

2020

Reporte Anual VIHDA



Programa Nacional de
Vigilancia de Infecciones
Hospitalarias de Argentina



INSTITUTO NACIONAL
DE EPIDEMIOLOGÍA
Dr. Juan H. Jara



ANLIS
MALBRÁN

ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS
E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"

Instituto Nacional de Epidemiología Dr. Juan H. Jara. Programa Nacional de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias de Argentina.

Reporte anual de vigilancia de infecciones asociadas al cuidado de la salud 2020 / dirigido por Irene Pagano.

1a ed. revisada. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Dr. G. Malbrán, 2021.

Libro digital, PDF - (Reporte Anual de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias; 2020).

Disponible en: <http://sgc.anlis.gob.ar/handle/123456789/2355>

ISBN: **978-987-28708-1-2**

1. Epidemiología. 2. Vigilancia Epidemiológica. 3. Infección Hospitalaria. I. Pagano, Irene, dir. II. Título.

CDD

“Este recurso es el resultado del financiamiento otorgado por el Estado Nacional, por lo tanto, queda sujeto al cumplimiento de la Ley N° 26.899 y la política de gestión del conocimiento de la ANLIS”.



[Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Attribution 4.0 International \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

AUTORIDADES

PRESIDENTE DE LA NACIÓN

Dr. Alberto FERNÁNDEZ

MINISTRA DE SALUD

Dra. Carla VIZZOTTI

DIRECTOR DE LA ADMINISTRACION NACIONAL DE
LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G.
MALBRÁN"

Dr. Pascual FIDELIO

DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA
"DR. JUAN H. JARA"

Dra. Irene PAGANO

EQUIPO DE TRABAJO

PU. Diego ARCIDIÁCONO

Sec. Anabella DI MARINO

Dra. María ECHAIDE

Ing. Laura Elena FERNÁNDEZ

Ing. Roberto GIORDANO LERENA

Lic. Federico GROSSO

Tec. Fernando HINOJAL

Bq. Belén IBARRA CAMOU

Farm. Karina LESZCZUK

Dra. Irene PAGANO

O

N

O

N

Reporte
Anual
VIHDA



Programa Nacional de
Vigilancia de Infecciones
Hospitalarias de Argentina



INSTITUTO NACIONAL
DE EPIDEMIOLOGÍA
Dr. Juan H. Jara



ANLIS
MALBRÁN
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS
E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"

INTRODUCCIÓN

Este reporte presenta un resumen de indicadores correspondientes a enero-diciembre de 2020, recolectados y remitidos al Instituto Nacional de Epidemiología "Dr. Juan H. Jara" (INE) por los hospitales adheridos al Programa Nacional de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias de Argentina (VIHDA).

VIHDA es el Programa Oficial del Ministerio de Salud de la Nación para la Vigilancia de las Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud (IACS) en forma sistemática en Unidades de Cuidados Críticos e Intervenciones Quirúrgicas. Funciona ininterrumpidamente desde el 1 de marzo de 2004. Tiene su base en el INE "Dr. Juan H. Jara" de la ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán".

Al momento de elaborar este reporte, participan de VIHDA 154 establecimientos de salud habilitados y en forma activa a nivel nacional. Estos hospitales se encuentran en distintas fases de incorporación. En el presente reporte sólo se incluyen aquellos en estado "RÉGIMEN" (112 instituciones al momento del reporte), que informan datos periódicamente sobre vigilancia de infecciones hospitalarias, los cuales son consolidados en una base de datos nacional.

La identidad de los hospitales que reportan los datos incluidos en este reporte es confidencial.

COMPONENTES DE VIGILANCIA

Los datos de VIHDA son recolectados utilizando un protocolo estandarizado, respondiendo a definiciones revisadas y consensuadas periódicamente por el Programa Nacional VIHDA con referentes de las Sociedades Científicas nacionales. Los componentes vigilados comprenden las Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos y Pediátricos, Neonatología y Pacientes Quirúrgicos.

En las Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos y Pediátricos se recolecta información según denominadores específicos, utilizando el número de pacientes en riesgo, pacientes días y días procedimiento, como denominador para las tasas de infección.

Los mismos denominadores son utilizados en Neonatología para cuatro categorías de peso (Menor a 1000 g, 1001-1500 g, 1501 a 2500 g, mayor a 2501 g).

En el caso de pacientes quirúrgicos, se vigilan las distintas intervenciones respecto de la aparición de infección del sitio quirúrgico, registrando datos sobre tipo de procedimiento quirúrgico, tipo de herida, duración de la operación y score de ASA, los cuales permiten estimar el índice de riesgo.

ADVERTENCIA

Los indicadores de este reporte corresponden a un año cuya mayor parte transcurrió en pandemia por SARS-COV 2. Esta situación debe considerarse en la interpretación de los resultados que corresponden a unidades NO Covid, exclusivamente.



Programa Nacional de
Vigilancia de Infecciones
Hospitalarias de Argentina



INSTITUTO NACIONAL
DE EPIDEMIOLOGÍA
Dr. Juan H. Jara



ANLIS
MALBRÁN
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS
E INSTITUTO DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"

GLOSARIO

IPS CC: Infección Primaria de la Sangre asociada a Catéter Central

ISQ: Infección de Sitio Quirúrgico

ITU-CU: Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario.

NEU-ARM: Neumonía asociada a Asistencia Respiratoria Mecánica.

UCIA: Unidad de cuidados Intensivos Adultos

UCIP: Unidad de cuidados Intensivos Pediátrico

UCN: Unidad de cuidados Intensivos Neonatal Alto Riesgo

MICROORGANISMOS

AC: *Acinetobacter sp.*

CAL: *Candida albicans*

CPA: *Candida parapsilosis*

ECl: *Enterobacter cloacae*

ECO: *Escherichia coli*

EFA: *Enterococcus faecalis*

KPN: *Klebsiella pneumoniae*

PAE: *Pseudomonas aeruginosa*

PMA: *Stenotrphomonas maltophilia*

PMI: *Proteus mirabilis*

SAU: *Staphylococcus aureus*

SCN: *Staphylococcus Coagulasa Negativo*

INDICADORES

Los datos incluidos en los indicadores que a continuación se presentan, corresponden al período enero-diciembre de 2020, según la información de vigilancia de IACS remitida por los hospitales al INE hasta el día 30 de abril de 2021.

Todas las tablas e indicadores presentados en este reporte han sido generados automáticamente mediante el software VIHDA, a partir de la base de datos nacional a la que informan los hospitales adheridos. Dicha información, registrada por los propios hospitales, no sufre ninguna transformación, ajuste o intervención manual.

Asimismo, se debe destacar que los hospitales que reportan en cada período pueden ser diferentes y con distinto grado de avance en sus actividades de prevención y control por lo que no es estadísticamente válido comparar los resultados publicados en los distintos períodos.

Se sugiere interpretar los resultados con prudencia, ya que cuando el número de datos reportados es pequeño puede producir tasas inestables.

El software VIHDA brinda a cada hospital la posibilidad de obtener en forma inmediata sus propios indicadores. A partir de su análisis particular, cada centro hospitalario podrá establecer un plan de acción a corto, mediano y largo plazo, con las medidas correctivas pertinentes, a fin de minimizar riesgos y con ello disminuir las IACS. Por ello recomendamos que cada hospital efectúe estudios comparativos de sus propios indicadores, a fin de tener una cabal visión de su realidad y mediar el impacto de las acciones implementadas. La comparación de sus indicadores particulares, con los globales generados por el INE, le permitirá, además, obtener una visión de su realidad en el contexto nacional.

Sugerimos analizar con prudencia la comparación de los datos de cada hospital o del reporte VIHDA con los publicados por el NHSN, toda vez que los hospitales involucrados no comparten las mismas variables, categorías, procedimientos y/o complejidad.

A continuación, se presentan los indicadores correspondientes a:

| | |
|--|-----------|
| 1. Índice de Utilización de Procedimientos | 9 |
| • Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos (UCIA) | 9 |
| • Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) | 10 |
| • Unidades de Cuidados Neonatales de Alto Riesgo (UCN) según categorías de peso (Menor a 1000, Entre 1001 y 1500, Entre 1501 y 2500, y Mayor a 2501g.) | 11 |
| 2. Tasa de Infección asociada a Procedimientos Día | 13 |
| • Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos (UCIA) | 13 |
| • Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) | 14 |
| • Unidades de Cuidados Neonatales de Alto Riesgo (UCN) según categorías de peso (Menor a 1000, Entre 1001 y 1500, Entre 1501 y 2500, y Mayor a 2501g.) | 15 |
| 3. Microorganismos | 18 |
| • Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos (UCIA) | 18 |
| • Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) | 19 |
| • Unidades de Cuidados Neonatales de Alto Riesgo (UCN) según categorías de peso (Menor a 1000, Entre 1001 y 1500, Entre 1501 y 2500, y Mayor a 2501g.) | 20 |
| 4. Indicadores en Intervenciones Quirúrgicas: | 24 |
| 4.1 Tasa de Infección del Sitio Quirúrgico en Cirugías NO Laparoscópicas. | 24 |
| 4.2 Tasa de Infección del Sitio Quirúrgico en Cirugías Laparoscópicas. | 31 |
| 4.3 Microorganismos más frecuentemente hallados en ISQ - Cirugías NO Laparoscópicas | 33 |
| 4.4 Microorganismos más frecuentemente hallados en ISQ - Cirugías Laparoscópicas | 34 |
| 5. Mediana Días Estada a los que aparece la IACS - por tipo de Unidad | 35 |
| 6. Mediana Días Estada con IACS - por tipo de Unidad | 36 |
| CONCLUSIONES FINALES | 38 |

1. Índice de Utilización de Procedimientos

En esta tabla se presenta el número de Unidades según tipo y procedimiento realizado, calculándose el índice de utilización de la siguiente manera:

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de días-ARM} * 100}{\text{N}^\circ \text{ de días-paciente}}$$

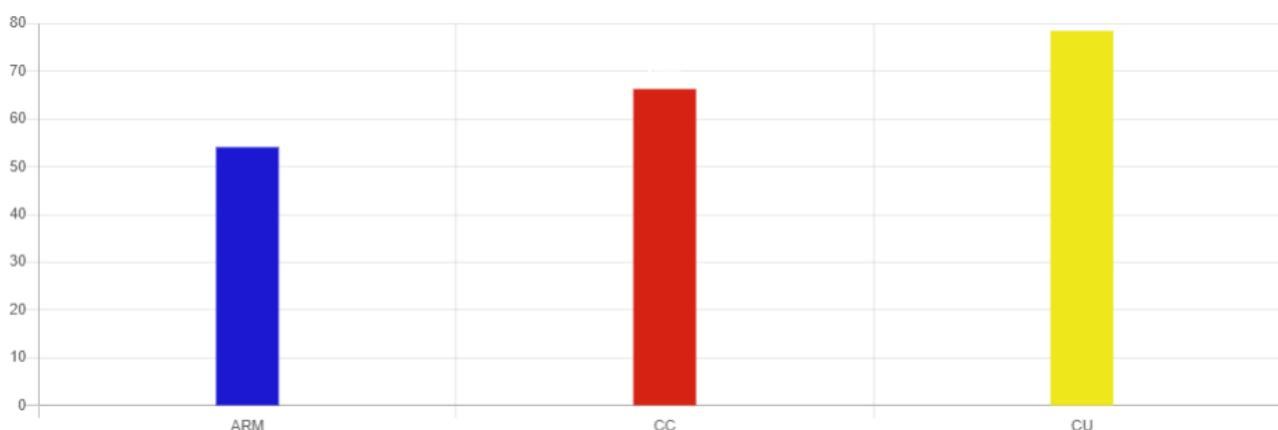
$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de días-catéter central} * 100}{\text{N}^\circ \text{ de días-paciente}}$$

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de días-catéter urinario} * 100}{\text{N}^\circ \text{ de días-paciente}}$$

En el análisis de los datos presentados se excluyen las unidades que no han reportado al menos 50 días-procedimiento o 50 días-paciente en el período considerado.

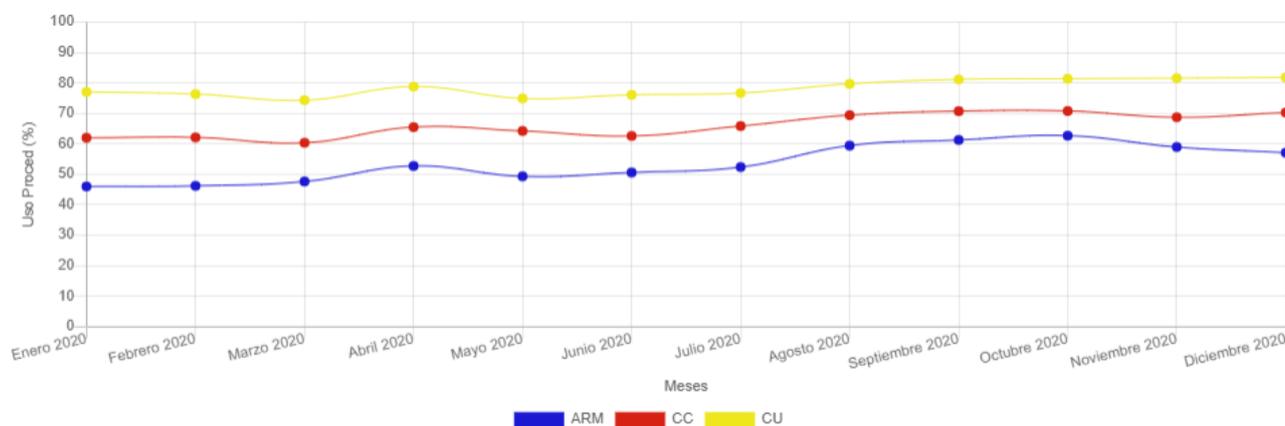
NOTA [En este indicador no se incluyen aquellas categorías de unidades de cuidados intensivos para las que no haya, al menos, 3 instituciones que reporten datos para la categoría.]

Índice de Utilización de Procedimientos
Unidad: **UCIA POL - Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente**
Cantidad de Unidades: **63**

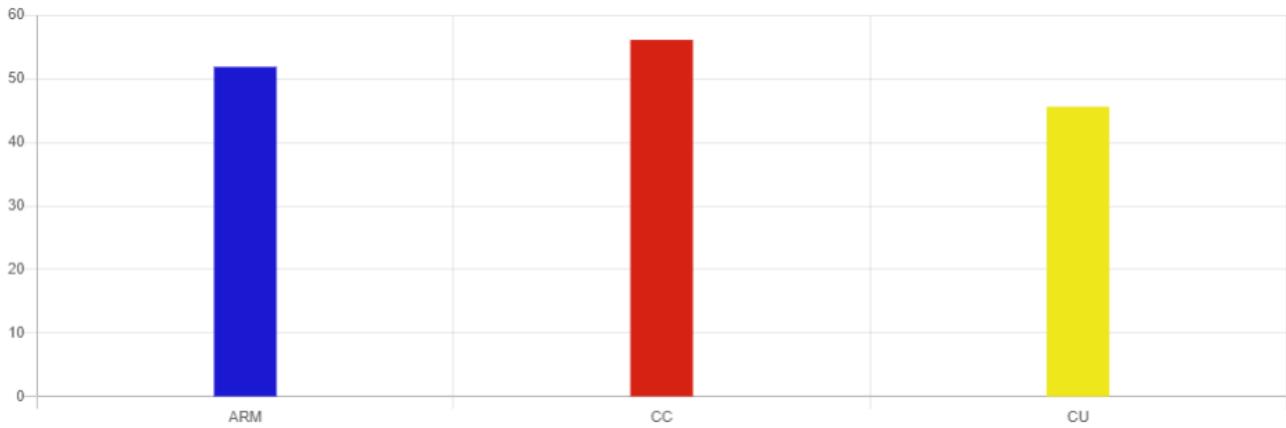


| Procedimiento | ↑ Procedimiento Día ↓ | Pacientes Día ↓ | Porcentaje (%) ↓ |
|--|-----------------------|-----------------|------------------|
| ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica | 92843 | 171512 | 54.13 |
| CC - Catéter Central | 113744 | 171512 | 66.32 |
| CU - Catéter Urinario | 134673 | 171512 | 78.52 |

Tendencia Índice de Utilización de Procedimientos

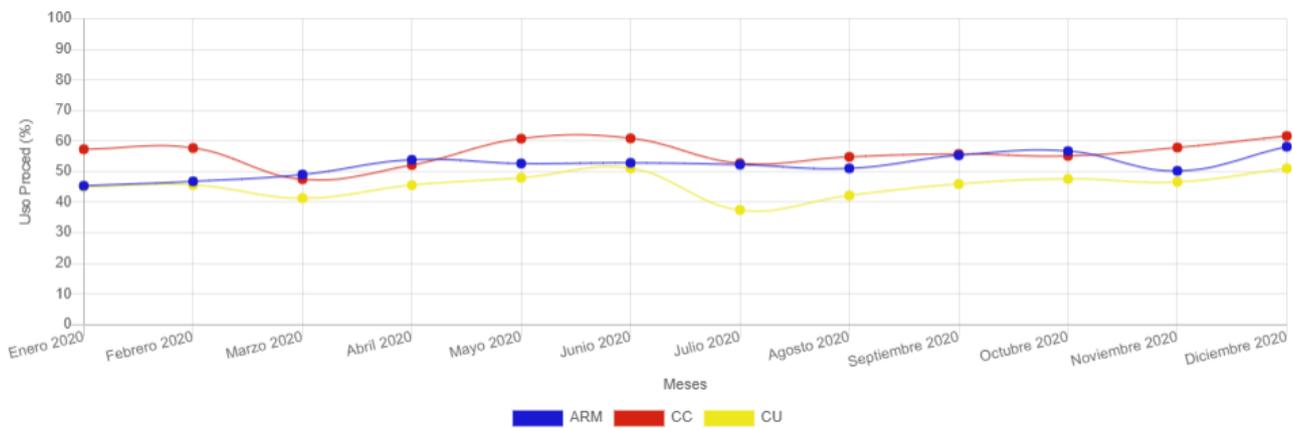


Índice de Utilización de Procedimientos
 Unidad: UCIP POL - Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente
 Cantidad de Unidades: 23



| Procedimiento | ↑↓ Procedimiento Día | Pacientes Día | Porcentaje (%) |
|--|----------------------|---------------|----------------|
| ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica | 19104 | 36787 | 51.93 |
| CC - Catéter Central | 20671 | 36787 | 56.19 |
| CU - Catéter Urinario | 16791 | 36787 | 45.64 |

Tendencia Índice de Utilización de Procedimientos

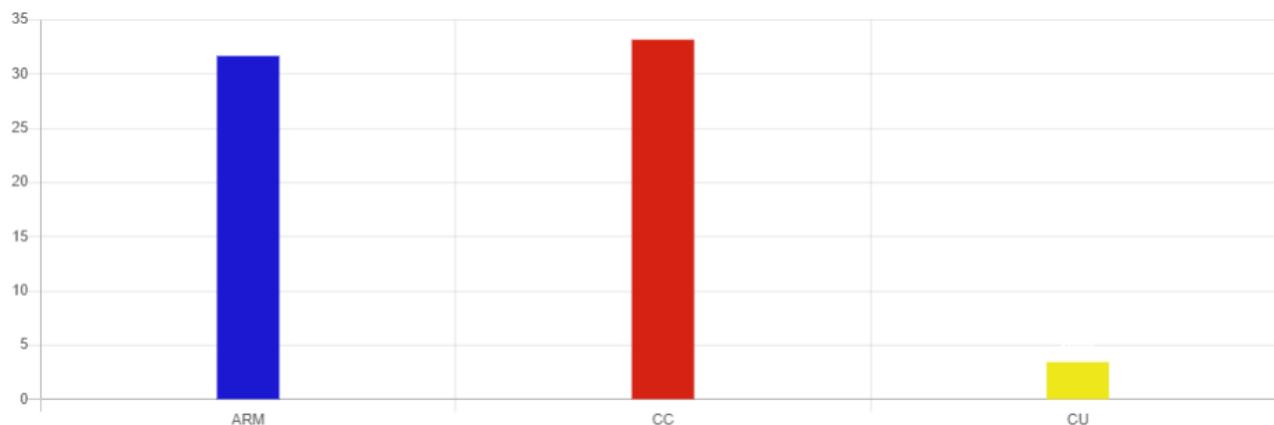


UCN - Peso al nacer menor a 1001gr

Índice de Utilización de Procedimientos

Unidad: **UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Cantidad de Unidades: **56**



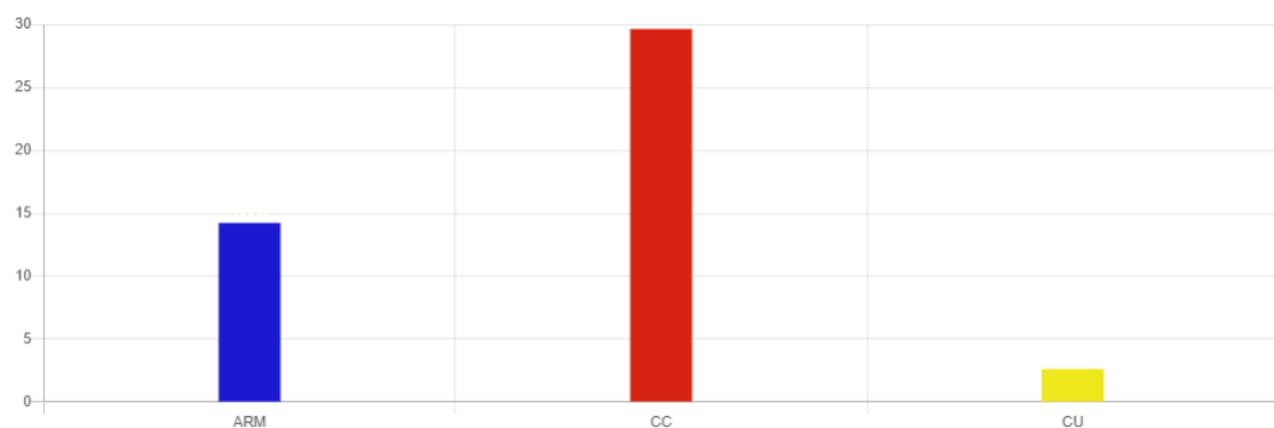
| Procedimiento | ↑ | Procedimiento Día | ↓ | Pacientes Día | ↓ | Porcentaje (%) | ↑ |
|--|---|-------------------|---|---------------|---|----------------|---|
| ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica | | 10816 | | 34142 | | 31.68 | |
| CC - Catéter Central | | 11331 | | 34142 | | 33.19 | |
| CU - Catéter Urinario | | 1168 | | 34142 | | 3.42 | |

UCN - Peso al nacer entre 1001gr y 1500gr

Índice de Utilización de Procedimientos

Unidad: **UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Cantidad de Unidades: **56**



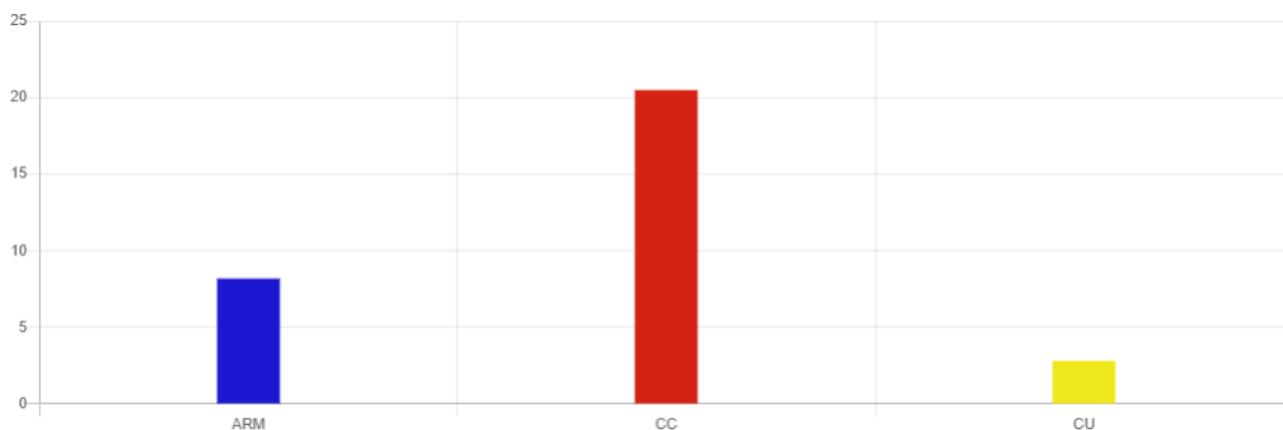
| Procedimiento | ↑ | Procedimiento Día | ↓ | Pacientes Día | ↓ | Porcentaje (%) | ↑ |
|--|---|-------------------|---|---------------|---|----------------|---|
| ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica | | 6500 | | 45673 | | 14.23 | |
| CC - Catéter Central | | 13556 | | 45673 | | 29.68 | |
| CU - Catéter Urinario | | 1187 | | 45673 | | 2.6 | |

UCN - Peso al nacer entre 1501gr y 2500gr

Índice de Utilización de Procedimientos

Unidad: **UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Cantidad de Unidades: **56**



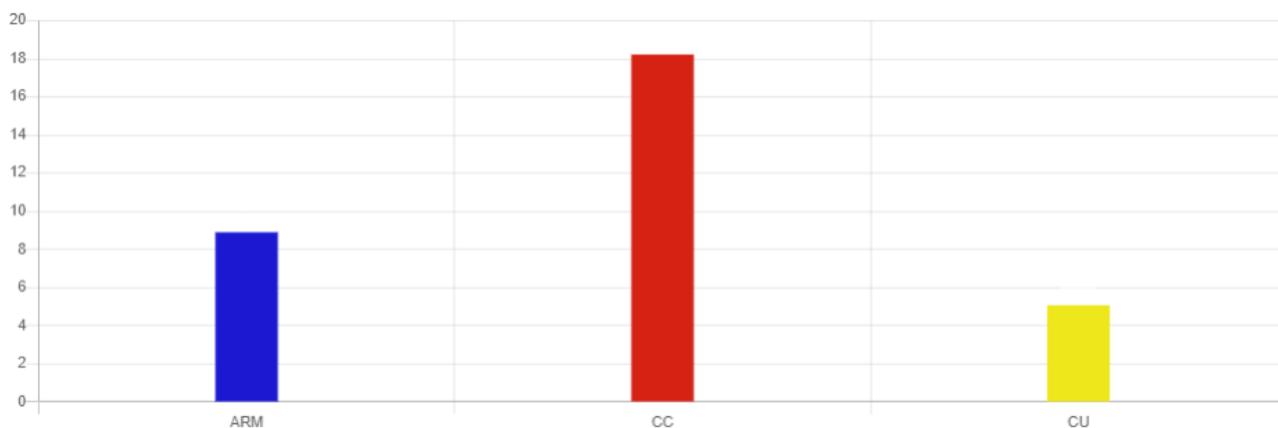
| Procedimiento | ↑ | Procedimiento Día | ↓ | Pacientes Día | ↓ | Porcentaje (%) | ↑↓ |
|--|---|-------------------|---|---------------|---|----------------|----|
| ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica | | 6252 | | 76391 | | 8.18 | |
| CC - Catéter Central | | 15679 | | 76391 | | 20.52 | |
| CU - Catéter Urinario | | 2130 | | 76391 | | 2.79 | |

UCN - Peso al nacer mayor a 2501gr

Índice de Utilización de Procedimientos

Unidad: **UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Cantidad de Unidades: **56**



| Procedimiento | ↑ | Procedimiento Día | ↓ | Pacientes Día | ↓ | Porcentaje (%) | ↑↓ |
|--|---|-------------------|---|---------------|---|----------------|----|
| ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica | | 6494 | | 73027 | | 8.89 | |
| CC - Catéter Central | | 13316 | | 73027 | | 18.23 | |
| CU - Catéter Urinario | | 3697 | | 73027 | | 5.06 | |

2. Tasa de Infección asociada a Procedimiento Día

En las siguientes tablas se presenta el número de Unidades según la tasa de infección, por tipo y procedimiento vigilado. Se calcula la Tasa de Infección de la siguiente manera:

$$\frac{\text{Nº de episodios de NEU asoci. a ARM} * 1000}{\text{Nº de días de exposición a ARM}}$$

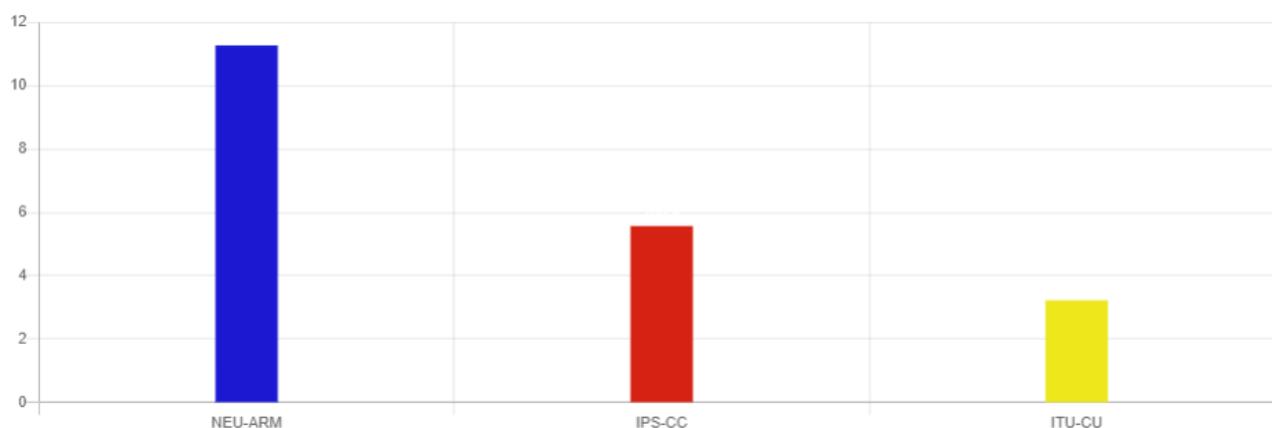
$$\frac{\text{Nº de episodios de ITU asoci. a CC} * 1000}{\text{Nº de días de exposición a CC}}$$

$$\frac{\text{Nº de episodios de ITU asoci. a CU} * 1000}{\text{Nº de días de exposición a CU}}$$

En el análisis de los datos presentados se excluyen las unidades que no han reportado al menos 50 días-procedimiento o 50 días-paciente en el período considerado.

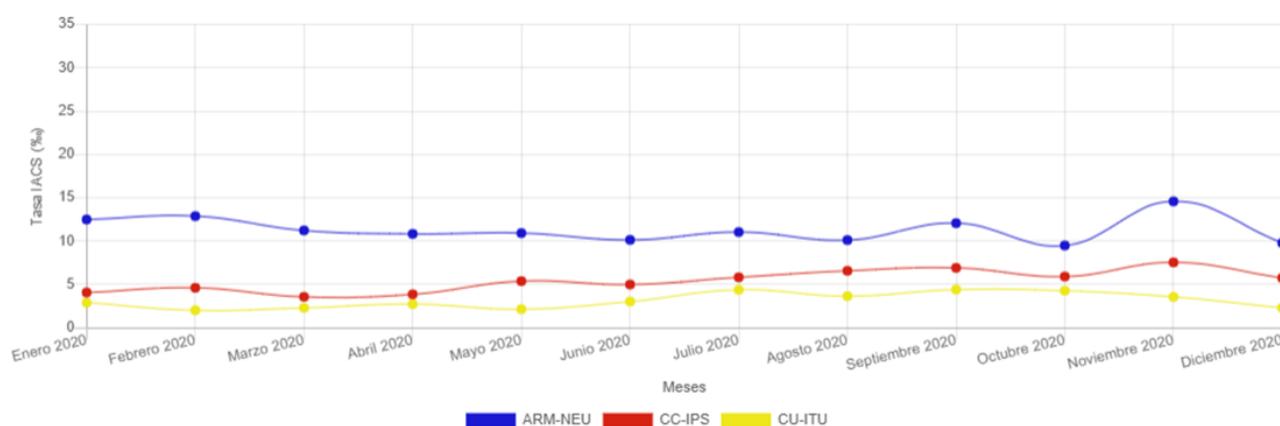
NOTA [En este indicador no se incluyen aquellas categorías de unidades de cuidados intensivos para las que no haya, al menos, 3 instituciones que reporten datos y que informen más de 5 IACS para la categoría.]

Tasa de IACS por Procedimiento Día
 Unidad: UCIA POL - Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente
 Cantidad de Unidades: 63



| Procedimiento | Nº de IACS | Procedimientos Día | Tasa IACS (%) |
|---------------|------------|--------------------|---------------|
| NEU-ARM | 1047 | 92843 | 11.28 |
| IPS-CC | 633 | 113744 | 5.57 |
| ITU-CU | 434 | 134673 | 3.22 |

Tendencia Tasa de IACS

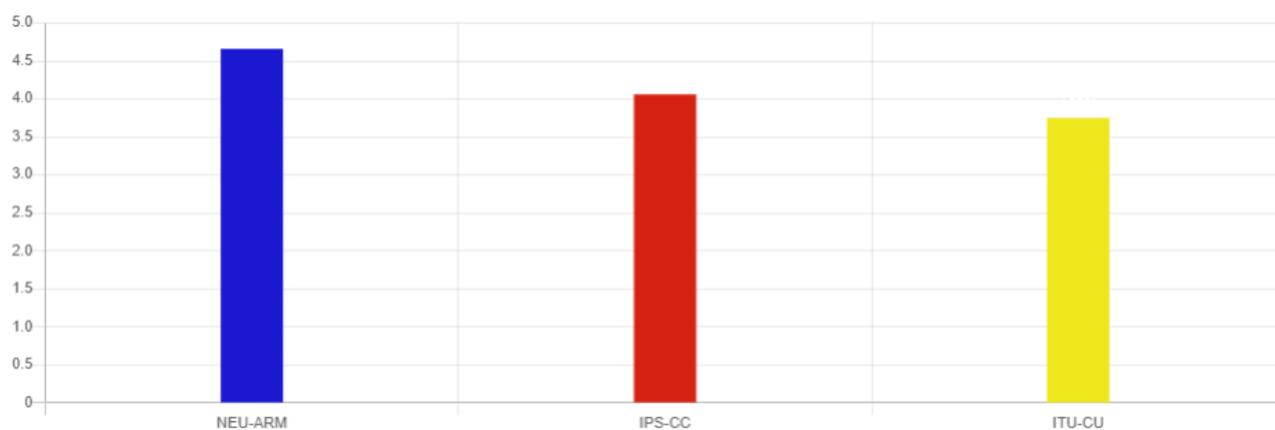


Tasa de IACS por Procedimiento Día
 Unidad: UCIA POL - Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente
 Cantidad de Unidades: 63

Tendencia Tasa de IACS

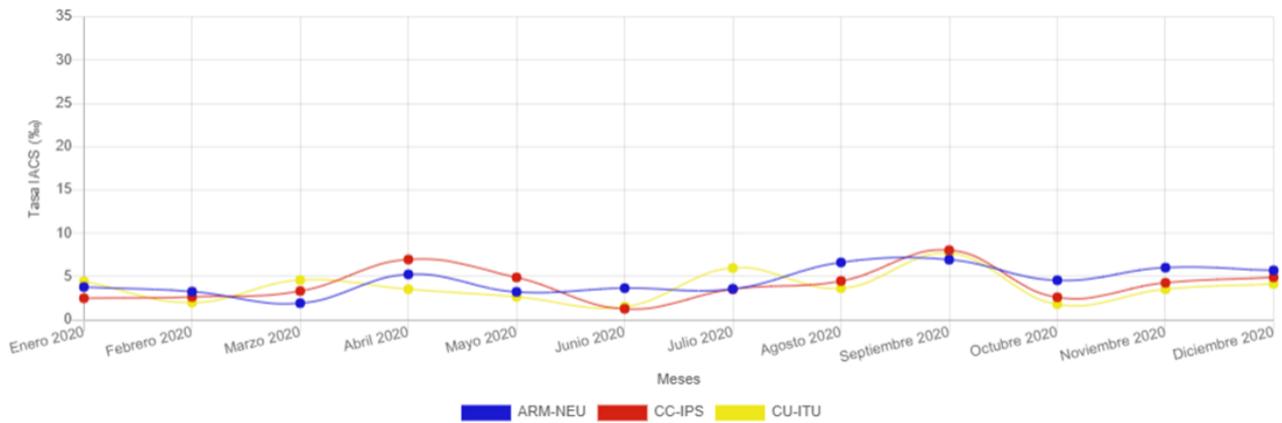
| Mes | ↑↓ | Uso ARM (%) | Uso CC (%) | Uso CU (%) | Tasa NEU (‰) | Tasa IPS (‰) | Tasa ITU (‰) |
|-----------------|----|-------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| Enero 2020 | | 46 | 62 | 77,06 | 12,49 | 4,07 | 2,91 |
| Febrero 2020 | | 46,2 | 62,11 | 76,35 | 12,88 | 4,61 | 2,02 |
| Marzo 2020 | | 47,64 | 60,36 | 74,35 | 11,23 | 3,57 | 2,3 |
| Abril 2020 | | 52,73 | 65,5 | 78,82 | 10,83 | 3,86 | 2,73 |
| Mayo 2020 | | 49,33 | 64,24 | 74,94 | 10,92 | 5,38 | 2,15 |
| Junio 2020 | | 50,59 | 62,6 | 76,11 | 10,14 | 4,99 | 3,03 |
| Julio 2020 | | 52,38 | 65,85 | 76,72 | 11,04 | 5,82 | 4,38 |
| Agosto 2020 | | 59,42 | 69,42 | 79,71 | 10,12 | 6,57 | 3,65 |
| Septiembre 2020 | | 61,28 | 70,74 | 81,18 | 12,07 | 6,91 | 4,4 |
| Octubre 2020 | | 62,68 | 70,79 | 81,4 | 9,49 | 5,91 | 4,27 |
| Noviembre 2020 | | 58,97 | 68,74 | 81,6 | 14,58 | 7,54 | 3,56 |
| Diciembre 2020 | | 57,09 | 70,29 | 81,83 | 9,79 | 5,75 | 2,3 |

Tasa de IACS por Procedimiento Día
 Unidad: UCIP POL - Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente
 Cantidad de Unidades: 23



| Procedimiento | ↑↓ | N° de IACS | ↑↓ | Procedimientos Día | ↑↓ | Tasa IACS (‰) | ↑↓ |
|---------------|----|------------|----|--------------------|----|---------------|----|
| NEU-ARM | | 89 | | 19104 | | 4.66 | |
| IPS-CC | | 84 | | 20671 | | 4.06 | |
| ITU-CU | | 63 | | 16791 | | 3.75 | |

Tendencia Tasa de IACS



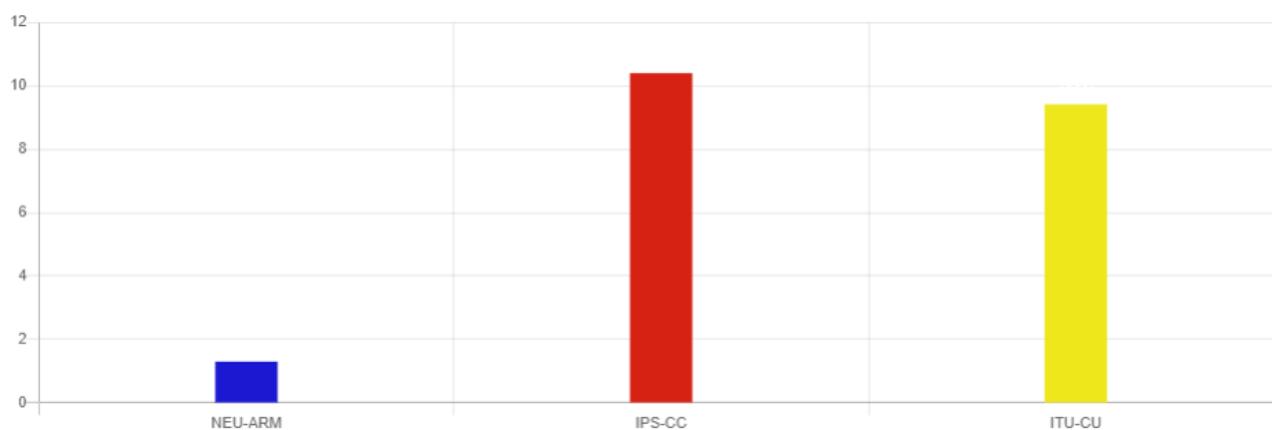
| Mes | ↑↓ | Uso ARM (%) | Uso CC (%) | Uso CU (%) | Tasa NEU (‰) | Tasa IPS (‰) | Tasa ITU (‰) |
|-----------------|----|-------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| Enero 2020 | | 45,37 | 57,32 | 45,08 | 3,79 | 2,5 | 4,45 |
| Febrero 2020 | | 46,81 | 57,71 | 45,62 | 3,26 | 2,65 | 2,01 |
| Marzo 2020 | | 49,05 | 47,5 | 41,33 | 1,93 | 3,33 | 4,59 |
| Abril 2020 | | 53,86 | 52,16 | 45,58 | 5,25 | 6,97 | 3,54 |
| Mayo 2020 | | 52,66 | 60,77 | 47,98 | 3,23 | 4,9 | 2,66 |
| Junio 2020 | | 52,87 | 60,88 | 51,05 | 3,66 | 1,27 | 1,52 |
| Julio 2020 | | 52,28 | 52,77 | 37,47 | 3,58 | 3,54 | 5,99 |
| Agosto 2020 | | 51,08 | 54,83 | 42,21 | 6,63 | 4,49 | 3,65 |
| Septiembre 2020 | | 55,35 | 55,77 | 45,96 | 6,95 | 8,05 | 7,67 |
| Octubre 2020 | | 56,7 | 55,14 | 47,62 | 4,57 | 2,61 | 1,81 |
| Noviembre 2020 | | 50,25 | 57,87 | 46,64 | 6,03 | 4,28 | 3,54 |
| Diciembre 2020 | | 58,17 | 61,65 | 51,06 | 5,72 | 4,91 | 4,15 |

UCN - Peso al nacer menor a 1001gr

Tasa de IACS por Procedimiento Día

Unidad: **UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Cantidad de Unidades: **56**



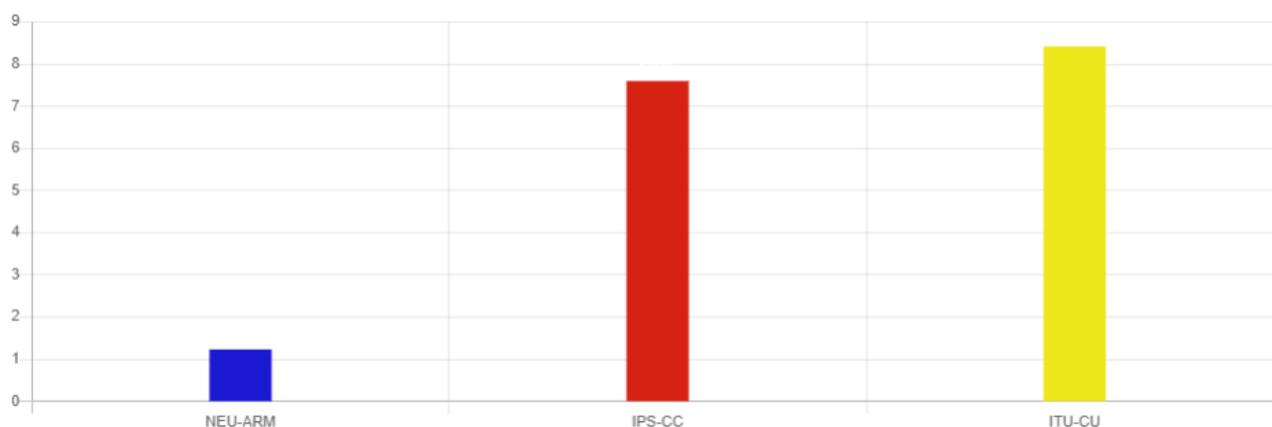
| Procedimiento | ↑↓ | N° de IACS | ↑↓ | Procedimientos Día | ↑↓ | Tasa IACS (%) | ↑↓ |
|---------------|----|------------|----|--------------------|----|---------------|----|
| IPS-CC | | 118 | | 11331 | | 10.41 | |
| ITU-CU | | 11 | | 1168 | | 9.42 | |
| NEU-ARM | | 14 | | 10816 | | 1.29 | |

UCN - Peso al nacer entre 1001gr y 1500gr

Tasa de IACS por Procedimiento Día

Unidad: **UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Cantidad de Unidades: **56**



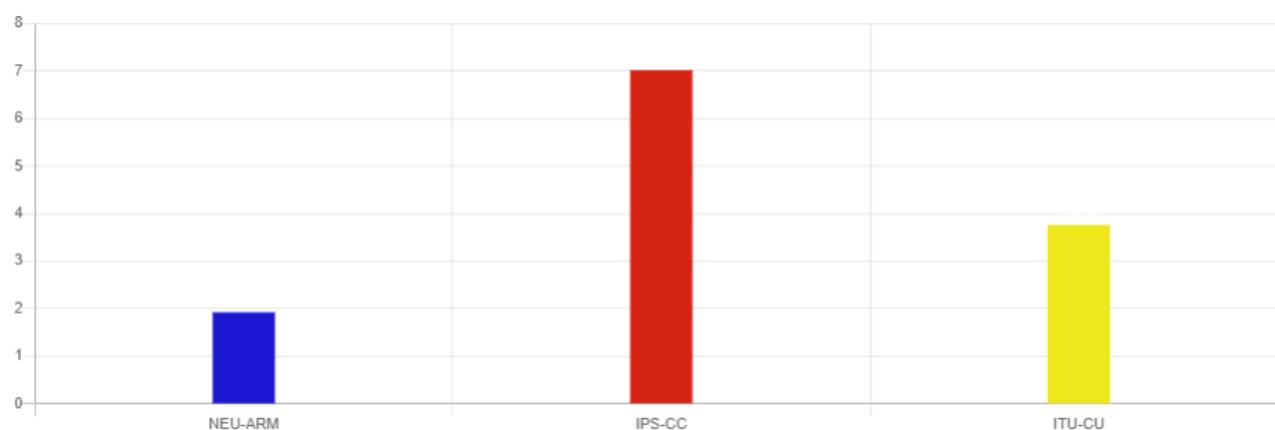
| Procedimiento | ↑↓ | N° de IACS | ↑↓ | Procedimientos Día | ↑↓ | Tasa IACS (%) | ↑↓ |
|---------------|----|------------|----|--------------------|----|---------------|----|
| ITU-CU | | 10 | | 1187 | | 8.42 | |
| IPS-CC | | 103 | | 13556 | | 7.6 | |
| NEU-ARM | | 8 | | 6500 | | 1.23 | |

UCN - Peso al nacer entre 1501gr y 2500gr

Tasa de IACS por Procedimiento Día

Unidad: **UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Cantidad de Unidades: **56**



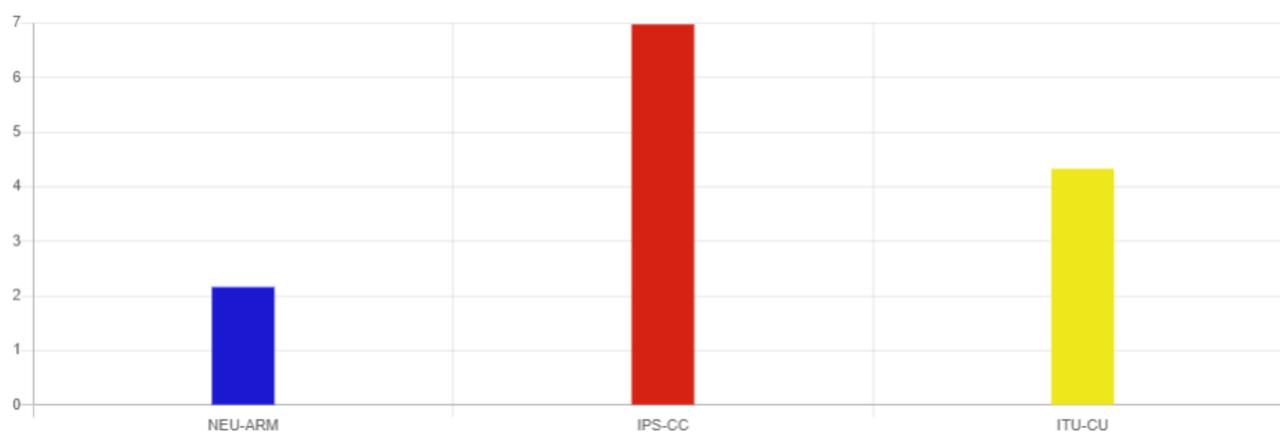
| Procedimiento | ↑↓ | N° de IACS | ↑↓ | Procedimientos Día | ↑↓ | Tasa IACS (%) | ↑↓ |
|---------------|----|------------|----|--------------------|----|---------------|----|
| IPS-CC | | 110 | | 15679 | | 7.02 | |
| ITU-CU | | 8 | | 2130 | | 3.76 | |
| NEU-ARM | | 12 | | 6252 | | 1.92 | |

UCN - Peso al nacer mayor a 2501gr

Tasa de IACS por Procedimiento Día

Unidad: **UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Cantidad de Unidades: **56**



| Procedimiento | ↑↓ | N° de IACS | ↑↓ | Procedimientos Día | ↑↓ | Tasa IACS (%) | ↑↓ |
|---------------|----|------------|----|--------------------|----|---------------|----|
| IPS-CC | | 93 | | 13316 | | 6.98 | |
| ITU-CU | | 16 | | 3697 | | 4.33 | |
| NEU-ARM | | 14 | | 6494 | | 2.16 | |

3. Microorganismos

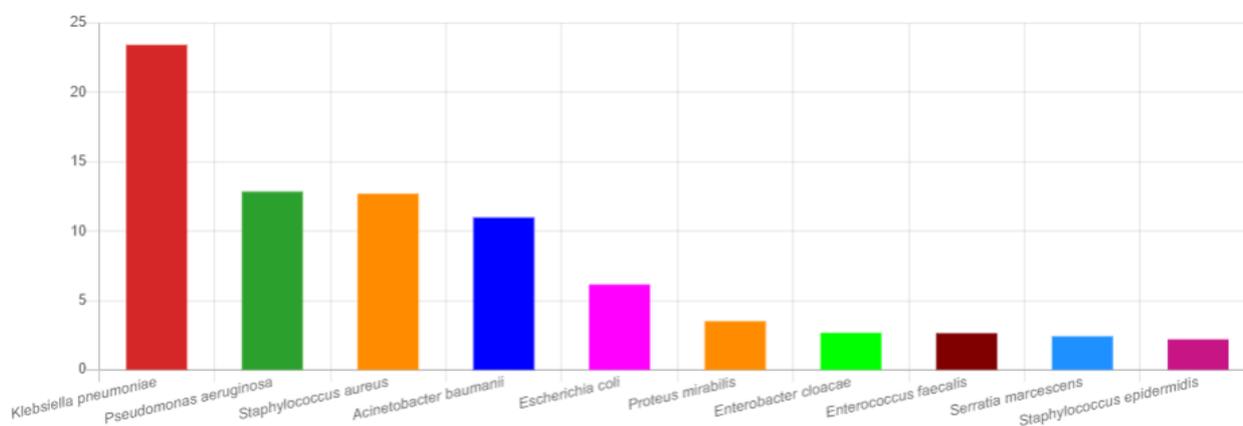
Se presentan una serie de indicadores, según tipo y número de unidades, sobre microorganismos más frecuentemente hallados en IACS según factor de riesgo. En la confección de las tablas se excluyeron los microorganismos que se no se consideran estadísticamente significativos.

Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCIA POL - Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente

Cantidad de Unidades: 63

N° total de aislamientos: 2732



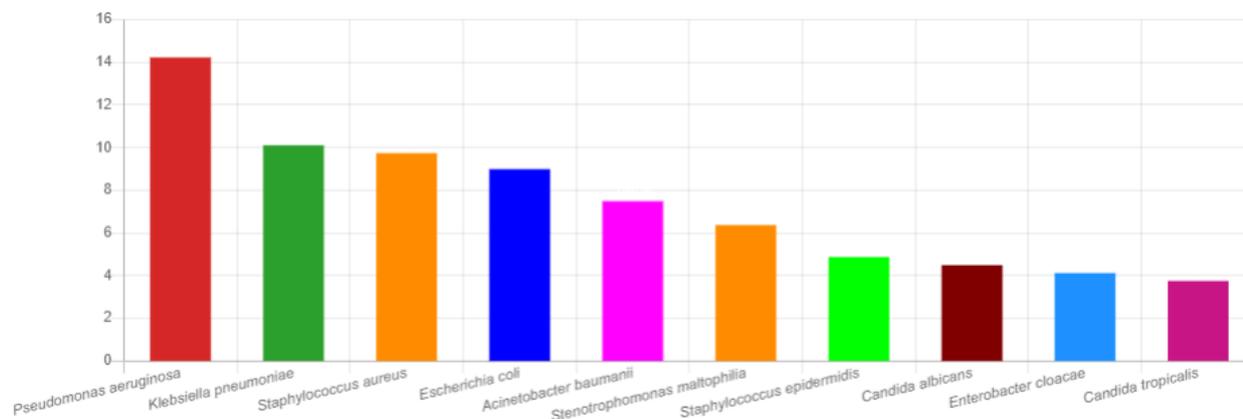
| Microorganismos | N° de Aislamientos | Porcentaje (%) |
|----------------------------|--------------------|----------------|
| Klebsiella pneumoniae | 640 | 23.43 |
| Pseudomonas aeruginosa | 351 | 12.85 |
| Staphylococcus aureus | 347 | 12.7 |
| Acinetobacter baumannii | 300 | 10.98 |
| Escherichia coli | 168 | 6.15 |
| Proteus mirabilis | 96 | 3.51 |
| Enterobacter cloacae | 73 | 2.67 |
| Enterococcus faecalis | 72 | 2.64 |
| Serratia marcescens | 66 | 2.42 |
| Staphylococcus epidermidis | 60 | 2.2 |

Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCIP POL - Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente

Cantidad de Unidades: 23

N° total de aislamientos: 267



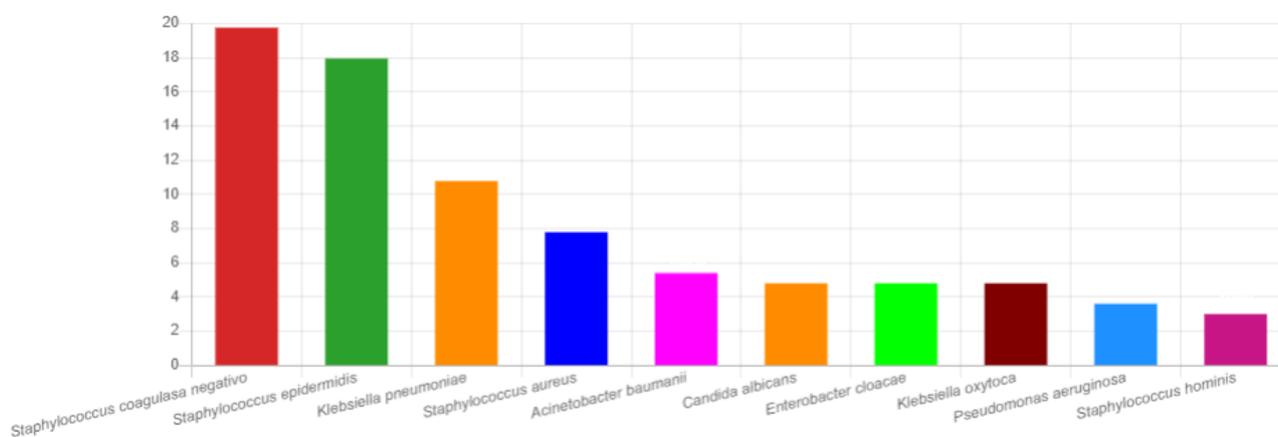
| Microorganismos | N° de Aislamientos | Porcentaje (%) |
|------------------------------|--------------------|----------------|
| Pseudomonas aeruginosa | 38 | 14.23 |
| Klebsiella pneumoniae | 27 | 10.11 |
| Staphylococcus aureus | 26 | 9.74 |
| Escherichia coli | 24 | 8.99 |
| Acinetobacter baumannii | 20 | 7.49 |
| Stenotrophomonas maltophilia | 17 | 6.37 |
| Staphylococcus epidermidis | 13 | 4.87 |
| Candida albicans | 12 | 4.49 |
| Enterobacter cloacae | 11 | 4.12 |
| Candida tropicalis | 10 | 3.75 |

UCN - Peso al nacer menor a 1001gr

Microorganismos más frecuentemente hallados
Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

Cantidad de Unidades: 56

N° total de aislamientos: 167



| Microorganismos | N° de Aislamientos | Porcentaje (%) |
|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| Staphylococcus coagulasa negativo | 33 | 19.76 |
| Staphylococcus epidermidis | 30 | 17.96 |
| Klebsiella pneumoniae | 18 | 10.78 |
| Staphylococcus aureus | 13 | 7.78 |
| Acinetobacter baumannii | 9 | 5.39 |
| Candida albicans | 8 | 4.79 |
| Enterobacter cloacae | 8 | 4.79 |
| Klebsiella oxytoca | 8 | 4.79 |
| Pseudomonas aeruginosa | 6 | 3.59 |
| Staphylococcus hominis | 5 | 2.99 |

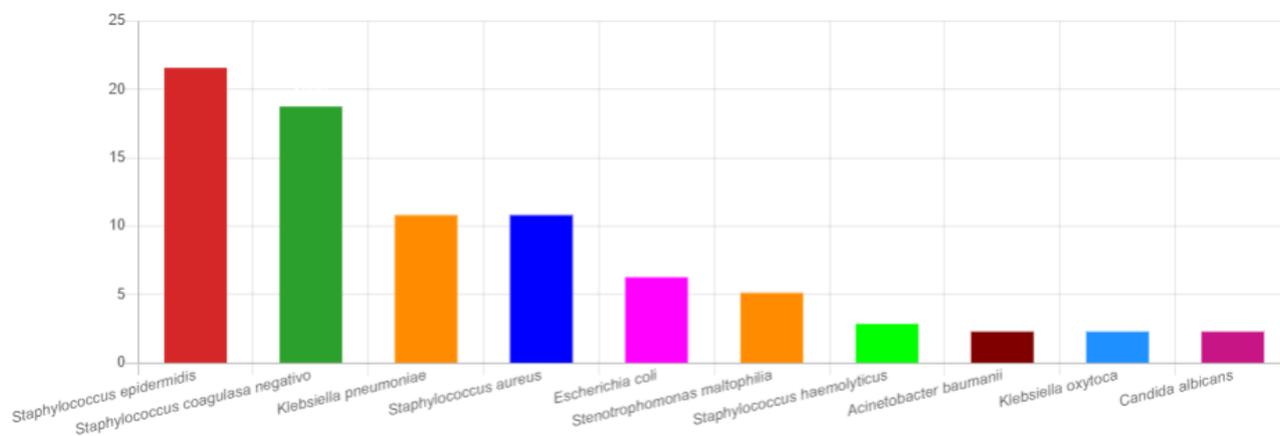
UCN - Peso al nacer entre 1001gr y 1500g

Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

Cantidad de Unidades: 56

N° total de aislamientos: 176



| Microorganismos | N° de Aislamientos | Porcentaje (%) |
|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| Staphylococcus epidermidis | 38 | 21.59 |
| Staphylococcus coagulasa negativo | 33 | 18.75 |
| Klebsiella pneumoniae | 19 | 10.8 |
| Staphylococcus aureus | 19 | 10.8 |
| Escherichia coli | 11 | 6.25 |
| Stenotrophomonas maltophilia | 9 | 5.11 |
| Staphylococcus haemolyticus | 5 | 2.84 |
| Acinetobacter baumannii | 4 | 2.27 |
| Klebsiella oxytoca | 4 | 2.27 |
| Candida albicans | 4 | 2.27 |

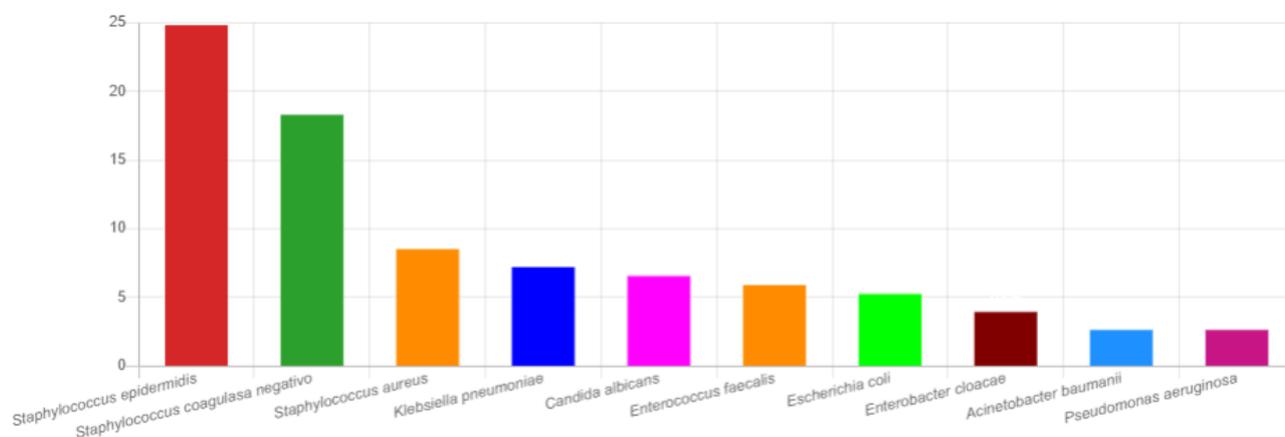
UCN - Peso al nacer entre 1501gr y 2500gr

Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

Cantidad de Unidades: 56

N° total de aislamientos: 153



| Microorganismos | N° de Aislamientos | Porcentaje (%) |
|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| Staphylococcus epidermidis | 38 | 24.84 |
| Staphylococcus coagulasa negativo | 28 | 18.3 |
| Staphylococcus aureus | 13 | 8.5 |
| Klebsiella pneumoniae | 11 | 7.19 |
| Candida albicans | 10 | 6.54 |
| Enterococcus faecalis | 9 | 5.88 |
| Escherichia coli | 8 | 5.23 |
| Enterobacter cloacae | 6 | 3.92 |
| Acinetobacter baumannii | 4 | 2.61 |
| Pseudomonas aeruginosa | 4 | 2.61 |

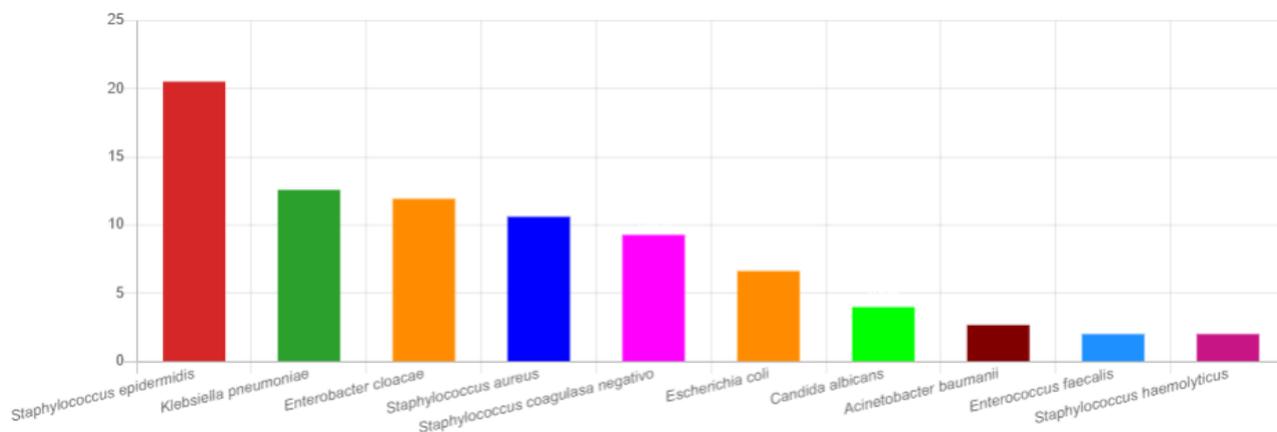
UCN - Peso al nacer mayor a 2501gr

Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

Cantidad de Unidades: 56

N° total de aislamientos: 151



| Microorganismos | N° de Aislamientos | Porcentaje (%) |
|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| Staphylococcus epidermidis | 31 | 20.53 |
| Klebsiella pneumoniae | 19 | 12.58 |
| Enterobacter cloacae | 18 | 11.92 |
| Staphylococcus aureus | 16 | 10.6 |
| Staphylococcus coagulasa negativo | 14 | 9.27 |
| Escherichia coli | 10 | 6.62 |
| Candida albicans | 6 | 3.97 |
| Acinetobacter baumannii | 4 | 2.65 |
| Enterococcus faecalis | 3 | 1.99 |
| Staphylococcus haemolyticus | 3 | 1.99 |

4. Intervenciones Quirúrgicas

Se presenta un detalle de las intervenciones quirúrgicas (IQ) registradas y las infecciones asociadas a las mismas en número y tasa de ISQ, según tipo de procedimiento quirúrgico e índice de riesgo (IR).

En este indicador, sólo se detallan aquellos procedimientos quirúrgicos que igualen o superen un mínimo de 20 IQ por procedimiento para, al menos, un Índice de Riesgo.

Dado el escaso número de datos reportados para algunos de los Índices de Riesgo dentro de los diferentes tipos de cirugías, en aquellos procedimientos quirúrgicos que no superen las 20 IQ para algún Índice de Riesgo determinado, no se calculan las tasas de dicho IR y se excluyen estos datos de las tablas.

Se utilizan las siguientes denominaciones:

- Total IQ: Número de total de Intervenciones Quirúrgicas por tipo de procedimiento quirúrgico.
- Nº IQ: Número de Intervenciones Quirúrgicas según índice de riesgo para cada procedimiento.
- T ISQ %: Tasa de Infecciones del Sitio Quirúrgico multiplicado por cien.
- IR: Índice de Riesgo
 - IR0: Índice de Riesgo cero
 - IR1: Índice de Riesgo uno
 - IR2: Índice de Riesgo dos
 - IR3: Índice de Riesgo tres

Importante: Sólo se registran las ISQ ocurridas antes del alta de la internación del paciente y aquellas ISQ de pacientes que requirieron re internación en la misma Institución.

4.1 Tasa de Infección del Sitio Quirúrgico en Cirugías NO Laparoscópicas

Cardiovasculares

| Descripción | Índice de Riesgo | N° de IQ | N° de ISQ | Tasa ISQ (%) |
|--|------------------|----------|-----------|--------------|
| Bypass en la Arteria Coronaria - Puente Mamario | | | | |
| | IR 1 | 221 | 5 | 2.26 |
| | IR 2 | 33 | 0 | 0 |
| Bypass en la Arteria Coronaria - Puente Safena | | | | |
| | IR 1 | 53 | 2 | 3.77 |
| Bypass en la Arteria Coronaria, sin especificar | | | | |
| | IR 1 | 64 | 3 | 4.69 |
| Cirugía Cardiovascular, sin especificar | | | | |
| | IR 1 | 26 | 1 | 3.85 |
| | IR 2 | 53 | 1 | 1.89 |

| Descripción | ↑↓ | Índice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|---|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Cirugía Cardíaca - Cambio de válvula | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 21 | | 1 | | 4.76 | |
| | | IR 1 | | 117 | | 1 | | 0.85 | |
| | | IR 2 | | 27 | | 3 | | 11.11 | |
| Cirugía Cardíaca - Congénita | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 72 | | 8 | | 11.11 | |
| | | IR 1 | | 58 | | 8 | | 13.79 | |
| Cirugía Cardíaca, sin especificar | | | | | | | | | |
| | | IR 1 | | 21 | | 2 | | 9.52 | |
| Inserción de Marcapasos | | | | | | | | | |
| | | IR 1 | | 69 | | 0 | | 0 | |

Gastroenterológicos

| Descripción | ↑↓ | Índice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|-------------------------------------|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Apendicectomía | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 232 | | 4 | | 1.72 | |
| | | IR 1 | | 129 | | 3 | | 2.33 | |
| | | IR 2 | | 51 | | 2 | | 3.92 | |
| Cirugía de Colon | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 33 | | 0 | | 0 | |
| | | IR 1 | | 42 | | 4 | | 9.52 | |
| | | IR 2 | | 35 | | 10 | | 28.57 | |
| Cirugía de Intestino Delgado | | | | | | | | | |
| | | IR 1 | | 22 | | 0 | | 0 | |
| | | IR 2 | | 22 | | 0 | | 0 | |
| Cirugía Gastrointestinal | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 67 | | 0 | | 0 | |
| | | IR 1 | | 29 | | 1 | | 3.45 | |

| Descripción | ↑↓ | Índice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|--|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Cirugía Gástrica | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 36 | | 0 | | 0 | |
| | | IR 1 | | 29 | | 1 | | 3.45 | |
| Cirugía Pancreática, Vías Biliares e Hígado | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 45 | | 1 | | 2.22 | |
| Cirugía Pancreática, Vías Biliares e Hígado | | | | | | | | | |
| | | IR 1 | | 38 | | 1 | | 2.63 | |
| Cirugía Rectal | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 27 | | 0 | | 0 | |
| | | IR 1 | | 37 | | 1 | | 2.7 | |
| Colecistectomía | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 524 | | 1 | | 0.19 | |
| | | IR 1 | | 97 | | 1 | | 1.03 | |
| Herniorrafia | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 387 | | 1 | | 0.26 | |
| | | IR 1 | | 81 | | 1 | | 1.23 | |
| Laparotomía | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 119 | | 3 | | 2.52 | |
| | | IR 1 | | 100 | | 3 | | 3 | |
| | | IR 2 | | 56 | | 2 | | 3.57 | |

Genitourinarios

| Descripción | ↑↓ | Índice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|----------------------------------|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Cirugía de Ureter | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 23 | | 0 | | 0 | |
| Cirugía Genital Femenina | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 43 | | 0 | | 0 | |
| Cirugía Genital Masculina | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 76 | | 1 | | 1.32 | |

| Descripción | Indice de Riesgo | N° de IQ | N° de ISQ | Tasa ISQ (%) |
|--|------------------|----------|-----------|--------------|
| Cirugía Genitourinaria, sin especificar | | | | |
| | IR 0 | 31 | 0 | 0 |
| Histerectomía Abdominal | | | | |
| | IR 0 | 28 | 1 | 3.57 |
| | IR 1 | 25 | 3 | 12 |
| Nefrectomía | | | | |
| | IR 0 | 30 | 1 | 3.33 |
| Prostatectomía | | | | |
| | IR 0 | 21 | 2 | 9.52 |

Mastológicos

| Descripción | Indice de Riesgo | N° de IQ | N° de ISQ | Tasa ISQ (%) |
|--------------------|------------------|----------|-----------|--------------|
| Mastectomía | | | | |
| | IR 0 | 54 | 0 | 0 |
| | IR 1 | 26 | 0 | 0 |

Neurológicos

| Descripción | Indice de Riesgo | N° de IQ | N° de ISQ | Tasa ISQ (%) |
|---------------------------------------|------------------|----------|-----------|--------------|
| Cirugía del Sistema Nervioso | | | | |
| | IR 0 | 34 | 0 | 0 |
| | IR 1 | 24 | 3 | 12.5 |
| Craneotomía | | | | |
| | IR 0 | 303 | 9 | 2.97 |
| | IR 1 | 407 | 17 | 4.18 |
| | IR 2 | 107 | 7 | 6.54 |
| Derivación Ventricular (Shunt) | | | | |
| | IR 0 | 78 | 8 | 10.26 |
| | IR 1 | 67 | 5 | 7.46 |

| Descripción | ↑↓ | Indice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|-----------------------|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Discectomía | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 68 | | 3 | | 4.41 | |
| Fusión Espinal | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 20 | | 0 | | 0 | |
| | | IR 1 | | 30 | | 0 | | 0 | |
| Laminectomía | | | | | | | | | |
| | | IR 1 | | 20 | | 2 | | 10 | |

Obstétricos

| Descripción | ↑↓ | Indice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|--|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Cesárea | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 6137 | | 193 | | 3.14 | |
| | | IR 1 | | 827 | | 29 | | 3.51 | |
| | | IR 2 | | 60 | | 2 | | 3.33 | |
| Procedimiento Obstétrico, sin especificar | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 246 | | 1 | | 0.41 | |
| | | IR 1 | | 75 | | 0 | | 0 | |
| | | IR 2 | | 24 | | 0 | | 0 | |

Tegumentarios

| Descripción | ↑↓ | Indice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|--|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Cirugía Tegumentaria, sin especificar | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 140 | | 0 | | 0 | |
| | | IR 1 | | 41 | | 0 | | 0 | |

Torácicos

| Descripción | ↑↓ | Indice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|---------------------------------------|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Cirugía de Bronquios y Tráquea | | | | | | | | | |
| | | IR 1 | | 40 | | 0 | | 0 | |

| Descripción | ↑↓ | Índice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|--|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Cirugía de Pulmón, Pleural, Mediastino y Pared Torácica | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 25 | | 1 | | 4 | |
| | | IR 1 | | 20 | | 0 | | 0 | |
| Cirugía Torácica, sin especificar | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 22 | | 0 | | 0 | |

Traumatológicos

| Descripción | ↑↓ | Índice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|--|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Amputación | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 74 | | 1 | | 1.35 | |
| | | IR 1 | | 67 | | 1 | | 1.49 | |
| | | IR 2 | | 29 | | 0 | | 0 | |
| Artrodesis de Columna anterior | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 75 | | 4 | | 5.33 | |
| Artrodesis de Columna posterior | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 194 | | 6 | | 3.09 | |
| | | IR 1 | | 42 | | 2 | | 4.76 | |
| Cirugía Artroscópica de Rodilla | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 144 | | 1 | | 0.69 | |
| | | IR 1 | | 87 | | 0 | | 0 | |
| Cirugía Artroscópica, sin especificar | | | | | | | | | |
| | | IR 1 | | 52 | | 0 | | 0 | |
| Cirugía Musculoesquelética, sin especificar | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 392 | | 2 | | 0.51 | |
| Corrección de Luxación | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 35 | | 0 | | 0 | |
| Osteotomía | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 54 | | 1 | | 1.85 | |

| Descripción | ↑↓ | Índice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|---|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Prótesis de Cadera | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 414 | | 7 | | 1.69 | |
| | | IR 1 | | 307 | | 10 | | 3.26 | |
| | | IR 2 | | 79 | | 6 | | 7.59 | |
| Prótesis de Rodilla | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 147 | | 4 | | 2.72 | |
| | | IR 1 | | 76 | | 1 | | 1.32 | |
| Prótesis de Unión, sin especificar | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 403 | | 3 | | 0.74 | |
| | | IR 1 | | 36 | | 0 | | 0 | |
| Reducción Quirúrgica de Fractura | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 838 | | 10 | | 1.19 | |
| | | IR 1 | | 463 | | 17 | | 3.67 | |
| | | IR 2 | | 80 | | 10 | | 12.5 | |
| Retiro de Prótesis | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 89 | | 5 | | 5.62 | |
| | | IR 1 | | 32 | | 9 | | 28.12 | |

Vasculares

| Descripción | ↑↓ | Índice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|---------------------------------|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Bypass Periférico Vascul | | | | | | | | | |
| | | IR 1 | | 23 | | 0 | | 0 | |
| Cirugía Vascul | | | | | | | | | |
| | | IR 1 | | 55 | | 1 | | 1.82 | |

4.2 Tasa de Infección del Sitio Quirúrgico en Cirugías Laparoscópicas

Gastroenterológicos

| Descripción | ↑↓ | Índice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|-------------------------|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Cirugía de Colon | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 21 | | 1 | | 4.76 | |
| Cirugía Gástrica | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 34 | | 0 | | 0 | |
| Colecistectomía | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 495 | | 1 | | 0.2 | |
| Herniorrafia | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 55 | | 0 | | 0 | |
| Laparotomía | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 63 | | 1 | | 1.59 | |
| | | IR 1 | | 21 | | 0 | | 0 | |

Genitourinarios

| Descripción | ↑↓ | Índice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|---|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Cirugía Genital Femenina | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 126 | | 0 | | 0 | |
| Histerectomía Abdominal | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 25 | | 0 | | 0 | |
| Histerectomía Vaginal | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 31 | | 0 | | 0 | |
| Resección Transuretral de Próstata | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 70 | | 0 | | 0 | |

Neurológicos

| Descripción | ↑↓ | Índice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|--------------------|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Craneotomía | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 49 | | 2 | | 4.08 | |

Torácicos

| Descripción | ↑↓ | Indice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|--|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Cirugía de Pulmón, Pleural, Mediastino y Pared Torácica | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 41 | | 0 | | 0 | |

Traumatológicos

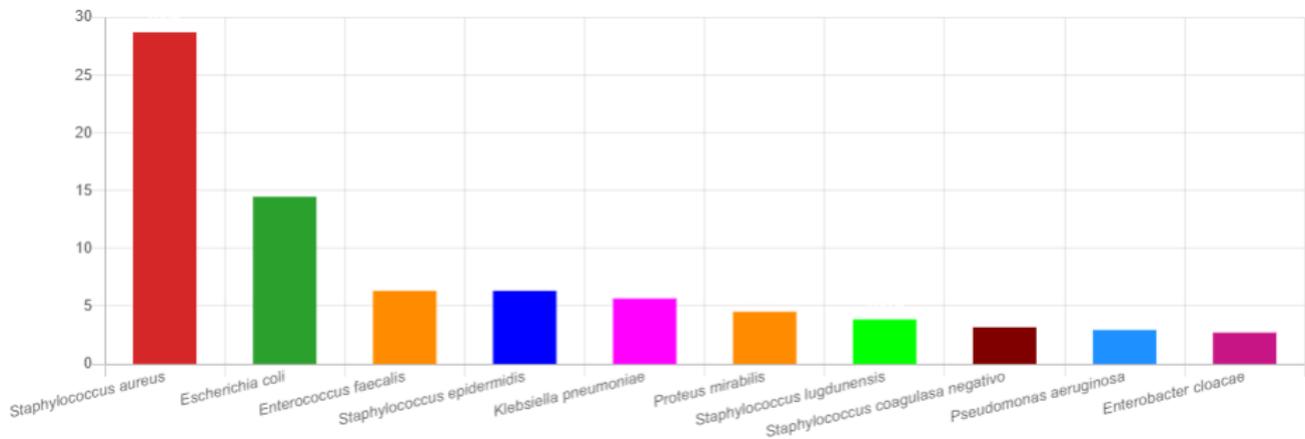
| Descripción | ↑↓ | Indice de Riesgo | ↑↓ | N° de IQ | ↑↓ | N° de ISQ | ↑↓ | Tasa ISQ (%) | ↑↓ |
|--|----|------------------|----|----------|----|-----------|----|--------------|----|
| Cirugía Artroscópica de Rodilla | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 453 | | 2 | | 0.44 | |
| Cirugía Artroscópica, sin especificar | | | | | | | | | |
| | | IR 0 | | 93 | | 0 | | 0 | |

4.3 Microorganismos más frecuentemente hallados en ISQ - Cirugías NO Laparoscópicas

Microorganismos más frecuentemente hallados

N° de Instituciones: 56

N° Total IQ: 442



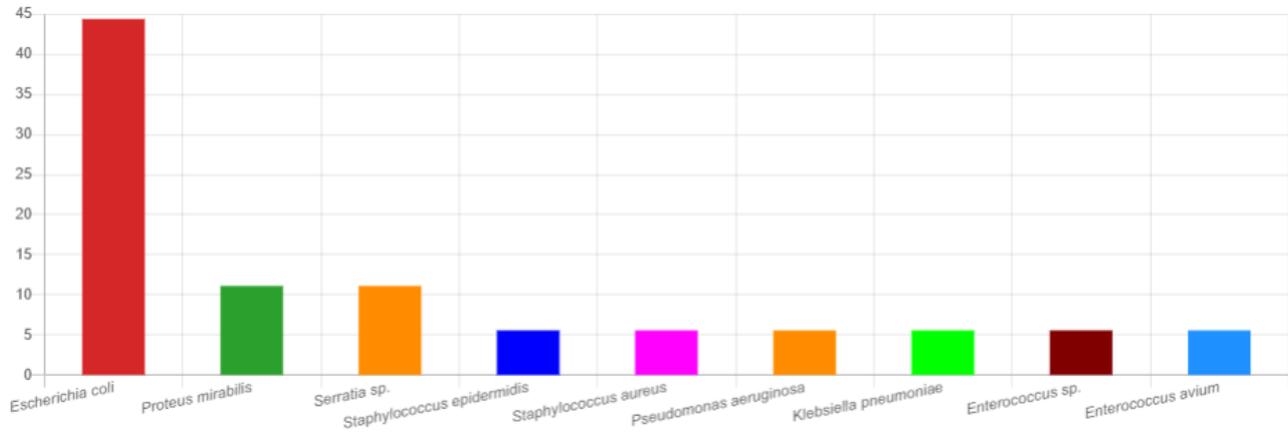
| Microorganismos | N° de Aislamientos | Porcentaje (%) |
|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| Staphylococcus aureus | 127 | 28.73 |
| Escherichia coli | 64 | 14.48 |
| Enterococcus faecalis | 28 | 6.33 |
| Staphylococcus epidermidis | 28 | 6.33 |
| Klebsiella pneumoniae | 25 | 5.66 |
| Proteus mirabilis | 20 | 4.52 |
| Staphylococcus lugdunensis | 17 | 3.85 |
| Staphylococcus coagulasa negativo | 14 | 3.17 |
| Pseudomonas aeruginosa | 13 | 2.94 |
| Enterobacter cloacae | 12 | 2.71 |

4.4 Microorganismos más frecuentemente hallados en ISQ - Cirugías Laparoscópicas

Microorganismos más frecuentemente hallados

N° de Instituciones: 21

N° Total IQ: 18

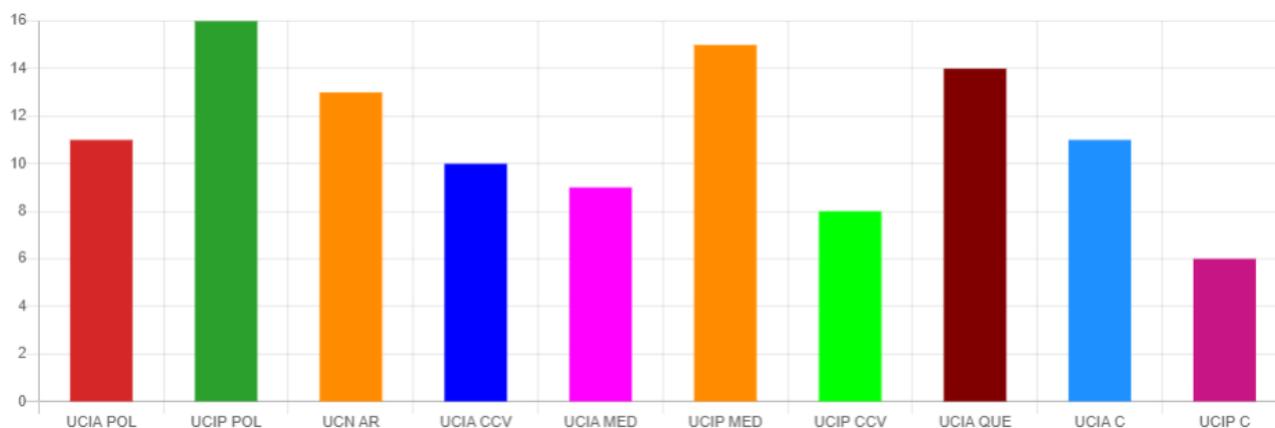


| Microorganismos | N° de Aislamientos | Porcentaje (%) |
|----------------------------|--------------------|----------------|
| Escherichia coli | 8 | 44.44 |
| Proteus mirabilis | 2 | 11.11 |
| Serratia sp. | 2 | 11.11 |
| Staphylococcus epidermidis | 1 | 5.56 |
| Staphylococcus aureus | 1 | 5.56 |
| Pseudomonas aeruginosa | 1 | 5.56 |
| Klebsiella pneumoniae | 1 | 5.56 |
| Enterococcus sp. | 1 | 5.56 |
| Enterococcus avium | 1 | 5.56 |

5. Mediana Días de Estada a los que aparece la IACS – por tipo de Unidad

Se presenta la mediana de los episodios de IACS reportados, considerando los días estada por episodio, desde la fecha de ingreso a la Unidad hasta la fecha de diagnóstico de la infección.

Mediana de días estada hasta el Diagnóstico de la IACS

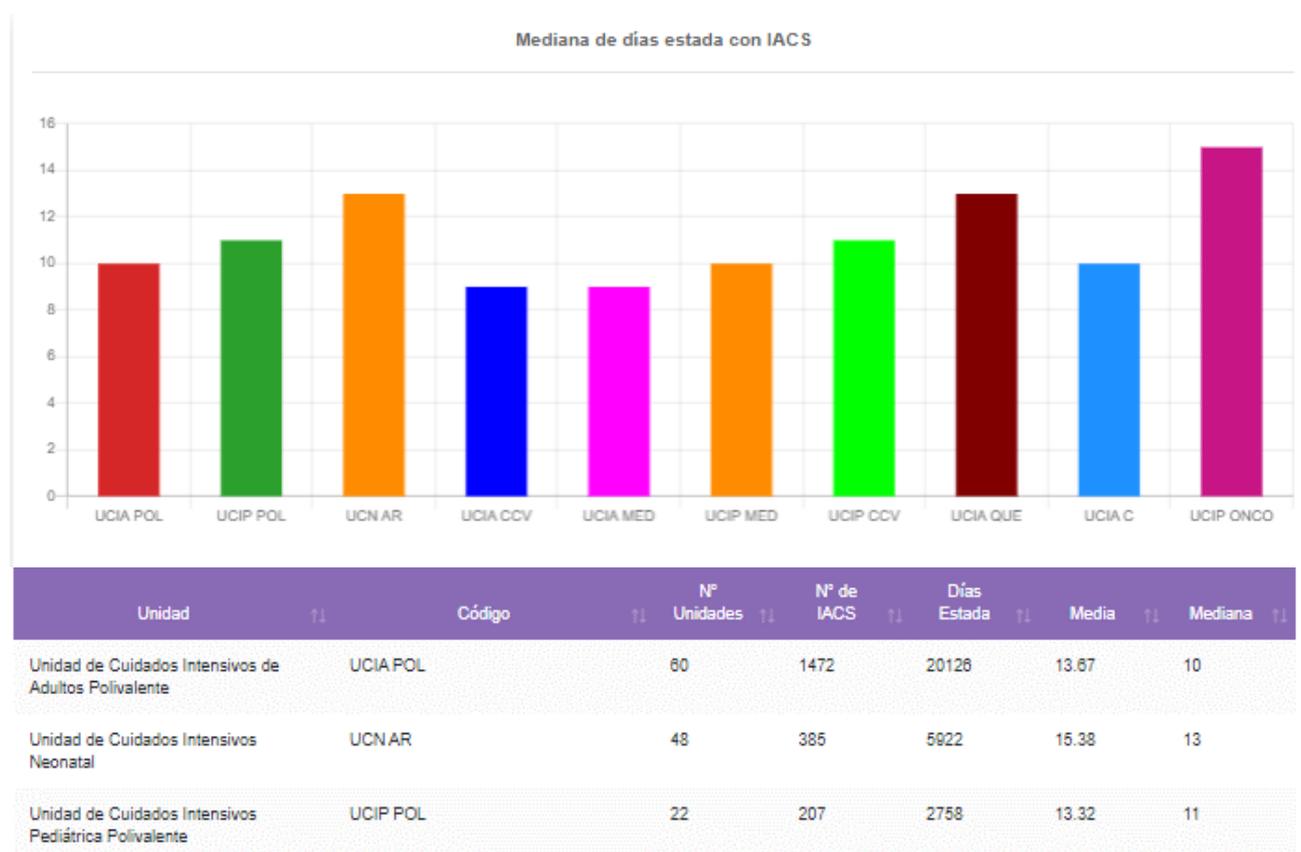


| Unidad | Código | N° Unidades | N° de IACS | Días Estada | Media | Mediana |
|--|--------------|-------------|------------|-------------|-------|---------|
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente | UCIA POL | 60 | 2392 | 38064 | 15.91 | 11 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal | UCN AR | 48 | 509 | 10588 | 20.8 | 13 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente | UCIP POL | 22 | 249 | 6303 | 25.31 | 16 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos - COVID19 | UCIA COVID19 | 22 | 783 | 11908 | 15.21 | 11 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Médicoquirúrgica | UCIA MQ | 20 | 598 | 9840 | 16.45 | 11 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Coronaria | UCIA C | 11 | 99 | 1659 | 16.76 | 11 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Médica | UCIA MED | 9 | 177 | 2797 | 15.8 | 9 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente + Unidad Coronaria | UCIA POLUCO | 9 | 200 | 3041 | 15.21 | 10 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Cardiovascular + Unidad Coronaria | UCIA UCOCVV | 8 | 97 | 1741 | 17.95 | 12 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Cardiovascular | UCIA CCV | 5 | 21 | 274 | 13.05 | 10 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Cardiovascular | UCIP CCV | 4 | 23 | 363 | 15.78 | 8 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Médica | UCIP MED | 3 | 4 | 67 | 16.75 | 15 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Médicoquirúrgica | UCIP MQ | 3 | 5 | 135 | 27 | 24 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Tocoginecológica | UCIA TOC | 3 | 4 | 102 | 25.5 | 56 |

| | | | | | | |
|--|-------------|---|-----|------|-------|------|
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Neuroquirúrgica | UCIA NQ | 2 | 60 | 1257 | 20.95 | 11 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Respiratoria | UCIA R | 2 | 123 | 3510 | 28.54 | 17 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Traumatológica | UCIA T | 2 | 10 | 67 | 6.7 | 5.5 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Quemados | UCIA QUE | 1 | 7 | 180 | 25.71 | 14 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Coronaria | UCIP C | 1 | 1 | 6 | 6 | 6 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Oncológica | UCIP ONCO | 1 | 5 | 102 | 20.4 | 22 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente + Unidad Coronaria | UCIP POLUCO | 1 | 3 | 68 | 22.67 | 24 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Cardiovascular + Unidad Coronaria | UCIP UCOCV | 1 | 14 | 445 | 31.79 | 20.5 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Inmunodeprimidos | UCIP ID | 1 | 12 | 28 | 2.33 | 2 |

6. Mediana Días de Estada con IACS – por tipo de Unidad

Se presenta la mediana de los episodios de IACS reportados, considerando los días estada por episodio, desde la fecha de diagnóstico de la infección hasta la fecha de alta de la IACS. Se incluyen en este indicador los episodios cerrados únicamente.



| | | | | | | |
|--|--------------|----|-----|------|-------|----|
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos - COVID19 | UCIA COVID19 | 22 | 538 | 5632 | 10.47 | 9 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Médicoquirúrgica | UCIA MQ | 20 | 410 | 4542 | 11.08 | 10 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Coronaria | UCIA C | 11 | 58 | 576 | 9.93 | 10 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Médica | UCIA MED | 9 | 138 | 1688 | 12.41 | 9 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente + Unidad Coronaria | UCIA POLUCO | 9 | 162 | 5574 | 34.41 | 10 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Cardiovascular + Unidad Coronaria | UCIA UCOCVV | 8 | 64 | 689 | 10.77 | 10 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Cardiovascular | UCIA CCV | 5 | 11 | 113 | 10.27 | 9 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Cardiovascular | UCIP CCV | 4 | 13 | 296 | 22.77 | 11 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Médica | UCIP MED | 3 | 2 | 20 | 10 | 10 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Tocoginecológica | UCIA TOC | 3 | 4 | 69 | 17.25 | 20 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Neuroquirúrgica | UCIA NQ | 2 | 60 | 731 | 12.18 | 7 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Respiratoria | UCIA R | 2 | 116 | 1108 | 9.55 | 7 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Traumatológica | UCIA T | 2 | 10 | 92 | 9.2 | 9 |
| Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Quemados | UCIA QUE | 1 | 6 | 76 | 12.67 | 13 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Oncológica | UCIP ONCO | 1 | 1 | 15 | 15 | 15 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente + Unidad Coronaria | UCIP POLUCO | 1 | 1 | 15 | 15 | 15 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Cardiovascular + Unidad Coronaria | UCIP UCOCVV | 1 | 14 | 135 | 9.64 | 10 |
| Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Inmunodeprimidos | UCIP ID | 1 | 10 | 101 | 10.1 | 10 |

CONCLUSIONES FINALES

El presente documento es el reporte anual elaborado por el Programa Nacional de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias de Argentina (VIHDA), que constituye el primer informe realizado con los datos que las instituciones cargan en la plataforma "VIHDA web".

Se debe tener en cuenta que los resultados hallados surgen de Instituciones que participan en el Programa en forma voluntaria y de manera anónima. Dado que las diferentes tasas de cada institución pueden variar año tras año, lo más importante resulta ser la comparación anual de sus propias tasas. También se debe considerar que la mayor parte del año 2020 transcurrió durante la pandemia de SARS-CoV-2, con todas las dificultades que esto determinó para cumplir con la vigilancia intensificada, con las medidas de Control de infecciones, agravada además por la falta de recursos humanos en muchos de los hospitales que reportan al VIHDA.

"VIHDA web" es una versión actualizada que permite la carga de datos online, con una interface más amigable que facilita la experiencia de los/as usuarios/as. Permite la utilización en forma simultánea por varios/as operadores desde cualquier sitio que tenga acceso a internet y desde cualquier dispositivo que posea navegador web. Debido a que la información se encuentra almacenada en un servidor central de ANLIS, no resulta necesario realizar copias de seguridad de los datos cargados. Los indicadores globales se generan automáticamente lo que permite contar con la información en forma inmediata, facilitando la toma de decisiones. Se han incorporado nuevos indicadores que permiten optimizar la información obtenida de los datos recabados.

Es importante la participación de cada uno/a de los/as integrantes del Comité de Control de Infecciones, tanto en el proceso de vigilancia como en la carga de los datos recabados. Actualmente el problema de la multirresistencia nos obliga a contar con datos precisos y en tiempo real, siendo fundamental el rol del/de la microbiólogo/a para afrontar dicha problemática.

Dada la escasa cantidad de datos que se registran sobre las Intervenciones Quirúrgicas, se invita a las instituciones a la incorporación de la vigilancia de este componente, para poder obtener estadísticas más representativas que constituyan un verdadero parámetro nacional de ISQ, relacionadas con todos los procedimientos quirúrgicos.

Por último, destacar y agradecer inmensamente a todas las personas que, desde cada hospital del país, adherido al Programa VIHDA, hacen posible nuestra labor, trabajando día a día en el control de infecciones, contribuyendo de este modo a mejorar la calidad de atención médica de sus respectivas instituciones, especialmente durante este difícil año en que la Pandemia obligó a redoblar el compromiso, no sólo con los y las pacientes, sino también con todo el personal de salud.

Mar del Plata, agosto 2021.-

ISBN 978-987-28708-1-2

