

Infección Asociada a Dispositivos - IAD en UCI Código INS 357

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-069 V:01 2018/02/02

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
*RC : REGISTRO CIVIL TI : TARJETA IDENTIDAD CC : CÉDULA CIUDADANÍA CE : CÉDULA EXTRANJERÍA PA : PASAPORTE MS : MENOR SIN ID AS : ADULTO SIN ID		

5. CARACTERIZACIÓN DEMOGRÁFICA DEL CASO DE IAD

5.1. Tipo de UCI relacionado con la ocurrencia del evento <input type="radio"/> 1. UCI-A <input type="radio"/> 2. UCI-P <input type="radio"/> 3. UCI-N	5.2. Fecha de ingreso a la UCI [] [] - [] [] - [] [] [] []	5.3. Reingreso <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
5.4. Paciente remitido <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.5. Caso de IAD extrahospitalaria <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.6 Nombre de la institución a la que se le atribuye el caso de IAD

6. CARACTERIZACIÓN DEL PACIENTE IAD

6.1. Para UCIN, peso al nacer (Seleccione la categoría de peso al nacer del recién nacido hospitalizado en UCIN) [] [] [] []	6.2. Tipo de IAD <input type="radio"/> 1. NAV <input type="radio"/> 2. ISTU-AC <input type="radio"/> 3. ITS-AC	6.3. Criterio de clasificación NAV <input type="radio"/> NEU 1 <input type="radio"/> NEU 2 <input type="radio"/> NEU 3
6.4. Criterio de clasificación para ITSAC <input type="radio"/> 1. Criterio 1 <input type="radio"/> 3. Criterio 3 <input type="radio"/> 2. Criterio 2	6.5. Criterio de clasificación para ISTUAC <input type="radio"/> 1. Criterio 1a <input type="radio"/> 3. Criterio 3 <input type="radio"/> 2. Criterio 2a <input type="radio"/> 4. Criterio 4	6.6. Fecha de diagnóstico IAD (DD/MM/AAAA) [] [] - [] [] - [] [] [] []
6.7. IAD polimicrobiana (asociada a más de un microorganismo) <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		

7. FACTORES DE RIESGO

7.1. TIPO DE DISPOSITIVO INSERTADO		
Ventilador mecánico <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	Fecha de inserción [] [] - [] [] - [] [] [] []	Fecha de retiro [] [] - [] [] - [] [] [] []
Cateter central <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	Fecha de inserción [] [] - [] [] - [] [] [] []	Fecha de retiro [] [] - [] [] - [] [] [] []
Cateter urinario <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	Fecha de inserción [] [] - [] [] - [] [] [] []	Fecha de retiro [] [] - [] [] - [] [] [] []
7.2. Factores de riesgo endógenos		
<input type="checkbox"/> Cáncer <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> EPOC <input type="checkbox"/> VIH-SIDA <input type="checkbox"/> Traumatismo <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Corticoterapia <input type="checkbox"/> Diálisis <input type="checkbox"/> Inmunosupresión <input type="checkbox"/> Infección previa <input type="checkbox"/> Obesidad <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Desnutrición <input type="checkbox"/> Enfermedad renal <input type="checkbox"/> Parálisis <input type="checkbox"/> Quimioterapia		

9. DATOS DE LABORATORIO

Ingrese los siguientes datos a través del módulo de laboratorios

9.1. Fecha de toma de la muestra [] [] - [] [] - [] [] [] []	9.1.1. Cód. de la muestra [] []	9.1.2. Cód. de la prueba [] []	9.1.3. Microorganismo aislado
9.2. Fecha de toma de la muestra [] [] - [] [] - [] [] [] []	9.2.1. Cód. de la muestra [] []	9.2.2. Cód. de la prueba [] []	9.2.3. Microorganismo aislado
9.3. Fecha de toma de la muestra [] [] - [] [] - [] [] [] []	9.3.1. Cód. de la muestra [] []	9.3.2. Cód. de la prueba [] []	9.3.3. Microorganismo aislado

MUESTRAS: 1: sangre total – 2: orina – 4: tejido – 10: esputo – 11: otros líquidos estériles – 31: moco – 32: secreciones

PRUEBAS: 3: IgG – 55: cultivo – 73: elisa – 92: hemocultivo – C7: RT/PCR – G0: urocultivo – G1: cultivo de líquido pleural – G2: lavado broncoalveolar – G3: biopsia – G4: cultivo del parenquima pulmonar – G5: cultivo de secreciones respiratorias – G6: test de micro inmunofluorescencia para chlamydia – G7: microinmunofluorescencia – G8: radioinmunoanálisis – G9: inmunofluorescencia (IFA) indirecta – H0: hisopado – aspirado / nasofaríngeo – H1: lavado bronco alveolar (LBA) protegido – H2: cepillado protegido

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS				
INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS				
CÓDIGO INS: Código INS 357				
VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN		CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OB LIG.
1. INFORMACIÓN GENERAL				
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	Es necesario diligenciar estos datos en la ficha de complementarios, los cuales debe coincidir con la información registrada en la ficha de datos básicos. En caso que un paciente cumpla criterios para dos tipos de IAD en una misma semana epidemiológica, agregar al documento de identificación - 1.		* El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. * El tipo y número de documento debe coincidir con la información ingresada en la ficha de datos básicos.	SI
5.1. Tipo de UCI relacionado con la ocurrencia del evento	Seleccione el servicio donde desarrollo la IAD. Tenga en cuenta: UCI- A. Unidad de cuidados intensivos adulto. UCI-P: Unidad de cuidados intensivos pediátrica. UCI-N Unidad de cuidados intensivos neonatal.		Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.2. Fecha de ingreso a la UCI	Formato día-mes-año Hora en formato militar.		Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.3. Reingreso	El paciente reingresa a la institución en un servicio de hospitalización, en la misma institución, antes de 72 horas por la misma causa.		Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.4. Paciente remitido	Ingrese el mes y año de la notificación. Tenga en cuenta que el año que permite el sistema es a partir del 2015.		Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.5. Caso de IAD extrahospitalaria	Hace referencia a un paciente que desarrolla una IAD, sin embargo por regla de transferencia se le atribuye esta infección la institución de salud donde fue remitido.			
5.6 Nombre de la institución a la que se le atribuye el caso de IAD	La razón social de la institución de salud de donde proviene remitido el paciente.		Variable que se activa cuando sea necesario realizar el ajuste.	NO
6. CARACTERIZACIÓN DEL PACIENTE IAD				
6.1. Para UCIN, peso al nacer (Seleccione la categoría de peso al nacer del recién nacido)	Tenga en cuenta que aplica para pacientes hospitalizados en UCI neonatal. El peso al nacer en gramos		Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.2. Tipo de IAD	Seleccione el tipo de infección que desarrollo el paciente, según los criterios epidemiológicos descritos en el protocolo. Para el diligenciamiento de la variable tenga en cuenta: NAV: Neumonía asociada a venteador ISTUA-AC: Infección sintomática del tracto urinario-asociada a cateter. ITS-AC: Infección del torrente sanguíneo-asociada a cateter.		Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.3. Criterio de clasificación NAV	Se activará en caso de seleccionar en la 6.2 la variable NAV. Seleccione según el criterio que cumple el paciente para la IAD (Revise el protocolo para seleccionar y para el diligenciamiento de la variable tenga en cuenta: NEU 1: Neumonía definida clínicamente (1 criterio radiológico y 1 criterio clínico) NEU 2: Neumonía definida por laboratorio (1 criterio radiológico, 1 criterio clínico y 1 criterio de laboratorio). NEU 3: Neumonía para paciente inmunocomprometido(1 criterio radiológico, 1 criterio clínico y 1 criterio de laboratorio)		Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.4. Criterio de clasificación para ITS AC	Se activará en caso de seleccionar en la 6.2 la variable ITS AC. Para el Seleccione según el criterio que cumple el paciente para la IAD (Revise el protocolo para seleccionar y para el diligenciamiento de la variable tenga en cuenta: criterio 1: patógenos reconocidos; criterio 2: comensales comunes de la piel; criterio 3: comensales comunes de la piel en menores de 30 días.		Para el diligenciamiento de esta variable tenga en cuenta que las opciones a, b y c son obligatorias. La opción d, depende de la respuesta en c.1=Si. No es obligatoria.	SI
6.5. Criterio de clasificación para ITSUAC	Se activará en caso de seleccionar en la 6.2 la variable ISTUAC. Para el Seleccione según el criterio que cumple el paciente para la IAD (Revise el protocolo para seleccionar y para el diligenciamiento de la variable). Criterio 1a: Paciente con urocultivo, signos y síntomas. Criterio 2a Paciente con urocultivo, parcial de orina, signos y síntomas. Criterio 3: paciente < 1 año con urocultivo, signos y síntomas. Criterio 4: paciente < 1 año con urocultivo, parcial de orina, signos y síntomas.			SI
6.6. Fecha de diagnóstico IAD (DD/MM/AAAA)	Ingrese la fecha en la que se presentó el primer elemento diagnóstico (cultivo, RX tórax, entre otros) para confirmar la IAAS. Con esta fecha se ajustará la semana epidemiológica a la que se le asignará la infección)			SI
7. FACTORES DE RIESGO				
7.1. TIPO DE DISPOSITIVO INSERTADO	Seleccione la opción según corresponda. Si la opción que marcó es 1. Si, ingrese: Fecha de inserción: formato día/mes/año. Ventilador mecánico Cateter central Cateter urinario		Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.2. Factores de riesgo endógenos	Variable de respuesta múltiple. Marque con una X las opciones según corresponda.		Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
9. DATOS DE LABORATORIO			CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OB LIG.
9.1 Fecha de la muestra	Ingrese los siguientes datos a través del módulo de laboratorios. Formato día-mes-año. Hora en formato militar. Ingrese la fecha en la que se tomó la muestra Si el paciente cuenta con mas de un microorganismo relacionado con la infección, se considerará pólিমicrobiana y debera diligenciarse las variables 9.2 y 9.3.			SI
9.1.1. Cód. de la muestra	Ingrese los siguientes datos a través del módulo de laboratorios. Tenga en cuenta que estas son las muestras habilitadas: 1: sangre total – 2: orina – 4: tejido – 10: esputo – 11: otros líquidos estériles – 31: moco – 32: secreciones Si el paciente cuenta con mas de un microorganismo relacionado con la infección, se considerará pólímicrobiana y debera diligenciarse las variables 9.2.1 y 9.3.1.			SI
9.1.2. Cód. de la prueba	Ingrese los siguientes datos a través del módulo de laboratorios. Tenga en cuenta que estas son las muestras habilitadas: 13: IgG – 55: cultivo – 73: elisa – 92: hemocultivo – C7: RT/PCR – G0: urocultivo – G1: cultivo de líquido pleural – G2: lavado broncoalveolar – G3: biopsia – G4: cultivo del parenquima pulmonar – G5: cultivo de secreciones respiratorias – G6: test de micro inmunofluorescencia para chlamydia – G7: microinmunofluorescencia – G8: radioinmunoanálisis – G9: inmunofluorescencia (IFA) indirecta – H0: hisopado – aspirado / nasofaríngeo – H1: lavado bronco alveolar (LBA) protegido – H2: cepillado protegido Si el paciente cuenta con mas de un microorganismo relacionado con la infección, se considerará pólímicrobiana y debera diligenciarse las variables 9.2.2 y 9.3.2.			SI
9.1.3. Microorganismo aislado	Ingrese los datos a través del módulo de laboratorios: a Través de una lista desplegable seleccione el microorganismo relacionado con la infección. Si el paciente cuenta con mas de un microorganismo relacionado con la infección, se considerará pólímicrobiana y debera diligenciarse las variables 9.2.3 y 9.3.3.			SI