



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



ORD. : 588

ANT. :

REF. : Adjunto Protocolo.

PUERTO MONTT, 29 MAR 2019

DE : DRA. MONICA WINKLER RIETZSCH
DIRECTORA
HOSPITAL PUERTO MONTT

A : SEGÚN DISTRIBUCION
HOSPITAL PUERTO MONTT

Junto con saludarles, adjunto envío a ustedes, actualización de Protocolo "SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD" (2019-2023).


Documento de carácter institucional.

Se solicita dar amplia difusión en su equipo de trabajo.

Saluda atentamente.




DRA. MONICA WINKLER RIETZSCH
DIRECTORA
HOSPITAL PUERTO MONTT


Dra.MWR/Dra.MLRZ/Dra.LRWkpp.
Ord. Int. N°9-19/03/2019
ID: 6336756

Distribución:

- Dirección
- Subdirección Gestión Clínica
- Subdirección de Gestión del Cuidado de Enfermería
- Unidad de Administración del Cuidado Matronería
- Servicio de Pediatría
- Servicio Médico Quirúrgico del Adulto 6° Piso
- Servicio Médico Quirúrgico del Adulto 5° Piso
- Servicio Médico Quirúrgico Indifer. y Pensionado
- Servicio Salud Mental de Adulto e Infanto-Juvenil
- Servicio Paciente Crítico Adulto (UCI, UTI, UTAC)
- Servicio Pediátrico Crítico
- Servicio Neonatología
- UPC Neonatología (UCI Neonatal, UTI Neonatal)
- Servicio Ginecología y Obstetricia
- Servicio Pabellón Quirúrgico, (incluye Pabellón de Partos)
- Servicio de Urgencia Adulto-Pediátrica
- Unidad Urgencia Maternal
- Servicio Consulta Especialidades Médicas
- Servicio Consultas Especialidades Odontológicas
- Unidad Clínica Cirugía Mayor Ambulatoria
- Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente
- Unidad IAAS
- Unidad de Partes



UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD HPM

Código: UIAAS 01
Edición: 10
Fecha: Marzo 2019
Página: 1/30
Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD
2019 – 2023

 <p>REVISADO POR:</p> <p>UNIDAD UIAAS de IAAS Hospital de Puerto Montt</p>	 <p>REVISADO POR:</p> <p>UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE</p>	 <p>APROBADO POR:</p> <p>Dr. Moniba Winkler R. Directora HPM</p>
<p>FECHA: Marzo de 2019</p>	<p>FECHA: Marzo de 2019</p>	<p>FECHA: Marzo de 2019</p>



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

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

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 2/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

OBJETIVO

Los objetivos de la vigilancia epidemiológica son

- Conocer la incidencia de las infecciones
- Detectar brotes
- Evaluar el impacto de las intervenciones

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: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 3/30

Vigencia: 2019 – 2023

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, excepto la UTI neonatal y UTI cardiología la que se vigilará una vez a la semana
7. En ausencia de una enfermera (o) se vigilarán una vez por semana los servicios a cargo del profesional ausente, 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 critico 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
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



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

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

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 4/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

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 al 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 (ón) 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: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 5/30

Vigencia: 2019 – 2023

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: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 6/30

Vigencia: 2019 – 2023

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

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



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 7/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

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:

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

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

Fórmula de cálculo:

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

- 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:

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



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 8/30

Vigencia: 2019 – 2023

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:

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



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 9/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

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

Fórmula de cálculo:

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

• INTERVENCIONES
• Colectomía laparotomía
• Colectomía 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:

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

Fórmula de cálculo:

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



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 10/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

- **Tasa de endoftalmitis asociada a intervención de cataratas**

- **Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de endoftalmitis en pacientes operados de cataratas} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ total de pacientes operados de cataratas}}$$

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

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes adultos con diarrea por Clostridium difficile} \times 1000}{\text{N}^\circ \text{ total de días de hospitalización de adultos}}$$

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: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 11/30

Vigencia: 2019 – 2023

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	≤ 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)



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 12/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

• **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

• **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



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 13/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

• **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



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 14/30

Vigencia: 2019 – 2023

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:

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

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

Fórmula de cálculo:

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



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01
Edición: 10
Fecha: Marzo 2019
Página: 15/30
Vigencia: 2019 – 2023

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.



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 16/30

Vigencia: 2019 – 2023

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)



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 17/30

Vigencia: 2019 – 2023

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

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
- ✓ Elemento 2: Leucopenia (<4.000 leucocitos/mm³) o leucocito(>12.000leucocitos/mm³)



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 18/30

Vigencia: 2019 – 2023

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

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/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: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 19/30

Vigencia: 2019 – 2023

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



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: **UIAAS 01**

Edición: **10**

Fecha: **Marzo 2019**

Página: **20/30**

Vigencia: **2019 – 2023**

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

4.-ENDOMETRITIS PUERPERAL

Incluye: púérpera 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: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 21/30

Vigencia: 2019 – 2023

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



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

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 22/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN 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

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.



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 23/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

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
- ✓ 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



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

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 24/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

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)



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01
Edición: 10
Fecha: Marzo 2019
Página: 25/30
Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION 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 (>15.0leucocitos/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 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



SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN 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

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



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD
HPM

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 27/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

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



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

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 28/30

Vigencia: 2019 – 2023

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



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

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

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 29/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

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

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	



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

Código: UIAAS 01

Edición: 10

Fecha: Marzo 2019

Página: 30/30

Vigencia: 2019 – 2023

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD

8	2017	Incorporación de indicadores condicionales	2007	
9	2018	Incorporación modificación vigilancia UTI Neonatología	2018	
10	2019	Incorporación de objetivos de la vigilancia y modificación de la vigilancia de UTI cardiológica	2019	