

**IAAS**

# ***PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS***



*M Verónica Troncoso M  
Enfermera PPCIAAS*

# IAAS

## *HISTORIA*

- Comienza en 1982 como consecuencia de una epidemia de notoriedad pública
- Capacitación (OPS)
- 2 profesionales
- Cobertura nacional

# IAAS

## *Evolución del programa en Chile*

### Antes de 1980

- Epidemias
- Ambiente
- Ausencia de Programa

### *1983*

- Inicio del Programa
- Comités de IIH

### *1985*

- Inicio de Vigilancia activa

# IAAS

*1986 a 1990*

- Énfasis en normativa y capacitación

*1990*

- Inicio de Acreditación

*1995 a 2000*

- Énfasis en Medicina basada en evidencias y costo/beneficio

# IAAS

## *Justificación del Programa Nacional IAAS*

*Es un problema de Salud Pública*

- Aumento de la morbimortalidad y costo
- Buen indicador de calidad
- El programa ha demostrado ser efectivo en reducirla las IAAS

# IAAS

## *OBJETIVOS DEL PROGRAMAMA DE IAAS*

*Mejorar la calidad de la atención*

### *Filosofía*

- Actuar de acuerdo a diagnósticos epidemiológicos
- Medicina basada en la evidencia

# IAAS

## Disminuir las infecciones

### Prioridades:

- Asociadas a procedimientos
- Brotes epidémicos

### ■ **Disminuir:**

- La diseminación de resistencia a los antimicrobianos
- Las infecciones que se transmiten entre el personal y los pacientes
- Costos asociados a las infecciones

### ■ **Aumentar:**

- La eficiencia de:
- Vigilancia
  - Medidas de prevención y control

## IAAS

### *Estrategias:*

- Concentrar esfuerzos en IAAS/ procedimientos invasivos
- Acción local basadas en su propia situación epidemiológica
- Modificar prácticas de atención
- Documentar los resultados

# IAAS

## *Componentes básicos del Programa Nacional de IAAS*

1. Vigilancia epidemiológica
2. Medidas generales básicas (normas)
3. Evaluación de las practicas de atención(acreditación)
4. Capacitación
5. Orientaciones y regulaciones dadas por el Programa Nacional

**IAAS**

# ***VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA***



# IAAS

- La vigilancia epidemiológica de las IAAS es uno de los principales instrumentos para conocer la situación de las IAAS de modo de programar acciones de prevención y control e identificar áreas que pueden requerir investigaciones especiales.

Dr. Fernando Otaiza

# IAAS

## ■ 1990 – 2000

- Nuevos manuales de vigilancia
- Vigilancia de indicadores
- Vigilancia de otros aspectos de la atención
  - *Eventos asociados a transfusiones*
  - *Eventos asociados a hemodiálisis*
  - *Eventos asociados a atención odontológica*
- Supervisión de prácticas clínicas

# IAAS

## *OBJETIVOS DE LA VIGILANCIA*

- ❖ Conocer la morbimortalidad de las IAAS y su tendencia
- ❖ Conocer los factores de riesgo de las IAAS y su tendencia
- ❖ Detectar precozmente los brotes epidémicos



# IAAS

## *OBJETIVOS DE LA VIGILANCIA*

- ❖ Aportar información para investigaciones epidemiológicas
- ❖ Evaluar el impacto de las acciones de prevención y control
- ❖ Aportar información al nivel central para la comparación entre hospitales

# IAAS

## *Propósito de la vigilancia*

Obtener información  Actuar

Si no se toman decisiones, no tiene  
sentido vigilar

# IAAS

## *NORMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICAS DE LA VIGILANCIA*

- ❖ El equipo de vigilancia debe ser capacitado
- ❖ La notificación de las IAAS es responsabilidad de la Enfermera
- ❖ La vigilancia debe proporcionar información oportuna

# IAAS

## *NORMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICAS DE LA VIGILANCIA*

- ❖ Los hospitales deben contar con un sistema de vigilancia
- ❖ Cada hospital debe definir cuáles son los pacientes que deben ser vigilados
- ❖ Debe existir un equipo multidisciplinario

## IAAS

- ❖ Deben existir indicadores epidemiológicos de las tasas esperadas de IAAS
- ❖ Deben existir normas y procedimientos para el estudio de brotes
- ❖ Se debe definir y mantener un sistema de difusión de la información
- ❖ El sistema de vigilancia debe ser evaluado anualmente con estudios de prevalencia

IAAS

## *POBLACION OBJETO DE VIGILANCIA DE IAAS*

### ❖ Los pacientes



### ❖ El personal del equipo de salud



# IAAS

## *Etapas de la vigilancia:*

- Determinar el tipo de vigilancia  
Global, específica.
- Los hechos que se vigilarán  
*Pacientes con factores de riesgos*
  - Dispositivos invasivos
  - Cirugías limpias
  - Prótesis
  - Otros

# IAAS

## Personal de Salud

- Exposición con fluidos de riesgo
- Otros

- Recolección de datos

- Divulgación de los resultados

# IAAS

## ¿QUE SE VIGILA EN NEONATOLOGÍA?

### INDICADORES DE RESULTADOS

- ITU/CUP
- ITS/CVC
- ITS/CU
- NAVM
- ITS/NPT
- Diarreas



# IAAS

## *Indicadores locales*

Indicadores de proceso

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL USO DE CAMPO ESTERIL AMPLIO EN LA INSTALACION DE CVC

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL USO CORRECTO DE LOS DEPOSITOS DE CORTOPUNZANTES

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE ENVASES DE ANTISEPTICOS ,EN USO, TAPADOS

**GRACIAS**

**IAAS**

# ***SUPERVISIÓN DE PRACTICAS CLINICAS***



*M Verónica Troncoso M*

*Enfermera PPCIAAS*

# IAAS

## *¿Qué es la Supervisión?*

*Es el conjunto de actividades programadas, destinadas a observar el cumplimiento de prácticas en una organización*



# IAAS

## *Métodos de supervisión*

1. Directa



1. Indirecta



## ***Objetivos de la supervisión***

1. Asegurar el cumplimiento de prácticas
2. Identificar necesidades de aprendizaje
3. Evaluación de programas educativos
4. Identificar factores que obstaculizan el cumplimiento de las prácticas
5. Direccionar los recursos

# IAAS

## *Herramientas para elaborar instrumentos de supervisión*

1. Políticas locales (protocolos)

1. Procedimientos

# IAAS

## *Crterios para la supervisi3n*

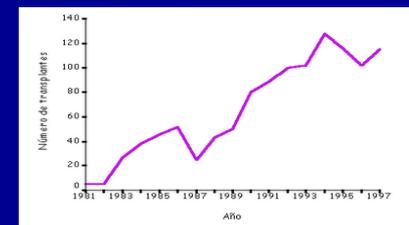
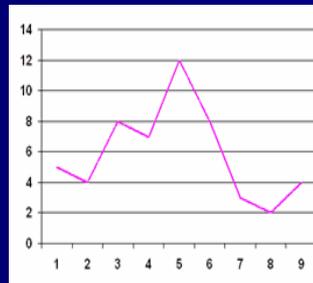
### 1. Estructura



### 2. Proceso



### 1. Resultado



# IAAS

## *Instrumento para la recolección de datos*

### 1. *Pauta de cotejo*

- Una práctica a observar
- Una observación en cada elemento
- Respuestas dicotómicas

# IAAS

## *Etapas de la supervisión.*

1. Planificación
2. Ejecución
3. Seguimiento

# IAAS

## *Planificación*

1. Priorizar
2. Definir práctica a evaluar
3. Número de pautas, umbral de cumplimiento
4. Decidir responsables
5. Informar a los supervisados
6. Realizar cronograma

# IAAS

## *Ejecución*

1. Aplicar pautas
2. Analizar la información
3. Elaborar informe
4. Capacitar

# IAAS

## *Seguimiento*

1. Después de un tiempo, aplicar la misma pauta
1. Comparar los resultados
2. Elaborar un nuevo informe

# IAAS

## *BUNDLE (Paquete)*

*Grupo de las mejores prácticas que aplicadas en **conjunto**, en forma **confiable** y **permanente** han demostrado impacto en la reducción de las tasa IAAS*

**TABLA 2. Paquete de medidas utilizado para la prevención de la infección relacionada con el catéter**

**Medidas de prevención**

1. Higiene de manos
2. Uso de barreras durante la inserción de catéter
3. Uso de chlorohexidina en la asepsia
4. Evitar la vía femoral
5. Remoción de catéteres innecesarios

Adaptada de Pronovost P, et al<sup>18</sup>.

# IAAS

## *Características:*

- *Todas las medidas tienen alto nivel de evidencia*
- *Se construyen a partir de medidas conocidas*
- *Se deben realizar todas las medidas en todas las oportunidades*

# IAAS

## *Consideraciones*

- Todas las medidas son necesarias y suficientes
- Si no se realiza una los resultados obtenidos no serán los mismos
- En la supervisión es todo o nada
- En el mismo periodo de tiempo

**IAAS**

***"Hay algunos pacientes a los que no podemos ayudar, pero ninguno al que no podamos dañar"***

*Arthur Bloomfield*

**GRACIAS**