



MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD DEL RELONCAVI  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE



ORD. :

ANT. :

REF. : Remite protocolo "Sistema de Vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud".

PUERTO MONTT,

DE : DRA. MIRIAM MUÑOZ BARRIA  
DIRECTORA HOSPITAL PUERTO MONTT

A : JEFES Y SUPERVISORAS (ES) DE SERVICIOS CLINICOS  
Y UNIDADES DE APOYO HOSPITAL PUERTO MONTT

Adjunto y remito a Ud. PROTOCOLO "SISTEMA DE VIGILANCIA ASOCIADOS A LA ATENCION DE SALUD", HOSPITAL PUERTO MONTT, (2012-2015), documento de carácter institucional.

Solicito dar amplia difusión al interior de su equipo de trabajo y velar por su cumplimiento.  
Le saluda atentamente.



MIRIAM MUÑOZ BARRIA  
DIRECTORA  
HOSPITAL PUERTO MONTT





DIFUSIÓN:

- Dirección Hospital
- Subdirección Medica HPM
- Subdirección Administrativa HPM
- Servicio Pediatría
- Servicio Cirugía Infantil
- Servicio Neonatología
- UCI Pediátrica
- Servicio Ginecología y Obstetricia
- Servicio Medicina
- Servicio Pensionado
- Servicio Psiquiatría
- UPC Adulto
- SAMU

- Servicio Cirugía
- Servicio Urología
- Servicio Oftalmología
- Servicio Maxilo Facial
- Unidad de Agudos
- Servicio Cirugía Mayor Ambulatoria
- Pabellón Quirúrgico
- Unidad de Anestesia
- Servicio Neurocirugía, Neurología
- Servicio Otorrinolaringología
- Servicio Traumatología
- Unidad de Hemodinamia
- Quimioterapia
- Unidad de Diálisis
- Coordinación de Enfermería
- Oficina Calidad y Seguridad del Paciente
- Comité IAAS
- Of. de Partes

HOSPITAL PUERTO MONTT  
Avenida Seminario s/n

 	(colocar el Nombre del Comité, o Servicio, o Unidad Clínica ó Unidad de Apoyo que lo haya desarrollado)	Código: PPCIAAS
		Edición: 1
		Fecha: Julio 2011
		Página: 1/7
		Vigencia: 2011 – 2015

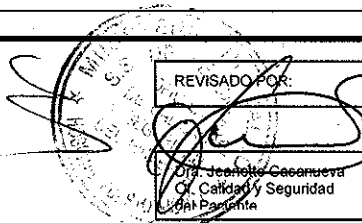
**SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD**

**SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS  
A LA ATENCION DE SALUD  
(2011 - 2015)**



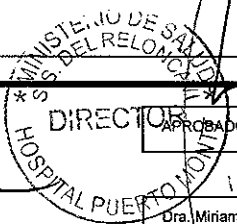
ELABORADO POR:  
 Dra. L. Riosco Z.  
 Dra. Verónica Troncoso M.  
 PPCIAAS

FECHA: Julio 2011



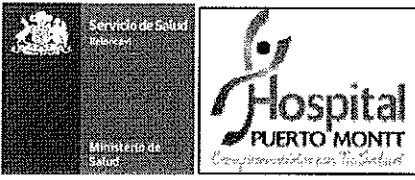
REVISADO POR:  
 Dra. Josefina Casanueva  
 C. Calidad y Seguridad  
 H. Pto. Montt

FECHA: 07/08/11



APROBADO POR:  
 Dra. Miriam Muñoz Barria  
 Directora H Pto. Montt

FECHA: 11/08/11

	(colocar el Nombre del Comité, o Servicio, ó Unidad Clínica ó Unidad de Apoyo que lo haya desarrollado)	<b>Código: PPCIAAS</b>
		<b>Edición: 1</b>
		<b>Fecha: Julio 2011</b>
		<b>Vigencia: 2011 – 2015</b>
<b>SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD</b>		

### OBJETIVO

Establecer el sistema de vigilancia de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) que se aplicará en el Hospital de Pto. Montt

### ALCANCE

Todos los servicios clínicos y Unidades de Apoyo del Hospital

### DOCUMENTACION DE REFERENCIA

1. Manual de Prevención y Control de las IIH y Normas del Programa Nacional de IIH; Ministerio de Salud de Chile, Departamento de Epidemiología, 1993.
2. Sistema de Vigilancia de las IIH. MINSAL 1998.

### RESPONSABLES

Enfermera encargada de IAAS y Supervisoras(es) de los servicios clínicos y Unidades de Apoyo

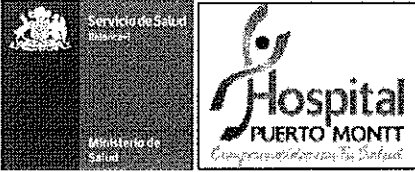
### DESARROLLO

1. La vigilancia será realizada por la EU de Prevención y Control de IAAS y Supervisora de cada servicio clínico y de apoyo.
2. El sistema de recolección de datos será activo (pesquisa de IAS en servicios clínicos) y selectivo (pacientes con factores de riesgo)
3. La pesquisa de IAAS se realizará en forma diaria de lunes a viernes. Los días sábado y domingo se vigilará en forma retrospectiva.
4. Se vigilarán y deberán ser notificados los siguiente factores de riesgo:

*Agudos. C/ sup. derivados - Estadística.*

- Infección urinaria asociada a catéter urinario permanente en UPCs, Medicina, Cirugía Adulto, Pediatría, Neonatología, Obstetricia y Ginecología Neurocirugía y Urología
- Neumonía asociada a VM en UCI Adulto, Pediátrica y Neonatal
- Endometritis Puerperal en parto vaginal y cesárea con y sin trabajo de parto
- Infección del torrente sanguíneo asociada a CVC en UPCs, Medicina, Cirugía, Diálisis, Pediatría, Neonatología
- Infección del torrente sanguíneo asociada a NPT en

*Escritura en parte operativa*

	(colocar el Nombre del Comité, o Servicio, ó Unidad Clínica ó Unidad de Apoyo que lo haya desarrollado)	<b>Código: PPCIAAS</b>
		<b>Edición: 1</b>
		<b>Fecha: Julio 2011</b>
		<b>Vigencia: 2011 – 2015</b>
<b>SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD</b>		

- Infecciones intestinales en lactantes y recién nacidos
- Infección de herida operatoria en colecistectomía laparoscópica y por laparotomía, hernia inguinal adulto y niño, cesárea, neuroquirúrgicas tumorales, prótesis de cadera y rodilla

5. Para la vigilancia se utilizarán como definiciones de referencia las que aparecen en el Manual de Sistema de Vigilancia de las IAAS. MINSAL 1998.
6. Para cada una de las localizaciones vigiladas se calcularán tasas trimestrales y semestrales que se compararán con los indicadores nacionales vigentes emanados del Minsal y con los datos locales previos
7. Se elaborará un consolidado trimestral con las tasas de las IAAS vigiladas el que se enviará al Departamento de evaluación y control de los procesos clínicos del Servicio de Salud SICARS
8. Se elaborará un informe semestral con todos los datos de la vigilancia y análisis de los mismos. Este informe se distribuirá al Director Médico, Subdirector Médico, Enfermera Coordinadora, Unidad de Calidad, jefes de Servicios Clínicos y de Apoyo, Supervisores.
9. La incorporación de nuevos indicadores de IAH será analizada por el Comité de acuerdo a los procedimientos que se implementen y a la epidemiología local
10. Se anexan los indicadores (tasas de IAAS)

#### INDICADORES

Se presentan todos los indicadores que este comité evalúa periódicamente, para efectos prácticos se anotará cada uno en una lista con nombre, fórmula y umbral de cumplimiento el cual se basará en los indicadores del MINSAL vigentes desde el 1° de Mayo de 2011. La fuente, método y frecuencia de medición serán iguales para cada uno de estos indicadores

**Fuente :** Registros de la vigilancia activa

**Método:** Consolidación de datos

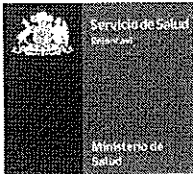
**Frecuencia de medición:** Semestral

#### INDICADOR :

**Tasa de infección de tracto urinario (ITU) asociada a catéter urinario Permanente (CUP)**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de ITU en pacientes con CUP en el Servicio} \times 1000}{\text{Nº de días de CUP en el Servicio}}$$



(colocar el Nombre del Comité, o Servicio, ó Unidad Clínica ó Unidad de Apoyo que lo haya desarrollado)

**Código: PPCIAAS**  
**Edición: 1**  
**Fecha: Julio 2011**  
**Página: 4/9**  
**Vigencia: 2011 – 2015**

**SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD**

**Umbral de cumplimiento**

SERVICIO	UMBRAL
UPC Adultos	< 6.7 / 1000 días
Medicina	< 7.3 / 1000 días
Cirugía	< 5.5 / 1000 días
Neurocirugía	>6,8 / 1000 días
Maternidad- Ginecología	>1.0/1000 días
UTI Pediátrica	> 6,7 / 1000 días
Urología	>6,8 / 1000 días
Pediatría	>1.5/1000 días
Pensionado	>6,8 /1000 días
Neonatología	>6.7 /1000 días
Unidad de Agudos	>7.3/ 1000 días

**INDICADOR :**

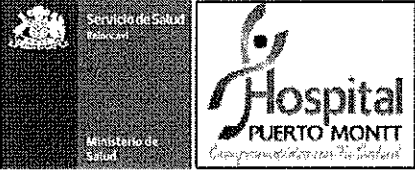
**Tasa de neumonías asociadas a ventilación mecánica (VM) En UPC adulto e infantil**

**Fórmula de calculo:**

$$\frac{\text{Nº de neumonias de pacientes con VM en pacientes de UPC}}{\text{Nº de días de VM en UPC}} \times 1000 \text{ días VM}$$

**Umbral de cumplimiento**

SERVICIO	UMBRAL
UPC Adultos	< 20.9 / 1000 días
UPC Pediatría	< 6.2 / 1000 días
UPC Neonatología	< 10.1 / 1000 días

	(colocar el Nombre del Comité, o Servicio, ó Unidad Clínica ó Unidad de Apoyo que lo haya desarrollado)	<b>Código: PPCIAAS</b>
		<b>Edición: 1</b>
		<b>Fecha: Julio 2011</b>
		<b>Vigencia: 2011 – 2015</b>
<b>SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD</b>		

**INDICADOR :**

**Tasa de Endometritis Puerperal (EP)**

**Fórmula de calculo:**  $\frac{\text{N}^\circ \text{ de EP en cada tipo de parto} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ total de mujeres en cada tipo de parto}}$

**Umbral de cumplimiento**

TIPO DE PARTO	UMBRAL
Vaginal	< 0.7 / 100
Cesárea con trabajo de parto	< 0.5 / 100
Cesárea sin trabajo de parto	< 0.3 / 100

**INDICADOR :**

**Tasa de Infecciones del Torrente Sanguíneo(ITS) asociada a Catéter Venoso Central(CVC)**

**Fórmula de calculo:**  $\frac{\text{N}^\circ \text{ de ITS en pacientes con CVC permanente} \times 1000 \text{ días cvc}}{\text{N}^\circ \text{ total de días CVC}}$

**Umbral de cumplimiento**

SERVICIO	UMBRAL
Adultos	< 2.9 / 1000 días
Pediátricos	< 3.5 / 1000 días
UPC Neonatología ( umbilical)	< 5.0 / 1000 días

**INDICADOR :**

**Tasa de Infecciones del Torrente Sanguíneo(ITS) asociada a Nutrición Parenteral Total(NPT)**

**Fórmula de calculo:**  $\frac{\text{N}^\circ \text{ de ITS en pacientes con NPT} \times 1000 \text{ días npt}}{\text{N}^\circ \text{ total de días NPT}}$

**Umbral de cumplimiento**

SERVICIO	UMBRAL
Adultos	< 2.2 / 1000 días
Pediátricos	< 2.4 / 1000 días



(colocar el Nombre del Comité, o Servicio, ó Unidad Clínica ó Unidad de Apoyo que lo haya desarrollado)

Código: PPCIAAS

Edición: 1

Fecha: Julio 2011

Página: 6/9

Vigencia: 2011 – 2015

**SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD**

**INDICADOR :**

**Tasa de Infecciones Intestinales (I.Int) en lactantes (desde 2 meses a 1 año 11 meses 29 días)**

**Fórmula de calculo:**  $\frac{\text{N}^\circ \text{ de I.Int en lactantes o neonatos} \times 1000 \text{ días}}{\text{N}^\circ \text{ de días de hospitalización de lactantes o neonatos}}$

**Umbral de cumplimiento**

PACIENTES	UMBRAL
Lactantes	< 3.4 / 1000 días
Neonatos	< 0.1 / 1000 días

**INDICADOR :**


**Tasa de Infecciones de Herida Operatoria (IHO) de cada intervención vigilada**

**Fórmula de calculo:**  $\frac{\text{N}^\circ \text{ de IHO} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de intervenciones}}$

**Umbral de cumplimiento**

INTERVENCION	UMBRAL
Colecistectomía laparotomía	0.9 / 100
Colecistectomía laparoscópica	0.3 / 100
Hernia inguinal adultos	0.4 / 100
Hernia inguinal niños	0.1 / 100
Cesárea	1.2 / 100
Neurocirugía tumoral	2,7 / 100
Prótesis de cadera	3,3 / 100
Prótesis de rodilla	3.0/ 100



	(colocar el Nombre del Comité, o Servicio, ó Unidad Clínica ó Unidad de Apoyo que lo haya desarrollado)	<b>Código: PPCIAAS</b>
		<b>Edición: 1</b>
		<b>Fecha: Julio 2011</b>
		<b>Vigencia: 2011 – 2015</b>
<b>SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD</b>		

**DISTRIBUCION**

Servicios Clínicos y Unidades de Apoyo  
 Of. Calidad y Seguridad del paciente  
 Comité IAAS

**RESPONSABILIDAD DEL ENCARGADO**

Será el médico con funciones de epidemiólogo del Comité de IAS el encargado de velar por el cumplimiento estricto de esta normativa

**INDICADOR DE PROCESO:** PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LA VIGILANCIA DE LOS INDICADORES ESTABLECIDOS

**Formula de Cálculo:**  $\frac{\text{N}^\circ \text{ de indicadores vigilados semestralmente}}{\text{N}^\circ \text{ total de indicadores en vigilancia}} \times 100$

**Servicios que debe medirlo:** Unidad de PPCIAAS

**Frecuencia de medición:** Semestral

**Umbral de cumplimiento:** 100%





SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES  
Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente

## Indicadores de infecciones asociadas a la atención en salud Vigentes desde mayo de 2011

Los indicadores de referencia se han fijado en el percentil 75 de la serie de hospitales que cumplen con el criterio de inclusión. El "criterio de inclusión" se ha fijado de considerando un mínimo de pacientes expuestos (días de procedimiento, número de procedimientos) de acuerdo a cada indicador.

Si el dato más reciente de indicador es mayor que el observado en el período anterior, se ha mantenido el valor más bajo.

<b>Infecciones Respiratorias inferiores</b>								
Indicador: N° neumonías en pacientes en ventilación mecánica (NVM) ÷ 1000 días de ventilación mecánica (VM)								
Criterio de inclusión: hospitales con $\geq 500$ días de VM acumulados entre 2009 y 2010								
Tipo de Servicio	N° hospitales que cumplen criterios de inclusión	N° de NVM	N° días VM	Tasa acumulada	mediana	Percentil 75	máximo	Indicador de referencia
Adulto	36	2.661	162.302	16,4	16,27	20,92	33,97	<b>20,9</b>
Pediátrico	18	279	45.621	6,12	5,01	7,01	7,89	<b>6,2</b>
Neonatología	24	291	33.596	8,66	7,27	10,79	22,39	<b>10,1</b>

<b>Infecciones de herida operatoria</b>								
Indicador: N° infecciones de herida operatoria (IHOp) ÷ 100 pacientes operados (ops)								
Criterio de inclusión: hospitales con $\geq 100$ operaciones de la cirugía acumulados entre 2009 y 2010								
Tipo de Cirugía	N° hospitales que cumplen criterios de inclusión	N° IHOp	N° ops	Tasa acumulada	mediana	Percentil 75	máximo	Indicador de referencia
Hernias inguinales en adultos	36	27	11.253	0,24	0,00	0,42	3,14	<b>0,4</b>
Hernias inguinales en niños	20	7	4.663	0,15	0,00	0,06	0,87	<b>0,1</b>
Cesáreas	45	933	99.996	0,93	0,93	1,19	2,12	<b>1,2</b>
Colecistectomía por laparotomía	31	44	9.058	0,49	0,00	0,85	3,94	<b>0,9</b>
Colecistectomía por laparoscopia	47	58	35.243	0,16	0,00	0,31	1,09	<b>0,3</b>

<b>Infecciones intestinales</b>								
Indicador: N° diarreas ÷ 1000 días de hospitalización								
Criterio de inclusión: hospitales con ≥ 500 días de hospitalización acumulados entre 2009 y 2010								
Tipo de Pacientes	N° hospitales que cumplen criterios de inclusión	N° diarreas	N° días de hospitalización	Tasa acumulada	media	Percentil 75	máximo	Indicador de referencia
Lactantes	40	1.133	437.313	2,59	1,67	3,35	7,60	<b>3,4</b>
Neonatos	34	68	374.392	0,18	0,00	0,13	2,09	<b>0,1</b>

<b>Infecciones del torrente sanguíneo (Bacteremias / septicemia)</b>								
Indicador: N° infecciones del torrente sanguíneo (ITS) ÷ 1000 días de exposición al procedimiento								
Criterio de inclusión: hospitales con ≥ 500 días de uso de procedimiento acumulados entre 2009 y 2010								
Procedimiento	N° hospitales que cumplen criterios de inclusión	N° de ITS	N° días procedimiento	Tasa acumulada	mediana	Percentil 75	máximo	Indicador de referencia
Catéteres venosos centrales en adultos	44	926	366.271	2,56	1,81	2,99	7,33	<b>2,9</b>
Catéteres venosos centrales en niños	22	298	97.826	3,05	2,82	3,51	7,42	<b>3,5</b>
Nutrición parenteral total en adultos	29	105	59.859	1,75	0,00	2,19	14,17	<b>2,2</b>
Nutrición parenteral total en niños	16	99	43.462	2,28	0,94	3,48	10,82	<b>2,8</b>
Catéter umbilical	15	55	15.536	3,54	1,61	5,03	12,73	<b>5,0</b>

<b>Infecciones del tracto urinario</b>								
Indicador: N° infecciones del tracto urinario (ITU) en pacientes con catéter urinario permanente (CUP) ÷ 1000 días de CUP								
Criterio de inclusión: hospitales con ≥ 500 días de CUP acumulados entre 2009 y 2010								
Tipo de Servicio	N° hospitales que cumplen criterios de inclusión	N° de ITU	N° días CUP	Tasa acumulada	mediana	Percentil 75	máximo	Indicador de referencia
Medicina	52	1.234	235.134	5,25	4,69	7,32	12,92	<b>7,3</b>
Cirugía	45	582	144.597	4,02	3,64	5,49	13,49	<b>5,5</b>
U.C.I.	44	1.272	258.389	4,92	3,16	7,04	16,80	<b>6,7</b>

<b>Endometritis puerperal</b>								
Indicador: N° endometritis puerperales (EP) ÷ 100 partos								
Criterio de inclusión: hospitales con ≥ 100 partos acumulados entre 2009 y 2010								
parto	N° hospitales que cumplen criterios de inclusión	N° EP	N° partos	Tasa acumulada	mediana	Percentil 75	máximo	Indicador de referencia
Vaginal	46	830	167.712	0,49	0,41	0,73	1,70	<b>0,7</b>
Cesárea con trabajo de parto	45	352	86.348	0,41	0,35	0,53	1,80	<b>0,5</b>
Cesárea sin trabajo de parto	37	62	36.254	0,17	0,15	0,33	0,54	<b>0,3</b>