



OFICIO N° 507 -2017-DG-EPI/INCN

Lima, 18 de mayo del 2017

Doctor :
JORGE ARTURO FLORES DEL POZO
Director General
Direccion de Salud II LIMA-SUR
Jr. Martinez de Pinillo N° 124
Telefono - 2472919
Barranco .-



ASUNTO : Informe de VEA.IAAS del mes de **ABR 2017**

De mi especial consideración :

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacerle llegar adjunto, el Informe N° 09-2017-VEA-IAAS/EPI.INCN, elaborado por la servidora responsable de la Vigilancia Epidemiologica, correspondiente al mes de **ABR 2017** respecto a las Infecciones Intrahospitalarias de la Vigilancia Activa, en cumplimiento de la NT N° 026-MINSA/OGE-V-01, aprobada mediante R.M. N° 179-2015/MINSA.

Cabe señalar que la Vigilancia Epidemiologica se realiza en los Servicios de Neurologia, Neurocirugia, UCI, CNQ y Emergencia, específicamente, y que los resultados se socializan entre losJefes de dichas áreas.

Me despido, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Direccion General

Med. Cir. **PILAR ELENA MAZZETTI SOLER**
Directora de Instituto Especializado (e)

PEMS/YOZI/hfb



PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Oficina de Epidemiología

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"



CARGO

Registro N° 226779

INFORME N° 033-2017-INCN/EPI

A : M.C.Pilar Mazzetti Soler
Directora General

DE : M.C. Yrma Quispe Zapana
Jefa de la Oficina de Epidemiología

ASUNTO : Informe de la VEA-IAAS-del mes de ABRIL 2017

REF. : Informe N° 09-2017-VEA-IAAS/EPID.INCN

FECHA : Lima, 17 de mayo del 2017

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarla cordialmente y a la vez hacerle llegar el Informe N° 09-2017-VEA-II de la Vigilancia de las IAAS, correspondiente al mes de ABRIL 2017, en cumplimiento de la Norma Técnica N° 026-MINSA/OGE-V01, aprobada mediante R.M. N° 179-2005/MINSA.

La vigilancia Activa se realiza en los Servicios de Neurología, Neurocirugía, UCI, C.N.Q y Departamento de Emergencia, por la responsable de la Vigilancia de Infecciones Intrahospitalarias.

Asimismo hago de su conocimiento, que dicha información ha sido remitida a la DISA II LIMA-SUR por correo electrónico y será remitida a las siguientes Oficinas y Direcciones: Dirección Ejecutiva de Neurología y Neurocirugía, Oficina de Gestión de la Calidad, Oficina de Estadística e Informática y Oficina de Comunicaciones; para conocimiento y toma de desiciones, en aras de disminuir las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud.

Es cuanto informo a usted, para su conocimiento y envío a la DISA II LIMA SUR.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Dra Yrma Quispe Zapana
Jefe de Oficina de Epidemiología
CMI 24051 RNE 13498

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
DIRECCIÓN GENERAL - SECRETARÍA

18 MAYO 2017

RECIBIDO

POR: Jc. Ancash 1271

YQZ/inf.

www.icn.minsa.gob.pe

Barrios Altos
Lima 1 Perú
Telf: (511) 411-7700



INFORME No. 09-2017- VEA-IAAS/EPID.INCN

A : Dra. Yrma Quispe Zapana
Jefe de Oficina de Epidemiología

ASUNTO : Informe de la VEA-IAAS del mes **ABRIL 2017**

FECHA : Lima, 17 de mayo del 2017

Por medio del presente saludo a usted cordialmente para remitir el informe de la VEA-IIH del mes de **abril 2017**, en cumplimiento a la Norma Técnica Nacional del Sistema de Vigilancia de Infecciones Intrahospitalarias NT.026- MINSA/OGE-V.01 aprobada mediante RM. N° 179-2005/MINSA; Decreto Supremo N° 005-2014-SA, que definen las metas institucionales, los indicadores de desempeño y los compromisos de mejora de los servicios a cumplir, considerando la Reducción de la prevalencia de infecciones intrahospitalarias, entre 20 y 35 por ciento, respecto a los tramos de valores basales establecidos"

Mediante RM. No 168 - 2015/MINSA, se aprueba el Documento Técnico: "Lineamientos para la Vigilancia Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud", con el objetivo de establecer las directrices que orienten el desarrollo de las intervenciones destinadas a prevenir y controlar las infecciones asociadas a la atención de la salud.

En el INCN se realizó la Vigilancia Epidemiológica Activa de las Infecciones asociadas a la atención de salud, en los servicios de Neurología, Neurocirugía, Emergencia, U.C.I y C.N.Q. siendo las cifras acumulativas las siguientes:

- El N° de pacientes hospitalizados durante el mes de abril fue de **3710** (cifra acumulada), de los cuales 247 pacientes estuvieron expuestos a diversos factores de riesgo invasivo como: Catéter venoso central (64) por un periodo de 335 días, ventilador mecánico (16) durante 102 días, catéter urinario permanente (95) durante 498 días, Heridas Operatorias (72) según normativas vigentes se reporta las IAAS: Urinarias, Neumonías, Torrente Sanguíneo, Heridas Operatorias.
- El N° de infecciones fue 05 casos de ITU (Infección del tracto urinario), y 01 caso de Neumonía (NIH).

II. ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DE LAS IAAS POR SERVICIO Y PROCEDIMIENTO INVASIVO.

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

La Tasa de D.I.A. al mes de ABRIL, para NIH asociada a ventilador mecánico fue de 7.1 x 1000 días de exposición. En 01 caso de NIH asociado a VM (Tabla n° 1)

NEUROLOGIA

La Tasa de D.I. de ITU al mes de ABRIL fue 18.52 debido que se presentaron 03 casos de IAAS asociadas a factor de riesgo. Siendo la D.I.A. al mes de ABRIL 8.49 x 1000.

NEUROCIRUGIA

En los servicios de neurocirugía la Tasa de D.I. fue 12.0 x 1000. En 02 casos de ITU asociado a CUP. Siendo la T.I.A. 8.8 x 1000.



Handwritten signature



TABLA N° 1

**RESULTADOS DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS IAAS SEGÚN SERVICIOS, MARZO 2017
TASA DENSIDAD DE INCIDENCIA POR CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO (III-2)**

TASA DENSIDAD DE INCIDENCIA POR CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO (III-2)								
SERVICIO	TIPO DE INFECCION	TIPO DE PROCEDIMIENTO INVASIVO	N° de IAAS				TOTAL TDI ACUMULADO X 1000	TASA POR CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO (III-2)
			Ene	Feb	Mar	Abr		
UCI	Infecciones del torrente sanguíneo	Catéter venoso central	0	0	0	0	0	2.65
	Infecciones del tracto urinario	Sonda Vesical	0	0	1	0	1.5	4.55
	NEUMONIA	Ventilación mecánica	0	1	0	1	7.1	14.07
NEUROLOGIA	Infecciones del tracto urinario	Sonda Vesical	2	0	0	3	8.49	5.05
NEUROCIROUGIA	Infecciones del tracto urinario	Sonda Vesical	0	0	2	2	8.8	5.82
	Infección de herida Operatoria	Cirugía Cráneo	0	0	0	0	0	0.11
	Infección de herida Operatoria	Cirugía Columna	0	0	0	0	0	1.16

FUENTE: Reporte VEA IAAS

OTROS PROCEDIMIENTOS INVASIVOS

Durante la prestación de servicios al paciente neurológico, se realizan procedimientos invasivos como: colocación de Catéter venoso periférico (CVP), Sonda Nasogástrica (SNG), Limpieza del Tubo endotraqueal (TET), curación de herida y Limpieza del Tubo de traqueotomía (TTQ), Catéter venoso central (CVC), teniendo en cuenta la asepsia correspondiente que a la fecha no se ha reportado infección por estos procedimientos.

Asimismo según lo estimado del total de procedimientos invasivos (2113) los servicios asistenciales que predominan en realizar procedimientos son: Sala El Rosario 19%. (397 procedimientos), La Virgen 17% (369 procedimientos), Sala San Vicente 11% (238 procedimientos).

Según procedimiento específico el 61% corresponde a catéter venoso periférico, que se colocan con mayor frecuencia en las salas de El Rosario, San Vicente, La Virgen; el 27% corresponde a SNG se colocan con mayor frecuencia en la Sala Rosario y La Virgen. (Tabla 2)

TABLA N° 2- OTROS PROCEDIMIENTOS INVASIVOS





SERVICIO	N° ptes (cifra acumulada)	ENFERMERIA				Total
		CVP	TET	TTQ	SNG	
UCI NEUROLOGICA	112	1	36	46	105	188
UCI QUIRURGICA	85	23	11	18	8	60
EMERGENCIA	112	71	23	0	24	118
INMACULADA	265	69	0	0	0	69
SAN LUIS	207	54	0	0	22	76
SAN JOSE	363	120	0	0	1	121
SAN VICENTE	552	221	2	0	15	238
SANTA ANA	329	98	3	0	36	137
JESUS MARIA	192	27	0	0	37	64
LA VIRGEN	385	148	29	29	163	369
SAN MIGUEL	340	123	4	0	4	131
CORAZON DE JESUS	380	144	0	0	1	145
ROSARIO	388	184	0	68	145	397
TOTAL	3710	1283	108	161	561	2113

FUENTE: VEA IIIH

III. ANALISIS DE LOS RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS

En el mes de abril se realizó cultivo microbiológico de muestras en pacientes con factores de riesgo invasivo CUP y VM, encontrándose positividad a la presencia del germen KLEBSIELLA PNEUMONIAE, E. COLI, ESTAPHILOCOCCUS AUREUS.

IV. CONCLUSIONES:

En el presente mes se presentó 05 casos de IAAS (ITU) asociada a factor de riesgo invasivo Catéter urinario permanente (CUP) dos casos en la sala Santa Ana, 01 en la sala La Virgen. En la UCI NQX se presentó 01 caso de Neumonía asociada a ventilador mecánico.

La tasa de densidad de incidencia en ITU a nivel institucional al mes de abril fue de 10.0 x 1000.

La Incidencia acumulada de pacientes con infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) seleccionadas es de 5.3%.

RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS

- Es necesario que el personal de salud continúe con las recomendaciones del Lavado de Manos y en sus servicios se promoció el lavado de mano de los familiares del paciente.
- Se sugiere que tanto el departamento de Enfermería y las jefaturas de cada departamento hospitalario traten de insistir con el área administrativa para la provisión de EPP que debe usar el personal asistencial que atiende directamente al paciente neurológico, es evidente el uso parcial por la escasas o distribución incompleto a los servicios de hospitalización.
- Se sugiere que las jefaturas de los servicios asistenciales el porcentaje de adherencia del lavado de manos y uso de EPP, y elevar su informe a la Oficina de Epidemiología que a la fecha no se da cumplimiento.
- El uso de antimicrobianos en la infecciones intrahospitalarias están sujetas a la manifestación clínica y no siempre a la sensibilidad antimicrobiana, por lo que se sugiere socializar las guías elaboradas para el tratamiento de las neumonías intrahospitalarias.

Adjunto al presente tablas enviados a la DISA II LS, y a SUSALUD a través de la Oficina de Estadística del INCN.

Es cuanto informo a Ud. para los fines que corresponda.

Atte

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Lic. MARIA ZARELA MIÑANO DE LA CRUZ
CEP: 10503

Lic. María Miñano De La Cruz

Responsable de la Vigilancia Epidemiológica Activa de IIIH



SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS
FORMULARIO PARA ENVIO A DISA

RESUMEN POR SERVICIOS

EISS: INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS MES: ABRIL 2017

DIRECCION DE SALUD: DISA V LIMA SUR

N°	INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Total de pctes.	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)				VENTILADOR MECANICO (VM)			
			N° días exposición con CVC	N° de pctes. vigilados	N° ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	N° días exposición con CUP	N° de pctes. vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	N° días exposición con VM	N° de pctes. vigilados	N° Neumonías asociadas a VM	Tasa de Neumonía
1	UCI-NEUROL.	112	110	11	0	0	109	11	0	0.0	72	9	0	0.0
2	U.C.I. CNQ	85	62	17	0	0	61	19	0	0.0	14	2	1	71.4
	TOTALES	197	172	28	0	0	170	30	0	0.0	86	11	1	11.6
3	EMERGENCIA	112	26	5	0	0	39	7	0	0.0	16	5	0	0
	TOTALES	112	26	5	0	0	39	7	0	0	16	5	0	0

ITS: Infección del Torrente Sanguíneo

ITU: Infección del Tracto Urinario

VIGILANCIA EN EL SERVICIO DE NEURO PEDIATRIA

N°	INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Total de pctes.	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)				VENTILADOR MECANICO (VM)			
			N° días exposición con CVC	N° de pctes. vigilados	N° ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	N° días exposición con CUP	N° de pctes. vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	N° días exposición con VM	N° de pctes. vigilados	N° Neumonías asociadas a VM	Tasa de Neumonía
3	INMACULADA	265	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0
	TOTALES	265	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ITS: Infección del Torrente Sanguíneo

ITU: Infección del Tracto Urinario

N°	INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Total de pctes.	VIGILANCIA EN LOS SERVICIOS DE NEUROLOGIA (Formulario IV-A)											
			CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)				VENTILADOR MECANICO (VM)			
			N° días exposición con CVC	N° de pctes. vigilados	N° ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	N° días exposición con CUP	N° de pctes. vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	N° días exposición con VM	N° de pctes. vigilados	N° Neumonías asociadas a VM	Tasa de Neumonía
4	LA VIRGEN LOS ANGELES	385	20	2	0	0	68	10	1	14.7	0	0	0	0
6	JESUS MARIA	192	2	1	0	0	18	2	0	0.0	0	0	0	0
6	SANTA ANA	329	7	3	0	0	17	4	2	117.6	0	0	0	0
7	SAN VICENTE	552	2	0	0	0	18	6	0	0.0	0	0	0	0
8	SAN LUIS	207	0	0	0	0	2	1	0	0.0	0	0	0	0
9	SAN JOSE	363	6	3	0	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0
	TOTALES	2028	37	9	0	0	123	23	3	24.4	0	0	0	0

N°	INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Total de pacientes	VIGILANCIA EN LOS SERVICIOS DE NEUROCIRUGIA (Formulario IV-A)											
			Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
			N° días exposición con CVC	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	N° días exposición con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	N° días exposición con VM	N° de pacientes vigilados	N° Neumonías asociadas a VM	Tasa de Neumonía
10	ROSARIO	388	46	7	0	0	36	6	0	0.0	0	0	0	0
11	CORAZON DE JESUS	380	28	6	0	0	99	16	2	20.2	0	0	0	0
12	SAN MIGUEL	340	26	4	0	0	31	6	0	0.0	0	0	0	0
	TOTALES	1108	100	17	0	0	166	28	2	12.0	0	0	0	0

N°	INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Total de pacientes	CIRUGIA DE CRANEO			CIRUGIA DE COLUMNA		
			N° de pacientes	N° IHO	Tasa	N° de pactes vigilado	N° IHO	Tasa
1	ROSARIO	19	19	0	0	0	0	0
2	CORAZON DE JESUS	28	20	0	0	8	0	0
3	SAN MIGUEL	25	11	0	0	14	0	0
	TOTAL	72	50	0	0	22	0	0

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Lic. MARIA ZARELA DE LA CRUZ
C.E.P. 11100

FUENTE: Reporte VEA IHH



PERU

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Oficina de Epidemiología

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

RESUMEN POR MES DE ABRIL 2017



DIRECCION DE SALUD: DISA II LIMA SUR

VIGILANCIA EN LOS SERVICIOS DE UCI NEUROLÓGICA Y UCI DE CNO.

Table with 13 columns: INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLÓGICAS, Catéter venoso Central (CVC), Catéter Urinario permanente (CUP), Ventilador Mecánico (VM), and various sub-columns for exposure, patients, and rates.

Vigilancia en los servicios de NEUROLOGIA y NEUROCIRUGIA (Formulario IV-A)

Table with 16 columns: INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLÓGICAS, SERVICIO DE NEUROLOGIA, SERVICIO DE NEUROCIRUGIA, and various sub-columns for CUP, Cráneo, and Columna.

FUENTE: Reporte VEA IHH

INFECCION INTRAHOSPITALARIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL MES DE ABRIL 2017

Table with 19 columns: SERVICIO/SALA, HC, APELLIDOS, NOMBRES, EDAD, Tipo de edad, SEXO, FECHA DE INGRESO AL, FECHA INICIO EXPOSICION, FECHA termino FR, FECHA DE IHH, DIAS QUE ESTUVO EXPUEST, PROCEDIMIENTO, DIAGNOSTICO IHH, DIAGNOSTICO NEUROLOGICO, ESTANCIA HOSPITALARIA (dias), EGRESO, GERMEN, OBSERVACIONES, TRATAMIENTO RECIBIDO, SENSIBILIDAD antimicrobiana.

FUENTE: Reporte VEA IHH

Handwritten signature in blue ink.

MINISTERIO DE SALUD Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas Lic. MARÍA ZARELA... DE LA CRUZ C.P.: 30503



PERÚ

Ministerio de Salud

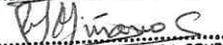
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Oficina de Epidemiología

IAAS EN EL INCN AÑO 2017

Periodo de Reporte	Código de la IPRESS	Código de la UGIPRESS	Sexo del Paciente	Grupo de Edad en años	Eventos	Total
2017-ENERO	1407626	1407626	2	15	4	1
2017-ENERO	1407626	1407626	1	15	4	1
2017-FEBRERO	1407626	1407626	2	10	2	1
2017-MARZO	1407626	1407626	2	10	4	1
2017-MARZO	1407626	1407626	2	15	4	2
2017-ABRIL	1407626	1407626	2	10	4	1
2017-ABRIL	1407626	1407626	2	15	4	2
2017-ABRIL	1407626	1407626	1	15	4	1
2017-ABRIL	1407626	1407626	1	12	4	1
2017-ABRIL	1407626	1407626	1	15	2	1
Total						12

FUENTE: Reporte VEA IIIH

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Lic. MARIA ZARELA MIRANO DE LA CRUZ
CEP: 10503