

Hospital del Niño
"Dr. José Renán Esquivel"

Comité de IAAS
(Infecciones Asociadas a la
Atención de Salud)



Informe Mensual de IAAS Diciembre 2018

Elaborado por: Licda. Daisy de Morós
Licda. Aura González

Diseño: Dra. Elizabeth Castaño

Informe Mensual de IAAS

Diciembre 2018

Vigilancia activa de Infecciones Asociadas a los Cuidados de Salud

Como parte de la vigilancia activa que lleva el equipo de IAAS, mensualmente se elabora el informe mensual con información para el personal de salud (médicos, enfermeras), sobre sitio y aislamiento de gérmenes en las diferentes salas del hospital que están asociadas a infecciones en la tabla 1, se aislaron **90 patógenos**, el **58.9% (53 cepas)** corresponden a **bacilos gram negativos**, un **26.6% hongos**, **10% cocos gram positivos** y un **4.4% virus**. Tabla 1

HOSPITAL DEL NIÑO
GÉRMENES AISLADOS SEGÚN TIPO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD: DICIEMBRE, 2018.

GÉRMENES AISLADOS	RESP	PIEL	SANGRE	LP	OJO	HX QX	CVC	LCR	GASTRO	IVU	TOTAL
TOTAL	18	4	10	3	3	4	32	1	2	13	90
Acinetobacter baumannii complex	-	-	-	1	1	-	2	-	-	-	4
Candida albicans	-	-	1	-	-	-	2	-	-	4	7
Candida haemulonii	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
Candida parapsilosis complex	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	4
Candida spp	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
Candida tropicalis	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
Cryptococcus laurentii	-	-	1	-	-	-	5	-	-	-	6
Enterobacter aerogenes	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Enterobacter cloacae complex	-	-	-	-	-	2	3	-	-	-	5
Enterobacter cloacae complex ESBL	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Enterococcus faecalis	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Escherichia coli	-	-	2	-	-	2	1	-	-	1	6
Escherichia coli ESBL	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	3
Escherichia coli ESBL + aaC6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Klebsiella oxytoca	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	2
Klebsiella pneumoniae	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	3
Klebsiella pneumoniae ESBL	3	-	2	-	-	-	2	-	-	1	8
Norovirus	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2
Proteus mirabilis	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2
Pseudomona aeruginosa	5	1	-	-	-	-	1	-	-	1	8
Pseudomonas aeruginosa MBL +, ESBL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Serratia marcescens	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3
Staphylococcus aureus	2	2	1	-	-	-	-	-	-	-	5
Staphylococcus aureus MRSA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Staphylococcus coagulasa negativa	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	2
Stenotrophomonas maltophilia	2	-	-	1	-	-	1	1	-	-	5
Virus Sincitial Respiratorio	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2

ESBL (Beta Lactamasa de Espectro Extendido Positiva) AAC6 (Resistencia a Aminoglucósidos Tipo (AAC(6')+?))
MBL (Metalobetalactamasa Positiva) MRSA (Estafilococo Aureus Meticilino Resistente)

Fueron reportados **104 casos de IAAS** durante el mes de diciembre, siendo las **infecciones sanguíneas (41.3%)** la localización más frecuente y el cateter venoso central donde se aislaron la mayor cantidad de patógenos **tabla 1**, seguida de las **infecciones respiratorias (27.9%)** como observamos en la **tabla 2**.

HOSPITAL DEL NIÑO
LOCALIZACIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD
POR SERVICIO: DICIEMBRE, 2018

LOCALIZACIÓN	MED.1	MED.2	MED.3	MED.4	MED.5	MED.6	NEO.2	REC	UTI 1	QUEM	HO	UTI 2	TMO	CER	SOP	TOTAL
TOTAL	6	5	4	7	2	0	32	1	12	10	11	10	0	3	1	104
RESPIRATORIA	1	3	1	1	2	-	5	-	3	5	1	5	-	2	-	29
SANGRE	2	-	3	1	-	-	21	-	6	2	6	2	-	-	-	43
PIEL	1	1	-	-	-	-	1	-	-	3	-	-	-	-	-	6
TRACTO G.I.	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
HxQx	-	-	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	1	4
LCR	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
VIA URINARIA	1	1	-	3	-	-	1	-	1	-	4	2	-	-	-	13
DVP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
L. PERITONEAL	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	3
OJO	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	3

Nota: De las 29 IN respiratorias, EL 71 % (20) son neumonías. Distribuidas así: Neo 2 (5), UTI 2 (5), QUEM (5), UTI 1 (3), MED2 (3), ME5 (2), CE (2) MED1(1),MED3 (1), MED4 (1) Y HO(1).

HOSPITAL DEL NIÑO
GÉRMINES AISLADOS POR SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN: DICIEMBRE, 2018

GÉRMINES AISL.	MED. 1	MED.2	MED.3	MED.4	MED.5	MED.6	NEO.2	SOP	UTI1	H.O	QUEM	UTI2	REC	CE	TOTAL
TOTAL	5	4	3	6	2	0	29	1	12	10	6	10	1	1	90
Acinetobacter baumannii complex	-	-	1	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	4
Candida albicans	-	-	1	2	-	-	1	-	1	2	-	-	-	-	7
Candida haemulonii	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	2
Candida parapsilosis complex	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	1	-	-	4
Candida spp	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	2
Candida tropicalis	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	-	-	3
Cryptococcus laurentii	1	-	-	-	-	-	4	-	-	1	-	-	-	-	6
Enterobacter aerogenes	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Enterobacter cloacae complex	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	1	-	5
Enterobacter cloacae complex ESBL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Enterococcus faecalis	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Escherichia coli	2	-	-	1	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	6
Escherichia coli ESBL	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	-	-	-	-	3
Escherichia coli ESBL + aaC6	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Klebsiella oxytoca	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2
Klebsiella pneumoniae	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	3
Klebsiella pneumoniae ESBL	-	-	-	-	-	-	4	-	1	1	-	2	-	-	8
Norovirus	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
Proteus mirabilis	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Pseudomona aeruginosa	1	2	-	2	1	-	1	-	1	-	-	1	-	-	9
Pseudomonas aeruginosa MBL +, ESBL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Serratia marcescens	-	-	-	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	3
Staphylococcus aureus	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	5
Staphylococcus aureus MRSA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Staphylococcus coagulasa negativa	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	2
Stenotrophomonas maltophilia	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	1	-	-	5
Virus Sincitial Respiratorio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2

ESBL (Beta Lactamasa de Espectro Extendido Positiva) AAC6 (Resistencia a Aminoglucósidos Tipo (AAC(6)+?)) MBL (Metalobetalactamasa Positiva)
 MRSA (Estafilococo Aureus Meticilino Resistente)

HOSPITAL DEL NIÑO

TASA GLOBAL DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD POR SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2018.

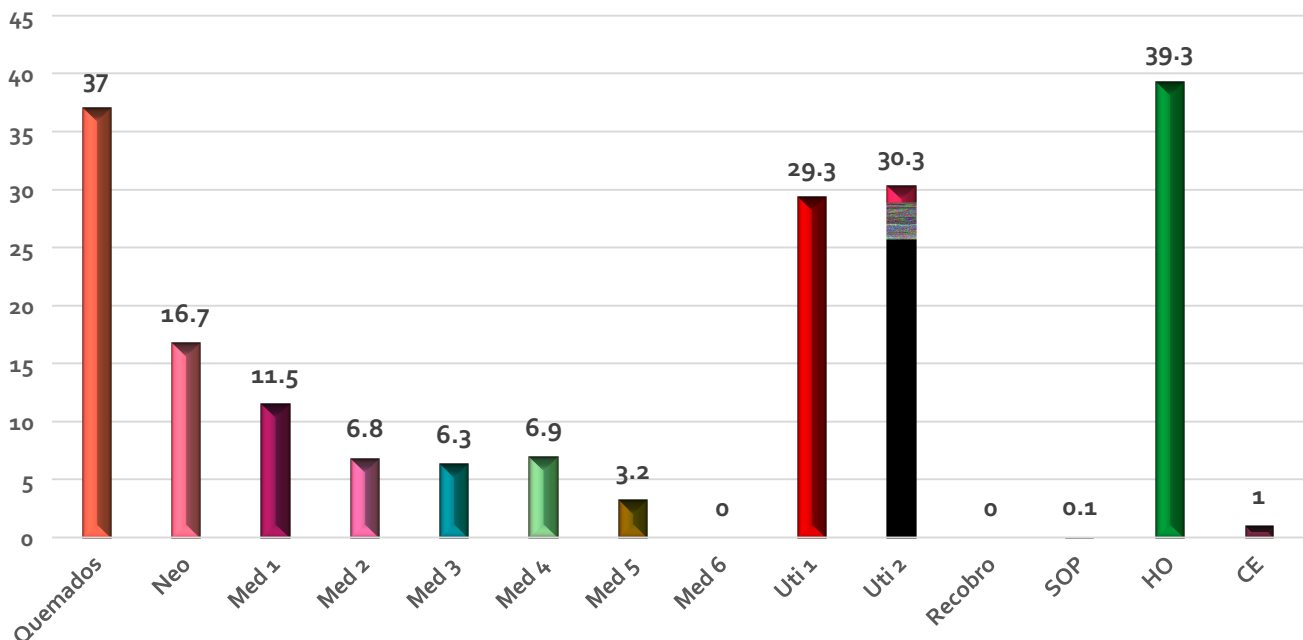
TASA GLOBAL DE INFECCIONES NOSOMIALES, SEGÚN MES DICIEMBRE $\frac{\text{N}^\circ \text{ DE INFECC.NOSOC}}{\text{TOTAL DE PACIENTES EGRESADOS}} \times 100\%$

$$\frac{104}{1058} \times 100\%$$

9.83%

La tasa global de IAAS para el mes de diciembre 2018 , fue del 9.83% , en la gráfica 1 se muestran las salas con más altas tasas de IAAS durante este periodo, **Hemato-Oncología (39.3%), Quemados (37%), UTI 2 (30.3%) y UTI 1 con un 29.3%**, en las salas de Medicina 6 y Recobro no se reportaron infecciones nosocomiales.

Gráf. 1 Tasa específica de IAAS por sala. Diciembre 2018

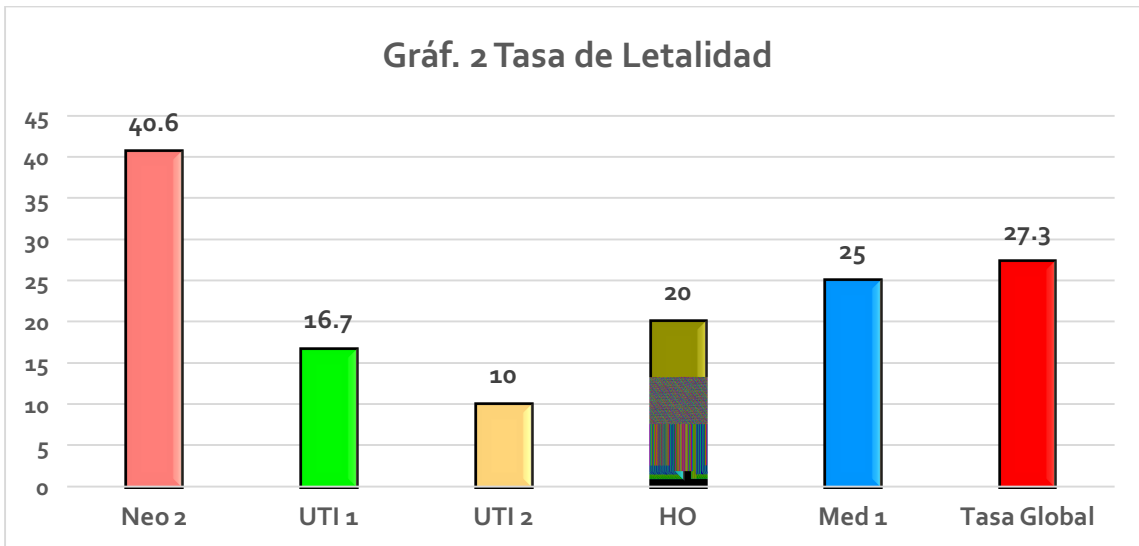


HOSPITAL DEL NIÑO
TASA DE LETALIDAD POR INFECCIÓN ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD
CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2018

TASA GLOBAL DE LETALIDAD DICIEMBRE $\frac{\text{NUM. DE FALLECIDOS CON IN}}{\text{TOTAL DE PACIENTES CON IN}} \times 100\%$
SEGUN MES

$$\frac{18}{66} \times 100\%$$

27.27%



La tasa global de letalidad por IAAS fue del **27.3%**.

La sala de Neonatología 2 presentó la tasa de letalidad más alta con un 40.6% como observamos en la gráfica 2

**HOSPITAL DEL NIÑO.
INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS EN UTI
CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2018.**

NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA, SEGÚN MES		<u>N° DE NEU EN PTES CON VM</u>	
DICIEMBRE		<u>N° DE DIAS DE VM</u>	X1000
a) No. DE INFECCIONES		<u>3</u>	
b) TOTAL DE DÍAS VENTILADOR		<u>292</u>	X1000
D.I. (a/b) x 1000		<u>10.3</u>	

La tasa de densidad de incidencia para la Unidad de Cuidados Intensivos de Neumonía asociada al ventilador es de 1,0 por 1.000 días ventilador .

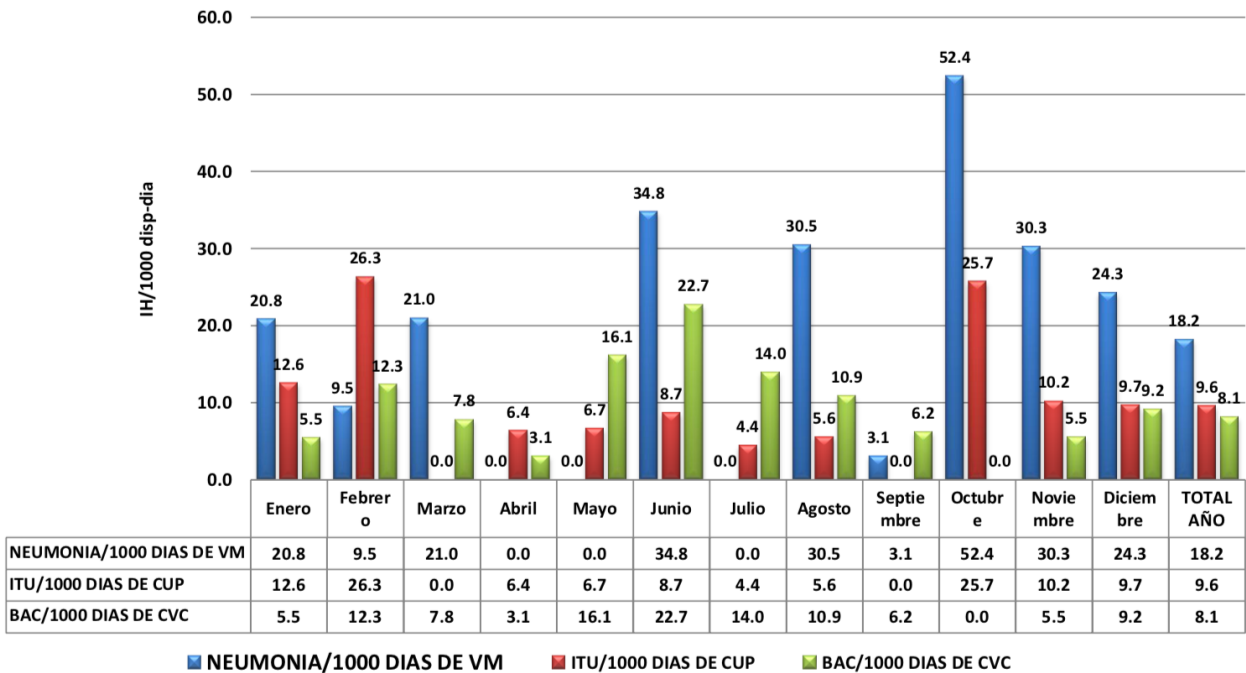
INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ASOCIADA A CATETERS URINARIO DICIEMBRE		<u>N° DE INF.URINARIA EN PTES CON CU</u>	
DICIEMBRE		<u>N° DE DIAS DE CATETERS URINARIOS</u>	X1000
a) No. DE INFECCIONES		<u>1</u>	
b) TOTAL DE DÍAS CÁTETER URINARIO		<u>307</u>	X1000
C) D.I. (a/b) x 1000		<u>3.3</u>	

La tasa de densidad de incidencia para infección del tracto urinario asociada cáteter vesical es de 3.3 por 1.000

BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL (CVC) DICIEMBRE		<u>N° DE BACTEREMIAS EN PTES CON CVC</u>	
DICIEMBRE		<u>N° DE DIAS DE CVC</u>	X1000
a) No. DE INFECCIONES		<u>6</u>	
b) TOTAL DE DÍAS CÁTETER VASCULAR		<u>338</u>	X1000
C) D.I. (a/b) x 1000		<u>17.8</u>	

La infección del torrente sanguíneo asociado a cateteres venoso central es 17.8 por 1.000 días catéter

GRÁFICA N° 3 Densidad de Incidencia de Infecciones asociadas a dispositivos médicos en UTI-2. Hospital del Niño Dr. José R. Esquivel. 2018



Fuente: Informe de Vigilancia Epidemiológica 2018

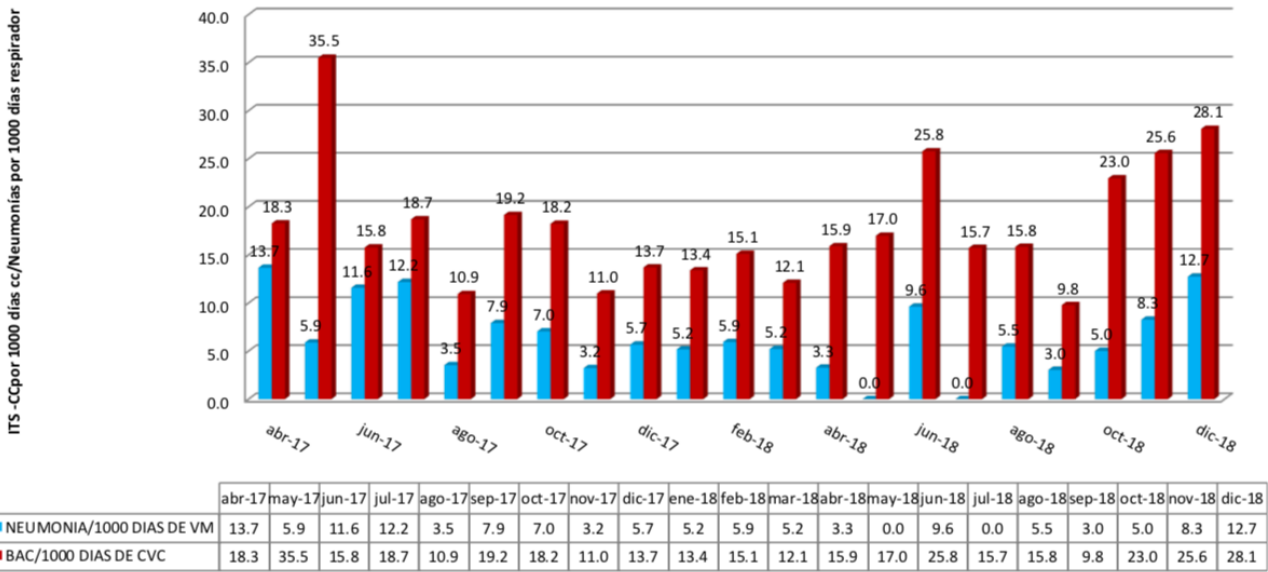
La incidencia de neumonías asociada a ventilación en la sala de Neonatología fue del 12.7 por 1000 días ventilación mecánica y las asociadas a catéter central representó el 28.1 por 1000 días Catéter Venoso Central gráfica 4.

Las bacteremias se asociaron a PICC con 58.8 x 1000 días PICC (gráfica 5) nuevamente se presenta con mayor frecuencia en neonatos menores de 750 gramos.

La incidencia de bacteremias en pacientes con Catéter venoso central fue de 125 por 1000 días CVC en neonatos con pesos entre 1500 a 2500 gramos. (gráfica 6)

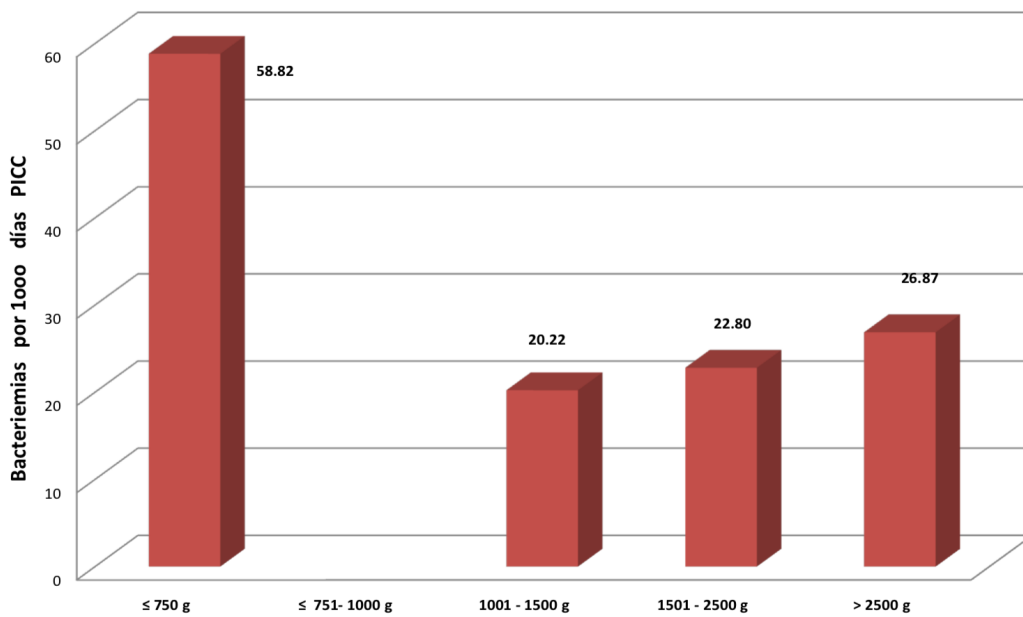
En menores de 750 gramos la incidencia de bacteremia fue 31.4 por 1000 días líneas umbilicales (gráfica 7)

GRÁFICA N° 4 Infecciones del torrente sanguíneo asociado a catéter central (ITS-CC) por 1000 días cc y neumonía asociada al respirador (NAR) por 1000 días respirador mecánico (RM) Neonatología #2 2017-2018



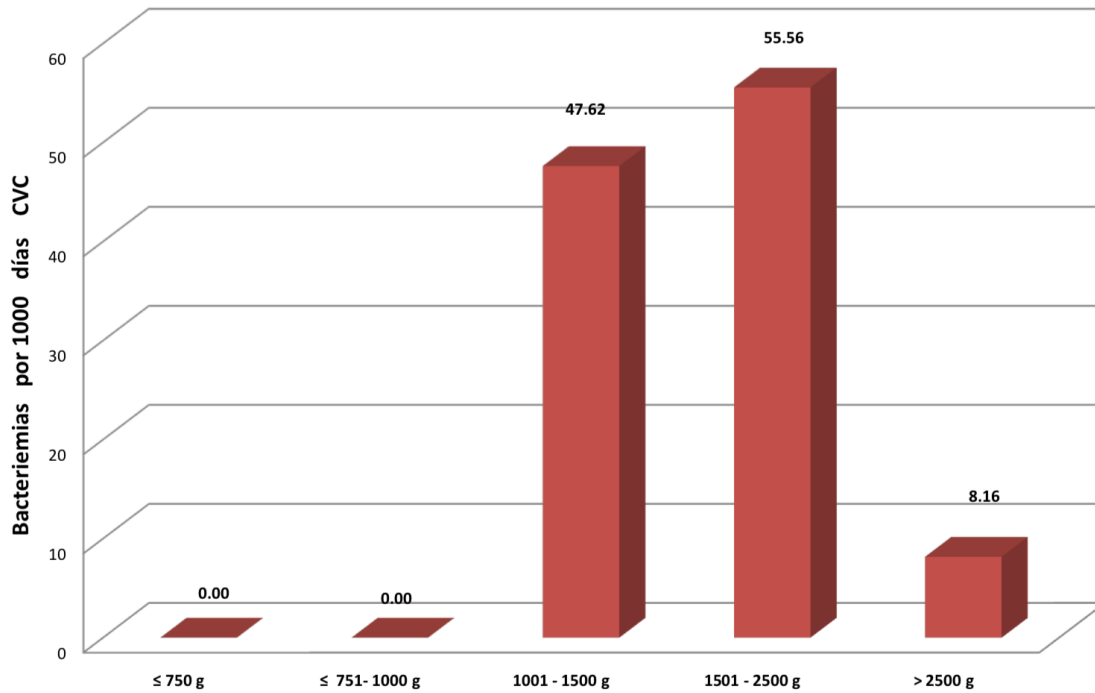
Vigilancia epidemiológica de IAAS 2018

GRÁFICA N° 5 Densidad de incidencia de bacteriemia asociada a PICC en Neonatología #2. Hospital del Niño "Dr. José RenánEsquivel". Enero - Diciembre 2018



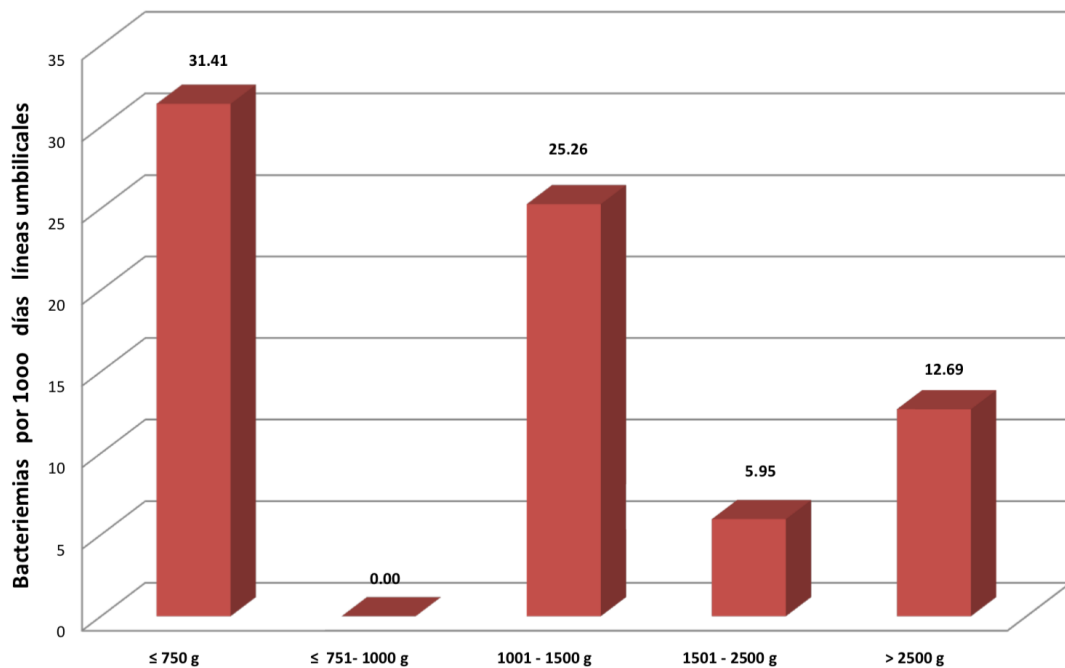
Vigilancias Epidemiológica de las IAAS 2018

GRÁFICA N° 6 Densidad de incidencia de Bacteriemia asociada a CVC en Neonatología #2. Hospital del Niño "Dr. José RenánEsquivel". Enero - Diciembre 2018



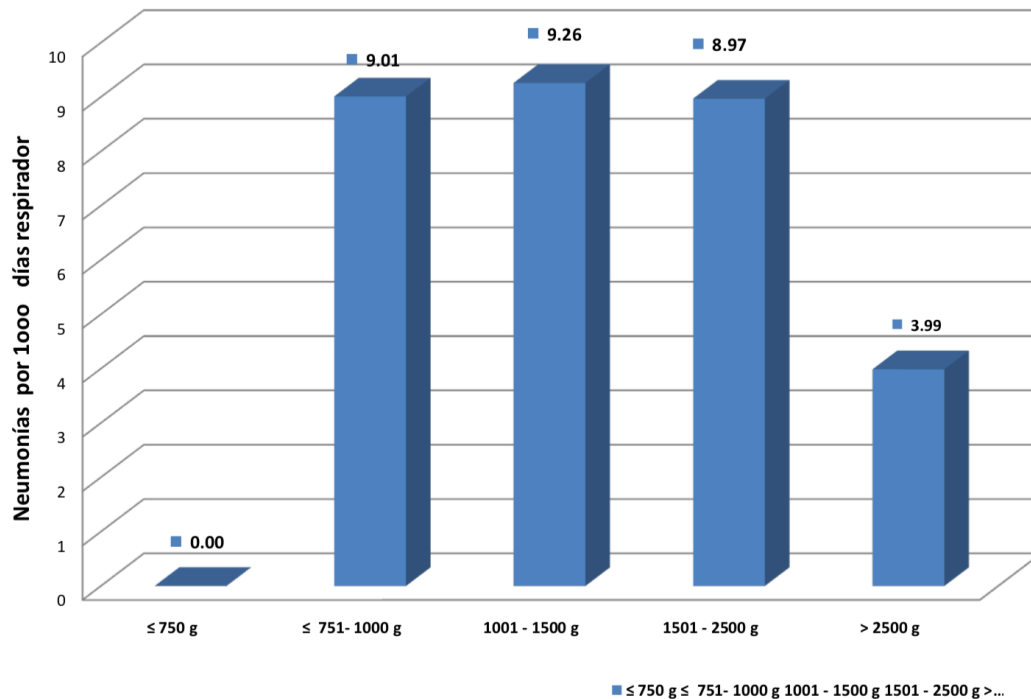
Vigilancias Epidemiológica de las IAAS 2018

GRÁFICA N°7 Densidad de incidencia acumulada de bacteriemia asociada a Líneas umbilicales en Neonatología #2. Hospital del Niño "Dr. José Renán Esquivel" Enero - Diciembre 2018



Vigilancias Epidemiológica de las IAAS 2018

GRÁFICA N°8 Densidad de incidencia acumulada de la NAV en Neonatología #2.
Hospital del Niño "Dr. José Renán Esquivel" Enero - Diciembre 2018



Vigilancias Epidemiológica de las IAAS 2018

Conclusiones:

1. La tasa global de IAAS para noviembre fue del **9.8%**
2. La de letalidad global fue del **27.3%**.
3. Los patógenos con más frecuencia aislados fueron la ***Klebsiella pneumoniae*** BLEE positiva, seguida de la ***Pseudomonas aeruginosa***.
4. El ***Cryptococcus laurentii*** fue aislados en 4 pacientes de Neonatología asociados al catéter venoso central.
5. Las infecciones asociadas al torrente sanguíneo representó el **41.3%** de las IAAS reportadas.
6. En Neonatología 2, la neumonía asociada a ventilador fue de **12.8 por 1000 días ventilador mecánico** y las IAAS asociadas a catéter central fue del **28.1 por 1000 días catéter venoso central**.
7. Los menores de 1500 gramos presentan las más altas tasas de incidencia de infecciones asociadas a catéteres en líneas umbilicales y PICC.

Recomendaciones

1. Se requiere reevaluación de los procesos del manejo de catéteres vasculares por parte del equipo de Neonatología.
2. Hacer énfasis en el lavado de manos para evitar la diseminación de gérmenes intrahospitalarios.
3. Racionalizar el uso de antibióticos de amplio espectro para controlar la aparición de cepas multidrogo resistentes.
4. Recordar la importancia de la notificación a tiempo de las infecciones asociadas a los cuidados de la salud.