

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

VIGILANCIA NACIONAL DE IAAS - PARAGUAY 2025

Resultados consolidados del año 2025 y actualización de tasas nacionales de referencia



INTRODUCCIÓN

Las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) constituyen uno de los principales desafíos para la seguridad del paciente. Este boletín presenta los resultados consolidados de la vigilancia nacional correspondiente al año 2025 en unidades críticas y en vigilancia de infección de sitio quirúrgico asociada a cesárea.



METODOLOGÍA

Se analizaron los datos remitidos por los establecimientos participantes de la Red Nacional de Vigilancia de IAAS durante el año 2025.

Fueron incluidos únicamente los centros que cumplieron los criterios metodológicos establecidos por el Programa Nacional de Prevención, Vigilancia y Control de Infecciones Hospitalarias, incluyendo vigilancia continua, número mínimo de trimestres notificados y volumen mínimo de exposición o procedimientos.

Las tasas fueron expresadas por 1.000 días-dispositivo.

RESULTADOS DE LA VIGILANCIA NACIONAL 2025



1. INFECCIÓN DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA A CATÉTER VENOSO CENTRAL (ITS/CVC)

Tasa por 1.000 días CVC				
Área vigilada	Centros participantes	Tasa x 1.000 días CVC	P50	P75
UCIA	28	7,78	5,04	11,73
UCIP	7	5,99	5,65	8,32
UCIN	13	7,42	7,77	12,30

451 infecciones | 57.949 días CVC



2. NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA (NAVM)

Tasa por 1.000 días VM				
Área vigilada	Centros participantes	Tasa x 1.000 días VM	P50	P75
UCIA	25	13,06	12,71	16,33
UCIP	7	4,35	4,93	6,28
UCIN	8	6,90	4,89	7,82

757 infecciones | 70.918 días VM



3. INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ASOCIADA A CATÉTER URINARIO PERMANENTE (ITU/CUP)

Tasa por 1.000 días CUP				
Área vigilada	Centros participantes	x 1.000 días CUP	P50	P75
UCIA	28	2,50	2,16	4,34
UCIP	7	4,87	2,52	6,41
UCIN*	1	-	-	-

245 infecciones | 88.591 días CUP

* No se calculó el indicador nacional por número insuficiente de centros notificantes.



4. INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADA A CESÁREA (ISQ-CESÁREA)

Centros participantes	Número de infecciones	Número de procedimientos	Tasa (%)	P50	P75
8	79	8.059	0,98	0,51	1,66

Tasa por 100 procedimientos



TASAS NACIONALES DE REFERENCIA VIGENTES (2022-2025)

Corresponden al menor valor del percentil 75 observados desde el inicio de la consolidación sistemática de datos nacionales (2022-2025).

INDICADOR	UCIA	UCIP	UCIN	GINECO-OBSTETRICIA
ITS/CVC	11,03	5,99	12,30	-
NAVM	16,33	6,28	7,82	-
ITU/CUP	4,34	5,92	3,80	-
ISQ Cesárea (%)	-	-	-	1,66



Nota: Las tasas de referencia corresponden al menor valor histórico del percentil 75 observado entre 2022 y 2025.



INTERPRETACIÓN

En el análisis de las tasas correspondientes al año 2025, se observó una participación creciente de establecimientos en la vigilancia nacional de IAAS, fortaleciendo la representatividad de los indicadores obtenidos.



La NAVM continuó presentando las tasas más elevadas entre los indicadores vigilados, especialmente en UCIA y UCIN.



La actualización de las tasas nacionales de referencia permitirá a los establecimientos de salud contar con valores comparativos estables para la evaluación del desempeño y la identificación de áreas de mejora.



CONCLUSIONES

Las tasas nacionales de referencia constituyen comparadores estables clave para evaluar el desempeño de los establecimientos de salud y detectar oportunamente áreas de mejora.



Se recomienda que cada establecimiento compare periódicamente sus indicadores institucionales con los valores nacionales vigentes.



La comparación sistemática y el análisis continuo de los resultados fortalecen las estrategias de prevención cuando los resultados superan los umbrales de referencia establecidos.



LA PREVENCIÓN DE IAAS
ES RESPONSABILIDAD DE TODOS



Higiene
de manos



Uso adecuado
de dispositivos



Vigilancia
continua



Análisis y mejora
de procesos

Juntos por la seguridad
del paciente

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

VIGILANCIA NACIONAL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS)

Resultados consolidados del año 2025 y actualización de tasas nacionales de referencia

Programa Nacional de Prevención, Vigilancia y Control de Infecciones Hospitalarias

Dirección General de Vigilancia de la Salud

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) continúan representando uno de los principales desafíos para la seguridad del paciente y la calidad de la atención sanitaria. El presente boletín resume los resultados nacionales de vigilancia correspondientes al año 2025 para las áreas críticas de cuidados intensivos y la vigilancia de infecciones de sitio quirúrgico asociadas a cesáreas.

METODOLOGÍA

Se analizaron los datos remitidos por los establecimientos participantes de la Red Nacional de Vigilancia de IAAS durante el año 2025. Fueron incluidos únicamente los centros que cumplieron los criterios metodológicos establecidos por el Programa Nacional de Prevención, Vigilancia y Control de Infecciones Hospitalarias, incluyendo vigilancia continua, número mínimo de trimestres notificados y volumen mínimo de exposición o procedimientos.

Las tasas de ITS/CVC, ITU/CUP y NAVM fueron calculadas por 1.000 días de exposición al dispositivo. Las tasas de infección de sitio quirúrgico asociadas a cesáreas fueron calculadas por 100 procedimientos realizados.

RESULTADOS DE LA VIGILANCIA NACIONAL 2025

Tabla 1. Infección del Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central (ITS/CVC)

Área vigilada	Centros participantes	Infecciones	Días CVC	Tasa x 1000 días CVC	Percentil 50	Percentil 75
UCIA	28	451	57.949	7,78	5,04	11,73
UCIP	7	106	17.706	5,99	5,65	8,32
UCIN	13	136	18.333	7,42	7,77	12,30

Tabla 2. Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM)

Área vigilada	Centros participantes	Infecciones	Días VM	Tasa x 1000 días VM	Percentil 50	Percentil 75
UCIA	25	630	48.254	13,06	12,71	16,33
UCIP	7	50	11.501	4,35	4,93	6,28
UCIN	8	77	11.163	6,90	4,89	7,82

Tabla 3. Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente (ITU/CUP)

Área vigilada	Centros participantes	Infecciones	Días CUP	Tasa x 1000 días CUP	Percentil 50	Percentil 75
UCIA	28	197	78.742	2,50	2,16	4,34
UCIP	7	48	9.849	4,87	2,52	6,41
UCIN*	1	-	-	-	-	-

Tabla 4. Infección de Sitio Quirúrgico asociada a Cesárea (ISQ-C)

Centros participantes	Número de infecciones	Número de procedimientos	Tasa (%)	Percentil 50	Percentil 75
8	79	8.059	0,98	0,51	1,66

ACTUALIZACIÓN DE TASAS NACIONALES DE REFERENCIA

Con el objetivo de proporcionar una referencia técnica estable para la comparación entre establecimientos, las tasas nacionales de referencia corresponden al menor valor del percentil 75 observado desde el inicio de la consolidación sistemática de datos nacionales (2022–2025).

Tabla 5. Tasas Nacionales de Referencia Vigentes (2022–2025)

Indicador	UCIA	UCIP	UCIN	Gineco-Obstetricia
ITS/CVC	11,03	5,99	12,30	
NAVM	16,33	6,28	7,82	
ITU/CUP	4,34	5,92	3,80	
ISQ Cesárea (%)	—	—	—	1,66

INTERPRETACIÓN

Durante el año 2025 se observó una participación creciente de establecimientos en la vigilancia nacional de IAAS, fortaleciendo la representatividad de los indicadores obtenidos.

Las mayores tasas continuaron registrándose en las infecciones asociadas a ventilación mecánica invasiva y en las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central, particularmente en las unidades de cuidados intensivos de adultos y neonatales.

La actualización de las tasas nacionales de referencia permitirá a los establecimientos de salud contar con valores comparativos estables para la evaluación de desempeño, identificación de áreas críticas y planificación de intervenciones orientadas a la prevención y control de las IAAS.

CONCLUSIONES

Las tasas nacionales de referencia constituyen una herramienta fundamental para la vigilancia epidemiológica de las IAAS. Se recomienda que cada establecimiento compare periódicamente sus indicadores institucionales con los valores nacionales vigentes y fortalezca las estrategias de prevención cuando los resultados superen los umbrales de referencia establecidos.