INFECCIONES ASOCIADAS APROCEDIMIENTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS CALDAS PERIODO EPIDEMIOLOGICO VII - 2023

Código -351 -352-362

2023

Vigilancia en Salud Pública
Dirección Territorial de Salud de Caldas

observatoriosocial@saluddecaldas.gov.co

INFORME SEMESTRAL INFECCIONES ASOCIADAS APROCEDIMIENTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PERIODO EPIDEMIOLOGICO VII. 2023

Créditos

JORGE RUBIO JIMÉNEZ
Director General

CARLOS EDUARDO RIVERA MOLANO
Subdirector Salud Pública

Elaboró

ELIZABETH BETANCURT BAÑOL
Referente IAAS

Revisó

NATALIA ANDREA ALZATÉ BEDOYA
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública

Aprobó

CLAUDIA PATRICIA NARVÁEZ AVELLANEDA
Coordinadora Observatorio Social

Dirección Territorial de Salud de Caldas,
Manizales. Carrera 21 No. 29-29

INFORME INFECCIONES ASOCIADAS APROCEDIMIENTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PERIODO EPIDEMIOLOGICO VII 2023

INTRODUCCION

Las infecciones asociadas con la atención en salud son contraídas por un paciente durante su tratamiento en cualquier tipo de entorno en el que reciba atención. Dichas infecciones pueden aparecer incluso después del alta del paciente. Las infecciones asociadas a la atención en salud se consideran el evento adverso más común en la prestación de servicios de salud. Son multicausales y tienen como factores contribuyentes aspectos relacionados con los sistemas de salud, los procesos de la prestación del servicio o los comportamientos individuales de los trabajadores de la salud[1].

Las infecciones quirúrgicas, causadas por bacterias que penetran a través de la incisión, ponen en peligro la vida de millones de pacientes cada año, y contribuyen a la propagación de la resistencia a los antibióticos. En los países de ingresos bajos y medianos, un 11% de los pacientes operados sufren infecciones. En África, hasta un 20% de las mujeres sometidas a cesárea sufren infecciones de la herida que comprometen su salud y su capacidad para cuidar a los hijos. Pero las infecciones quirúrgicas no son un problema únicamente para los países pobres. En los Estados Unidos de América contribuyen a que los pacientes pasen 400 000 días más en el hospital, con un costo adicional de US$ 900 millones al año[2]

Categorías de procedimientos quirúrgicos incluidos en la vigilancia en Salud Publica en Colombia

- Cesárea
- Colecistectomía
- Herniorrafia
- Parto vaginal
- Revascularización miocárdica con incisión torácica y de sitio donante

1 **MINISTERIO DE SALUD COLOMBIADETECTAR, PREVENIR Y REDUCIR INFECCIONES ASOCIADAS CON LA ATENCIÓN EN SALUD PAQUETES INSTRUCCIONALES GUÍA TÉCNICA "BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD.**

2 OMS https://www.who.int/es/news/item/03-11-2016-who-recommends-29-ways-to-stop-surgical-infections-and-avoid-superbugs

SITUACION EN COLOMBIA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MEDICOQUIRURGICOS

GRAFICA 1: Comportamiento de las IAPMQ Infecciones Asociadas a la atención en salud I semestre de 2023.

Procedimiento **Acumulado a junio 2023.**

	2022	2023	Diferencia	*P*
Cesárea	0,63%	0,91%	0,28%	*0,991*
Herniorrafía	0,39%	0,34%	-0,05%	*0,997*
Parto vaginal	0,11%	0,27%	0,16%	*0,997*
RVM	4,89%	3,00%	-1,89%	*0,970*
Colecistectomía	0,27%	0,32%	0,05%	*0,997*
IAPMQ	**0,48%**	**0,54%**	0,06%	*0,995*

FUENTE INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.2023

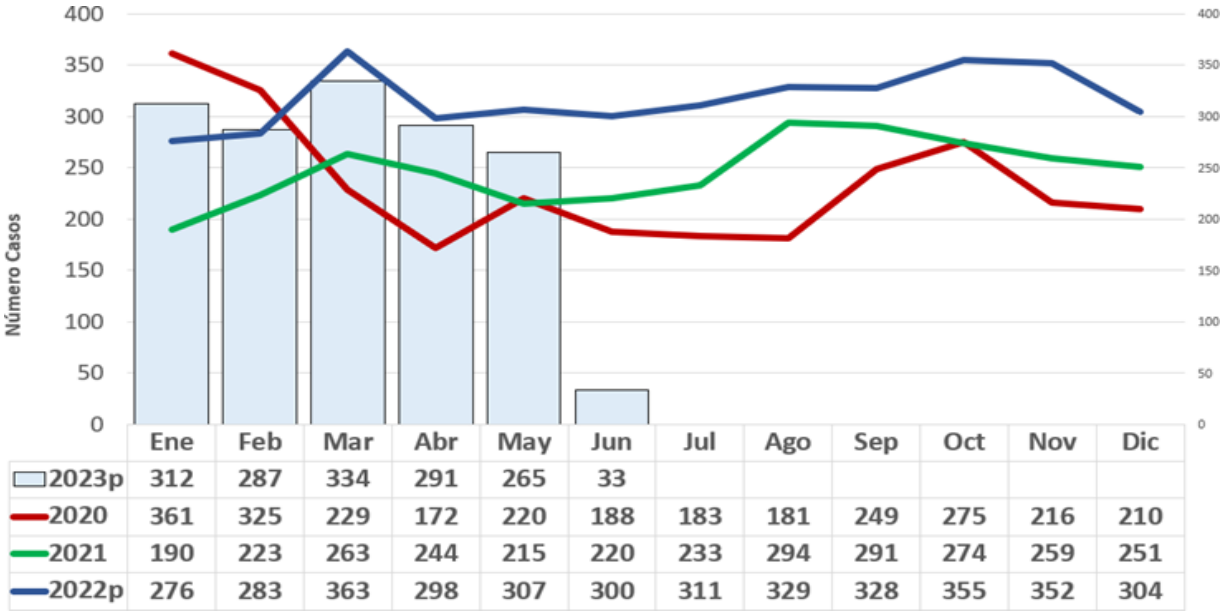
.

GRAFICA 2: Tasa de incidencia por mes según procedimiento, Colombia I Semestre de 2023.

	Enero	**Febrero**	**Marzo**	**Abril**	**Mayo**	
Cesárea	0,87%	0,74%	0,79%	0,84%	1,49%	0,91%
Herniorrafía	0,27%	0,31%	0,36%	0,21%	0,35%	0,34%
Parto vaginal	0,25%	0,16%	0,17%	0,24%	0,41%	0,27%
RVM	1,19%	2,64%	3,83%	1,95%	3,05%	3,00%
Colecistectomía	0,33%	0,31%	0,29%	0,13%	0,41%	0,32%

FUENTE INSTITUTO NACIONAL DE SALUD-2023

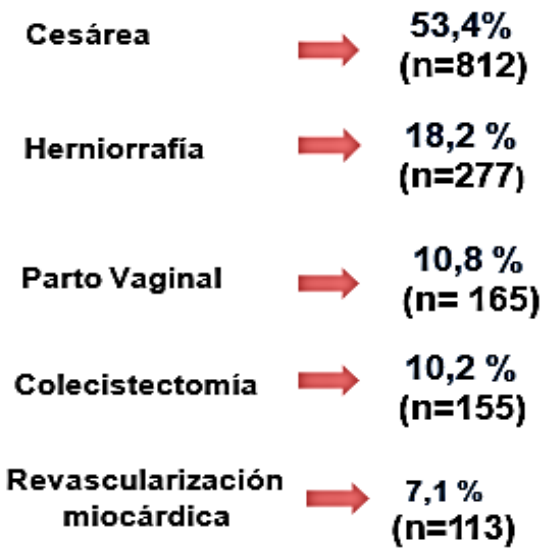
GRAFICA 3. Distribución número de casos notificados de IAPMQ I semestre 2023 vs 2020 - 2022



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
2023p	312	287	334	291	265	33						
2020	361	325	229	172	220	188	183	181	249	275	216	210
2021	190	223	263	244	215	220	233	294	291	274	259	251
2022p	276	283	363	298	307	300	311	329	328	355	352	304

FUENTE INSTITUTO NACIONAL DE SALUD-2023

GRAFICA 4 Comportamiento de la notificación por Tipo de Procedimiento de IAPMQ I semestre de 2023.



FUENTE INSTITUTO NACIONAL DE SALUD-2023

JUSTIFICACIÓN PARA LA VIGILANCIA DEL EVENTO.

A nivel mundial, el impacto que tienen las infecciones relacionadas con la atención de salud y la resistencia a los antimicrobianos en la vida de las personas es incalculable. Más del 24% de los pacientes afectados de septicemia de origen nosocomial y el 52,3% de esos pacientes tratados en una unidad de cuidados intensivo mueren cada año. Estas muertes se duplican o triplican cuando las infecciones son resistentes a los antimicrobianos.

En los últimos cinco años, la OMS ha realizado encuestas mundiales y evaluaciones conjuntas con los países a fin de evaluar la situación en lo que respecta a la aplicación de los programas nacionales de Prevención y Control de las Infecciones. Si se comparan los datos obtenidos de las encuestas realizadas en 2017-2018 y en 2021-2022, el porcentaje de países que cuentan con un programa nacional de Prevención y Control de las Infecciones no ha mejorado; además, en 2021-2022 solo cuatro de los 106 países evaluados (el 3,8%) respetaban todos los requisitos mínimos instaurados a nivel nacional en materia de Prevención y Control de las Infecciones. Ello queda reflejado en la aplicación inadecuada de las prácticas de Prevención y Control de las Infecciones en el lugar de consulta y, según una encuesta realizada por la OMS en 2019, tan solo el 15,2% de los establecimientos de salud cumplían todos los requisitos mínimos en materia de Prevención y Control de las Infecciones.

Muchos países están demostrando su firme compromiso y sus importantes progresos con respecto a la adopción de un mayor número de medidas destinadas a instaurar los requisitos mínimos y los componentes fundamentales de los programas de Prevención y Control de las Infecciones. Estos progresos cuentan con el firme apoyo de la OMS y otros agentes clave. El mantenimiento y la intensificación de estos progresos a largo plazo es una necesidad primordial, que requiere una atención e inversiones prioritarias.

Según el informe, la probabilidad de avanzar en la labor en materia de Prevención y Control de las Infecciones es mayor en los países de renta alta, y estos tienen una probabilidad ocho veces mayor de que la aplicación de la Prevención y Control de las Infecciones se encuentre en una fase más avanzada en comparación con los países de ingreso bajo. Efectivamente, se observaron escasas mejoras entre 2018 y 2021 en la aplicación de los programas nacionales de PCI en los países de ingreso bajo, y ello a pesar de que, en general, se prestó una mayor atención a esta cuestión debido a la pandemia de COVID-19. La OMS seguirá prestando apoyo a los países para que los programas de Prevención y Control de las Infecciones puedan mejorarse en todas las regiones.

La OMS pide a todos los países del mundo que aumenten su inversión en programas de PCI a fin de garantizar la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes y los trabajadores de la salud. Además de proteger a sus poblaciones, también se ha demostrado que el aumento de la inversión en Prevención y Control de las Infecciones mejora los resultados en materia de salud y reduce los costos de la atención de salud y los gastos por cuenta propia.

La OMS pide a todos los países del mundo que aumenten su inversión en programas de PCI a fin de garantizar la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes y los trabajadores de la salud. Además de proteger a sus poblaciones, también se ha demostrado que el aumento de la inversión en PCI mejora los resultados en materia de salud y reduce los costos de la atención de salud y los gastos por cuenta propia.

2 OBJETIVO GENERAL

Objetivos de la vigilancia:

Determinar la frecuencia de la infección delos procedimientos medico quirúrgicos en el Departamento de Caldas a través del seguimiento y la vigilancia en salud pública, que permita al ente territorial tomar decisiones y orientar las acciones del sistema de salud departamental para evitar la presencia o el aumento de casos en los hospitales y clínicas de alta complejidad del departamento

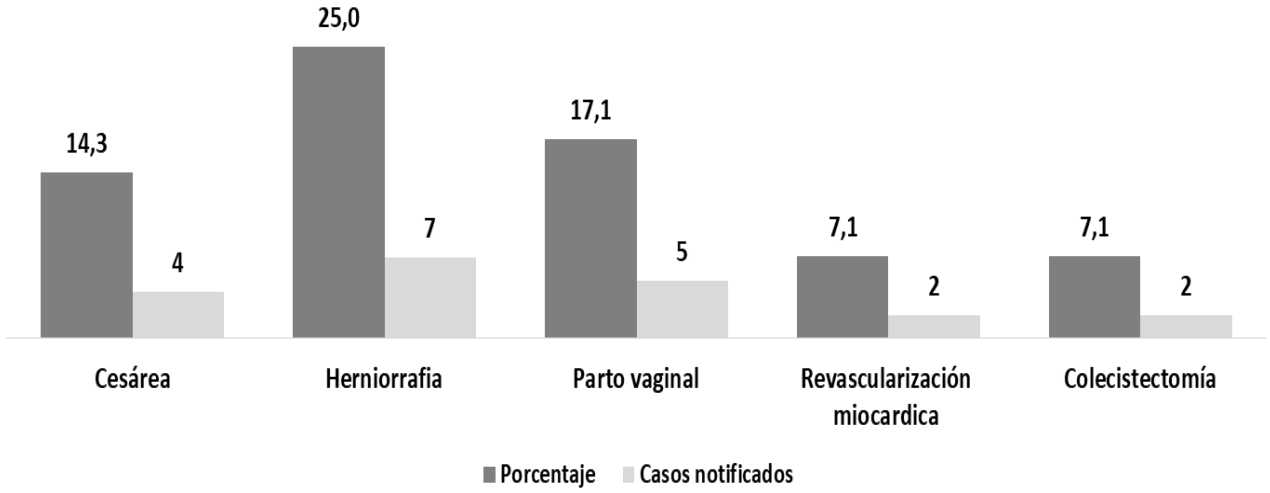
3. MATERIALES Y METODOS

Estudio descriptivo retrospectivo del análisis de la información de infecciones asociadas a los a los siguientes procedimientos médicos-quirúrgicos: cesárea, parto vaginal, la herniorrafia, RVM y la colecistectomía, notificada a través del **SIVIGILA** en Colombia durante el primer semestre 2023.

La detección y caracterización de casos estuvo a cargo de profesionales de salud de las UPGD entrenados en la aplicación de definiciones contendidas en el protocolo de vigilancia.Los pacientes fueron notificados por medio de ficha individual, código INS: 352. 351 Se tomó la información a partir del departamento de notificación y de fecha de atención de parto o procedimiento quirúrgico. Se descartaron casos con ajuste por error de digitación (ajusteD), aquellos que no cumplían con la definición de caso (ajuste 6) o los casos duplicados,El análisis se fundamentó en la descripción del comportamiento del evento a través las variables de tiempo, lugar, persona y microorganismo causal para el evento de IAPMQ.

RESULTADOS DEL ANALISIS DE LAS IAPMQ EN CALDAS SE 26 –PERIDO EPIDEMIOLOGICO VII-2023.

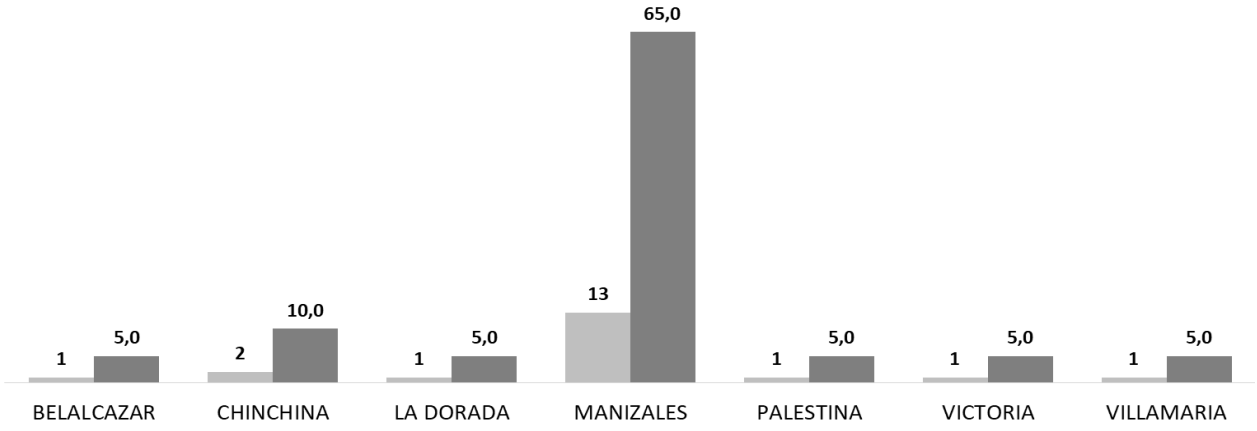
GRAFICA 5. Distribución porcentual de infecciones asociadas a procedimientos medico quirúrgicos IAPMQ en el departamento de caldas semana 26



Fuente SIVIGILA Caldas-2023

La distribución porcentual de IAPMQ en el departamento de caldas semana 26 evidencia que el 25.0 % de las IAPMQ corresponden a herniorrafía (n= 7 casos) en cuanto a Cesárea el 14.3% , (n=4 casos), parto vaginal 17,1% (n= 5 casos), revascularización miocárdica 7,1%,(n=2 casos) Colecistectomía 7,1% (n=2 casos) .

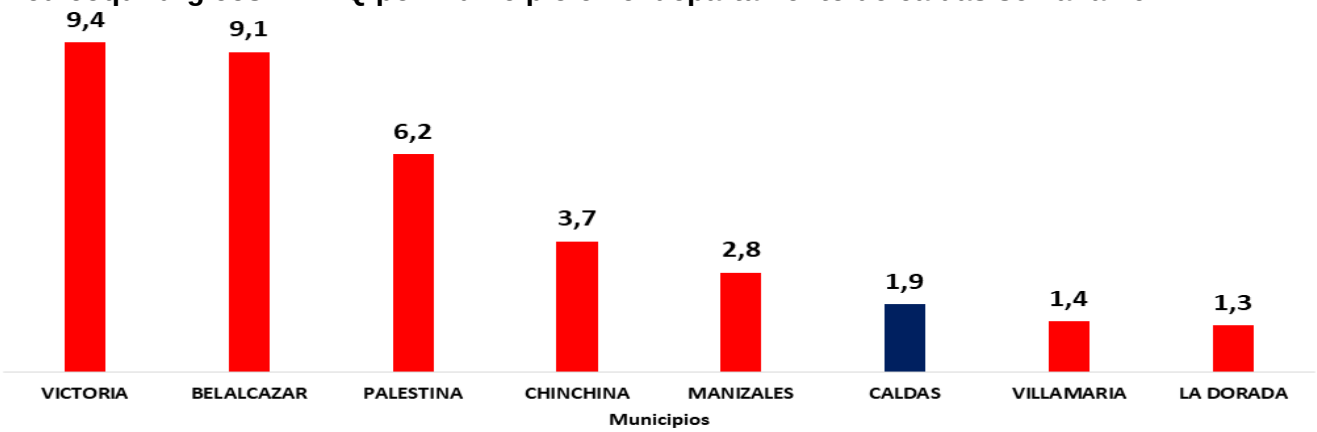
GRAFICA 6. Distribución porcentual de casos de IAPMQ por municipio en el departamento de caldas semana 26



FUENTE –SIVIGILA CALDAS 2023

La distribución porcentual de casos de IAPMQ por municipio en el departamento de Caldas semana 26, muestra como Manizales presenta el 65.0 % n =13 casos, el Municipio de Chinchiná con 10% con n=2 casos, municipio de La Dorada con el 5,0%, n=1 caso, municipio de Belalcázar con el 5,0%, n=1 caso, al igual que los Municipios de Palestina, Victoria y Villamaria con 5% de los casos n=1 caso respectivamente

GRAFICA 7. incidencia de casos de infecciones asociadas a procedimientos medicoquirurgicos IAPMQ por municipio en el departamento de caldas semana 26.

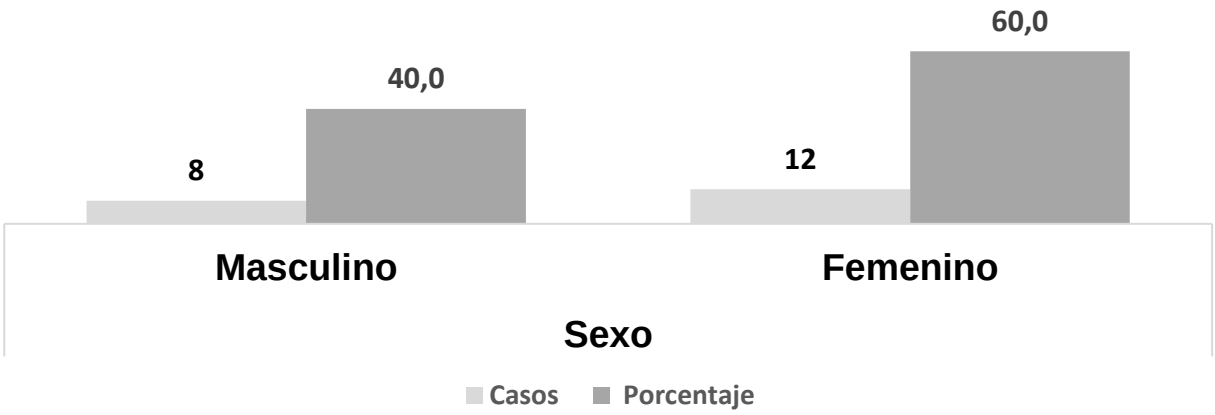


FUENTE –SIVIGILA CALDAS 2023

La incidencia del departamento se encuentra en 1,9, Los municipios que presentan una incidencia por encima del Departamento son: Municipio de Victoria presenta una incidencia de 9,4 x 100.000 hb, el Municipio de Belalcazar tiene el 9,1x100.000 hb, Municipio de Palestina 6,2x100.000 habitantes, municipio Chinchiná presenta 3,7x 100.000 hb, por debajo de la incidencia departamental está el municipio de Villamaria con 1,4 x100.000hb, municipio de la Dorada 1,3x100.000hb

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DE INTERES SOCIODEMOGRÁFICO DE LAS IAPMQ.

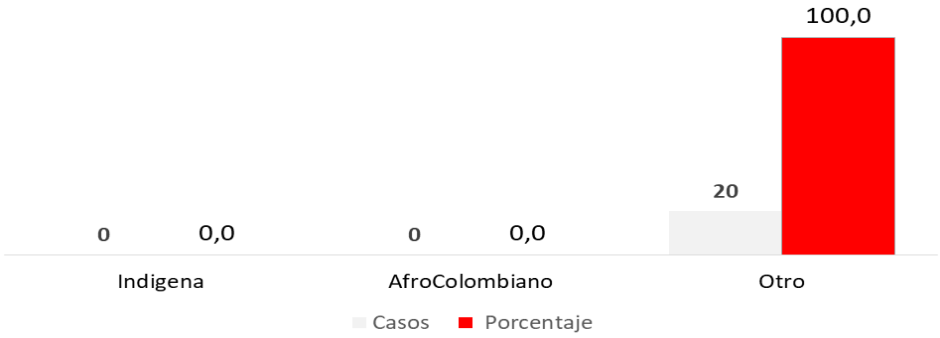
GRAFICA 8. Clasificación de IAPMQ por sexo en el departamento de Caldas periodo VII de 2023



FUENTE –SIVIGILA CALDAS 2023

Los procedimientos médico - quirúrgicos bajo vigilancia se presentaron en el sexo Femenino con un 60% n=12 casos, en el sexo masculino fue de 40% n=8 casos

Grafica 9. *Pertenencia étnica*

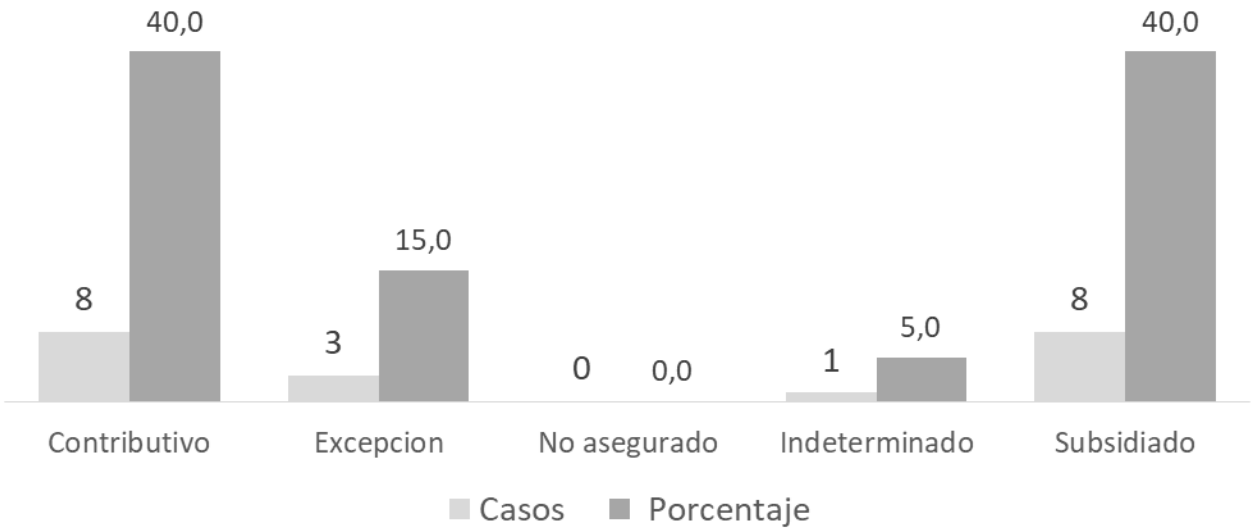


Fuente: Sivigila, Caldas 2023

Características sociales y demográficas de los casos de Infecciones asociadas a procedimientos médico quirúrgico (IAPMQ) en Caldas 2023.Pertenecia étnica, el 100% de los eventos reportados

se identifican el otro.

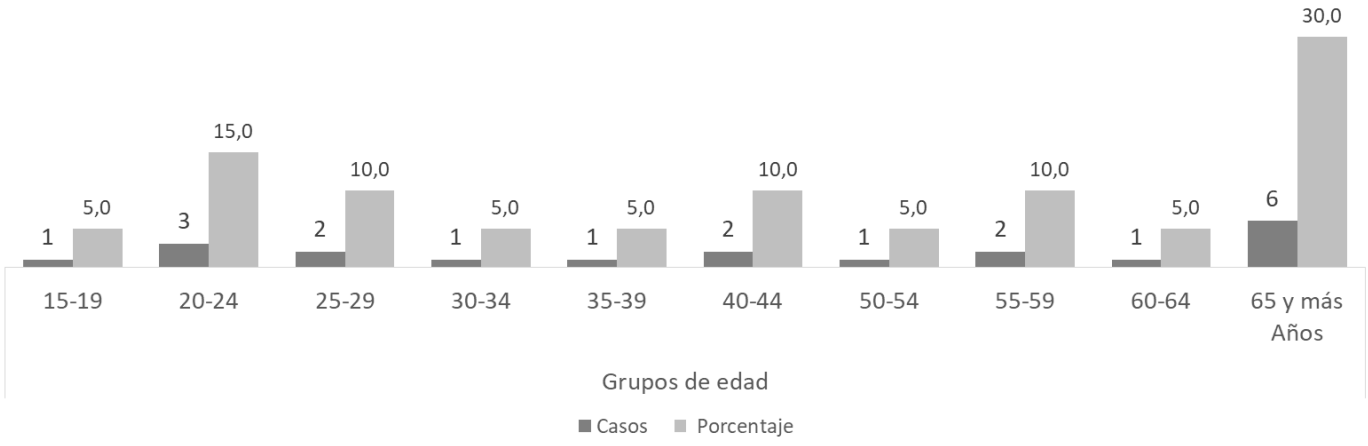
Grafica 10. Afiliación al sistema de seguridad social en salud



Fuente: Sivigila, Caldas 2023

Dentro de la variable de tipo de régimen de salud se reporta que tanto el régimen subsidiado como el régimen contributivo los casos corresponden al 40% respectivamente con n= 8 casos régimen subsidiado y n=8 casos régimen contributivo.

Grafica 11. Grupos de edad quinquenales



Fuente: Sivigila, Caldas 2023

En la variable edad, se reporta que la mayor afectación se presenta en los mayores de 65 años y más, 30% (n=6 casos) seguido del grupo entre 20ª 24 años 15% (n= 3 casos)

Grafica 12. Área de ocurrencia



Fuente: Sivigila, Caldas 2023

Dentro de la variable de área de ocurrencia, la mayor afectación se presenta en la cabecera municipal con 20 casos correspondiente al 100% de la notificación.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES CLINICAS

Tabla 1 y 2 *Características del paciente y relacionadas con el procedimiento quirúrgico en Caldas 2023.* Los procedimientos médico - quirúrgicos bajo vigilancia con mayor proporción de puntaje ASA fueron la herniorrafia con el 25 % (n= 7) y el parto vaginal con 17,9% (n=5 casos) continúan los casos reportados como partos por vía vaginal en el 25% (n=7) y la colecistectomía en el 7.1% (n=2casos) y la revascularización miocárdica con 7.1% (n=2casos)

Tipos de herida, De acuerdo con la notificación, la herida **limpia contaminada** fue notificada en Parto Vaginal con el 25% (n=5casos) Cesárea ,10% (n= 4 casos), al igual que la colecistectomía que presentó el 10% (n=2 casos)

Tabla 2. Y 3 *Características del paciente y relacionadas con el procedimiento quirúrgico en Caldas 2023*

	Cesárea	Herniorrafia	Parto vaginal	Revascularización miocárdica	Colecistectomía	Total
Clasificación ASA						
ASA 1	10,0	15,0	0,0	5,0	0,0	30,0
ASA 2	5,0	15,0	0,0	0,0	0,0	20,0
ASA 3	0,0	5,0	0,0	5,0	10,0	20,0
ASA 4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SIN DATO	5,0	0,0	25,0	0,0	0,0	30,0
CALDAS	20,0	35,0	25,0	10,0	10,0	100,0
Tipo de Herida						
Limpia	5,0	25,0	0,0	10,0	0,0	40,0
Limpia contaminada	10,0	10,0	0,0	0,0	10,0	30,0
SIN DATO	5,0	0,0	25,0	0,0	0,0	30,0
CALDAS	20,0	35,0	25,0	10,0	10,0	100,0

Fuente: Sivigila, Caldas 2023

	Cesárea	Herniorrafia	Parto vaginal	Revascularización miocárdica	Colecistectomía	Total
Clasificación ASA						
ASA 1	2	3		1		6
ASA 2	1	3				4
ASA 3		1		1	2	4
ASA 4						
SIN DATO	1		5			6
CALDAS	4	7	5	2	2	20
Tipo de Herida						
Limpia	1	5		2		8
Limpia contaminada	2	2			2	6
SIN DATO	1		5			6
CALDAS	4	7	5	2	2	20

Fuente: Sivigila, Caldas 2023

CONCLUSION

En cuanto a las IAPMQ infecciones asociadas a procedimientos medico quirúrgicos, se ha identificado en el análisis de este primer semestre de 2023, la cesárea y el parto vaginal aumentaron la incidencia de casos, se reportan varios municipios con una incidencia por encima del Departamento, de acuerdo con lo anterior , se deben realizar seguimientos a las UPGD en las acciones que lleven a la adherencia al lavado de manos y demás medidas de control y prevención de las IAAS; por otra parte es muy importante la articulación entre las áreas de Prestación de servicios, Laboratorio Departamental de Salud Pública, Farmacovigilancia en los diferentes seguimientos las UPGD.

RECOMEDACIONES

De acuerdo con la directrices del Instituto Nacional de Salud INS, se han establecido acciones concretas con los actores del SGSSS y acorde a las competencias de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, se debe continuar con el Seguimiento para el cumplimiento de las actividades de vigilancia en salud Publica de las INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD, IAAS, (IAPMQ) y para ello se tendrá presente que como entidad territorial departamental es necesario:

- Validar, consolidar, evaluar, notificar y analizar la información reportada por las UNM y UPGD.
- Hacer seguimiento al comportamiento semanal y mensual del evento con el fin de detectar oportunamente comportamientos inusuales y reporte de situaciones de salud.
- Generar los reportes necesarios para fortalecer los procesos de retroalimentación y socialización de resultados y orientar las acciones pertinentes para la prevención, vigilancia y control de estos eventos.
- Brindar asistencia técnica de forma permanente a los municipios o UPGD respecto al funcionamiento del Sistema de Vigilancia en Salud Pública.
- Garantizar los mecanismos pertinentes para la evaluación de la oportunidad y la calidad de la información proveniente de las UPGD.
- Generar la articulación con el equipo técnico de resistencia antimicrobiana para garantizar la concordancia de la información de Sivigila y Whonet.
- Dinamizar las Sesiones de comité de infecciones Departamental
- Articulación con la política calidad a nivel institucional.
- Realizar acciones procesos y procedimientos que permitan, evaluar y analizar la información para generar los reportes necesarios de obligatorio cumplimiento.
- Procesos de retroalimentación y socialización de resultados.
- Promover acciones pertinentes para la prevención, vigilancia y control de estos eventos a nivel institucional.
- Desde la entidad territorial departamental se debe continuar con la asistencia técnica a los demás actores sobre nuevos lineamientos técnicos y operativos que permitan la vigilancia en salud pública delos casos de una manera efectiva,
- Realizar las BAI, con el fin de desarrollar acciones permanentes y de seguimiento que nos permitan identificar las IAPMQ existentes en nuestro departamento.

REFERENCIAS

1. **INSTITUO NACIONAL DE SALUD revisado en INTERNET Julio de 2023 a través del link https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/Informesdeevento/INFECCIONES%20ASOCIADAS%20A%20PROCEDIMIENTOS%20M%C3%89DICO%20QUIR%C3%9ARGICOS%20PE%20VI%202023.pdf**

2. **ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE SAL SALUD OMS internet Julio de 2023 a través del link https://www.who.int/es/news/item/03-11-2016-who-recommends-29-ways-to-stop-surgical-infections-and-avoid-superbugs**

3. **MINISTERIO DE SALUD COLOMBIADETECTAR, PREVENIR Y REDUCIR INFECCIONES ASOCIADAS CON LA ATENCIÓN EN SALUD PAQUETES INSTRUCCIONALES GUÍA TÉCNICA "BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD.**

4. **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD revisado en internet Julio 2023 a través del link** http://www.saludcapital.gov.co/CTDLab/Publicaciones/Infec_aso_procedimientos_med.pdf
5. **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD revisado en internet L de 2023 a través del link https://www.hosdenar.gov.co/images/protoc_ficha_temas_consulta/protocolos2021/PRO_Infecciones_asociadas_a_procedimientos_medico-quirurgicos.pdf**