



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**BOLETIN COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE LAS INFECCIONES
ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD (IAAS) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA
NÚMERO 1 a 42 DE 2019**

ANTONIO SAGBINI FERNANDEZ
Director DADIS

ENRIQUE ALBERTO SEGOVIA BRID
Director Operativo de Salud Pública

JOVANNA VALLEJO PLAZA
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
ALEXIS RAMOS BLANCO
LORENA DE LA ROSA PUELLO

Profesionales especializados

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2019



1. PRESENTACION

Las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) se definen como un proceso localizado o sistémico resultado de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o sus toxinas que no estaba presente, ni incubándose al ingreso de una institución y que cumple con una serie de criterios específicos.

Las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) son un problema de salud pública importante debido a la frecuencia con que se producen, la morbilidad y mortalidad que provocan y la carga que imponen a los pacientes, al personal sanitario y a los sistemas de salud.

Mediante la Circular 045 de 2012 el Ministerio de Salud y Protección Social estableció la Implementación de la estrategia de vigilancia en salud pública de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud – IAAS-, resistencia y consumo de antimicrobianos. Establece dicha Circular que se implantará de manera obligatoria y gradual, en el sector salud del nivel nacional la estrategia de Vigilancia en Salud Pública de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud- IAAS, resistencia y consumo a los antimicrobianos, en la aplicación informática y de acuerdo a los protocolos dispuestos por el Instituto Nacional de la Salud. Para tal fin los diferentes niveles del Sistema de Vigilancia Nacional en Salud Pública deberán seguir los lineamientos nacionales y contar con un equipo multidisciplinario que responda a las acciones de prevención, vigilancia y control IAAS.

El Departamento Administrativo Distrital de Salud de Cartagena DADIS consciente de su responsabilidad frente a la problemática, implementó el Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud a partir de septiembre de 2016 con el propósito de monitorear el evento, como insumo para la toma de decisiones con base en las situaciones epidemiológicas de cada institución



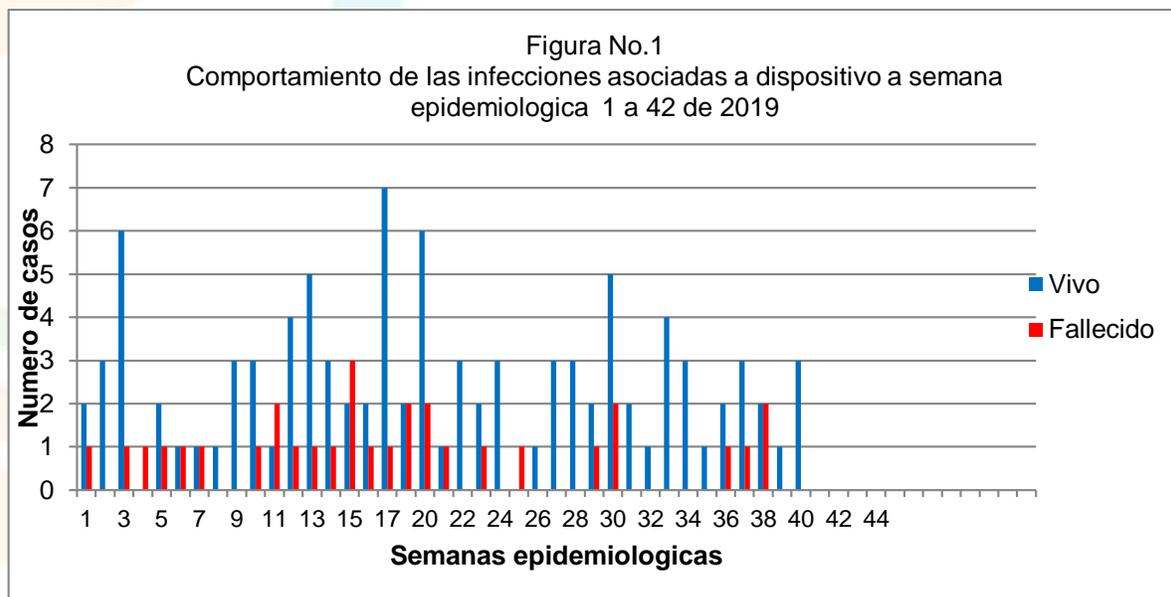
2. OBJETIVO

Caracterizar el comportamiento epidemiológico de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud en el Distrito de Cartagena de acuerdo a las semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2019

3. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS (IAAS) DISTRITO DE CARTAGENA 2019

3.1. NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE CASOS DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS (IAD) A SEMANA EPIDEMIOLÓGICAS 1 a 42

Hasta la semana epidemiológica número 42 de 2019, en el Distrito de Cartagena se notificó 130 casos de Infecciones Asociadas a Dispositivos, (IAD) (para esta semana se incluyen los casos procedentes de otros municipios del Departamento, que tuvieron ocurrencia en instituciones del Distrito). De los 130 casos 31 tuvieron condición final fallecidos.



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2019



3.2 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS CASOS DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS

De acuerdo a los determinantes socio demográficos del evento IAD, según la variable sexo, el 59.5 % de los casos son de sexo masculino y 42,3% femenino, el grupo de edad mayormente comprometido es el mayor de 65 con el 42.3%, la mayoría son del régimen subsidiado con el 48.5%, el 83.8% de los casos residen en Cartagena, el 16.2% restante procedían de otros municipios del Departamento y en pertenencia étnica el 90.8 % otros.”. (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución casos de Infecciones asociadas a dispositivos según determinantes sociodemográficos semana epidemiológica 1 a 42 de 2019

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	55	42,3
	Masculino	75	57,7
Grupos de edad	0-4	16	12,3
	5-9	9	6,9
	10-14	4	3,1
	15-19	4	3,1
	20-24	5	3,8
	25-29	5	3,8
	40-44	5	3,8
	45-49	8	6,2
	50-54	4	3,1
	55-59	6	4,6
	60-65	9	6,9
>65	55	42,3	
Tipo de régimen	Contributivo	59	45,4
	Especial	2	1,5
	No afiliado	6	4,6
	Subsidiado	63	48,5
Pertenencia étnica	Afrocolombiano	12	9,2
	Otro	118	90,8
Procedencia	Cartagena	109	83,8
	Otros municipios	21	16,2



3.3 LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DE LOS CASOS DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS

En los casos procedentes de Cartagena (109) de acuerdo a la distribución del evento por barrio se evidencio que los barrios Pozon y Blas de Lezo con el 5.9% respectivamente poseen el mayor numero de casos .(Tabla 2)

Tabla 2. Distribución casos de Infecciones Asociadas a Dispositivos según barrios, semana epidemiológica número 1 a 42 de 2019

BARRIO DE RESIDENCIA	FRECUENCIA	%
BLAS DE LEZO	6	5,9
SAN PEDRO Y LIBERTAD	2	2,0
POZON	6	5,9
BOSTON	3	3,0
ESCALLON VILLA	2	2,0
REPUBLICA DE VENEZUELA	2	2,0
TORICES	3	3,0
OLAYA HERRERA	5	4,1
BRUSELAS	3	3,0
FLOR DEL CAMPO	2	2,0
CIUDADELA 2000	2	2,0
MANGA	2	2,0
OTROS	71	63,7
TOTAL	109	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2019



3.4. DISTRIBUCIÓN SEGÚN EAPB DE LOS CASOS DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS

El Distrito de Cartagena según el análisis realizado mostro que en cuanto al aseguramiento MUTUAL SER EPS presentan el mayor número de casos con 26.0%, (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución casos de Infecciones Asociadas a Dispositivos según EAPB en Cartagena, semana epidemiológica 1 a 42 de 2019

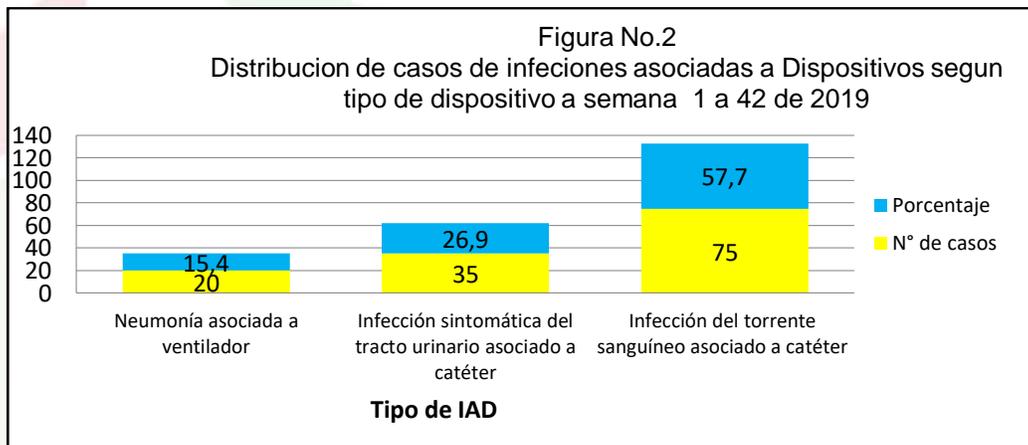
EAPB	NO. DE CASOS	%
MUTUAL SER	33	26,0
NUEVA EPS	15	11,8
SALUD TOTAL	12	9,4
COOSALUD	14	11,0
COOMEVA	9	7,1
AMBU	3	2,4
COMFAMILIAR	5	3,9
NUEVA EPS	3	2,4
SALUD COLMENA	4	3,1
SANITAS	4	3,1
MEDIMAS	3	2,4
AMBU	3	2,4
OTRAS	22	15,0
TOTAL	130	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2019



3.5. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS SEGÚN EL TIPO DE DISPOSITIVO

Según el tipo IAD, las Infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter representan el mayor porcentaje con el 57,7% (Figura 2).



Fuente: SIVIGILA, DADIS, Cartagena, 2019

3.6. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS SEGÚN EL TIPO DE UCI

De acuerdo al sitio de ocurrencia, el mayor numero de IAD en general ocurren en las UCI adultos con el 74,6% de los casos (Tabla 4)

Tabla No.4

Distribucion de casos asociados a Dispositivo segun IAD según el tipo de UCI semana 1 a 42 de 2019

Tipo de UCI	Tipo de IAD			Total	Porcentaje
	NAV	ISTUAC	ITS-AC		
UCI Adultos	18	27	52	97	74,6
UCI Pediátrica	2	8	14	24	18,5
UCI Neonatal			9	9	6,9
Total	20	35	75	130	100,0

Fuente: SIVIGILA DADIS 2019: NAV: Neumonía Asociada a Ventilador; ISTUAC: infección sintomática del tracto urinario; ITS-AC: infección del torrente sanguíneo asociada a catéter.



3.7. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS SEGÚN LA UPGD

De acuerdo a la UPGD Notificadora, CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANCISCANAS reporta el mayor numero de IAD con el 16.5% de los casos (Tabla 5)

Tabla No.5

Distribucion de casos asociados a Dispositivo segun UPGD a semana 1 a 42 de 2019

UPGD	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	TOTAL	%
GESTION SALUD SAS AMBERES	1	1	2	4	3,3
CENTRO MEDICO CRECER	4		1	5	4,1
CLINICA BLAS DE LEZO SA		2	11	13	10,7
CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA		1		1	0,8
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	2	1		3	2,5
CLINICA HIGEA IPS SA	1		2	3	2,5
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	2	4	14	20	16,5
CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA	1		1	2	1,7
DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA DEL BOSQUE		8	12	19	15,7
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D	3	2	4	9	7,4
ESTRIOS SAS	1	4	6	10	8,3
FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAR		6		6	5,0
GESTION SALUD SAS-SAN FERNADO	2	3	2	7	5,8
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA			4	4	3,3
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	1			1	0,8
NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE	1	2	2	4	3,3
SOCIEDAD CLINICA SAN JOSE DE TORICES		1	6	7	5,8



SD			3	3	2,5
TOTAL	20	35	75	130	100,0

Fuente: SIVIGILA DADIS 2019: NAV: Neumonía Asociada a Ventilador; ISTUAC: infección sintomática del tracto urinario; ITS-AC: infección del torrente sanguíneo asociada a catéter

3.8. NOTIFICACIÓN COLECTIVA SEGÚN UPGD DE LOS CASOS DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS

En relación a la notificación de IAD Colectivo, hasta el mes de agosto casi la totalidad de las UPGD Presentan cumplimiento de 100% en la notificación (tabla No.6)

Tabla No.6
Notificación Colectiva de IAD según UPGD semana 1 a 42 de 2019

UPGD	ENE	FEB	MARZ	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOST	% CUMPLIMIENTO
GESTION SALUD SAS AMBERES	10	10	10	10	10	10	10	10	100
CENTRO MEDICO CRECER	10	10	10	10	10	10	10		88
CLINICA BLAS DE LEZO SA	10	10	10	10	10	10	10	10	100
CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	10	10	10	10	10	10	10	10	100
CLINICA CARTAGENA DEL MAR SA REV	10	10	10	10	10	10			75
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	10	10	10	10	10	10	10	10	100
CLINICA HIGEA IPS SA	10	10	10	10	10	10	10	10	100
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	10	10	10	10	10	10	10	10	100
CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA	10	10	10	10	10	10	10	10	100
DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA DEL BOSQUE	10	10	10	10	10	10	10	10	100
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D	10	10	10	10	10	10		10	88
ESTRIOS SAS	10	10	10	10	10	10	10	10	100
FUNDACION CENTRO COLOMBIANO DE EPILEPSIA Y ENFERME	10	10	10	10	10	10	10	10	100
GESTION SALUD SAS-SAN FERNADO	10	10	10	10	10	10	10	10	100



HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	10	10	10	10	10	10	10	10	100
INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO C IPS SA	10	10	10	10	10	10	10	10	100
INVERSIONES MEDICAS BARU SAS	10	10	10	10	10	10	10	10	100
MEDIHELP SERVICES COLOMBIA	10	10	10	10	10	10	10	10	100
NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE	10	10	10		10	10	10	10	88
SOCIEDAD CLINICA SAN JOSE DE TORICES	10	10	10	10	10	10	10	10	100
UCI DEL CARIBE SA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	10	10	10	10	10	10	10		88

Fuente: SIVIGILA, DADIS, Cartagena, 2019

4. COMPORTAMIENTO NOTIFICACIÓN CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS (CAB)

En relacion a la notificacion de consumo de antibioticos hasta el mes de JULIO , casi la totalidad de las UPGD Presentan cumplimiento de 100% en la notificacion (tabla No.7)

Tabla No.7
Notificacion CAB según UPGD semana 1 a 42 de 2019

UPGD	ENE	FEB	MARZ	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	% CUMPLIMIENTO
GESTION SALUD SAS AMBERES		1	1	1	1	1	1		75
CENTRO MEDICO CRECER	1	1	1	1	1	1	1		88
CLINICA BLAS DE LEZO SA	1	1	2	1	1	1			88
CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA		1	1	1	1	1	1		75
CLINICA CARDIOVASCULAR JESUS DE NAZARETH EU	1	1	1	1	1	1			75
CLINICA CARTAGENA DEL MAR SA REV	1	1	1	1	1	1	1	1	100
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	1	1	1	1	1	1	1	1	100
CLINICA HIGEA IPS SA	1	1	1	1	1	1	1	1	100
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	1	1	1	1	1	1	1	1	100
CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA		1	1	1	1	1	1	1	88
DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA DEL BOSQUE	1	1	1	1	1	1	1	1	100
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D	1	1	1	1	1	1	1		88
ESTRIOS SAS	1	1	1	1	1	1	1	1	100
FUNDACION CENTRO COLOMBIANO DE EPILEPSIA Y ENFERME	1	1	1	1	1				63
GESTION SALUD SAS MARIA AUXILIADORA	1	1	1	1	1	1	1		88



GESTION SALUD SAS-SAN FERNADO		1	1	1	1	1	1		75
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	1	1	1	1	1	1	1	1	100
INVERSIONES MEDICAS BARU SAS	1	1	1	1	1	1	1	1	100
MEDIHELP SERVICES COLOMBIA	1	1	1	1	1	1	1	1	100
NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE	1	1	1		1	1	1	1	88
SOCIEDAD CLINICA SAN JOSE DE TORICES	1	1	1	1	1	1	1	1	100
UCI DEL CARIBE SA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	1	1	1	1	1	1			75

Fuente: SIVIGILA DADIS 2019: NAV: Neumonía Asociada a Ventilador; ISTUAC: infección sintomática del tracto urinario; ITS-AC: infección del torrente sanguíneo asociada a catéter.

5. COMPORTAMIENTO NOTIFICACIÓN INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO (ISO)

En relación a la notificación de ISO, hasta la semana 42 se han notificado un total de 26 casos, siendo la semana 8 la del mayor número de casos (4), seguidos de las 13,14,15 con 2 casos cada semana (Tabla No.8)

Tabla No.8

Notificación de ISO, según UPGD y tipo de procedimiento semana 1 a 42 de 2019

UPGD	CESAREAS	HERNIORRAFIA	REVASCULARIZACION MIOCARDICA	COLECISTECTOMIA	TOTAL
CENTRO MEDICO CRECER	1				1
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	8	2		1	11
CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA		1	1	2	4
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D				2	2
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA				1	1
MEDIHELP SERVICES COLOMBIA		1			1
NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE			4		4
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	1		1		2
TOTAL	10	4	6	6	26

Fuente: SIVIGILA, DADIS, Cartagena, 2019



La notificación Colectiva de ISO, tiene buenos porcentajes de cumplimiento (Tabla No.9)

Tabla No.9
Notificación Colectiva de ISO, según UPGD semana 1 a 42 de 2019

UPGD	ENE	FEB	MARZ	ABR	MAY	JUN	JUL	% CUMPLIMIENTO
GESTION SALUD SAS AMBERES	1	1	1	1	1	1	1	100,0
CENTRO MEDICO CRECER	1	1	1	1	1	1		85,7
CLINICA BLAS DE LEZO SA	1	1	1	1	1			71,4
CLINICA CARDIOVASCULAR JESUS DE NAZARETH EU	1	1	1	1	1			71,4
CLINICA CARTAGENA DEL MAR SA REV	1	1	1	1	1	1		85,7
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	1	1	1	1	1	1	1	100,0
CLINICA HIGEA IPS SA	1	1	1	1	1	1	1	100,0
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	1	1	1	1	1		1	85,7
CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA	1	1	1	1	1	1	1	100,0
DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA DEL BOSQUE	1	1	1	1	1		1	85,7
ESTRIOS SAS	1	1	1	1	1	1	1	100,0
GESTION SALUD SAS-SAN FERNANDO	1	1	1	1	1	1	1	100,0
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	1	1	1	1	1	1	1	100,0
MEDICINA INTEGRAL IPS SA CLINICA LA ERMITA DE CAR	1	1	1	1	1	1	1	100,0



MEDIHELP SERVICES COLOMBIA	1	1	1	1	1	1	1	100,0
NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE	1	1	1		1	1	1	85,7
SOCIEDAD CLINICA SAN JOSE DE TORICES	1	1	1	1	1	1	1	100,0
UCI DEL CARIBE SA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	1	1	1	1	1			71,4

Fuente: SIVIGILA, DADIS, Cartagena, 2019

En relacion a las Endometritis Postparto, a la fecha se han notificado 8 casos (Tabla No.10)

Tabla No.10

Notificacion de Endometritis Post-parto según UPGD semana 1 a 42 de 2019

UPGD	No. DE CASOS	%
CENTRO MEDICO CRECER	2	25
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	1	12,5
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	1	12,5
DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA DEL BOSQUE	2	25
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	2	25
TOTAL	8	100

Fuente: SIVIGILA, DADIS, Cartagena, 2019

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Infecciones Asociadas a Dispositivos en Unidades de Cuidado Intensivo, Informe del evento de infecciones asociadas a dispositivos, Colombia, 2016. Instituto Nacional de Salud Colombia
2. Vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de la salud. Módulo III: información para gerentes y personal directivo. Washington, DC: OPS, 2012.