



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

Espinar, 08 de Enero del 2025

OFICIO N° 028-2025/GR CUSCO/DRSC/U.E 408-HE/D

Señor (a):

DRA. ZUNITA ZEVALLOS UGARTE
GERENTE REGIONAL DE LA GERESA - CUSCO

Presente:

ASUNTO : INFORME DEL II SEMESTRE – INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION
EN SALUD.

DE : DR. EDWIN SOTO CCAYAHUALLPA
DIRECTOR DE LA U.E. 408 – HOSPITAL DE ESPINAR

ATENCION : DIRECCION DE LA GESTION DE CALIDAD GERESA - CUSCO

Por intermedio de la presente me dirijo a usted para REMITIR EL INFORME DEL I SEMESTRE DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD, DE LA UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD – 2024.

Se adjunta el siguiente link del Aplicativo Drive donde se encuentra el informe.

- https://drive.google.com/drive/folders/1XRwPawXCTmKDqx_YzTUFZc2UVkpXeaAE

Agradeciendo anticipadamente por la atención que merezca el presente, sin otro particular me despido no sin antes reiterar las consideraciones de mi estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

MC. Edwin Soto Ccayahuallpa
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP. 053484





"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

INFORME NRO 0213 - 2024/GERESA-CUSCO/U.E.408-HDE/UGCS.

A : DR. EDWIN SOTO CCAYAHUALLPA
DIRECTOR DE LA U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR.

DE : LIC. ISABEL ROMERO JACHA.
JEFE DE LA UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD EN SALUD.

ASUNTO : INFORME DEL II SEMESTRE – INFECCIONES ASOCIADAS A LA
ATENCION EN SALUD.

ATENCION : DIRECCION DE LA GESTION DE CALIDAD GERESA - CUSCO

FECHA : Espinar, 31 de diciembre 2024

HOSPITAL ESPINAR
SECRETARIA
Fecha: 31 DIC. 2024
Registro N° 10882
Hora: 14:15 Folio 2

Por intermedio de la presente me dirijo a usted para REMITIR EL INFORME DEL II SEMESTRE DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD, DE LA UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD – 2024, en el componente de SEGURIDAD DEL PACIENTE.

ADJUNTO FOLIOS (8).SE ADJUNTA INFORME DEL COMPONENTE –COMPARTIDO EN EL DRIVE – GERESA CUSCO.

Sin otro particular me despido de Ud. no sin antes reiterarle sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente

 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Isabel Romero Jacha
Lic. Enj. Isabel Romero Jacha
C.E.P. 81948
JEFE DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD



Gobierno Regional
CUSCO

Dirección
Regional de
Salud Cusco

Unidad Ejecutora N° 408
"HOSPITAL ESPINAR"

UNIDAD DE GESTION
DE LA CALIDAD.



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

INFORME TECNICO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD.



II SEMESTRE 2024 SEGURIDAD DEL PACIENTE

DR. EDWIN SOTO CAYAHUALLPA

DIRECTOR EJECUTIVO

LIC. ISABEL ROMERO JACHA

JEFA DE LA OFICINA/UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD

DR. LUIS CALISAYA PACORI

RESPONSABLE DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

LIC. JUDITH KARIN CAHUATA TURO

C.D. BORIS VEGA ZEGARRA

M.C. DEIVIS ALEX ANCOCALLO FLORES

LIC. ISABEL ROMERO JACHA

M.C. CARLOS ALBERTO ROMOACA HUAMAN

M.C. ABRAHAM CHOQUENAAIRA HUAYLLA

M.C. ZAMI JIMENA ROLDAN RAMIREZ

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





"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

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 DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

- EMERGENCIA
- CENTRO QUIRURGICO
- CENTRAL DE ESTERILIZACION
- NEONATOLOGIA
- BANCO DE SANGRE
- LABORATORIO



6. ANALISIS

En este marco se hace el análisis técnico de INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN 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 período 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 |



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

7. RESULTADOS

- a. De las actividades planificadas en el Plan Táctico para el II semestre según el Anexo N°1, se ha llegado a ejecutar el 25% de las actividades como se observa en el (Cuadro N°1).
Cuadro N°1 – Avance de actividades Programadas en el 2024, en Seguridad del Paciente –DGCS.

| ACTIVIDAD / METAS | META | EJECUTADO SEMESTRE II | | |
|---|----------|-----------------------|----------|-------------|
| | | I SEM | II SEM | % AVANCE |
| Análisis y retroalimentación de los resultados de las IAAS. | 4 | 2 | 2 | 100% |
| Información de los resultados de las IAAS. | 4 | 2 | 2 | 100% |
| AVANCE AL II SEMESTRE | 8 | 4 | 4 | 100% |



Fuente: Plan Táctico SP-DGCS 2024

- 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.

II SEMESTRE 2024

CONSOLIDADO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD DIRECCION DE GESTION Y CALIDAD SANITARIA AÑO 2024.

| 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 | 13 | 3 | 0 | 0 | NA | NA | NA | NA |

FUENTE: CONSOLIDAD DE VIGILANCIA DE IAAS 2024

En el siguiente cuadro se puede observar durante el Segundo Semestre se vigiló a 3 pacientes donde no se tienen casos de infecciones intrahospitalarias, esto debido a la poca frecuencia de la utilización de dispositivos invasivos, así mismo el personal especialista utiliza las medidas de bioseguridad correspondiente a cada procedimiento, tratamiento y manejo de pacientes por personal profesional.



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

| NEONATOS MAYOR a 2500gr | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| CATETER VENOSO CENTRAL (CVC) | | | | CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP) | | | | VENTILADOR MECANICO (VM) | | | |
| Nº días exposición con CVC (a) | Nº de pacientes vigilados | Nº ITS asociado a CVC (b) | Tasa de ITS (b/a x 1000) | Nº días exposición con CVP (c) | Nº de pacientes vigilados | NºITS asociado a CVP (d) | Tasa de ITS (d/c x 1000) | Nº días exposición con VM (e) | Nº de pacientes vigilados | NºNeumonias asociado a VM (f) | Tasa de Neumonía (f/e x 1000) |
| NA | NA | NA | NA | 8 | 4 | 0 | 0 | NA | NA | NA | NA |



FUENTE: CONSOLIDAD DE VIGILANCIA DE IAAS 2024

En el siguiente cuadro se puede observar durante el Segundo Semestre se vigiló a 4 pacientes donde no se tienen casos de infecciones intrahospitalarias, esto debido a la poca frecuencia de la utilización de dispositivos invasivos, así mismo el personal especialista utiliza las medidas de bioseguridad correspondiente a cada procedimiento, tratamiento y manejo de pacientes por personal profesional.

SERVICIO DE MEDICINA:

| CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP) | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nº días exposición con CUP (a) | Nºde pacientes vigilados | NºITU asociado a CUP (b) | Tasa de ITU (b/a x 1000) |
| 51 | 11 | 0 | 0,00 |

FUENTE: CONSOLIDAD DE VIGILANCIA DE IAAS 2024

Se realizó la vigilancia del servicio de Medicina con respecto a la utilización de catéter urinario, a 11 pacientes y se tiene como resultado un 0% de presencia de infección urinaria por catéter urinario.

SERVICIO DEGINECO OBSTETRICIA:

| PARTO VAGINAL | | | PARTO CESAREA | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------|----------------|
| Nº de pacientes vigilados (a) | Nºde Endometritis (b) | Tasa de End (b/a x 100) | Nº de pacientes vigilados (c) | Nºde Endometritis (d) | Tasa de End (d/c x 100) | Nº IHO (e) | Tasa (e/cx100) |
| 130 | 0 | 0,00 | 75 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |

Se realizó la vigilancia a 130 pacientes por parto vaginal y 75 pacientes por cesáreas, lo cual no se presentó ninguna infección intrahospitalaria.



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

| GINECO OBSTETRICIA | | | | | |
|--------------------|---------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--|
| MES | PARTOS VAGINALES | Nº DE ENDOMETRITIS POR P.V. | PARTOS POR CESAREA | Nº DE ENDOMETRITIS POR CESAREA | Nº DE INFECCIONES EN QUIRURGICO SITIO |
| ENERO | 29 | 0 | 22 | 0 | 0 |
| FEBRERO | 24 | 0 | 17 | 0 | 0 |
| MARZO | 29 | 0 | 20 | 0 | 0 |
| ABRIL | 26 | 0 | 17 | 0 | 0 |
| MAYO | 23 | 0 | 18 | 0 | 0 |
| JUNIO | 21 | 0 | 11 | 0 | 0 |
| JULIO | 20 | 0 | 6 | 0 | 0 |
| AGOSTO | 29 | 0 | 17 | 0 | 0 |
| SETIEMBRE | 18 | 0 | 15 | 0 | 0 |
| OCTUBRE | 25 | 0 | 13 | 0 | 0 |
| NOVIEMBRE | 18 | 0 | 13 | 0 | 0 |
| DICIEMBRE | 20 | 0 | 11 | 0 | 0 |
| TOTAL | 282 | 0 | 180 | 0 | 0 |

FUENTE: CONSOLIDAD DE VIGILANCIA DE IAAS 2024

Se realizó la vigilancia del servicio de gineco-obstetricia de los meses de ENERO a DICIEMBRE, y se obtiene un resultado del 0% de infecciones en sitio quirúrgico post-cesárea

En partos vaginales; no se observa heridas POST PARTO EUTOCICO. Lo que indica que no hubo ningún caso de infección.



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

SERVICIO DE CIRUGIA

SERVICIO DE CIRUGIA:

| CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP) | | | | COLESISTECTOMIA | | | HEMIOPLASTIA INGUINAL | | |
|-----------------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------------|------------|------------------|-------------------------------|------------|------------------|
| N° días exposición con CUP (c) | N° de pacientes vigilados | N° ITU asociado a CUP (d) | Tasa de ITU (d/c x 100) | N° de pacientes vigilados (e) | N° IHO (f) | Tasa (f/e x 100) | N° de pacientes vigilados (g) | N° IHO (h) | Tasa (h/g x 100) |
| 21 | 6 | 0 | 0,00 | 57 | 0 | 0,00 | 16 | 0 | 0,00 |



FUENTE: CONSOLIDADO DE VIGILANCIA DE IAAS 2024

| CIRUGIA | | | |
|-----------|--------------|-------------------------|------------------------------|
| MES | N° COLECIST. | N° DE ISQ POR COLECIST. | N° DE HERNIOPLASTIA INGUINAL |
| ENERO | 17 | 0 | 3 |
| FEBRERO | 19 | 0 | 2 |
| MARZO | 16 | 0 | 2 |
| ABRIL | 17 | 0 | 1 |
| MAYO | 7 | 0 | 1 |
| JUNIO | 11 | 0 | 1 |
| JULIO | 9 | 0 | 5 |
| AGOSTO | 7 | 0 | 1 |
| SETIEMBRE | 8 | 0 | 2 |
| OCTUBRE | 10 | 0 | 3 |
| NOVIEMBRE | 7 | 0 | 3 |
| DICIEMBRE | 16 | 0 | 2 |
| TOTAL | 144 | 0 | 26 |

FUENTE: CONSOLIDADO DE VIGILANCIA DE IAAS 2024

Para el II Semestre se realizó la vigilancia de heridas post-operatorias a 16 pacientes 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 a 06 pacientes, y se tiene como resultado un 0% de



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

presencia de infección por catéter urinario. También se vigiló a 57 pacientes post – operados de
colecistitis donde se obtuvo un 0% de infección de herida operatoria.

8. CONCLUSIONES

1. Se cumple con la vigilancia en forma mensual las IAAS en cada servicio de nuestra institución.
2. Carece de propuesta de mejora para evitar las IAAS.
3. Se reportaron 02 casos de accidentes punzo cortantes del personal de limpieza.
4. No se registra TBC en trabajadores de salud.



9. RECOMENDACIONES

1. Continuar vigilando las IAAS.
2. Implementar plan de mejora.
3. Capacitación al personal involucrado de los diferentes servicios.
4. Sensibilización para evitar las IAAS, con 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.

