



Infecciones Intrahospitalarias



Gobierno
de Chile

Alicia Elgueta G
EU IIH

Objetivos

Al término de la presentación ustedes podrán:

- Analizar concepto Infección intrahospitalaria
- Identificar a las infecciones intrahospitalarias como problema de salud pública
- Identificar estrategias de prevención y control
- Describir medidas básicas de prevención
- Identificar indicadores de IIH

Desde hace varias décadas, existe una preocupación a nivel mundial por evitar que los pacientes adquieran infección durante la concurrencia y permanencia en cualquier centro de salud. Este evento adverso se denomina **Infección intrahospitalaria (IIH)**.

Los avances tecnológicos y científicos han permitido atención de pacientes de edades más extremas y con patologías más complejas, factores que aumentan el riesgo de infección.

Infecciones Intrahospitalarias

En USA ocurren 2000000 de IIH, que prolongan la estadía hospitalaria en 5 días promedio.

En nuestro país, se notifican aproximadamente 70000 IIH anuales y se estima que la hospitalización se prolonga en promedio 10 días, lo que significa 700000 días camas utilizadas por IIH.

Infecciones Intrahospitalarias

Procesos infecciosos generales o localizados, adquiridos durante la permanencia o concurrencia de un paciente al hospital.

Incluye también las infecciones adquiridas durante la hospitalización y que se manifiestan después del alta

Excluye las infecciones que se encuentran presentes o en incubación al momento del ingreso

Infecciones Intrahospitalarias

Se caracterizan por:

- Distinta magnitud (Septicemia, conjuntivitis)
- Localizadas o generalizadas
- Origen endógenas o exógenas
- Asociadas a permanencia o asistencia a un centro de salud.
- Prevenibles (exógenas) y no prevenibles (endógenas)

Infecciones Intrahospitalarias

Importancia epidemiológica

- Aumenta la morbilidad
- Aumenta la mortalidad asociada
- Elevados costos afectan a paciente, familia, hospital y comunidad
- Prevenibles: indicador de calidad de atención
- Problema de enfoque multidisciplinario (de todos)
- Problemas médicos legales

Infecciones intrahospitalarias

Consideradas problema de salud pública por :

Frecuentes: 5-10% egresos

severas : 3-6% letalidad

Costosas: prolongan la estadía hospitalaria y
aumentan los costos asociados

Prolongación de estadía hospitalaria y aumento de costos asociados a IIH

Sitio de IIH	Prolongación Estadía	Aumento de Costos
Tracto urinario	1-4 días	U\$ 600-930
Sitio quirúrgico	7-14 ds	U\$ 2000- 5040
Neumonía	4-21 ds	U\$ 5000-5800
Torrente sanguíneo	4- 24 ds	U\$ 3000-40000 <small>Infect Control Hosp Epidemiol 1996</small>

Prolongación de estadía hospitalaria y uso de antibióticos asociados a IIH

Sitio de IIH	Prolongación Estadía	Exceso de uso de antibióticos Rangos en DDD
Tracto urinario	7,5 – 31,2 días	3,9 -61,2
Sitio quirúrgico	13 – 49,3 días	2,9 – 113,9
Neumonía	8 -44,7 días	28 – 73,5
Torrente sanguíneo	6,6 – 64 días	0,5 – 58,4

Rev Chilena infect 2003. P Brenner y otros

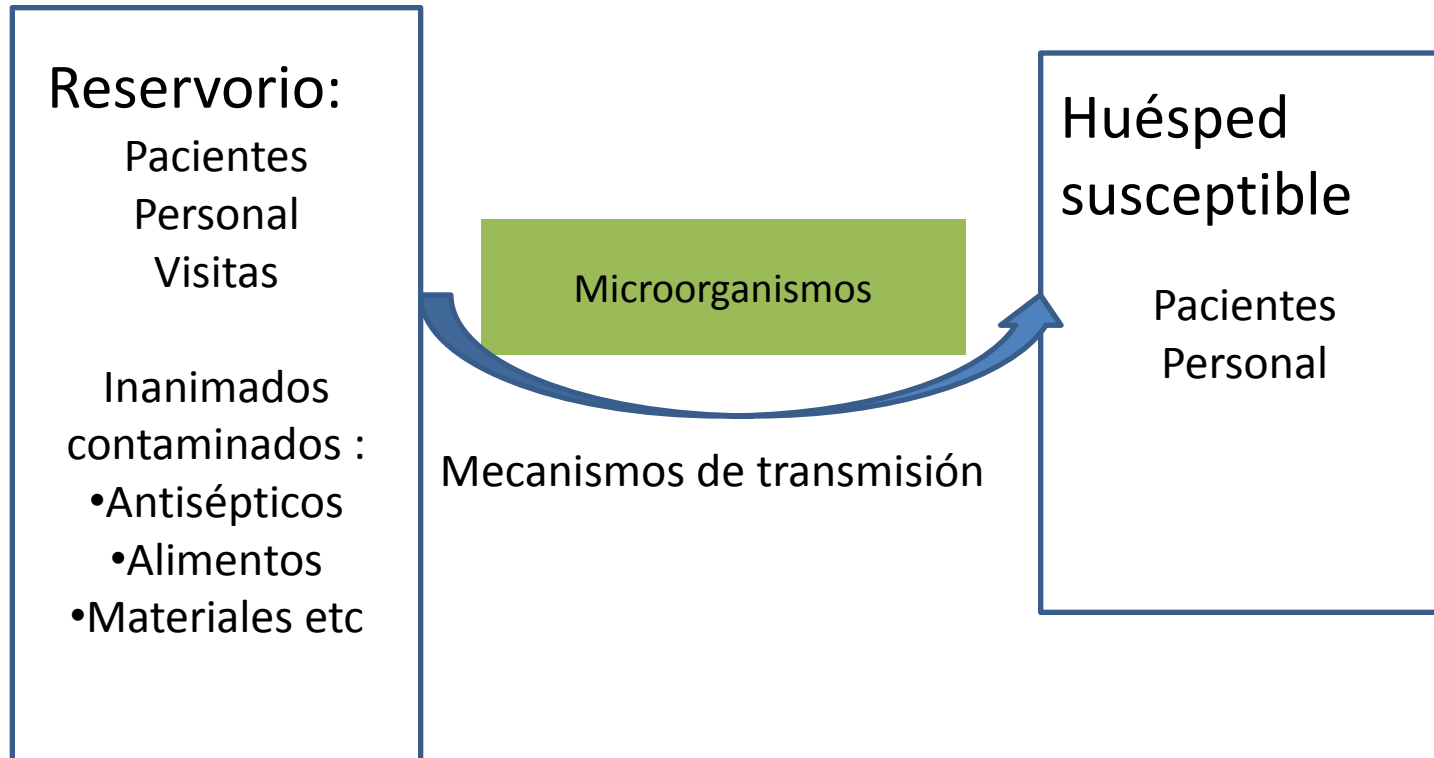
Infecciones Intrahospitalarias

Factores de riesgo

- Factores del huésped: edad, enfermedad de base, estado inmune, obesidad etc.
- Factores del ambiente físico : aire, agua, superficies (muros, suelos), objetos (juguetes, ropa), Tº ambiente, desechos hospitalarios
- Factores del ambiente terapéutico: múltiples factores asociados a las prácticas, principalmente las invasivas.

Infecciones intra hospitalarias

Cadena de transmisión



Infecciones intrahospitalarias

- 1955 Se recomienda un médico de IIH
(USA)
- 1960 Se crean los comités de IIH
(USA)
- 1980 Se crea el comité central de IIH
(Chile)
- 1983 Programa nacional de prevención y control
IIH
Comités de IIH en todos los hospitales

Infecciones intrahospitalarias

- 1986 Vigilancia epidemiológica activa
Enfermera IIH
Criterios diagnósticos
Normativa y capacitación
- 1990 Inicio de acreditación
- 1995 Énfasis en medicina basada en evidencia
Costo/ beneficio
- 1996 Vigilancia epidemiológica activa y selectiva

Programa de prevención y control de IIH

Propósito

- Contribuir a mejorar la calidad de la atención por medio del control de la infecciones intrahospitalarias.



Programa de prevención y control de IIH

Objetivos

- Prevenir las IIH y su impacto en la morbilidad, mortalidad y costos.
- Prevenir las infecciones que se transmiten entre pacientes personal.

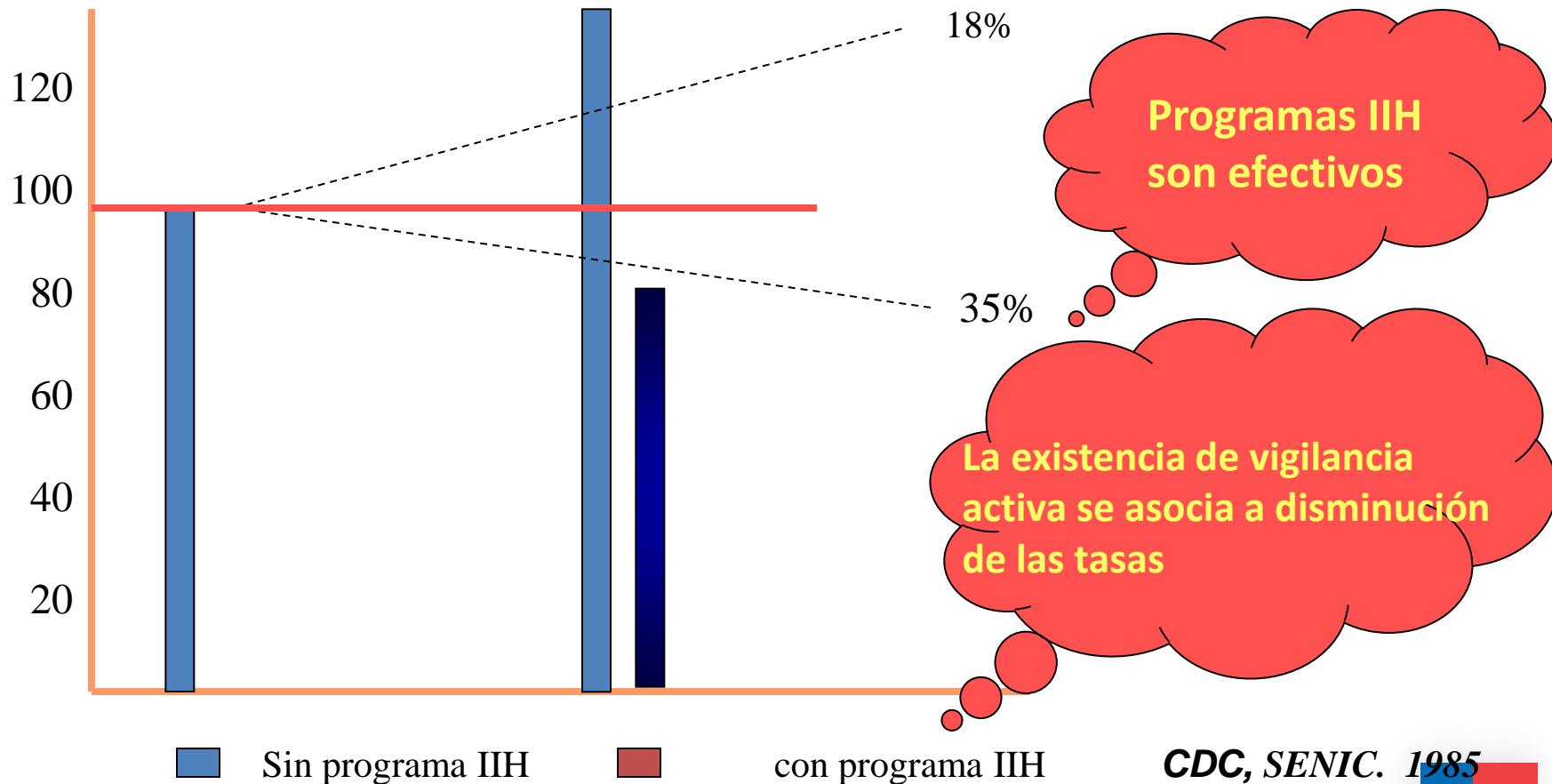


Programa de prevención y control de IIH

Estrategias de Prevención

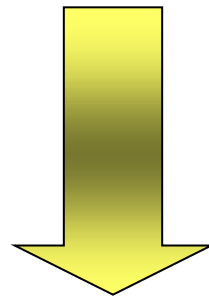
- Diagnosticar: Vigilancia epidemiológica
- Normar
- Capacitar
- Supervisar
- Intervenir
- Evaluar: Cumplimiento de Normas
Impacto de intervenciones

Infecciones intrahospitalarias



ilancia epidemiológica

- Herramienta de recolección , análisis e interpretación de datos de salud, esenciales para la planificación, implementación y evaluación de prácticas de salud pública, asociado a la difusión oportuna de los datos.
- Generar acciones para la prevención y control de IH.



Vigilancia epidemiológica

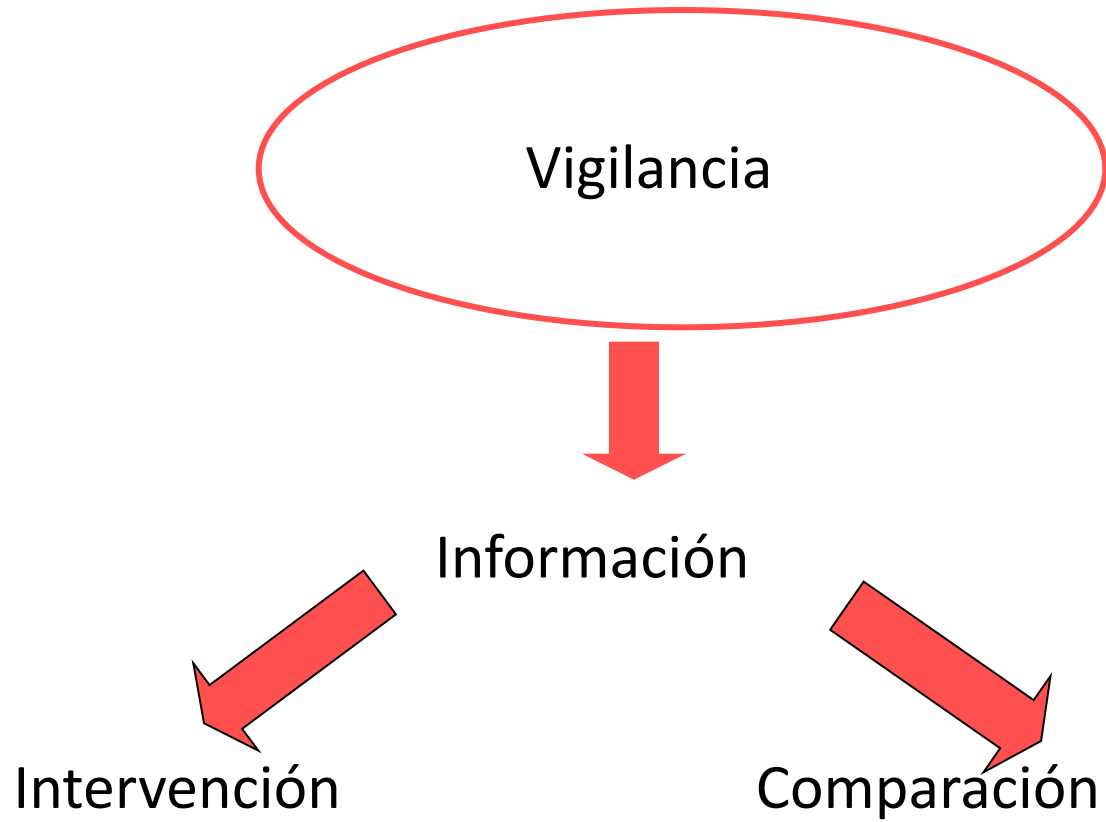
Objetivos

- Conocer la morbilidad, mortalidad y factores de riesgo de las IIH y sus tendencias en el tiempo.
- Detectar brotes epidémicos en forma precoz
- Aportar información para las medidas de prevención y control y para la investigación
- Evaluar el impacto de las acciones de prevención y control realizadas

- Evaluar el impacto de las intervenciones

Vigilancia epidemiológica

- a) Global : IIH detectadas/egresos totales servicio
- b) Específica: IIH por servicio/ egresos del servicio
- c) Prevalencia: IIH nuevas y antiguas ocurridas en un período definido
- d) Selectiva: Por indicadores específicos :IIH en pacientes con Factores de Riesgo (CVC, VM, CUP, NPT)



Vigilancia por indicadores específicos

Obligatorios

- Infección asociada a uso de CUP
- Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a CVC
- Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a NPT
- Neumonía asociada a ventilación mecánica invasiva
- Endometritis puerperal por tipo de parto
- Infecciones de herida operatoria (Hernia inguinal)
- Infección gastrointestinal

Programa de Prevención y Control de Infecciones intrahospitalarias Hospital Roberto del Río

Propósito y Objetivos

“Contribuir a mejorar la calidad de la atención por medio del control de la infecciones intrahospitalarias”

- Disminuir la Incidencia, mortalidad y costos de las I.IH.
- Prevenir las infecciones que se transmiten entre pacientes y personal



Comité de Infecciones intrahospitalarias

- Director
- Subdirector Médico
- Subdirector Administrativo
- Enfermera Coordinadora Hospital
- Enfermeras Supervisoras
- Jefes de Servicios Clínicos
- Microbiólogo
- Infectólogo
- Enfermera de IIH

Indicadores Epidemiológicos

Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a CVC.

- Estándar: 4.7/1000 días CVC.
- Hospital 2013: 2.8 / 1000 días CVC.

Indicadores Epidemiológicos

Neumonías asociadas a VMI.

- Estándar: 10/1000 días VMI.
- Hospital 2013: 2/1000 días VMI

Indicadores Epidemiológicos



Infección de herida operatoria.

- Hernia inguinal:
Estándar 0.2 %.

Hospital 2013 : 0 %.
- Cardiocirugía
CEC : 4%.
S/CEC: 3,2%



Indicadores Epidemiológicos

Infecciones gastrointestinales

Estándar: 0.6 %.

Hospital 2013: 0.9 %.

Indicadores Epidemiológicos



Infecciones urinarias asociadas a CUP.

Estándar: 7/1000 días CUP.

Hospital 2013: **8,2** / 1000 días CUP.





Etiología microbiana de las IIH en vigilancia

Hospital Año 2013

- Cocáceas (+): 21%
- Enterobacterias: 16%
- Virus: 55%
- Hongos: 3%



Costos asociados a IIH Hospital Roberto del Río

- **Infección Sitio quirúrgico:**

Paciente operado de Hernia inguinal + Infección x ADV intrahospitalaria:

Costos por prestaciones nivel institucional **\$ 2.054720** Año 2001

- **Infección del sitio quirúrgico en cardiocirugía:**

- Costos directos: \$ 4.282.756
- Costos indirectos: \$ 32.872.900
- Costos totales: \$ 37.155.656 (2004))

Prevención de infecciones en el personal

Estrategias de prevención

- Inmunizaciones:
 - Influenza
 - Hepatitis B
- Vigilancia de Accidentes por cortopunzantes
- Precauciones Estándares

Algunas medidas básicas de prevención

- Higiene de manos (disminuye carga microbiana de las manos)
- Preparación de piel del paciente (disminuye carga microbiana de la piel del paciente)
- Uso de material estéril o desinfectado
- Técnica aséptica en la realización de procedimientos
- Separar áreas: limpias y sucias (evita contaminación de material y superficies)
- Aseo y desinfección de superficies

Algunas medidas básicas de prevención

- Precauciones de aislamiento (interrumpen cadena de transmisión)
- Precauciones estándares (protección al personal)
- Racionalización de procedimientos invasivos (disminuye riesgo de infección)
- Racionalización de uso de antibióticos (previene resistencia a antibióticos)



Prevención de las Infecciones intrahospitalarias

Responsabilidad de todos

Gracias.



Servicio de
Salud
Metropolitano
Norte
Región Metropolitana

Ministerio de
Salud

