



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**BOLETIN COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA NÚMERO 1 a 8 DE 2020**

ALVARO FORTICH REVOLLO
Director DADIS

JOHANA BUENO ALVAREZ
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
2020



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



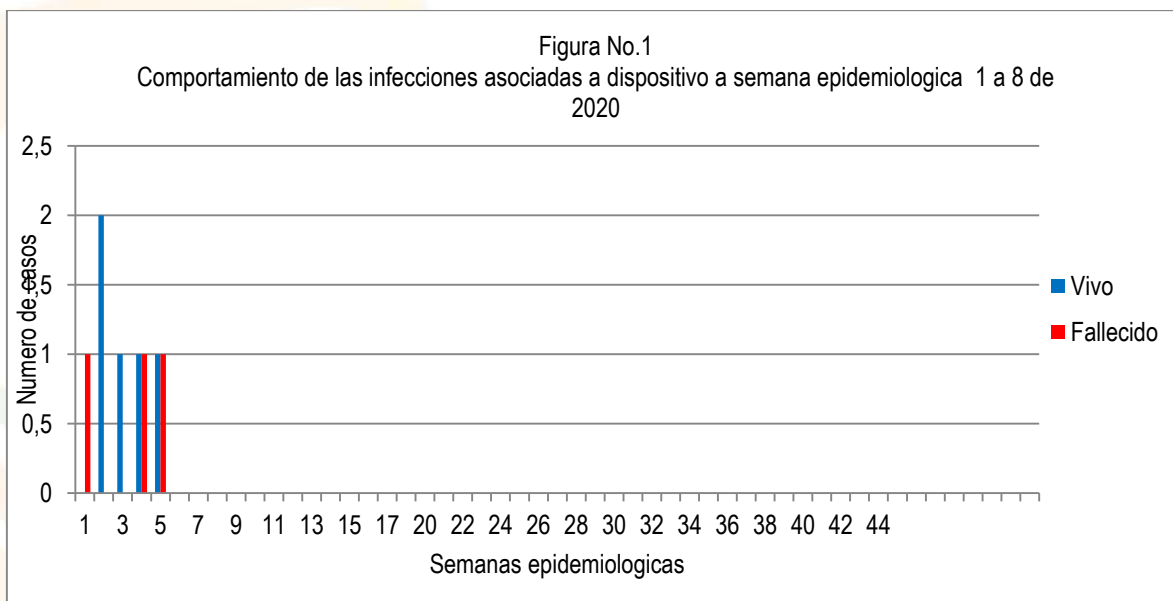
2. OBJETIVO

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 8 de 2020

3. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS (IAAS) DISTRITO DE CARTAGENA 2020

3.1. NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE CASOS DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS (IAD) A SEMANA EPIDEMIOLÓGICAS 1 a 8

Hasta la semana epidemiológica número 8 de 2020, en el Distrito de Cartagena se notificó 8 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 8 casos 3 tuvieron condición final fallecidos.



Fuente: SIVIGILA, DADIS, Cartagena, 2020



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 37,5 % de los casos son de sexo masculino y 62,5% femenino, el grupo de edad mayormente comprometido es el mayor de 65 con el 50%, la mayoría son del régimen subsidiado con el 62.5%, el 62,5% de los casos residen en Cartagena, el 37,5% restante procedían de otros municipios del Departamento y en pertenencia étnica el 75,0 % otros.”. (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución casos de Infecciones asociadas a dispositivos según determinantes sociodemográficos semana epidemiológica 1 a 8 de 2020

| Variable | Categoría | Casos | % |
|--------------------|------------------|-------|------|
| Sexo | Femenino | 5 | 62,5 |
| | Masculino | 3 | 37,5 |
| Grupos de edad | 0-4 | 1 | 12,5 |
| | 5-9 | 0 | 0,0 |
| | 10-14 | 0 | 0,0 |
| | 15-19 | 1 | 12,5 |
| | 20-24 | 1 | 12,5 |
| | 25-29 | 0 | 0,0 |
| | 40-44 | 0 | 0,0 |
| | 45-49 | 0 | 0,0 |
| | 50-54 | 0 | 0,0 |
| | 55-59 | 0 | 0,0 |
| | 60-65 | 1 | 12,5 |
| | >65 | 4 | 50,0 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 3 | 37,5 |
| | Especial | 0 | 0,0 |
| | No afiliado | 0 | 0,0 |
| | Subsidiado | 5 | 62,5 |
| Pertenencia étnica | Afrocolombiano | 2 | 25,0 |
| | Otro | 6 | 75,0 |
| Procedencia | Cartagena | 5 | 62,5 |
| | Otros municipios | 3 | 37,5 |

Fuente: SIVIGILA, DADIS, Cartagena, 2020



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 37.5%, (Tabla 2).

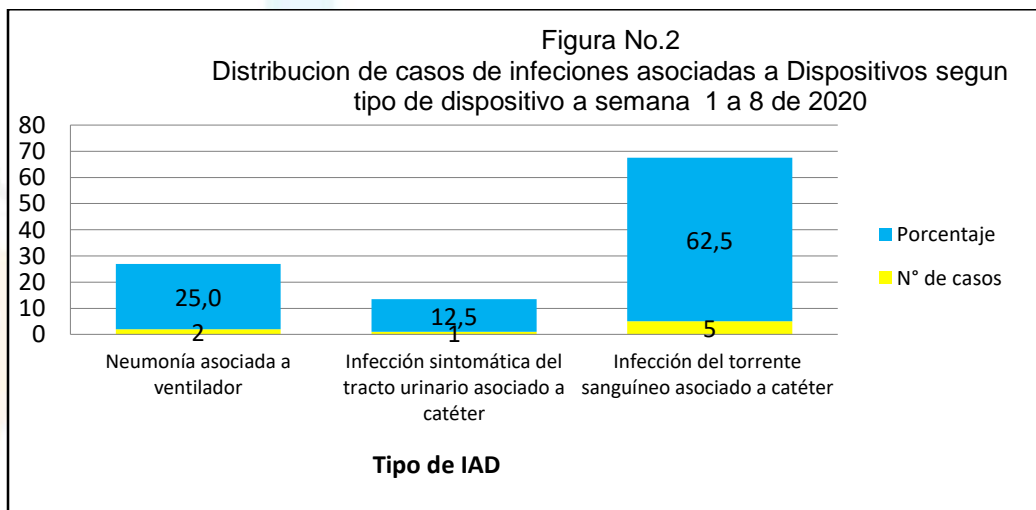
Tabla 2. Distribución casos de Infecciones Asociadas a Dispositivos según EAPB en Cartagena, semana epidemiológica 1 a 8 de 2020

| EAPB | No.. DE CASOS | % |
|------------|---------------|------|
| CAJACOPI | 1 | 12,5 |
| SURA | 1 | 12,5 |
| NUEVA EPS | 2 | 25 |
| AMBU | 1 | 12,5 |
| MUTUAL SER | 3 | 37,5 |
| TOTAL | 8 | 100 |

Fuente: SIVIGILA, DADIS, Cartagena, 2020

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 62,5% (Figura 2).



Fuente: SIVIGILA, DADIS, Cartagena, 2020



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

De acuerdo al sitio de ocurrencia, el mayor número de IAD en general ocurren en las UCI adultos con el 75% de los casos (Tabla 3)

Tabla No.3
Distribucion de casos asociados a Dispositivo segun IAD según el tipo de UCI
semana 1 a 8 de 2020

| Tipo de UCI | Tipo de IAD | | | Total | Porcentaje |
|----------------|-------------|--------|--------|-------|------------|
| | NAV | ISTUAC | ITS-AC | | |
| UCI Adultos | 2 | 1 | 3 | 6 | 75,0 |
| UCI Pediátrica | | | | 0 | 0,0 |
| UCI Neonatal | | | 2 | 2 | 25,0 |
| Total | 2 | 1 | 5 | 8 | 100,0 |

Fuente: SIVIGILA DADIS 2020: 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 GENERAL DEL CARIBE y ESTRIOS reportan el mayor número de IAD con el 25.0% de los casos cada una (Tabla 4)

Tabla No.4
Distribucion de casos asociados a Dispositivo segun UPGD a semana 1 a 8 de 2020

| UPGD | NAV | ISTU-AC | ITS-AC | TOTAL | % |
|---|-----|---------|--------|-------|------|
| CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA | 2 | | | 2 | 25 |
| CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA DEL BOSQUE | | | 1 | 1 | 12,5 |
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D | | | 2 | 2 | 25 |
| ESTRIOS SAS | | 1 | 1 | 2 | 25 |
| TOTAL | 2 | 1 | 5 | 8 | 100 |

Fuente: SIVIGILA DADIS 2020: 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 relacion a la notificacion de IAD Colectivo, hasta semana 8 no hay notificacion alguna por UPGD

4. COMPORTAMIENTO NOTIFICACIÓN CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS (CAB)

En relacion a la notificacion de consumo de antibioticos hasta semana 8 no hay notificacion alguna por UPGD

5. COMPORTAMIENTO NOTIFICACIÓN INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO (ISO)

En relacion a la notificacion de ISO, hasta la semana hasta semana 7no hay notificacion alguna por UPGD

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.