



**Hospital
El Pino**
Servicio de Salud
Metropolitano Sur

Ministerio de
Salud

HOSPITAL Y CRS EL PINO UNIDAD DE CONTROL DE INFECCIONES

INFORME DE PREVALENCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

ESTUDIO DE PREVALENCIA PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

Elaborado Por:

EU. Nury Azpilcueta Cáceres
Programa de control de Infecciones
Hospital y CRS El Pino

EU. Andrés Sánchez Peralta
Programa de control de Infecciones
Hospital y CRS El Pino

Revisado Por:

Dra. Ximena Salinas
Programa de control de Infecciones
Hospital y CRS El Pino

Aprobado Por:

Dra. Natalia Gil.
Subdirector Médico (s)
Hospital y CRS El Pino

Fecha: 12 de octubre del 2020

Fecha: 19 de octubre del 2020

Fecha: 23 de octubre del 2020

HOSPITAL Y CRS EL PINO



Hospital
El Pino
Servicio de Salud
Metropolitano Sur

Ministerio de
Salud

HOSPITAL Y CRS EL PINO UNIDAD DE CONTROL DE INFECCIONES

INFORME DE PREVALENCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Prevalencia de control de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) Hospital y CRS el Pino 2020

Las infecciones intrahospitalarias, también conocidas como infecciones nosocomiales son una complicación frecuente de la hospitalización. En Chile, desde 1982 existe un programa nacional dirigido desde el Ministerio de Salud que tiene por objetivos disminuir estas infecciones, en especial aquellas que se asocian a procedimientos invasivos y las que tienen potencial de producir epidemias. Este programa nacional es obligatorio para todos los hospitales y clínicas, sean del sector privado o público.

Los equipos de control de infección, están encaminados a conocer, detectar y controlar las infecciones (vigilancia epidemiológica de síndrome clínico) producidas durante la asistencia hospitalaria de los pacientes para reducir tanto su frecuencia, como su impacto sanitario. Las infecciones intrahospitalarias tienen un gran impacto en el aumento de los días hospitalizados las unidades de cuidados intensivos, generan una gran morbilidad y una no despreciable mortalidad.

Se hace relevante recoger un mínimo de indicadores, para poder establecer índices de endemia en cuanto a infecciones, microorganismos y resistencia antimicrobiana, ya que de esta manera se tendrán datos para poder reconocer cambios importantes o bien compararse con datos existentes en el establecimiento y a nivel nacional.



HOSPITAL Y CRS EL PINO UNIDAD DE CONTROL DE INFECCIONES

INFORME DE PREVALENCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

La evaluación de la capacidad del sistema de vigilancia para detectar las infecciones se conoce como “Estudio de sensibilidad de vigilancia”, se realiza con un estudio de prevalencia modificado, el que se ha implementado en Chile de forma sistemática a partir de 1986. Esta actividad es de gran importancia en los datos locales de los hospitales

como en los datos nacionales a fin de conocer la confiabilidad de la información con la que se trabaja.

Esta evaluación de la calidad de la vigilancia se realiza en forma obligatoria una vez al año, la información de ella emanada se ingresa a la plataforma SICARS a fin de obtener un análisis y un consolidado nacional.

I. OBJETIVOS

- a. Evaluar la capacidad de la vigilancia de identificar casos de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), y detección de grupos de riesgo en paciente hospitalizados.
- b. Empoderar a los distintos supervisores de los servicios del Hospital del Pino, en relación a IAAS
- c. Pesquisar IAAS que no siendo regularmente vigiladas en el programa, pudiesen eventualmente requerir mayor control.



HOSPITAL Y CRS EL PINO UNIDAD DE CONTROL DE INFECCIONES

INFORME DE PREVALENCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

II. METODOLOGÍA

El estudio de prevalencia se define como el número de casos existentes de una enfermedad u otro evento de salud dividido por el número de personas de una población en un período específico, no permite establecer causalidad entre tener determinada exposición y presentar IAAS, pero permite conocer la asociación.

Detectar las infecciones y factores de riesgo de TODOS los pacientes hospitalizados en el día 22 de octubre del presente año, esta labor la realizan las enfermeras supervisoras, Matronas, profesionales de las unidades de apoyo (vigilancia activa) con la revisión del total de fichas de soporte electrónico y papel de pacientes hospitalizados. Luego confirmar cuántos de estos casos cumplen con los criterios para ser considerados IAAS por el equipo de PCI.



HOSPITAL Y CRS EL PINO UNIDAD DE CONTROL DE INFECCIONES

INFORME DE PREVALENCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Resumen de IAAS Detectadas Durante Prevalencia en los servicios clínicos del Hospital el Pino

SERVICIO	Pacientes Evaluado Por servicio	Total de pacientes Hospitaliza dos	PACIENTES CON IAAS DETECTADOS DURANTE LA PREVALENCIA									
			ITU/CUP	ITS/CVC	NAAS	NAVM	IHOP	CVC UMBILICAL	ENDOMETRI TIS PUERPERIAL	OTROS	TOTAL	IAAS IDENTIFICA DAS
UCI	33	33	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2
MEDICINA	42	42	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2
CIRUGIA	28	28	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
MATERNIDAD	18	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PENSIONADO	12	12	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
NEONATOLOGIA	14	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PEDIATRIA	9	9	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
UCM	27	27	1	0	0	0	1	0	0	1	3	3
CORTA ESTADIA	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PABELLON-UR	0	14										
TOTAL	195	207	2	1	2	1	2	0	0	2	10	9

HOSPITAL Y CRS EL PINO UNIDAD DE CONTROL DE INFECCIONES

INFORME DE PREVALENCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

CAPACIDAD DE DETECCIÓN DE ELEMENTOS INVASIVOS

FACTOR DE RIESGO	Nº Pacientes Factor de Riesgo	Nº de Pacientes Factor de Riesgo Observado
Nutrición Parenteral	1	1
Catete Venoso Central	25	25
Catéter Umbilical	1	1
Catéter Hemodiálisis	5	5
Catéter Urinario Permanente	37	37
Ventilación Mecánica	13	13

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

De lo expuesto anteriormente, el día que se realizó la Prevalencia se encontraban un total de 207 pacientes hospitalizados, de los cuales se pudieron evaluar por los distintos encargados de los servicios un 93% de pacientes, considerándolo de forma óptima ya que como servicio de IAAS no se realiza vigilancia en las unidades de Pabellón, ni pacientes hospitalizados en el servicio de Urgencia.

De los servicios que participaron en la prevalencia fueron pesquisadas 10 IAAS, de las cuales como equipo nosotros teníamos notificadas 9 de estas, la restante al momento de realizar la vigilancia se encontraba en el servicio de urgencia, por lo que no pudimos captarla en ese momento, no obstante, cuando el paciente fue trasladado al servicio clínico, se identificó en la vigilancia habitual.

Los servicios con pacientes críticos son los que tuvieron una mayor cantidad de IAAS, cabe señalar que no se incluyeron dos infecciones de UCI ya que estas correspondían al mes anterior, lo cual era un excluyente para el propósito de la prevalencia.



HOSPITAL Y CRS EL PINO UNIDAD DE CONTROL DE INFECCIONES

INFORME DE PREVALENCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Debemos tener en consideración que por motivo de Pandemia Covid-19 la Unidad de Cuidado Medio, ha cooperado y ha sido de gran ayuda con el servicio de paciente Crítico, para descongestionar pacientes de largas estadías.

De los datos entregados debemos observar que son los catéteres urinarios los dispositivos que se encuentran con mayor frecuencia en los pacientes hospitalizados, llegando al 45% de los dispositivos, sin importar si son pacientes críticos o de menor complejidad

CONCLUSIÓN

Por motivos de la Pandemia del Covid-19 en nuestro país, se ha requerido mayor hospitalización, así mismo un aumento en el uso de camas de UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO, por ende, un aumento de dispositivos invasivos y prolongación de días de hospitalización. Todo esto descrito afecta directamente al número de IAAS del hospital.

En comparación a los años anteriores se mantiene un porcentaje similar al 90% de las infecciones encontradas por el equipo de IAAS, no obstante, siempre se deben promover distintas estrategias tanto para abarcar el mayor número de pacientes hospitalizados, como a su vez detectar todas las infecciones intrahospitalarias.



Hospital
El Pino
Servicio de Salud
Metropolitano Sur

Ministerio de
Salud

HOSPITAL Y CRS EL PINO UNIDAD DE CONTROL DE INFECCIONES

INFORME DE PREVALENCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Formulario

Eval. de la calidad de la información (Pendiente validar)

Correspondiente al año 2020

Fecha Informa 03-

Cobertura	Capacidad de detección de infecciones	Capacidad de detección de expuestos seleccionados	Observacio
Cobertura	Cobertura de revisión en servicios		
	1.- Pacientes hospitalizados	207	
	2.- Fichas clínicas revisadas	195	
	3.- Porcentaje de revisión	94.20	



Hospital
El Pino
Servicio de Salud
Metropolitano Sur

Ministerio de
Salud

HOSPITAL Y CRS EL PINO UNIDAD DE CONTROL DE INFECCIONES

INFORME DE PREVALENCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Capacidad de	Peritonitis/ absceso intraabdominal	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	Conjuntivitis	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	Endoftalmitis	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	Infección de piel	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	Onfalitis	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	Infección de escara	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	Infección de quemadura	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	Varicela	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	Hepatitis	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	Otra	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Total		<input type="text"/>	<input type="text"/>



HOSPITAL Y CRS EL PINO UNIDAD DE CONTROL DE INFECCIONES

INFORME DE PREVALENCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Eval. de la calidad de la información (Pendiente validar)

Correspondiente al año 2020

Fecha Informa 03-11-2020

Cobertura

Capacidad de detección de infecciones

Capacidad de detección de expuestos seleccionados

Observaciones

Capacidad de detección de infecciones

Capacidad de detección de infecciones

Infecciones	Nº de IAAS detectadas en el estudio de prevalencia	Nº de IAAS detectadas en el estudio de prevalencia que estaban detectadas por la vigilancia habitual
Infección urinaria	1	1
Bacteriemia / septicemia	2	2
Infección de herida operatoria	2	2
Infección de episiotomía / perineotomía	0	0
Neumonía con ventilación mecánica	1	1
Neumonía sin ventilación mecánica	2	1
Infección respiratoria viral aguda distinta neumonía	0	0
Infección respiratoria baja (traqueitis, bronquitis, bronquiolitis) distinta a neumonía	0	0
Infección gastrointestinal	2	2
Endometritis puerperal	0	0
Osteomielitis	0	0
Infección intra-articular	0	0
Meningitis	0	0
Mediastinitis	0	0



HOSPITAL Y CRS EL PINO UNIDAD DE CONTROL DE INFECCIONES

INFORME DE PREVALENCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Eval. de la calidad de la información (Pendiente validar)

Correspondiente al año 2020

Fecha Informa 03-

Cobertura

Capacidad de detección de infecciones

Capacidad de detección de expuestos seleccionados

Observación

Capacidad de detección de expuestos seleccionados

Capacidad de detección de expuestos

Factor de riesgo	Nº de pacientes con factor de riesgo observado durante el estudio	Nº de pacientes con factor de riesgo observado durante el estudio que encontraban en vigilancia por el sistema habitual
Nutrición parenteral total	1	1
Catéter venoso central	25	25
Catéter umbilical	1	1
Catéter para hemodiálisis	5	5
Catéter urinario	37	37
Ventilación mecánica	13	13



Hospital
El Pino
Servicio de Salud
Metropolitano Sur

Ministerio de
Salud

HOSPITAL Y CRS EL PINO UNIDAD DE CONTROL DE INFECCIONES

INFORME DE PREVALENCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Eval. de la calidad de la información (Pendiente validar)

Correspondiente al año 2020

Fecha Informa 03-

Cobertura

Capacidad de detección de infecciones

Capacidad de detección de expuestos seleccionados

Observación

Observaciones [Nuevo](#)

Observacion	Fecha Observacion	Usuario Registrador
LAS 2 INFECCIONES POR BACTEREMIA CORRESPONDEN AL EXTRASISTEMA	03-11-2020	n.azpilcueta
UNA INFECCIÓN DE HERIDA OPERATORIA FUE POR ADENECTOMÍA VESICAL, Y LA OTRA POR AMPUTACIÓN DE PIE	03-11-2020	n.azpilcueta
LAS DOS INFECCIONES GASTROINTESTINALES FUERON POR CLOSTRIDIUM D.	03-11-2020	n.azpilcueta
PACIENTES CON CATETERES DE HEMODIALISIS, SON VISTOS POR EMPRESA EXTERNA, IGUAL SE VIGILAN POR IAAS	11-11-2020	n.azpilcueta
LA INFECCIÓN NO DETECTADA POR LA VIGILANCIA HABITUAL DEL EQUIPO IAAS, FUE PORQUE EL PACIENTE SE ENCONTRÓ EN URGENCIA, NEUMONIA ASPIRATIVA	11-11-2020	n.azpilcueta

Imprimir

Guardar

Envía para autorizar