



Código indicador

4-04-1

4-04-2

4-04-3

Título

Seguridad del paciente. Vigilancia Epidemiológica. Infecciones asociadas a la Atención de la Salud.

Versión

2.0

Elaborada por

Dra. Badilla Vargas, Xiomara

Dr. Sancho Madriz, Hernán Danilo

Dra. Bonilla Vargas, Alice. Colaboradora

Dr. Madrigal Loría, Gustavo. Colaborador

Dra. Tarancón Reyes, Mariela. Colaboradora

Dr. Wong Mc Clure Roy. Colaborador

Revisada por

Dr. Pereira Barrantes, Edgar

Aprobada por

Dra. Guzmán Hidalgo, Ana E. Directora

1. Declaración de interés

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 (OPS, 2013).

Es por esto que se debe garantizar la seguridad y calidad de todos los servicios de salud mediante el fortalecimiento del programa de vigilancia, prevención y control de las infecciones nosocomiales (CCSS, 2007).

2. Meta

Que las tasas de incidencia de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) en procedimientos (catéter uretral, ventilación mecánica y catéter venoso central), se encuentre entre el 7- 8%.



2.1. Indicador

Tasa de incidencia de IAAS en procedimientos por servicio y establecimiento:

- A. Tasa de incidencia de infección del tracto urinario asociada a catéter uretral.
- B. Tasa de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica.
- C. Tasa de incidencia de bacteremia asociada a catéter venoso central.

2.1.1. Alcance

Incluye: Pacientes con procedimientos de tipo: catéter uretral, ventilación mecánica y catéter venoso central.

Excluye: Procedimientos con una duración menor a 24 horas.

2.1.2. Definiciones

- **Infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS):** también denominadas infecciones «nosocomiales» u «hospitalarias», son infecciones contraídas por un paciente durante su tratamiento en un hospital u otro centro sanitario y que dicho paciente no tenía ni estaba incubando en el momento de su ingreso (OMS, 2013). Para efectos del indicador se refiere a las infecciones asociadas a procedimientos tipo: catéter uretral, ventilación mecánica y catéter venoso central.
- **Incidencia:** Es la medida del número de casos nuevos, llamados casos incidentes, de una enfermedad originados de una población en riesgo de padecerla, durante un periodo de tiempo determinado. La incidencia es un indicador de la velocidad de ocurrencia de una enfermedad u otro evento de salud en la población y, en consecuencia, es un estimador del riesgo absoluto de padecerla (OPS, 2011).
- **Tasa de incidencia:** es el número de casos nuevos de una enfermedad dividido por el total de días de exposición al riesgo multiplicado por 100.

2.1.3. Forma de cálculo

A. Numerador: Total de pacientes con infección del tracto urinario asociada a catéter uretral por servicio y establecimiento, durante el periodo evaluado.

Denominador: Total de días de exposición a catéter urinario por servicio y establecimiento, durante el periodo evaluado.



B. Numerador: Total de pacientes con neumonía asociada a ventilación mecánica por servicio y establecimiento, durante el periodo evaluado.

Denominador: Total de días de exposición a ventilación mecánica por servicio y establecimiento, durante el periodo evaluado.

C. Numerador: Total de pacientes bacteremia asociada a catéter venoso central por servicio y establecimiento, durante el periodo evaluado.

Denominador: Total de días de exposición a catéter venoso central por servicio y establecimiento, durante el periodo evaluado.

2.1.4. **Ámbito de aplicación**

Área de hospitalización de los hospitales periféricos, regionales, nacionales y especializados.

2.2. **Control**

2.2.1. **Responsable**

El Director Médico o, en su defecto, la persona titular subordinada correspondiente, sin perjuicio de su potestad de delegar la ejecución como corresponda o de cualquier otra iniciativa dada dentro la estructura organizacional.

3. **Evaluación**

3.1. **Fuentes**

La Sub-Área de Vigilancia Epidemiológica (SAVE) aportará:

- i) Base de datos construida a partir de la Ficha de investigación epidemiológica afección nosocomial (CIE-10: Y95).
- ii) Base de datos construida a partir del Sistema de Información de vigilancia epidemiológica (SISVE).
- iii) Base de datos de factores de riesgo por días de exposición.

3.2. **Requisitos**

- i) Fuentes. Ver 3.1
- ii) Datos avalados por la SAVE.

3.2.1 **Incumplimiento de los requisitos**

No aplica.

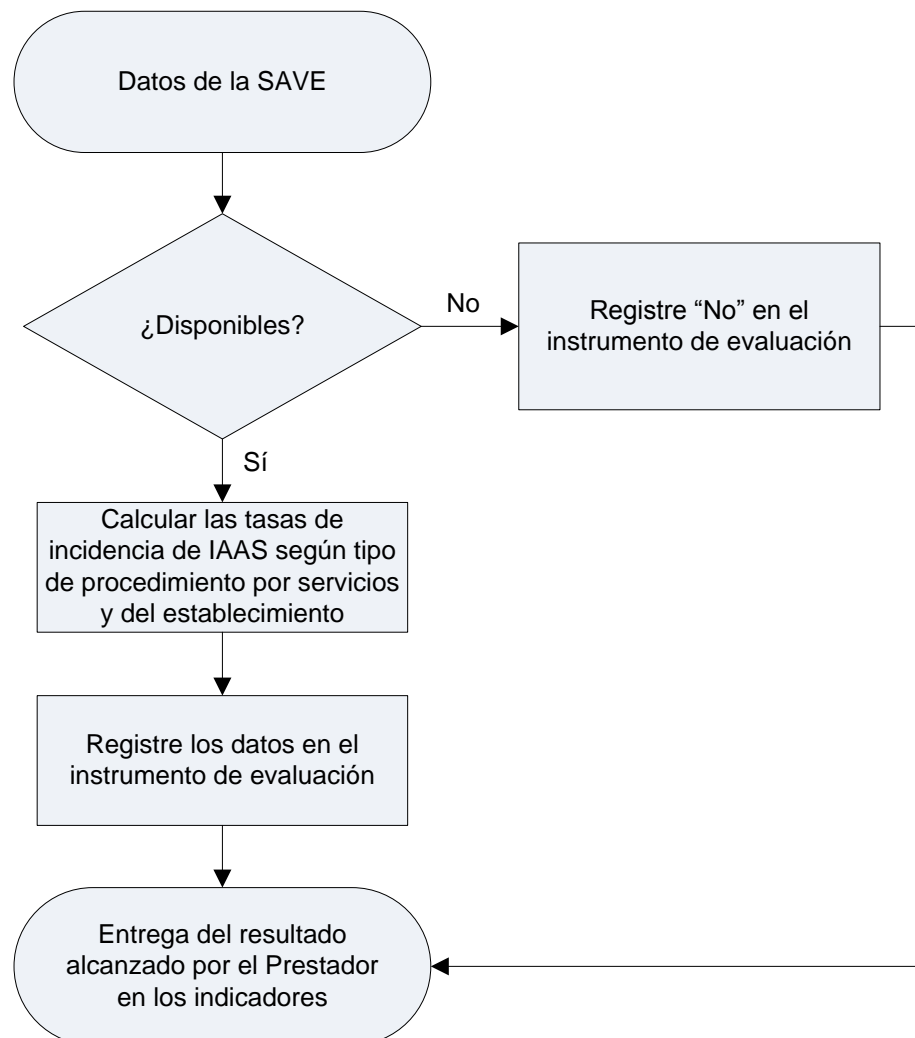
3.3. Metodología

Una vez obtenidos los datos del total de pacientes con IAAS según tipo de procedimiento y el total de días de exposición a estos, se procede a calcular las tasas de incidencia por servicio y del establecimiento.

3.3.1 Interpretación de los resultados

Los valores alcanzados representan las tasas de incidencia de IAAS según tipo de procedimiento, por servicio y del establecimiento de salud durante el periodo evaluado.

3.4. Flujoograma





4. Referencias

- CCSS. (2007). Una CCSS Renovada hacia el 2025. Recuperado el 5 de Agosto de 2013, de Caja Costarricense de Seguro Social: <http://www.cendeisss.sa.cr/seguridadsocial/politicas2007-25.pdf>
- OMS. (2013). Carga mundial de infecciones asociadas a la atención sanitaria. Recuperado el 5 de Agosto de 2013, de Organización Mundial de la Salud: http://www.who.int/gpsc/country_work/burden_hcai/es/
- OPS. (2011). Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE) Unidad 3. Medición de las condiciones de salud y enfermedad en la población. Recuperado el 2 de Setiembre de 2013, de OPS/OMS Colombia: http://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=939&Itemid=487
- OPS. (2013). Vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de la salud. Módulo III - Información para gerentes y directivos. Recuperado el 5 de Agosto de 2013, de Organización Panamericana de la Salud: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=21399&Itemid=

5. Anexos

Fórmulas matemáticas para el cálculo del indicador.



Anexo

Fórmulas matemáticas para el cálculo del indicador

(Este anexo forma parte integrante de la ficha)

Tasa de incidencia de infección del tracto urinario asociada a catéter uretral (TICU).

$$\text{TICU} = \left(\frac{\text{ITUACU}}{\text{DECU}} \right) * 100$$

Donde:

- **ITUACU:** total de pacientes con infección del tracto urinario asociada a catéter uretral, durante el periodo evaluado.
- **DECU:** total de días de exposición a catéter urinario, durante el periodo evaluado.

Tasa de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica (TIVM).

$$\text{TIVM} = \left(\frac{\text{NAVVM}}{\text{DEVVM}} \right) * 100$$

Donde:

- **NAVVM:** total de pacientes con neumonía asociada a ventilación mecánica, durante el periodo evaluado.
- **DEVVM:** total de días de exposición a ventilación mecánica, durante el periodo evaluado.

Tasa de incidencia de bacteremia asociada a catéter venoso central (TICVC).

$$\text{TICVC} = \left(\frac{\text{BACVC}}{\text{DECVC}} \right) * 100$$

Donde:

- **BACVC:** total de pacientes con bacteremia asociada a catéter venoso central, durante el periodo evaluado.
- **DECVC:** total de días de exposición a catéter venosos central, durante el periodo evaluado.