



## **INFORME No.013-2021- VEA-IAAS/EPID.INCN**

**A** : **M.C. Esp. Katty del Rosario CHONG CHINCHAY**  
Jefa de la Oficina de Epidemiología

**DE** : **Lic. Enf. NORA ALEJANDRA TTUPA TUCNO**  
Responsable de la Vigilancia Epidemiológica Activa de IAAS

**ASUNTO** : **VEA-IAAS INCN del mes JULIO 2021**

**FECHA** : Lima, 05 de JULIO del 2021

---

Por medio del presente saludo a usted cordialmente para remitir el informe de la VEA-IIH del mes **de julio 2021**:

### **I. ANTECEDENTES:**

Las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) son un problema de Salud Pública porque aumentan la morbilidad y mortalidad en los establecimientos de salud además de aumentar los costos de la atención; según la Organización Mundial de Salud (OMS) un 7% de los pacientes en países desarrollados y un 10 % de los países en desarrollo han contraído como mínimo una infección relacionada a la atención de salud y cerca del 10% mueren a causa de estas infecciones. Una proporción significativa de las infecciones pueden ser prevenidas con medidas conocidas. Los principales factores de riesgo de adquirir infecciones son las condiciones propias de los pacientes y sus patologías, las intervenciones y procedimientos asistenciales que conllevan riesgo. Las condiciones propias de los pacientes son el principal riesgo, sin embargo, son muy poco modificables. Los aspectos ambientales son muy modificables, sin embargo, su impacto en la transmisión de los agentes puede ser bajo. Los aspectos más modificables son los asociados a procesos de atención, que es el foco de la mayoría de los programas de prevención y control de infecciones en la actualidad.

Mediante RM. No 168 - 2015/MINSA, se aprueba el Documento Técnico: "Lineamientos para la Vigilancia Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud", con el objetivo de establecer las directrices que orienten el desarrollo de las intervenciones destinadas a prevenir y controlar las infecciones asociadas a la atención de la salud.

En cumplimiento a la Norma Técnica de salud para la Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud aprobada con RM N°523-2020-MINSA, que definen las metas institucionales, los indicadores de desempeño y los compromisos de mejora de los servicios a cumplir, considerando la Reducción de la prevalencia de infecciones intrahospitalarias, entre 20 y 35 por ciento, respecto a los tramos de valores basales establecidos"



La vigilancia epidemiológica de las IAAS en los establecimientos de salud se ha definido como “activa” profesionales capacitados, revisan sistemáticamente las historias clínicas de pacientes hospitalizados comparando los hallazgos clínicos y de laboratorio de estos pacientes con definiciones estandarizadas. Para tal efecto, se cuenta con personal a tiempo completo dedicadas a la vigilancia, prevención y control de las infecciones. Seguimiento “selectiva” pues no se vigila todos, sino que los pacientes sujetos a esta vigilancia son los pacientes con factores de riesgo más prevenibles.

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas a reestablecido sus servicios en el contexto de este nuevo coronavirus de origen en el país de China, se aplican medidas preventivas estándar a todo paciente, manteniendo la vigilancia activa de las IAAS; dando mayor énfasis al uso correcto de los equipos de protección personal (EPP) y asegurando los protocolos preventivos.

## II. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS:

En el instituto Nacional de Ciencias Neurológicas se realizó la Vigilancia Epidemiológica Activa de las Infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), en los servicios de Neurología, Neurocirugía, Unidad Covid-19, Vigilancia Epidemiológica, Emergencia, UCI Neurológica y UCI Neuroquirúrgico en el mes de abril siendo las cifras acumulativas las siguientes:

- El N° de pacientes hospitalizados atendidos durante el mes de junio fue de 2904 (cifra acumulada), de ellos 1227 pacientes estuvieron expuestos a diversos factores de riesgo invasivo como:
- **Catéter venoso central** (70 Usuarios) por un periodo de 490 días, **ventilador mecánico** (16 usuarios) expuestos por 154 días, **catéter urinario permanente** (98 usuarios) expuestos a 583 días, **Cirugías de Cráneo y Columna** (53).
- Según normativas establecidas para nivel de establecimientos III-2 vigentes se reporta las IAAS: Infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas a catéter urinario permanente (CUP), Neumonía intrahospitalaria (NIH) asociada a ventilador mecánico (VM), Infección del Torrente Sanguíneo (ITS) asociada a catéter venoso central (CVC), Infección de Herida Operatoria (IHO)
- El N° de infecciones identificadas en la vigilancia epidemiológica activa VEA durante el **mes de julio fue 02 casos de IAAS.**
- 02 caso de Infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas a catéter urinario en la unidad de neurología (sala la virgen) y la unidad de neurocirugía (sala rosario).



### III. ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DE LAS IASS POR SERVICIO Y PROCEDIMIENTO INVASIVO.

#### **UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

No se reportó algún caso de Infección al Torrente Sanguíneo siendo la Tasa de Densidad de Incidencia (**D.I.**), al mes de **junio** de **0.0 x 1000** días de exposición en UCI Neurológicas, UCI Centro Quirúrgico (CNQ) y UCI COVID.

No se reportó caso de Neumonía Intrahospitalaria asociada a Ventilador Mecánico, siendo la Tasa de Densidad de Incidencia (**D.I.**), al mes de **junio de 0.0 x 1000** días de exposición en UCI Neurológicas, UCI Centro Quirúrgico (CNQ) y UCI COVID. Siendo la Densidad de incidencia acumulada de **0.0 x 1000 (Tabla n° 1)**.

La Tasa de Densidad de Incidencia (**D.I.**), al mes de **mayo de las Infecciones del tracto urinario asociado a CUP** fue de 0.0 x 1000 días de exposición en UCI Neurológicas, UCI Centro Quirúrgico (CNQ) y UCI COVID.

#### **NEUROLOGÍA**

En Neurología se reportó un caso de Infección del tracto urinario asociados a CUP en el mes de julio, **teniendo una tasa de densidad acumulada de 1.9 x 1000 (Tabla nº1)**.

#### **EMERGENCIA**

En emergencia la tasa de Densidad de incidencia acumuladas **Neumonía Intrahospitalaria (NIH) asociada a Ventilador Mecánico ( VM)** en el mes de **julio** fue **9.26 x 1000**.

#### **NEUROCIRUGIA**

En Neurocirugía no se reportó un caso de Infección de Herida operatoria en cráneo siendo la tasa de Densidad de **0.0x1000**. Se reportó un caso de **Infección del tracto urinario asociado CUP**, teniendo una tasa de Densidad acumulada de **1.0x1000** por días de exposición. (Tabla n° 1).



**TABLA N° 1: RESULTADOS DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS IAAS MES JULIO 2021**

TASA DENSIDAD DE INCIDENCIA POR CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO (III-2)											2021
SERVICIO	TIPO DE INFECCION	TIPO DE PROCEDIMIENTO INVASIVO	N° de IAAS							TOTAL TDI ACUMULADO X 1000	TASA POR CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO (III-2)
			Ene	Feb	Mar	ABRIL	MAY	JUN	JUL		
UCI	Infecciones del torrente sanguíneo	Catéter venoso central	0	0	2	0	0	0	0	1,6	2,65
	Infecciones del tracto urinario	Sonda Vesical	0	0	0	0	0	0	0	0,0	4,1
	NEUMONIA	Ventilación mecánica	2	0	0	1	1	0	0	3,5	10,6
NEUROLOGIA	Infecciones del tracto urinario	Sonda Vesical	0	0	1	0	0	0	1	1,09	4,8
EMERGENCIA	Infecciones del tracto urinario	Sonda Vesical	0	0	0	0	0	0	0	0,00	5,05
	NEUMONIA	Ventilación mecánica	0	0	0	0	0	1	0	9,26	14,07
NEUROCIRUGIA	Infecciones del tracto urinario	Sonda Vesical	0	0	0	0	0	0	1	1,0	5,01
	Infección de herida Operatoria	Cirugía Cráneo	0	0	1	0	1	0	0	1,0	0,11
	Infección de herida Operatoria	Cirugía Columna	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,14
<b>TOTAL</b>			<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>17,3</b>	<b>46,53</b>

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021

**TABLA N° 2- PROCEDIMIENTOS INVASIVOS MES JULIO 2021**

MES JULIO 2021										
SERVICIO	N° ptes (cifra acumulada)	ENFERMERIA							Total	%
		CVC	CUP	VM	CVP	TET	TTQ	SNG		
UCI NEUROLOGICA	124	78	70	72	21	40	37	95	413	11
UCI QUIRURGICA	103	12	33	20	53	6	17	26	167	5
UCI COVID	13	13	13	13	0	13	0	13	65	2
EMERGENCIA	50	3	28	2	48	2	0	27	110	3
SANTA ANA (VIGILANCIA)	351	67	75	0	157	0	13	95	407	11
JESUS MARÍA	215	26	14	0	133	0	0	19	192	5
LA VIRGEN LOS ANGELES	339	37	72	31	65	31	42	117	395	11
SAN MIGUEL	176	21	71	16	94	14	3	19	238	6
ROSARIO	280	112	47	0	120	0	24	71	374	10
CORAZÓN DE JESUS	257	51	22	0	129	1	33	47	283	8
SAN VICENTE (VIGILANCIA)	433	8	47	0	257	2	0	93	407	11
SAN JOSÉ (AREA COVID)	237	40	32	0	145	0	0	59	276	8
INMACULADA	253	19	31	0	185	4	6	21	266	7
SAN LUIS (UCIN COVID)	73	3	28	0	53	0	0	2	86	2
<b>TOTAL</b>	<b>2904</b>	<b>490</b>	<b>583</b>	<b>154</b>	<b>1460</b>	<b>113</b>	<b>175</b>	<b>704</b>	<b>3679</b>	<b>100</b>
<b>%</b>		<b>13</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>40</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>19</b>	<b>100</b>	

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021



Así mismo según lo estimado del total de procedimientos invasivos **(2904) procedimientos cifra acumulada**, los servicios asistenciales que tienen mayor porcentaje en realizar procedimientos son: UCI COVID **2%**, UCI Neurológica y Neuroquirúrgico **11%** y **5%** respectivamente **(645)** usuarios con procedimientos de mayor complejidad, La Virgen **11%** **(395 procedimientos)**, Vigilancia epidemiológica - San Vicente **11%** **(407 procedimientos)**, Sala San José (AREA COVID) **8%** **(276 procedimientos)**, Santa Ana **11%** **(407 procedimientos)**, Jesús María **5%** **(192 procedimientos)**, Rosario **10%** **(374 procedimientos)** San Miguel **6%** **(238 procedimientos)**, San Luis (AREA COVID) **2%** **(86 procedimientos)**, Inmaculada **7%** **(266 procedimientos)**, corazón de Jesús **8%** **(283 procedimientos)** , Emergencia **3%** **(110 procedimientos)**,

Según procedimiento específico el **40%** (1460) corresponden a catéter venoso periférico (CVP), **19%** (704) sonda nasogástrica (SNG), **16%** (583) catéter urinario permanente (CUP); **13%** (490) corresponde a catéter venoso central (CVC), **4%** (154) a ventilación mecánica (VM), **3%** (113) a tubo endotraqueal (TET) y **5%** (175) Traqueotomía (TQT).

#### IV. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS

En el mes de Julio se reportó 02 caso de Infección asociada a la atención de salud.

- 01 caso de Infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas a catéter urinario en la unidad de neurología (sala la virgen)
- 01 caso de Infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas a catéter urinario en la unidad de neurocirugía (sala rosario).

#### V. CONCLUSIONES:

- 02 caso de Infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas a catéter urinario en la unidad de neurología (sala la virgen) y la unidad de neurocirugía (sala rosario).
  - a. En la Unidad de Cuidados Intensivos no se reportó algún caso de Neumonía Intrahospitalaria asociada a Ventilador Mecánico, siendo la Tasa de Densidad de Incidencia Acumulada en las UCI COVID, UCI Neurológicas y UCI Centro Neuroquirúrgico de  $0.0 \times 1000$  días de exposición. La Tasa de Densidad de Incidencia de las **Infecciones del tracto urinario asociado a CUP** fue de  $0.0 \times 1000$  días de exposición. La Tasa de Densidad de Incidencia Acumulada mensual de las **Infecciones del Torrente Sanguíneo ITS asociada a CVC** fue de  $0.0 \times 1000$ .



- b. En Neurología se reportó un caso de Infección del tracto urinario asociados a CUP en el mes de julio, **teniendo una tasa de densidad acumulada de 1.9 x 1000**
- c. En emergencia la tasa de Densidad de incidencia de **Infección del tracto urinario asociada a catéter urinario permanente mensual fue 0.0 x 1000** y la tasa de Densidad de incidencia **Neumonía Intrahospitalaria (NIH) asociada a Ventilador Mecánico (VM)** en el mes de julio fue **0.0x 1000**.
- d. En Neurocirugía no se reportó un caso de Infección de Herida operatoria en cráneo siendo la tasa de Densidad de **0.0x1000**. No se reportaron casos de **Infección del tracto urinario asociado CUP**, teniendo una tasa de Densidad acumulada de **0.0x100** por días de exposición.

## VI. RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS

- La oficina de Epidemiología dará a conocer las nuevas metas para el año 2021 en el marco de la pandemia por el COVID-19, las cuales son dadas por el Centro Nacional de Epidemiología (CDC) en acuerdos con la institución local.
- Las Infecciones de Tracto Urinario en los servicios de neurología son indicadores de desempeño para establecimientos de tercer nivel con un umbral de 4.8 x1000, al igual que las Neumonías intrahospitalarias asociadas a ventilador mecánico (umbral de 10.6x1000) en el servicio de Unidad de cuidados intensivos, ubicando al INCN dentro de las tasas según categoría del establecimiento.
- La oficina de epidemiología implementará el Care Bundle en los servicios de hospitalización del INCN, con el objetivo de reducir las tasas de las infecciones del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente.
- La oficina de Epidemiología con la Oficina de Calidad continuará con el monitoreo permanente de la técnica correcta de higiene de manos y la adherencia del lavado de manos considerando los cinco momentos en los diferentes servicios de hospitalización, involucrando a los jefes de departamento, así mismo abastecerá de afiches de higiene de manos en los servicios de hospitalización y emergencias.
- Departamento de enfermería actualizar, implementar: y difundir **Manual de Procedimientos de Colocación de Catéter Urinario permanente y Cateterismo vesical**, manual de limpieza y desinfección de superficies altas (mobiliarios, historias clínicas, coches de curación, estetoscopios, etc.).

Adjunto al presente tablas enviadas a la DIRIS LIMA CENTRO, SUSALUD a través de la Oficina de Estadística del INCN.

Es cuanto informo a Ud. para los fines que corresponda.



## SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD IAAS – INCN JULIO 2021

DIRECCION DE SALUD: DIRIS LIMA CENTRO														
N°	INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Total de pctes.	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)				VENTILADOR MECANICO (VM)			
			N° días exposición con CVC	N° de pctes. vigilados	N° ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	N° días exposición con CUP	N° de pctes. vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	N° días exposición con VM	N° de pctes. vigilados	N° Neumonía asociado a VM	Tasa de Neumonía
1	UCI-NEUROL.	124	78	11	0	0,0	70	11	0	0,0	72	9	0	0,0
2	U.C.I. CNQ	103	12	8	0	0,0	33	10	0	0,0	20	1	0	0,0
3	UCI COVID	13	13	1	0	0,0	13	1	0	0,0	13	1	0	0,0
	<b>TOTALES</b>	<b>240</b>	<b>103</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>116</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>105</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
4	EMERGENCIA	50	3	2	0	0,0	28	10	0	0,0	2	2	0	0,0
	<b>TOTALES</b>	<b>50</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>28</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021

VIGILANCIA EN LOS SERVICIOS DE NEUROLOGIA (Formulario IV-A)														
N°	INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Total de pctes.	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)				VENTILADOR MECANICO (VM)			
			N° días exposición con CVC	N° de pctes. vigilados	N° ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	N° días exposición con CUP	N° de pctes. vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	N° días exposición con VM	N° de pctes. vigilados	N° Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía
5	SANTA ANA	351	67	6	0	0,0	75	8	0	0,0	0	0	0	0,0
6	JESUS MARIA	215	26	1	0	0,0	14	2	0	0,0	0	0	0	0,0
7	LA VIRGEN- LOS ANGELES	339	37	4	0	0,0	72	9	1	13,9	31	1	0	0,0
8	SAN VICENTE - VIGILANCIA	433	8	4	0	0,0	47	10	0	0,0	0	0	0	0,0
9	SAN JOSE - COVID S	237	40	3	0	0,0	32	5	0	0,0	0	0	0	0,0
10	SAN LUIS- COVID P	73	3	0	0	0,0	28	2	0	0,0	0	0	0	0,0
	<b>TOTALES</b>	<b>1648</b>	<b>181</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>268</b>	<b>36</b>	<b>1</b>	<b>3,731343284</b>	<b>31</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021

VIGILANCIA EN LOS SERVICIOS DE NEUROCIRUGIA (Formulario IV-A)														
N°	INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Total de pacientes	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
			N° días exposición con CVC	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	N° días exposición con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	N° días exposición con VM	N° de pacientes vigilados	N° Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía
10	ROSARIO	280	112	15	0	0,0	47	7	1	21,3	0	0	0	0,0
11	CORAZON DE JESUS	257	51	10	0	0,0	22	4	0	0,0	0	0	0	0,0
12	SAN MIGUEL	176	21	2	0	0,0	71	9	0	0,0	16	2	0	0,0
13	INMACULADA - VIGILANCIA	253	19	3	0	0,0	31	10	0	0,0	0	0	0	0,0
	<b>TOTALES</b>	<b>966</b>	<b>203</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>171</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>5,847953216</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021



VIGILANCIA EN LOS SERVICIOS DE UCI NEUROLOGICA, UCI DE CNQ Y UCI COVID												
INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con VM	Nº de pacientes vigilados	Nº Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
ENERO	162	16	0	0,0	182	19	0	0,0	135	7	2	14,8
FEBRERO	179	19	0	0,0	120	15	0	0,0	115	9	0	0,0
MARZO	235	30	2	8,5	189	28	0	0,0	219	19	0	0,0
ABRIL	205	24	0	0,0	211	25	0	0,0	218	25	1	4,6
MAYO	185	18	0	0,0	180	18	0	0,0	194	16	1	5,2
JUNIO	198	23	0	0,0	177	22	0	0,0	173	15	0	0,0
JULIO	103	20	0	0,0	116	22	0	0,0	105	11	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>1267</b>	<b>150</b>	<b>2</b>	<b>1,6</b>	<b>1175</b>	<b>149</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1159</b>	<b>102</b>	<b>4</b>	<b>3,5</b>

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021

Vigilancia en los servicios de NEUROLOGIA y NEUROCIRUGIA (Formulario IV-A)														
INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	SERVICIO DE NEUROLOGIA				SERVICIO DE NEUROCIRUGIA									
	Catéter Urinario Permanente (CUP)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Cirugía de Craneo			Cirugía de Columna		
	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº de pacientes vigilados	Nº IHO	Tasa	Nº de pacientes vigilados	Nº IHO	Tasa
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e	f	k/j x 100	g	h	h/g x 100
ENERO	180	35	0	0,00	118	16	0	0,0	37	0	0,0	12	0	0,0
FEBRERO	244	30	0	0,00	76	12	0	0,0	24	0	0,0	2	0	0,0
MARZO	315	41	1	3,17	117	18	0	0,0	20	1	5,0	2	0	0,0
ABRIL	362	57	0	0,00	159	37	0	0,0	26	0	0,0	6	0	0,0
MAYO	263	39	0	0,00	137	33	0	0,0	23	1	4,3	6	0	0,0
JUNIO	203	33	0	0,00	264	32	0	0,0	33	0	0,0	9	0	0,0
JULIO	268	36	1	3,73	171	30	1	5,8	47	0	0,0	6	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>1835</b>	<b>271</b>	<b>2</b>	<b>1,09</b>	<b>1042</b>	<b>178</b>	<b>1</b>	<b>1,0</b>	<b>210</b>	<b>2</b>	<b>1,0</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021



Vigilancia en los servicios de EMERGENCIA												
INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con VM	Nº de pacientes vigilados	Nº Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
ENERO	22	5	0	0,0	21	5	0	0,0	3	1	0	0,0
FEBRERO	23	4	0	0,0	46	8	0	0,0	9	1	0	0,0
MARZO	23	8	0	0,0	40	12	0	0,0	14	3	0	0,0
ABRIL	16	7	0	0,0	33	14	0	0,0	12	2	0	0,0
MAYO	37	8	0	0,0	60	23	0	0,0	31	5	0	0,0
JUNIO	29	5	0	0,0	36	10	0	0,0	37	5	1	0,0
JULIO	3	2	0	0,0	28	10	0	0,0	2	2	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>153</b>	<b>39</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>264</b>	<b>82</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>108</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>9,3</b>

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021

Vigilancia en los servicios de NEUROLOGIA												
INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con VM	Nº de pacientes vigilados	Nº Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
ENERO	155	25	0	0,0	180	35	0	0,00	62	5	0	0,0
FEBRERO	169	19	0	0,0	244	30	0	0,00	59	3	0	0,0
MARZO	169	21	0	0,0	315	41	1	3,17	71	6	0	0,0
ABRIL	154	27	0	0,0	362	57	0	0,00	66	4	0	0,00
MAYO	165	17	0	0,0	263	39	0	0,00	46	3	0	0,00
JUNIO	135	19	0	0,0	203	33	0	0,00	30	4	0	0,00
JULIO	181	18	0	0,0	268	36	1	3,73	31	1	0	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>1128</b>	<b>146</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1835</b>	<b>271</b>	<b>2</b>	<b>1,1</b>	<b>365</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021



Vigilancia en los servicios de NEUROCIRUGIA												
INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLÓGICAS	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con VM	Nº de pacientes vigilados	Nº Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
ENERO	88	28	0	0,0	118	23	0	0,0	1	1	0	0,0
FEBRERO	77	20	0	0,0	76	12	0	0,0	5	2	0	0,0
MARZO	66	14	0	0,0	117	18	0	0,0	19	3	0	0,0
ABRIL	142	29	0	0,0	159	37	0	0,0	27	2,0	0	0,0
MAYO	176	33	0	0,0	137	33	0	0,0	29	1	0	0,0
JUNIO	192	17	0	0,0	264	32	0	0,0	46	2	0	0,0
JULIO	203	30	0	0,0	171	30	1	5,8	16	2	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>944</b>	<b>171</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1042</b>	<b>185</b>	<b>1</b>	<b>1,0</b>	<b>143</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021

SERVICIO DE NEUROCIRUGIA										
INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLÓGICAS	Catéter Urinario Permanente (CUP)				Cirugía de Craneo			Cirugía de Columna		
	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº de pacientes vigilados	Nº IHO	Tasa	Nº de pacientes vigilados	Nº IHO	Tasa
	c		d	d/c x 1000	e	f	k/j x 100	g	h	h/g x 100
ENERO	118	23	0	0,0	37	0	0,0	12	0	0,0
FEBRERO	76	12	0	0,0	24	0	0,0	2	0	0,0
MARZO	115	16	0	0,0	20	1	5,0	2	0	0,0
ABRIL	159	37	0	0,0	26	0	0,0	6	0	0,0
MAYO	137	33	0	0,0	23	1	4,3	6	0	0,0
JUNIO	264	32	0	0,0	33	0	0,0	9	0	0,0
JULIO	171	30	1	5,8	47	0	0,0	6	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>1040</b>	<b>183</b>	<b>1</b>	<b>1,0</b>	<b>210</b>	<b>2</b>	<b>9,5</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021

**INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD 2021 REPORTE A SUSALUD**

IAAS EN EL INCN AÑO 2021							
Periodo de Reporte	Código de la IPRESS	Código de la UGIPRESS	Sexo del Paciente	Grupo de Edad en años	Eventos	Total	
2021-ENERO	1407626	1407626	2	15	2	1	
2021-ENERO	1407626	1407626	2	11	2	1	
2021-FEBRERO	1407626	1407626	SIN CASO				
2021-MARZO	1407626	1407626	2	13	2	1	
2021-MARZO	1407626	1407626	1	15	4	1	
2021-MARZO	1407626	1407626	1	12	2	1	
2021-MARZO	1407626	1407626	2	6	5	1	
2021-abril	1407626	1407626	1	15	2	1	
2021 - mayo	1407626	1407626	1	6	2	1	
2021 - mayo	1407626	1407626	2	12	5	1	
2021 - junio	1407626	1407626	1	11	2	1	
2021 - julio	1407626	1407626	2	13	4	1	
2021 - julio	1407626	1407626	2	15	4	1	
Total						10	

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021



PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Oficina de Epidemiología

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia



## ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS IAAS CON FACTOR DE RIESGO EN EL MES JULIO 2021

SERVICIO / SALA	HC	APELLIDOS	NOMBRES	EDAD	Tipo de edad	SEXO	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO	FECHA INICIO EXPOSICION	FECHA termino FR	FECHA DE IIH	DIAS QUE ESTUVO EXPU ESTO	PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO IIH	DIAGNOSTICO O NEUROLOGICO	ESTANCIA HOSPITALARIA (dias)	EGRESO	GERMEN	MARCADORES DE RESISTENCIA	OBSERVACIONES	TRATAMIENTO RECIBIDO	INFECCIÓN COVID-19 PCR
LA VIRGEN	706 718	HEREDIA GUEVARA	MARIA VIRGINIA	59	AÑOS	FEMENINO	1/7/2021	2/7/2021	08/07/2021	18/7/2021	16	CATETER URINARIO PERIFERICO	ITU	SINDROME ENCEFALOPTIA CEREBRAL	19	CONTINUA	KLEBSIELLA PNEUMONIAE	AMIKACINA	VEA: 20/07/2021	MERPEM	NO COVID
ROSARIO	706 967	SANCHEZ MONTOYA	FELICITAS	74	AÑOS	FEMENINO	13/7/2021	14/7/2021	23/07/2021	30/7/2021	7	CATETER URINARIO PERIFERICO	ITU	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA	18	CONTINUA	ENTEROCOCCUS FAECALIS	CEFTRIAXONA	VEA: 31/07/2021	VANCOMICINA	NO COVID

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2021