

Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS

Código: SDM-PCI

Fecha de Aprobación:10 de enero del 2024

Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO UNIDAD TRATAMIENTO INTERMEDIO MEDICO (UTIM) 2024

Revisión:00

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO UNIDAD TRATAMIENTO INTERMEDIO MEDICO (UTIM) 2024

Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
Nancy Rojas Schleef Enfermera Continuidad UTIM Hospital y CRS El Pino	Dra. Ximena Salinas Jefa Unidad PCI Hospital Y CRS El Pino	Dr. Mauricio Muñoz Miranda Subdirección Médica Hospital y CRS El Pino
Maria Paz Salazar Lira Enfermera Supervisora UTIM Hospital y CRS El Pino	Stephanie Poblete Olmos Jefa Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente Hospital Y CRS El Pino	
Fecha: 05 de enero del 2024	Fecha: 08 de enero del 2024	Fecha: 10 de enero del 2024



Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
Código: SDM-PCI
Fecha de Aprobación:10 de enero del 2024
Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025

Revisión:00
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO UNIDAD TRATAMIENTO INTERMEDIO MEDICO (UTIM) 2024

INTRODUCCIÓN

Las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) son aquellas infecciones que afectan a un paciente durante su estadía hospitalaria, que no estaban presente en el momento de su ingreso e incluso después del alta. Las IAAS se consideran una gran problemática para la seguridad del paciente, donde afecta directamente en la calidad de los cuidados.

En la prevención y control de las IAAS dentro del servicio UTIM, es fundamental supervisar aquellos procesos que generen un impacto en los pacientes, es por esto la importancia de supervisar la técnica de lavado de manos a todo el equipo, como procedimiento base en una atención de calidad. Por otro lado, se mantiene el indicador de la mantención de catéter urinario permanente, el cual no alcanzamos el umbral el año anterior, considerando que los pacientes críticos, en su mayoría, cuentan con el dispositivo invasivo con el riesgo potencial de generar una infección del tracto urinario.

Es por esto la importancia de disminuir los riesgos asociados a la atención de salud, el programa de la unidad UTIM hará seguimiento de estos dos indicadores para pesquisar las falencias y así brindar con planes de mejora al equipo.



Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
Código: SDM-PCI
Fecha de Aprobación:10 de enero del 2024
Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025

Revisión:00

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO UNIDAD TRATAMIENTO INTERMEDIO MEDICO (UTIM) 2024

1. OBJETIVOS

Objetivo General

 Mantener y/o mejorar el cumplimiento de las medidas preventivas relacionadas con las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud en el servicio UTIM, con el fin de disminuir su incidencia y prevalencia.

Objetivos Específicos

Objetivo 1: Supervisar las prácticas clínicas en relación con la prevención de las IAAS en el servicio de UTIM.

Objetivo 2: Supervisar las medidas de prevención de infecciones asociadas a la técnica de lavado de manos.

Objetivo 3: Supervisar las medidas de prevención de infecciones asociadas a mantención de catéter urinario permanente.

Objetivo 4: Aumentar el umbral de cumplimiento en el indicador de mantención de catéter urinario permanente.

Objetivo 5: Lograr el umbral de cumplimiento en el indicador de técnica de lavado de manos.

2. ALCANCE:

Todo personal clínico del servicio UTIM.

3. RESPONSABLES:

Supervisión: Enfermera supervisora del servicio UTIM.

Ejecución: Enfermera de continuidad UTIM.

4. **DEFINICIONES:** NO APLICA.



1	aracterística: Complementario al Programa de gilancia IAAS
Cá	ódigo: SDM-PCI
Fe	echa de Aprobación:10 de enero del 2024
Fe	echa de Vigencia: 10 de enero del 2025
Re	evisión:00

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO UNIDAD TRATAMIENTO INTERMEDIO MEDICO (UTIM) 2024

5. DESARROLLO:

1) METODOLOGÍA

- Coordinación con Supervisora, Encargada de Calidad de UTIM, Encargada de Continuidad y Enfermera de IAAS para definir PCI servicio de UTIM.
- Coordinación de la Supervisora, Encargada de Calidad y Enfermera de continuidad del servicio para establecer la operatividad del PCI servicio de UTIM.

2) CRONOGRAMA:

<u>Prevención de Infecciones asociadas a la mantención de catéter urinario permanente</u>

- Objetivo 1: Supervisar las medidas de prevención de infecciones asociadas al tracto urinario relacionadas con la mantención del catéter urinario permanente.
- **Objetivo 2**: Aumentar el umbral de cumplimiento en el indicador de mantención de catéter urinario permanente.

Actividad	Umbral	Indicador	Prioridad	Responsable	Sistema de validación
Supervisar las medidas de prevención de infecciones del tracto	≥ 90%	N.º de pacientes que cumplen con la mantención del catéter urinario permanente	Medición Mensual	Enfermera Supervisora de servicio UTIM.	Registro en plataforma SerQ
urinario asociadas a la mantención de catéter urinario		según protocolo en periodo x / N.º total de pacientes evaluadas	Análisis	Enfermera continuidad servicio UTIM.	
permanente a través de pautas de Cotejo.		en el mismo periodo x 100	Semestral	Medico jefe de Servicio de UTIM.	



│ Revisión:00 IFECCIONES ASOCIADAS A LA ATE

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO UNIDAD TRATAMIENTO INTERMEDIO MEDICO (UTIM) 2024

- Metodología y análisis
 - 1. **Nombre del indicador:** Prevención de infecciones asociadas a la mantención de catéter urinario permanente.
 - 2. Periodo: 2024.
 - 3. Responsable de la Medición:

De la supervisión: Enfermera supervisora, Enfermera de continuidad UTIM. De la ejecución: Enfermera supervisora, Enfermera de continuidad UTIM.

- 4. Calculadora muestral: No aplica.
- 5. Periodicidad: medición mensual/ análisis semestral.
- 6. Umbral de cumplimiento: ≥90%
- 7. **Descripción de selección de la muestra:** se deberán aplicar pautas a todos los pacientes que cuenten con catéter urinario permanente. Para la selección del día se aplica www.randomizer.org, siendo el día lunes, realizado durante el mes de noviembre 2023.
- 8. Fuente primaria: pauta de supervisión ingresada a plataforma SerQ.
- 9. Calendario Programado: Según <u>www.randomizer.org.</u>
- 10. Observaciones de incumplimiento del calendario: En los casos que existan incumplimientos del calendario seleccionado por Randomizado por causas como, inasistencia de encargada de calidad, contingencia de servicio y/u otras causas serán debidamente justificados en documento de selección y/o en el análisis semestral.



Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
Código: SDM-PCI
Fecha de Aprobación:10 de enero del 2024
Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
Revisión:00

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO UNIDAD TRATAMIENTO INTERMEDIO MEDICO (UTIM) 2024

Precaución estándar: Técnica de lavado de manos

- **Objetivo 1**: Supervisar las medidas de prevención de infecciones asociadas a la técnica de lavado de manos.
- Objetivo 2: Lograr el umbral de cumplimiento en el indicador de técnica de lavado de manos.

Actividad	Umbral	Indicador	Periodicidad	Responsable	Sistema de validación
Supervisar el cumplimiento de la técnica de lavado de manos a través de la aplicación de pautas	≥ 90%	N ° de funcionarios que cumplen con técnica correcta de lavado de manos según protocolo en un periodo x / N ° total de funcionarios evaluados en el mismo periodo X 100	Medición Mensual Análisis Semestral	Enfermera Supervisora de servicio UTIM. Enfermera continuidad servicio UTIM. Medico jefe de Servicio de UTIM.	Registro en plataforma SerQ

Metodología y análisis

1. Nombre del indicador: Precaución estándar: técnica de lavado de manos.

2. **Periodo:** 2024

3. Responsable de la Medición:

De la supervisión: Enfermera supervisora, Enfermera de continuidad UTIM. De la ejecución: Enfermera supervisora, Enfermera de continuidad UTIM.



Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
Código: SDM-PCI
Fecha de Aprobación:10 de enero del 2024
Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
Revisión:00

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO UNIDAD TRATAMIENTO INTERMEDIO MEDICO (UTIM) 2024

4. Calculadora muestral:

	Escenario 2: Usted no tiene una idea clara del número total de fichas o casos	
Paso 1:	Seleccione cuál es el porcentaje esperado de cumplimiento del proceso o el resultado. Por ejemplo, si espera que en alrededor de ¾ de los pacientes se haya cumplido el procedimiento definido en el protocolo institucional, seleccione 0,67	0,9
Paso 2:	Seleccione el margen de error con el que desea trabajar. Por ejemplo, si desea que el resultado del indicador tenga ± 10% de error, ingrese 0,1 (ello implica que si la medición podría estar entre 60% y 80% con un 95% de confianza) arrojó un 70% de cumplimiento, el resultado verdadero	0,1
Paso 3:		35

- 5. **Periodicidad:** medición mensual/ análisis Semestral
- 6. Umbral de cumplimiento: ≥90%.
- 7. Descripción de selección de la muestra: ver anexo 1.
- 8. Fuente primaria: pauta de supervisión ingresada a plataforma SerQ.
- 9. Calendario Programado: Según www.randomizer.org.
- 10. Observaciones de incumplimiento del calendario: En los casos que existan incumplimientos del calendario seleccionado por randomizado por causas como, inasistencia de encargada de calidad, contingencia de servicio y/u otras causas serán debidamente justificados en documento de selección y/o en el análisis semestral.



Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
Código: SDM-PCI
Fecha de Aprobación:10 de enero del 2024
Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
Revisión:00

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO UNIDAD TRATAMIENTO INTERMEDIO MEDICO (UTIM) 2024

SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

- Se realizarán análisis semestral del cumplimiento de los objetivos planteados, para trabajar en medidas de mejora. En esta evaluación participarán:
 - Enfermera de Continuidad.
 - Enfermera Supervisora del servicio.
- Los resultados de los análisis deben ser enviados a la unidad de IAAS y al médico jefe del servicio para difusión de los resultados y quedará copia en la carpeta de PCI servicio de UTIM.

INTERVENCIONES DE MEJORA

- Capacitaciones al equipo clínico durante el año en curso.
- Difusión en reuniones con el equipo clínico en un plazo máximo de 6 meses para dar a conocer los resultados, puntos de quiebre y las medidas de mejora.
- Planificar en conjunto con el personal del servicio planes de mejora reales y acotados a la realidad local.
- 6. DOCUMENTACION DE REFERENCIA: NO APLICA.
- 7. DISTRIBUCIÓN: UTIM, Unidad de PCI, Unidad de Calidad.
- 8. FLUJOGRAMA: NO APLICA

9. CONTROL DE CAMBIO DEL DOCUMENTO

Corrección Nº	Fecha	Descripción de la Modificación	Publicado en
00	10/01/2024	Primera Edición	СС

10. ANEXOS:



Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
Código: SDM-PCI
Fecha de Aprobación:10 de enero del 2024
Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO UNIDAD TRATAMIENTO INTERMEDIO MEDICO (UTIM) 2024

Revisión:00

Anexo 1:

Descripción de selección de la muestra: Se define la aplicación de pauta de supervisión una vez a la semana en total 4 días en el mes. Para la selección de los días a aplicar la pauta, se le dará un número del 1 al 5 a los días de lunes a viernes y se seleccionarán a través de randomizer de SERQ para que sea aleatorio y se dejará definido el calendario mensualmente.

Las primeras 3 semanas se evaluarán 27 técnicas de lavado de manos, 9 por día seleccionado y la última semana se evaluarán 8 técnicas de lavado de manos, si no se alcanza la muestra se continuará al día siguiente hasta cumplir con las 35 pautas mensuales.

La aplicación de las pautas se realizará en horario hábil de lunes a viernes por la encargada de calidad del servicio.



Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS

Código: SDM-PCI

Fecha de Aprobación:10 de enero del 2024

Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025

Revisión:00

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO UNIDAD TRATAMIENTO INTERMEDIO MEDICO (UTIM) 2024

	Aleat	torización			Aleato	rización		
Cantidad de	grupos: 12	Tamaño mues	stral: 4	Cantidad de	e grupos: 12	Tamaño muestral: 4		
Rango mínimo: 1 Rango n			o: 5	Rango míni		Rango máxi	mo: 5	
echa: 27-11	L-2023	· -		Fecha: 27-1	1-2023			
Grupo 1					EN	ERO		
4	2	1	5	JUE 4	mar-09	LUN 15	VIE 26	
Grupo 2				FEBRERO				
5	3	1	2	VI 9	MI 14	LU 19	MA 27	
Grupo 3				MARZO				
5	2	1	4	VI 8	MA 12	LU 18	JU 28	
		1	4	VIS	IVIA 12	10 18	JU 28	
	Gr	rupo 4			AF	BRIL		
1	3	4	5	LU 1	MI 10	JU 18	VI 26	
Grupo 5				MAYO				
3	1	4	5	MI 8	LU 13	JU 23	VI 31	
Grupo 6					JUNIO			
1	5	4	3	LU 3	VI 14	JU 20	MI 26	
5	2 Gr	rupo 7 3	4) // E	JULIO			
5		3	4	VI 5	MA9	IVII 17	JU 25	
	G	rupo 8		AGOSTO				
3	1	5	2	MI 7	LU 12	VI 23	MA 27	
Grupo 9				SEPTIEMBRE				
3	4	2	5	MI 4	JU 12	MA 17	VI 27	
Grupo 10				OCTUBRE				
3	1	4	5	MI 2	LU 7	JU 17	VI 25	
		upo 11			NOV	EMBRE		
1	4 Gr	upo 11 3	5	LU 4	JU 14	MI 20	VI 29	
	4	3	2	LU 4	JU 14	IVII 20	VI 29	
	Gr	upo 12			DICIE	MBRE		
4	3	2	5	JU 5	MI 11	MA 17	VI 27	