginal (PV)	95	0	0.07	0.08	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ENDOMETRITIS asociada a Parto por Cesarea	113	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 diciembre del año 2025, en los servicios de Cirugía y Gineco-obstetricia no se presentaron ningún caso de IAAS.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

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

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

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

MES: DICIEMBRE - 2025

PESO	TIPO DE EXPOSICIÓN 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)	0	0	5.86	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	0	0	5.86	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	0	0	0.68	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	4.15	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
751 a 1000 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	8	0	4.60	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	0	0	4.60	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	0	0	1.28	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	7	0	2.37	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
1001 a 1500 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	62	0	3.77	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	30	0	3.77	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	17	0	1.27	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	5	0	1.61	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
1501 a 2500 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	47	0	3.33	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	10	0	3.33	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	47	0	0.76	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	25	0	0.96	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
> 2500 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	64	0	2.01	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	13	0	2.01	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	107	0	0.22	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	19	0	0.89	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 diciembre del año 2025 no se registró ningún caso 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 DICIEMBRE - 2025

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

MES: DICIEMBRE – 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)	10	0	1.21	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NTP)	0	0	1.21	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	0	3.66	6.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	4.62	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 mes de diciembre 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 DICIEMBRE - 2025

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS), SEGÚN SERVICIO HOSPITALARIO, TIPO DE INFECCIÓN Y PROCEDIMIENTO PERIODO: ENERO A DICIEMBRE – 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)	4442	2	1.23	2.60	0.45	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	438	0	1.23	2.60	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Hemodialisis (CHD)	84	0	1.23	2.60	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	4394	5	2.60	3.36	1.14	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	3172	15	9.04	12.88	4.73	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Central (CVC)	2072	3	3.16	3.68	1.45	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Periférico (CVP)	3664	0	0.63	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	1066	0	3.16	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	968	2	2.34	3.19	2.07	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Central (CVC)	209	0	1.21	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
PEDIATRIA	Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NPT)	0	0	1.21	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	6	0	3.66	6.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	0	0	4.62	5.08	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITU: Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	7465	7	2.53	2.59	0.94	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
MEDICINA	ITU: Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	5360	5	0.66	1.07	0.93	IP ENCIMA 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 diciembre del 2025, en la **UCI Adultos se captaron en total 22 casos de IAAS**, 05 corresponden a infección de tracto urinario asociada al uso de catéter urinario permanente; 15 casos a neumonía asociada a ventilación mecánica y 02 casos de infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central.

En la **UCI Neonatal se captaron 05 casos de IAAS**, 3 corresponden a infección de torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central (CVC) y los otros 2 casos corresponden a neumonía asociada a ventilación mecánica con una densidad de incidencia de 2.07 x 1000, sin superar las referencias.

En servicios de **Medicina se captaron 07 casos de infección de tracto urinario asociado al uso de catéter urinario permanente**

En servicios de **Cirugía; Se captó 05 casos de IAAS en Cirugía A, Neurocirugía y Unidad de Quemados** que corresponde a infección de tracto urinario asociado al uso de catéter urinario, con una densidad de incidencia de 0.93, superando la referencia promedio Nacional (0.66), más no para la referencia para categoría Hospital III-1(1.07).

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 DICIEMBRE - 2025

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

PERIODO: ENERO A DICIEMBRE - 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	23	0	0.22	0.28	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectectomia con Laparoscopia	647	0	0.22	0.28	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infeccion de Sitio Quirugico asociado a Hernioplastia Inguinal	101	0	0.63	0.92	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ISQ: Infección de Sitio Quirurgico, asociado a protesis de Cadera	25	0	1.03	1.03	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
GINECO OBSTETRICIA	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Cesarea	1222	4	1.44	0.93	0.33	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ENDOMETRITIS asociada a Parto Vaginal (PV)	1242	0	0.07	0.08	0.00	IP DEBAJO VO	IP DEBAJO VO
	ENDOMETRITIS asociada a Parto por Cesarea (PC)	1222	2	0.21	0.14	0.16	IP DEBAJO 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 diciembre 2025, no se registró casos de IAAS en los servicios de Cirugía.

En servicios de Gineco Obstetricia se captaron 06 casos de IAAS, cuatro casos de infección de sitio quirúrgico asociado a cesárea y 2 casos que corresponden a endometritis asociado a parto por cesárea con una incidencia acumulada de 0.16 x 100, superando 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 DICIEMBRE - 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 2500 gr, MAYOR A 2500 gr)**

PERIODO: ENERO A DICIEMBRE - 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)	20	0	5.86	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	0	0	5.86	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	38	0	0.68	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	34	0	4.15	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
751 a 1000 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	137	0	4.60	3.68	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	95	0	4.60	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	128	0	1.28	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	134	0	2.37	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
1001 a 1500 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	591	1	3.77	3.68	1.69	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	345	0	3.77	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	456	0	1.27	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	245	1	1.61	3.19	4.08	IP ENCIMA VO*	IP ENCIMA VO*
1501 a 2500 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	696	1	3.33	3.68	1.44	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	332	0	3.33	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	1194	0	0.76	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	364	0	0.96	3.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
> 2500 gr	ITS: Cateter Venoso Central (CVC)	628	1	2.01	3.68	1.59	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Nutricion Parenteral (NPT)	294	0	2.01	4.51	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITS: Cateter Venoso Periferico (CVP)	1844	0	0.22	0.52	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	191	1	0.89	3.19	5.24	IP ENCIMA VO*	IP ENCIMA 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 1001 a 1500 gr se registró 1 caso de infección de torrente sanguíneo asociado al uso de catéter venoso central y 1 caso de neumonía asociada al uso de ventilación mecánica, con una densidad de incidencia de 4.08 x1000 superando la referencia nacional(1.61) y la referencia para categoría Hospital III-1 (3.19), en los RN con peso de 1501 a 2500gr se registró un caso de Infección de Torrente Sanguíneo asociado a catéter venoso central, con una DI de 1.44 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 1.59 x 1000 sin superar las referencias y 1 caso de neumonía asociada al uso de ventilación mecánica con una densidad de incidencia de 5.24 x 1000 superando la referencia nacional (0.89) y la referencia para categoría de Hospital III-1 (3.19).



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

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

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS) EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICA

PERIODO: ENERO A DICIEMBRE - 2025

SERVICIO	TIPO DE EXPOSICIÓN Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	TIEMPO DE EXPOSICIÓN (DÍAS)	NÚMERO DE IAAS	INCIDENCIA PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORÍA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACIÓN CON EL VALOR OBSERVADO (VO) NACIONAL	COMPARACIÓN CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORÍA III-1
UCI PEDIATRÍA	ITS: Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Catéter Venoso Central (CVC)	209	0	1.21	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	IITS: Infección de Torrente Sanguíneo, asociado a Nutrición Parenteral (NTP)	0	0	1.21	1.74	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	ITU: Infección de Tracto Urinario asociado a Catéter Urinario Permanente (CUP)	6	0	3.66	6.19	0.00	IP DEBAJO VO*	IP DEBAJO VO*
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico (VM)	0	0	4.62	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 diciembre 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 DICIEMBRE - 2025

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

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	TIPO DE EXPOSICIÓN Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
UCI GENERAL	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Nutrición Parenteral (NTP)	0	0	0	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	0	0	0
	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	1	2	2	2	2	1	0	3	1	1	15
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Periferico (CVP)	0	0	0	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	0	0	0
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
PEDIATRIA	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	0	0	0	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	0	0	0
	IITS: Infección de Torrente Sanguineo, asociado a Hemodialisis	0	0	0	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	0	0	0
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	0	0	0	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	1	2	1	7
CIRUGÍA	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	5
	ISQ: Infeccion de Sitio quirurgico asociado a Colectectomia por Laparotomia	0	0	0	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	0	0	0
	ISQ: Infeccion de Sitio Quirugico asociado a Hernioplastia Inguinal	0	0	0	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	0	0	0
GINECO OBSTETRICIA	ISQ: Infeccion de Sitio Quirurgico asociado a Cesarea	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	4
	ENDOMETRITIS asociada a Parto Vaginal (PV)	0	0	0	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	0	0	0	2
TOTAL		4	0	3	3	3	4	3	4	2	8	6	5	45

Fuente: Unidad de Epidemiologia HRC



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

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

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

N° DE CASOS DE INFECCIÓN DE TORRENTE SANGUÍNEO (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 SANGUÍNEO	UCI NEONATAL	CATETER VENOSO PERIFÉRICO (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	3	2
		NUTRICIÓN PARENTERAL (NP)									0	0	0	0	2	1	4	2	1	1	0	0
	UCI GENERAL	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)	3	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
		NUTRICIÓN 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					
		NUTRICIÓN PARENTERAL (NP)									0	0	0	0	0	0	0					
		CATETER PARA HEMODIALISIS									0	0	0	0	0	0	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 DICIEMBRE - 2025

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

N° DE CASOS DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA, 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
NEUMONIA	UCI NEONATAL	VENTILACIÓN MECÁNICA (VM)	5	1	2	1	2	0	3	0	3	1	2	0	0	0	3	0	2	1	2	0
	UCI GENERAL	VENTILACIÓN MECÁNICA (VM)	2	0	1	0	1	0	2	0	2	1	4	0	9	1	18	9	18	5	15	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 GENERAL	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)	0	0	0	2	1	0	1	0	4	0	1	0	4	0	7	1	9	2	5	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	7	1
	CIRUGÍA	CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	2	1	4	0	2	0	0	0	5	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 DICIEMBRE - 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
INFECCIÓN DE SITIO QUIRURGICO	CIRUGÍA	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
		PROTESIS 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	4	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 DICIEMBRE - 2025

N° DE CASOS Y FALLECIDOS POR PUNZOCORTANTES Y SALPICADURAS, RELACIONADOS A LA EXPOSICIÓN LABORAL 2016 – 2025

N° DE CASOS Y FALLECIDOS DE ACCIDENTES POR PUNZOCORTANTES Y SALPICADURAS, RELACIONADOS A LA EXPOSICION 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	4	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	5	0
		PERSONAL DE LIMPIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	0	3	0	0	0	1	0
		INTERNOS / ESTUDIANTES	5	0	8	0	11	0	9	0	4	0	17	0	20	0	2	0	11	0	30	0
		TOTAL	15	0	20	0	23	0	31	0	13	0	45	0	43	0	16	0	34	0	49	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	2	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	7	0
		TOTAL									0	0	2	0	7	0	20	0	6	0	10	0

FUENTE: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE IAAS - HRC



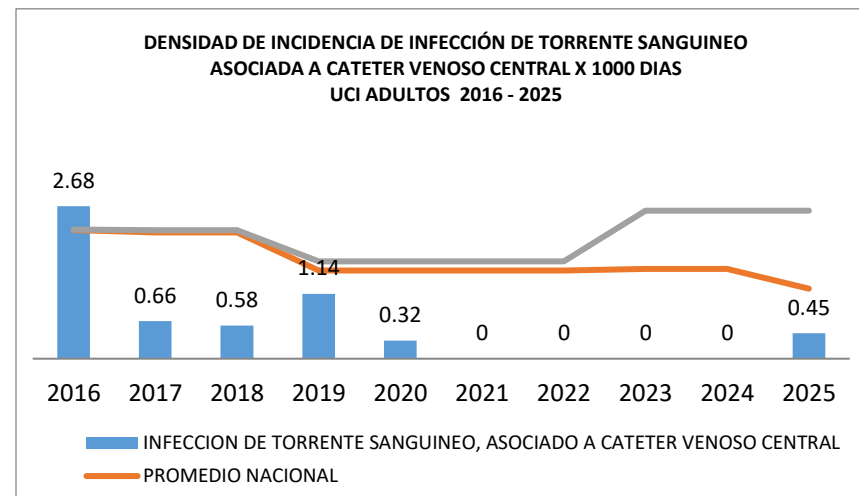
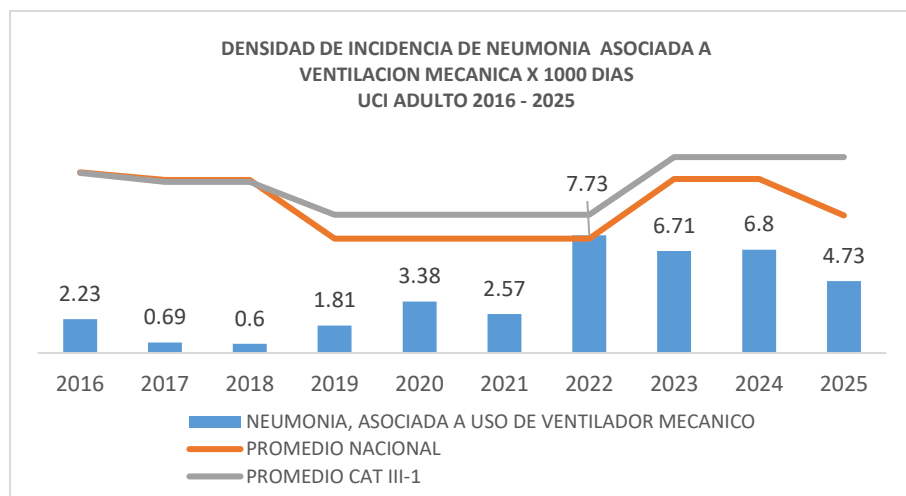
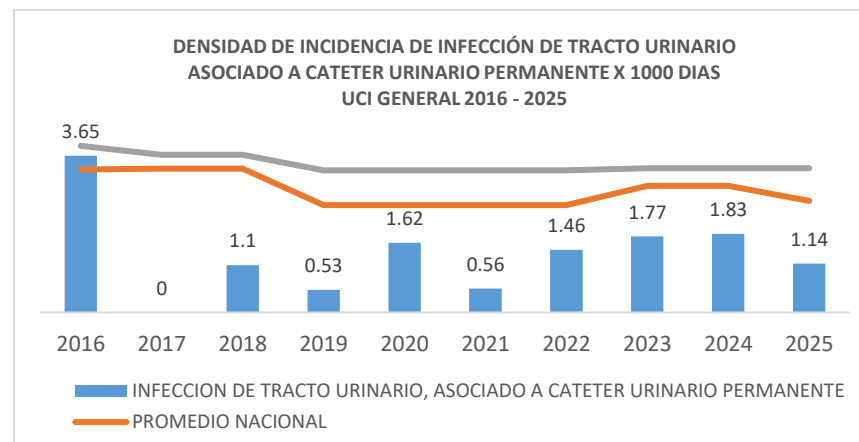
HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

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

IAAS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO (UCI)

En la UCI Adultos, en el año 2025 se identificaron 22 casos de IAAS, **cinco casos de infección de tracto urinario asociado al uso de catéter urinario permanente**, con una Densidad de incidencia de 1.14×1000 , **quince casos de neumonía asociada al uso de ventilación mecánica** con una densidad de incidencia de 4.73×1000 y **dos casos de infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central** con una Densidad de incidencia de 0.45×1000 . 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

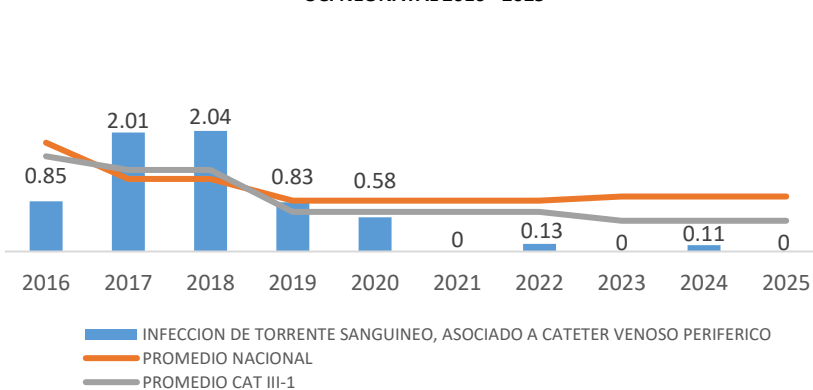
REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A DICIEMBRE - 2025

IAAS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (UCIN)

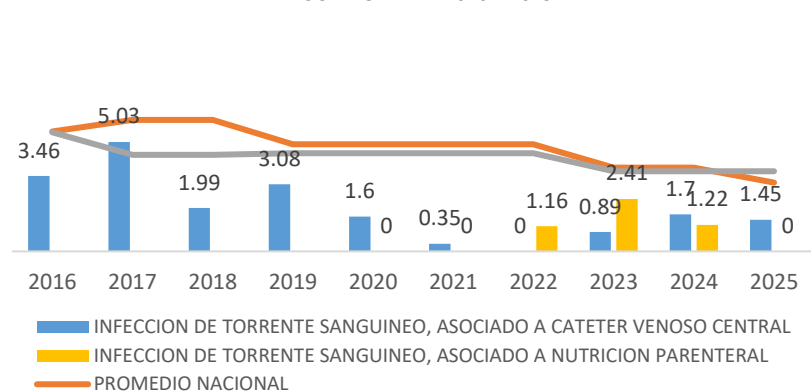
En el año 2025, en la Unidad de cuidados Intensivos Neonatal, **se capturaron 5 casos de IAAS**, 3 casos corresponden a Infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central (CVC) con una densidad de incidencia de 1.45×1000 , sin superar la referencia nacional (3.16) ni la referencia para categoría de Hospital III-1 (3.68) y 2 casos de neumonía asociada a ventilador mecánico con una densidad de incidencia de **2.07** x1000 sin superar las referencias.

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.

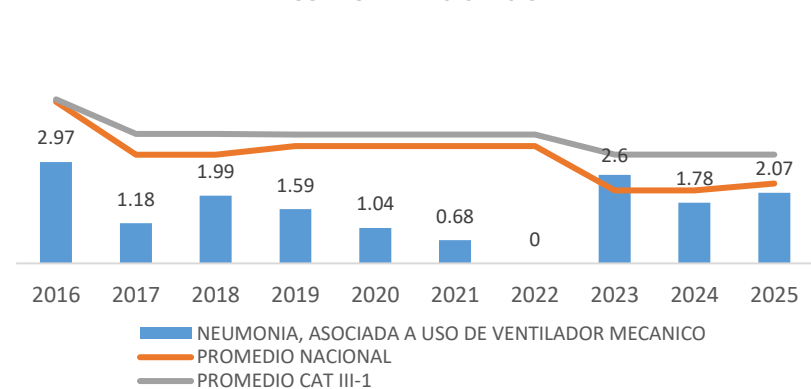
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCION DE TORRENTE SANGUINEO ASOCIADA A CATETER VENOSO PERIFERICO x 1000 DÍAS
UCI NEONATAL 2016 - 2025



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



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



Fuente: Unidad de Epidemiología HRC



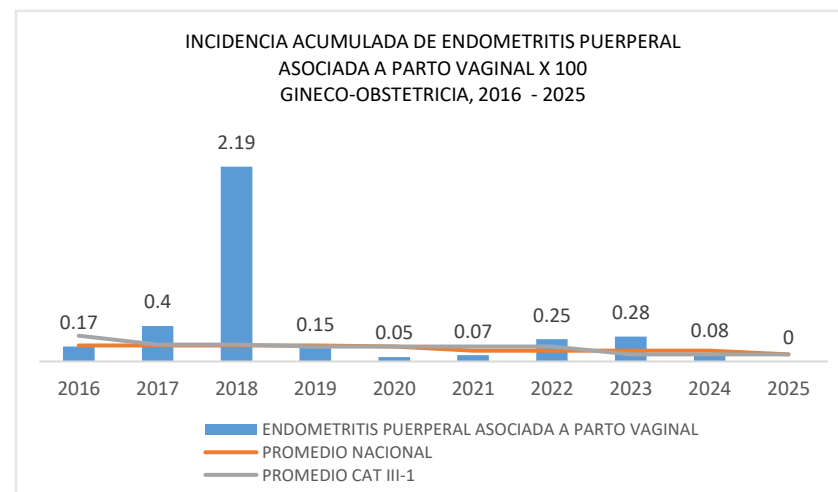
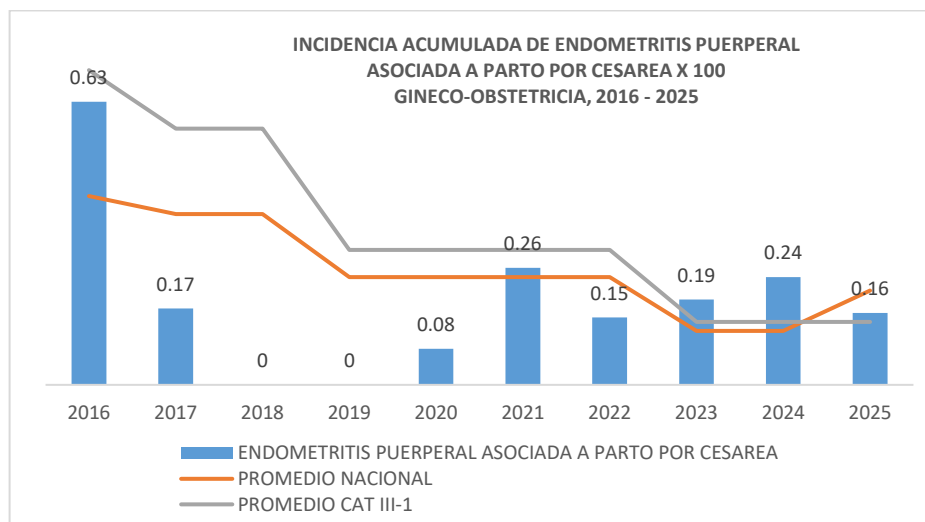
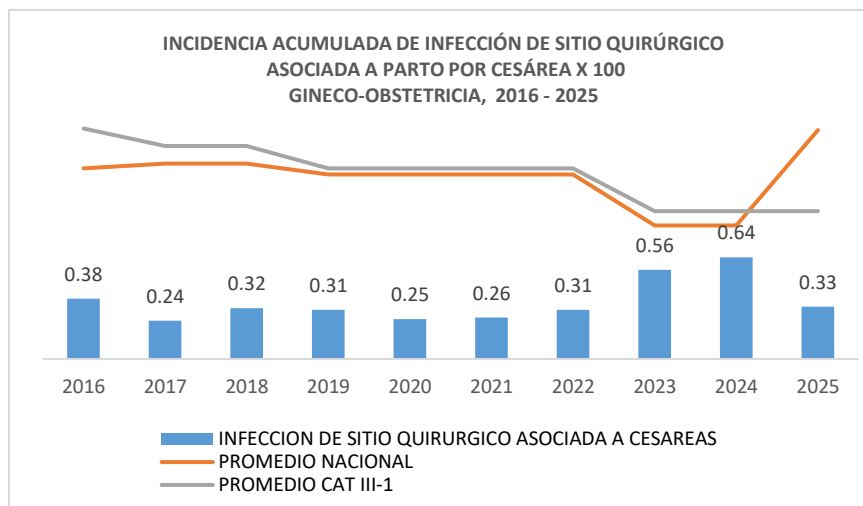
HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

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

IAAS GINECO OBSTETRICIA

En los servicios de Gineco Obstetricia, en el año 2025 se identificó seis casos de Infección Asociada a la Atención de la Salud (IAAS) **cuatro 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 **0.16 x 100**, superando 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.



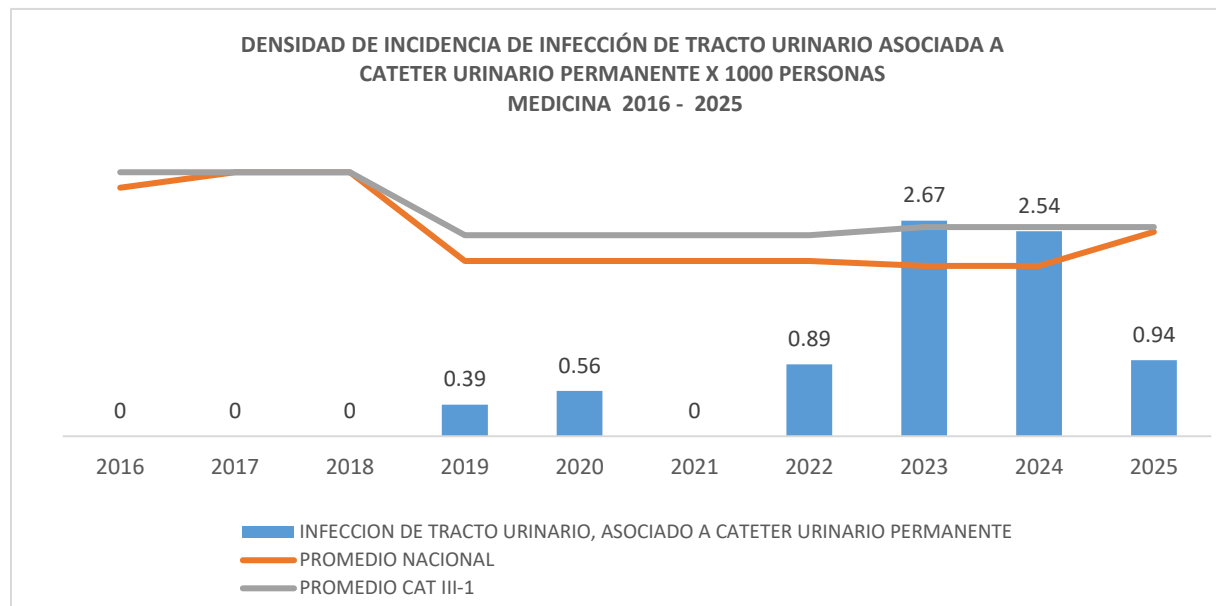
Fuente: Unidad de Epidemiología HRC



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

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

IAAS MEDICINA



Fuente: Unidad de Epidemiología HRC

En el año 2025, se identificaron **7 casos de infección de tracto urinario asociada a catéter urinario permanente (CUP) en los servicios de Medicina**, con una densidad de incidencia de 0.94 x 1000 días dispositivo, sin superar la referencia nacional (2.53) ni la referencia para categoría de Hospital III-1 (2.59), 5 casos de ITU asociada a catéter urinario permanente corresponden al servicio de Medicina A, 1 caso corresponde a Medicina B y 1 caso corresponde a Medicina C.

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.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

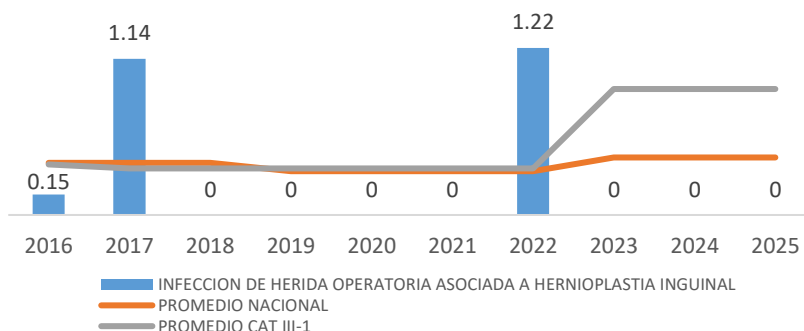
REPORTE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), PERIODO: ENERO A DICIEMBRE - 2025

IAAS CIRUGIA

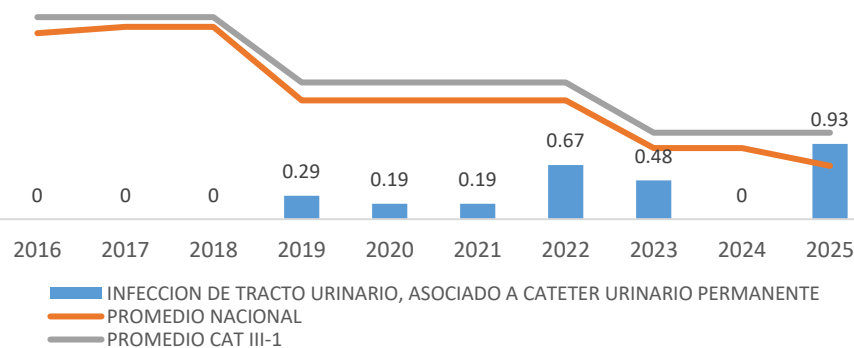
En los servicios de Cirugía, en el año 2025 se identificó **5 casos de infección de tracto urinario, asociada a catéter urinario permanente**, con una Densidad de Incidencia de **0.93 x 1000**, superando la referencia nacional (0.66) más no la referencia para categoría de Hospital III-1 (1.07).

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.

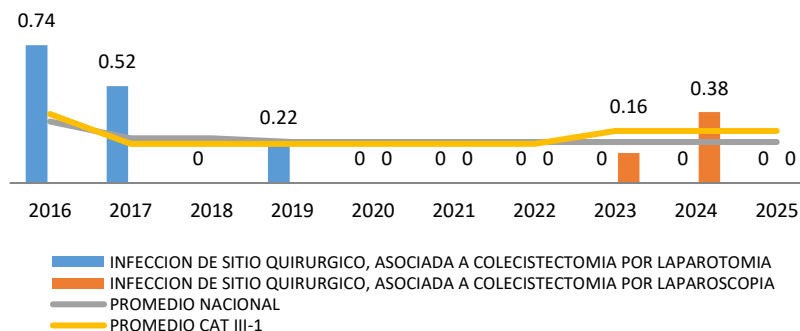
**INCIDENCIA ACUMULADA DE INFECCIÓN DE HERIDA OPERATORIA ASOCIADA A HERNIOPLASTIA INGUINAL X 100
CIRUGIA 2016 - 2025**



**DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE TRACTO URINARIO ASOCIADO 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 DICIEMBRE - 2025

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



Fuente: Unidad de Eoidemiologia 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) a 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) a 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) a salpicaduras.

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

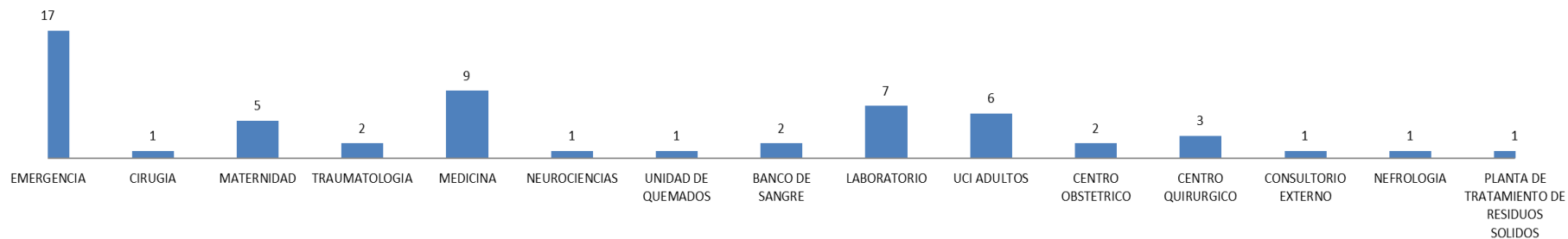
En el **año 2025**, se reportaron cincuenta y nueve (59) casos de exposiciones laborales, de los cuales, 83% (49) corresponde a accidentes por punzocortantes y 17% (10) a salpicaduras.



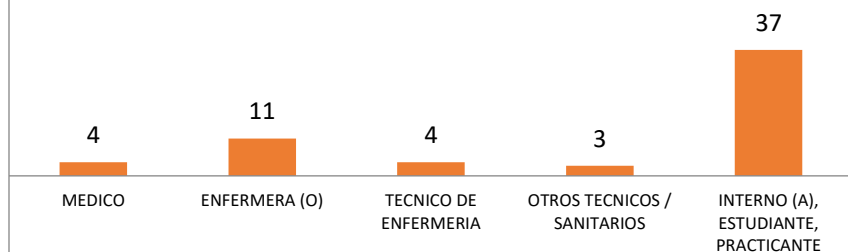
HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

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

NÚMERO DE EXPOSICIONES LABORALES SEGUN SERVICIOS DONDE OCURRIO
HOSPITAL REGIONAL CUSCO, 2025*



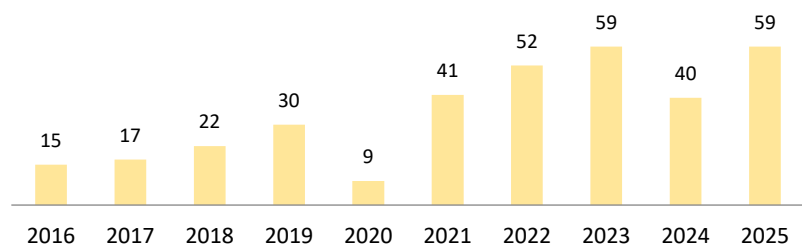
NÚMERO DE EXPOSICIONES LABORALES POR GRUPO OCUPACIONAL
HOSPITAL REGIONAL CUSCO 2025



En el año 2025 en los servicios donde se suscitaron los casos de exposición laboral fueron en: Emergencia, Cirugía, Maternidad, Traumatología, Medicina, Neurociencias, Unidad de Quemados, Banco de Sangre, Laboratorio, UCI Adultos, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, Consultorio Externo, Nefrología y Planta de tratamiento de residuos sólidos.

Las Exposiciones se registraron en los grupos ocupacionales Profesional de Enfermería (11 casos), Técnico de Enfermería (04 casos), Otros técnicos (03 casos), Médico (04 casos) y personal en formación que realiza internado y/o practicas (37 casos).

NÚMERO DE EXPOSICIONES LABORALES POR AÑOS
HOSPITAL REGIONAL CUSCO, 2016 - 2025



Se reportaron cincuenta y nueve (59) casos de exposiciones laborales, corresponden cuarenta y nueve (49) casos a accidentes por punzocortantes, y diez (10) casos de salpicaduras de sangre y otros fluidos corporales. Los accidentes punzocortantes están asociados a “Aguja”, “bisturí”

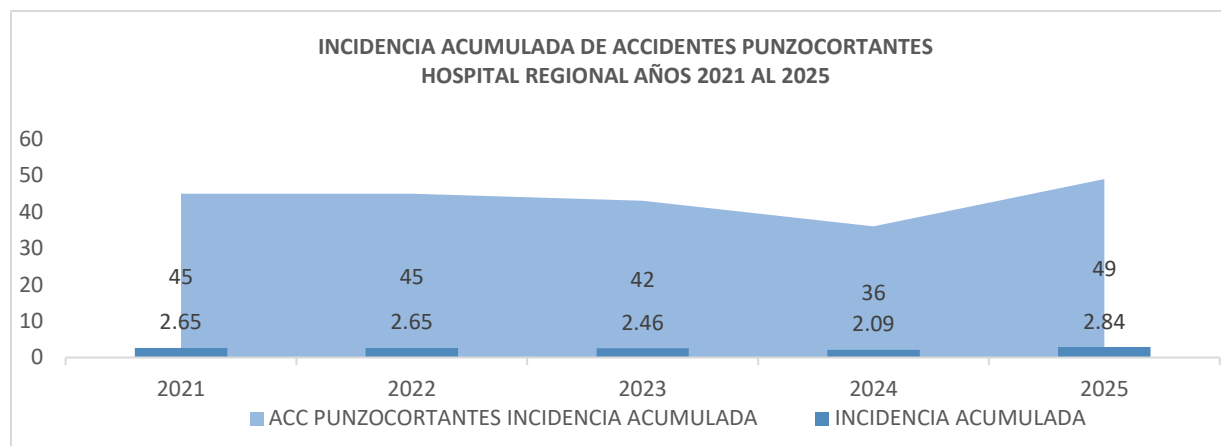
Por la cantidad de personal en formación afectado por accidentes por punzocortante o salpicaduras; el Área de Salud y Seguridad en el Trabajo dependencia de la Unidad de Gestión de Recursos Humanos debe mejorar el proceso de inducción y capacitación al personal en formación que ingresa a este nosocomio.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

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

ACCIDENTES PUNZOCORTANTES COMPARATIVO NÚMERO DE CASOS E INCIDENCIA ACUMULADA, AÑOS 2021 AL 2025



Fuente: Unidad de Epidemiología / Vigilancia Epidemiológica IAAS - HRC

En el **año 2021**, se reportaron cuarenta y cinco (45) casos de accidentes punzocortantes y la incidencia acumulada fue de **2.65** x 100 trabajadores

En el **año 2022**, se reportaron cuarenta y cinco (45) casos de accidentes punzocortantes y la incidencia acumulada fue de **2.65** x 100 trabajadores.

En el **año 2023**, se reportaron cuarenta y dos (42) casos de accidentes punzocortantes y la incidencia acumulada fue de **2.46** x 100 trabajadores.

En el **año 2024**, se reportaron treinta y seis (36) casos de accidentes punzocortantes y la incidencia acumulada fue de **2.09** x 100 trabajadores.

En el **año 2025**, se reportaron cuarenta y nueve (49) casos de accidentes punzocortantes y la incidencia acumulada es de **2.84** x 100 trabajadores.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

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

EXPOSICIONES LABORALES A AGENTES PATOGENOS DE LA SANGRE Y OTROS FLUIDOS CORPORALES AÑO - 2025

EXPOSICIONES LABORALES REGISTRADAS SEGÚN FACTOR DE RIESGO AÑO - 2025		
FACTOR DE RIESGO	TOTAL CASOS	INCIDENCIA ACUMULADA x 100
PUNZOCORTANTES	49	2.84
SALPICADURAS	10	0.58
TOTAL	59	3.42

EXPOSICIONES LABORALES REGISTRADAS, SEGÚN CONDICION LABORAL AÑO - 2025			
CONDICION	TOTAL PERSONAL DE SALUD	Nº DE CASOS EXP LABORAL	INCIDENCIA ACUMULADA x 100
CONTRATADOS	715	11	1.54
INTERNO	169	37	21.89
ESTUDIANTE	0	1	0.00
NOMBRADO	802	10	1.25
RESIDENTE	40	0	0.00
TOTAL	1726	59	3.42

Fuente: Unidad de Epidemiología / Vigilancia Epidemiológica IAAS - HRC

En el año 2025, la incidencia acumulada de Exposiciones Laborales fue de **3.42 x 100 personas**.

Según el factor de riesgo, la incidencia correspondiente a accidentes por punzocortantes es de **2.84 x 100 personas** y las exposiciones asociadas a salpicaduras de sangre y otros fluidos corporales es de **0.58 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 DICIEMBRE - 2025

INDICADORES DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS RESISTENCIA ANTIMICROBIANA, POR TIPO DE MICROORGANISMO Y CASOS, AÑO – 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
Klebsiella pneumoniae	Cefotaxima / Ceftriaxona	4	4	N° de K. pneumoniae resistente por antimicrobiano /Total de aislamientos de K. pneumoniae en pacientes con IAAS X 100	100
	Gentamicina		1		25
	Amikacina		1		25
	Ciprofloxacino		1		25
	Ertapenem		3		75
	Imipenem		1		25
	Meropenem		2		50
Pseudomonas aeruginosa	Ceftazidima	1	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		1		100
	Amikacina		1		100
	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

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 DICIEMBRE - 2025

INDICADORES DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS RESISTENCIA ANTIMICROBIANA, POR TIPO DE MICROORGANISMO Y CASOS, AÑO – 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
Escherichia Coli	Cefotaxima / Ceftriaxona	8	8	N° de E. coli resistente por antimicrobiano /Total de aislamientos de E. coli en pacientes con IAAS X 100	100
	Gentamicina		2		25
	Amikacina		0		0
	Ciprofloxacino		3		38
	Ertapenem		2		25
	Imipenem		0		0
	Meropenem		2		25
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	1	1	N° de Enterococcus spp. resistente por antimicrobiano /Total de aislamientos de Enterococcus spp. en pacientes con IAAS X 103	100
	Vancomicina		1		100
	Teicoplanina		0		0
	Linezolid		0		0

Fuente: Unidad de Epidemiología HRC

En el transcurso del año 2025, los aislamientos de IAAS principalmente correspondieron a infecciones originadas por Escherichia Coli, Acinetobacter Baumannii, Klebsiella Pneumoniae, Enterococcus Faecium, pseudomonas aeuroginosa, Staphylococcus spp y Enterococcus spp. Estos hallazgos detallan resistencia a múltiples antimicrobianos, siendo los más resaltantes los casos de acinetobacter baumannii, Escherichia Coli, klebsiella Pneumoniae, en cuyo perfil antimicrobiano se verifica resistencia a Amikacina en un 117%, Ciprofloxacino, Cefotaxima, Gentamicina, Ampicilina, Ertapenem, , Imipenem, Meropenem, , 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 DICIEMBRE - 2025

INDICADORES DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE IAAS MECANISMO DE RESISTENCIA ANTIMICROBIANA DE CASOS DE IAAS, SEGÚN TIPO DE INFECCIÓN Y GERMEN, AÑO – 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>	N° <i>K. pneumoniae</i> resistente /Total de aislam. <i>K. pneumoniae</i> en pacientes con ITS X 100	3	0	0
	<i>Acinetobacter baumannii</i>	/Total de aislamientos de <i>A. baumannii</i> en pacientes con ITS X 100		2	67
	<i>Pseudomona aeruginosa</i>	N° <i>Pseudomonas aeruginosa</i> resistente /Total de aislamientos de <i>P. aeruginosa</i> en pacientes con ITS X 100		0	0
	<i>Enterobacter spp</i>	N° <i>Enterobacter spp</i> resistente /Total de aislamientos <i>Enterobacter spp</i> en pacientes con ITS X 100		1	33
Infección del tracto urinario (ITU)	<i>E. coli</i>	N° <i>E. coli</i> resistente /Total de aislamientos <i>E. coli</i> en pacientes con ITU X 100	12	5	42
	<i>Enterococcus Faecium</i>	N° <i>Enterococcus Faecium</i> resistente /Total de aislamientos <i>E. Faecium</i> en pacientes con ITU X 100		2	17
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	N° <i>K. pneumoniae</i> resistente /Total de aislamientos <i>K. pneumoniae</i> en pacientes con ITU X 100		3	25
Neumonía (NEU)	<i>Acinetobacter baumannii</i>	resistente /Total de aislamientos <i>A. baumannii</i> en pacientes con NEU X 100	11	6	55
	<i>Escherichia Coli</i>	N° <i>Escherichia Coli</i> resist /Total de aislamientos <i>E. Coli</i> en pacientes con NEU X 100		3	27
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	N° <i>K. pneumoniae</i> resistente /Total de aislamientos <i>K. pneumoniae</i> en pacientes con NEU X 100		3	27

Fuente: Unidad de Epidemiología HRC

Durante el año 2025, según el tipo de infección y gérmenes asociados, los principales casos de IAAS identificados corresponden a **infecciones de tracto urinario**, con gérmenes aislados como *E. Coli*, *Enterococcus Faecium* y *Klebsiella pneumoniae*.

De la misma manera se reportaron casos de IAAS por **Neumonía** asociada a ventilación mecánica (VM) identificando microorganismos como *Acinetobacter Baumannii*, *Escherichia Coli* y *Klebsiella Pneumoniae*.

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

EQUIPO DE VIGILANCIA IAAS HRC:

Med. Epidemióloga: Marina Antonieta Ochoa Linares

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