

## Resolución Directoral

Callao, 12 de Julio de 2021

### VISTOS:

El Memo N° 059-2021-CPCIAAS-HNDAC de fecha 02 de marzo de 2021, emitido por el Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud; el Memorando N° 800-2021-HNDAC/OEPE de fecha 04 de mayo de 2021, emitido por la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico; el Informe N° 210-2021-OAJ-HNDAC, emitido por la Oficina de Asesoría Jurídica, y;

### CONSIDERANDO:

Que, el numeral I del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud y modificatorias, señala que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo;

Que, asimismo, el numeral VI del Título Preliminar del precitado dispositivo legal refiere que es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea. Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, en concordancia, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion aprobado por Ordenanza Regional N° 000006 de fecha 6 de febrero de 2013, este recinto hospitalario es responsable de satisfacer las necesidades de salud de la población de su ámbito referencial, brindando atención integral ambulatoria y hospitalaria especializada, con énfasis en la recuperación y rehabilitación de problemas de salud;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 523-2020-MINSA, se aprobó la NTS N° 163-MINSA/2020/CDC, Norma Técnica de Salud para la Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud; por la cual, los establecimientos de la salud desarrollarán un Plan de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud anualmente en el que se incluyas sus tipos, factores de riesgo y los servicios vigilados según corresponda y cuyo objeto de vigilancia puede ser incrementado en función a las necesidades locales.

Que, con la finalidad de cumplir con los lineamientos y directrices en vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención en salud; se creó el Comité de Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud, siendo su última conformación mediante Resolución Directoral N° 098-2020-SG-H.N.D.A.C. de fecha 18 de marzo de 2020.



Que, bajo ese contexto, Comité de Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud; elaboró una propuesta de Plan de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud 2021;

Que, cabe señalar que la referida propuesta de Plan, tiene por finalidad velar por el cumplimiento de los lineamientos y directrices en vigilancia, prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud;

Que, al respecto mediante Memorando N° 800-2021-HNDAC/OEPE, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, brindó opinión técnica favorable para la aprobación de la propuesta de Plan Anual de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud 2021, por considerar que este se encuentra de conformidad a la normatividad vigente y estructura en cuanto a la elaboración de planes;

Que, en ese sentido, es procedente emitir el acto resolutivo aprobándose el Plan Anual de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud 2021 del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, por ser un documento interno que coadyuvará a una mejor prestación de servicios;

En uso de las facultades y atribuciones conferidas al Director General en el literal j) del artículo 8° del "Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión", aprobado mediante Ordenanza Regional N° 000006 de fecha 6 de febrero de 2013;

Con las visaciones de la Oficina Ejecutiva de Administración, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y la Oficina de Asesoría Jurídica;

De conformidad a lo dispuesto por la Ley N° 26842, Ley General de Salud y modificatorias; Ordenanza Regional N° 000006 de fecha 6 de febrero de 2013 que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión; Resolución Ministerial N° 168-2015-MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud; y, Resolución Ministerial N° 523-2020-MINSA, que aprueba la NTS N° 163-MINSA-2020-CDC: Norma Técnica de Salud para la Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud;

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1.-APROBAR** el Plan Anual de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud 2021 del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, PLAN-CPCIAAS-002, Edición N° 002, que en documento se adjunta, contenido en catorce (14) folios, y forma parte integrante de la presente Resolución.


**Artículo 2.-NOTIFICAR** la presente Resolución al Comité de Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud, para los fines pertinentes.

**Artículo 3.-PUBLICAR** la presente Resolución en el Portal Institucional ([www.hndac.gob.pe](http://www.hndac.gob.pe)), en cumplimiento de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y sus modificatorias.

Regístrese, publíquese y archívese.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
Hospital Nacional "Daniel Alcides Carrión"  
*[Firma]*  
Dr. Timoteo Rolando Fritas Urbizagastegui  
C.M.P. 26393 R.N.E. 16252  
DIRECTOR GENERAL



	<b>Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021</b> <i>Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud</i> <i>Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión</i>	PLAN–CPCIAAS-002
		Edición N° 002
		Página 1 de 14

## PLAN ANUAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

2021

**HOSPITAL NACIONAL “DANIEL ALCIDES CARRIÓN”**

<b>Elaborado por:</b>	<b>CPCIAAS</b>	MC. José Gabriel Vásquez Cerro MC. Cecilia D. Mena Saavedra MC. José María Guevara Granados Lic. María Angélica Loro Gonzáles Mg. Payda Mary Tuesta Ríos Mg. María Elena Yeckle Chuquipiondo
<b>Revisado:</b>	<b>DAGC</b>	Mg. Jorge Luis Collán Salinas
<b>Aprobado por:</b>	<b>DG</b>	Dr. Timoteo Rolando Fritas Urbizagástegui

Resolución Directorial N° 146-2021 Fecha: **12 JUL. 2021**



H. HUAMAN.





**Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021**

*Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión*

**PLAN-CPCIAAS-002**

**Edición N° 002**

**Página 2 de 14**

**INDICE**

I.	INTRODUCCION.....	3
II.	BASE LEGAL.....	4
III.	SIGLAS.....	4
IV.	SITUACION DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN EL HNDAC.....	5
V.	PRINCIPALES PROBLEMAS IDENTIFICADOS.....	9
VI.	PLAN GENERAL.....	11
VII.	PLANES ESPECÍFICOS.....	11
VIII.	PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES.....	12
IX.	INFORMES.....	14
X.	REQUERIMIENTO PRESUPUESTALES.....	14



H. HUAYAN N.





## Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021

Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

PLAN-CPCIAAS-002

Edición N° 002

Página 3 de 14

### I. INTRODUCCION

Las *Infecciones Asociadas a la Atención de Salud* (IAAS) son aquellas condiciones locales o sistémicas resultantes de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso (o su toxina) que ocurre en un paciente en un escenario de atención de salud (hospitalización o atención ambulatoria) y que no estaba presente en el momento de la admisión. Asimismo se incluyen las infecciones ocupacionales contraídas por el personal sanitario. Las IAAS corresponden a las anteriormente conocidas como *Infecciones Intrahospitalarias* (IIH). El cambio de nomenclatura se justifica pues estas infecciones pueden observarse también asociadas a procedimientos realizados en la atención ambulatoria, por ejemplo cirugía ambulatoria o modalidades de atención de corta estancia, y que comparten los mismos mecanismos de infección.

Las IAAS representan un gran problema de salud pública. Se les atribuye cerca del 10% de las muertes de los pacientes hospitalizados (1), además de causar la prolongación de las estancias hospitalarias, discapacidad a largo plazo, una mayor resistencia de los microorganismos a los antimicrobianos, muertes innecesarias y costos adicionales para nuestro sistema de salud, así como para los pacientes y sus familias. Además incrementa los costos por otros procedimientos como las reintervenciones quirúrgicas y el aumento de partos prematuros.

La vigilancia epidemiológica de las IAAS se realiza en el Perú desde el año 1998. En el año 2005 se aprobó la NT N° 026-MINSA/OGE-V.01, Norma Técnica de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Intrahospitalarias, mediante la Resolución Ministerial N°179-2005/MINSA, hecho que marcó la institucionalización de este tema en el país; en este documento técnico se definió que la vigilancia debería ser activa, selectiva y focalizada teniendo en cuenta factores de riesgo, normándose que se debería vigilar y notificar obligatoriamente los eventos descritos en la Tabla N° 1. Esta Norma Técnica, estableció además la vigilancia de exposiciones laborales en los trabajadores de salud; siendo los eventos más relevantes a vigilar: las punciones accidentales en el personal de salud y la tuberculosis pulmonar.



H. HUAMÁN N

Tabla N° 1

Tipos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) sujetas a vigilancia

SERVICIO	INFECCIÓN ASOCIADA A LA ATENCIÓN DE SALUD
Gineco-Obstetricia	Endometritis en parto por cesárea Endometritis en parto vaginal Infección de sitio quirúrgico en parto por cesárea
Cirugía	Infección de sitio quirúrgico en colecistectomías Infección de sitio quirúrgico en herniorrafias Infección de Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente (CUP)
UCI Adultos	Neumonía intrahospitalaria asociada a Ventilador Mecánico (VM) Infección de Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente (CUP) Infección del torrente sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central (CVC)
Neonatología	Neumonía intrahospitalaria asociada a Ventilador Mecánico (VM) Infección del torrente sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central (CVC) Infección del torrente sanguíneo asociada a Catéter Venoso Periférico (CVP)
Medicina	Infección de Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente (CUP)



G SILVA A



## Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021

Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

PLAN–CPCIAAS-002

Edición N° 002

Página 4 de 14

En ese sentido el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, mediante Resolución Directoral N° 098-2020-DG-HNDAC, Conformar el Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, el cual elabora el presente Plan de Intervención, el cual está enmarcado en las normas técnicas sectoriales, así como en el Plan Estratégico y Plan Operativo del HNDAC.

### II. BASE LEGAL

- Ley N° 26842, Ley General de Salud y Modificatorias
- Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobierno Regionales y Modificatorias
- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y su Reglamento.
- Decreto legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- Ordenanza Regional N° 000006, aprueban el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.
- Resolución Ministerial N° 452-2003-SA-DM que aprueba el “Manual de Aislamiento Hospitalario MINSA”
- Resolución Ministerial N° 753-2004/MINSA aprueba la “Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalaria”
- Resolución Ministerial N° 523-2007/MINSA, que aprueba la “Guía Técnica para la Evaluación interna de la Vigilancia, Prevención y Control de la Infecciones Intrahospitalarias”
- Resolución Ministerial N° 168-2015/MINSA, aprueban Documento Técnico Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud.
- Resolución Ministerial N° 523-2020-MINSA, Aprueba la NTS N° 163- MINS- 2020-CDC, Norma Técnica de Salud para la Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud”



### III. SIGLAS

- IIH Infecciones Intra Hospitalaria
- IAAS Infecciones Asociadas a la Atención de Salud
- ITU Infección al Tracto Urinario
- CUP Catéter Urinario Permanente
- CVC Catéter Venoso Central
- CDI Densidad de Incidencia
- NAV Neumonía Asociada al ventilador
- ATM Antimicrobiano
- VM Ventilador Mecánico



#### IV. SITUACION DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD EN EL HNDAC

El Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión es referente de la Región Callao, siendo un hospital docente nivel III-1, cuenta con 465 camas en hospitalización y 45 servicios que responde a la complejidad de los pacientes que atiende diariamente.

En la *Tabla 2* se comparan las IAAS en el hospital desde el 2016 al 2020. Las neumonías asociadas a ventilador (NAV) tienen tasas anuales por encima del promedio nacional tanto en UCI adulto, con tasas de 20.00 y 15.05 para los años 2019 y 2020 respectivamente, como en UCI neonatal, con tasas anuales de 7.90 y 7.55 para los años 2019 y 2020 respectivamente. De la misma manera se observa un aumento progresivo de las infecciones de sitio quirúrgico de las cesáreas con tasas anuales de 2.76 y 3.05 en los años 2019 y 2020 respectivamente. Asimismo, se observa incremento en las infecciones de tracto urinario por cateter urinario permanente (CUP) en el área de UCIN adulto, con tasas anuales de 3.50 y 4.34 en los años 2019 y 2020 respectivamente y de las infecciones del torrente sanguíneo por catéter venoso central (ITS/CVC) en el área de UCI adultos, con tasa anual de 2.94 en el año 2020 respecto a los años anteriores.

Tabla 2. Incidencia anual de IAAS en el HNDAC 2016-2020

SERVICIOS SEGÚN FACTOR DE RIESGO VIGILADO	AÑO 2016			AÑO 2017			AÑO 2018			AÑO 2019			AÑO 2020			Promedio Nacional	Promedio Nacional Categoría III-1	Promedio HNDAC años 2016-2017-2018-2019-2020		
	N° IAAS	N° días Pcte. ConFR	Tasa de Infección	N° IAAS	N° días Pcte. ConFR	Tasa de Infección	N° IAAS	N° días Pcte. ConFR	Tasa de Infección	N° IAAS	N° días Pcte. ConFR	Tasa de Infección	N° IAAS	N° días Pcte. ConFR	Tasa de Infección					
<b>Infección del Torrente Sanguíneo/ CVC</b>	<1500 gr.	3	1207	2.49	1	966	1.04	0	454	0.00	0	783	0.00	0	730	0.00	6.04	4.44	1.15	
	1501-2500	0	498	0.00	0	285	0.00	0	316	0.00	0	227	0.00	1	518	1.93				
	>2500	0	209	0.00	2	355	5.63	0	125	0.00	0	312	0.00	0	140	0.00				
<b>ITS/CVC total todos los pesos</b>		3	1914	1.57	3	1606	1.87	0	895	0.00	0	1322	0.00	1	1388	0.72	1.23	1.38	0.00	
<b>Infección del Torrente Sanguíneo/CVP</b>	<1500 gr.	0	397	0.00	0	328	0.00	0	260	0.00	0	201	0.00	0	122	0.00				
	1501-2500	0	672	0.00	0	759	0.00	0	730	0.00	0	669	0.00	0	245	0.00				
	>2500	0	662	0.00	0	532	0.00	0	0	0.00	0	577	0.00	0	232	0.00				
<b>ITS/CPP total todos los pesos</b>		0	1731	0.00	0	1659	0.00	0	990	0.00	0	1447	0.00	0	599	0.00	1.23	1.38	0.00	
<b>Infección del Torrente Sanguíneo /Cateter Umbilical</b>	<1500 gr.											5	536	9.32	3	411				7.30
	1501-2500											0	88	0.00	0	66				0.00
	>2500											1	76	13.15	1	80	12.50			
												6	700	8.57	4	557	7.18			
<b>Neumonía / Ventilador Mecánico</b>	<1500 gr.	7	685	10.22	5	584	8.56	5	441	11.34	7	783	8.90	4	284	14.08	3.19	3.8	6.62	
	1501-2500	2	369	5.42	0	124	0.00	0	218	0.00	2	171	11.69	0	180	0.00				
	>2500	2	295	6.78	0	215	0.00	0	135	0.00	0	177	0.00	0	66	0.00				
<b>Neumonía/VM total todos los pesos</b>		11	1349	8.15	5	923	5.42	5	794	6.30	9	1131	7.90	4	530	7.55	2.22	2.26	2.10	
<b>Infección del Torrente Sanguíneo/CVC</b>	UCI	9	1799	5.00	3	1704	1.76	6	1731	3.47	2	1657	1.20	6	2043	2.94				
	UCIN	0	1254	0.00	3	1211	2.48	0	1377	0.00	0	1294	0.00	0	1211	0.00				
	UCIP	0	406	0.00	0	273	0.00	0	221	0.00	0	157	0.00	0	190	0.00				
<b>ITS/CVC total servicios críticos</b>		9	3459	2.60	6	3188	1.88	6	3329	1.80	2	3108	0.64	6	3444	1.74	3.35	3.67	1.46	
<b>Infección del tracto Urinario /CUP</b>	UCI	2	1861	1.07	2	1710	1.17	5	1683	2.97	2	1705	1.17	3	2042	1.47				
	UCIN	1	1373	0.73	0	1434	0.00	4	1522	2.63	5	1395	3.50	5	1153	4.34				
	UCIP	1	282	3.55	0	168	0.00	0	213	0.00	2	201	9.90	0	68	0.00				
<b>ITU/CUP total servicios críticos</b>		4	3516	1.14	2	3312	0.60	9	3418	2.63	9	3301	2.72	8	3263	2.45	11.37	11.26	9.34	
<b>Neumonía/Ventilador or Mecánico</b>	UCI	16	1457	10.98	20	1391	14.38	29	1370	21.17	26	1300	20.00	25	1661	15.05				
	UCIN	2	608	3.29	5	715	6.99	10	676	14.79	6	713	8.53	5	721	6.93				
	UCYME													11	206	53.40				
	UCIP	2	1143	1.75	1	1069	0.94	0	821	0.00	0	495	0.00	2	417	4.80				
<b>Neumonía/VM total servicios críticos</b>		20	3208	6.23	26	3175	8.19	39	2867	13.60	32	2508	12.75	43	3005	14.31	11.37	11.26	9.34	
<b>Gineco-obstetricia</b>																				
<b>Endometritis por Parto Vaginal</b>		1	2729	0.37	4	2816	0.14	2	2660	0.08	5	3734	0.13	0	1844	0.00				
<b>Endometritis por Cesarea</b>		0	1131	0.00	4	1429	0.28	1	1351	0.07	1	1523	0.06	1	1290	0.08				
<b>Infección de herida operatoria por Cesarea</b>		9	1131	0.80	33	1429	2.31	35	1351	2.59	42	1523	2.76	27	885	3.05				
<b>Servicios de Medicina</b>																				
<b>Infección del Tracto Urinario / CUP</b>		4	3401	1.18	3	3357	0.89	0	2214	0.00	1	2671	0.37	5	2057	2.43				
<b>Servicio de Cirugía</b>																				
<b>Infección del Tracto Urinario / CUP</b>		2	2080	0.96	2	1617	1.24	0	1773	0.00	1	1202	0.83	1	1076	0.93				
<b>Infección de Herida Operatoria /Colicistectomía</b>		0	22	0.00	1	57	1.75	0	51	0.00	7	88	7.95	0	105	0.00				
<b>Infección de Herida Operatoria /Hernia Inguinal</b>		0	22	0.00	0	11	0.00	0	10	0.00	0	11	0.00	0	7	0.00				



H. HUAMÁN N.



G. SILVA A



**Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021**

*Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión*

**PLAN-CPCIAAS-002**

**Edición N° 002**

Página 6 de 14

Los servicios de Cuidados Intensivos del hospital están divididos en adultos, pediátricos y neonatales. La complejidad de estos pacientes obliga a la necesidad del uso de dispositivos invasivos, lo cual es un factor de riesgo importante para el desarrollo de IAAS, las cuales han presentado tasas anuales mayores que en años anteriores durante el 2020, tanto las NAV, ITS e ITU-CUP.

**Unidad de Cuidados Intensivos adultos**

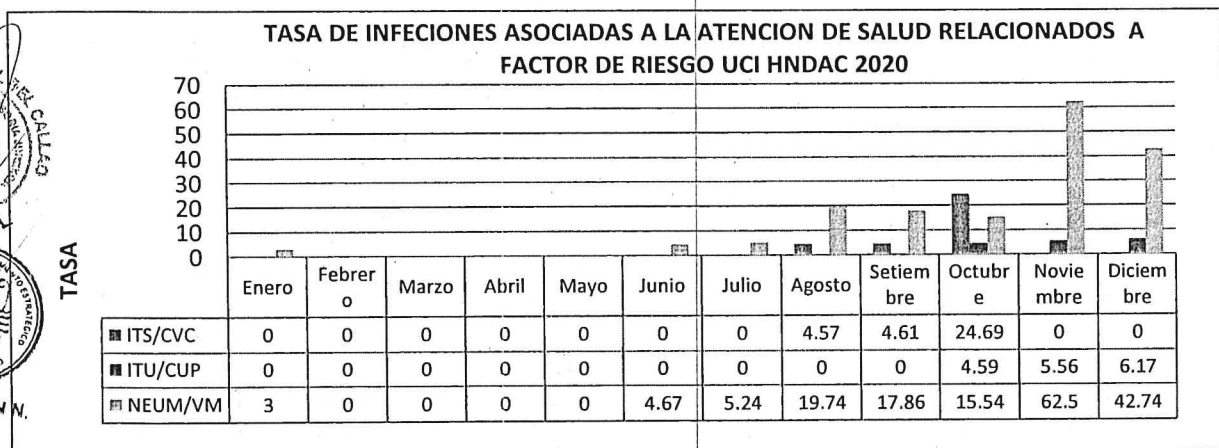
En la *Tabla 3* se evidenciar de manera preocupante como las tasas anuales de las IAAS vigiladas en este servicio van en aumento, siendo las NAV las de mayor incremento estos años.

**Tabla 3.** Tasas anuales de IAAS en UCI Adultos 2017-2020

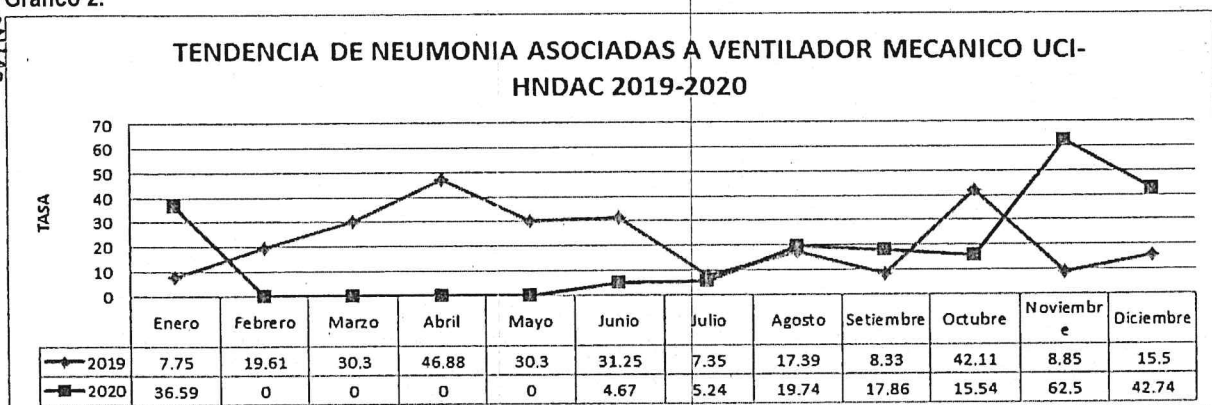
Factor de riesgo	Tasa año 2017	Tasa año 2018	Tasa año 2019	Tasa año 2020
Neumonía Asociada a Ventilador Mecánico	14.38	21.1	20.0	15.05
Infección del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central	1.76	3.4	1.28	2.94
Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente	1.17	2.9	1.17	1.47

De la misma manera, los Gráficos 1, 2, 3 y 4 desarrollan de manera detallada la tendencia de las tasas mensuales de las IAAS en UCI adultos en el año 2020.

**Gráfico 1.**



**Gráfico 2.**







**Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021**

Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

PLAN-CPCIAAS-002

Edición N° 002

Página 7 de 14

Gráfico 3.

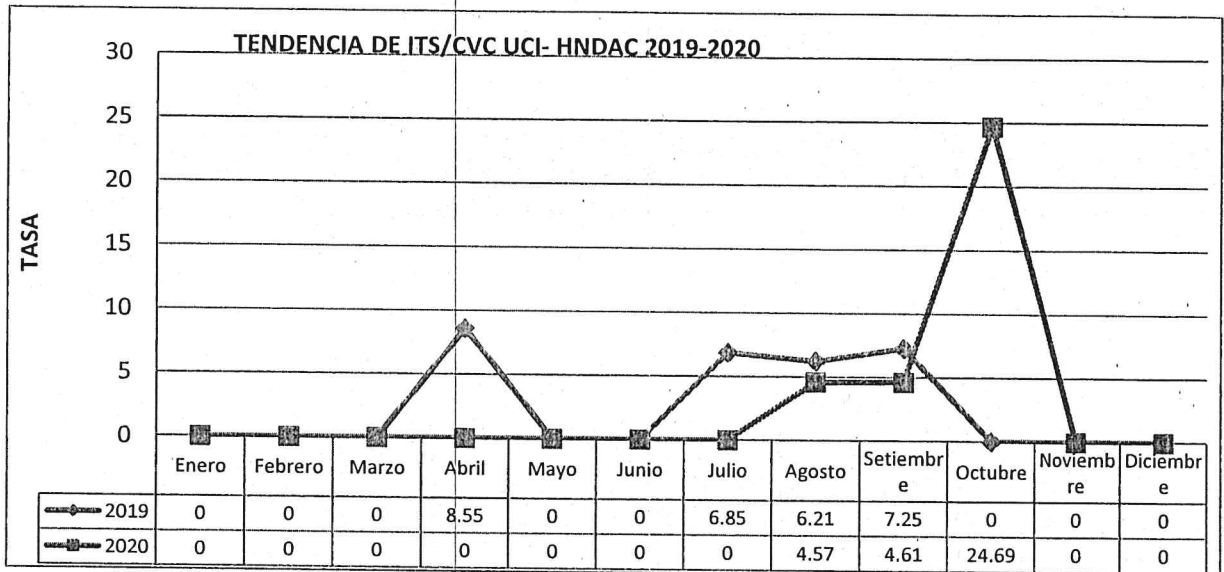
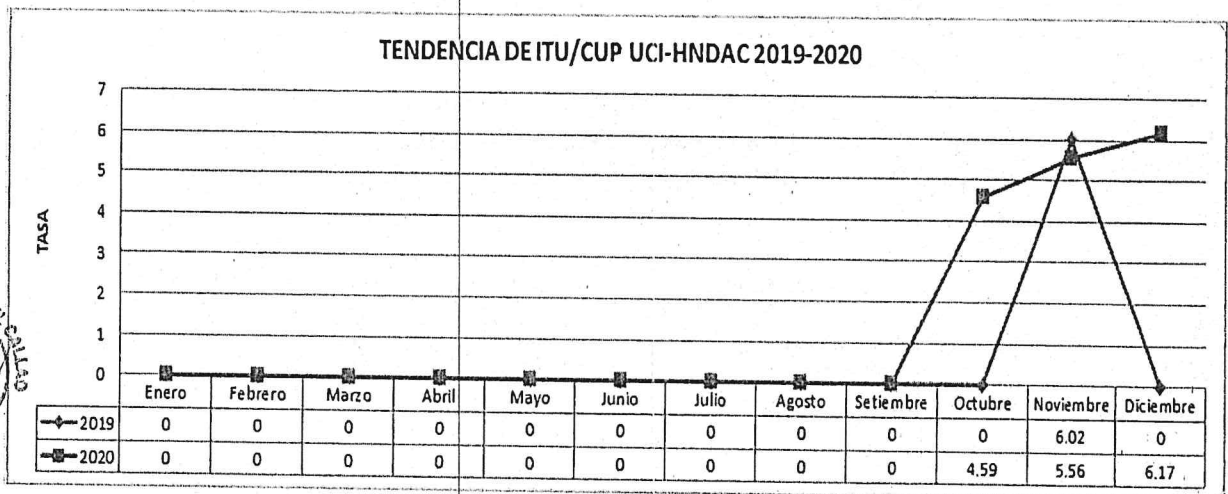


Gráfico 4.



H. HUAMÁN, H.

**Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales**

Durante el año 2020, la UCI neonatal registra un incremento de las NAV con respecto a años anteriores; además OESA ha incrementado la vigilancia de catéter umbilical siendo mayor el uso de este dispositivo en UCI neonatal, con respecto a CVC y CVP.

Tabla 4.

Factor de riesgo	Tasa año 2016	Tasa año 2017	Tasa año 2018	Tasa año 2019	Tasa año 2020
ITS/CVC total todos los pesos	1.57	1.87	0	0	0.72
ITS/CVP total todos los pesos	0	0	0	0	0
Neumonía/VM total todos los pesos	8.15	5.42	6.30	7.90	7.55
ITS/Catéter umbilical	0	0	0	8.57	7.18

Fuente OESA. Infografía CPCIAAS.





**Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021**

Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

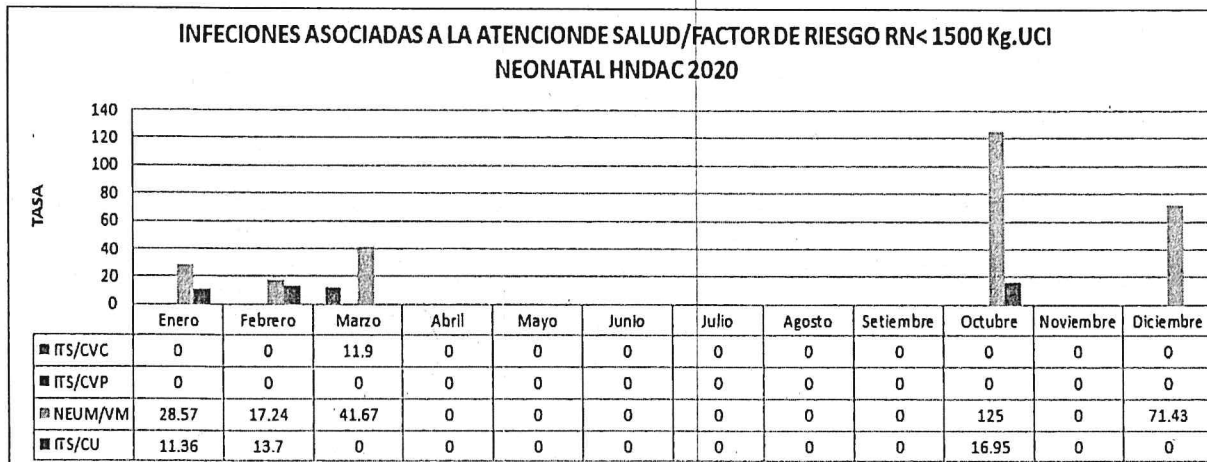
PLAN-CPCIAAS-002

Edición N° 002

Página 8 de 14

En el siguiente Gráfico 5 se puede observar de manera detallada la tendencia de las tasas mensuales de NAV en UCI neonatal en el año 2020

**Gráfico 5**



Fuente: Informe OESA

**Departamento de Gineco-Obstetricia**

Este departamento comprende los servicios de GO 2-A (Santa Rosa) y GO 2-B (Puerperio); durante el 2018 se registraron 2174 y 1862 hospitalizados en ambas salas, respectivamente. De la misma manera el número de partos por cesárea y vaginales fueron 1374 y 2636 respectivamente.

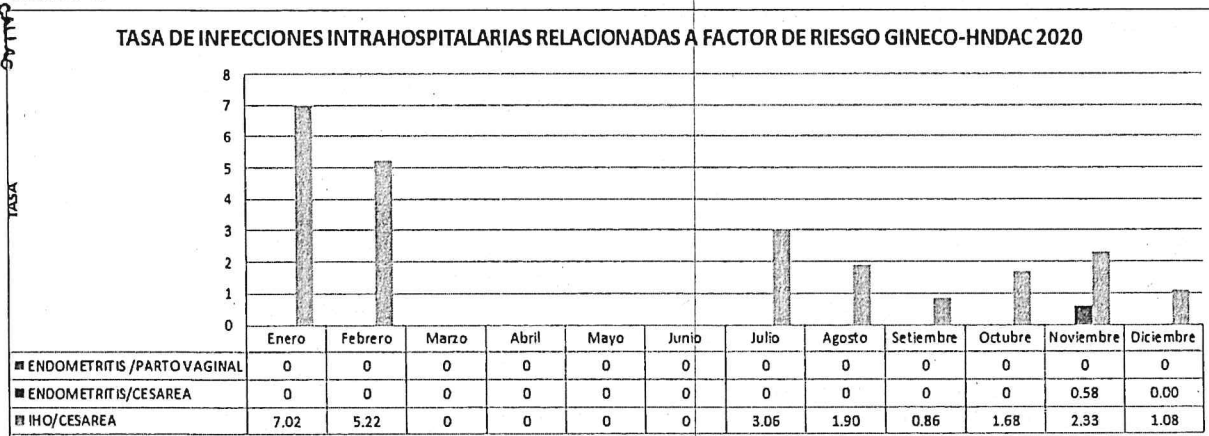
**Tabla 5.**

Factor de riesgo	Tasa 2018	Tasa 2019	Tasa 2020
Infección del sitio quirúrgico por cesárea	2.59	2.76	3.05
Endometritis parto vaginal	0.08	0.13	0.00
Endometritis por cesárea	0.07	0.06	0.08

Fuente: Oficina de Estadística e Informática – HNDAC

En el gráfico 6 se puede observar de manera detallada la tendencia de la ISO por cesárea en el 2020.

**Gráfico 6.**



Fuente: Informe OESA



# Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021

Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

PLAN-CPCIAAS-002

Edición N° 002

Página 9 de 14

## V. PRINCIPALES PROBLEMAS IDENTIFICADOS

5.1 Incremento en las tasas de las infecciones intrahospitalarias vigiladas según norma MINSA en los servicios de Unidad de Cuidados Intensivos adultos, Unidad de Cuidados Intensivos neonatales y servicio de Gineco-Obstetricia.

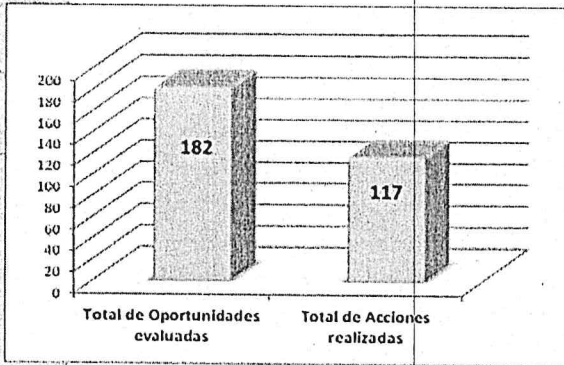
Como se explicó en el punto IV situación de la IAAS en nuestro hospital.

### 5.2 Incumplimiento de las medidas de precaución estándar

Entre las medidas de precaución estándar más costo efectiva tenemos a la higiene de manos, la cual como podemos ver en los reporte del 2020 de la Oficina de Calidad es variable, siendo pocos los servicios en los cuales personal de salud llega a 100% de adherencia. Si bien es cierto la adherencia a la higiene de manos ha mejorado en el personal de salud debido a la actual pandemia de COVID-19, aún distan de ser óptimas tomando en cuenta que una higiene de manos deficiente es la responsable de la mayor parte de las infecciones intrahospitalarias de contacto, como las infecciones por gérmenes resistentes.

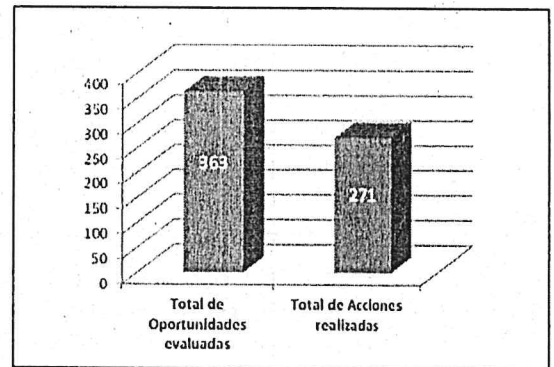
Tabla 6.

PRIMER TRIMESTRE 2020



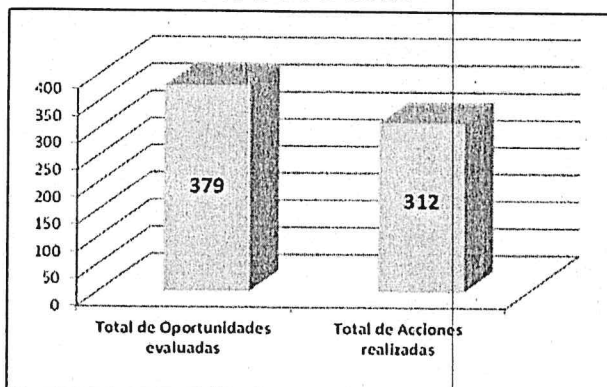
% de adherencia a Higiene de manos: = 64 %

SETIEMBRE 2020



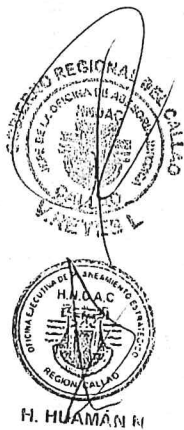
% de adherencia a Higiene de manos = 75%

AGOSTO 2020



% de adherencia a Higiene de manos = 82%

Fuente: OGC





**Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021**

Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

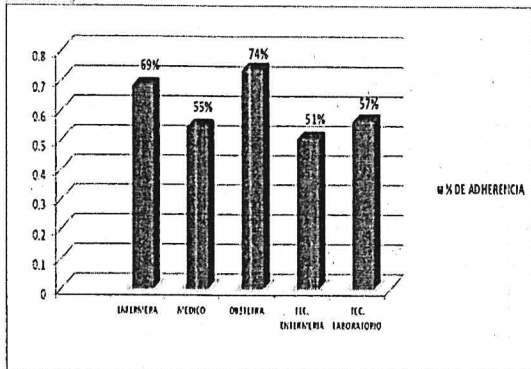
PLAN-CPCIAAS-002

Edición N° 002

Página 10 de 14

**PORCENTAJE DE ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS 2019-2020 HNDAC**

Adherencia según grupo ocupacional IV Trimestre-2019



Adherencia según grupo ocupacional Agosto-2020

CARGO	ACCIONES				OMISIÓN		TOTAL OPORTUNIDADES	% DE ADHERENCIA
	Alcohol Gel	%	Agua y jabón	%	Omisión	%		
Enfermera	60	47	49	39	18	14	127	86%
Médico	69	56	28	23	27	22	124	78%
Obstetra	0	13	100		0		13	100%
Tec. Enfermería	42	37	51	44	22	19	115	81%
<b>TOTAL</b>	<b>171</b>	<b>45</b>	<b>141</b>	<b>37</b>	<b>67</b>	<b>18</b>	<b>379</b>	<b>82%</b>

Adherencia según grupo ocupacional Setiembre-2020

CARGO	ACCIONES				OMISIÓN		TOTAL OPORTUNIDADES	% DE ADHERENCIA
	Alcohol Gel	%	Agua y jabón	%	Omisión	%		
Enfermera	63	53	37	31	19	16	119	84%
Médico	70	57	12	10	40	33	122	67%
Tec. Enfermería	59	48	30	25	33	27	122	73%
<b>TOTAL</b>	<b>192</b>	<b>53</b>	<b>79</b>	<b>22</b>	<b>92</b>	<b>25</b>	<b>363</b>	<b>75%</b>

Fuente: OGC

**5.3. Uso inadecuado de antimicrobianos e incremento de la resistencia bacteriana**

En el hospital no se cuenta con guías de manejo de enfermedades infecciosas frecuentes, motivo por el cual no podemos uniformizar sus tratamientos. A pesar que existe un control antimicrobiano restrictivo (con solicitudes de aprobación por el especialista), esto muchas veces no es respetado por los médicos tratantes, generando el incremento de la prevalencia de microorganismos resistentes a carbapenemes. Desde el 2018 nuestro hospital ha registrado la presencia de bacterias que hidrolizan carbapenemes de tipo metalobetalactamasas, las cuales en el año 2020 han mostrado un incremento secundario como consecuencia de la pandemia de SARS-CoV2 y el uso y abuso de antimicrobianos. En UCI Adultos por ejemplo, los aislamientos por Acinetobacter tienen una resistencia a carbapenem del 92% en el periodo OCT-DIC 2020, 87.5% en JUL-SET 2020 y 72.7% en ENE-JUN 2020.

**5.4. Inexistencia de guías de atención y manuales de procedimientos aprobados**

La importancia de reglamentar las guías, procedimientos médicos y no médicos se debe a la necesidad de uniformizar conocimientos y permitir un monitoreo de cumplimiento. Sin embargo, la institución cuenta con pocos manuales y guías aprobadas con Resolución Directoral.

**5.5. Insuficiencia de materiales en el laboratorio de microbiología y patología clínica, higiene de manos, antimicrobianos y equipos de protección personal**

El abastecimiento adecuado y continuo de estos materiales son necesarios para el diagnóstico y manejo de pacientes hospitalizados. Por ejemplo, el abastecimiento de medios de cultivos, discos de antimicrobianos en el Laboratorio de Microbiología es importante para la creación de un adecuado mapa microbiológico, detectar presencia de brotes, etc. Lamentablemente desde el 2017 existe un pobre abastecimiento de estos materiales, lo cual impide una adecuada vigilancia, prevención y control





## Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021

Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

PLAN-CPCIAAS-002

Edición N° 002

Página 11 de 14

de las IAAS. De la misma manera para reforzar la práctica de la higiene de manos en el personal de salud es necesario un abastecimiento sostenido de los materiales necesarios.

### VI. OBJETIVO GENERAL

Disminuir la prevalencia de IAAS durante el periodo 2021.

#### Objetivos Específicos:

1. Fortalecer las actividades de vigilancia de las IAAS e investigación y control de brotes hospitalarios.
2. Promover las Medidas de Prevención y Control de Infecciones
3. Promover las Medidas de Educación y capacitación para la prevención de IAAS
4. Realizar y reportar las actividades de salud ocupacional

#### Estrategias

1. Vigilancia activa de IAAS y fortalecimiento de la vigilancia microbiológica
2. Vigilancia del cumplimiento de las medidas de Prevención y control de infecciones, incluido el COVID-19.
3. Programación y ejecución de actividades de capacitación para la prevención de IAAS en personal de salud del hospital.
4. Monitoreo de las actividades de salud ocupacional en lo que respecta a tuberculosis, prevención de accidentes punzocortantes, y esquema de vacunación en personal de salud.

### VII. RESPONSABILIDADES

- ✓ Presidente del Comité Prevención y Control de IAAS
- ✓ Jefe de la Oficina de Epidemiología y salud Ambiental
- ✓ Jefe del departamento de Medicina, Pediatría, Cirugía, Ginecología
- ✓ Jefe de la Oficina de la Oficina de Gestión de la Calidad
- ✓ Coordinador Técnico del Comité de Prevención y Control de IAAS
- ✓ Jefe del servicio de microbiología
- ✓ Enfermera del Comité de Prevención y Control de IAAS





**Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021**

*Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión*

**PLAN-ÇPCIAAS-002**

**Edición N° 002**

**Página 12 de 14**


**VIII. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES**

<b>ESTRATEGIA 1: Vigilancia activa de IAAS y fortalecimiento de la vigilancia microbiológica</b>							
Actividad	Tarea	Unidad de Medida	Trimestre 2021				Responsable
			I	II	III	IV	
Implementación de un plan de vigilancia activa de IAAS y disponibilidad oportuna de la información sobre incidencia de las mismas para toma de decisiones	Elaboración y socialización del Plan de Vigilancia de las IAAS	Plan elaborado con RD		1			Epidemiología
	Vigilancia activa de las IAAS de notificación obligatoria*	Informe de vigilancia	3	3	3	3	Epidemiología
	Estudios de brotes realizados	Informe de brotes	N/A				Epidemiología
Fortalecer la capacidad resolutoria del hospital para la vigilancia microbiológica	Elaboración de plan de vigilancia de resistencia antimicrobiana	Plan elaborado con RD		1			Patología Clínica, Epidemiología
	Elaboración de un mapa microbiológico institucional	Mapa elaborado y socializado	1		1		Patología Clínica, Epidemiología
<b>ESTRATEGIA 2: Vigilancia del cumplimiento de las medidas de Prevención y control de infecciones, incluido el COVID-19</b>							
Implementación del Plan para el control de infecciones por COVID-19	Elaboración de directiva para el control intrahospitalario de infecciones por COVID-19	Directiva elaborada con RD	1				CPIAAS
	Implementación del cumplimiento de la directiva	Informe		1	1	1	CPIAAS Epidemiología
Implementación del uso de "Care Bundles" o Paquetes de Medidas para la prevención de las IAAS	Revisión de Bundles para prevención de IAAS	Documento de Bundles revisado	1				CPCIAAS
	Evaluación del cumplimiento del Bundle	Informe de supervisiones		1	1	1	CPCIAAS
Fortalecimiento de las prácticas de asepsia y antisepsia en los procedimientos médicos quirúrgicos	Revisión de la guía para la prevención de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesárea	Guía elaborada con RD	1				CPCIAAS Dto. Ginecol. Dto. Enfermería OESA / OGC
Fortalecimiento de la profilaxis antibiótica para la prevención de infecciones de sitio quirúrgico	Elaboración de la guía de profilaxis antimicrobiana	Guía elaborada con RD			1		CCPIAS Dpto. Cirugía
	Vigilancia y evaluación de cumplimiento del uso de profilaxis antimicrobiana	Informe de vigilancia		1	1	1	Dto. Enfermería Dto. Cirugía CCPIAS
Supervisión de adecuado y oportuno abastecimiento de materiales e insumos para el diagnóstico, tratamiento y prevención de las infecciones	Informe a la gestión sobre el suministro de materiales en el HNDAC	Informe realizado				1	CCPIAAS OGC
Monitoreo del uso racional de antimicrobianos	Actualización de guías para el manejo de infecciones comunes hospitalarias (ITU, NAV, ISQ)	Guías elaboradas		1	1	1	CCPIAAS
	Informes sobre el consumo y control de antimicrobianos	Informe realizado	1	1	1	1	CCPIAAS
Implementación del plan para prevención de IAAS en hospitalización general	Elaborar guía de limpieza y desinfección de la unidad del paciente	Guía aprobada con RD	1				CCPIAAS OESA / OGC C. Esterilización
	Capacitación de limpieza y desinfección de las superficies altas y equipos biomédicos a personal de áreas críticas	Listado de capacitados	1	1	1	1	CCPIAAS OESA C. Esterilización Serv. Generales



H. HUAMÁN M.



	<b>Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021</b> Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión	<b>PLAN-CPCIAAS-002</b>
		<b>Edición N° 002</b>
		Página 13 de 14

	Supervisión de la desinfección de superficies altas y equipos biomédicos a personal de áreas críticas	Informe realizado	1	1	1	1	CCPIAAS OESA C. Esterilización
	Actualizar y aprobar manual de Precauciones estándar	Manual aprobado		1			CCPIAAS OESA / OGC Dpto. Enfermer.
Implementación del plan para prevención de IAAS en Unidades Críticas	Elaborar guía de procedimientos invasivos	Guía elaborada con RD		1			Dpto. Enfermer. Dpto. Emerg. y Cuidados Crít.
	Elaboración de Informe mensual de control y prevención de Infecciones Asociadas a Ventilador en UCI, UCIN y UCYME	Informe Elaborado	3	3	3	3	CCPIAAS
Promover el cumplimiento del Plan Anual de Prevención de IAAS	Reuniones del CPCIAAS mensuales para reporte de actividades realizadas	Reuniones CPCIAAS realizadas	3	3	3	3	CCPIAAS

**ESTRATEGIA 3: Programación y ejecución de actividades de capacitación para la prevención de IAAS en personal de salud del hospital**

Implementación del uso de "Care Bundles" o Paquetes de Medidas para la prevención de las IAAS	Capacitación del uso de bundle a personal de enfermería de los servicios	Personal capacitado		50%	50%		CCPIAAS Dpto. Enfermería
Fortalecimiento de las prácticas de higiene de manos clínico y quirúrgico	Acciones de Capacitación en higiene de manos	Capacitaciones realizadas	3	3	3	3	CCPIAAS Dpto. Enfermería
	Vigilancia de la adherencia a la Higiene de manos	Reporte de la vigilancia	1	1	1	1	OGC Dpto. Enfermería

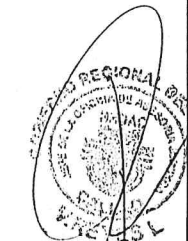
**ESTRATEGIA 4: Monitoreo de las actividades de salud ocupacional**

Implementación de plan para la prevención y control de infecciones por exposición laboral a tuberculosis en trabajadores de salud	Elaboración del Plan de Prevención de Tuberculosis para trabajadores del HNDAC	Plan elaborado con RD		1			Coordinador de Prevención de TBC hospital.
	Implementación del Plan para la prevención y control de Tuberculosis para trabajadores de salud	Informe de implementación		1			Dpto. Enfermería CCPIAS S. Ocupacional OESA
Prevención de accidentes con objetos punzocortantes y/o biocontaminados	Capacitación sobre la prevención de accidentes punzocortantes en trabajadores de salud	Capacitaciones realizadas	1	1	1	1	OESA
	Vigilancia e informe de accidentes punzocortantes en el hospital	Informe de vigilancia	1	1	1	1	OESA

\*Servicios de UCI, UCI Neonatal, Gineco-obstetricia, UCIN, Medicina, Cirugía y Traumatología, de acuerdo a NT° 163

**INFORMES Y REUNIONES**

Los informes serán anuales donde se explicaran los avances del Plan de Intervención del Comité. Las Reuniones serán mensuales para el equipo técnico y cada 3 meses para el Comité Extendido. Toda Reunión será realizada con Actas donde se explique los acuerdos.





**Plan de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud – 2021**

Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

PLAN-CPCIAAS-002

Edición N° 002

Página 14 de 14

**XI. REQUERIMIENTOS PRESUPUESTALES.**

El plan establecido para el 2021 requieren un apoyo presupuestal que debe estar considerado en el Plan Operativo Anual, que incluye mínimamente:

- Materiales e Insumos para el cumplimiento de las Actividades Planteadas

ARTICULO	UM	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Paños de limpieza para superficies altas (rollo)	Unidad	30	20	600
<b>TOTAL</b>				<b>600</b>

- Materiales e Insumos de Oficina para las Actividades de Capacitación, Supervisión y Normatización.

ARTICULO	UM	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Papel	Millar	3	15	45
Fotocopias	Unidad	400	0.1	400
Grapas	Unidad	4 cajas	10	40
Clips	Unidad	4 cajas	7.50	30
Archivadores	Unidad	10	10	100
Lapiceros	Unidad	30	0.50	15
Engrapador	Unidad	1	10	10
Perforador	Unidad	1	10	10
Folder manila	Unidad	100	0.30	30
Faster	Unidad	100	0.30	30
Periódico Mural	Unidad	1	100	100
Impresora	Unidad	1	800	800
Computadora	Unidad	1	2000	2000
Micas plastificadas para documentos	Unidad	40	1	40
Retroproyector	Unidad	1	1500	1500
<b>TOTAL</b>				<b>5150</b>

- Recursos Humanos:

- ✓ Profesional de la Salud para Control y Prevención de IAAS, con actividad de capacitación en Servicio y Supervisión.
- ✓ Infectólogo para Evaluación de Casos y Control de Antimicrobianos.

El presente Plan está supeditado al cumplimiento de los requerimientos señalados.



H. HUAMÁN N.



G. SILVA A.