INDICADORES IAPMQ

Infecciones Asociadas a Procedimientos Médicos Quirúrgicos (IAPMQ)
2026 (MARZO)

Carlos A. Solórzano
Infectologo asesor SDS Cundinamarca

Introducción y objetivo

En el marco de la vigilancia epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), se realizó el análisis acumulado del comportamiento de los indicadores de infección asociados a procedimientos médico-quirúrgicos durante el primer trimestre de 2026 (enero a marzo), en instituciones priorizadas de la red departamental.

Se mantiene como referencia el umbral epidemiológico de 0,5%; todo valor igual o superior se considera una desviación que amerita seguimiento, generación de alertas institucionales y fortalecimiento de acciones de mejora.

El presente análisis tiene como propósito identificar comportamientos persistentes, eventos críticos y desviaciones acumuladas por procedimiento e institución, con el fin de orientar decisiones de intervención y fortalecer la seguridad del paciente quirúrgico.

1. Cesárea

Durante marzo se observó un comportamiento en su mayoría controlado; sin embargo, persisten eventos puntuales en instituciones específicas.

- ESE Hospital San Rafael de Pacho presentó 1 caso de 8 procedimientos (12,5%), constituyéndose en el porcentaje más alto del periodo y manteniéndose como la principal alerta en este procedimiento. Su acumulado asciende a 1,04%, superando el umbral.
- Junical Medical S.A.S. registró 1 caso de 63 procedimientos (1,59%), con acumulado bajo (0,13%), lo que sugiere evento aislado.
- ESE Hospital San Rafael de Facatativá presentó 1 caso de 202 procedimientos (0,50%), justo en el umbral de alerta, con bajo impacto acumulado (0,04%).

El resto de instituciones no evidenciaron infecciones en marzo. En general, cesárea mantiene comportamiento controlado, aunque Pacho continúa como institución prioritaria por persistencia de tasas elevadas.

2. Herniorrafía

Durante marzo no se presentaron nuevos casos de infección; sin embargo, el acumulado mantiene instituciones con alertas relevantes derivadas de meses anteriores.

- Clínica Universidad de La Sabana conserva el acumulado más alto (4,17%), secundario al evento crítico de enero, manteniéndose como principal institución de seguimiento.
- ESE Hospital San Rafael de Cáqueza mantiene acumulado de 0,64%, por encima del umbral.
- Clínica de Marly Jorge Cavelier Gaviria S.A.S. presenta acumulado de 0,33%, dentro de rango esperado.

Aunque marzo no mostró nuevos eventos, herniorrafía continúa siendo un procedimiento de alta prioridad por acumulados históricamente elevados.

3. Parto vaginal

En marzo no se registraron infecciones en ninguna institución reportante.

- ESE Hospital San Rafael de Cáqueza
- Junical Medical S.A.S.
- ESE Hospital Universitario de La Samaritana
- Hospital Regional de Zipaquirá

Esto evidencia una reducción completa de eventos respecto a meses previos, indicando control efectivo del procedimiento.

No obstante, acumulados como Cáqueza (0,49%) permanecen cercanos al umbral, por lo que se recomienda mantener vigilancia.

4. Revascularización miocárdica

Durante marzo se identificó una alerta crítica en este procedimiento:

- Clínica Medilaser S.A.S. presentó 1 infección en 1 procedimiento (100%), constituyéndose en el porcentaje más alto registrado para RVM en el trimestre. Aunque corresponde a un volumen extremadamente bajo, este

evento representa una desviación epidemiológica máxima y eleva su acumulado institucional a 8,33%, posicionándola como la principal alerta del procedimiento.
- Hospital Cardiovascular de Cundinamarca S.A., que previamente concentraba la principal vigilancia, no presentó nuevos eventos en marzo; sin embargo, mantiene un acumulado de 2,80%, derivado de los casos de enero y febrero.

Este ajuste modifica sustancialmente la priorización del análisis, ubicando a Clínica Medilaser S.A.S. como institución de intervención inmediata en RVM, seguida por Hospital Cardiovascular de Cundinamarca.

5. Colecistectomía

No se evidenciaron infecciones en marzo en las instituciones reportantes:

- Clínica Medilaser S.A.S.
- Sociedad Médico Quirúrgica Nuestra Señora de Belén

Los acumulados se mantienen en 0,42% y 0,40% respectivamente, ambos por debajo del umbral, mostrando comportamiento controlado y reducción de alertas observadas en enero.

6. Consolidado Primer Trimestre 2026

El análisis acumulado enero–marzo evidencia un comportamiento global mayormente controlado en varios procedimientos; sin embargo, persisten alertas epidemiológicas importantes en instituciones específicas, particularmente en aquellas con tasas elevadas derivadas de eventos críticos o acumulados sostenidos por encima del umbral.

Instituciones con mayor prioridad:

- Clínica Medilaser S.A.S. (RVM): 8,33%, asociada a un evento crítico en marzo (1 infección en 1 procedimiento; 100%), constituyéndose en la desviación acumulada más alta del trimestre.
- Clínica Universidad de La Sabana (Herniorrafia): 4,17%, manteniéndose como una de las principales alertas por eventos de alto impacto proporcional.
- Hospital Cardiovascular de Cundinamarca (RVM): 2,80%, con comportamiento sostenido durante enero y febrero.
- ESE Hospital San Rafael de Pacho (Cesárea): 1,04%, con persistencia de incidencia elevada en este procedimiento.
- ESE Región de Salud Soacha y Hospital María Auxiliadora (Cesárea): 0,93%, instituciones que requieren seguimiento por mantenerse por encima del umbral.

Hallazgos clave:

- Marzo mostró reducción general de eventos en varios procedimientos; sin embargo, la aparición de un evento crítico en RVM modificó la priorización epidemiológica del trimestre.
- Revascularización miocárdica y herniorrafia concentran las desviaciones acumuladas más relevantes.
- Los mayores porcentajes continúan asociados en varios casos a bajo denominador, lo que exige análisis detallado para diferenciar eventos aislados de fallas estructurales.
- Las instituciones con acumulados superiores a 1% deben considerarse de intervención prioritaria.

7. Análisis general:

El trimestre evidencia una tendencia favorable en términos de reducción de recurrencia mensual; no obstante, la presencia de eventos extremos en procedimientos de alta complejidad mantiene la necesidad de vigilancia intensificada.

Aunque muchas instituciones permanecen dentro de rangos aceptables, las desviaciones observadas en Clínica Medilaser S.A.S., Clínica Universidad de La Sabana y Hospital Cardiovascular de Cundinamarca representan focos críticos que impactan de forma importante el análisis global y requieren intervención inmediata.

8. Conclusión

El análisis acumulado del primer trimestre de 2026 evidencia una tendencia general hacia el control de las infecciones asociadas a procedimientos médico-quirúrgicos, reflejada en la disminución de eventos recurrentes durante marzo en varios procedimientos priorizados.

Sin embargo, persisten desviaciones significativas en instituciones específicas, particularmente por la aparición de eventos críticos en procedimientos de alta complejidad como revascularización miocárdica, donde Clínica Medilaser S.A.S. presentó la tasa acumulada más alta del trimestre (8,33%), así como por acumulados elevados en herniorrafia y RVM en otras instituciones priorizadas.

Estos hallazgos resaltan la importancia de mantener vigilancia epidemiológica intensificada, priorizar análisis de causa raíz en instituciones con tasas superiores al umbral y fortalecer las estrategias de prevención, control y calidad del dato.

En conclusión, aunque el comportamiento general muestra avances hacia el control, las desviaciones focalizadas identificadas durante el trimestre requieren

intervención inmediata para reducir riesgos, prevenir recurrencia y garantizar mayor seguridad en la atención quirúrgica.