

**0| OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL**

## RESULTADOS DE DENSIDAD DE INCIDENCIA ACUMULADA

ENERO – JULIO 2017

SERVICIOS	FACTOR DE RIESGO	TASA DE IAAS HRI	TASA DE IAAS NAC.
NEONATOLOGIA	CATÉTER VENOSO CENTRAL	0	5.51
	CATÉTER VENOSO PERIFERICO	3.2	1.84
	VENTILACION MECANICA	0	4.74
GINECO - OBSTETRICIA	ENDOMETRITIS POR PARTO VAGINAL	0.12	0.18
	ENDOMETRITIS POR PARTO POR CESÁREA	0	0.42
	INFECCION DE HERIDA OPERATORIA POR CESÁREA	0.29	1.2
UCI - ADULTO	CATÉTER VENOSO CENTRAL	0	2.26
	ITU POR CATÉTER URINARIO PERMANENTE	0	3.33
	VENTILACION MECANICA	10.1	11.88
MEDICINA	ITU POR CATÉTER URINARIO PERMANENTE	1.2	3.08
CIRUGIA	COLECISTECTOMÍA	1.3	0.33
	HERNIOPLASTIA INGUINAL	0	0.38
	ITU POR CATÉTER URINARIO PERMANENTE	1.0	2.3

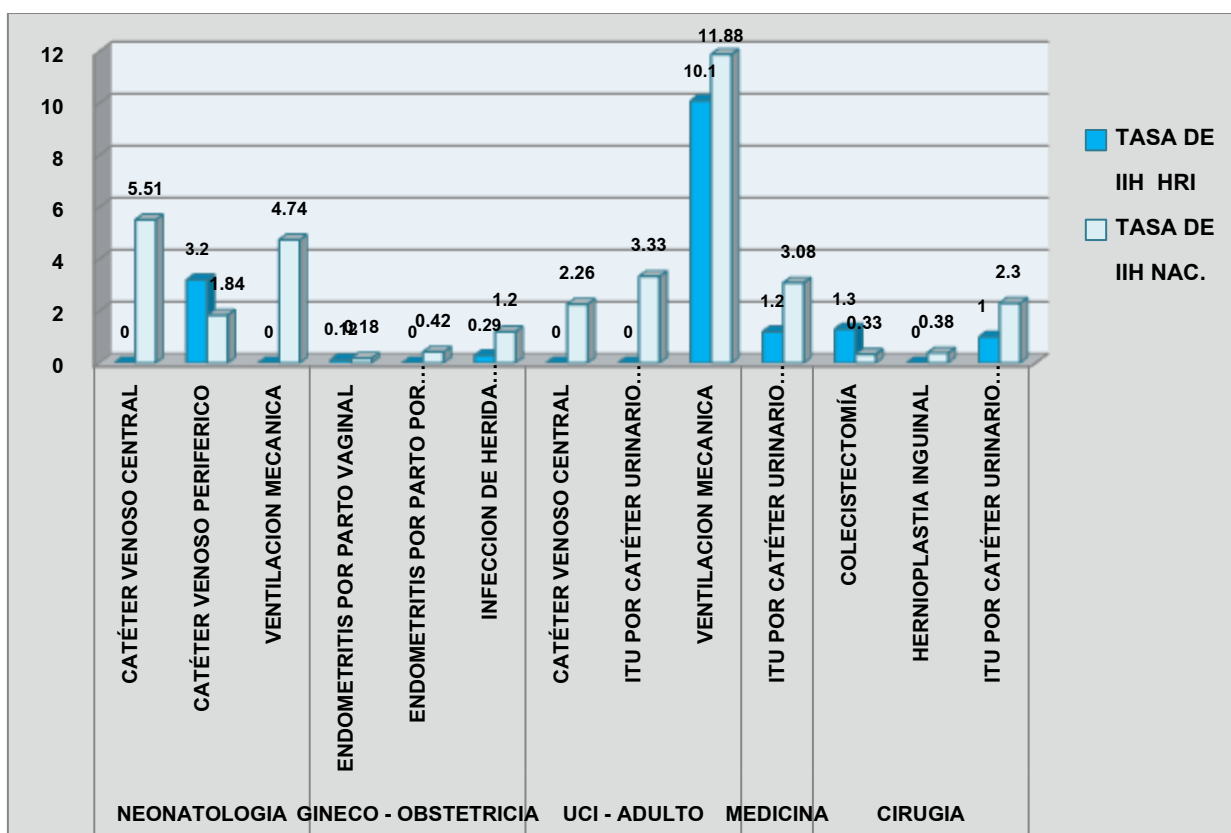
A continuación se realizará un análisis de la tendencia de infecciones asociadas a la atención de la salud, comparándolos con datos de tasas nacionales de Enero - Julio 2017.

- ❖ DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD SEGÚN EL TIPO DE INFECCIÓN
- ❖ TASAS DE INCIDENCIA ACUMULADA Y DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD SEGÚN EL TIPO DE INFECCIÓN, SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, PROCEDIMIENTOS Y CATEGORÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.
- Se observa que la tasa promedio de infección del torrente sanguíneo en neonatología para nuestro hospital es de (3.2) estando por encima del promedio nacional (1.84) además nos encontramos por encima del promedio de hospitales de la misma categoría (1.80) y el valor observado es superior del 90% de las tasas de los establecimientos de salud a nivel nacional.
- Se observa que la tasa hospitalaria de neumonías en UCI-NEONATAL se encuentra por debajo del promedio nacional (0) y por debajo de la tasa para establecimientos del mismo nivel (4.74), el valor observado está por debajo del valor más alto en la tasa del 25% de los establecimientos a nivel nacional.
- Se observa que la tasa hospitalaria de endometritis por parto vaginal es (0.12) se encuentra ligeramente por debajo del promedio nacional (0.18) y nos encontramos por debajo del promedio de los establecimientos de la misma categoría (0.15) y el valor observado está por debajo del 25% de los establecimientos a nivel nacional.
- La tasa hospitalaria para endometritis por parto por cesárea es (0) se encuentra por debajo del promedio nacional (0.42) también por debajo de hospitales de la misma categoría (0.20) el valor observado está por debajo de la tasa del 25% de los establecimientos a nivel nacional.
- Se puede observar que las tasas hospitalarias para infección de herida operatoria post cesárea es (**0.29**) está por debajo del promedio nacional (1.2) y por debajo del promedio de los hospitales del mismo nivel (0.96), lo observado está por debajo del valor más alto del 50% de establecimientos a nivel nacional.
- Se observa que la tasa promedio de infección del torrente sanguíneo por C.V.C, en UCI-ADULTO para nuestro hospital es de (0) estando por debajo del promedio nacional (2.26) y por debajo del promedio de los hospitales del mismo nivel (1.29) el valor observado está por debajo del valor más alto en la tasa del 25% de los establecimientos de salud a nivel nacional.
- Se observa que la tasa hospitalaria de ITU por catéter urinario permanente en UCI-ADULTO (0) está por debajo del promedio nacional (3.33) estando por debajo de la tasa promedio de establecimientos del mismo nivel (1.83) el valor observado está por debajo del valor de la tasa del 75% de los establecimientos a nivel nacional.
- Se puede observar que la tasa hospitalaria de neumonía en UCI-ADULTO para nuestro hospital es de (10.1) se encuentra por debajo del promedio nacional (**11.88**) y **por encima de** la tasa promedio de los establecimientos del mismo nivel (8.77) El valor observado está por debajo del valor más alto en la tasa del 50% de los establecimientos a nivel nacional.
- Se observa que la tasa hospitalaria de ITU por catéter urinario permanente en el servicio de medicina para nuestro hospital es (**1.2**) está por debajo del promedio nacional (3.08) y por debajo que la tasa promedio de establecimientos del mismo nivel (2.3). El valor observado está por debajo del valor más alto del 50% de establecimientos a nivel nacional.
- Se observa que la tasa hospitalaria de colecistectomía para nuestro hospital es (**1.3**) está por encima del promedio nacional (0.33) y por encima de la tasa promedio de establecimientos del mismo nivel (0.20). El valor observado está por encima del valor más alto del 50% de establecimientos a nivel nacional.

- Se observa que la tasa hospitalaria de hernio plastia inguinal para nuestro hospital es de (0) está por debajo del promedio nacional (**0.38**) y por debajo de las tasas promedio para establecimientos del mismo nivel (0.38). El valor observado está por debajo que el valor más alto del 50% de establecimientos a nivel nacional.
- Se observa que la tasa hospitalaria de ITU por catéter urinario permanente en el servicio de cirugía para nuestro hospital es (1.0) está por debajo del promedio nacional (2.3),y ligeramente por encima de la tasa promedio para establecimientos del mismo nivel (0.94) el valor observado está por debajo del valor más alto del 50% de los establecimientos de salud a nivel nacional

Gráfico N° 01

**ANALISIS DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD  
PROMEDIO NACIONAL Vs ENERO – JULIO 2017 HRI**

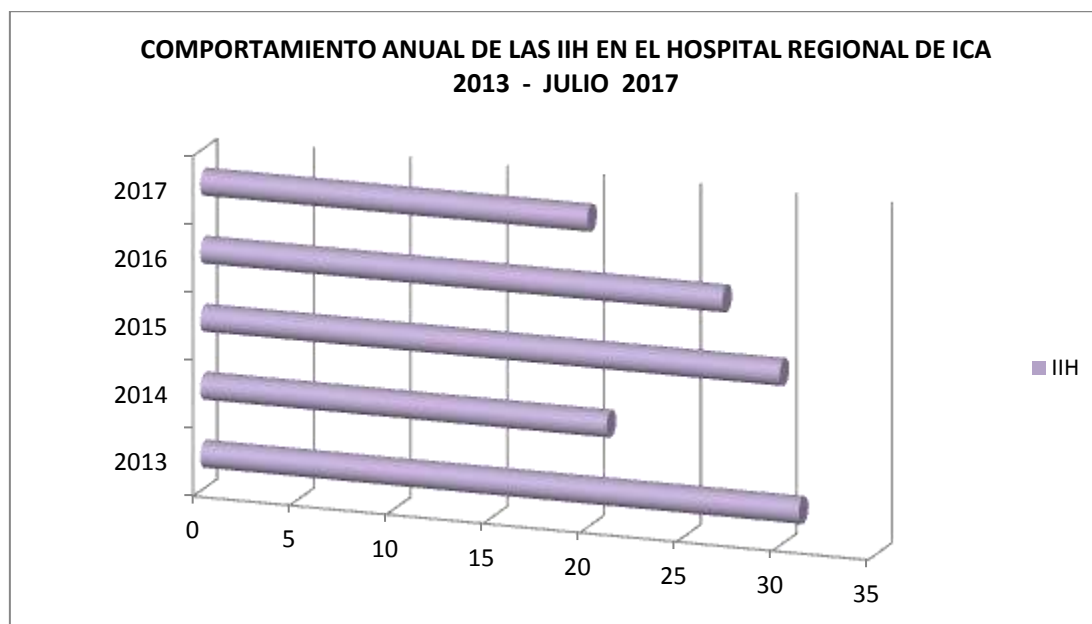


## COMPARACIÓN DE TENDENCIAS DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA ENERO – JULIO 2017

Características generales de la información del SVEIAAS

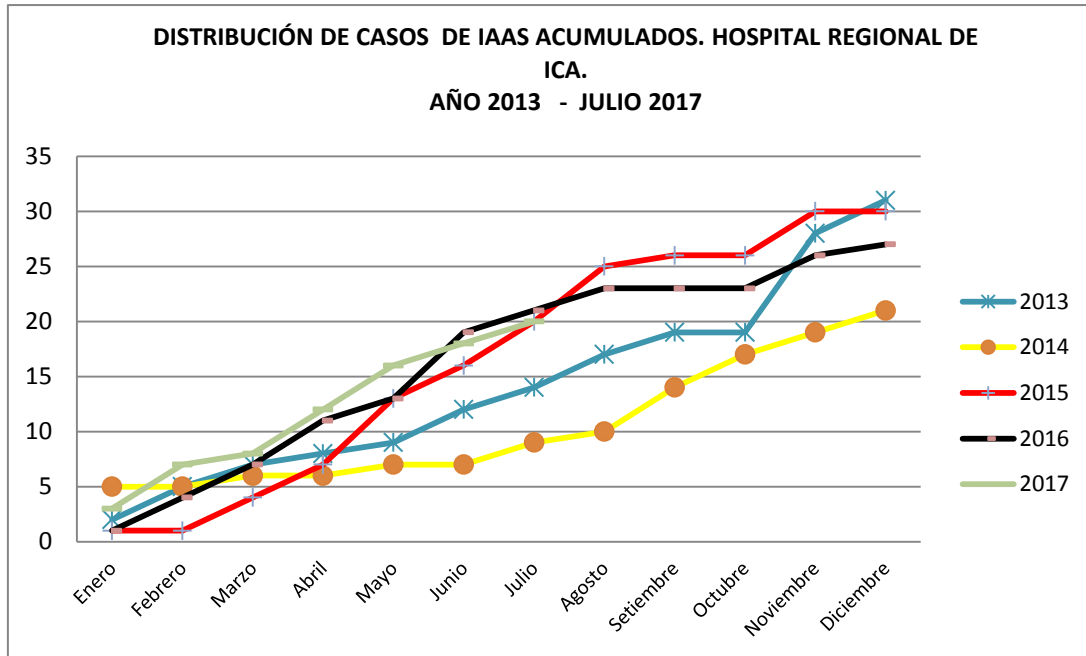
En el periodo Enero – Julio 2017 se contó con la información de la vigilancia epidemiológica de la Oficina de Epidemiología del Hospital Regional de Ica, con 20 infecciones asociadas a la atención de la salud a la fecha reportada en los diferentes servicios vigilados según normativa vigente.

Gráfico N° 02



Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HRI.

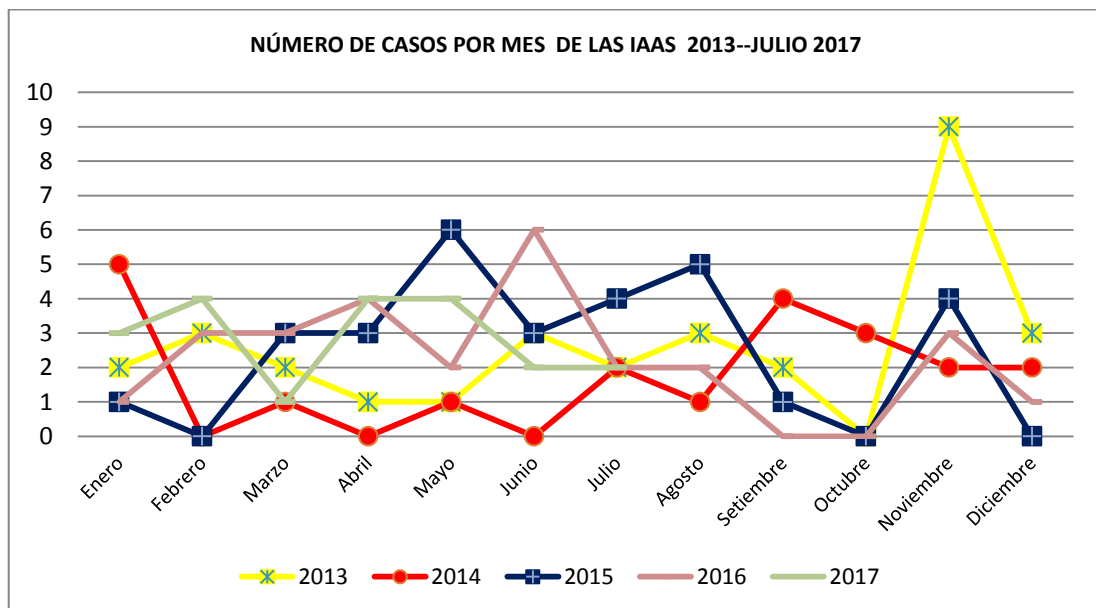
Gráfico N° 03



Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HRI.

En los siguientes cuadros se observa que las IAAS presentan un marcado aumento en relación a los años anteriores y es evidente el comportamiento de éstas.

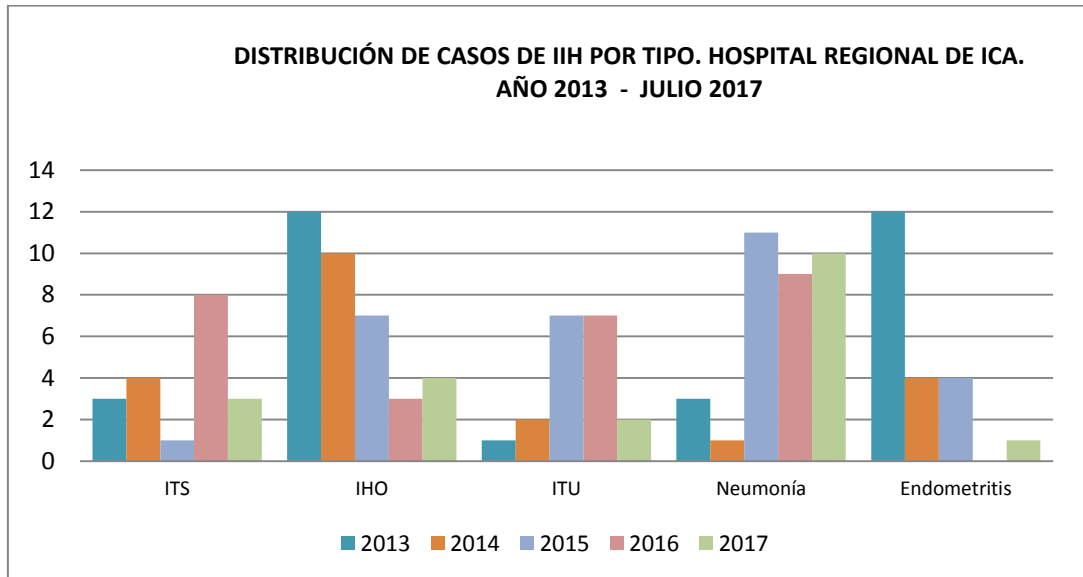
Gráfico N° 04



Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HRI.

En el análisis del presente gráfico se observa que estamos por debajo de algunos meses de años anteriores estando ubicados dentro de nuestro comportamiento basal, sin haberse presentado este año brotes considerables en nuestra institución.

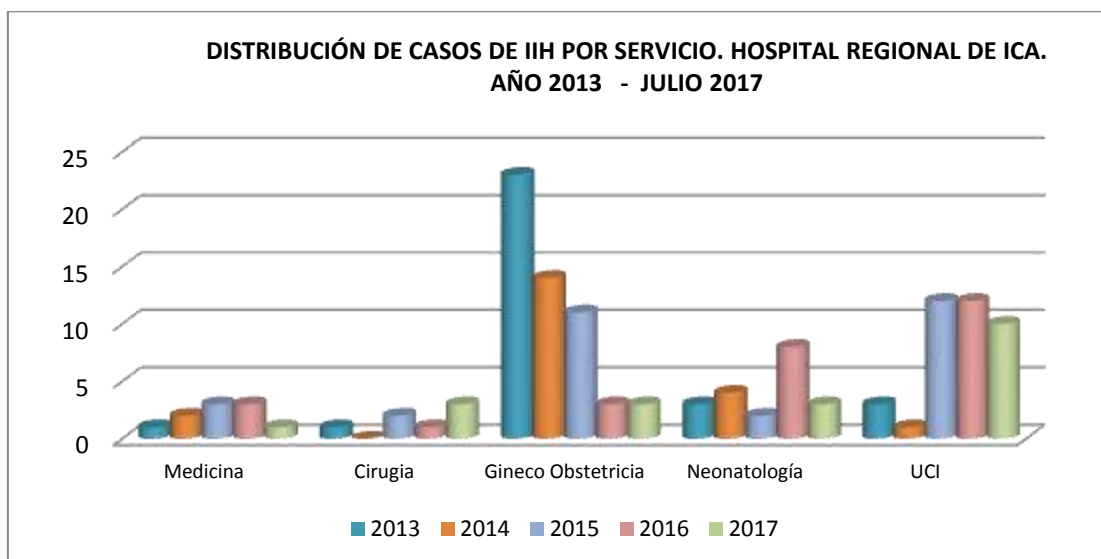
Gráfico N°05



Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HRI.

Observando la distribución anual de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) por tipo en el Hospital Regional de Ica, se observa que permanecen las Neumonías por ventilación mecánica en la UCI (adulto), las ITS en Uci-neo, las ITU en el servicio de Medicina y Cirugía, las endometritis por parto vaginal y las IHO post cesárea en Gineco –obstetricia y las IHO por colecistectomía en el servicio de Cirugía.

Gráfico N° 06



Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HRI.

En el gráfico número 6 a pesar de observar disminución en las diferentes áreas de nuestro nosocomio existen la presencia de infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) en la Unidad de Cuidados Intensivos (adulto y neonatal) ,en el Departamento de Medicina, en el Departamento de Cirugía y Gineco-obstetricia siendo estas en número considerables en nuestra institución.

### **CONCLUSIONES:**

Las IAAS presentan diferentes aristas para el control es conveniente que estas también sean contrastadas con tasas de hospitales del mismo nivel y con percentiles nacionales para determinar exactamente cuál es el comportamiento que se está presentando.

Las IIH presentan diferentes aristas para el control de esta patología, otros estudios institucionales demuestran que la adherencia al correcto lavado de manos es deficiente estando por debajo del 70 %, mal uso de los insumos de bioseguridad y perdida de la percepción del riesgo en los servicios son algunos de los problemas identificados en el Hospital Regional.

### **SUGERENCIAS:**

- Brindar las condiciones mínimas de Bioseguridad.
- Restringir el ingreso de estudiantes
- Todo estudiante nuevo, practicante, residente, interno debe obligatoriamente capacitarse en bioseguridad e infecciones asociadas a la atención de la salud.
- Coordinar con estadística la emisión del promedio de ocupación de cama e intervalo de sustitución, para determinar la perfecta distribución de camas.
- Cumplir con carácter de obligatoriedad, La Norma de Lavado de Manos Clínico, emitido por la Oficina de Epidemiología del Hospital Regional de Ica.
- Todo el personal de salud debe notificar a la Oficina de Epidemiología de éste Hospital la presencia de IAAS en su servicio, dentro de las 24 horas de conocido el caso además de solicitar los cultivos respectivos.
- Todas las IAAS deben de ser corroboradas con cultivos, para determinar el germen presente en éstas y realizar los mapas microbiológicos.
- Se deben realizar los mapas microbiológicos y de resistencias bacterias para los gérmenes prevalentes.
- Utilizar y mejorar el modelo BUNDLE para el control de IAAS.
- Estadística e informática debe emitir los indicadores hospitalarios mensuales para la adecuada toma de decisiones.
- Los jefes de los diferentes departamentos y/o servicios tienen el compromiso de la socialización del presente boletín.