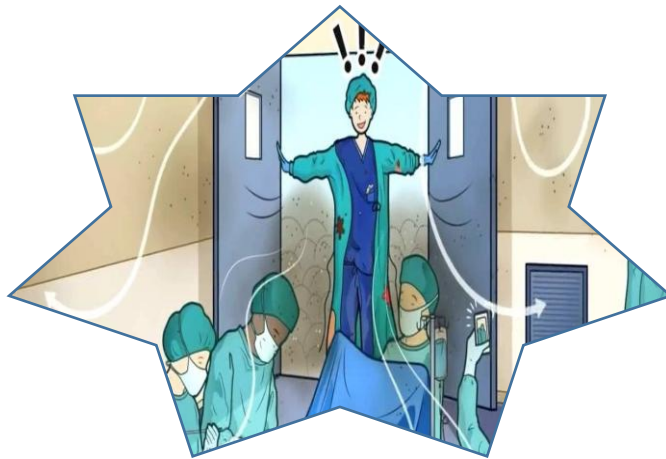


INFORME DE LA VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD-IAAS, REGIÓN LORETO, DICIEMBRE 2024



**INFORME DE LA VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD, REGIÓN LORETO, DICIEMBRE 2024****I. INTRODUCCIÓN:**

Las infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), representan un problema de salud pública, un 7% de los pacientes de los países desarrollados y un 10% de los países en desarrollo han contraído como mínimo una infección relacionada a la atención de salud, asimismo cerca del 10% de los pacientes mueren por estas infecciones.

El presente informe describe los resultados de la vigilancia activa de las IAAS, correspondiente al mes de DICIEMBRE 2024. Esta información describe el número de IAAS notificadas, los casos y tasa de infecciones para cada indicador, las cuales son comparadas con el umbral establecido como meta para este periodo. Los umbrales utilizados, corresponden a los indicadores nacionales informados por el Ministerio de salud.

II. OBJETIVO GENERAL

Proporcionar información de la Vigilancia de las IAAS de los diferentes establecimientos de salud centinelas a fin de contribuir en la toma de decisiones en la prevención y control.

III. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Socializar los resultados del mes de diciembre 2024 de la vigilancia IAAS de la densidad de incidencia en los establecimientos de salud adscritos.
2. Socializar los resultados del mes de diciembre 2024 de la vigilancia IAAS de la tasa de Incidencia acumulada en los establecimientos de salud adscritos.
3. Socializar los resultados del mes de diciembre 2024 de la vigilancia de exposición de riesgo de los establecimientos de salud adscritos.
4. Promover las actividades de prevención y control de las infecciones adquiridas en los servicios de salud.

IV. METODOLOGÍA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- La vigilancia de la IAAS, es un proceso continuo de recolección activa diaria.
- Los responsables de epidemiología de las IPRESS seleccionadas como centinelas, realizan la vigilancia epidemiológica de IAAS en forma diaria, vigilancia de acuerdo las UPSS seleccionadas.
- La notificación es obligatoria y se realiza en pacientes hospitalizados sometidos a factores de riesgos extrínscico.
- Se priorizan en Unidades Productoras de Salud (UPSS).
- Se vigila el uso de dispositivo, procedimientos médicos, intervenciones quirúrgicas seleccionadas para cada IPRESS, según su nivel y categoría.
- Consiste en la búsqueda intencional de casos que cumplan con las definiciones operacionales de IAAS.
- Los indicadores epidemiológicos de la vigilancia de las IAAS corresponden a las tasas de densidad de incidencia y de incidencia acumulada.

DIRECCIÓN EJECUTIVA, CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

De 22 establecimientos registrados como activos en el aplicativo de vigilancia IAAS, solo 16 reportaron en el mes de DICIEMBRE. Los 5 establecimientos de salud que no reportaron en el presente mes son: Hospital Militar Santa Rosa, I.4 Clínica Naval, II.1 Hospital Santa Clotilde, I.3 Pevas y I.3 Aguamiro.

**Cobertura de notificación de la vigilancia IAAS- GERESA Loreto.
Diciembre 2024**

N°	UNIDAD PRESTADORAS DE SALUD	CATEGORIA	TIPOS DE IAAS A VIGILAR							SEGURIDAD DEL TRABAJADOR	Notificación de Diciembre 2024	
			UCI Neonatología/ Adulto/Pediatría		Medicina/Cirugía	Gineco-obstetricia		Cirugía				Accidentes punzo cortantes/Fluidos
			Infección del Torrente Sanguíneo	Neumonía por ventilación mecánica	Infección del Tracto urinario	Endometritis pos parto vaginal	Endometritis pos parto cesárea	Infección de sitio quirúrgico pos cesárea	Infección de sitio quirúrgico pos colecistectomía	Infección de sitio quirúrgico pos hernioplastia		
1	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	III-1										1
2	HOSPITAL III ES SALUD IQUITOS	III-1										1
3	HOSPITAL APOYO IQUITOS	II-2										1
4	CLINICA ANA STAHL	II.2										1
5	HOSPITAL APOYO YURIMAGUAS	II.2										1
7	CLINICA SANTA ANITA	II.1										1
8	HOSPITAL CONTAMANA	II.1										1
9	HOSPITAL I YURIMAGUAS	II.1										1
10	HOSPITAL MILITAR SANTA ROSA	SIC										0
12	CLINICA NAVAL	I.4										0
6	HOSPITAL FAP	II.1										1
11	ASOCIACION CIVIL SELVA AMAZONICA	I.4										1
13	HOSPITAL SANTA CLOTILDE	II.1										0
14	CABALLO COCHA	I.4										1
15	NAUTA	I.4										1
16	REQUENA	I.4										1
17	SAN LORENZO	I.4										1
18	EL ESTRECHO	I-3										1
19	MAZAN	I.3										1
20	INDIANA	I.3										1
21	PEVAS	I-3										0
22	AGUAMIRO*	I.3										0
TOTAL											17	
%											77.3	

Fuente: CDC/Applicativo Vigilancia IAAS-Dirección de Epidemiología -GERESA Loreto

Registro Exposición Laboral a Agentes Patógenos de la Sangre o fluidos en el Personal de la Salud. Mes de Diciembre-2024

N°	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	EDAD	SEXO	PROFESION	CONDICION	SERVICIO	OTRO SERVICIO	FECHA DE EXPOSICION	HORA DE EXPOSICION	OBJETO PUNZO CORTANTES	PROFUNDIDAD DE PUNCION	FLUIDO O SECRECION	EPP	LOCALIZACION	OTRA PARTE DEL CUERPO	PROCEDIMIENTO	PROFILAXIS	OBSERVACION
1	II.1 HOSPITAL DE APOYO YURIMAGUAS	26	M	Medicina	Interno	Gineco-Obstetricia		18/12/2024	11:00	Aguja de sutura	Moderada (perforación superficial, exceso de sangrado)	Sangre	Guantes	Otra parte del cuerpo	Dedo Meñique de la mano	Sutura	INICIA TDF /3 TC /DTG POR 28 DIAS	
2	II.1 HOSPITAL DE APOYO YURIMAGUAS	27	F	Medicina	Interno	Otro	Tópico de cirugía	21/12/2024	12:30	Aguja de sutura	Moderada (perforación superficial, exceso de sangrado)	Sangre	Guantes	Mano		Sutura	INICIA TDF /3 TC /DTG POR 28 DIAS	INTERNA ASISTE AL CIRUJANO A SUTURAR A UN PACIENTE CON REPORTE HIV REACTIVO , AL CORTAR EL HILO NYLON 3/0 SE CHOCA CON AGUJA Y SE PRODUCE UNA HERIDA EN EL DEDO DE LA MANO DERECHA.

En el mes de DICIEMBRE 2024, el Hospital de Apoyo Yurimaguas, notificó dos accidentes punzo cortantes.

- ✓ Los casos fueron Internos de Medicina, del sexo masculino y femenino, los accidentes fueron localizados en sus manos, el objeto punzo cortante fue en los dos casos, aguja de sutura, en el servicio de Gineco Obstetricia y el otro en el tóxico de cirugía. Ambos recibieron profilaxis.
- ✓ El Hospital de la FAT y la Clínica Ana Stahl: Tuvieron notificación negativa. (Reportan sin casos).

Tasas de densidad de incidencia (x1,000 días de exposición), según tipo de IAAS, factor de riesgo y UPSS a nivel hospitalario. Región Loreto, DICIEMBRE - 2024

Unidades Productoras de Servicios de Salud		UCI NEONATAL			UCI ADULTOS			UCI PEDIÁTRICA			MEDICINA	CIRUGÍA
		Infección del Torrente Sanguíneo		Neumonía	Infección del Torrente Sanguíneo	Infección del Tracto urinario	Neumonía	Infección del Torrente Sanguíneo	Infección del Tracto urinario	Neumonía	Infección del Tracto urinario	Infección del Tracto urinario
Factores de riesgo/Dispositivos médicos		Catéter venoso Central	Catéter venoso Periférico	Ventilación Mecánica	Catéter venoso Central	Catéter urinario permanente	Ventilación Mecánica	Catéter venoso Central	Catéter urinario permanente	Ventilación Mecánica	Catéter urinario permanente	Catéter urinario permanente
III.1 Hospital Regional de Loreto	N° días de exposición	113	326	121	122	123	91	34	29	28	10	155
	N° IAAS	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
	TIA Dic 2024	0	3.07	0	0	0	0	0	34.48	35.71	0	0
III.1 Hospital III Es Salud	N° días de exposición	0	0	0	325	461	198	0	0	0	278	0
	N° IAAS	0	0	0	0	2	4	0	0	0	3	0
	TIA Dic 2024	0	0	0	0	4.33	20.20	0	0	0	10.79	0
TIA a nivel nacional (III-1)		3.68	0.52	3.19	2.60	2.17	12.88	1.74	4.78	5.08	2.59	1.07
II.2 Hospital Apoyo Iquitos	N° días de exposición	23	19	18	30	30	11	11	0	0	11	0
	N° IAAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TIA Dic. 2024	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II.2 Hospital Santa Gema Yurimaguas	N° días de exposición	0	0	0	27	76	24	0	0	0	19	7
	N° IAAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TIA Dic 2024	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II.2 Clínica Ana Stahl	N° días de exposición	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	N° IAAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TIA Dic 2024	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TIA a nivel nacional (II-2)		2.35	0.41	1.87	1.59	2.04	10.71	0.81	3.04	1.64	1.48	0.39

Fuente: CDC/Aplicativo Vigilancia IAAS-Dirección de Epidemiología -GERESA Loreto

 Tasa superior del promedio Nacional

 Tasa del promedio Nacional

TASA DE DENSIDAD DE INCIDENCIA A NIVEL HOSPITALARIO: Se presenta las TIAS elevadas en relación al promedio nacional según nivel y categoría:

- III.1 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO: UCI NEONATAL; TIA: 3.07** ITS x 1000 días de exposición a Cateter Venoso Periférico, **UCI PEDIATRÍA; TIA: 34.48** ITU x 1,000 días de exposición a Cateter Urinario Permanente, **TIA 35.71** Neumonía x 1000 días de exposición a Ventilador Mecánico y TIA: 10.79 ITU x 1000 días de exposición a Cateter Urinario Permanente.
- HOSPITAL III.1 ES SALUD IQUITOS: UCI ADULTOS: TIA: 4.33** ITU X 1,000 días de exposición a Catéter Urinario Permanente y **TIA: 20.20** de Neumonía x 1000 días de exposición a Ventilador Mecánico y **TIA: 10.79 ITU** x 1000 días de exposición a Cateter Urinario Permanente.

Nota: El Hospital II.1 Es Salud Yurimaguas no tuvo casos y Hospitales de Contamana y Santa Clotilde no notificaron en el mes de diciembre 2024.

A. Tasas de Incidencia Acumulada (x 100) según tipo de IAAS, factor de riesgo y UPSS a nivel hospitalario. Región Loreto, DICIEMBRE-2024

Unidades Productoras de Servicios de Salud		CIRUGÍA		GINECO OBSTETRICIA			TOTAL
Tipo de IAAS		Infección de herida operatoria		Endometritis		Infección de herida operatoria	
Factores de Riesgo/Procedimientos médicos		Colecistectomía	Hernioplastia inguinal	Parto Vaginal	Parto Cesárea	Parto Cesárea	
III.1 Hospital Regional de Loreto	N° de pacientes	0	0	211	145	145	501
	N° IAAS	0	0	0	0	2	2
	TIA DIC 2024	0	0	0	0	1.38	1.38
III.1 Hospital III Es Salud	N° de pacientes	50	18	60	52	52	232
	N° IAAS	0	0	0	0	0	0
	TIA DIC 2024	0	0	0	0	0	0
TIA a nivel nacional (III-1)		0.28	0.43	0.08	0.14	0.93	
II.2 Hospital Apoyo Iquitos	N° de pacientes	—	—	—	—	—	—
	N° IAAS	—	—	—	—	—	—
	TIA DIC 2024	—	—	—	—	—	—
II.2 Hospital Santa Gema	N° de pacientes	19	7	106	45	45	222
	N° IAAS	0	0	0	0	1	1
	TIA DIC 2024	0	0	0	0	2.22	2.22
II.2 Clinica Ana Stahl	N° de pacientes	6	1	1	15	0	23
	N° IAAS	0	0	0	0	0	0
	TIA DIC 2024	0	0	0	0	0	0
TIA a nivel nacional (II-2)		0.16	0.31	0.06	0.13	0.65	

Fuente: CDC/Aplicativo Vigilancia IAAS-Dirección de Epidemiología -GERESA Loreto

 Tasa supera el promedio Tasa Nacional

 Tasa del promedio Nacional

TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA: Se presenta las TIAS elevadas en relación al promedio nacional según nivel y categoría:

- III.1 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO: GINECO OBSTETRICIA; TIA: 1.38** de Infección de Herida Operatoria x 100 partos por cesárea.
- II.2 HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS: GINECO OBSTETRICIA; TIA: 2.22** de Infección de Herida Operatoria x 100 partos por cesárea.

B. Tasas de Incidencia Acumulada (x 100) según tipo de IAAS, factor de riesgo y UPSS a nivel hospitalario. Región Loreto, DICIEMBRE-2024

Unidades Productoras de Servicios de Salud		CIRUGÍA		GINECO OBSTETRICIA			TOTAL
Tipo de IAAS		Infección de herida operatoria		Endometritis		Infección de herida operatoria	
Factores de Riesgo/Procedimientos médicos		Colecistectomía	Hernioplastía inguinal	Parto Vaginal	Parto Cesárea	Parto Cesárea	
II.1 Hospital Es Salud Yurimaguas	Nºde pacientes	1	1	10	0	0	12
	Nº IAAS	0	0	0	0	0	0
	TIA DIC 2024	0	0	0	0	0	0
II.1 Hospital Contamana	Nºde pacientes	–	–	21	5	0	26
	Nº IAAS	–	–	0	0	0	0
	TIA DIC 2024	–	–	0	0	0	0
II.1 Hospital Santa Clotilde	Nºde pacientes	–	–	–	–	–	–
	Nº IAAS	–	–	–	–	–	–
	TIA DIC 2024	–	–	–	–	–	–
II.1 Clínica Santa Anita	Nºde pacientes	1	2	0	0	0	3
	Nº IAAS	0	0	0	0	0	0
	TIA DIC 2024	0	0	0	0	0	0
TIA a nivel nacional (II-1)		0.2	0.24	0.05	0.1	0.68	


TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA: Se presenta las TIAS elevadas en relación al promedio nacional según nivel y categoría:


*Los Hospitales del nivel II.1: Hospital Es Salud Yurimaguas y la Clínica Ana Stahl, notificaron procedimientos médicos en Cirugía y en los servicios de Gineco Obstetricia, los dos hospitales no notificaron IAAS. Los Hospitales de Contamana y Santa Clotilde no realizaron la notificación en el mes de diciembre 2024.

Tasas de Incidencia Acumulada (x 100) según tipo de IAAS, en el Servicio de Gineco obstetricia por factor de riesgo a nivel de Establecimientos de Salud I.3 y I.4 de la Región Loreto, DICIEMBRE 2024

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD			IPRESS I-4					IPRESS I-3			
			ASOCIACION CIVIL SELVA AMAZONICA	CABALLO COCHA	NAUTA	REQUENA	SAN LORENZO	EL ESTRECHO	MAZAN	INDIANA	PEVAS
GINECO-OBSTETRICIA	Endometritis por parto vaginal	Nº DE PACIENTES	0	25	23	36	34	0	8	7	-
		Nº IAAS	0	0	0	0	0	0	0	0	-
		TIA DICIEMBRE 2024	0	0	0	0	0	0	0	0	-
	TIA 2024 Promedio Nacional	0.02									
	Endometritis por parto cesárea	Nº DE PACIENTES	3	0	0	0	1	0	0	0	-
		Nº IAAS	0	0	0	0	0	0	0	0	-
		TIA DICIEMBRE 2024	0	0	0	0	0	0	0	0	-
	TIA 2024 Promedio Nacional	0.00									
	Infección de sitio quirúrgico post cesárea	Nº DE PACIENTES	3	0	0	0	0	0	0	0	-
		Nº IAAS	0	0	0	0	0	0	0	0	-
		TIA DICIEMBRE 2024	0	0	0	0	0	0	0	0	-
	TIA 2024 Promedio Nacional	0.00									

Fuente: CDC/Aplicativo Vigilancia IAAS-Dirección de Epidemiología -GERESA Loreto

Tasa supera el promedio Tasa Nacional 

Tasa del promedio Nacional 

TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA: Se presenta las TIAS elevadas en relación al promedio nacional según nivel y categoría:

*En este grupo de IPRESS I.3 y I.4 son los que realizan la vigilancia específicamente en Gineco Obstetricias (Endometritis por parto vaginal y parto por cesárea, así como Infección del sitio quirúrgico por parto por cesárea); de 9 IPRESS, 6 IPRESS notificaron **133 partos vaginales** y **4 partos por cesárea**, ninguna reportó IAAS.

V. CLUISIONES Y RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS

1. En relación a las Tasas de Densidad de Incidencia de exposición a *dispositivos médicos* el Hospital Regional de Loreto está notificando IAAS en UCI Neonatal y UCI Pediatría, mientras el Hospital III.1-Es Salud Iquitos, están notificando IAAS en UCI Adultos, ambos superan las tasas del promedio nacional, según nivel y categoría.
2. Según las Tasas de incidencia Acumulada de *procedimientos médicos*, el Hospital Regional de Loreto y el Hospital de Apoyo Santa Gema de Yurimaguas, tienen la Tasa de Incidencia acumulada más alta que el promedio nacional de Infección de Herida Operatoria por parto por cesárea.
3. En los hospitales Nivel II.1, se realizaron 2 Cirugías de Colectomía y 03 Hernioplastía, 31 partos vaginales y 5 partos por cesárea, no se notificaron IAAS.
4. 8 de las 9 IPRESS del primer nivel de atención reportaron este mes, 133 partos vaginales y 4 partos por cesárea, ninguno reportó IAAS. La IPRESS Pevas no notificó en el mes de diciembre.
5. El hospital Apoyo Yurimaguas, reportó dos Accidentes Punzo Cortantes en internos de medicina, ambos recibieron profilaxis.
6. Se recomienda a todas las IPRESS, **fortalecer la vigilancia epidemiológica** de las IAAS utilizando los criterios y definiciones de caso establecidas en la Norma Técnica N°163-MINSA/2020/CDC. así mismo **informar oportunamente** los resultados de la vigilancia a la dirección general de la IPRESS, Comité de Control de Infección y servicios clínicos vigilados.
7. Las IPRESS deben **realizar su informe mensual**, tal como lo establece la Norma Técnica N°163-MINSA/2020/CDC.
8. Se recomienda a los Establecimientos de Salud, que tengan las tasas de incidencia más altas de dispositivo o procedimientos médicos que el promedio nacional de acuerdo a su nivel o categoría, **desarrollar un plan de acción** que incluyan acciones de promoción y prevención de las IAAS en la UPSS correspondientes.
9. Los Departamentos o servicios de los Hospitales deberán **actualizar, implementar: y difundir el Manual de Procedimientos** de Colocación de Catéter Urinario permanente y Cateterismo Cateter Venoso Central, Ventilador Mecánico, manual de limpieza y desinfección de superficies altas (mobiliarios, historias clínicas, coches de curación, estetoscopios, etc.).
10. La Dirección de Epidemiología de GERESA Loreto, desarrollará en el I trimestre 2025 la **Supervisión de la Vigilancia de IAAS** en las IPRESS que desarrollan la vigilancia.
11. Se sugiere **socializar el presente informe** con los jefes de departamentos, oficinas y servicios involucrados

Atentamente:

Lic. Enf. Juana Elvira VALERA PÉREZ
Responsable Regional de Vigilancia IAAS
Dirección de Epidemiología
GERESA Loreto
Mes de Evaluación: DICIEMBRE-2024