

# 2024

## INFORME ANUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD-IAAS. REGIÓN LORETO



## **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.

Las infecciones intrahospitalarias se asocian con altas tasas de morbilidad y mortalidad, lo que se traduce no sólo en un incremento en los días de hospitalización y costos de atención, sino también en un incremento en DALYS (años de vida ajustados de discapacidad) en la población.

Cada año, el tratamiento y la atención de cientos de millones de pacientes en todo el mundo se complica a causas de infecciones contraídas durante la asistencia médica, como consecuencia, algunas personas deben permanecer más tiempo en el hospital, otras quedan discapacitadas por un largo periodo y otras mueren; además el costo en vidas humanas, esta situación genera una carga económica adicional importante para los sistemas de salud.

El presente informe de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud-IAAS, corresponde al año 2024, elaborado por la Dirección de Epidemiología, Área de Vigilancia de IAAS, tiene como propósito de analizar la densidad e incidencia de los factores de riesgo de dispositivos y procedimientos médicos en las 22 IPRESS centinelas y en la Unidades Prestadoras de Servicios de Salud (UPSS). Esta información señala el número de IAAS notificadas y tasas 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.

Durante el 2024, la GERESA Loreto, principalmente en hospitales se han implementado estrategias continuas para fortalecer el control de infecciones, pero a pesar de ello aún se cuentan con tasas superiores a los estándares referenciales nacionales para hospitales de similar categoría, el presente informe evalúa los resultados obtenidos en los servicios mencionados, destacando avances, áreas de oportunidad y la efectividad de las intervenciones aplicadas.

## **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 2024 de la vigilancia IAAS de la tasa de densidad de incidencia y la Incidencia acumulada en los establecimientos de salud adscritos.
2. Socializar los resultados del 2024 de la vigilancia de exposición de riesgo a accidentes del personal de salud en los establecimientos de salud adscritos.
3. Promover las actividades de prevención y control de las infecciones adquiridas en los servicios de salud.

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

#### IV. ANÁLISIS DE LA VIGILANCIA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)

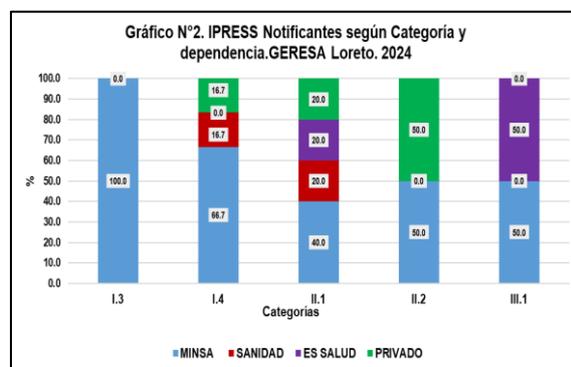
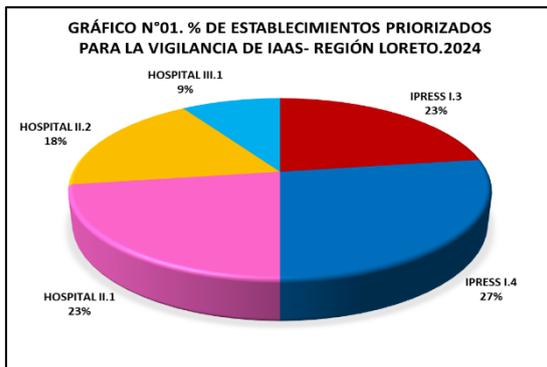
Hay 22 establecimientos de salud registrados como centinelas en el aplicativo de vigilancia IAAS, los servicios en donde se vigilan las IAAS son: UCI Neonatología, UCI Pediatría, UCI Adultos, Medicina, Cirugía, Gineco Obstetricia, Traumatología y Accidentes Punzo Cortantes/Fluidos en todos los servicios; En todos los establecimientos de salud se vigilan IAAS al 100% en los servicios de Gineco Obstetricia principalmente Endometritis de parto vaginal.

**Tabla N° 1. Distribución de Establecimientos de Salud según servicios a Vigilar IAAS. Región Loreto. 2024.**

N°	UNIDAD PRESTADORAS DE SALUD	CATEGORÍA	SERVICIOS A VIGILAR IAAS						TODOS LOS SERVICIOS
			UCI NEONATOLOGÍA	UCI PEDIATRIA	UCI ADULTOS	MEDICINA	CIRUGÍA	GINECO OBSTETRICIA	TRAUMATOLOGÍA
1	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	III-1							
2	HOSPITAL III ES SALUD IQUITOS	III-1							
3	HOSPITAL APOYO IQUITOS	II-2							
4	HOSPITAL APOYO YURIMAGUAS	II-2							
5	CLINICA ANA STAHL	II-2							
6	CLINICA SANTA ANITA	II-1							
7	HOSPITAL CONTAMANA	II-1							
8	HOSPITAL I YURIMAGUAS	II-1							
9	HOSPITAL MILITAR SANTA ROSA	S/C							
10	CLINICA NAVAL	I-4							
11	HOSPITAL FAP	II-1							
12	ASOCIACION CIVIL SELVA AMAZONICA	I-4							
13	HOSPITAL SANTA CLOTILDE	II-1							
14	CABALLO COCHA	I-4							
15	NAUTA	I-4							
16	REQUENA	I-4							
17	SAN LORENZO	I-4							
18	EL ESTRECHO	I-3							
19	MAZAN	I-3							
20	INDIANA	I-3							
21	PEVAS	I-3							
22	AGUAMIRO*	I-3							

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

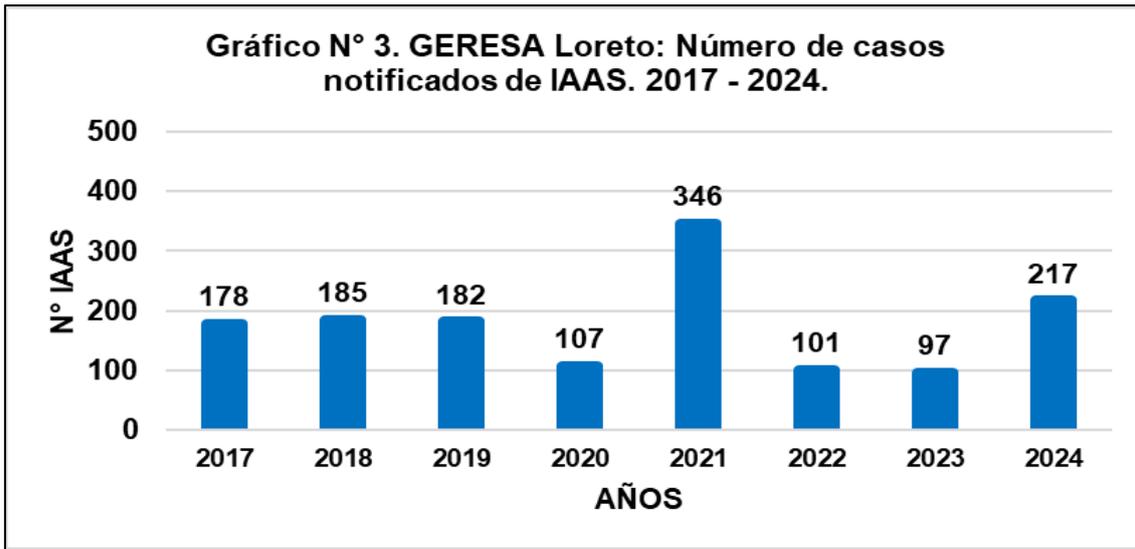
El 50% de los establecimientos de salud priorizados para la vigilancia de IAAS son hospitales, nivel III.1 (9%), Nivel II.2 (18%) y II.1 (23%), mientras los establecimientos de salud del primer nivel corresponden al 27% (I.4) y 23% (I.3). (Gráfico N°01), en todos los niveles y categorías en mayor proporción corresponde a establecimientos de salud del MINSA. (Gráfico N°2).



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

El promedio anual de IAAS durante los años 2017 al 2024 al sistema de vigilancia epidemiológica es de 177 IAAS, la mayor cantidad de IAAS durante los 8 años de análisis fue en el año 2021 con 346 IAAS, en el año 2024 se termina registrando 217 IAAS.

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

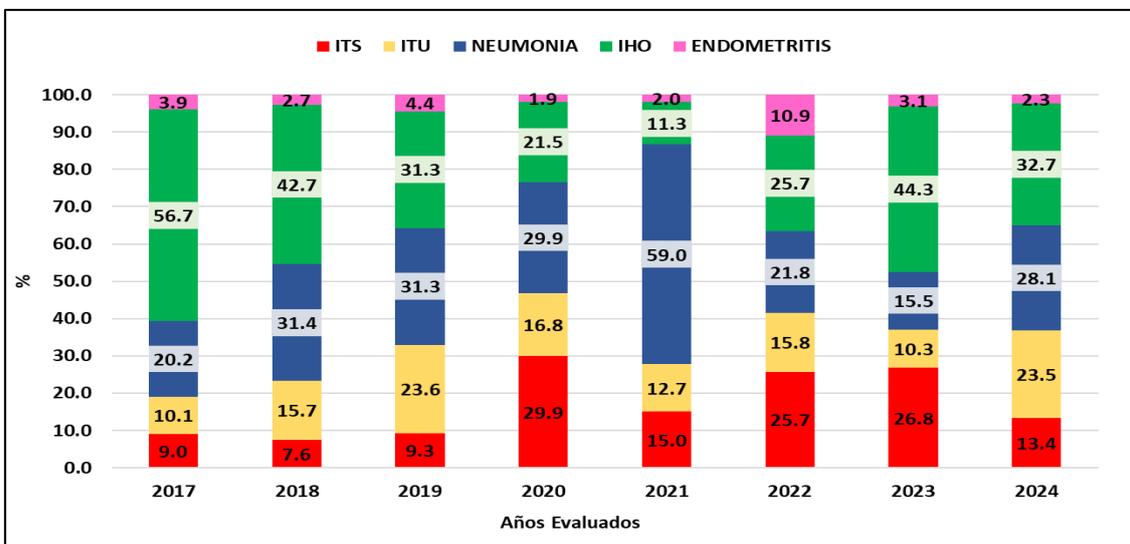


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

El mayor porcentaje de IAAS entre los años 2017-2024, fueron por Neumonías, seguidas de la IAAS por Infección de Herida Operatoria (IAAS) con el 31.1%; En el año 2017 la mayor proporción de IAAS fueron las Infecciones de Herida Operatoria (IHO) con el 56.7%, mientras en el 2021, fueron las Neumonía con el 59.0%.

En comparación entre los años 2023 y 2024, observamos que, en el año 2024 las dos IAAS que *disminuyeron* en el 2024, en comparación con el 2023, fueron; Las IHO de 44.3% (2023) a 32.7% (2024), al Igual que las Infecciones del Torrente Sanguíneo (ITS) de 26.8% (2023) a 13.4% (2024); mientras las IAAS que se incrementaron fueron las Neumonías de 15.5% (2023) a 28.1% (2024), Las Infecciones del Tracto Urinario (ITU) se incrementó de 10.3% (2023), a 23.5% (2024). La endometritis hubo una leve disminución del 0.8% entre los años 2023 y 2024

**Gráfico N°4. % Distribución de casos según la localización de las IAAS en la Región Loreto. 2017-2024.**

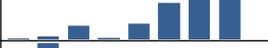
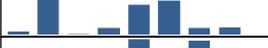


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**Las Tasas de incidencia de IAAS más frecuentes en todos los 8 años analizados fueron las Neumonías asociadas a ventilador Mecánico en el servicio de UCI en Adultos y Uci Pediatría;** En el 2024, las tasas de incidencias superior, fue la Neumonía en UCI Adultos con 13.80 x 1,000 días de exposición a Ventilador mecánico.

**Tabla N°2. Tasas de incidencia de IAAS en la región de Loreto, según Servicios Clínicos y Tipo de IAAS/Factor de riesgo asociado por años.2017-2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Tendencia
Neonatología	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	3.81	2.25	1.62	3.13	4.62	5.08	5.13	2.04	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	2.37	5.87	4.26	6.68	2.48	1.68	0	5.30	
	Infección del Torrente Sanguíneo, asociado a Cateter Venoso Periférico*	0.28	0.38	0.82	0.31	0.88	1.75	2.02	2.24	
Unidad de Cuidados Intensivos- Pediatría	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	1.95	8.83	1.33	2.60	6.98	7.76	2.51	2.70	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.31	3.45	0.00	2.86	4.78	3.03	4.63	1.68	
Unidad de Cuidado Intensivos- Adultos	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	4.02	13.32	15.17	6.13	17.24	9.82	13.70	5.62	
	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	1.35	0.45	1.88	6.71	3.75	1.33	0.77	2.02	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.15	2.15	1.18	0.63	3.13	1.31	0.36	2.12	
Medicina	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	12.90	17.06	14.55	9.97	24.35	7.17	2.08	13.80	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.06	3.21	7.15	3.73	3.70	3.27	1.73	6.90	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	1.58	2.79	4.62	2.18	0.43	1.37	1.17	1.05	
Cirugía	Infección de sitio quirúrgico pos colecistectomía**	0.70	0.63	0.19	0.46	0.68	0.10	0.56	0.44	
	Infección de sitio quirúrgico pos hernioplastia**	0.21	0.71	0.19	0.41	0.00	0.33	0.32	0.54	
	Endometritis posparto vaginal**	0.06	0.02	0.05	0.00	0.05	0.07	0.00	0.05	
Gineco Obstetricia	Endometritis posparto cesarea**	0.04	0.07	0.09	0.06	0.07	0.17	0.08	0.03	
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	1.99	1.47	1.23	0.54	0.75	0.67	1.00	1.58	

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos vigilados.

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Se observa que, *las tasas de incidencia más frecuentes fueron en UCI Pediatría y las más altas en los meses de julio y diciembre con 51.28 y 35.71 casos de Neumonía x 1,000 días de exposición a Ventilador mecánico*, en el mismo servicio las ITU de 34.48 x 1,000 días de exposición a Cateter Urinario Permanente

**Tabla N°3. Tasas de incidencia de IAAS en la región de Loreto, según Servicios Clínicos y Tipo de IAAS/Factor de riesgo asociado por meses - 2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGOST	SEP	OCTUB	NOV	DIC.	TENDENCIA
Neonatología	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	4.34	4.44	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	0.00	18.50	0.00	0.00	9.09	0.00	21.27	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección del Torrente Sanguíneo, asociado a Cateter Venoso Perférico*	2.36	0.00	5.80	0.00	0.00	0.00	0.00	7.32	2.74	6.59	0.00	2.89	
Unidad de Cuidados Intensivos- Pediatría	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	0.00	29.41	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.23	0.00	0.00	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.48	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	51.28	0.00	0.00	0.00	0.00	35.71	
Unidad de Cuidado Intensivos- Adultos	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.07	0.00	2.02	0.00	4.58	2.27	3.89	9.23	0.00	1.53	0.00	0.00	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	1.63	0.00	3.54	0.00	3.09	1.57	1.39	11.58	0.00	1.13	0.00	2.89	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	13.42	8.26	26.47	27.02	3.75	3.02	13.33	17.91	17.19	12.78	8.24	12.34	
Medicina	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	8.47	0.00	5.22	7.93	12.69	4.37	5.23	3.00	4.24	14.05	9.31	9.43	
Cirugía	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00	6.45	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección de sitio quirúrgico pos colecistectomía**	2.29	6.28	0.00	0.00	0.00	0.81	0.00	0.00	1.23	0.00	0.00	0.00	
	Infección de sitio quirúrgico pos hernioplastia**	0.00	0.00	0.00	3.03	0.00	2.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Gineco Obstetricia	Endometritis posparto vaginal**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.14	0.00	0.31	0.13	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Endometritis posparto cesarea**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.29	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	1.19	2.60	2.31	1.20	2.62	2.09	1.01	1.48	0.55	2.33	0.58	1.12	

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos vigilados.

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

La presente tabla nos muestra las tasas de incidencias de dispositivos médicos en el periodo 2023 y 2024, encontramos según el valor referencial de las tasas a nivel nacional, que, en el año 2024 la mayoría de las tasas fueron superiores, siendo **la más alta, la TIA de Neumonía en UCI Adultos de 13.80 x 1000 días de exposición a ventilador mecánico**, en comparación con el 2023 y 2024, en UCI Pediatría la TIA en Neumonía disminuyó de 13.70 (2023) a 5.52 (2024) x 1,000 días de exposición a Ventilador Mecánico.

**Tabla N°4. Tasas de Densidad de incidencia de IAAS por 1,000 días de exposición de factor de riesgo (Dispositivos Médicos). Región de Loreto, 2023- 2024**

TIPO DE IAAS (Tasa de Incidencia x 1,000 días de exposición)		UCI NEONATAL			UCI ADULTOS			UCI PEDIÁTRICA			MEDICINA	CIRUGÍA
		Infección del Torrente Sanguíneo		Neumonía	Neumonía	Infección del Torrente Sanguíneo	Infección del Tracto urinario	Neumonía	Infección del Torrente Sanguíneo	Infección del Tracto urinario	Infección del Tracto urinario	Infección del Tracto urinario
Factores de riesgo/Dispositivos médicos		Catéter venoso Central	Catéter venoso Periférico	Ventilador Mecánico	Ventilación Mecánica	Catéter venoso Central	Catéter Urinario Permanente	Ventilación Mecánica	Catéter venoso Central	Catéter Urinario Permanente	Catéter Urinario Permanente	Catéter Urinario Permanente
2023	N° días de exposición	2,341	4,441	1,135	1,921	2,592	2,810	803	1,193	863	1,731	1,716
	N° IAAS	12	9	0	4	2	1	11	3	4	3	2
	TIA	5.13	2.03	0.00	2.08	0.77	0.36	13.70	2.51	4.63	1.73	1.17
2024	N° días de exposición	1,955	5,361	943	3,912	5,947	8,009	543	740	596	4,493	1,913
	N° IAAS	4	12	5	54	12	17	3	2	1	31	2
	TIA	2.05	<b>2.24</b>	<b>5.30</b>	<b>13.80</b>	<b>2.02</b>	<b>2.12</b>	<b>5.52</b>	<b>2.70</b>	1.68	<b>6.90</b>	<b>1.05</b>
TIA X 1,000 días de exposición a nivel nacional 2024		3.48	0.66	1.66	7.12	1.18	1.98	3.6	1.59	3.44	1.93	0.79

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Las tasas más altas de incidencia de IAAS según procedimientos Médicos en el 2023 y 2024, fueron las Infecciones de Herida Operatoria por Colectomía y por Parto por Cesárea en el Servicio de Cirugía y Gineco Obstetricia respectivamente. En el 2024 la TIA en Cirugía por IHO fue de 0.44 x 100 colectomías realizadas y de 1.58 IHO x 100 partos por cesáreas.

**Tabla N°5. Tasas de incidencia de IAAS por 100 factor de riesgo (Procedimientos Médicos). Región de Loreto, 2023- 2024**

Tipo de IAAS		CIRUGÍA		GINECO OBSTETRICIA			NIVEL REGIONAL
		Infección de herida operatoria		Endometritis		Infección de herida operatoria	
Factores de Riesgo/Procedimientos médicos		Colecistectomía	Hernioplastia inguinal	Parto Vaginal	Parto Cesárea	Parto Cesárea	
2023	N° de pacientes	1,077	310	7,703	3,587	3,587	16,264
	N° IAAS	6	1	0	3	36	46
	TIA	<b>0.56</b>	<b>0.32</b>	<b>0.00</b>	<b>0.08</b>	<b>1.00</b>	<b>0.28</b>
2024	N° de pacientes	1,603	554	8,114	3,855	3,855	17,981
	N° IAAS	7	3	4	1	61	76
	TIA	<b>0.44</b>	<b>0.54</b>	<b>0.05</b>	<b>0.03</b>	<b>1.58</b>	<b>0.42</b>
Tasa de Incidencia x 100 Procedimientos Médicos		<b>0.13</b>	<b>0.62</b>	<b>0.06</b>	<b>0.10</b>	<b>0.91</b>	

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

## **HOSPITALES:**

- ✓ **III.1 Hospital Regional de Loreto**
- ✓ **III.1 Hospital Es Salud- Iquitos**
- ✓ **II.2 Hospital Iquitos**
- ✓ **II.2 Hospital Santa Gema de Yurimaguas**
- ✓ **II.1 Hospital Contamana**
- ✓ **II.1 Hospital Santa Clotilde**
- ✓ **II.1 Hospital Yurimaguas- ES Salud**
- ✓ **II.1 Clínica Ana Stahl**
- ✓ **II.1 Clínica Santa Anita**

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**III.1 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO:** La mayoría de las IAAS presentados por meses en diferentes servicios y que se encuentra elevadas en comparación de la Tasa Nacional del nivel III.1, son: Las IAAS de IHO por parto por cesárea, las ITS por catéter venoso periférico y en medicina la tasa de infección Urinaria x catéter Urinario Permanente.

**Tabla N°6. Tasas de incidencia de IAAS en el III.1 Hospital Regional de Loreto, según Servicios Clínicos y Tipo de IAAS/Factor de riesgo asociado por meses - 2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	TASA NIVEL NACIONAL	ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGOST	SEP	OCTUB	NOV	DIC.	TENDENCIA
Neonatología	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	3.68	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.93	9.35	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	3.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección del Torrente Sanguíneo, asociado a Cateter Venoso Periférico*	0.52	3.23	0.00	7.79	0.00	0.00	0.00	0.00	8.75	3.42	8.31	0.00	3.07	
Unidad de Cuidados Intensivos-Pediatría	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	1.74	0.00	29.41	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	4.78	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.48	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	5.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	28.57	0.00	0.00	0.00	0.00	35.71	
Unidad de Cuidado Intensivos-Adultos	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9.62	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.17	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.94	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	12.88	12.82	0.00	11.36	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.31	0.00	0.00	
Medicina	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.59	10.00	0.00	7.63	0.00	0.00	0.00	12.05	0.00	0.00	37.74	0.00	0.00	
Cirugía	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	1.07	0.00	0.00	0.00	0.00	9.62	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección de sitio quirúrgico pos colecistectomía	0.28	6.45	0.00	0.00	0.00	0.00	3.13	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección de sitio quirúrgico pos hernioplastia*	0.43	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Gineco Obstetricia	Endometritis posparto vaginal**	0.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Endometritis posparto cesarea**	0.14	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.93	2.65	3.49	4.03	0.84	1.68	0.93	0.93	1.47	1.63	2.76	1.54	1.38	

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos vigilados.

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**HOSPITAL III.1 IQUITOS /ES SALUD;** El servicio que tuvo la mayor frecuencia de tasas de incidencia más altas durante el año fue UCI adultos, en las tasas de ITS, ITU y Neumonía, las más altas fueron con 37.0 y 43.48 neumonías x 1000 días de exposición con ventilador mecánico.

**Tabla N°7. Tasas de incidencia de IAAS en el III.1 Hospital Iquitos- Es Salud, según Servicios Clínicos y Tipo de IAAS/Factor de riesgo asociado por meses - 2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	TASA NIVEL NA CIONAL II.1	ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGOST	SEP	OCTUB	NOV	DIC.	TENDENCIA
Neonatología	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	3.68	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	3.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección del Torrente Sanguíneo, asociado a Cateter Venoso Perférico*	0.52	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Unidad de Cuidados Intensivos- Pediatría	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	1.74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	4.78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	5.08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Unidad de Cuidado Intensivos- Adultos (UCI+UCE)	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.60	3.92	0.00	3.53	0.00	9.76	0.00	3.29	12.77	0.00	2.67	0.00	0.00	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.17	2.60	0.00	6.23	0.00	5.46	2.99	2.20	11.30	0.00	0.00	0.00	4.34	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	12.88	22.39	18.69	43.48	37.88	9.01	7.75	23.26	20.10	26.60	9.85	9.01	20.20	
Medicina	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.59	10.81	0.00	5.71	16.57	21.05	11.90	3.73	6.29	8.30	13.16	12.24	10.79	
Cirugía	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	1.07	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección de sitio quirúrgico pos colecistectomía**	0.28	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección de sitio quirúrgico pos hernioplastia**	0.43	0.00	0.00	0.00	10.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Gineco Obstetricia	Endometritis posparto vaginal**	0.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Endometritis posparto cesarea**	0.14	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.93	0.00	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**HOSPITAL IQUITOS II.2.** Primero indicar que, el Hospital Iquitos, no reportó la vigilancia de diciembre 2024. Las tasas de incidencias por meses más frecuentes de IAAS fueron en el servicio de UCI adultos, neumonía con ventilador mecánico, y la más alta en UCI Pediatría con 250.0 Neumonías x 1,000 días de exposición a ventilador mecánico.

**Tabla N°8. Tasas de incidencia de IAAS en el II.2 Hospital Iquitos, según Servicios Clínicos y Tipo de IAAS/Factor de riesgo asociado por meses - 2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	TASA NIVEL NA CIONAL II.2	ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGOST	SEP	OCTUB	NOV	DIC.	TENDENCIA
Neonatología	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.35	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	1.87	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	
	Infección del Torrente Sanguíneo, asociado a Cateter Venoso Periférico*	0.41	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	
Unidad de Cuidados Intensivos-Pediatría	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	0.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	0.00	-	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	3.04	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	1.64	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	
Unidad de Cuidado Intensivos-Adultos	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	1.59	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.39	0.00	0.00	0.00	-	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.04	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	35.71	0.00	12.82	0.00	-	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	10.71	0.00	0.00	0.00	61.22	0.00	0.00	0.00	46.51	21.74	41.67	15.87	-	
Medicina	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	1.48	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	
Cirugía	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.39	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	
	Infección de sitio quirúrgico pos colecistectomía**	0.16	3.85	3.03	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.25	0.00	0.00	-	
	Infección de sitio quirúrgico pos hernioplastia**	0.31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	
Gineco Obstetricia	Endometritis posparto vaginal**	0.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	
	Endometritis posparto cesarea**	0.13	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.65	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.11	0.00	0.00	0.00	0.00	-	

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS II.2**, No se vigila IAAS en los servicios neonatología y UCI Pediatría, en el servicio de Gineco Obstetricia, la Infección de herida Operatoria por cesárea fueron las más frecuentes, se obtuvo en mayo la tasa más alta de **5.0** de Infección de Sitio Quirúrgico x 100 partos por cesárea, en UCI adultos se presentó 15.5 ITS x 1,000 días de exposición a Catéter Venoso Central.

**Tabla N°9. Tasas de incidencia de IAAS en el II.2 Hospital Santa Gema de Yurimaguas, según Servicios Clínicos y Tipo de IAAS/Factor de riesgo asociado por meses - 2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	TASA NIVEL NA CIONAL II.1	ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGOST	SEP	OCTUB	NOV	DIC.	TENDENCIA
Neonatología	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	1.87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección del Torrente Sanguíneo, asociado a Cateter Venoso Perférico*	0.41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Unidad de Cuidados Intensivos- Pediatría	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	2.70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Unidad de Cuidado Intensivos- Adultos	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	1.59	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15.15	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.04	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	7.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Medicina	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.79	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Cirugía	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección de sitio quirúrgico pos colecistectomía**	0.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección de sitio quirúrgico pos hernioplastia**	0.24	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Gineco Obstetricia	Endometritis posparto vaginal**	0.05	0.00	0.00	0.00	0.00	1.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Endometritis posparto cesarea**	0.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.68	0.00	0.00	1.30	0.00	5.00	0.00	1.49	1.45	0.00	0.00	0.00	2.22	

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**HOSPITAL II.1 CONTAMANA:** Hospital Contamana inició la vigilancia de IAAS en el presente año, desde agosto hasta diciembre 2024, solamente la vigilancia en el servicio de Gineco Obstetricia, teniendo una tasa de IAAS endometritis post cesárea de 9.09 x 100 cesáreas realizadas en el mes de agosto, superior a la referencia nacional del mismo nivel de atención. Este año con el nivel que tiene, debe vigilar las IAAS además de Gineco Obstetricia en los servicios de Medicina y Cirugía como mínimo.

**Tabla N°10. Tasas de incidencia de IAAS en el II.1 Hospital Contamana, según Servicios Clínicos y Tipo de IAAS/Factor de riesgo asociado por meses - 2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	TASA NIVEL NA CIONAL II.1	ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGOST	SEP	OCTUB	NOV	DIC.	TENDENCIA
Neonatología	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	1.87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección del Torrente Sanguíneo, asociado a Cateter Venoso Perférico*	0.41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Unidad de Cuidados Intensivos- Pediatría	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	2.70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Unidad de Cuidado Intensivos- Adultos	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	1.59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	7.53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Medicina	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Cirugía	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección de sitio quirúrgico pos colecistectomía**	0.20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección de sitio quirúrgico pos hernioplastia**	0.24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Gineco Obstetricia	Endometritis posparto vaginal**	0.05	-	-	-	-	-	-	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Endometritis posparto cesarea**	0.10	-	-	-	-	-	-	-	9.09	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.68	-	-	-	-	-	-	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**HOSPITAL II.1 SANTA CLOTILDE:** El Hospital Santa Clotilde, inicio su reporte de vigilancia en agosto hasta noviembre 2024, correspondiente al servicio de Gineco Obstetricia, no reportando casos de IAAS. Con el nivel de hospital, deberá realizar la vigilancia como mínimo en los servicios de Medicina, Cirugía y Gineco Obstetricia.

**Tabla N° 11. Tasas de incidencia de IAAS en el II.1 Hospital Santa Clotilde, según Servicios Clínicos y Tipo de IAAS/Factor de riesgo asociado por meses - 2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	TASA NIVEL NA CIONAL II.1	ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGOST	SEP	OCTUB	NOV	DIC.	TENDENCIA
Neonatología	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	1.87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección del Torrente Sanguíneo, asociado a Cateter Venoso Perférico*	0.41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Unidad de Cuidados Intensivos-Pediatría	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	2.70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Unidad de Cuidado Intensivos-Adultos	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	1.59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	7.53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Medicina	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Cirugía	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección de sitio quirúrgico pos colecistectomía**	0.20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Infección de sitio quirúrgico pos hernioplastia**	0.24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Gineco Obstetricia	Endometritis posparto vaginal**	0.05	-	-	-	-	-	-	-	0.00	0.00	0.00	0.00	-	
	Endometritis posparto cesarea**	0.10	-	-	-	-	-	-	-	0.00	0.00	0.00	0.00	-	
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.68	-	-	-	-	-	-	-	0.00	0.00	0.00	0.00	-	

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**HOSPITAL II.1 YURIMAGUAS- ES SALUD**, Realizó la vigilancia de IAAS en los servicios de Cirugía y Gineco Obstetricia, no ha notificado casos de IAAS. Este año según su nivel debería realizar la vigilancia de Medicina y Cirugía.

**Tabla N°12. Tasas de incidencia de IAAS en el II.1 Hospital Yurimaguas-Es Salud, según Servicios Clínicos y Tipo de IAAS/Factor de riesgo asociado por meses - 2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	TASA NIVEL NA CIONAL II.1	ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGOST	SEP	OCTUB	NOV	DIC.
Neonatología	Infección del Torrente Sanguineo asociado a Cateter Venoso Central*	2.35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	1.87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Infección del Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Perférico*	0.41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Unidad de Cuidados Intensivos- Pediatría	Infección del Torrente Sanguineo asociado a Cateter Venoso Central*	2.11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	2.70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Unidad de Cuidado Intensivos- Adultos	Infección del Torrente Sanguineo asociado a Cateter Venoso Central*	1.59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	7.53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Medicina	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cirugía	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección de sitio quirurgico pos colecistectomía**	0.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección de sitio quirurgico pos hernioplastia**	0.24	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Gineco Obstetricia	Endometritis posparto vaginal**	0.05	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Endometritis posparto cesarea**	0.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.68	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**II.1 CLÍNICA ANA STAHL:** Durante el año 2024, la Clínica Ana Stahl ha realizado durante todos los meses del año las vigilancias de IAAS en los servicios de Cirugía, y Gineco Obstetricia y parcialmente se vigiló IAAS en el servicio de UCI Adultos. No hubo vigilancias en los servicios de Neonatología y UCI Pediatría. No hubo reportes de IAAS.

**Tabla N° 13. Tasas de incidencia de IAAS en el II.1 Clínica Ana Stahl, según Servicios Clínicos y Tipo de IAAS/Factor de riesgo asociado por meses - 2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	TASA NIVEL NA CIONAL II.1	ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGOST	SEP	OCTUB	NOV	DIC.
Neonatología	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	1.87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Infección del Torrente Sanguíneo, asociado a Cateter Venoso Periférico*	0.41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Unidad de Cuidados Intensivos- Pediatría	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	0.81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	3.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	1.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Unidad de Cuidado Intensivos- Adultos (UCI+UCE)	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	1.59	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-	-	-	-	-	-	-
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.04	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-	-	-	-	-	-	-
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	10.71	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-	-	-	-	-	-	-
Medicina	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	1.48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cirugía	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.39	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección de sitio quirúrgico pos colecistectomía**	0.16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección de sitio quirúrgico pos hernioplastia**	0.31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Gineco Obstetricia	Endometritis posparto vaginal**	0.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Endometritis posparto cesarea**	0.13	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.65	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**CLÍNICA SANTA ANITA II.1.** En la Clínica solo se registra la vigilancia de IAAS en el servicio de cirugía y Gineco Obstetricia, iniciando en julio y hasta diciembre 2024. No ha reportado IAAS.

**Tabla N° 14. Tasas de incidencia de IAAS en el II.1 Clínica Santa Anita, según Servicios Clínicos y Tipo de IAAS/Factor de riesgo asociado por meses - 2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	TASA NIVEL NA CIONAL II.1	ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGOST	SEP	OCTUB	NOV	DIC.
Neonatología	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	1.87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Infección del Torrente Sanguíneo, asociado a Cateter Venoso Perférico*	0.41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Unidad de Cuidados Intensivos-Pediatría	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	2.11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	2.70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Unidad de Cuidado Intensivos-Adultos	Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Cateter Venoso Central*	1.59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	2.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Neumonía asociada a Ventilador Mecánico*	7.53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Medicina	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cirugía	Infección del Tracto Urinario, asociado a cateter urinario permanente*	0.30	-	-	-	-	-	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección de sitio quirúrgico pos colecistectomía**	0.20	-	-	-	-	-	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección de sitio quirúrgico pos hernioplastia**	0.24	-	-	-	-	-	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Gineco Obstetricia	Endometritis posparto vaginal**	0.05	-	-	-	-	-	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Endometritis posparto cesarea**	0.10	-	-	-	-	-	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.68	-	-	-	-	-	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos



DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

# IPRESS I.3 Y I.4

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**IPRESS I.3. MINSA.** En este grupo de establecimientos de salud de nivel I.3, todos deben realizar la Vigilancia en el servicio de Gineco Obstetricia en parto vaginal y parto por cesárea. De 5 IPRESS solo 03 realizaron la vigilancia (I.3 Estrecho, I.3 Mazán e IPRES I.3 Indiana), de ellos ninguno reportó IAAS. I.3 Pevas este año debe realizar la Vigilancia y I.3 Aguamiro, estaría solo realizando la Vigilancia de accidentes Punzo Cortantes, por que según Informe no realizan partos en su institución.

**Tabla N° 15. Tasas de incidencia de IAAS en el Servicio de Gineco Obstetricia.  
Establecimientos de Salud del I Nivel de Atención por meses - 2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	TASA NIVEL NA CIONAL II.1	ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGOST	SEP	OCTUB	NOV	DIC.
<b>IPRESS I.3 ESTRECHO</b>	Endometritis posparto vaginal**	<b>0.02</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Endometritis posparto cesarea**	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>IPRESS I.3 PEVAS</b>	Endometritis posparto vaginal**	<b>0.02</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Endometritis posparto cesarea**	<b>0.00</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	<b>0.00</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>IPRESS I.3 MAZAN</b>	Endometritis posparto vaginal**	<b>0.02</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Endometritis posparto cesarea**	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>IPRESS I.3 INDIANA</b>	Endometritis posparto vaginal**	<b>0.02</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Endometritis posparto cesarea**	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>IPRESS I.3 AGUAMIRO</b>	Endometritis posparto vaginal**	<b>0.02</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Endometritis posparto cesarea**	<b>0.00</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	<b>0.00</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**IPRESS I.4.** En este grupo del nivel I.4, están programado realizar la Vigilancia en el Servicio de Gineco Obstetricia, endometritis en parto vaginal y cesárea e Infección de Herida Operatoria en parto por cesárea, de los cuales todos notificaron de enero a diciembre, pero no reportaron IAAS.

**Tabla N° 16. Tasas de incidencia de IAAS en el Servicio de Gineco Obstetricia.  
Establecimientos de Salud del I Nivel de Atención por meses - 2024**

Servicios Clínicos	Tipo de IAAS y Factor de Riesgo Asociado	TASA NIVEL NA CIONAL I.4	ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGOST	SEP	OCTUB	NOV	DIC.
IPRESS I.4 NAUTA	Endometritis posparto vaginal**	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Endometritis posparto cesarea**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IPRESS I.4 REQUENA	Endometritis posparto vaginal**	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Endometritis posparto cesarea**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IPRESS I.4 SAN LORENZO	Endometritis posparto vaginal**	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Endometritis posparto cesarea**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IPRESS I.4 CLINICA ASOCIACIÓN CIVIL SELVA AMAZÓNICA	Endometritis posparto vaginal**	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Endometritis posparto cesarea**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección del sitio quirúrgico post cesarea**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

\* Densidad de Incidencia x 1000 días de factor de riesgo asociado y \*\* Incidencia acumulada x 100 procedimientos

Según el reporte del Aplicativo de la Vigilancia IAAS, se observa que cinco IPRESS programadas no realizaron la Vigilancia de IAAS de los factores de riesgo de dispositivos y procedimientos médicos durante el año 2024; Cada uno con sus justificaciones respectivas: El Hospital FAP, reportó de enero a diciembre notificación positiva y negativa de Accidentes Punzo Cortantes/Fluidos, la IPRESS I.4 Aguamiro, envió un documento a GERESA Loreto, indicando los motivos por que no realiza la Vigilancia de IAAS, pero aún así no hay reporte de accidentes punzo cortantes.

**Tabla N° 17. IPRES que NO realizaron la Vigilancia de IAAS durante el año 2024**

N°	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	MESES	MEDICINA	CIRUGIA ADULTOS Y PEDIÁTRICAS	GINECO OBSTETRICIA	ACCIDENTES PUNZOCORTANTES	NOTIFICACIÓN MENSUAL
1	S/C MILITAR DIVISIONARIO SANTA ROSA IQUITOS	ENERO- DICIEMBRE	NO	NO	NO	NO	NO
2	CLÍNICA NAVAL	ENERO- DICIEMBRE	NO		NO	NO	NO
3	II.1 HOSPITAL FAP*	ENERO- DICIEMBRE	NO		NO	SI	NO
4	IV AGUAMIRO	ENERO- DICIEMBRE			NO	NO	NO
5	I.3 PEVAS	ENERO- DICIEMBRE			NO	NO	NO

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

## V. VIGILANCIA DE ACCIDENTES PUNZO CORTANTES Y SALPICADURAS EN PERSONAL DE SALUD-2024

En la Vigilancia de IAAS contamos con 22 IPRESS centinelas, de las cuales 03 IPRESS notificaron 24 eventos de accidentes laborales en trabajadores de salud, de ellos 18 fueron accidentes punzo cortantes y 6 por salpicaduras. El Hospital Apoyo de Yurimaguas reportó el 66.7% del total de eventos.

**Tabla N°18. Número de Accidentes Punzo cortantes y Salpicaduras en personal de salud y Factor de riesgo en IPRESS Centinelas - 2024**

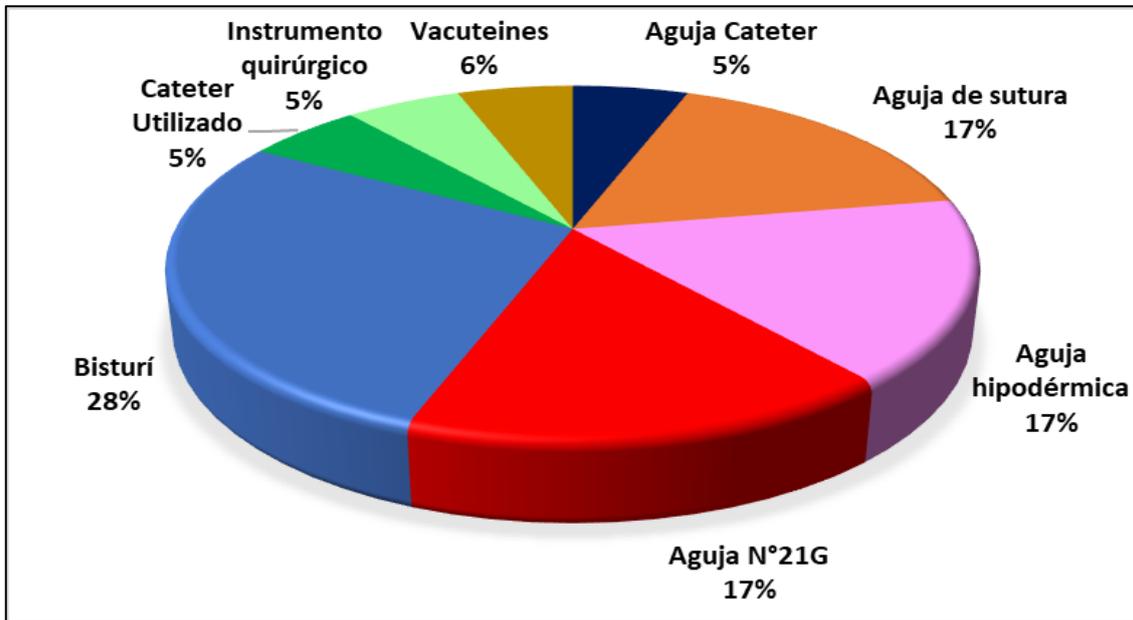
IPRESS Notificantes	Factor de Riesgo		Total	%
	Accidente Purzocortantes	Salpicaduras		
Contamana	0	2	2	8.3
Hospital Apoyo Yurimaguas	13	3	16	66.7
Hospital Regional de Loreto	5	1	6	25.0
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

El gráfico N°5, nos muestra que de 18 accidentes punzo cortantes, el 28% ocurrieron con bisturí, el 17% por aguja de sutura y aguja hipodérmica cada uno respectivamente.

DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA – ÁREA DE VIGILANCIA DE IAAS.  
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**Gráfico N°05. % de Accidentes Punzo cortantes según objeto punzo cortantes notificados por IPRESS centinelas - 2024**



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

Según lugar o servicio de ocurrencia de accidentes laborales el 25% ocurrieron en el servicio de Centro quirúrgico y el 20% en gineco obstetricia.

**Tabla N°19. Número y % de Accidentes laborales según lugar o servicio de ocurrencia notificados por IPRESS centinelas - 2024**

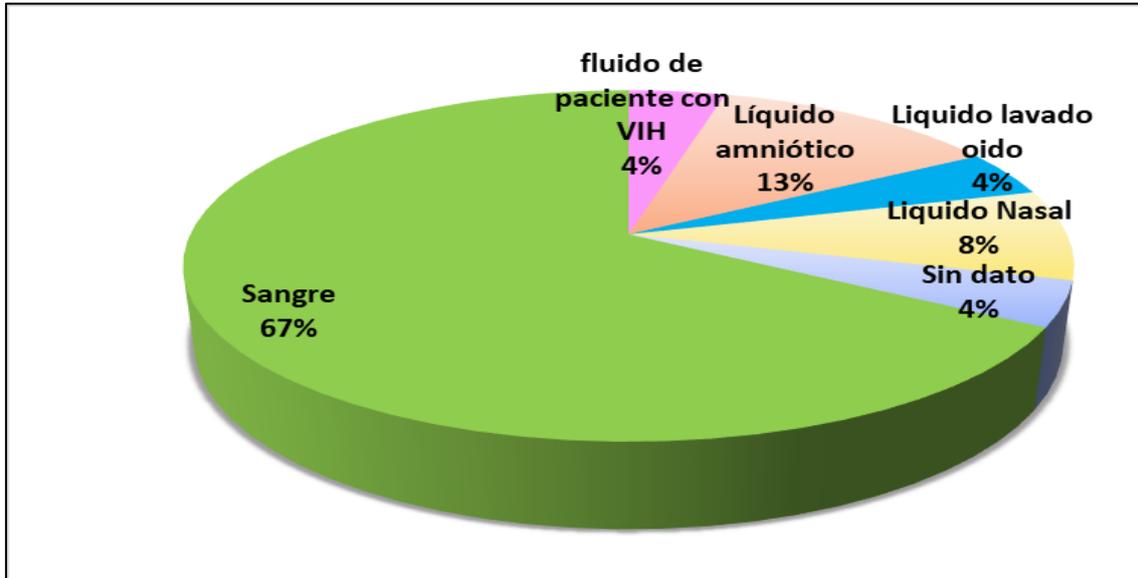
Lugar o Servicio de Ocurrencia	Accidente Purzocortantes	Salpicaduras	Total	%
Centro Quirurgico	4	2	6	25.0
Consultorios Externos	1	1	2	8.3
Emergencia		1	1	4.2
Gineco-Obstetricia	3	2	5	20.8
Laboratorio	2		2	8.3
Medicina	2		2	8.3
Medicina B	1		1	4.2
Neumonología	1		1	4.2
Topico	1		1	4.2
Tópico de cirugía	1		1	4.2
Unidad de Cuidados Intensivos	1		1	4.2
Unidad de quemados	1		1	4.2
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

### Accidentes Laborales: Salpicaduras

Del total de accidentes laborales por salpicaduras, el 67% fueron con sangre y el 13% con líquido amniótico, también hubo otros fluido: líquido de Lavado de oído, líquido nasal, exposición a fluidos de paciente con VIH.

**Gráfico N°06. % de Accidentes laborales de fluidos por salpicaduras notificados por IPRESS centinelas - 2024**



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)/Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

## VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS

1. Solo 17 de 22 establecimientos de salud programados para la vigilancia IAAS reportaron durante el año 2024.
2. El 50% de establecimientos de salud priorizados para la Vigilancia IAAS son Hospitales y el otro 50% son del nivel I.3 y I.4; así mismo la mayor proporción corresponde a IPRESS del MINSA.
3. Entre los años 2017 al 2024, la mayor cantidad de IAAS se reportaron en el año 2021 con 346 IAAS, así mismo las Infecciones de Herida Operatoria fueron las más frecuentes, mientras las ITS fueron las menos frecuentes en estos 8 años analizados.
4. Las Tasas de incidencia de IAAS más frecuentes en todos los 8 años analizados fueron las Neumonías asociadas a ventilador Mecánico en el servicio de UCI en Adultos y Uci Pediatría y en el 2024 fue de 13.80 x 1000 días de exposición con ventilador mecánico.
5. Las tasas de incidencias durante el año 2024 fueron también las neumonías, siendo la más alta en mayo con 12.69 x 1000 días de exposición a ventilador mecánico. Pero las super más altas tasas fueron por neumonía en el servicio de pediatría con 51.28 (Julio) y diciembre con 35.71 X 1000 días de exposición a ventilador mecánico.
6. En comparación entre los años 2023 y 2024 relación a las Tasas de Densidad de Incidencia de exposición a *dispositivos médicos*, fueron las neumonías en el servicio de UCI adultos 2023 (2.018) y 2024 (13.80) x 1000 días de exposición a ventilador mecánico, de 11 tasas vigiladas la mayoría fueron superiores al 2023.
7. En relación a los factores de riesgo de procedimientos médicos para IAAS, la IHO en año 2023(0.56) fueron superiores que en el año 2024 (0.44) x 100

- colecistectomías, sin embargo, los resultados del 2024 son superiores a las tasas de incidencias referenciales del nivel nacional (0.13).
8. Hospital Regional de Loreto, la mayoría de las Tasas de Incidencias de enero a diciembre fueron superiores a los valores referenciales a su nivel III.1; los servicios que tenían las tasas de incidencias más frecuentes y altas fueron en los servicios de en Neonatología y Gineco Obstetricia.
  9. Hospital III-1 Es Salud-Iquitos, La mayoría de tasas más altas y frecuentes fueron en el servicio de UCI Adultos con Neumonía asociados a ventilador mecánico e Infección del Tracto Urinario por Cateter Urinario Permanente.
  10. Hospital Iquitos, las tasas de Incidencias mas frecuentes y altas estaban en los servicios de UCI Adultos con Neumonía asociada a ventilador mecánico y la tasa de incidencia super alta fue en el servicio de UCI Pediatría con 250 ITS x 1000 días de exposición a ventilador mecánico.
  11. Hospital Santa Gema de Yurimaguas; La tasa más alta en todos los meses vigilados fue en el servicio de UCI adultos con 16.16 ITS x 1000 días de exposición a Cateter Venoso Central. Las tasas de incidencias altas y más frecuentes fueron en el servicio de Gineco Obstetricia.
  12. Hospital de Contamana y Santa Clotilde, ambas vigilan endometritis de parto vaginal y endometritis e Infección de Herida Operatoria por parto por cesárea, desde agosto 2024, solo el hospital Contamana reporto el 9.09 de endometritis por 100 partos por cesárea en el mes de agosto.
  13. Hospital II.1 Yurimaguas- Es Salud, no ha reportado IAAS en los Servicios vigilados en los servicios de Cirugía y Gineco Obstetricia.
  14. Clínica Ana Stahl II.1; No ha reportado IAAS en los servicios vigilados de UCI Adultos, Cirugía y Gineco Obstetricia.
  15. Clínica Santa Anita II,1, no ha reportados IAAS en los servicios vigilados de Cirugía y Gineco Obstetricia.
  16. En las IPRESS del primer Nivel I.3 y I.4, todos Vigilan los servicios de Gineco Obstetricia y ninguno reportó IAAS de endometritis en parto vaginal, ni endometritis Infección de Herida Operatoria en parto por cesárea.
  17. 03 IPRESS reportaron durante el año 2024, 24 eventos de accidentes laborales, el Hospital de Apoyo Yurimaguas reporta el 66.7%.
  18. Del 100% de accidentes punzo cortantes, el 28% ocurrieron con bisturí, el 17% por aguja de sutura y aguja hipodérmica cada uno respectivamente.
  19. Según lugar o servicio de ocurrencia de accidentes laborales el 25% ocurrieron en el servicio de Centro quirúrgico y el 20% en gineco obstetricia.
  20. Del total de accidentes laborales por salpicaduras, el 67% fueron con sangre y el 13% con líquido amniótico, también hubo otros fluido: líquido de Lavado de oído, líquido nasal, exposición a fluidos de paciente con VIH.
  21. 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.
  22. Las IPRESS deben **realizar su informe mensual**, tal como lo establece la Norma Técnica N°163-MINSA/2020/CDC.

23. 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.
24. 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.).
25. 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.
26. 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

Meses de Evaluación: ENERO A DICIEMBRE-2024