



# **INFORME TECNICO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD.**

## **I TRIMESTRE 2023 SEGURIDAD DEL PACIENTE**

DR. EDWIN SOTO CAYAHUALLPA  
**DIRECTOR EJECUTIVO**

LIC. JUDITH K. CAHUATA TURO

**JEFA DE LA OFICINA/UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD**

DR. EDISON MIGUEL FUENTES CASANI

**RESPONSABLE DE SEGURIDAD DEL PACIENTE**

LIC. ISABEL ROMERO JACHA

MC. WILLINTON PACORICONA CAYO

OBST. YESENIA ISABEL NAVARRO PEREZ.

LIC. KARINA ENRIQUEZ COILA

LIC. ROXANA DINA QUISPE JARA

LIC. MARIBEL LAQUISE LERMA

**EQUIPO TECNICO DE LA OFICINA/UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD**





## 1. FUNDAMENTACION

Las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) representan uno de los indicadores de calidad de mayor importancia en la atención de salud pública, por el alto costo social y económico que significa tanto para el paciente su familia la comunidad y las Instituciones involucradas

## 2. FINALIDAD

Contribuir a estandarizar y fortalecer las prácticas que brinden mayor seguridad y ocasionen menos errores, a través del conocimiento, investigación, acciones y proyectos de mejora.

## 3. OBJETIVO

Mejorar la seguridad de los pacientes, minimizando los riesgos, previniendo la ocurrencia de eventos adversos, fomentando una cultura de seguridad, contribuyendo en la organización y fortalecimiento de los servicios en los Establecimientos de Salud de la Región de Salud Cusco como lugares seguros para la atención.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Implementación de prácticas de prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud basadas en evidencia, en los departamentos/servicios de los Hospitales del III, II nivel de atención.

## 4. BASE LEGAL

### **Infecciones asociadas a la atención de salud**

- NT de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias (N° 020-MINSA/DGSP V01)
- DT Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de IAAS (RM N° 168-2015/MINSA- RM 168-2015/MINSA )
- NT "Norma Técnica para la Vigilancia de la Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud"( R.M. N°523-2020-MINSA)

## 5. ANTECEDENTES

### DATOS GENERALES

1. Institucional – U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR.
2. Servicios:
  - CONSULTORIOS EXTERNOS
  - HOSPITALIZACION





"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"  
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

- EMERGENCIA
- CENTRO QUIRURGICO
- CONSULTORIOS EXTERNOS
- BANCO DE SANGRE
- LABORATORIO

## 6. ANALISIS

En este marco se hace el análisis técnico de INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD, considerando los componentes importantes: Se logra la identificación e información oportuna de las IAAS de los diferentes servicios de nuestra institución.

### ORGANIZACIÓN

Con respecto a la Organización iniciaremos describiendo que dentro del Sistema de Gestión de la Calidad Sanitaria el componente de garantía y mejora con sus cuatro subcomponentes, siendo una de ellas la **SEGURIDAD DEL PACIENTE** y una línea de esta es IAAS.

### EVENTOS OBJETOS DE VIGILANCIA.

Las infecciones intra-hospitalarias (IIH) o también llamadas infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS); son infecciones adquiridas durante la estancia en un hospital y que no estaban presentes en periodo de incubación al momento del ingreso del paciente. Se tiene por objetivo proporcionar información actualizada sobre la magnitud de las infecciones intra-hospitalarias, sus factores relacionados, de esa forma, orientar la toma de decisiones y acciones dirigidas a la disminución de estos daños.



SERVICIO	FORMATO DE VIGILANCIA	TIPO DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA	FACTOR ASOCIADO
Unidad de Cuidados Intensivos		Neumonía	Ventilación Mecánica
		Infección de Torrente Sanguíneo	Catéter Venoso Central
		Infección del Tracto Urinario	Catéter Urinario Permanente
Neonatología		Neumonía	Ventilación Mecánica
		Infección de Torrente Sanguíneo	Catéter Venoso Central Catéter Venoso Periférico
Gineco Obstetricia		Endometritis Puerperal	Parto Vaginal Parto Cesárea
		Infección de Herida Operatoria	Parto Cesárea
Cirugía		Infección de Herida Operatoria	Colecistectomía Hernioplastia Inguinal
		Infección del Tracto Urinario	Catéter Urinario Permanente
Medicina		Infección del Tracto Urinario	Catéter Urinario Permanente





## 7. RESULTADOS

a. De las actividades planificadas en el **Plan Táctico** para el I trimestre según el Anexo N°1, se ha llegado a ejecutar el 25% de las actividades como se observa en el (Cuadro N°).

**Cuadro N° – Avance de actividades Programadas en el 2022, en Seguridad del Paciente –DGCS.**

ACTIVIDAD / METAS	META	EJECUTADO TRIMESTRE #	
		III TRIM	% AVANCE
Análisis y retroalimentación de los resultados de las IAAS.	4	1	25%
Información de los resultados de las IAAS.	4	1	25%
<b>AVANCE AL I TRIMESTRE</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>25%</b>

Fuente: Plan Táctico SP-DGCS 2023

b. Los Resultados en **INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD**, cuya finalidad es contribuir a la prevención de las mismas, a través de las medidas correspondientes, se detalla a continuación.

### I TRIMESTRE 2023.

GINECO OBSTETRICIA					
MES	PV	N° DE ENDOMETRITIS POR P.V.	DE PARTOS POR CESAREA	N° DE ENDOMETRITIS POR CESAREA	DE N° DE INFECCIONES EN SITIO QUIRURGICO
ENERO	37	0	18	0	0
FEBRERO	29	0	21	0	0
MARZO	32	0	22	0	0
TOTAL	98	0	61	0	0





"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"  
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

CONSOLIDADO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD DIRECCION DE GESTION Y CALIDAD SANITARIA AÑO 2023.											
HOSPITAL: U.E 408 HOSPITAL ESPINAR								FECHA: AÑO 2023			
SERVICIO DE NEONATOLOGIA:											
NEONATOS MENOR A 1500 gr											
CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP)				VENTILADOR MECANICO (VM)			
N° días exposición con CVC (a)	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVC (b)	Tasa de ITS (b/a x 1000)	N° días exposición con CVP (c)	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVP (d)	Tasa de ITS (d/c x 1000)	N° días exposición con VM (e)	N° de pacientes vigilados	N° Neumonías asociado a VM (f)	Tasa de Neumonía (f/e x 1000)
NA	NA	NA	NA	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA

NEONATOS MENOR A 1501 gr a 2500gr											
CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP)				VENTILADOR MECANICO (VM)			
N° días exposición con CVC (a)	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVC (b)	Tasa de ITS (b/a x 1000)	N° días exposición con CVP (c)	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVP (d)	Tasa de ITS (d/c x 1000)	N° días exposición con VM (e)	N° de pacientes vigilados	N° Neumonías asociado a VM (f)	Tasa de Neumonía (f/e x 1000)
NA	NA	NA	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA

NEONATOS MAYOR A 2500gr											
CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP)				VENTILADOR MECANICO (VM)			
N° días exposición con CVC (a)	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVC (b)	Tasa de ITS (b/a x 1000)	N° días exposición con CVP (c)	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVP (d)	Tasa de ITS (d/c x 1000)	N° días exposición con VM (e)	N° de pacientes vigilados	N° Neumonías asociado a VM (f)	Tasa de Neumonía (f/e x 1000)
NA	NA	NA	NA	0	0	0	#DIV/0!	NA	NA	NA	NA



CONSOLIDADO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD  
DIRECCION DE GESTION Y CALIDAD SANITARIA AÑO 2023

HOSPITAL: U.E 408 HOSPITAL ESPINAR								FECHA: I TRIMESTRE 2023			
SERVICIO DE UCI:											
CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)				VENTILADOR MECANICO (VM)			
N° días exposición con CVC (a)	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVC (b)	Tasa de ITS (b/a x 100)	N° días exposición con CUP (c)	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP (d)	Tasa de ITU (d/c x 100)	N° días exposición con VM (e)	N° de pacientes vigilados	N° Neumonías asociado a VM (f)	Tasa de Neumonía (f/e x 100)
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

ITS: Infección del Torrente Sanguíneo ITU: Infección del Tracto Urinario

SERVICIO DE MEDICINA:

CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)			
N° días exposición con CUP (a)	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP (b)	Tasa de ITU (b/a x 1000)
0	0	0	#DIV/0!



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"  
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Se realizó la vigilancia del servicio de Medicina con respecto a la utilización de catéter urinario, y se tiene como resultado un 0% de presencia de infección urinario por catéter urinario.

GINECO OBSTETRICIA					
MES	PV	Nº DE ENDOMETRITIS POR P.V.	PARTOS POR CESAREA	Nº DE ENDOMETRITIS POR CESAREA	Nº DE INFECCIONES EN SITIO QUIRURGICO
ENERO	37	0	18	0	0
FEBRERO	29	0	21	0	0
MARZO	32	0	22	0	0
TOTAL	98	0	61	0	0

Se realizó la vigilancia del servicio de ginecoobstetricia de los meses de enero a marzo, y se obtiene un 0% de infecciones en parto eutócico; asimismo en heridas operatorias de parto por cesárea también se tiene un 0%. Lo que indica que no hubo ningún caso.



CIRUGIA		
MES	Nº COLECIST.	Nº DE ISQ POR COLECIST.
ENERO	11	0
FEBRERO	12	0
MARZO	10	0
TOTAL	33	0

Se realizó la vigilancia de heridas post-operatorias por hernia inguinal en la cual se observó que tenemos un 0% de casos de infección por este motivo; asimismo se observó la utilización de catéter urinario, y se tiene como resultado un 0% de presencia de infección por catéter urinario. También se tiene un 0% de infección de herida operatoria en pacientes post-operados de colelitiasis





"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"  
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

TRAUMATOLOGIA		
MES	N° Ciru. Cadera	N° ISQ Pos Ciru. Cadera
ENERO	0	0
FEBRERO	0	0
MARZO	0	0
TOTAL	0	0



NEONATOS MENOR A 1500 gr			NEONATOS MENOR A 1501 gr a 2500gr			NEONATOS MAYOR a 2500gr		
CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)	CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP)	VENTILADOR MECANICO (VM)	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)	CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP)	VENTILADOR MECANICO (VM)	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)	CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP)	VENTILADOR MECANICO (VM)
Tasa de ITS (b/a x 1000)	Tasa de ITS (d/c x 1000)	Tasa de Neumonía (f/e x 1000)	Tasa de ITS (b/a x 1000)	Tasa de ITS (d/c x 1000)	Tasa de Neumonía (f/e x 1000)	Tasa de ITS (b/a x 1000)	Tasa de ITS (d/c x 1000)	Tasa de Neumonía (f/e x 1000)
0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Como se puede observar durante el primer trimestre no se tienen casos de infecciones intrahospitalarias; a este resultado favorece el tiempo corto de hospitalización, la poca frecuencia de la utilización de dispositivos invasivos, personal especialista que utiliza las medidas de bioseguridad correspondiente a cada procedimiento, cantidad de pacientes, tratamiento y manejo de pacientes por personal profesional.

## 8. CONCLUSIONES

1. Se identifica en forma mensual las IAAS en cada servicio de nuestra institución.
2. Carece de propuesta de mejora para evitar las IAAS.
3. No se reportan casos de accidentes punzo cortantes de los trabajadores de salud. Tampoco se registra TBC en trabajadores de salud.



9. **RECOMENDACIONES**

1. *Implementar plan de mejora.*
2. *Capacitación al personal involucrado de los diferentes servicios.*
3. *Sensibilización para evitar las IAAS.*
4. *Sin embargo, se recomienda la implementación del área de infecciones intrahospitalarias con personal exclusivo para el área, la correcta utilización de las medidas de bioseguridad durante los procedimientos.*
5. *Incentivar la higiene de manos, practica de la calidad de atención al paciente, brindar seguridad en la atención del paciente.*

  
GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
U.E. ADJ. HOSPITAL DE ESPINAR  
*[Firma]*  
Lic. Judith K. Cahuata Tura  
C.E.P. 47884  
JEFE DE LA UNIDAD DE CALIDAD