



MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD DEL RELONCAVI  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
INFECCIONES ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD



ORD. : 1201

ANT. :

REF. : Remite Actualización de Protocolo.

PUERTO MONTT, 01 SEP 2017

DE: DR. YURI CARVAJAL BAÑADOS  
DIRECTOR - HOSPITAL PUERTO MONTT

A: SEGÚN DISTRIBUCION  
HOSPITAL PUERTO MONTT.

Adjunto remito a Uds. de Protocolo "SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD" (2017-2022). Documento de carácter institucional.

Solicito dar amplia difusión en su equipo de trabajo.

Saluda atentamente.



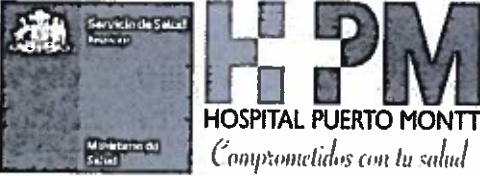
DR. YURI CARVAJAL BAÑADOS  
DIRECTOR HOSPITAL PUERTO MONTT

*Jean*  
Dr.YCB/Dra.MLRZ/EU.VTM/EU.BSR/kpp.  
N° Int. 14 01/08/2017  
ID: 3344046

**DISTRIBUCIÓN:**

- Dirección
- Subdirección Gestión Clínica
- Subdirección de Gestión del Cuidado de Enfermería
- Coordinación de Gestión de la Matronería
- Servicio Médico del Adulto 5° Piso
- Servicio Quirúrgico del Adulto 6° Piso
- Servicio Médico Quirúrgico Pediátrico (Pediatria, C. Infantil)

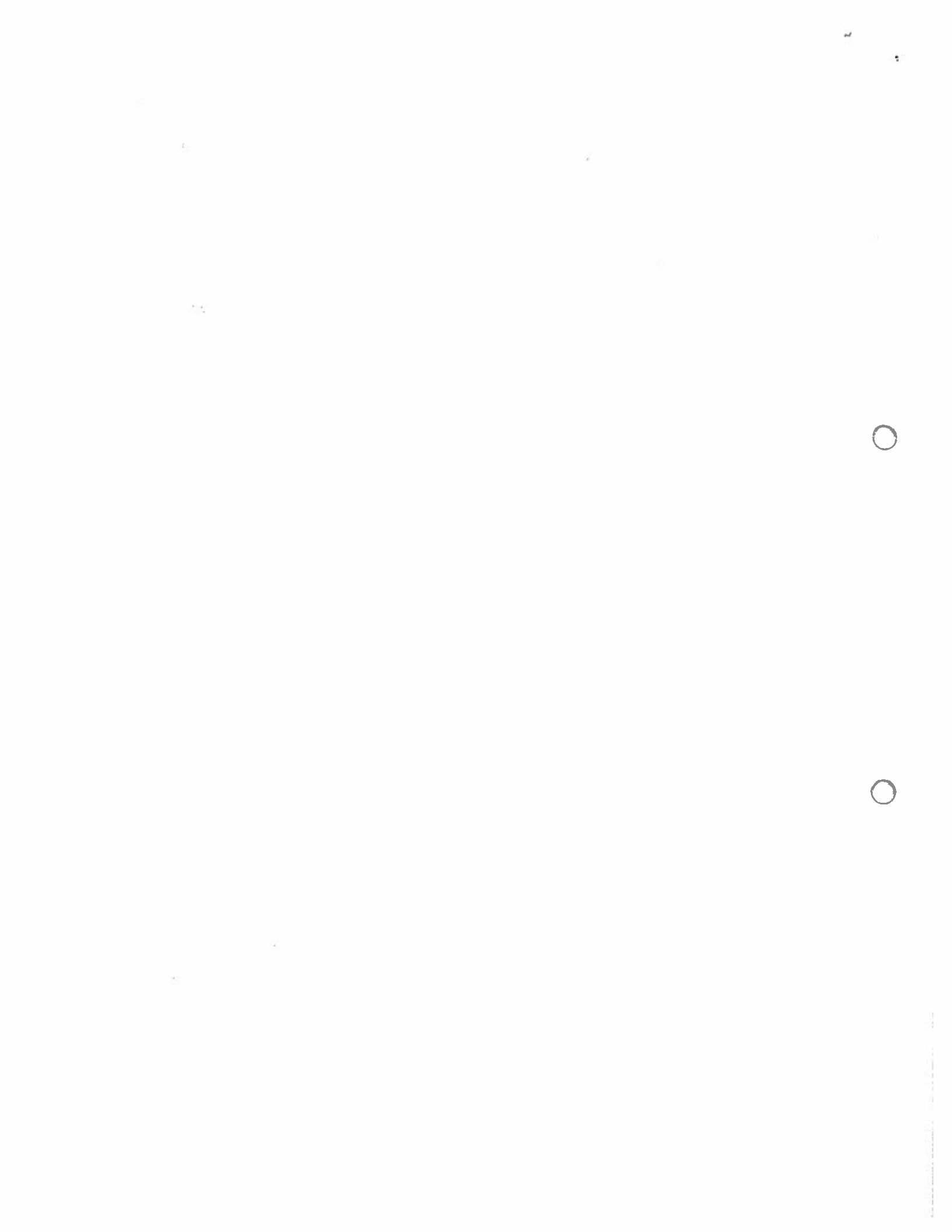


	<b>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD HPM</b>	<b>Código: UIAAS 01</b>
		<b>Edición: 08</b>
		<b>Fecha: Agosto 2017</b>
		<b>Página: 1/34</b>
		<b>Vigencia: 2017 – 2022</b>
<b>SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD</b>		

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

## 2017 – 2022

 <p>ELABORADO POR:</p> <p>UNIDAD IAAS Hospital de Puerto Montt</p> <p>FECHA: Agosto 2017</p>	 <p>ELABORADO POR:</p> <p>UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE</p> <p>FECHA: Agosto 2017</p>	 <p>APROBADO POR:</p> <p><b>DIRECTOR</b></p> <p>Dr. Yuri Cervajal Bahados Director HPM</p> <p>FECHA: Agosto 2017</p>
--	---	--





**UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM**

**Código: UIAAS 01**

**Edición: 08**

**Fecha: Agosto 2017**

**Página: 2/34**

**Vigencia: 2017 – 2022**

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

**OBJETIVO**

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

**ALCANCE**

Todos los servicios clínicos y unidades de apoyo del Hospital de puerto Montt

**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.
3. Ordinario C13 N° 171 del 18 enero 2013 "Modificaciones y aclaraciones sobre Vigilancia IAAS"
4. Circular C13 N° 06 de Enero 2013 "Definiciones y criterios de notificación de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) para la vigilancia epidemiológica"

**RESPONSABLES**

Enfermera (o) encargada (o) de la vigilancia IAAS y supervisoras(es) de servicios clínicos y unidades de apoyo



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 3/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**PROCEDIMIENTO DE VIGILANCIA:**

1. La vigilancia será realizada por las enfermeras (o) de la Unidad Prevención y Control de IAAS.
2. El sistema de recolección de datos será activo y selectivo, mediante la revisión de registros clínicos de todos los pacientes con factores de riesgo.
3. El registro de la vigilancia considerará servicio clínico, fecha, el nombre y N° de cama del paciente y el número de días con dispositivo invasivo
4. Se realizará revisión de fichas clínicas en el sistema informático (policlínico digital) de aquellos pacientes que fueron intervenidos ambulatoriamente.
5. La vigilancia de los pacientes intervenidos quirúrgicamente se mantendrá hasta 30 días post cirugía.
6. La pesquisa de IAAS se realizará una vez por semana en los servicios básicos y dos veces en los servicio de paciente crítico.
7. En ausencia de un enfermera (o) se vigilarán una vez por semana los servicios a cargo de profesional ausente y en caso de ausencia de dos enfermeras(o) se priorizará la vigilancia en los servicios críticos la que se realizará una vez por semana.
8. En caso de haber dos o más días feriados en la semana y ausencia de un profesional, se vigilaran solo las unidades de paciente crítico una vez a la semana.
9. Las (os) supervisoras(es) de los servicios clínicos llevarán el registro de los pacientes expuestos a procedimientos invasivos(nombre, RUT o ficha clínica) y los días de exposición y entregarán dicho registro mensualmente a los enfermeros de la Unidad de IAAS.
10. El total de días camas ocupados, el número de lactantes y neonatos se obtendrá mensualmente de la unidad de estadísticas del HPM, así como el número de partos vaginales, y cirugías en vigilancia.

<b>4</b> 	<b>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD HPM</b>	<b>Código: UIAAS 01</b>
		<b>Edición: 08</b>
		<b>Fecha: Agosto 2017</b>
		<b>Página: 4/34</b>
		<b>Vigencia: 2017 – 2022</b>
<b>SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD</b>		

11. Para la vigilancia se utilizarán como definiciones y criterios de notificación las que aparecen en la circular C13 N° 06 de diciembre 2016 de la subsecretaría de redes asistenciales.
12. Para cada una de las localizaciones vigiladas se calcularán tasas semestrales y anuales que se compararán con los indicadores nacionales vigentes emanados del Minsal y con los datos locales previos.
13. La tasa de referencia de cada indicador será la media nacional vigente (Minsal) para el año correspondiente a la vigilancia y para los indicadores locales la referencia será la tasa local histórica
14. Se realizará estudio de brotes cuando haya sospecha del aumento del número de casos de una enfermedad determinada o endémica en un periodo de tiempo y en lugar geográfico determinado.
15. Mensualmente se registraran los resultados obtenidos de la vigilancia en el sistema SICARS.
16. Se elaborará un informe semestral y anual con todos los datos de la vigilancia y análisis de los mismos. Este informe se enviará por escrito director médico, subdirector Médico, subdirectora de la gestión del cuidado, administradora de la gestión de la matronería, médicos jefes de servicio y enfermera(o) o matrona (on) supervisor.
17. La sensibilidad de la vigilancia se evaluará con la realización de a lo menos un estudios de prevalencia en el año.



UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 5/34

Vigencia: 2017 – 2022

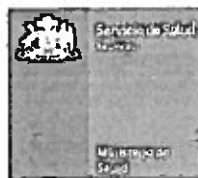
**SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD**

**INFECCIONES VIGILADAS**

**Obligatorios**

1. Infección de herida operatoria: tumores del sistema nervioso central adultos, cesárea, colecistectomía por laparoscopia, por laparotomía, prótesis total de caderas adultos, hernia inguinal adultos.
2. Infección urinaria asociada a catéter urinario permanente en pacientes de los servicios médico- quirúrgico del adulto y UPC adultos
3. Infecciones del torrente sanguíneo asociada catéter venoso central adultos y niños.
4. Infecciones del torrente sanguíneo en pacientes adultos con catéter para hemodiálisis.
5. Infecciones del torrente sanguíneo en niños con catéter umbilical.
6. Infecciones del torrente sanguíneo asociada a nutrición parenteral total adultos y niños.
7. Infecciones del sistema nervioso central en adulto asociadas a válvulas derivativas.
8. Infecciones del sistema nervioso central en niños asociadas a válvulas ventrículo peritoneal.
9. Infecciones gastrointestinales en lactantes y neonatos.
10. Infecciones respiratorias agudas en lactantes.
11. Neumonía asociada a ventilación mecánica en adultos, niños y neonatos.
12. Endometritis puerperal en cesárea con trabajo de parto.
13. Endometritis puerperal en cesárea sin trabajo de parto.
14. Endometritis puerperal en parto vaginal.
15. Endoftalmítis asociada a intervención quirúrgica de cataratas.
16. Síndrome diarreico agudo por Clostridium difficile en pacientes adultos.





UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 6/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**Condicionales**

1. Infección urinaria asociada a catéter urinario permanente en pacientes pediátricos.
2. Infecciones del sistema nervioso central asociada a instalación de válvula de derivación externa en niños.
3. Infecciones de herida operatoria en cirugías de prótesis de rodilla.
4. Infección del torrente sanguíneo en neonatos asociado al uso de catéter percutáneo.
5. Infecciones del torrente sanguíneo asociada al uso de catéter percutáneo en adultos.
6. Infección del sitio de inserción de la sonda de gastrostomía.
7. IHO prótesis vascular.
8. Diarreas por *Clostridium difficile*.
9. IHO de histerectomía vía abdominal.
10. IHO de cirugía traumatológica con uso de material osteosíntesis.
11. ITS/ catéter central implantable con reservorio en pacientes hospitalizados y ambulatorios sometidos a tratamiento de quimioterapia.
12. ITS/ catéter venoso central de inserción periférica en pacientes adultos hospitalizados y ambulatorios sometidos a tratamiento de quimioterapia.



UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 7/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**INDICADORES**

Se presentan todos los indicadores que este comité evalúa periódicamente. Para efectos prácticos se anotará cada uno con nombre, fórmula de cálculo el umbral de cumplimiento. El umbral de cumplimiento será la mediana nacional para los obligatorios y el histórico para los indicadores locales que se vigilan por cinco o más años.

**Fuente :** Registros de la vigilancia

**Método:** Consolidación de datos

**Frecuencia de medición:** Semestral

**INDICADORES OBLIGATORIOS**

Para cada uno se utilizará como referencia la mediana nacional vigente, si no hubiera se utilizará como referencia las tasas locales.

- Tasa de infección de tracto urinario asociada a catéter urinario permanente en adultos

**Fórmula de cálculo:**

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

8  	<b>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD HPM</b>	<b>Código: UIAAS 01</b>
		<b>Edición: 08</b>
		<b>Fecha: Agosto 2017</b>
		<b>Página: 8/34</b>
		<b>Vigencia: 2017 – 2022</b>
<b>SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD</b>		

- **Tasa de neumonías asociadas a ventilación mecánica en UPC adulto e infantil**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de neumonías de pacientes con VM en adultos/infantil} \times 1000}{\text{Nº total de días de VM en adultos/ infantil}}$$

- **Tasa de endometritis puerperal en parto vaginal y parto cesárea con y sin trabajo de parto**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de pacientes con EP en cada tipo de parto} \times 100}{\text{Nº total de pacientes en cada tipo de parto}}$$

- **Tasa de infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central en adultos /niños**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de ITS en pacientes con CVC en adultos y niños} \times 1000}{\text{Nº total de días CVC en adultos/ niños}}$$



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 9/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

• **Tasa de infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter de hemodiálisis**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de ITS en pacientes con CHD} \times 1000 \text{ días CHD}}{\text{Nº total de días CHD}}$$

• **Tasa de infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter umbilical en neonatos**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de ITS en neonatos con CU} \times 1000 \text{ días CU}}{\text{Nº total de días CU}}$$

• **Tasa de infecciones del torrente sanguíneo asociada a nutrición parenteral**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de ITS en pacientes con NPT en adultos/ niños} \times 1000 \text{ días NPT}}{\text{Nº total de días NPT en adultos/ niños}}$$

• **Tasa de infecciones intestinales en lactantes y neonatos**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de infecciones intestinales en lactantes o neonatos} \times 1000 \text{ días}}{\text{Nº total de días de hospitalización de lactantes o neonatos}}$$



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 10/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

• **Tasa de infecciones respiratorias virales agudas en lactantes**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de infecciones virales agudas en lactantes} \times 1000 \text{ días}}{\text{Nº de total días de hospitalización de lactantes}}$$

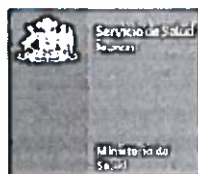
•

• **Tasa de infecciones de herida operatoria de cada intervención vigilada**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de IHO} \times 100}{\text{Nº total de intervenciones}}$$

INTERVENCIONES
Colecistectomía laparotomía
Colecistectomía laparoscópica
Hernia inguinal adultos
Cesárea
Neurocirugía tumoral
Prótesis de cadera



UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01  
Edición: 08  
Fecha: Agosto 2017  
Página: 11/34  
Vigencia: 2017 – 2022

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

- Tasa de infecciones del sistema nervioso central asociado a válvula ventrículo peritoneal en niños , drenaje ventricular externo y válvulas ventrículo peritoneal en adulto

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de infecciones del SNC en pacientes adultos con DVE / VVP} \times 1000}{\text{Nº total de días de uso DVE / VVP}}$$

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de infecciones del SNC en adultos o niños con VVP} \times 1000}{\text{Nº total de días de uso VVP}}$$

- Tasa de endoftalmitis asociada a intervención de cataratas

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de endoftalmitis en pacientes operados de cataratas} \times 100}{\text{Nº total de pacientes operados de cataratas}}$$



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 12/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

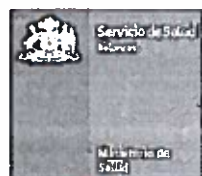
- **Tasa de diarreas asociada a Clostridium difficile en pacientes adultos**

**Fórmula de cálculo:**

N° de pacientes adultos con diarrea por Clostridium difficile X 1000

N° total de días de hospitalización de adultos

**Umbral de cumplimiento: No hay**



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 13/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**INDICADORES CONDICIONALES**

Para cada uno se utilizará como referencia las tasas locales

- **Tasa de infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter percutáneo en neonatología**

**Fórmula de cálculo:**

$\frac{\text{Nº de ITS en pacientes con CP} \times 1000 \text{ días}}{\text{Nº total de días de CP}}$

**Umbral de cumplimiento**

Servicio	Umbral
Neonatología	$\leq 2.3$ ( Local)

- **Tasa de infección de tracto urinario asociada a catéter urinario permanente en pacientes pediátricos y neonatales**

**Fórmula de cálculo:**

$\frac{\text{Nº de ITU en pacientes pediátricos/neonatales con CUP} \times 1000 \text{ días}}{\text{Nº de días de CUP}}$





UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 14/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**Umbral de cumplimiento**

Servicio	Umbral
Pediatría	$\leq 2.7 / 1000$ (Local)
UPC Pediátrica	$\leq 6,7 / 1000$ (Local)
UPC Neonatal	$\leq 6.7 / 1000$ (Local)

- Tasa de infecciones de herida operatoria de prótesis de rodillas

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de IHO de pacientes operados de prótesis de rodilla} \times 100}{\text{Nº total de pacientes operados de prótesis de rodillas}}$$

**Umbral de cumplimiento**

INTERVENCION	UMBRAL
Prótesis de rodilla	$\leq 0.5 / 100$ (Local)



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 15/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

- **Tasa de infecciones del sistema nervioso central asociado válvula ventricular externa en niños**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de infecciones del SNC en niños con DVE} \times 1000}{\text{Nº total de días de uso DVE}}$$

**Umbral de cumplimiento :** No hay

- **Tasa de Infecciones de herida operatoria de histerectomía vía abdominal**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de IHO de pacientes operadas de histerectomía vía abdominal} \times 100}{\text{Nº total de pacientes operadas de histerectomía vía abdominal}}$$

**Umbral de cumplimiento.** No hay

- **Tasa de infecciones de herida operatoria de prótesis vasculares**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de IHO de pacientes operados con prótesis vascular} \times 100}{\text{Nº total de pacientes operados con prótesis vasculares}}$$

**Umbral de cumplimiento:** No hay



UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 16/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

- **Tasa de infecciones del sitio de inserción de sonda de gastrostomía**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de infecciones del sitio de inserción de pacientes con gastrostomía}}{\text{Nº total de pacientes con gastrostomía}} \times 100$$

**Umbral de cumplimiento:** No hay

- **Tasa de infecciones de herida operatoria en cirugías traumatológicas con uso de material de osteosíntesis**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº IHO de pacientes con cirugía traumatológicas con uso de material de osteosíntesis}}{\text{Nº total de cirugías traumatológicas con uso de material de osteosíntesis}} \times 100$$

**Umbral de cumplimiento:** No hay



UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 17/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

- **Tasa de infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central implantado con reservorio en adultos en tratamiento oncológico**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de ITS en pacientes con CVC implantable en adultos} \times 1000 \text{ días}}{\text{Nº total de días CVC implantado en adultos}}$$

- **Tasa de infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central de inserción periférica en adultos en tratamiento oncológico**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de ITS en pacientes con CVC de inserción periférica en adultos} \times 1000}{\text{Nº total de días CVC de inserción periférica}}$$



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

**UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM**

**Código: UIAAS 01**

**Edición: 08**

**Fecha: Agosto 2017**

**Página: 18/34**

**Vigencia: 2017 – 2022**

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

**CRITERIOS DE NOTIFICACIÓN DE IAAS**

**1.- INFECCIONES URINARIAS (ITU) (sepsis de foco urinario, infección urinaria)**

Incluye: catéter urinario permanente por más de 2 días calendario desde su instalación al momento de inicio de los síntomas hasta 1 día calendario posterior a su retiro.

**CRITERIO I**

a.- Paciente presenta al menos uno de los siguientes elementos sin otra causa identificada:

- ✓ Elemento 1: Fiebre igual o mayor a 38 °C axilar.
- ✓ Elemento 2: Tenesmo Vesical
- ✓ Elemento 3: Dolor suprapúbico o costo vertebral
- ✓ Elemento 4: Urgencia miccional
- ✓ Elemento 5: Polaquiuria
- ✓ Elemento 6: Disuria
- ✓ Elemento 7: (Cualquiera de los siguientes) en pacientes adultos mayores Delirio, agitación, hipoactividad, cambio del estado mental o escalofríos.

**Y**

b. Examen de sedimento de orina con al menos uno de los siguientes:

- ✓ Leucocituria
- ✓ Presencia de placas de pus
- ✓ Presencia de piocitos

**Y**

c.- Cultivo de orina con no más de dos microorganismos, en el que al menos uno de ellos tiene recuento de más de 100.000 UFC/ml.



UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 19/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**2.- INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADAS A CATÉTERES  
VENOSOS CENTRALES (incluye septicemia, bacteriemia, sepsis)**

Incluye: presencia de catéter venoso central por más de 2 días calendario desde su instalación al momento de inicio de los síntomas o hasta 1 día calendario posterior a su retiro independiente de la edad del paciente.

**CRITERIO I**

a.- El paciente tiene al menos uno de los siguientes elementos:

- ✓ Elemento 1: Fiebre igual o mayor a 38 °C axilar
- ✓ Elemento 2: Hipotermia igual o menor a 36 °C axilar
- ✓ Elemento 3: Hipotensión
- ✓ Elemento 4: Taquicardia o bradicardia
- ✓ Elemento 5: Apnea en pacientes menores de un año

**Y**

b. Alguno de los siguientes:

- ✓ Paciente presenta uno o más hemocultivos positivos para un microorganismo patógeno no relacionado con otra infección activa en otra localización por el mismo agente.
  -
- ✓ Detección de microorganismo comensal en al menos dos hemocultivos tomados en tiempos distintos no relacionado con otra infección activa en otra localización por el mismo agente.
  -
- ✓ Se han detectado antígenos de un patógeno en sangre (ej. H. influenzae, Streptococcus grupo B, S. pneumoniae)



UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 20/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**3.- NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA**

Incluye: Paciente de cualquier edad en ventilación mecánica invasiva por más de 2 días calendario al inicio de los síntomas o hasta 1 día calendario posterior a la desconexión del ventilador.

**CRITERIO I**

Pacientes de 1 año y más (incluye pediátricos y adultos)

a) En pacientes sin enfermedad pulmonar o cardíaca previa se observan exámenes imagenológicos con la aparición o progresión de al menos una de las siguientes alteraciones:

- ✓ Elemento 1: Infiltrado
- ✓ Elemento 2: Condensación
- ✓ Elemento 3: Cavitación

**O**

b) En pacientes con enfermedad pulmonar o cardíaca previa se observan cambios en exámenes imagenológicos que presentan al menos una de las siguientes alteraciones:

- ✓ Elemento 1: Infiltrado nuevo o progresión de uno existente
- ✓ Elemento 2: Condensación
- ✓ Elemento 3: Cavitación

**Y**

c) Presentar al menos uno de los siguientes elementos:

- ✓ Elemento 1: Fiebre mayor o igual a 38 °C axilar
- ✓ Elemento 2: Leucopenia (<4.000 leucocitos/mm<sup>3</sup>) o leucocito (>12.000 leucocitos/mm<sup>3</sup>)



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 21/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**CRITERIO II**

En pacientes menores de 1 año de edad (incluye neonatológicos)

a.- Se observan exámenes imagenológicos con la aparición de al menos uno de los siguientes elementos:

- ✓ Elemento 1: Infiltrado nuevo o progresión de uno existente
- ✓ Elemento 2: Condensación
- ✓ Elemento 3: Cavitación
- ✓ Elemento 4: Neumatoceles

**Y**

b.- Dificultad en el intercambio gaseoso (Ej. baja saturación de oxígeno menor 94%, incremento de los requerimientos de oxígeno adicional, incremento de parámetros de ventilación mecánica invasiva)

**O**

c) Debe cumplir al menos tres de los siguientes criterios:

- ✓ Elemento 1: Temperatura corporal inestable
- ✓ Elemento 2: Leucopenia (<4.000 leucocitos/mm<sup>3</sup>) o leucocitosis (>15.000 leucocitos/mm<sup>3</sup>) con desviación a izquierda (Mayor o igual a 10% de baciliformes o formas más inmaduras)
- ✓ Elemento 3 (Cualquiera de los siguientes): Aparición de expectoración purulenta, o cambios en las características, o aumento de la cantidad, o aumento en los requerimientos de aspiración de secreciones.
- ✓ Elemento 4: Sibilancias, estertores o roncus
- ✓ Elemento 5: Bradicardia o taquicardia





UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01  
Edición: 08  
Fecha: Agosto 2017  
Página: 22/34  
Vigencia: 2017 – 2022

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

**CRITERIO III (Para pacientes adultos inmunocomprometidos)**

Paciente en ventilación mecánica invasiva por más de 2 días calendario al inicio de los síntomas o hasta 1 día calendario posterior a la desconexión del ventilador.

Presenta al menos uno de los siguientes elementos:

- ✓ Elemento 1 (cualquiera de los siguientes): Aparición de expectoración, aumento o cambio en las características, o aumento de los requerimientos de aspiración o succión de secreciones.
- ✓ Elemento 2: Hemoptisis
- ✓ Elemento 3 (cualquiera de los siguientes): Dificultad en el intercambio gaseoso
- ✓ (Ej. baja saturación de oxígeno menor a 94%, incremento de los requerimientos de oxígeno adicional, incremento de parámetros de ventilación mecánica).

Para efectos de vigilancia epidemiológica, se determina como paciente inmunocomprometido a: determinación de neutropenia (recuento absoluto de neutrófilos menor a 500); diagnóstico de leucemia; diagnóstico de linfoma; diagnóstico de VIH con recuento CD4 menor a 200 mg/dl; paciente con esplenectomía previa; paciente trasplantado en tratamiento inmunosupresor; paciente en tratamiento con quimioterapia; altas dosis de corticoides con dosis mayor a 40 mg de prednisona diarios por 2 semanas o equivalente (160 mg dehidrocortisona, 32 mg de metilprednisolona, 6 mg de dexametasona, 200 mg cortisona). 13



**H P M**  
**HOSPITAL PUERTO MONTT**  
*Comprometidos con tu salud*

**UNIDAD DE  
 INFECCIONES  
 ASOCIADAS A LA  
 ATENCIÓN DE SALUD  
 HPM**

**Código: UIAAS 01**

**Edición: 08**

**Fecha: Agosto 2017**

**Página: 23/34**

**Vigencia: 2017 – 2022**

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

**4.-ENDOMETRITIS PUERPERAL**

Incluye: puérpera de entre 1 y 10 días calendario post parto vaginal o cesárea.

**CRITERIO I**

a.- La paciente tiene al menos dos de los siguientes elementos sin otra causa conocida:

- ✓ Elemento 1: Fiebre igual o mayor a 38 °C axilar
- ✓ Elemento 2: Sensibilidad uterina o subinvolución uterina
- ✓ Elemento 3: Loquios purulentos o de mal olor.

**CRITERIO II**

La paciente tiene un cultivo de fluido endometrial o tejido endometrial positivo obtenidos intraoperatoriamente, por punción uterina o por aspirado uterino con técnica aséptica hasta 10 días posterior al parto.

**5.-INFECCION DE HERIDA OPERATORIA (IHO)**

Incluye infecciones superficiales y profundas No incluye infecciones de prótesis si no hay infección de planos superficiales o profundos de la piel

Antecedente de cirugía entre 1 y 30 días calendario previos.

**CRITERIO I**

Presencia de pus en el sitio de incisión quirúrgica, incluido el sitio de la salida de drenaje por contrabertura, con o sin cultivos positivos. La observación de pus puede ser por drenaje espontáneo o por apertura de la herida por parte del equipo de salud.



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 24/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**CRITERIO II**

a.- Paciente tiene al menos dos de los elementos:

- ✓ Elemento 1: Fiebre igual o mayor a 38 °C no atribuible a otra causa
- ✓ Elemento 2: Sensibilidad o dolor en la zona de la incisión quirúrgica
- ✓ Elemento 3: Aumento de volumen localizado en la zona de la incisión quirúrgica
- ✓ Elemento 4: Eritema o calor local en la zona de la incisión quirúrgica

b.- La incisión es deliberadamente abierta por un integrante del equipo de salud con o sin presencia de pus.

**CRITERIO III**

a.- Aislamiento de microorganismo en cultivo obtenido con técnica aséptica desde La superficie de la incisión o tejido subcutáneo.

**Y**

b.- Paciente tiene al menos uno de los siguientes elementos:

- ✓ Elemento 1: Fiebre igual o mayor a 38 °C no atribuible a otra causa
- ✓ Elemento 2: Sensibilidad o dolor en la zona de la incisión quirúrgica
- ✓ Elemento 3: Aumento de volumen localizado en la zona de la incisión quirúrgica
- ✓ Elemento 4: Eritema o calor local en la zona de la incisión quirúrgica



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 25/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**7.- SÍNDROME DIARREICO AGUDO POR Clostridium difficile EN PACIENTES ADULTOS.**

Incluye: Pacientes adultos con estadía mayor a 2 días calendario desde su ingreso hospitalario sin importar en la unidad o servicio clínico donde se encuentre hospitalizado.

**CRITERIO I**

a.- Paciente presenta al menos uno de los siguientes elementos:

- ✓ Elemento 1: Presencia de más de una deposición líquida en 12 horas
- ✓ Elemento 2: Presencia de más de 3 deposiciones disgregadas o líquidas en 24 horas
- ✓ Elemento 3: Megacolon tóxico sin otra etiología conocida

**Y**

b.- Muestra de deposición positiva a toxina de *C. difficile* por cualquier técnica de laboratorio, o aislamiento de cepa productora de toxina detectada en deposición por cultivo u otro medio incluida biología molecular (PCR u otra)

**CRITERIO II**

Paciente presenta colitis pseudomembranosa diagnosticada por endoscopia digestiva baja cirugía, o por estudio histopatológico sin otra causa determinada



**H P M**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 26/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**8.- INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL ASOCIADO A VÁLVULAS  
DERIVATIVAS ( meningitis, ventriculitis)**

Incluye: presencia de primera válvula derivativa instalada dos o más días calendario al momento de inicio de los síntomas o hasta 1 día calendario posterior a su retiro.

**CRITERIO I**

Cultivo de líquido cefalorraquídeo (LCR) con crecimiento de microorganismo tomado con técnica aséptica.

**CRITERIO II**

a.- Presencia de al menos dos de los siguientes signos y síntomas no atribuibles a otras causas:

- ✓ Elemento 1: Fiebre igual o mayor a 38 °C axilar
- ✓ Elemento 2: Dolor de cabeza
- ✓ Elemento 3: Rigidez de nuca
- ✓ Elemento 4: Signos meníngeos
- ✓ Elemento 5: Signos de nervios craneales
- ✓ Elemento 6: Irritabilidad
- ✓ Elemento 7: Apnea (en menores de un año)
- ✓ Elemento 8: Bradicardia (en menores de un año)

Y



UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 27/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

b.- Al menos uno de los siguientes elementos:

- ✓ Elemento 1: LCR con aumento de glóbulos blancos, descenso de nivel de glucosa (según rangos reportados por laboratorio local).
- ✓ Elemento 2: Microorganismo identificado por tinción de Gram del LCR
- ✓ Elemento 3: Cultivo de microorganismo patógeno en sangre si se ha descartado foco infeccioso en otra localización
- ✓ Elemento 4: Detección de un microorganismo patógeno por un método de laboratorio distinto al cultivo en LCR si se ha descartado foco infeccioso en otra localización.
- ✓ Elemento 5: Herida de contra abertura dehiscente o con signos de salida de LCR

**CRITERIO III**

La notificación para esta vigilancia se restringirá a los primeros quince días desde que se instala la válvula

**9.- ENDOFTALMITIS POST CIRUGÍA CATARATAS**

Pacientes adultos con cirugía de cataratas que considera implante de lente intraocular, sin importar técnica utilizada, en el periodo comprendido entre 1 y 10 días postcirugía o hasta el primer control post cirugía en ausencia de seguimiento posterior

**CRITERIO I**

Paciente presenta un cultivo positivo de cámara anterior, posterior o humor vítreo.



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 28/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**CRITERIO II**

a.- Paciente presenta al menos dos de los siguientes elementos sin otra causa identificada:

- ✓ Elemento 1: Dolor ocular
- ✓ Elemento 2: Visión borrosa
- ✓ Elemento 3: Hipopion

**Y**

b.- Presenta al menos una de los siguientes elementos:

- ✓ Elemento 1: Como consecuencia de los signos y síntomas, el médico inicia terapia antibiótica de 2 o más días de duración.
- ✓ Elemento 2: Test diagnóstico diferente a cultivo con detección de microorganismo en humor vítreo (ej.: test de antígenos, PCR)



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 29/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**10.- INFECCIONES RESPIRATORIAS BAJAS AGUDAS VIRALES EN LACTANTES,  
(traqueobronquitis, bronquiolitis, traqueítis y neumonía)**

Incluye: lactantes (mayores 28 días hasta menores de 2 años) hospitalizados por más de 2 días calendario en cualquier servicio clínico.

**CRITERIO I**

a.- Paciente presenta al menos dos de los siguientes:

- ✓ Elemento 1: Fiebre igual o mayor a 38 °C axilar sin otra causa reconocible
- ✓ Elemento 2: Leucopenia (<4.000 leucocitos/mm<sup>3</sup>) o leucocitosis (>15.0leucocitos/mm<sup>3</sup>)
- ✓ Elemento 3: Proteína C reactiva < 80 mg/dl
- ✓ Elemento 4: Tos
- ✓ Elemento 5: Aparición o incremento de producción de expectoración
- ✓ Elemento 6: Roncus
- ✓ Elemento 7: Sibilancias
- ✓ Elemento 8: Distress respiratorio o síndrome de dificultad respiratoria
- ✓ Elemento 9: Apnea
- ✓ Elemento 10: Bradicardia

**Y**

b.- Test de detección viral u otra técnica de laboratorio a un patógeno viral respiratorio con resultado positivo.

*Agentes patógenos virales respiratorios frecuentes y periodo de incubación conocidos*





**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 30/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

AGENTE	PERIODO DE INCUBACION
Virus respiratorio sincial	1 a 3 días
Adenovirus	2 a 14 días
Virus influenza A y B	1 a 4 días
Virus influenza B	1 a 4 días
Virus parainfluenza	2 a 7 días
Metapneumovirus	3 a 6 días
Rinovirus	48 horas

**11.- SÍNDROME DIARREICO AGUDO EN NEONATOS Y LACTANTES**

Incluye: Lactantes (mayores a 28 días y menores de 2 años) y neonatos (menores de 28 días) con más de 2 días calendario de hospitalización en cualquier servicio o unidad clínica de la institución de salud.

**CRITERIO I**

a.- Paciente tiene dos o más deposiciones líquidas dentro de 12 horas con o sin vómitos, con sin fiebre, no atribuible a causas no infecciosas.

**Y**

b.- Con o sin identificación de agente patógeno entérico. Si se identifica un agente patógeno entérico, no hay evidencias que se haya encontrado presente o en periodo incubación al momento del ingreso hospitalario.



UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 31/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

**CRITERIO II**

a.- Paciente presenta uno o más episodios de deposiciones líquidas o disgregadas en menos de 12 horas y cumple al menos dos de los siguientes elementos sin otra causa identificada:

- ✓ Elemento 1: Vómitos
- ✓ Elemento 2: Náuseas
- ✓ Elemento 3: Dolor abdominal
- ✓ Elemento 4: Fiebre mayor o igual a 38 °C axilar

Y

b.- Presenta al menos uno de los siguientes:

- ✓ Elemento 1: Crecimiento de microorganismo patógeno enteral en cultivo de deposiciones o en muestra de hisopado rectal
- ✓ Elemento 2: Microorganismo entérico patógeno detectado por microscopia
- ✓ Elemento 3: Microorganismo patógeno entérico detectado por medio de antígeno o biología molecular en sangre o deposiciones (Ejemplos: rotavirus, adenovirus, norovirus, toxina para Shigella)

Y

c.- No hay evidencias que se haya encontrado presente o en periodo incubación al momento del ingreso hospitalario

*Agentes entéricos patógenos y periodo de incubación*



UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 32/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

AGENTE	PERIODO DE INCUBACION
Escherichia coli entero patógena	9 a 12 horas
Shigella	1 a 7 días
Rotavirus	24 a 72 horas
Norovirus	24 a 48 horas
Adenovirus entérico	3 a 10 días
Salmonella typhimurium	3 a 5 días
Salmonella paratyphi	1 a 10 días



**H.P.M.**  
**HOSPITAL PUERTO MONTT**  
*Comprometidas con tu salud*

**UNIDAD DE  
 INFECCIONES  
 ASOCIADAS A LA  
 ATENCIÓN DE SALUD  
 HPM**

**Código: UIAAS 01**

**Edición: 08**

**Fecha: Agosto 2017**

**Página: 33/34**

**Vigencia: 2017 – 2022**

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

**DISTRIBUCION**

- SDM
- Subdirección de la gestión del cuidado
- Administración de la gestión de la matronería
- Piso médico y quirúrgico del adulto
- Piso médico quirúrgico infantil
- Pensionado
- Salud mental
- UPC adultos
- UPC pediátrico
- Neonatología
- Obstetricia y ginecología
- Pabellón central
- Pabellón de partos
- Cirugía mayor ambulatoria
- Unidad de emergencia hospitalaria
- CAE
- Unidades de Apoyo
- Oficina Calidad y Seguridad del paciente
- Unidad IAAS

**RESPONSABILIDAD DEL ENCARGADO**

La unidad de IAAS deberá velar por el estricto cumplimiento del documento ,como también efectuar y proponer las modificaciones de acuerdo a la evidencia.



**HPM**  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
*Comprometidos con tu salud*

UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 08

Fecha: Agosto 2017

Página: 34/34

Vigencia: 2017 – 2022

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

Corrección N°	Fecha	Descripción de la modificación	Publicado en	N° de documento
1	2011	Actualización	2011	
2	2013	Actualización	2013	
3	2013	Actualización	2013	
4	2015	Actualización -Cambio de umbral de cumplimiento -Consolidación de servicios clínicos en pisos médico quirúrgico adulto y pediátrico	2015	
5	2015	Cambio de umbral de cumplimiento, emanado por el Minsal en mayo 2015	2015	
6	2016	Actualización de umbral de cumplimiento y modificación de indicadores	2015	
7	2017	Actualización Modificación de criterios de notificación (SRA)	2017	
8	2017	Incorporación de indicadores condicionales	2017	

