



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



ORD. : 0730

ANT. :

REF. : Remite Actualización de Protocolo.

PUERTO MONTT, 31 MAY 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.

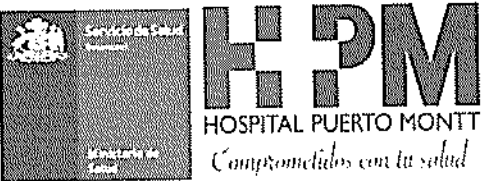

DR. YURI CARVAJAL BAÑADOS
DIRECTOR HOSPITAL PUERTO MONTT

DR. YCB/E.U.VTM/ARS/E.U.BSR/kpp.
N° Int. 7 23/05/2017
ID: 2859416

DISTRIBUCIÓN:

- 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)
- Servicio Pensionado

- Servicio Salud Mental del Adulto
- Servicio Salud Mental del Infante Juvenil
- Servicio Paciente Crítico del Adulto (UCI, UTI Médica, Neurológica, Cardiológica y Quirúrgica)
- Servicio Médico Pediátrico Crítico (UCI Pediátrica, UTI Pediátrica)
- Servicio Neonatología
- UPC Neonatología (UCI Neonatal, UTI Neonatal)
- Servicio Ginecología y Obstetricia
- Servicio de Pabellón Quirúrgico, (incluye Pabellón de Partos)
- Servicio de Urgencia
- CAE
- Unidad Hemodinamia
- Unidad Esterilización
- Unidad Cirugía Mayor Ambulatoria
- Unidad Dermatológica
- Unidad Medicina Transfusional
- Unidad Endoscopia
- Unidad Diálisis
- Unidad Laboratorio Clínico
- Unidad Anatomía Patológica
- Unidad Farmacia Clínica
- Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente
- Unidad IAAS
- Of. de Partes

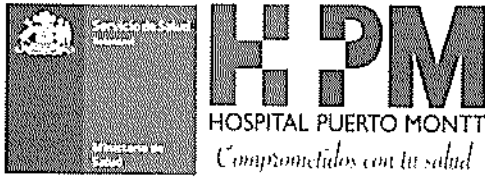
| | | |
|--|---|-----------------------|
| <p>1</p>  | <p>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD HPM</p> | Código: UIAAS 01 |
| | | Edición: 07 |
| | | Fecha: Mayo 2017 |
| | | Página: 1/26 |
| | | Vigencia: 2017 – 2022 |
| <p>SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD</p> | | |

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

2017 – 2022

| | | |
|---|---|---|
| <p>ELABORADO POR:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p>Unidad de IAAS Hospital de Puerto Montt</p> </div> | <p>REVISADO POR:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p>Df. Calidad y Seguridad del Paciente</p> </div> | <p>APROBADO POR:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p>Dr. Yuri Carvajal Bañados Director HPM</p> </div> |
| <p>FECHA: Mayo 2017</p> | <p>FECHA: Mayo 2017</p> | <p>FECHA: Mayo 2017</p> |





UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 07

Fecha: Mayo 2017

Página: 2/26

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

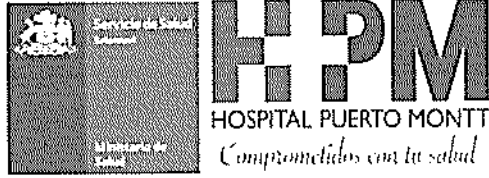
Todos los pisos clínicos y Unidades de Apoyo del Hospital de puerto Montt

DOCUMENTACION DE REFERENCIA

- Manual de Prevención y Control de las IIH y Normas del Programa Nacional de IIH; Ministerio de Salud de Chile, Departamento de Epidemiología, 1993.
- Sistema de Vigilancia de las IIH. MINSAL 1998.
- Ordinario C13 N° 171 del 18 enero 2013 "Modificaciones y aclaraciones sobre Vigilancia IAAS"
- 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 pisos clínicos y unidades de apoyo



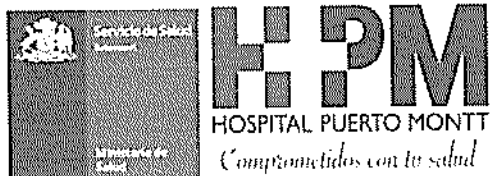
UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01
Edición: 07
Fecha: Mayo 2017
Página: 3/26
Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

PROCEDIMIENTO DE VIGILANCIA:

1. La vigilancia será realizada por las (los) EU del programa 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 de aquellos pacientes que fueron intervenidos en la unidad de cirugía mayor ambulatoria
5. La vigilancia de los pacientes intervenidos quirúrgicamente se mantendrá hasta 30 días post cirugía
6. La pesquisa de IAAS se realizará a lo menos una vez por semana en los servicios básicos y dos veces en los servicios 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. Las (os) Supervisoras(es) de los pisos médico quirúrgico y críticos 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 IAAS
9. El total de días camas ocupados en el servicio de lactantes y neonatología se obtendrá de la unidad de estadísticas del HPM
10. 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.
11. 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
12. 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
13. 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.
14. Mensualmente se registrarán los resultados obtenidos de la vigilancia en el sistema SICARS.
15. 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.
16. La sensibilidad de la vigilancia se evaluará con la realización de a lo menos un estudio de prevalencia en el año.



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

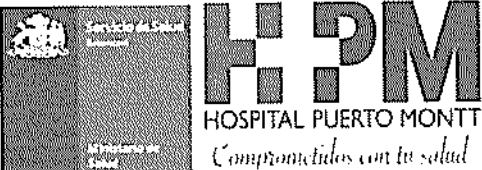
Código: UIAAS 01
Edición: 07
Fecha: Mayo 2017
Página: 4/26
Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

INFECCIONES VIGILADAS

Obligatorios

- Infección de herida operatoria: tumores del sistema nervioso central adultos, cesárea, colecistectomía por laparoscopia, por laparotomía, prótesis total de caderas adultos, hernia inguinal adultos.
- Infección urinaria asociada a catéter urinario permanente en pacientes de los pisos médico- quirúrgico del adulto y UPC adultos
- Infecciones del torrente sanguíneo asociada catéter venoso central adultos y niños
- Infecciones del torrente sanguíneo en pacientes adultos con catéter para hemodiálisis
- Infecciones del torrente sanguíneo en niños con catéter umbilical
- Infecciones del torrente sanguíneo asociada a nutrición parenteral total adultos y niños
- Infecciones del sistema nervioso central en adulto asociadas a válvulas derivativas
- Infecciones del sistema nervioso central en niños asociadas a válvulas ventrículo peritoneal
- Infecciones gastrointestinales en lactantes y neonatos
- Infecciones respiratorias agudas en lactantes.
- Neumonía asociada a ventilación mecánica en adultos, niños y neonatos
- Endometritis puerperal en cesárea con trabajo de parto
- Endometritis puerperal en cesárea sin trabajo de parto
- Endometritis puerperal en parto vaginal

| | | | |
|--|---|---|-----------------------|
| 5 |  | UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD HPM | Código: UIAAS 01 |
| | | | Edición: 07 |
| | | | Fecha: Mayo 2017 |
| | | | Página: 5/26 |
| | | | Vigencia: 2017 – 2022 |
| SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD | | | |

Condicionales

- Endoftalmítis asociada a intervención quirúrgica de cataratas
- Infección urinaria asociada a catéter urinario permanente en pacientes pediátricos.
- Infecciones del sistema nervioso central asociada a instalación de válvula de derivación externa en niños
- Infecciones de herida operatoria en cirugías de prótesis de rodilla.
- Infección del torrente sanguíneo en neonatos asociado al uso de catéter percutáneo
- Infecciones del torrente sanguíneo asociada al uso de catéter percutáneo en adultos
- Infección del sitio de inserción de la sonda de gastrostomía
- IHO prótesis vascular
- Diarreas por Clostridium difficile
- IHO de histerectomía vía abdominal
- IHO de cirugía traumatológica con uso de material osteosíntesis

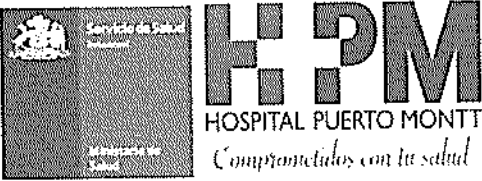
INDICADORES

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

| | | |
|--|---|------------------------------|
| 6  | UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD HPM | Código: UIAAS 01 |
| | | Edición: 07 |
| | | Fecha: Mayo 2017 |
| | | Página: 6/26 |
| | | Vigencia: 2017 – 2022 |
| SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD | | |

INDICADORES OBLIGATORIOS

Para cada uno se utilizará como referencia la mediana nacional vigente

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

Fórmula de cálculo:

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

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

Fórmula de cálculo:

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

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

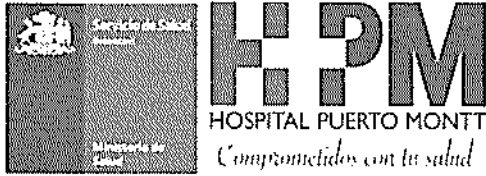
Fórmula de cálculo:

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

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

Fórmula de cálculo:

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



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01
Edición: 07
Fecha: Mayo 2017
Página: 7/26
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

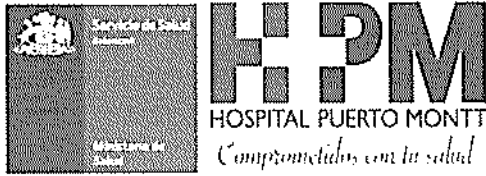
Fórmula de cálculo:

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

- ✓ Tasa de infecciones respiratorias virales agudas en lactantes

Fórmula de cálculo:

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



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01
Edición: 07
Fecha: Mayo 2017
Página: 8/26
Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

- ✓ Tasa de infecciones de herida operatoria de cada intervención vigilada

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de IHO} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ total de intervenciones}}$$

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

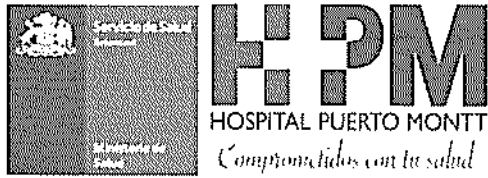
- ✓ Tasa de infecciones del sistema nervioso central asociado a válvula ventrículo peritoneal en niños, drenaje ventricular externo y válvulas ventrículo peritoneal en adulto

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de infecciones del SNC en pacientes adultos con DVE / VVP} \times 1000}{\text{N}^\circ \text{ total de días de uso DVE / VVP}}$$

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de infecciones del SNC en adultos o niños con VVP} \times 1000}{\text{N}^\circ \text{ total de días de uso VVP}}$$



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01
Edición: 07
Fecha: Mayo 2017
Página: 9/26
Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

INDICADORES CONDICIONALES

- ✓ 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 | ≤ 2.3 (Local) |

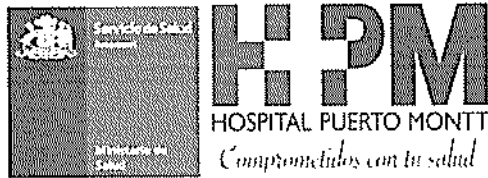
- ✓ Tasa de infección de tracto urinario asociada a catéter urinario permanente en pacientes pediátricos y neonatales

Fórmula de cálculo:

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

Umbral de cumplimiento

| SERVICIO | UMBRAL |
|----------------|-------------------------|
| Pediatría | ≤ 2.7 / 1000 (Local) |
| UPC Pediátrica | ≤ 6,7 / 1000 (Local) |
| UPC Neonatal | ≤ 6.7 / 1000 (Local) |



SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

✓ Tasa de endoftalmitis asociada a intervención de cataratas

Fórmula de cálculo:

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

Umbral de cumplimiento

| Servicio | UMBRAL |
|--------------|---------------------|
| Oftalmología | ≤ 0,2 / 100 (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

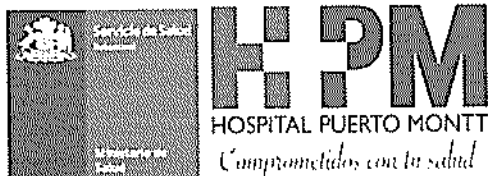
| INTERVENCION | UMBRAL |
|---------------------|----------------------|
| Prótesis de rodilla | ≤ 0.5 / 100 (Local) |

✓ 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



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01
Edición: 07
Fecha: Mayo 2017
Página: 11/26
Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

- ✓ 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

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

Fórmula de cálculo:

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

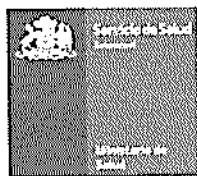
Umbral de cumplimiento: No hay

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

Fórmula de cálculo:

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

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: 07

Fecha: Mayo 2017

Página: 12/26

Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN 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.

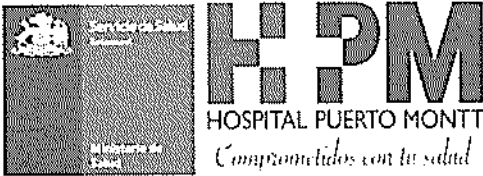
Y

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.1



SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION 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 i 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:

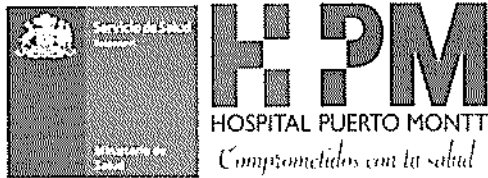
- Paciente presenta uno o más hemocultivos positivos para un microorganismo patógeno no relacionado con otra infección activa en otra localización por el mismo agente.

O

- 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.

O

- Se han detectado antígenos de un patógeno en sangre (ej. H. influenzae, Streptococcus grupo B, S. pneumoniae)



SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN 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

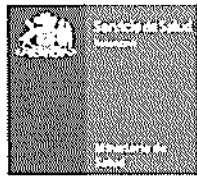
a 1) En pacientes con enfermedad pulmonar o cardíaca previa se observan cambios en exámenes imagenológicos que presentan al menos una de las siguientes alteraciones:

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

Y

b.-Presentar al menos uno de los siguientes elementos:

- Elemento 1: Fiebre mayor o igual a 38 °C axilar
- Elemento2: Leucopenia (<4.000 leucocitos/mm3) o leucocito(>12.000leucocitos/mm3/mm3)



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 07

Fecha: Mayo 2017

Página: 15/26

Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION 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

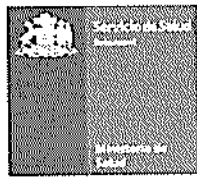
Y

b1.- 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

b2.- Debe cumplir al menos tres de los siguientes criterios:

- Elemento 1: Temperatura corporal inestable
- Elemento 2: Leucopenia (<4.000 leucocitos/mm³) o leucocitosis (>15.000 leucocitos/mm³) 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



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 07

Fecha: Mayo 2017

Página: 16/26

Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

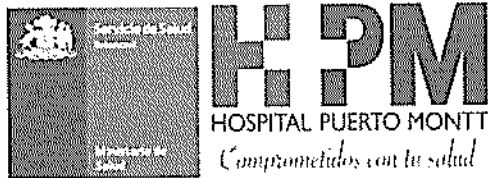
CRITERIO III (Para pacientes adultos inmunocomprometidos)

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 de hidrocortisona, 32 mg de metilprednisolona, 6 mg de dexametasona, 200 mg de cortisona). 13



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.

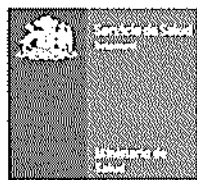
CRITERIO I

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.



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01
Edición: 07
Fecha: Mayo 2017
Página: 18/26
Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

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.

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.

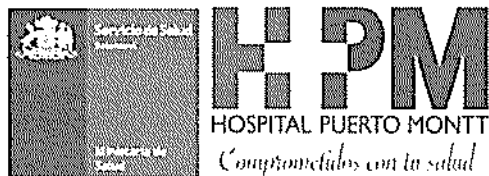
CRITERIO III

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



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01
Edición: 07
Fecha: Mayo 2017
Página: 19/26
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:

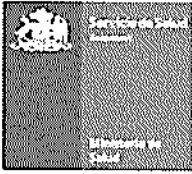
- Elemento 1: Presencia de más de una deposición líquida en 12 horas
- Elemento 2: Presencia de más de 3 deposiciones disgregadas o líquidas en 24 horas
- Elemento 3: Megacolon tóxico sin otra etiología conocida

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.



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 07

Fecha: Mayo 2017

Página: 20/26

Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN 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

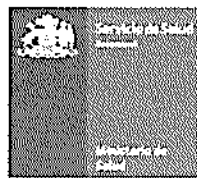
a.- Presencia de al menos dos de los siguientes signos y síntomas no atribuibles a otras causas:

- 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

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



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 07

Fecha: Mayo 2017

Página: 21/26

Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

- 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.

CRITERIO II

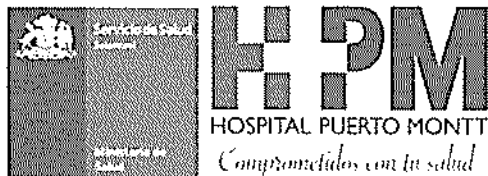
a.- Paciente presenta al menos dos de los siguientes elementos sin otra causa identificada:

- 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)


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:

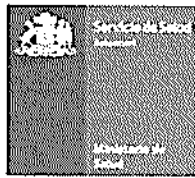
- Elemento 1: Fiebre igual o mayor a 38 °C axilar sin otra causa reconocible
- Elemento 2: Leucopenia (<4.000 leucocitos/mm³) o leucocitosis (>15.0 leucocitos/mm³)
- Elemento 3: Proteína C reactiva < 80 mg/dl
- Elemento 4: Tos
- Elemento 5: Aparición o incremento de producción de expectoración
- Elemento 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

| AGENTE | PERIODO DE INCUBACIÓN |
|------------------------------|-----------------------|
| Virus respiratorio sincicial | 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 |



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01
Edición: 07
Fecha: Mayo 2017
Página: 23/26
Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

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.

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:

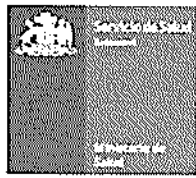
- Elemento 1: Vómitos
- Elemento 2: Náuseas
- Elemento 3: Dolor abdominal
- Elemento 4: Fiebre mayor o igual a 38 °C axilar

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



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 07

Fecha: Mayo 2017

Página: 24/26

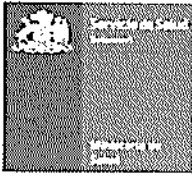
Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

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

Agentes entéricos patógenos y periodo de incubación

| 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 |



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 07

Fecha: Mayo 2017

Página: 25/26

Vigencia: 2017 – 2022

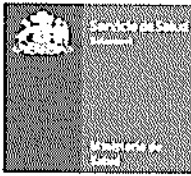
SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

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
- Comité IIAS

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: 07

Fecha: Mayo 2017

Página: 26/26

Vigencia: 2017 – 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION 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 | |