

II.DISTRIBUCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD SEGÚN SERVICIO VIGILADO

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

DIRIS LIMA ESTE

MES: I TRIMESTRE

AÑO: 2021

FORMULARIO A: INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD ÁREA NO COVID

FORMULARIO I: Vigilancia en el Servicio de Neonatología

MES	Peso en gramos (*)	Catéter Venoso Central (CVC)				Catéter Venoso Periférico (CVP)				Ventilador Mecánico (VM)				Nutrición Parenteral Total (NPT)			
		N° Días de exposición con CVC	N° Pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVC	Tasa de ITS por CVC	N° Días de exposición con CVP	N° Pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVP	Tasa de ITS por CVP	N° Días exposición con VM	N° Pacientes vigilados	N° Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía por VM	N° Días exposición con NPT	N° Pacientes vigilados	N° ITS asociado a NPT	Tasa de ITS por NPT
		a	b	b/a x 1000	c	d	d/c x 1000	e	f	f/e x 1000	e	f	f/e x 1000	e	f	f/e x 1000	
I TRIMESTRE	≤ 750 g	19	1	0	0.00	2	1	0	0.00	19	1	0	0.00	15	1	0	0.00
	751 a 1000 g	64	5	1	15.63	8	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
	1001 a 1500 g	86	7	0	0.00	22	5	0	0.00	0	0	0	0.00	41	2	0	0.00
	1501 a 2000 g	274	23	2	7.30	220	30	0	0.00	8	1	0	0.00	92	10	0	0.00
	> 2500 g	111	13	0	0.00	227	33	1	4.41	0	0	0	0.00	43	5	0	0.00
TOTAL		554	49	3	5.42	479	69	1	2.09	27	2	0	0.00	191	18	0	0.00

ITS: Infección del Torrente Sanguíneo

NPT: Nutrición parenteral total

FORMULARIO II: Vigilancia en el Servicio de UCI Neonatología

MES	Peso en gramos (*)	Catéter Venoso Central (CVC)				Catéter Venoso Periférico (CVP)				Ventilador Mecánico (VM)				Nutrición Parenteral Total (NPT)			
		N° Días de exposición con CVC	N° Pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVC	Tasa de ITS por CVC	N° Días de exposición con CVP	N° Pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVP	Tasa de ITS por CVP	N° Días exposición con VM	N° Pacientes vigilados	N° Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía por VM	N° Días exposición con NPT	N° Pacientes vigilados	N° ITS asociado a NPT	Tasa de ITS por NPT
		a	b	b/a x 1000	c	d	d/c x 1000	e	f	f/e x 1000	e	f	f/e x 1000	e	f	f/e x 1000	
I TRIMESTRE	≤ 750 g	39	3	0	0.00	4	2	0	0.00	59	6	0	0.00	30	2	0	0.00
	751 a 1000 g	11	3	0	0.00	0	0	0	0.00	15	1	0	0.00	6	2	0	0.00
	1001 a 1500 g	57	8	0	0.00	4	0	0	0.00	40	7	0	0.00	9	3	0	0.00
	1501 a 2000 g	149	13	2	13.42	34	10	0	0.00	108	10	1	9.26	51	4	0	0.00
	> 2500 g	120	9	1	8.33	33	8	0	0.00	72	8	1	13.89	57	3	0	0.00
TOTAL		376	36	3	7.98	75	20	0	0.00	294	32	2	6.80	153	14	0	0.00

ITS: Infección del Torrente Sanguíneo

NPT: Nutrición parenteral total

FORMULARIO III: Vigilancia en el Servicio de UCI

MES	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)				Nutrición Parenteral Total (NPT)				Catéter para Hemodiálisis			
	N° Días de exposición con CVC	N° Pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVC	Tasa de ITS por CVC	N° Días de exposición con CUP	N° Pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU por CUP	N° días exposición con VM	N° Pacientes vigilados	N° Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía por VM	N° Días exposición con NPT	N° Pacientes vigilados	N° ITS asociado a NPT	Tasa de ITS por NPT	N° Días exposición con Catéter para hemodiálisis	N° Pacientes vigilados	N° ITS asociado a Catéter para hemodiálisis	Tasa de ITS por Catéter para hemodiálisis
	a	b	b/a x 1000	c	d	d/c x 1000	e	f	f/e x 1000	e	f	f/e x 1000	e	f	f/e x 1000	e	f	f/e x 1000		
I TRIMESTRE	421	40	1	2.38	431	40	0	0.00	288	33	3	10.42	28	7	0	0.00	0	0	0	0.00

ITS: Infección de Torrente sanguíneo

ITU: Infección del Tracto Urinario

FORMULARIO IV: Vigilancia en el servicio de Ginecoobstetricia

Parto Vaginal	Parto Cesárea
---------------	---------------

MES	N° Pacientes vigilados	N° Endometritis	Tasa Endometritis por PV	N° Pacientes vigilados	N° Endometritis	Tasa Endometritis por PC	N° IHO	Tasa IHO por PC
	a	b	b/a x 100	c	d	d/c x 100	e	e/c x 100
I TRIMESTRE	295	0	0.00	409	0	0.00	1	0.24

IHO: Infección de Herida Operatoria

FORMULARIO V: Vigilancia en el servicio de Medicina y Traumatología

MES	SERVICIO DE MEDICINA				SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA		
	Catéter Urinario permanente (CUP)				Prótesis de Cadera		
	N° Días de exposición con CUP	N° Pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU por CUP	N° Pacientes vigilados	N° IHO	Tasa IHO por Prótesis de Cadera
a	b	b	b/a x 1000	g	h	h/g x 100	
I TRIMESTRE	609	57	0	0.00	2	0	0.00

ITU: Infección del Tracto Urinario

FORMULARIO VI: Vigilancia en el servicio de Cirugía

MES	SERVICIO DE CIRUGIA												
	Catéter Urinario permanente (CUP)				Colecistectomía por laparatomía			Colecistectomía con laparoscopia			Hernioplastia inguinal		
	N° Días de exposición con CUP	N° Pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU por CUP	N° Pacientes vigilados	N° IHO	Tasa IHO por Colecistectomía	N° Pacientes vigilados	N° IHO	Tasa IHO por Colecistectomía	N° Pacientes vigilados	N° IHO	Tasa IHO por Colecistectomía
c	b	d	d/c x 1000	e	f	f/e x 100	g	h	h/g x 100	g	h	h/g x 100	
I TRIMESTRE	318	44	0	0.00	21	0	0.00	2	0	0.00	2	0	0.00

ITU: Infección del Tracto Urinario

IHO: Infección de Herida Operatoria

FORMULARIO VII: Vigilancia en el Servicio de UCI Pediatría

MES	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)				Nutrición Parenteral Total (NPT)			
	N° Días de exposición con CVC	N° Pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVC	Tasa de ITS por CVC	N° Días de exposición con CUP	N° Pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU por CUP	N° días exposición con VM	N° Pacientes vigilados	N° Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía por VM	N° Días exposición con NPT	N° Pacientes vigilados	N° ITS asociado a NPT	Tasa de ITS por NPT
	a	b	b	b/a x 1000	c	d	d/c x 1000	e	f	f/e x 1000	e	f	f/e x 1000	e	f	f/e x 1000
I TRIMESTRE	87	7	0	0.00	52	6	1	19.23	144	6	0	0.00	37	2	0	0.00

ITS: Infección de Torrente sanguíneo

ITU: Infección del Tracto Urinario

NPT: Nutrición parenteral total

FORMULARIO VIII: Vigilancia en el servicio de Cirugía Pediátrica

MES	Colecistectomía por laparatomía			Colecistectomía con laparoscopia			Hernioplastia inguinal (HI)		
	N° Pacientes vigilados	N° IHO	Tasa IHO por Colecistectomía	N° Pacientes vigilados	N° IHO	Tasa IHO por Colecistectomía	N° Pacientes vigilados	N° IHO	Tasa IHO por Colecistectomía
	e	f	f/e x 100	g	h	h/g x 100	g	h	h/g x 100
I TRIMESTRE	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00

IHO: Infección de Herida Operatoria