



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital  
Víctor Larco Herrera

**HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA**  
**OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL**  
**COMITÉ DE CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS**



**DOCUMENTO TÉCNICO**



---

**PLAN ANUAL DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE  
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)**

---



**2025**

## INDICE

I.	INTRODUCCIÓN .....	1
II.	FINALIDAD .....	1
III.	OBJETIVOS .....	1
	3.1 Objetivo General .....	1
	3.2 Objetivos Específicos .....	1
IV.	ÁMBITO DE LA APLICACIÓN .....	2
V.	BASE LEGAL .....	2
VI.	CONTENIDO .....	2
	6.1 Disposiciones Generales .....	2
	6.1.1 Diagnóstico Situacional .....	2
	6.1.2 Infecciones Asociadas a la Atención de Salud .....	3
	6.2 Disposiciones Específicas .....	4
	6.2.1 Líneas Estratégicas y Actividades .....	4
	6.2.2 Indicadores .....	5
VII.	RESPONSABILIDADES .....	5
VIII.	ANEXOS .....	5
	ANEXO 01. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....	6
	ANEXO 02. FICHA DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE IAAS EN EL "APLICATIVO - IAAS" .....	7
	ANEXO 03. AFICHE INFORMATIVO DE BUNDLE DE PREVENCIÓN DE ITU -CUP .....	8
IX.	BIBLIOGRAFÍA .....	9



## I. INTRODUCCIÓN

Las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) son una carga importante para los sistemas de salud, debido a que afectan gran número de pacientes, además de estar asociados con estancias hospitalarias prolongadas, mayor número de complicaciones y mayores tasas de mortalidad.

Las IAAS son reconocidas en la actualidad como un problema de salud pública, representan un 10% de los países en desarrollo. Así mismo, un 10% de los pacientes mueren por estas infecciones. Una amenaza adicional de las IAAS es el creciente aumento de microorganismos multirresistentes lo que conlleva a mayor morbimortalidad y adicionalmente genera mayores costos a los sistemas de salud.

La vigilancia epidemiológica forma parte de una de las Funciones Esenciales de la Salud Pública (FESP) que se han definido como las condiciones que permiten un mejor desempeño de la práctica de la salud pública. Se ha enfatizado la vigilancia de las infecciones asociadas a la atención de la salud, ya que el principal lugar de diseminación son las instituciones de salud.

La vigilancia de IAAS es un proceso estandarizado y constante de recolección sistemática, continua, oportuna y confiable de información relevante y necesaria sobre problemas relacionados a la atención de salud. Se realiza con el objetivo de llevar a cabo acciones de prevención y control, orientadas a la disminución de su incidencia, prevalencia y mortalidad.

Además, existen lineamientos gubernamentales en la mayoría de los países para constituir sistemas de vigilancia y Programas de Prevención y Control de infecciones para contener este fenómeno a nivel hospitalario. El monitoreo y diagnóstico de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud se encuentra sustentada y aprobada en la NTS N°163-MINSA/2020/CDC "Norma Técnica de Salud para la Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud", aprobada mediante Resolución Ministerial N°523-2020-MINSA.

La implementación óptima de estrategias de vigilancia, medidas de prevención y control de las infecciones, como la higiene de las manos, son simples, económicas y eficaces, aunque requieren una mayor responsabilidad y un cambio de conducta por parte del personal. Asimismo, la implementación de los paquetes de medidas o "care bundles" contribuyen a la prevención de infecciones, reducen la prescripción innecesaria de antibióticos y puede limitar el desarrollo de resistencia a los antibióticos en los hospitales.

De acuerdo al Ministerio de Salud, el hospital cuenta con el Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, cuenta con Resolución Directoral N° 240-2024-DG-HVLH/MINSA, la cual reconforma a los miembros del Comité de control de infecciones intrahospitalarias del Hospital Víctor Larco Herrera, teniendo como función efectuar intervenciones de prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) y coordinar actividades de vigilancia continua con la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.

## II. FINALIDAD

Optimizar la calidad de atención de los servicios hospitalarios **reduciendo las infecciones asociadas a la atención en salud**, cumpliendo los objetivos, líneas estratégicas y actividades del presente plan en el Hospital Víctor Larco Herrera.

## III. OBJETIVOS

### 3.1 Objetivo General

Contribuir a la protección de la salud y la seguridad de usuarios, mediante la detección, reducción y control del riesgo que se puede generar por los procesos infecciosos asociados a las IAAS.

### 3.2 Objetivos Específicos

- Implementar las prácticas de prevención y control de las IAAS basadas en evidencia científica.
- Vigilar y notificar sobre exposición laboral por agentes patógenos de la sangre en personal de la salud.



- Contribuir a la prevención y control de las infecciones, a través de la capacitación del personal de salud que labora en el Hospital Víctor Larco Herrera.

#### IV. ÁMBITO DE LA APLICACIÓN

El presente plan es de aplicación obligatoria en todas las unidades orgánicas (dirección, oficinas, unidades, departamentos, servicios y áreas) del Hospital Víctor Larco Herrera, con énfasis en los Servicios de Medicina (UCE/UCEG), Departamento de Consulta Externa y Salud Mental Comunitaria y el Departamento de Emergencia.

#### V. BASE LEGAL

- Ley N° 26842 Ley General de Salud y sus modificatorias.
- Ley N° 29783 "Ley de Seguridad y Salud del Trabajo". Perú. 2001.
- Ley N° 31972 "Ley que fortalece la vigilancia prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS).
- Decreto Supremo N° 008-2017- SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 014-2017-MINAM, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1278, que aprueba la Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos.
- Resolución Ministerial N°452-2003-SA/DM. Que aprueba el "Manual de Aislamiento Hospitalario".
- Resolución Ministerial N° 753-2004- MINSa, que aprueba la NT N°020-MINSa/ DGSP- V.01: "Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias".
- Resolución Ministerial N° 179-2005/MINSa, que aprueba la NT N°026-MINSa/OGE-V.01: "Norma Técnica de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Intrahospitalarias".
- Resolución Ministerial N°372-2011/MINSa, que aprueba la Guía Técnica de procedimientos de Limpieza y Desinfección de Ambientes en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N°168-2015/MINSa, que aprueba documento técnico "Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud".
- Resolución Ministerial N° 1295-2018/MINSa, que aprueban la NTS N°144-MINSa/2018/DIGESA, Norma Técnica de Salud: "Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación".
- 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 de Salud.
- Resolución Directoral N° 240-2024-DG-HVLH/MINSa que reconforma el Comité de Control de Infecciones Intrahospitalarias del Hospital Víctor Larco Herrera.

#### VI. CONTENIDO

##### 6.1 Disposiciones Generales

##### 6.1.1 Diagnóstico Situacional

Las IAAS constituyen una causa importante de morbimortalidad, asimismo son un motivo de preocupación para las IPRESS a nivel mundial por las implicaciones económicas, debido a los altos costos imprevistos para los usuarios y sistemas de salud, por lo que la vigilancia y control de la misma es una actividad prioritaria.

Las IAAS ocurren como consecuencia de un desbalance de la triada ecológica entre el huésped - microorganismo – medio ambiente, siendo los trabajadores de la salud potenciales transmisores de agentes patógenos. Ante ello, acciones como el lavado de manos han demostrado ser efectivos en disminuir la incidencia de las IAAS.

El Hospital Víctor Larco Herrera está acreditado como nivel III-E, cuenta con un total de 300 pacientes hospitalizados distribuidos en 13 servicios de corta y larga estancia.

Aproximadamente en el año 2000, se dio inicio a la vigilancia epidemiológica de IAAS. En el año 2011 se realizó un estudio de prevalencia, teniendo como resultado una tasa de IAAS de 0.6%, relacionado a infección urinaria; en el año 2014 la prevalencia de IAAS asociadas al uso de catéter urinario fue 0.0%.



Desde el 2015 se ha priorizado a la Infección del tracto urinario (ITU) asociado al uso de catéter urinario periférico (CUP) como el problema sujeto a vigilancia, control y prevención; así mismo, durante los años 2016 al 2024, la prevalencia de ITU asociado a CUP se mantuvo en 0.0%.

### 6.1.2 Infecciones Asociadas a la Atención de Salud

Las IAAS son infecciones locales o sistémicas que se producen en un paciente en un escenario de atención de salud (una estadía hospitalaria o en la atención ambulatoria), y que no estaban presentes o no se encontraban en periodo de incubación en el momento de la admisión del paciente.

#### Factores de Riesgo Vigilados

Los factores de riesgo vigilados se encuentran estrechamente relacionados a las infecciones asociadas a la atención de la salud y están clasificados según el tipo de IAAS.

N°	IAAS	FACTOR DE RIESGO
1	Infección del torrente sanguíneo (Bacteriemia primaria y sepsis clínica)	Catéter Venoso Central (CVC)
		Catéter Venoso Periférico (CVP)
		Nutrición Parenteral Total (NPT)
		Catéter para hemodiálisis
2	Infección del Tracto Urinario	Catéter Urinario Permanente (CUP)
3	Neumonía	Ventilador Mecánico (VM)
4	Infección de sitio quirúrgico: superficial y profundo	Colecistectomía por laparotomía
		Colecistectomía con laparoscopia
		Hemiooplastia inguinal (HI)
		Prótesis de cadera
		Parto Cesárea (PC)
5	Endometritis puerperal	Parto Cesárea (PC)
		Parto Vaginal (PV)
6	Exposición laboral a agentes patógenos de la sangre en personal de la salud	Accidentes punzocortantes y salpicaduras

Fuente: Extraído del Anexo N°2 de la NTS N° 163-MINSA/2020/CDC – Norma Técnica de Salud para la Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud aprobada mediante Resolución Ministerial N° 523-2020-MINSA

#### 6.1.2.1 Infección Urinaria Asociada A Catéter Urinario Periférico

Se considera ITU sintomática si el paciente cumple con los criterios de las categorías A o B. La definición A incluye los criterios clásicos y más reconocidos de ITU.

##### Definición A

**A1.** Por lo menos uno de los siguientes síntomas:

Fiebre ( $T > 38$  °C).

Disuria.

Frecuencia urinaria.

Dolor suprapúbico.

**A2.** Urocultivo positivo:  $\geq 105$  UFC/ml



### Definición B

Síntomas de la categoría A1

Uno de los siguientes:

Piuria ( $\geq 10$  PMN/ml o  $\geq 3$  leucocitos/campo 400 en orina no centrifugada.

Gram positivo en orina.

2 urocultivos positivos al mismo germen  $\geq 10^2$  UFC/ml.

$3 < 10^5$  UFC/ml si el paciente recibe un antibiótico.

Diagnóstico médico.

Tratamiento instituido con la sospecha.

#### 6.1.2.2 Exposición Laboral a Agentes Patógenos de la Sangre en Personal de la Salud

- Accidente punzocortante: Se define como el accidente que ocurre con instrumental punzocortante (agujas, bisturí, entre otros) durante cualquier procedimiento médico quirúrgico después que se ha traspasado la piel del paciente hasta que se elimine el material en el recipiente final asignado en el área o durante los procesos de manejo, traslado y eliminación. Esto es independiente de la condición de portador o no del paciente de alguno de los agentes que se pueden transmitir por la sangre.
- Salpicaduras: Salpicaduras de líquidos (LCR, líquido sinovial, líquido pleural, líquido peritoneal, líquido pericárdico o líquido amniótico) o sangre que entre en contacto con las mucosas o piel no intacta del personal de la salud.

### 6.2 Disposiciones Específicas

#### 6.2.1 Líneas Estratégicas y Actividades

Las actividades estratégicas para la atención de los riesgos en el Hospital Víctor Larco Herrera, son los siguientes:

##### 6.2.1.1 Fortalecer y articular las acciones de vigilancia y control de la IAAS del Hospital Víctor Larco Herrera

#### ❖ Actividades

- Elaboración, revisión y aprobación del Plan de Prevención y Control de las IAAS.
- Elaboración y aprobación del Reglamento del Comité de Infecciones Intrahospitalarias del Hospital Víctor Larco Herrera
- Reuniones periódicas de coordinación del Comité de Infecciones Intrahospitalarias
- Vigilancia activa de las infecciones asociadas a la atención de salud.
- Retroalimentación y monitoreo de los paquetes de medidas o "care bundles"
- Capacitación sobre Bioseguridad: manejo de los residuos sólidos y peligrosos.
- Capacitación, seguimiento y monitoreo sobre Higiene de manos.
- Seguimiento y Monitoreo de Infecciones Intrahospitalarias.
- Seguimiento sobre exposición laboral a agentes de la sangre.
- Capacitación sobre correcto uso de antimicrobianos.
- Autoevaluación para la evaluación interna de la vigilancia, prevención y control de las infecciones intrahospitalarias.



### 6.2.1.2 Fortalecer la gestión clínica basada en evidencia

#### ❖ Actividades

- Monitoreo de los Reportes de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario periférico.
- Monitoreo de los Reportes de exposición laboral a agentes patógenos de la sangre en personal de la salud.

### 6.2.2 Indicadores

- Porcentaje de personal de salud de atención directa capacitados de acuerdo con el Manual Técnico de Higiene de Manos

$$\frac{\text{Número de trabajadores de atención directa capacitados de acuerdo con el Manual técnico de higiene de manos durante el periodo evaluado}}{\text{Número de trabajadores de atención directa que trabaja en el establecimiento de salud durante el periodo evaluado}} \times 100$$

- Porcentaje de trabajadores de salud de atención directa que se adhiere al Manual técnico de higiene de manos

$$\frac{\text{Número de trabajadores de salud de atención directa que se adhiere al Manual técnico de higiene de manos durante el periodo evaluado}}{\text{Número de trabajadores de atención directa que trabaja en el establecimiento de salud durante el período evaluado}} \times 100$$

- Porcentaje de pacientes que adquieren una infección asociada a la atención de salud por un patógeno emergente o reemergente

$$\frac{\text{Número de pacientes hospitalizados que adquieren una IAAS por un patógeno emergente o reemergente durante el periodo evaluado}}{\text{Número de pacientes egresados durante el período evaluado}} \times 100$$

- Porcentaje de trabajadores de salud de atención directa que sufren accidentes con objetos cortopunzantes

$$\frac{\text{Número de profesionales de salud de atención directa que sufren accidentes con objetos cortopunzantes durante el periodo evaluado}}{\text{Número de profesionales de salud de atención directa que trabaja en el establecimiento de salud durante el periodo evaluado}} \times 100$$

## VII. RESPONSABILIDADES

- La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Víctor Larco Herrera es el responsable de la elaboración del Plan Anual.

El Comité de IAAS, revisa y aprueba el Plan Anual, socializa y supervisa su implementación.

- La Dirección General, la Oficina Ejecutiva de Administración, jefes de unidades, servicios y departamentos, así como las áreas involucradas son responsables de la implementación y cumplimiento del presente Plan.

## VIII. ANEXOS

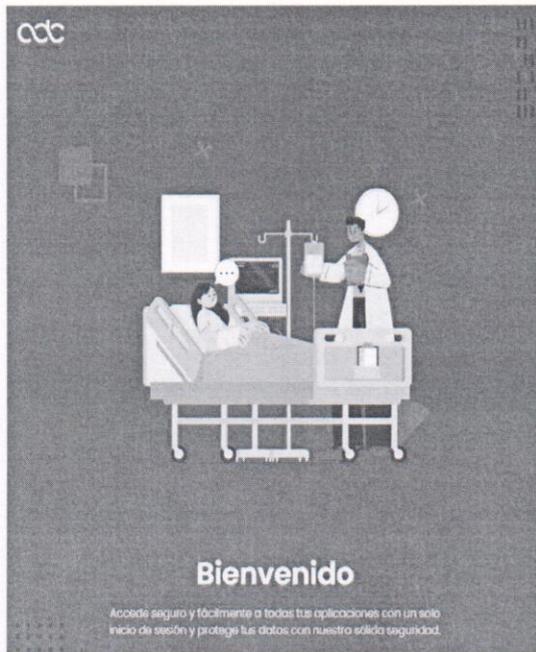
- Anexo 01. Cronograma de actividades
- Anexo 02: Ficha de investigación epidemiológica de IAAS en el "Aplicativo -IAAS"
- Anexo 03: Afiche informativo de Bundle de prevención de ITU -CUP

ANEXO 01. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

LINEA ESTRATEGICA	ACTIVIDAD	META	UNIDAD DE MEDIDA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	RESPONSABLE	
Fortalecer y articular las acciones de vigilancia y control de la IAAS del Hospital Víctor Larco Herrera	Elaboración del Plan de Prevención y Control de las IAAS.	1	Proyecto del Plan	1												OESA	
	Revisión del Plan de Prevención y Control de las IAAS.	1	Acta de Aprobación por CIH	1												CIAAS	
	Aprobación del Plan de Prevención y Control de las IAAS.	1	Resolución Directoral		1											DIRECCION GENERAL	
	Reuniones periódicas de coordinación del Comité de Infecciones Intrahospitalarias	12	Acta de Reunion	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	CIAAS	
	Vigilancia activa de las infecciones asociadas a la atención de salud.	3	Informe				1				1					OESA	
	Retroalimentación y monitoreo de los paquetes de medidas o "care Bundles"	1	Documento				1									OESA	
	Capacitación sobre Bioseguridad: manejo de los residuos sólidos y peligrosos.	1	Documento						1							OESA	
	Capacitación, seguimiento y monitoreo sobre Higiene de manos	3	Hoja de monitoreo			1				1		1				Dep. Enfermería	
	Seguimiento y Monitoreo de infecciones Intrahospitalarias.	3	Hoja de monitoreo				1				1			1		CIAAS	
	Seguimiento sobre exposición laboral a agentes de la sangre	3	Hoja de monitoreo				1				1			1		CIAAS/OESA/USST	
	Capacitación sobre correcto uso de antimicrobianos	2	Registro de participantes			1						1				CIAAS/COMITÉ FARMACOTERAPÉUTICO/DEP. FARMACIA	
	Autoevaluación para la evaluación interna de la vigilancia, prevención y control de las infecciones intrahospitalarias	2	Fichas de autoevaluación							1						1	CIAAS
	Monitoreo de los Reportes de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario periférico.	3	Hoja de monitoreo					1			1			1		OESA/CIAAS	
	Monitoreo de los Reportes de exposición laboral a agentes patógenos de la sangre en personal de la salud.	3	Hoja de monitoreo					1			1			1		OESA/CIAAS	



## ANEXO 02. FICHA DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE IAAS EN EL "APLICATIVO - IAAS"



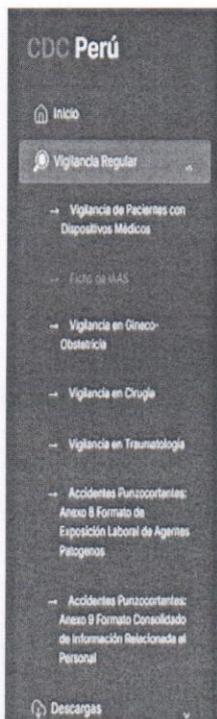
### IAAS

Inicia sesión con tus credenciales

Usuario:

Contraseña:

¿Olvidaste tu contraseña? [Aquí](#)



NIVEL: IPRESS:HOSP. VICTOR LARCO HERRERA | INSTITUCIÓN: MINSA

### Fichas investigación registradas #IAAS

[+ Nueva Ficha](#)

Filtros Búsqueda

▼ Dirección	▼ Establecimiento	▼ Ups	▼ Servicio
DIRIS LIMA CENTRO	00006214 - HOSP. VICTOR L...	Seleccione ...	Seleccione ...
▼ Sala	▼ Año	▼ Mes	▼ Nombres
Seleccione ...	Seleccione ...	Seleccione ...	
▼ Número Documento	▼ Estado		
	Seleccione ...		



ANEXO 03. AFICHE INFORMATIVO DE BUNDLE DE PREVENCIÓN DE ITU -CUP

**1°**

Retiro temprano de catéter urinario permanente

Sistema de drenaje cerrado y estéril

Verificar a diario la indicación de CUP

**¡STOP!**  
INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ASOCIADA A CUP

Mantenimiento y cuidado de CUP

La inserción por personal entrenado

**VERIFICAR**

- No acodaduras
- Bolsa colector por debajo de la vejiga
- Bolsa <2/3 llena
- Fijar el CUP



## IX. BIBLIOGRAFÍA

1. CDC/NHSN Surveillance Definition of Healthcare-Associated Infection and Criteria for Specific Types of Infections in the Acute Care Setting. 2013.
2. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD - MÓDULO III: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3270/OPS-Vigilancia-Infecciones-Modulo-III-2012.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud. Vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención en salud. Módulo 1. Diciembre de 2010. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/SPA\\_Modulo\\_I\\_Final.pdf](http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/SPA_Modulo_I_Final.pdf).
4. Organización Mundial de la Salud. Guía Práctica de Prevención de las infecciones nosocomiales. 2003. Disponible en: [http://www.who.int/csr/resources/publications/ES\\_WHO\\_CDS\\_CSR\\_EPH\\_2002\\_12.pdf](http://www.who.int/csr/resources/publications/ES_WHO_CDS_CSR_EPH_2002_12.pdf).
5. Oficina General de Epidemiología - Red Nacional de Epidemiología Ministerio de Salud del Perú.  
Manual de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias. OGE - RENACE / Vig. Hosp. DT 001 - 2000 V.1. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/oqe> PROYECTO "Enfrentando a las amenazas de las Enfermedades Emergentes y Reemergentes" - VIGIA <http://www.minsa.gob.pe/infovigia>.
6. Oficina General de Epidemiología - Red Nacional de Epidemiología Ministerio de Salud del Perú. Análisis de situación de las infecciones intrahospitalarias en Perú 1999 - 2000 OGE - RENACE / Vig. Hosp. DT 001 - 2000 V.1. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/oqe> PROYECTO "Enfrentando a las Amenazas de las Enfermedades Emergentes y Reemergentes" - VIGIA <http://www.minsa.gob.pe/infovigia>. Fecha de Visita: 9 de febrero del 2014.
7. Oficina General de Epidemiología - Red Nacional de Epidemiología Ministerio de Salud del Perú. Manual de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Intrahospitalarias OGE - RENACE / Vig. Hosp. DT 002 - 99 V.1. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/oqe>.
8. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-control-infecciones>.
9. <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-las-infecciones-intrahospitalarias/>
10. <https://iaas.dge.gob.pe>

