



OFICIO N° 371 -2017-DG-EPI/INCN

Lima, 07 de abril del 2017

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



ASUNTO : Informe de VEA.IAAS del mes de MARZO 2017

De mi especial consideración :

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacerle llegar adjunto, el Informe N° 07-2017-VEA-IAAS/EPI.INCN, elaborado por la servidora responsable de la Vigilancia Epidemiologica, correspondiente al mes de MARZO 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 los Jefes 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
 Dirección General

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

PEMS/YQZ/infb

**CARGO****Registro N° 225226****INFORME N° 026-2017-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 MARZO 2017

REF. : Informe N° 007-2017-VEA-IAAS/EPID.INCN

FECHA : Lima, 07 de abril del 2017

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarla cordialmente y a la vez hacerle llegar el Informe N° 007-2017-VEA-II de la Vigilancia de las IAAS, correspondiente al mes de MARZO 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 decisiones, 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 S. Quispe Zapana
Jefe de Oficina de Epidemiología
CMP° 24051 RNE 13498



YQZ/inf.

www.icn.minsa.gob.pe

Jr. Ancash 1271
Barrios Altos
Lima 1 Perú
Telf: (511) 411-7700



INFORME No. 07-2017- VEA-IAAS/EPID.INCN

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

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

FECHA : Lima, 05 de abril del 2017



Por medio del presente saludo a usted cordialmente para remitir el informe de la VEA-IIH del mes de marzo 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 enero fue de 3750 (cifra acumulada), de los cuales 224 pacientes estuvieron expuestos a diversos factores de riesgo invasivo como: Catéter venoso central (63) por un periodo de 377 días, ventilador mecánico (19) durante 113 días, catéter urinario permanente (72) durante 384 días, Heridas Operatorias (70) según normativas vigentes se reporta las IAAS: Urinarias, Neumonías, Torrente Sanguíneo, Heridas Operatorias.
- El N° de infecciones fue 3 casos de ITU (Infección del tracto urinario).

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

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

La Tasa de D.I.A. al mes de marzo, para ITU asociada a catéter urinario permanente fue de 2.0 x 1000 días de exposición. En 01 caso de ITU asociado a CUP (Tabla n° 1)

NEUROLOGIA

La Tasa de D.I. de ITU al mes de marzo fue 0 debido que no se presentaron casos de IAAS asociadas a factor de riesgo. Siendo la D.I.A. al mes de marzo 4.68 x 1000.

NEUROCIRUGIA

En los servicios de neurocirugía la Tasa de D.I. fue 21.3 x 1000. En 02 casos de ITU asociado a CUP. Siendo la T.I.A. 7.0 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)**

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		
UCI	Infecciones del torrente sanguíneo	Catéter venoso central	0	0	0	0	3.04
	Infecciones del tracto urinario	Sonda Vesical	0	0	1	2.0	5.12
	NEUMONIA	Ventilación mecánica	0	1	0	5.1	15.93
NEUROLOGIA	Infecciones del tracto urinario	Sonda Vesical	2	0	0	4.68	5.91
NEUROCIRUGIA	Infecciones del tracto urinario	Sonda Vesical	0	0	2	7.0	6.41
	Infección de herida Operatoria	Cirugía Cráneo	0	0	0	0	0.88
	Infección de herida Operatoria	Cirugía Columna	0	0	0	0	0.41

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 (2068) los servicios asistenciales que predominan en realizar procedimientos son: Virgen 20% (404 procedimientos), Sala El Rosario 19%. (395 procedimientos), Sala San Vicente 12% (243 procedimientos).

Según procedimiento específico el 52% corresponde a catéter venoso periférico, que se colocan con mayor frecuencia en las salas de El Rosario, San Vicente, La Virgen, Corazón de Jesús; el 26% corresponde a SNG se colocan con mayor frecuencia en la Sala La Virgen, San Vicente. (Tabla 2)

TABLA N° 2- OTROS PROCEDIMIENTOS INVASIVOS



Handwritten signature



SERVICIO	N° ptes (cifra acumulada)	ENFERMERIA				Total
		CVP	TET	TTQ	SNG	
UCI NEUROLOGICA	118	3	52	45	111	211
UCI QUIRURGICA	83	6	50	1	37	94
EMERGENCIA	103	45	17	5	21	88
INMACULADA	247	39	0	0	5	44
SAN LUIS	205	29	4	0	12	45
SAN JOSE	325	86	0	0	30	116
SAN VICENTE	613	206	7	0	30	243
SANTA ANA	281	32	0	0	20	52
JESUS MARIA	231	16	0	0	52	68
LA VIRGEN	435	142	31	36	195	404
SAN MIGUEL	328	122	0	0	1	123
CORAZON DE JESUS	390	135	0	0	50	185
ROSARIO	391	210	0	60	125	395
TOTAL	3750	1071	161	147	689	2068

FUENTE: VEA IIIH

III. ANALISIS DE LOS RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS

En el mes de marzo se realizó cultivo microbiológico de muestras en pacientes con factores de riesgo invasivo CUP, encontrándose positividad a la presencia del germen *Enterobacter Agglomerans*, *Enterobacter Sp*, *E. Coli*

IV. CONCLUSIONES:

En el presente mes se presentó 03 casos de IAAS (ITU) asociada a factor de riesgo invasivo Catéter urinario permanente (CUP) dos casos en la sala El Rosario, un caso en la UCI Neurológica.

La tasa de densidad de incidencia en ITU a nivel institucional al mes de marzo fue de 7.8×1000 . La Incidencia acumulada de pacientes con infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) seleccionadas es de 4.2%.

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, asimismo cada jefatura de servicio debe promover e incentivar al personal el uso del EPP.
- Se sugiere que las jefaturas de los servicios asistenciales evalúe mediante la supervisión del personal a su cargo, el porcentaje de adherencia del lavado de manos y uso de EPP, y elevar su informe a la Oficina de Epidemiología.
- El uso de antimicrobianos en las 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
Maria Miñano
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

EES: INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS MES: MARZO 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	Neumonías asociadas a VM	Tasa de Neumonía
1	UCI-NEUROL.	118	114	8	0	0	114	12	1	8.8	65	11	0	0.0
2	U.C.I. CNQ	83	76	19	0	0	68	16	0	0	46	7	0	0.0
	TOTALES	201	190	27	0	0	182	28	1	5.5	111	18	0	0.0
3	EMERGENCIA	103	24	7	0	0	24	7	0	0	2	1	0	0
	TOTALES	103	24	7	0	0	24	7	0	0	2	1	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	Neumonías asociadas a VM	Tasa de Neumonía
3	INMACULADA	247	0	0	0	0	12	1	0	0	0	0	0	0
	TOTALES	247	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

ITS: Infección del Torrente Sanguíneo ITU: Infección del Tracto Urinario

VIGILANCIA EN LOS SERVICIOS DE NEUROLOGIA (Formulario IV-A)

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	Neumonías asociadas a VM	Tasa de Neumonía
4	LA VIRGEN LOS ANGELES	435	51	7	0	0	16	5	0	0	0	0	0	0
5	JESUS MARIA	231	0	0	0	0	22	2	0	0	0	0	0	0
6	SANTA ANA	281	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	SAN VICENTE	613	23	6	0	0	25	5	0	0	0	0	0	0
8	SAN LUIS	205	2	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
9	SAN JOSE	325	5	1	0	0	7	3	0	0	0	0	0	0
	TOTALES	2090	81	15	0	0	72	16	0	0	0	0	0	0

VIGILANCIA EN LOS SERVICIOS DE NEUROCIROLOGIA (Formulario IV-A)

N°	INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Total de pacientes	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
			N° días exposición con CVC	N° de paciente s vigilados	N° ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	N° días exposición con CUP	N° de paciente s vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	N° días exposición con VM	N° de paciente s vigilados	Neumonías asociadas a VM	Tasa de Neumonía
10	ROSARIO	391	29	5	0	0	35	6	2	57.1	0	0	0	0
11	CORAZON DE JESUS	390	43	6	0	0	55	12	0	0.0	0	0	0	0
12	SAN MIGUEL	328	10	3	0	0	4	2	0	0.0	0	0	0	0
	TOTALES	1109	82	14	0	0	94	20	2	21.3	0	0	0	0

N°	INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS	Total de paciente s	CIRUGIA DE CRANEO			CIRUGIA DE COLUMNA		
			N° de paciente s	N° IHO	Tasa	N° de pactes vigilado	N° IHO	Tasa
1	ROSARIO	13	13	0	0	0	0	0
2	CORAZON DE JESUS	25	16	0	0	9	0	0
3	SAN MIGUEL	32	12	0	0	20	0	0
	TOTAL	70	41	0	0	29	0	0

FUENTE: Reporte VEA IIIH



MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Lic. MARIA ZARELA MIRANO DE LA CRUZ
CEP: 10503



PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Oficina de Epidemiología

SISTEMA DE VIGILANCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

RESUMEN POR MES DE MARZO 2017



DIRECCION DE SALUD: DISA II LIMA SUR

VIGILANCIA EN LOS SERVICIOS DE UCI NEUROLOGICA Y UCI DE CNQ.

Table with 13 columns: INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS, 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 asociado a VM, Tasa de Neumonía. Rows for ENERO, FEBRERO, MARZO, and TOTAL.

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

Table with 16 columns: INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICAS, SERVICIO DE NEUROLOGIA, SERVICIO DE NEUROCIRUGIA, Catéter Urinario Permanente (CUP), Catéter Urinario Permanente (CUP), Cirugía de Craneo, Cirugía de Columna, N° días exposición con CUP, N° de pacientes vigilados, N° ITU asociado a CUP, Tasa de ITU, N° días exposición con CUP, N° de pacientes vigilados, N° ITU asociado a CUP, Tasa de ITU, N° de pacientes vigilados, N° IHO, Tasa, N° de pacientes vigilados, N° IHO, Tasa. Rows for ENERO, FEBRERO, MARZO, and TOTAL.

FUENTE: Reporte VEA IHH

INFECCION INTRAHOSPITALARIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION

ANALISIS DE LOS RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL MES DE MARZO 2017

Table with 18 columns: SERVICIO/SALA, HC, APELLIDOS, NOMBRES, EDAD, Tipo de edad, SEXO, FECHA DE INGRESO AL, FECHA INICIO EXPOSICION, FECHA termino FR, FECHA DE IJH, DIAS QUE ESTUVO EXPUESTO, PROCEDIMIENTO, DIAGNOSTICO IJH, DIAGNOSTICO NEUROLOGICO, ESTANCIA HOSPITALARIA (días), EGRESO, GERMEN, OBSERVACIONES, TRATAMIENTO RECIBIDO, SENSIBILIDAD antimicrobiana. Rows for El Rosario, El Rosario, and UCI NL.

FUENTE: Reporte VEA IHH

IAAS EN EL INCN AÑO 2017

Table with 7 columns: Periodo de Reporte, Código de la IPRESS, Código de la UGIPRESS, Sexo del Paciente, Grupo de Edad en años, Eventos, Total. Rows for 2017-ENERO, 2017-FEBRERO, 2017-MARZO, and T total.

FUENTE: Reporte VEA IHH



MINISTERIO DE SALUD Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

LIC. MARIA ZARELA MINANO DE LA CRUZ CEP: 1050