



# **VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD**

Mg. ANANI BASALDUA GALARZA



# ¿Quiénes ESTAN INVOLUCRADOS?

- ➡ DESP/SERVICIOS DE SALUD/ CALIDAD
- ➡ EPIDEMIOLOGIA
- ➡ LABORATORIO
- ➡ DEMID
- ➡ SALUD AMBIENTAL

# INFECCION INTRAHOSPITALARIA

- Infección que se adquiere luego de 48 horas de permanecer en el Hospital y que no portaba en el ingreso, consideran aquellos procesos infecciosos que ocurren hasta 30 días luego del alta.
- En neonatos luego de 72 horas de permanecer en el hospital.

**Están ligadas principalmente a las buenas prácticas de atención.**

# IMPACTO EN LOS HOSPITALES

## IMPACTO EN LOS HOSPITALES

▣ ECONÓMICO



▣ SOCIAL



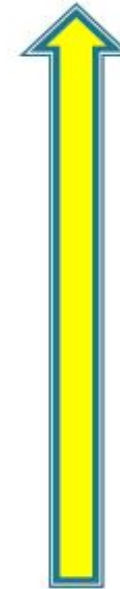
▣ POLÍTICO



▣ ETICO



▣ LEGAL



- ✓ Mortalidad
- ✓ Morbilidad
- ✓ Mayor días de estancia
- ✓ + Uso de medicamentos.
- ✓ + Ex. Auxiliares
- ✓ Resistencia ATM
- ✓ Costos

➡ **REPERCUTE EN LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN**

# FACTORES DE RIESGO DE LAS IAAS

- ▶ – Del paciente



- ▶ – Ambientales



- ▶ – De la atención de salud



# CADENA EPIDEMIOLOGICA

**ESTRATEGIAS DE CONTROL**  
Lavado de manos,  
precauciones estandar, Desif. /  
esterilización, técnica aséptica

## MECANISMOS DE DEFENSA ALTERADOS :

- Sist. De defensa inmaduro
- Sist. Respiratorio inmaduro
- Barrera cutánea inmaduro



HUESPED  
SUCEPTIBLE

**AGENTES INFECCIOSOS:**  
Bacterias, Virus, Hongos

Puerta de entrada

Prevención de la IIH

## MODOS DE TRANSMISIÓN

Directo: Manos , Piel lesionada  
Indirecto: proc. Invasivos  
curativos  
Vehículo : soluciones, sangre

**RESERVORIOS :** RN  
Procedimientos invasivos  
Catéter central, umbilical,  
periférico, soluciones,  
transfusiones etc.

Puerta de salida



# OBJETIVO DE LA VIGILANCIA

- Proporcionar información actualizada sobre la magnitud de las IIH.

## OBJETIVO ESPECIFICOS

- Determinar incidencia de IIH y monitorear sus tendencias
- Detectar y controlar oportunamente ocurrencia de brotes .
- Evaluar resultados/impacto de medidas de prevención y control realizadas
- Determinar prioridades que orienten investigación de IIH

# ¿Para qué se vigila?

Prevenir

**ES SELECTIVA,  
FOCALIZADA, ACTIVA Y  
PERMANENTE**

Supervisar





# ¿Qué se vigila?

<b>INFECCION INTRAHOSPITALARIA</b>	<b>FACTOR DE RIESGO ASOCIADO</b>	<b>SERVICIO A VIGILAR</b>
<b>INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO (ITU)</b>	<b>CATETER URINARIO</b>	<b>MEDICINA CIRUGÍA UCI</b>
<b>NEUMONIA</b>	<b>VENTILACION MECANICA</b>	<b>UCI NEONATOLOGIA</b>
<b>INFECCIÓN DEL TORRENTE SANGUINEO (ITS)</b>	<b>CATETER VENOSO CENTRAL(CVC)</b>	<b>UCI NEONATOLOGIA</b>
	<b>CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP)</b>	<b>NEONATOLOGIA</b>
<b>ENDOMETRITIS PUERPERAL</b>	<b>PARTO VAGINAL, PARTO CESAREA</b>	<b>GINECO OBSTETRICIA</b>
<b>INFECCIÓN DE HERIDA OPERATORIA</b>	<b>COLECISTECTOMIA HERNIO PLASTIA INGINAL</b>	<b>CIRUGÍA</b>
	<b>PARTO POR CESAREA</b>	<b>GINECO OBSTETRICIA</b>

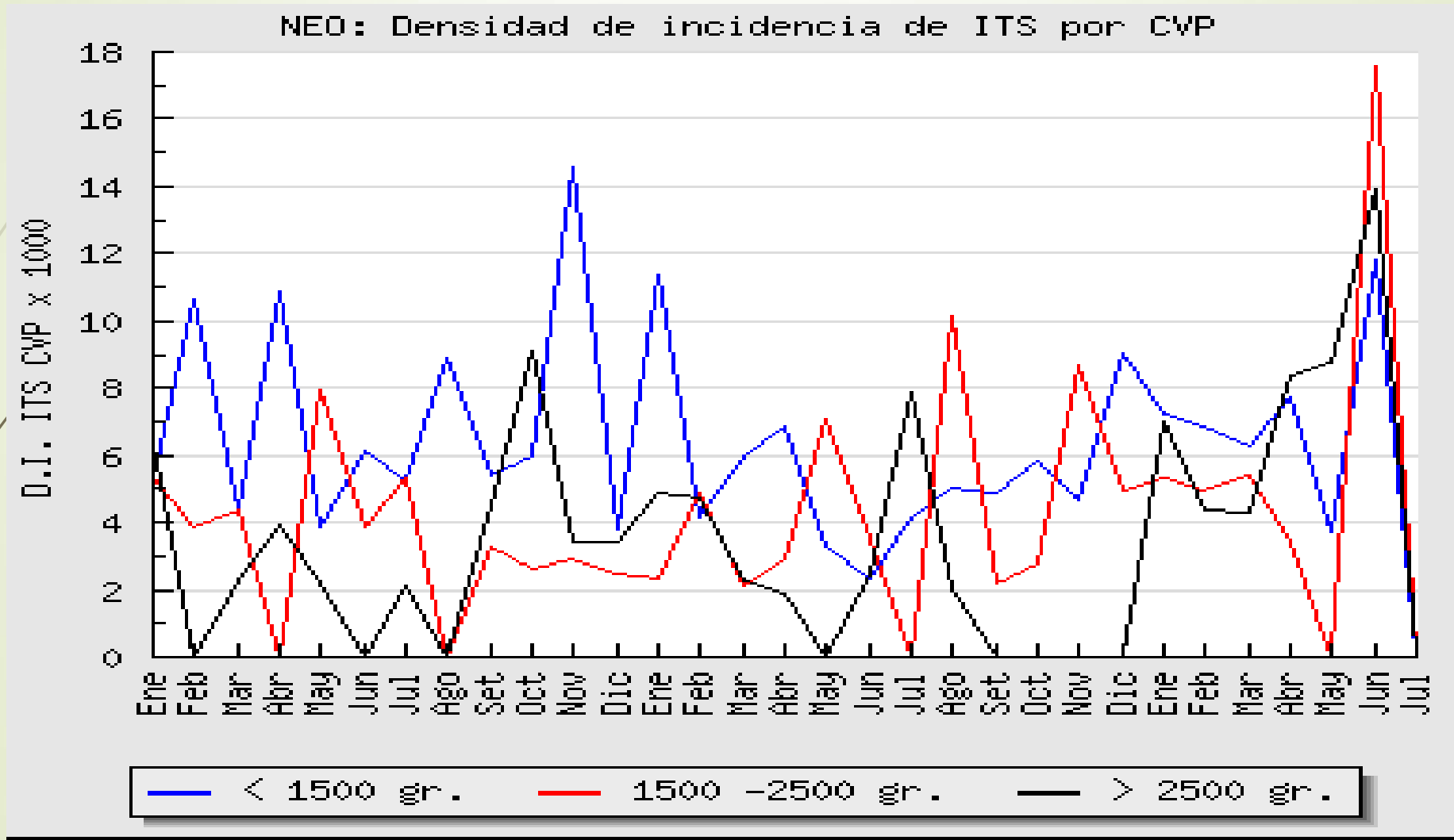
# COMO VIGILAR...



## 1. Recolectar los datos

- ➡ Ronda epidemiológica diaria
- ➡ Revisión de HC
- ➡ Pregunta al personal de salud
- ➡ Revisión de los resultados de cultivos
- ➡ Manejo de antibióticos.

# ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN






# INVESTIGACION DE BROTE EN INFECCIONES INTRA HOSPITALARIAS

Mg. ANANI BASALDUA GALARZA



## OBJETIVO:

- Establecer la organización de la respuesta en el nivel local, regional y nacional ante un brote de infección intrahospitalaria, estandarizando la secuencia lógica, coherente y sistemática de los mismos.
- 

## DISPOSICIONES GENERALES:

La investigación y manejo del Brote de infecciones intrahospitalarias debe ser **conducido** por el responsable de la Unidad de **Epidemiología, Comité de Prevención y Control de IIH** y el **jefe** del servicio afectado.

- Los brotes deben ser investigados de acuerdo a lo señalado en la **NT N° 020** de Prevención y Control de las infecciones intrahospitalarias (RM N° 753-2004/MINSA) y la NT **N° 026** de Vigilancia Epidemiológica de las IIH (RM N° 179-2005/MINSA).
- Los brotes serán notificados dentro 24 horas al Nivel Regional y Nacional.



## ...DISPOSICIONES GENERALES:

- Todos los probables brotes de infecciones intrahospitalarias intervenidos (investigación y control) deben ser **informados por escrito**, incluso si durante la investigación se descarta que se trate de un brote de infección intrahospitalaria.
- Las medidas de control del brote de infección intrahospitalaria, serán señaladas por el Comité de Prevención y Control de IIH del hospital.

# DETECCIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL BROTE



## Identificación

- Epidemiología
- Salud Ambiental



## Monitoreo

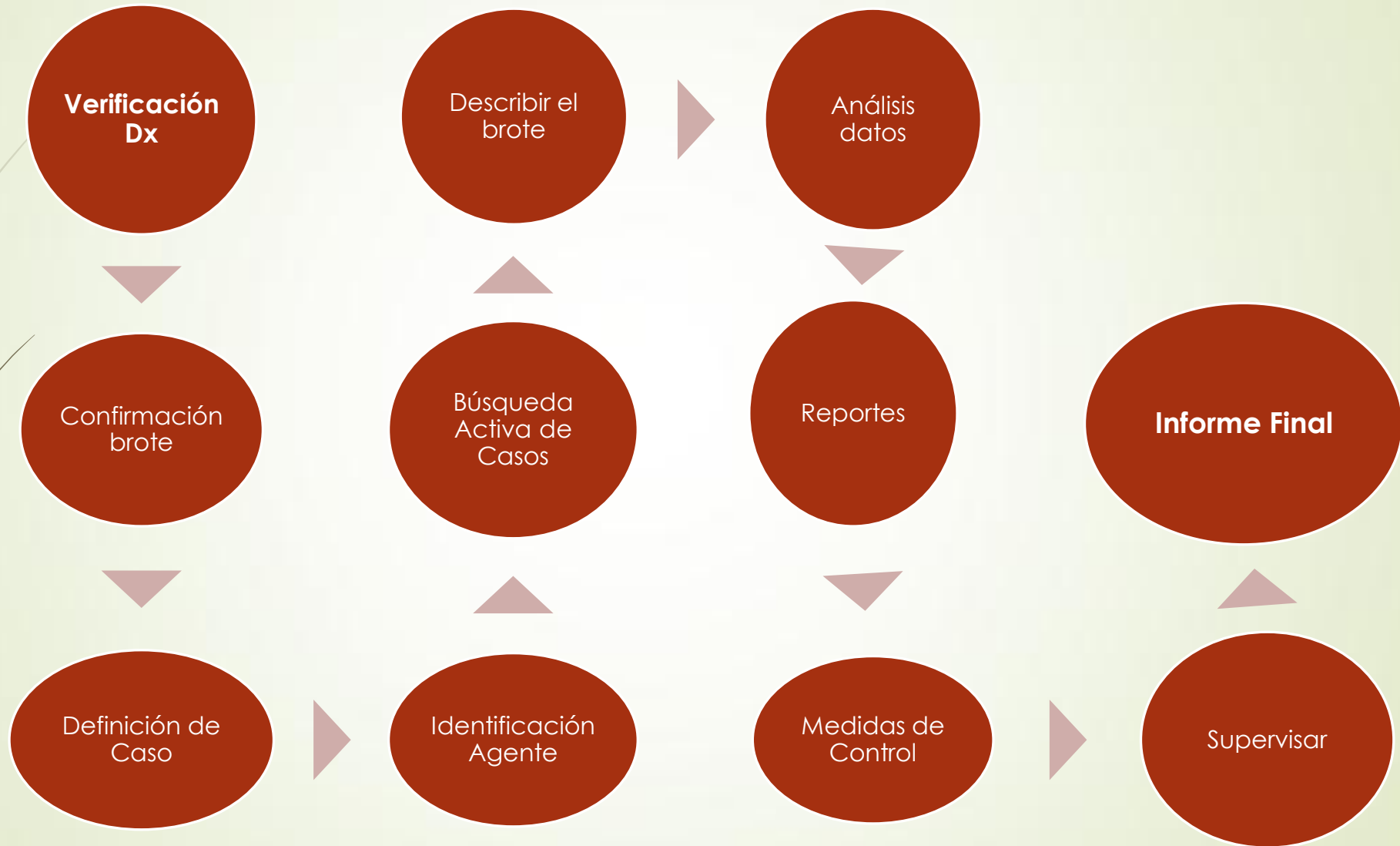
- Laboratorio
- 3 fuentes: Ser. Clínicos. VEIH y Vig microbiológica



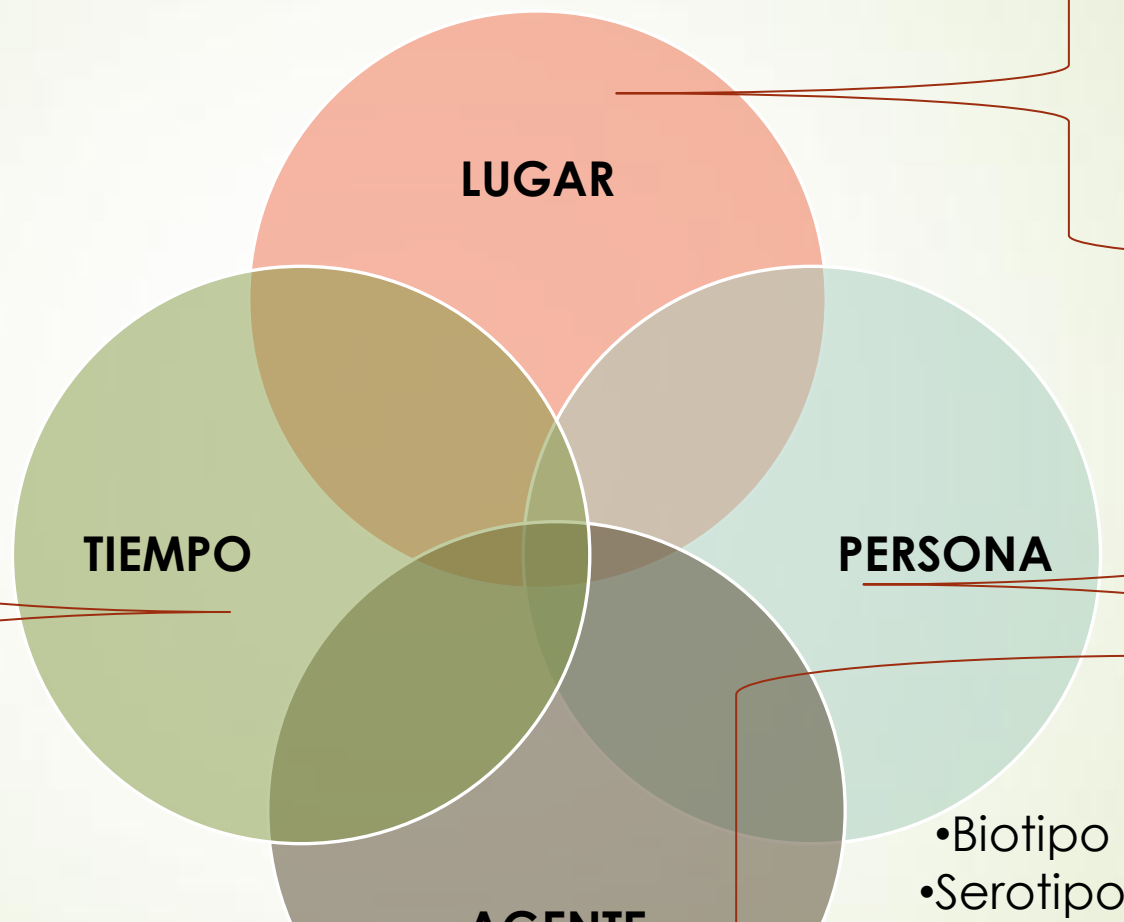
## Notificación

- Dentro 24 hrs.

# MANEJO DEL BROTE



# DESCRIBIR EL BROTE



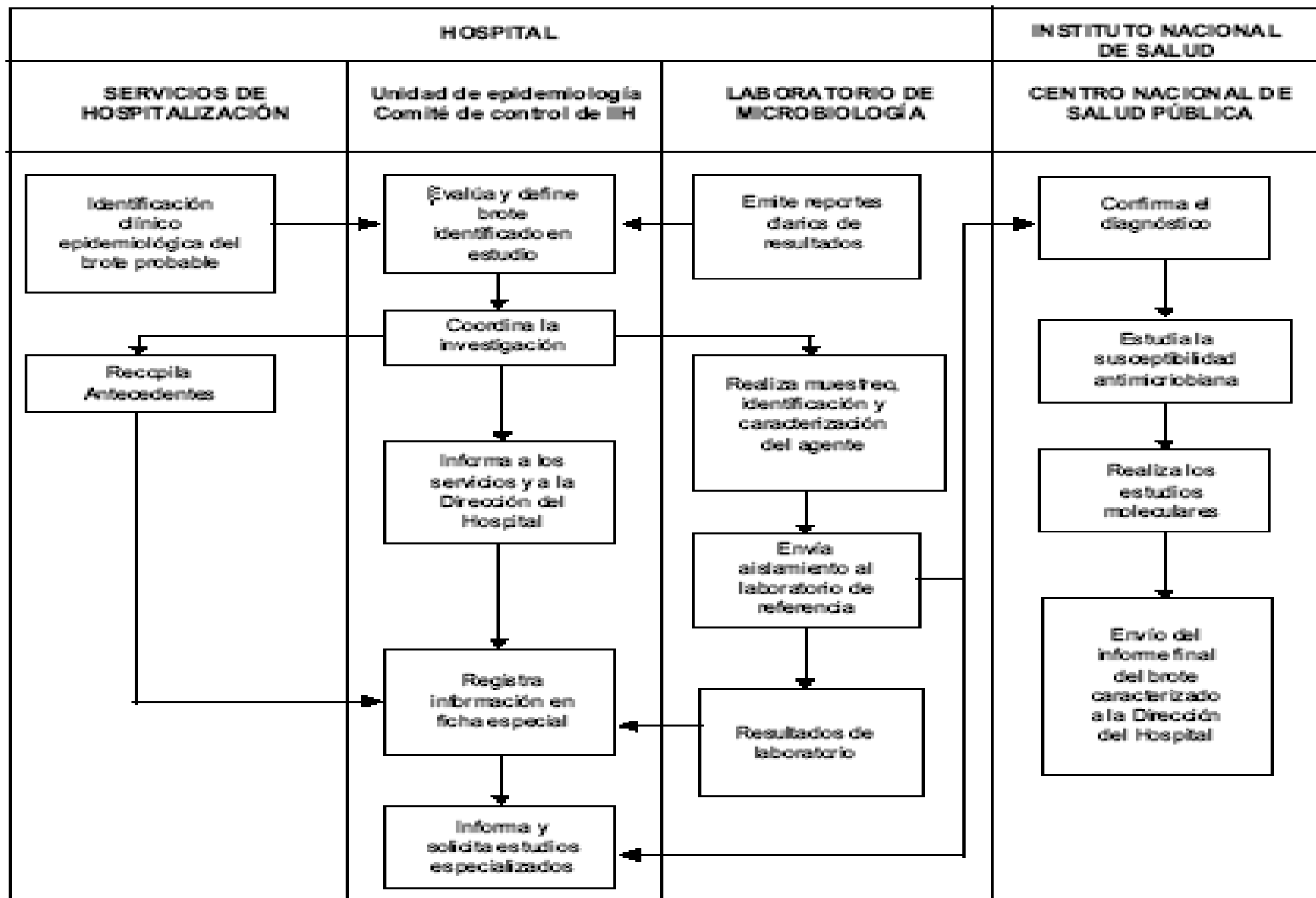
•Servicios

•Fec. Inic.  
•Tiempo  
Expansión

•Nº pac.

•Biotipo  
•Serotipo

**Tasa de Ataque**  
**Tasa de letalidad**



**VIGILAR ES....**



Mira más allá de lo evidente

...

**... GRACIAS**