

Característica: N/A
Código: SDM-PCI

Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023 Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

Revisión :N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

Elaborado Por: Revisado Por: Aprobado Por:

Andrés Sánchez P. Enfermero (s) Supervisor Hospital El Pino Mauricio Muñoz M. Sub- Director Medico Hospital El Pino

Ing. Luis Roldán V. Director (s) Hospital El Pino

Stephanie Poblete Olmos Jefa Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente Hospital El Pino

Fecha: 31 de enero del 2023 Fecha: 13 de febrero del 2023 Fecha: 20 de febrero del 2023



Característica: N/A
Código: SDM-PCI

Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

Revisión:N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

INTRODUCCIÓN

El servicio de Programa Prevención y Control de Infección Asociado a la Atención de Salud (PCI) tiene dentro de sus obligaciones fundamentales realizar la vigilancia epidemiológica activa, selectiva, periódica y continua, permitiendo obtener información de la incidencia de infecciones, identificar factores de riesgo especifico, identificar áreas de problemas y detección precoz de los brotes epidémicos, este proceso requiere la revisión de la historia clínica del paciente donde se considera el examen físico, de laboratorio e imágenes En los últimos años se han realizado modificaciones al sistema de vigilancia como incorporación de nuevos síndromes clínicos, actualización de la definición de Infección Asociada a la Atención de Salud (IAAS) y modificaciones en los indicadores.

Las IAAS son un problema de Salud Pública porque aumentan la morbilidad y mortalidad en los establecimientos además de aumentar los costos de la atención. Una proporción significativa de las infecciones pueden ser prevenidas con medidas conocidas, por este motivo se hace relevante la vigilancia epidemiológica para identificar problemas, orientar las medidas de intervención y evaluar su impacto.

Los hospitales deben comparar sus tasas con indicadores que reflejan el nivel de IAAS que se desea, se recomienda usar estos indicadores nacionales de referencia. Se compara la tasa anual ya que la tasa en periodo muy breves dado el azar o bajo el número de expuesto considerado puede dar resultados errados.

Con este informe se busca analizar y difundir los resultados de la vigilancia de IAAS, para poder ejecutar y elaborar acciones en conjunto a los servicios correspondientes, de esta manera reducir las infecciones en nuestro hospital, por ende, disminuir las tasas. Se aplicarán medidas de prevención y control basadas en evidencia. Los resultados se han comunicado de forma periódica a las autoridades locales con su análisis y medidas de intervención.



Característica: N/A
Código: SDM-PCI

Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

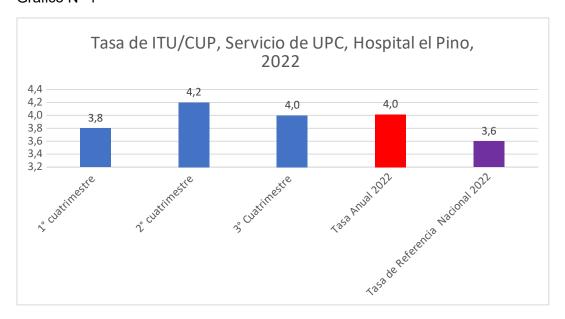
Revisión :N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

Infecciones Intrahospitalaria Asociada a la Atención de Salud por Síndrome Clínico

✓ Vigilancia de infección del tracto urinario asociado al uso de catéter urinario permanente en paciente adulto.

Gráfico N° 1



En los gráficos expuestos se señalan que en el servicio de Unidades de Cuidado Critico (UPC) en el cual consideramos a los servicios de Unidad de Cuidados Intensivo (UCI), Unidad de Terapia Intensiva (UTI) y Unidad Cuidados Medios (UCM), estamos sobre la tasa Ministerial, por este motivo que en los Programas de IAAS que deben realizar como servicio se exigirá aumentar la supervisión en la mantención de este dispositivo invasivo.



Característica: N/A

Código: SDM-PCI

Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

Revisión:N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

Gráfico N°2

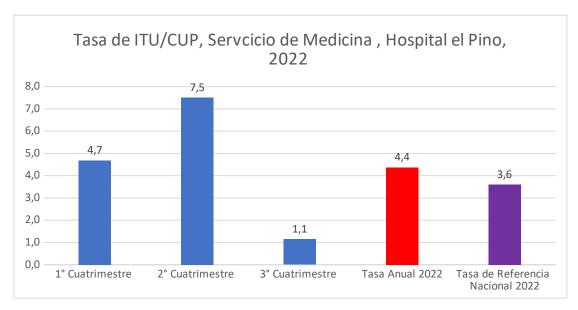
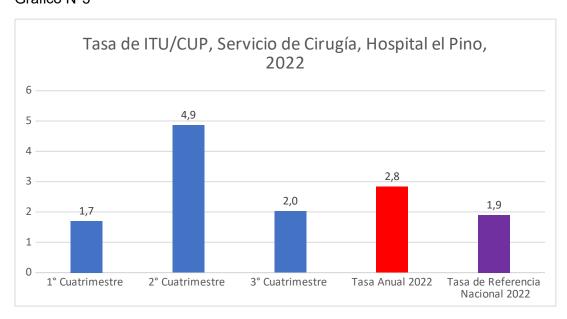


Gráfico N°3



En el gráfico N°2 y N°3 se aprecia que tanto medicina como cirugía, las tasas de ITU/CUP esta por sobre el nivel nacional, siendo el 2° cuatrimestre el que tuvo una mayor incidencia de infecciones repercutiendo en el resultado final, como ya se mencionó la



Característica: N/A

Código: SDM-PCI

Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

Revisión :N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

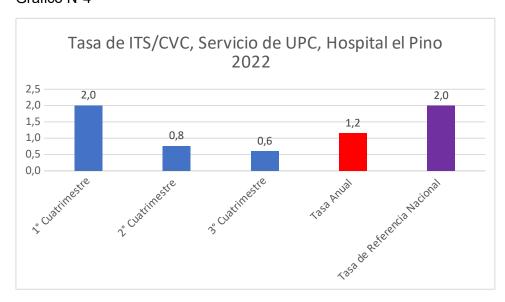
estrategia es que los servicios se hagan participe de esta falencia, por lo que deben incorporar en su programa de IAAS la supervisión de la mantención del catéter urinario. También como equipo de PCI se realizará capacitación tanto en los servicios de UPC como en Medicina y Cirugía sobre este tema, para poder lograr estar a nivel o por debajo de esta tasa.

Estas intervenciones deben realizarse de forma transversal a los siguientes estamentos: técnico paramédico, enfermería y médicos, ya que todos estos están involucrados en la correcta supervisión del dispositivo.

El Equipo de PCI seguirá realizando énfasis en la supervisión de la mantención de CUP, al encontrar algo no correcto, se hará la corrección de forma inmediata y se avisará a la enfermera supervisora, para poder corregir y realizar las mejoras del caso.

✓ Vigilancia de Infección del torrente sanguínea asociado a catéter venoso central en pacientes adultos

Gráfico N°4





Característica: N/A

Código: SDM-PCI

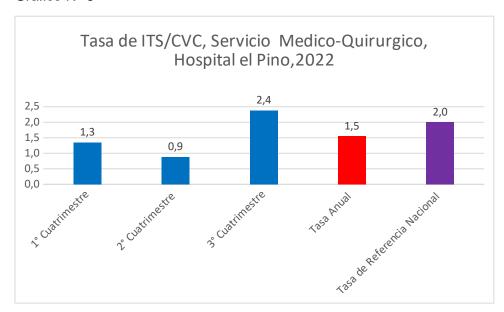
Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

Revisión :N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

Gráfico N° 5



En los gráficos N°4 y N°5 se aprecia que tanto el servicio de UPC como el medico quirúrgico, la tasa de Infección de torrente sanguíneo se encuentra en nivel inferior a la tasa nacional. Esto ha sido una tendencia en los últimos años del hospital por lo que se ha reforzado la mantención del dispositivo. El equipo de PCI seguirá realizando supervisión de este, para mantener los niveles óptimos de la tasa.

√ Vigilancia de Infección de Neumonía asociada a Ventilación Mecánica en adulto



Característica: N/A

Código: SDM-PCI

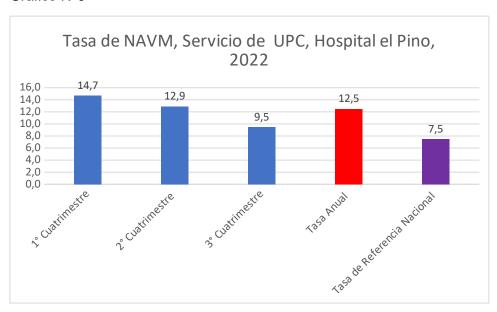
Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

Revisión:N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

Gráfico N°6



En conjunto con el servicio de UPC se ha trabajado de forma constante para poder reducir la tasa de infecciones de Neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM), durante todo este año, en el 2° cuatrimestre el mismo servicio realizo una capacitación a sus funcionarios sobre los puntos claves y como mejorar en la técnica correcta cuando los pacientes están siendo ventilados, a su vez el servicio de PCI en el 3° cuatrimestre también realizo capacitaciones a la unidad de UPC, incluyendo al equipo de kinesiología, ya que es esté estamento uno de los encargados de la vía aérea.

Para disminuir las tasas es que la subdirección del hospital, incorporo a el equipo de infectología, para reducir el uso inapropiado de antibióticos, además siendo de bastante ayuda para conectar ambos servicios.

El servicio de PCI, tiene programado durante el 2023 continuar con las capacitaciones a los distintos estamentos, para fortalecer el manejo adecuado de uso de ventilación mecánica, además se realizarán distintas jornadas de lavado de mano, para lograr estar bajo la tasa nacional.

√ Vigilancia de Infección de Neumonía asociada a Ventilación Mecánica en Neonatología



Característica: N/A

Código: SDM-PCI

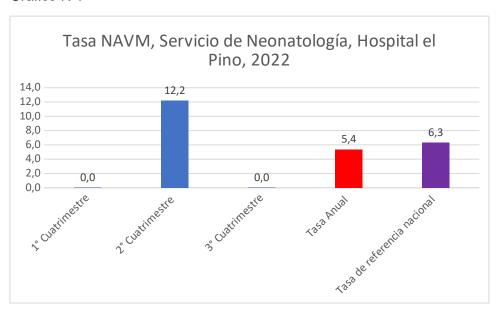
Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

Revisión :N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

Gráfico N°7



En el servicio de neonatología, son pocos los pacientes que necesitan ventilación mecánica, por lo tanto cuando tienen una infección, su tasa sube exponencialmente ya que los días de exposición son bajos, en este servicio solo tenemos una infección de NAVM durante el año, como muestra el grafico, la tasa del 2° cuatrimestre alcanza valores duplicando la nacional, sin embargo tanto el 1° y 3° cuatrimestre su valor es 0, manteniendo un nivel por debajo de la tasa de referencia nacional.

√ Vigilancia de Infecciones respiratorias Agudas Virales, servicio de pediatría



Característica: N/A

Código: SDM-PCI

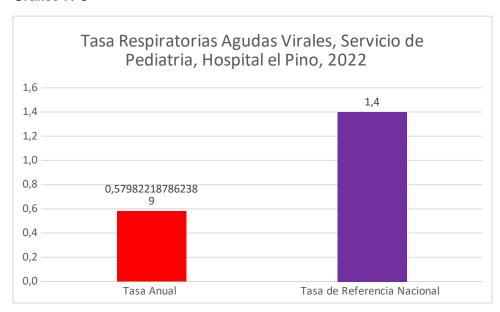
Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

Revisión:N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

Gráfico N°8



El servicio de pediatría tuvo durante el año solo 3 infecciones respiratorias agudas virales, las cuales se asocian al periodo de invierno, que es la etapa donde mas se presentan infecciones de esta índole, manteniéndose por debajo de la tasa referencial.

Por lo que se constata que usan las medidas de aislamiento de forma correcta, evitando la diseminación de los agentes virales.

√ Vigilancia de infecciones de Endometritis Puerperal

En la infección de endometritis incluye a todas las mujeres con atención de parto, incluido partos con fórceps y operadas por cesárea. Operada post parto entre 1 a 10 días de calendario

Tiene exclusión:

- 1. Usuarias con atención de parto domiciliario o en vía pública.
- 2. Pacientes con corioamnionitis o infección ovular al momento del parto.
- 3. Paciente que son histerectomizadas después del parto.

Gráfico N°9



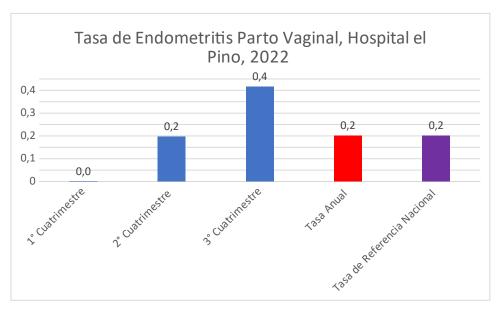
Característica: N/A
Código: SDM-PCI

Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

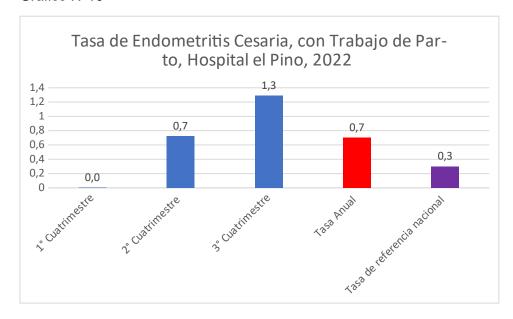
Revisión:N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022



La tasa de infecciones por endometritis, en el 3° cuatrimestre duplico la tasa nacional, no obstante, la tasa anual se mantiene en el rango deseable.

Gráfico N°10





Característica: N/A

Código: SDM-PCI

Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

Revisión:N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

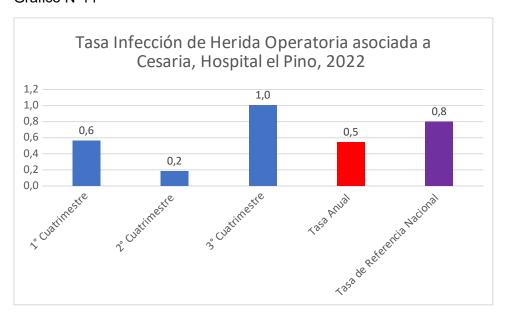
Relacionado con las infecciones de endometritis de cesaría con trabajo de parto, estamos por sobre la tasa, cuando nos aumentaron los casos de infección en el 2° cuatrimestre tuvimos una reunión con la jefatura de ginecología y maternidad, no obstante, de igual manera aumentaron los casos en el cuatrimestre siguiente.

Por este motivo como equipo de PCI, nos enfocaremos para realizar más pautas en el servicio de pabellón de maternidad, de lavado de manos, se evaluará la técnica correcta del lavado de manos y se realizará evaluación cuantitativa con bioluminiscencia

En las tasas de endometritis de cesaría sin trabajo de parto, no se presentaron casos de infección durante el año.

✓ Vigilancia de infecciones de la Herida Operatoria

Gráfico N°11



La tasa anual de infección de herida operatoria (IHO) asociada a cesaría de nuestro hospital, está por debajo de la tasa nacional, se aprecia que el 3° cuatrimestre fue donde hubo una mayor tasa de infecciones, como se vio en el grafico N°9 fue en este periodo de tiempo que aumentaron también las endometritis en cesaría.



Característica: N/A

Código: SDM-PCI

Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

Revisión :N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

Gráfico N°12

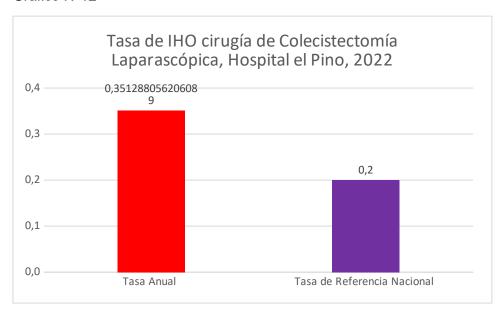
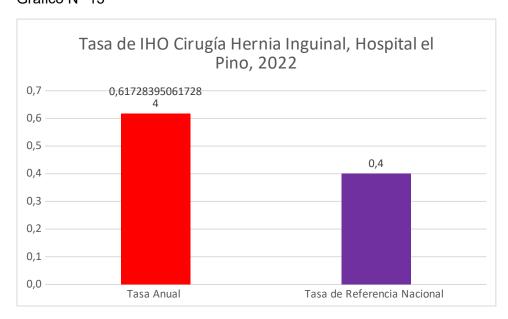


Gráfico N° 13



Podemos apreciar que existe un aumento de las IHO por cirugía, tanto de Colecistectomía laparoscópica como de Hernia Inguinal, uno de los factores son el bajo número de



Característica: N/A

Código: SDM-PCI

Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

Revisión :N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

operaciones realizadas en estos ámbitos, esto produce un bajo denominador y un resultado elevado, teniendo solamente 3 infecciones de IHO de Colecistectomía por Laparoscopia y tan solo una infección de Hernia Inquinal Anual.

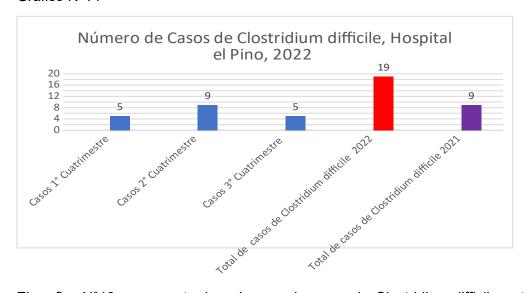
En la operación de Colecistectomía por Laparotomía no se presentaron infección durante el año.

Por las tasas descritas es que en el programa anual de IAAS del servicio de pabellón, se ejecutará pautas en prevención de infección de herida operatoria, y la pauta de lavado de manos, que en conjunto con el equipo de PCI se supervisara y analizara a final de 1° cuatrimestre 2023, así tener la certeza que se están cumpliendo con los objetivos planteados.

El servicio de PCI seguirá realizando supervisión clínica en el servicio de Pabellon a todos los estamentos y se hará participe al servicio en las campañas que se realizaran del lavado de mano de esta forma bajar la tasa a nivel de la referencia nacional.

✓ Vigilancia infección intestinal (*Clostridium difficile*)

Gráfico N°14



El grafico N°13 nos muestra los números de casos de *Clostridium difficile*, actualmente no existe una tasa nacional para comparar esta infección, por este motivo que se contrastará con los números de casos obtenidos el año 2021 de nuestro hospital, aumentando en un 110% el número de infecciones por *Clostridium difficile* este año 2022. A pesar del aumento significativo de casos, no se produjeron brotes por esta infección, todos los casos fueron aislados, no hay un servicio significativo con la cantidad de casos.



Característica: N/A

Código: SDM-PCI

Fecha de Aprobación: 20 de febrero del 2023

Fecha de Vigencia: 31 de marzo del 2024

Revisión :N/A

INFORME ANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD, 2022

Se aplico en todos los casos la estrategia de hablar de forma directa con los supervisores de servicio, tomando las medidas necesarias de forma oportuna, sumado a eso coordino con gestión de camas, para aislar a los pacientes, de esta forma evitar que se propagara la infección a otros.

CONCLUSIÓN

Las infecciones intrahospitalarias son responsabilidad de todo el personal de salud, estudios señalan que realizando tareas simples como el lavado de manos y uso de EPP se puede disminuir significativamente el numero de infecciones. Por este motivo es necesario que los servicios se hagan participe de estos eventos adversos para tomar las medidas del caso y los funcionarios adopten las conductas protocolizadas.

En nuestro rol de supervisar las practicas Clínicas se dará énfasis en el año 2023:

- En la mantención de catéter urinario, en todos los servicios de adultos en el hospital el Pino.
- En mantención de ventilación mecánica, en el servicio de UPC.
- Supervisar lavado de mano y prevención de herida operatoria, en el servicio de pabellón.

Los datos obtenidos se entregarán a los supervisores correspondientes de forma oportuna, de tal manera realizar los cambios necesarios y evaluar la situación, para evitar posibles diseminaciones. Se dará la información a los equipos de forma periódica, en el caso de ser algo particular del servicio se comunicará con la respectiva jefatura y se evaluará los posibles escenarios.