



Programa Nacional de  
Epidemiología y Control de  
Infecciones Hospitalarias



Instituto Nacional  
Epidemiología  
"Dr. Juan H. Jara"



ANLIS  
MALBRÁN  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES  
CONTAGIOSAS "DR. JOSE DE MALBRÁN"



Ministerio de Salud  
Argentina

# Reporte Anual VIHDA

# 2022

Instituto Nacional de Epidemiología Dr. Juan H. Jara  
Reporte anual de vigilancia de infecciones asociadas al cuidado de la salud 2022 ; director Irene Pagano. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Dr. C. Malbrán, 2023.  
Libro digital, PDF

Archivo Digital: disponible en: <http://sgc.anlis.gob.ar/handle/123456789/2593>  
ISBN 978-987-48850-2-9

1. Epidemiología. 2. Infección Hospitalaria. 3. Argentina. I. Pagano, Irene, dir.  
CDD 616.0072

"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

INTERVENTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DE  
EPIDEMIOLOGIA “DR. JUAN H. JARA”  
Dra. Irene PAGANO

## Equipo de trabajo

Lic. Laura ALONSO

PU. Diego ARCIDIÁCONO

Adm. Camila BENITEZ

Ing. Laura Elena FERNÁNDEZ

Ing. Roberto GIORDANO LERENA

Lic. Federico GROSSO

Bioq. Leonor GUERRIERO

Téc. Fernando HINOJAL

Bioq. Belén IBARRA CAMOU

Dr. Fernando LANDREAU

Farm. Karina LESZCZUK

Lic. Gabriela MARCOVIC

Dra. Irene PAGANO

Dra. Natali TEJADA



Programa Nacional de  
Epidemiología y Control de  
Infecciones Hospitalarias



# Reporte Anual VIHDA 2022

## Introducción

Este reporte presenta un resumen de indicadores correspondientes a enero-diciembre de 2022, 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, dependiente del Programa Nacional de Epidemiología y Control de Infecciones Hospitalarias (VIHDA).

El Programa Nacional de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias de Argentina es el programa del Ministerio de Salud de la Nación responsable de 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, y 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 la vigilancia 246 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” (154 instituciones al momento del reporte), que informan datos periódicamente sobre vigilancia de infecciones hospitalarias, los cuales son consolidados en una base de datos nacional. De las 154 instituciones incluidas en el informe, 93 realizan la vigilancia del consumo de antimicrobianos y son las incluidas en la correspondiente sección del reporte.

Se garantiza la confidencialidad individual de los datos registrados por los establecimientos. El Programa Nacional VIHDA no utiliza los datos personales de los pacientes para ningún fin. Tampoco publica, entrega a terceros, ni difunde datos individuales de los establecimientos (ver listado de participantes en Anexo 1). Sólo se publican datos consolidados si hay al menos 3 establecimientos de salud, con un criterio jurisdiccional o nacional.

## Componentes de Vigilancia

Los datos de la vigilancia 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 denominadores para las tasas de infección.

Los mismos denominadores son utilizados en Neonatología para cuatro categorías de peso: menor a 1001 g, entre 1001 y 1500 g, entre 1501 y 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.

IACS: Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud.

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: *Stenotrophomonas 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 2022, según la información de vigilancia de IACS remitida por los hospitales hasta el día 30 de abril de 2023.

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 cuando el número de datos reportados es pequeño ya que 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, en forma conjunta con otros datos provistos por otros servicios del Programa Nacional VIHDA, 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 medir 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:	Pág.
<b>1. Índice de Utilización de Procedimientos</b>	<b>10</b>
• Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente (UCIA-POL)	10
• Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos Polivalente (UCIP-POL)	11
• Unidades de Cuidados Neonatales de Alto Riesgo (UCN) según categorías de peso (Menor a 1000 g, entre 1001-1500g, entre 1501-2500g, y mayor a 2501g)	12
<b>2. Tasa de Infección asociada a Procedimientos Día</b>	<b>17</b>
• Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente (UCIA-POL)	17
• Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos Polivalente (UCIP-POL)	18
• Unidades de Cuidados Neonatales de Alto Riesgo (UCN) según categorías de peso (Menor a 1000g, entre 1001-1500g, entre 1501-2500g, y mayor a 2501g)	19
<b>3. Microorganismos</b>	<b>24</b>
• Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente (UCIA-POL)	24
• Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos Polivalente (UCIP-POL)	27
• Unidades de Cuidados Neonatales de Alto Riesgo (UCN)	30
<b>4. Mortalidad por Tipo de Unidad</b>	<b>38</b>
• Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente (UCIA-POL)	38
• Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos Polivalente (UCIP-POL)	40
• Unidades de Cuidados Neonatales de Alto Riesgo (UCN)	41
<b>5. Mediana Días Estada a los que aparece la IACS - por tipo de Unidad</b>	<b>42</b>
<b>6. Mediana Días Estada con IACS - por tipo de Unidad</b>	<b>43</b>
<b>7. Indicadores en Intervenciones Quirúrgicas:</b>	<b>44</b>
I. Tasa de Infección del Sitio Quirúrgico en Cirugías NO Laparoscópicas.	44
II. Tasa de Infección del Sitio Quirúrgico en Cirugías Laparoscópicas.	55
III. Microorganismos más frecuentemente hallados en ISQ - Cirugías NO Laparoscópicas.	57
IV. Microorganismos más frecuentemente hallados en ISQ - Cirugías Laparoscópicas.	58
<b>8. Consumo de Antimicrobianos</b>	<b>59</b>
I. Tasa global de uso tratamientos empíricos y dirigidos	59
II. Tasa global de uso tratamientos empíricos	64
III. Tasa global de uso tratamientos dirigidos	69
IV. Antimicrobianos más usados en tratamientos empíricos	74
V. Antimicrobianos más usados en tratamientos dirigidos	77
VI. Tratamientos empíricos según clasificación Aware	80
VII. Tratamientos dirigidos según clasificación Aware	83
<b>9. Razón Estandarizada de Infección (REI o SIR)</b>	<b>86</b>

# 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:

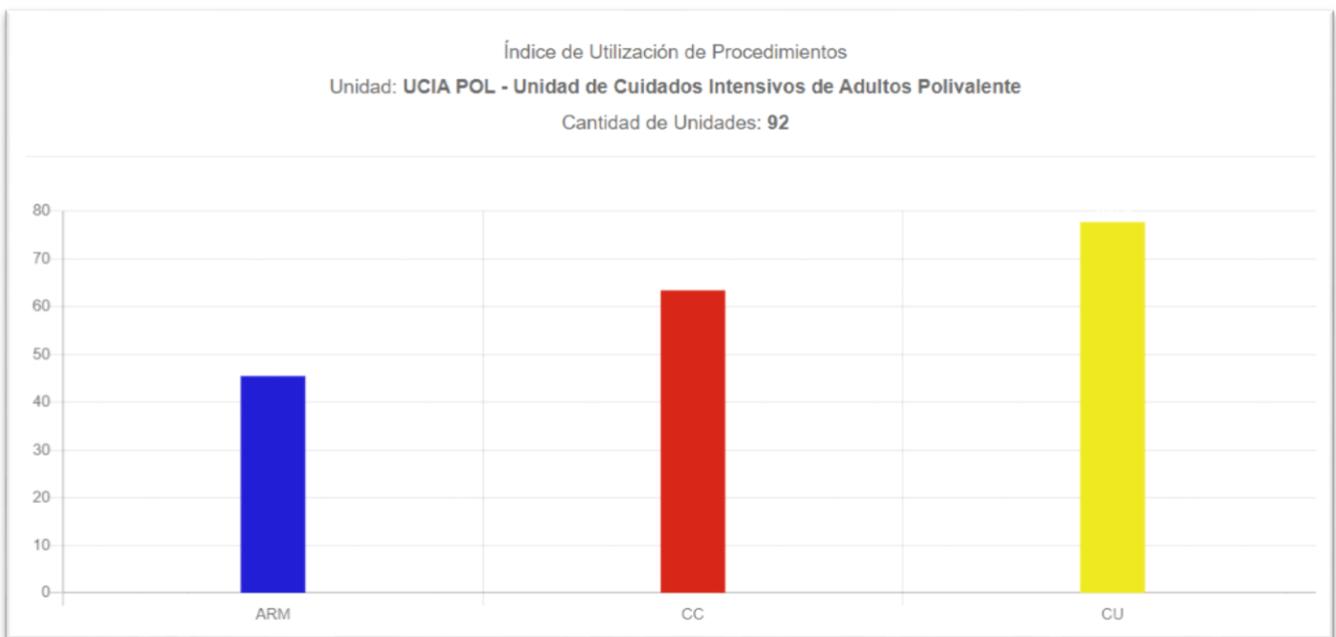
$$\frac{\text{Nº de días-ARM} * 100}{\text{Nº de días-paciente}}$$

$$\frac{\text{Nº de días-catéter central} * 100}{\text{Nº de días-paciente}}$$

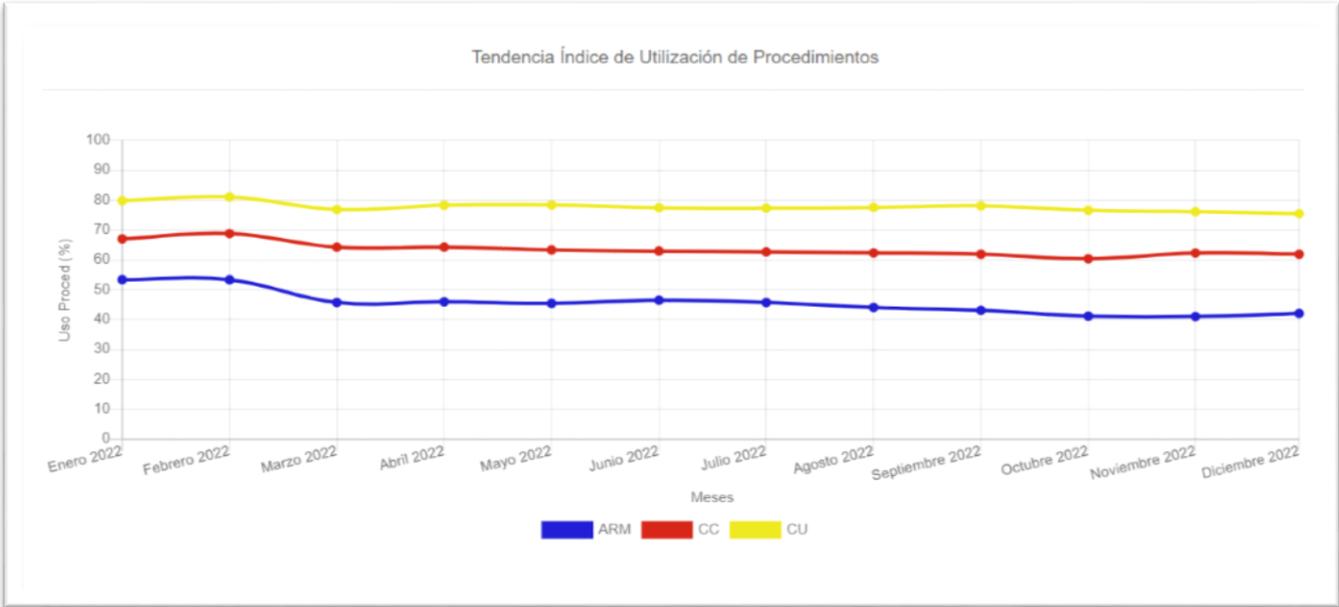
$$\frac{\text{Nº de días-catéter urinario} * 100}{\text{Nº de días-paciente}}$$

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.

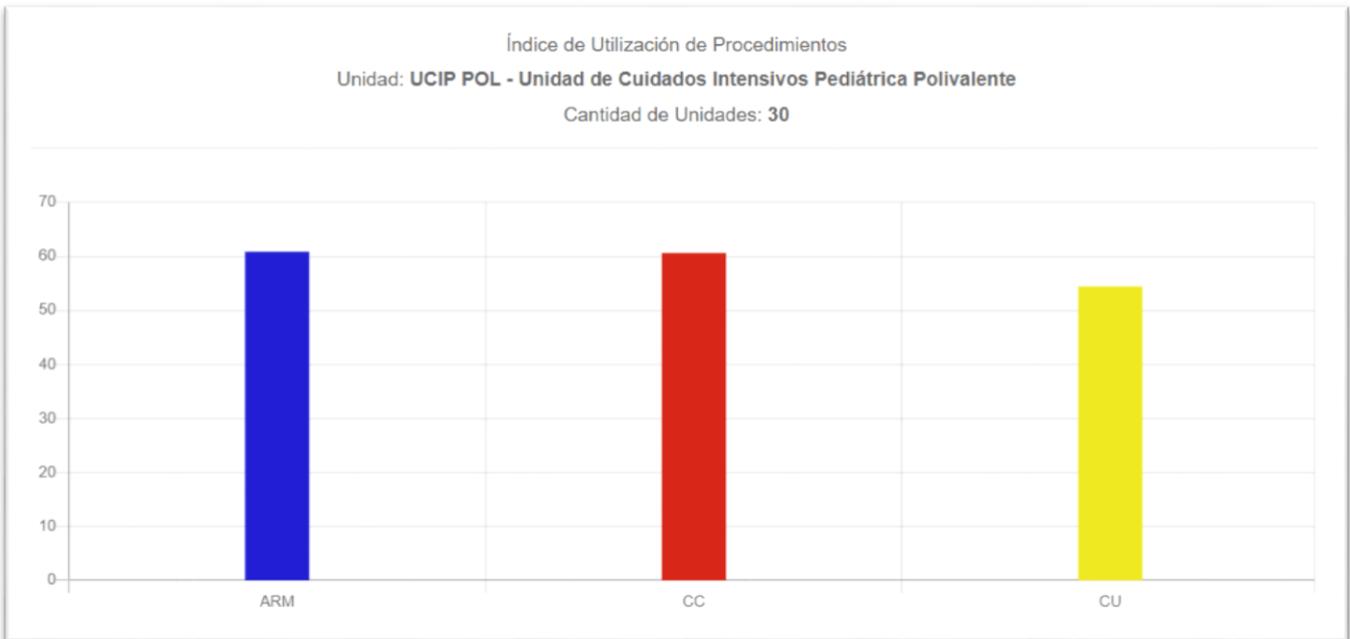
## UCIA-POL



Procedimiento	↑	Procedimiento Día	↓	Pacientes Día	↓	Porcentaje (%)	↓
ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica		144640		317745		45.52	
CC - Catéter Central		201574		317745		63.44	
CU - Catéter Urinario		246979		317745		77.73	

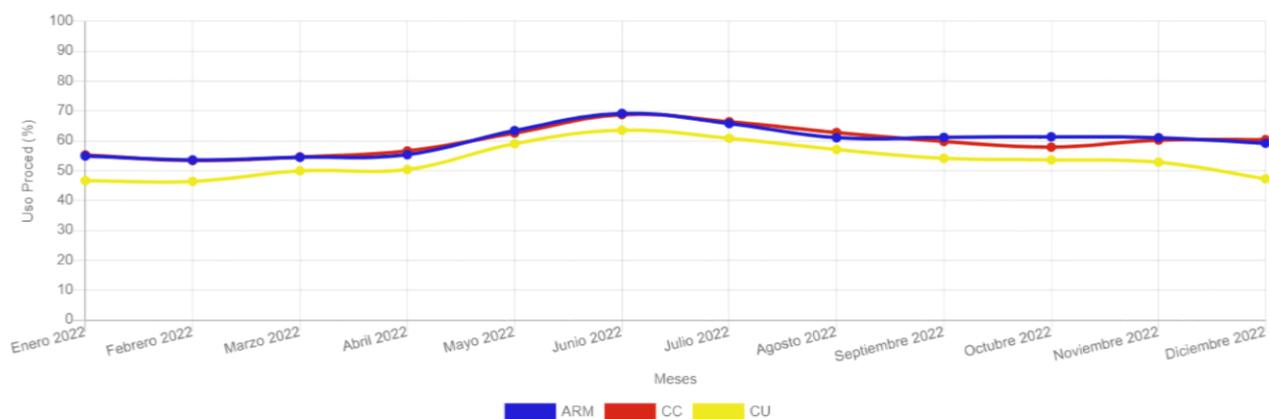


### UCIP-POL



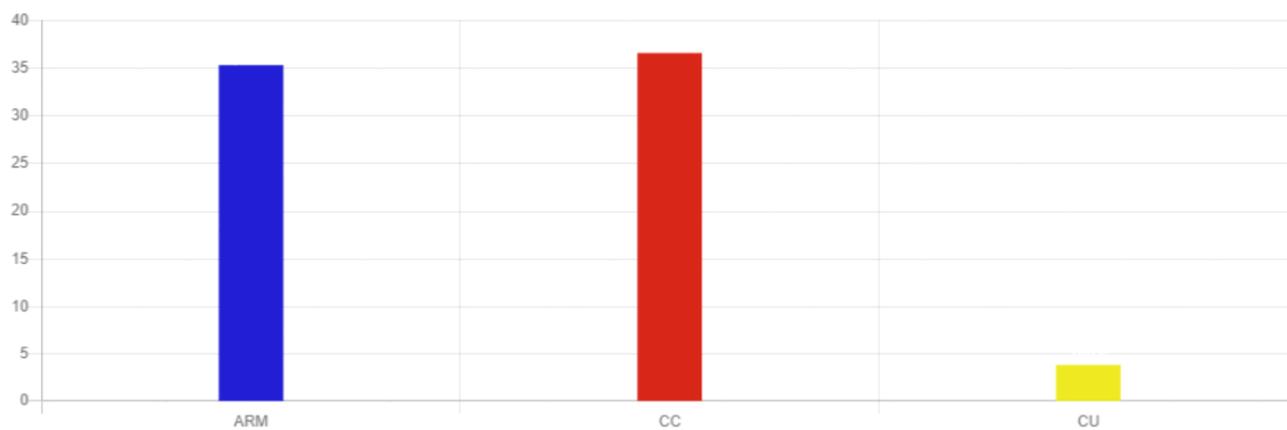
Procedimiento	↑↓ Procedimiento Día	↑↓ Pacientes Día	↑↓ Porcentaje (%)
ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica	43813	71987	60.86
CC - Catéter Central	43647	71987	60.63
CU - Catéter Urinario	39189	71987	54.44

Tendencia Índice de Utilización de Procedimientos



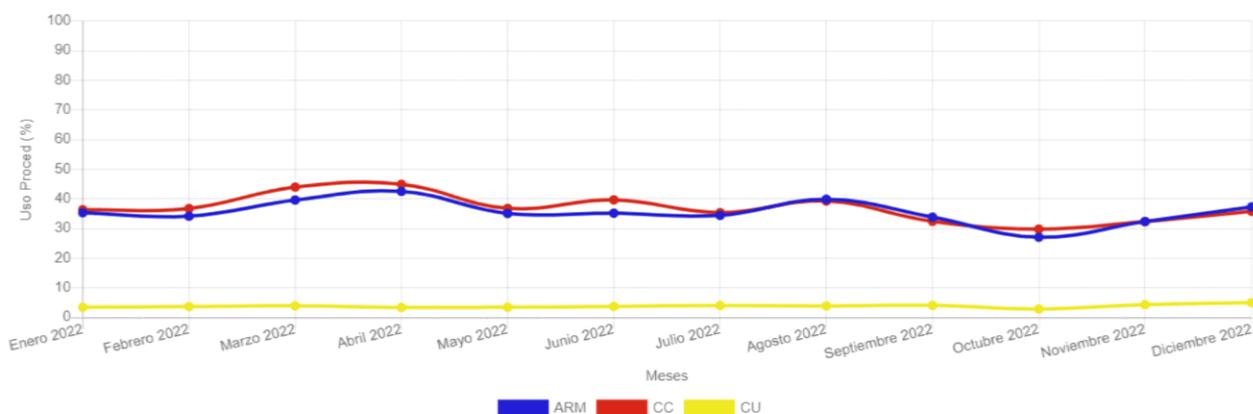
### UCN - Peso al nacer menor a 1001 g

Índice de Utilización de Procedimientos  
Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal  
Cantidad de Unidades: 70



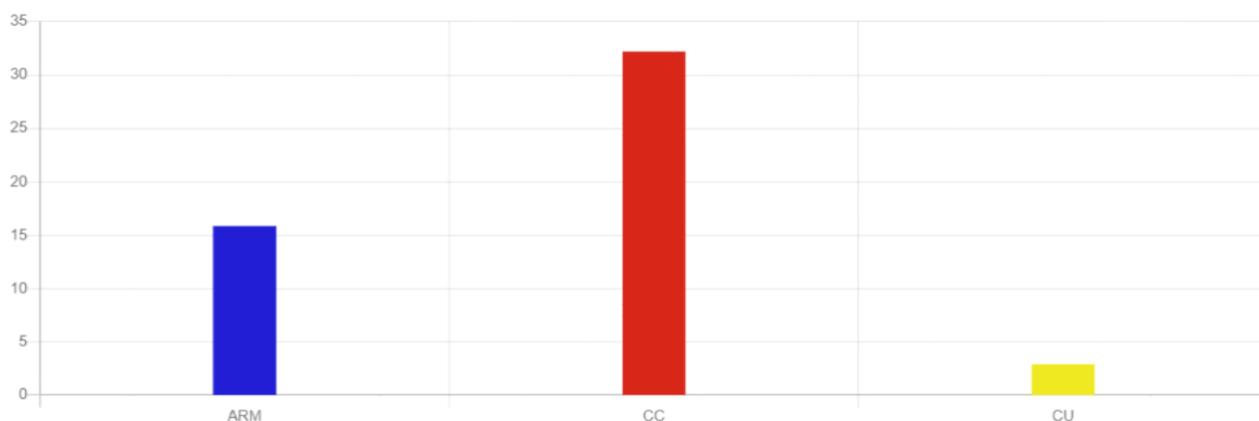
Procedimiento	↑ Procedimiento Día ↓	Pacientes Día ↓	Porcentaje (%) ↓
ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica	14616	41407	35.3
CC - Catéter Central	15144	41407	36.57
CU - Catéter Urinario	1588	41407	3.84

Tendencia Índice de Utilización de Procedimientos



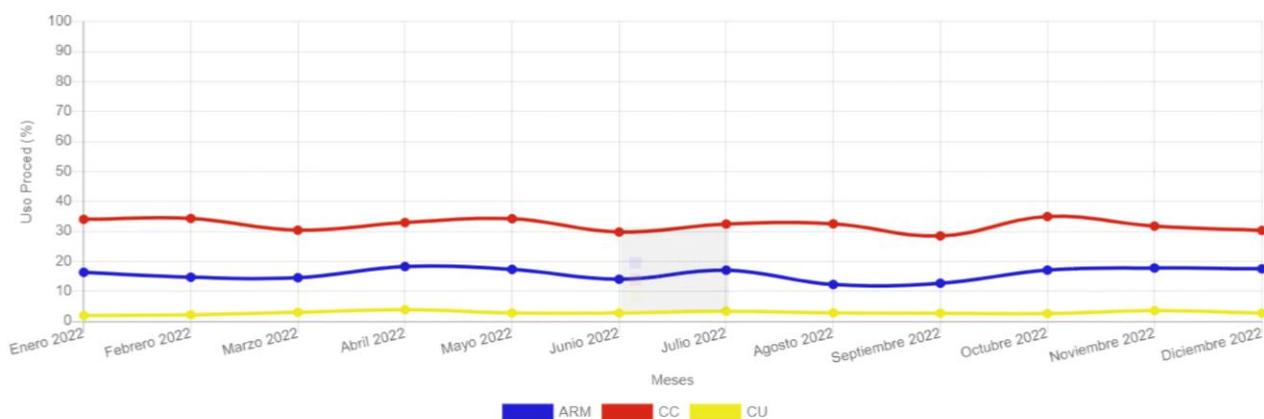
### UCN - Peso al nacer entre 1001 y 1500 g

Índice de Utilización de Procedimientos  
Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal  
Cantidad de Unidades: 70



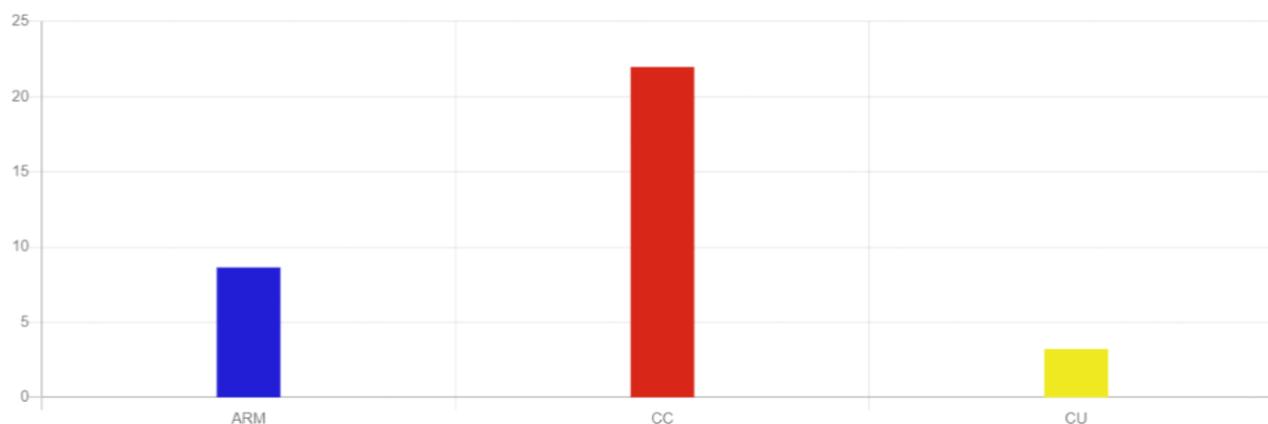
Procedimiento	↑ ↓ Procedimiento Día	↑ ↓ Pacientes Día	↑ ↓ Porcentaje (%)
ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica	9299	58567	15.88
CC - Catéter Central	18858	58567	32.2
CU - Catéter Urinario	1702	58567	2.91

Tendencia Índice de Utilización de Procedimientos



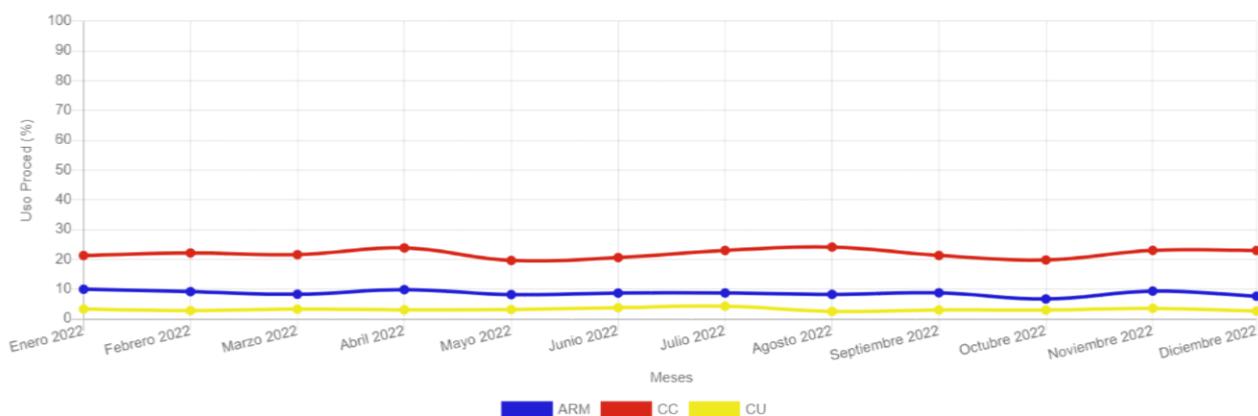
### UCN - Peso al nacer entre 1501 y 2500 g

Índice de Utilización de Procedimientos  
Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal  
Cantidad de Unidades: 70



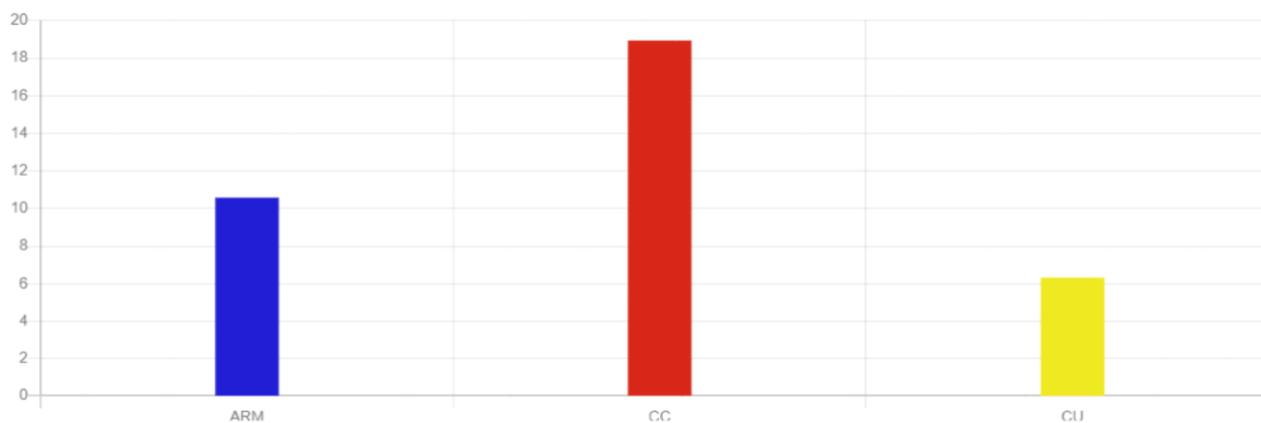
Procedimiento	↑ ↓ Procedimiento Día	↑ ↓ Pacientes Día	↑ ↓ Porcentaje (%)
ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica	8652	99996	8.65
CC - Catéter Central	21978	99996	21.98
CU - Catéter Urinario	3233	99996	3.23

Tendencia Índice de Utilización de Procedimientos



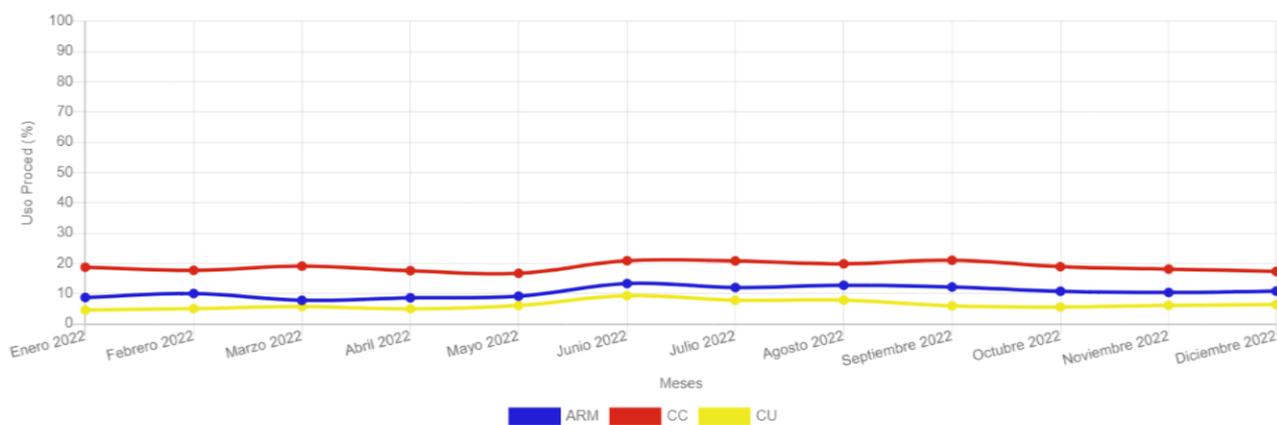
### UCN - Peso al nacer mayor a 2501 g

Índice de Utilización de Procedimientos  
Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal  
Cantidad de Unidades: 70



Procedimiento	↑ ↓ Procedimiento Día	↑ ↓ Pacientes Día	↑ ↓ Porcentaje (%)
ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica	9656	91307	10.58
CC - Catéter Central	17291	91307	18.94
CU - Catéter Urinario	5780	91307	6.33

Tendencia Índice de Utilización de Procedimientos



## 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:

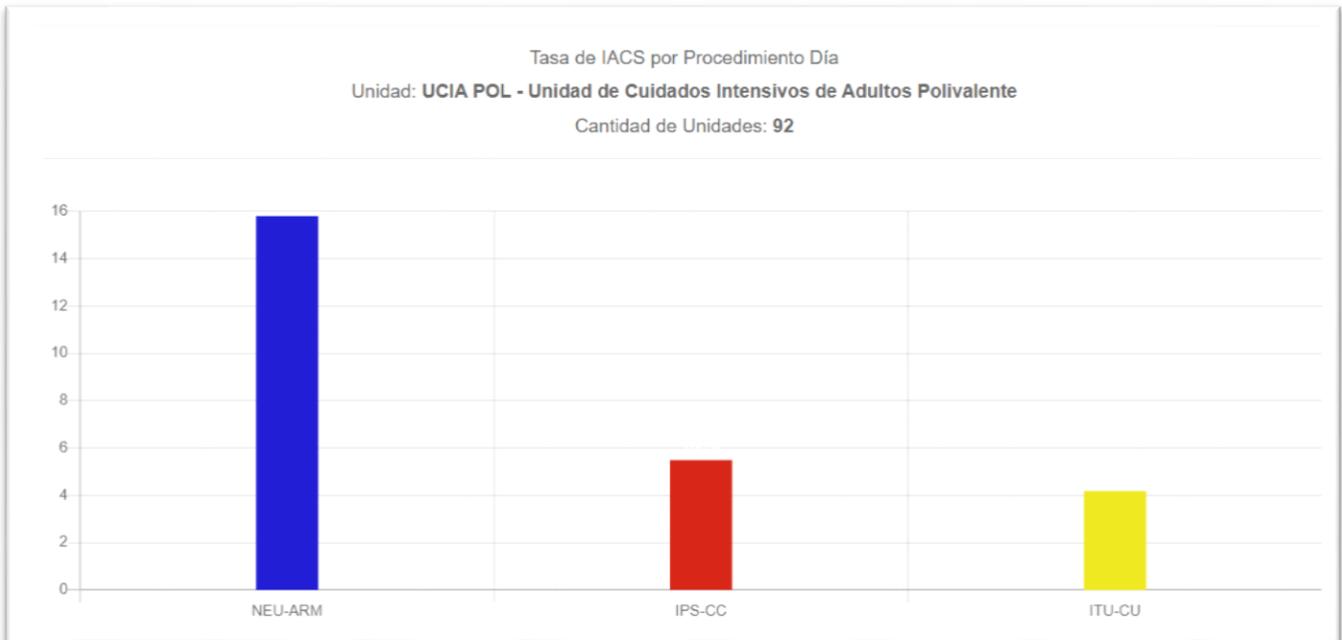
$$\frac{\text{Nº de episodios de NEU asoc. a ARM} * 1000}{\text{Nº de días de exposición a ARM}}$$

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

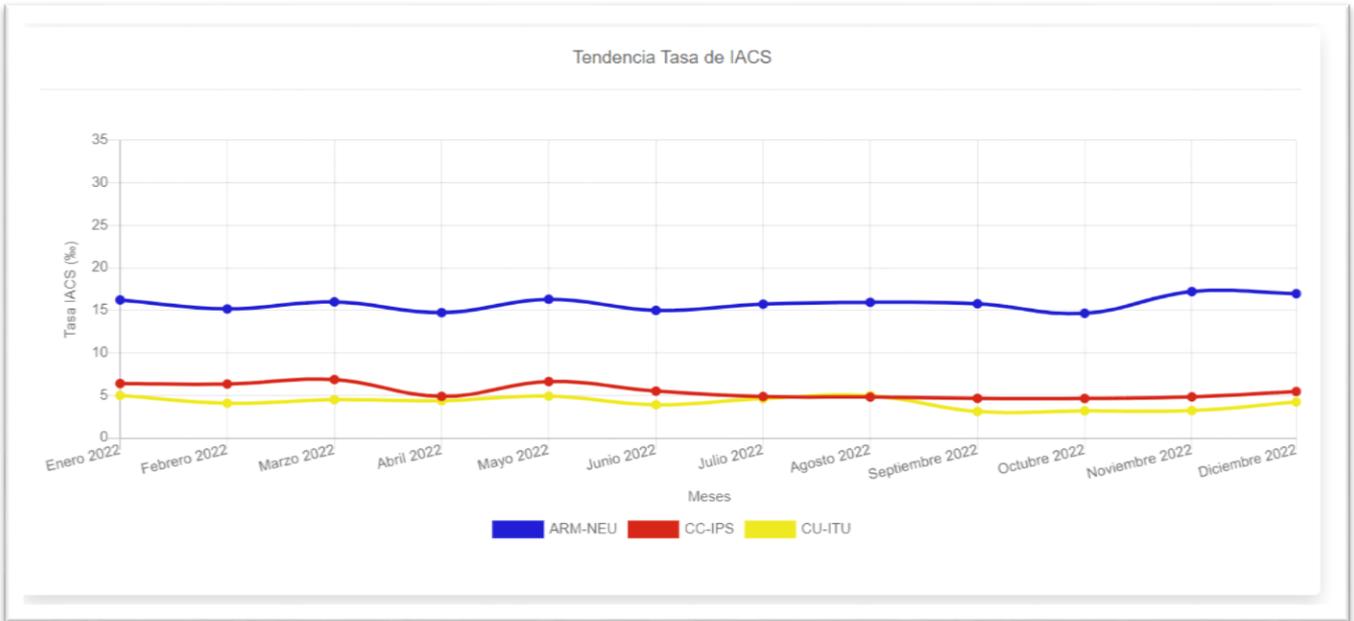
$$\frac{\text{Nº de episodios de ITU asoc. a CU} * 1000}{\text{Nº de días de exposición a CU}}$$

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.

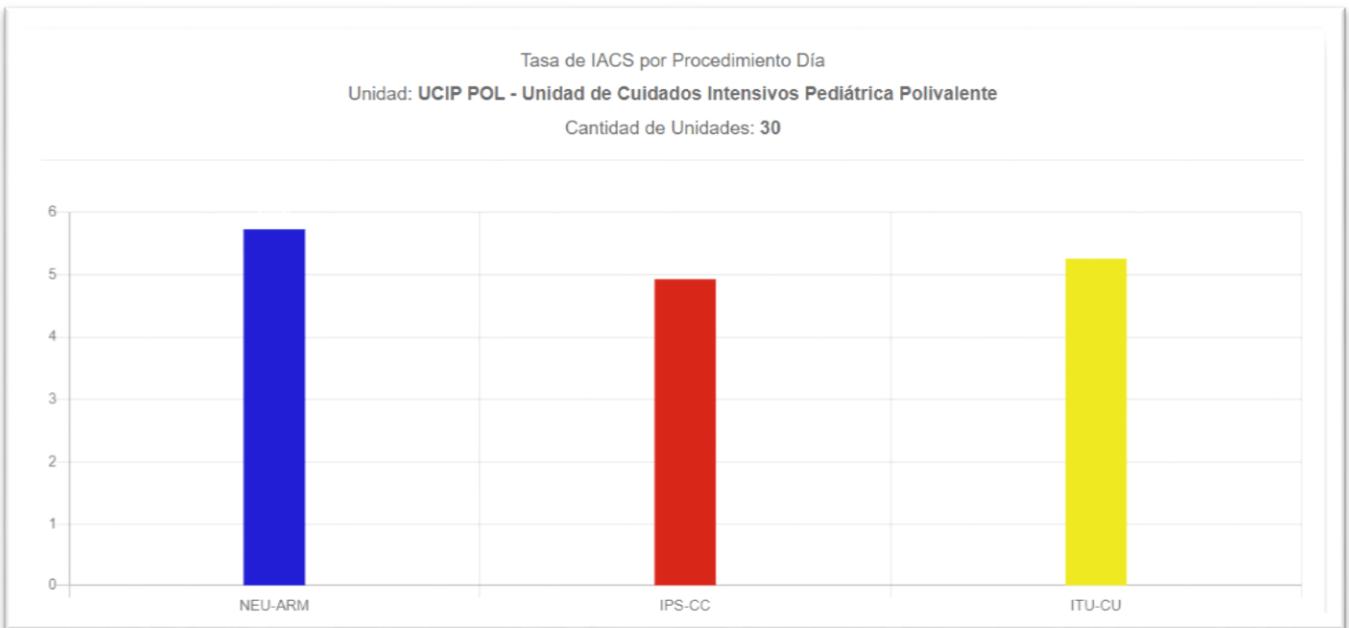
### UCIA-POL



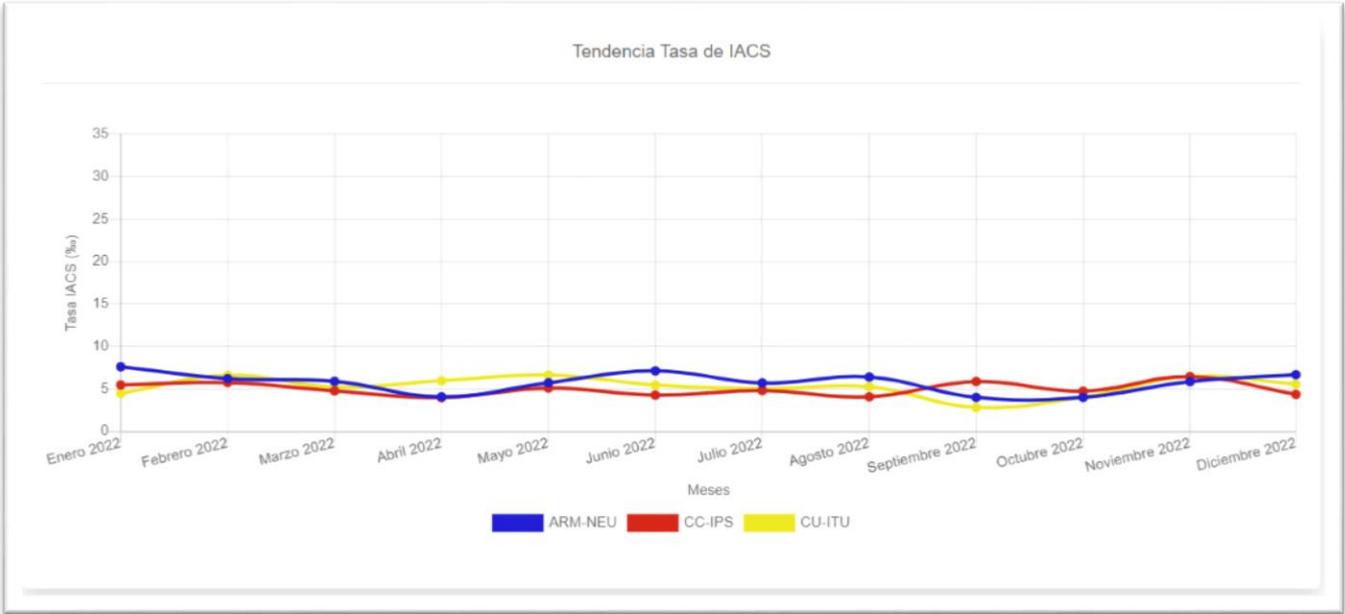
Procedimiento	Nº de IACS	Procedimientos Día	Tasa IACS (%)
NEU-ARM	2286	144640	15.8
IPS-CC	1106	201574	5.49
ITU-CU	1032	246979	4.18



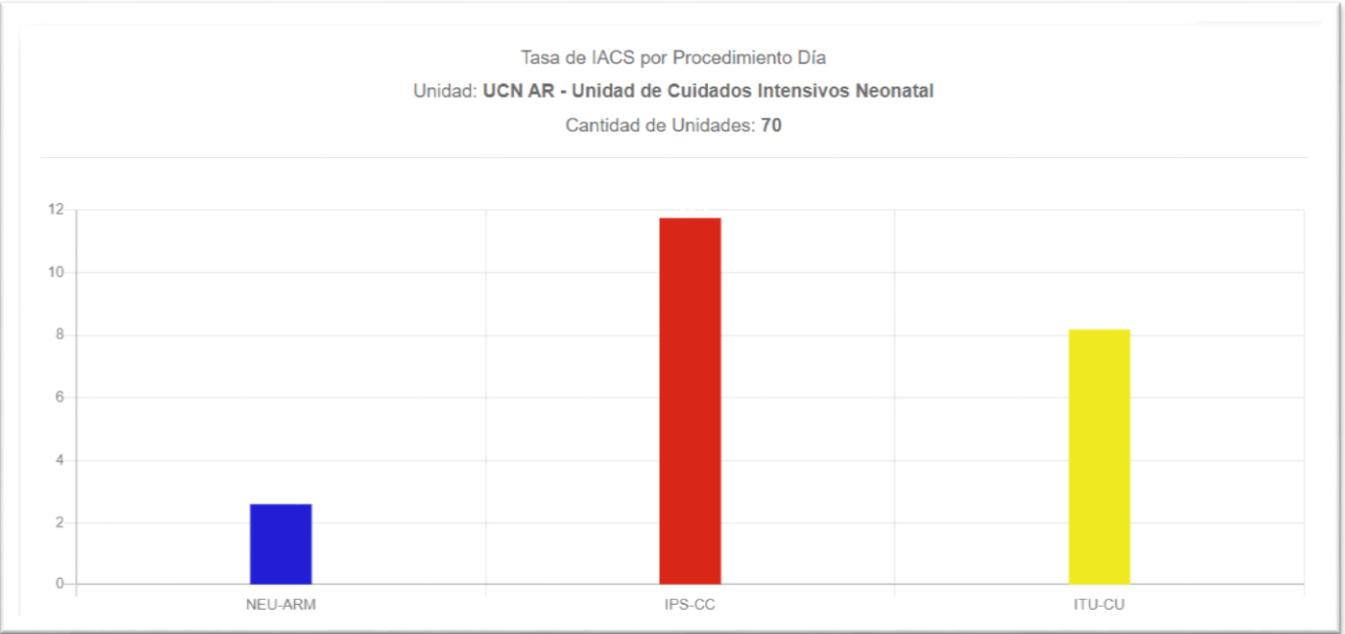
## UCIP-POL



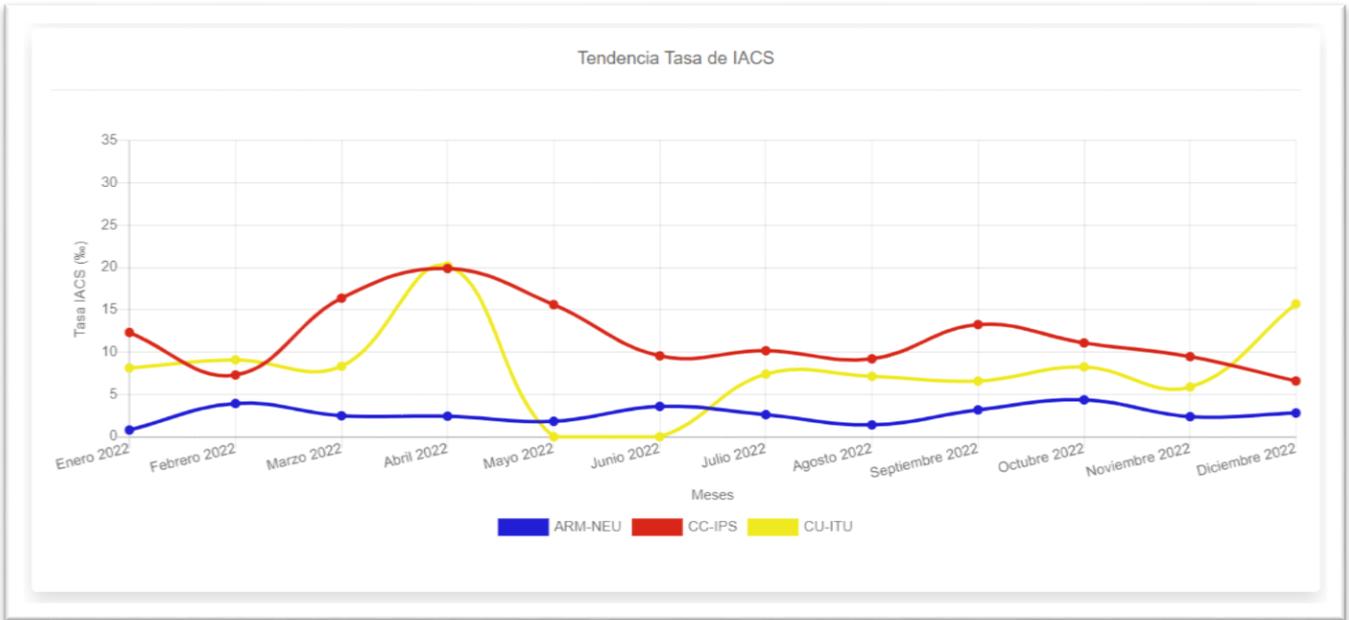
Procedimiento	N° de IACS	Procedimientos Día	Tasa IACS (%)
NEU-ARM	251	43813	5.73
ITU-CU	206	39189	5.26
IPS-CC	215	43647	4.93



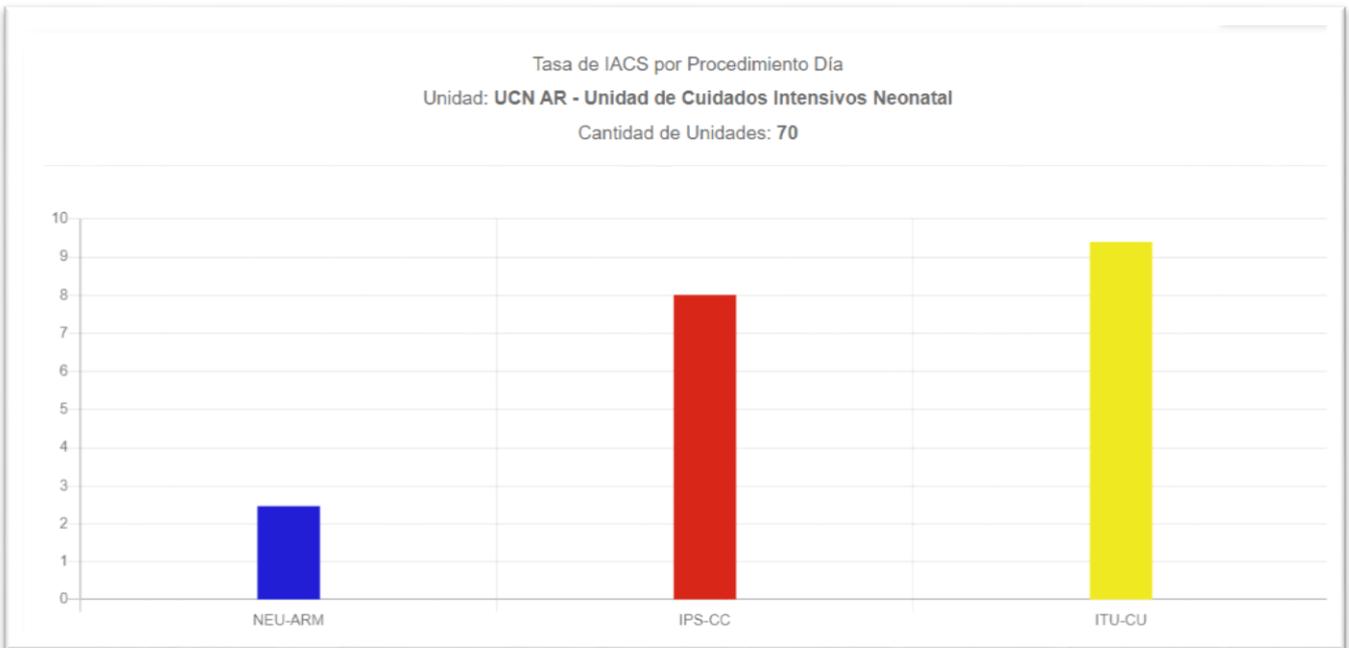
### UCN - Peso al nacer menor a 1001 g



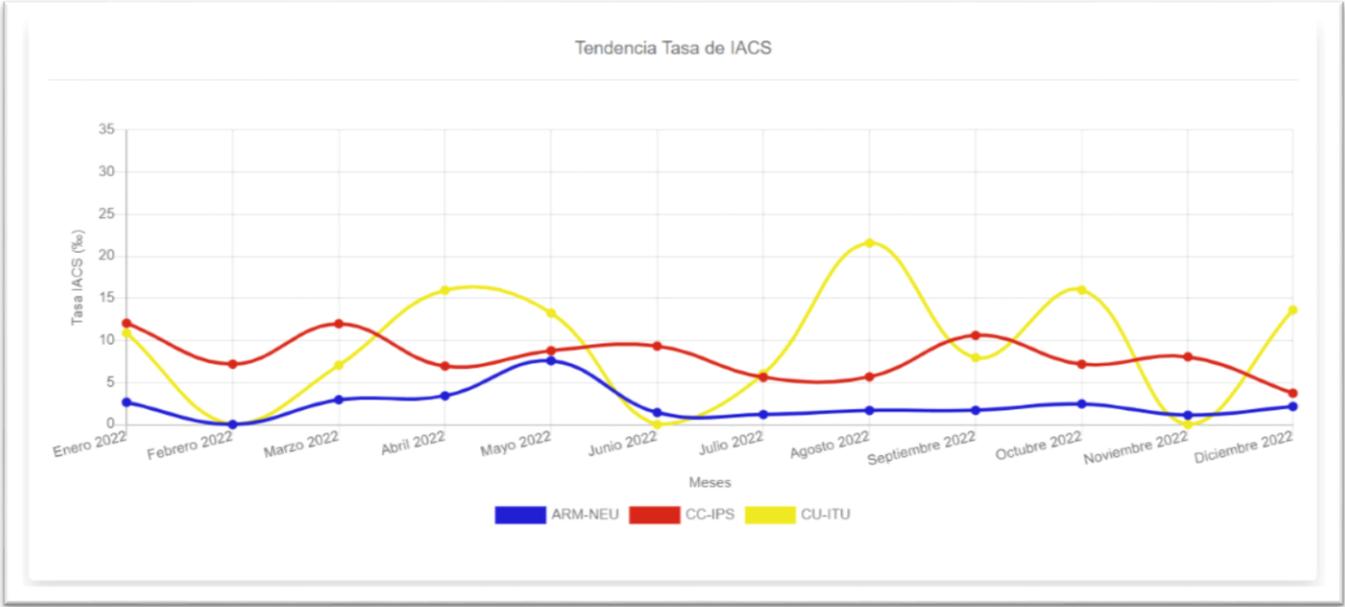
Procedimiento	N° de IACS	Procedimientos Día	Tasa IACS (%)
IPS-CC	178	15144	11.75
ITU-CU	13	1588	8.19
NEU-ARM	38	14616	2.6



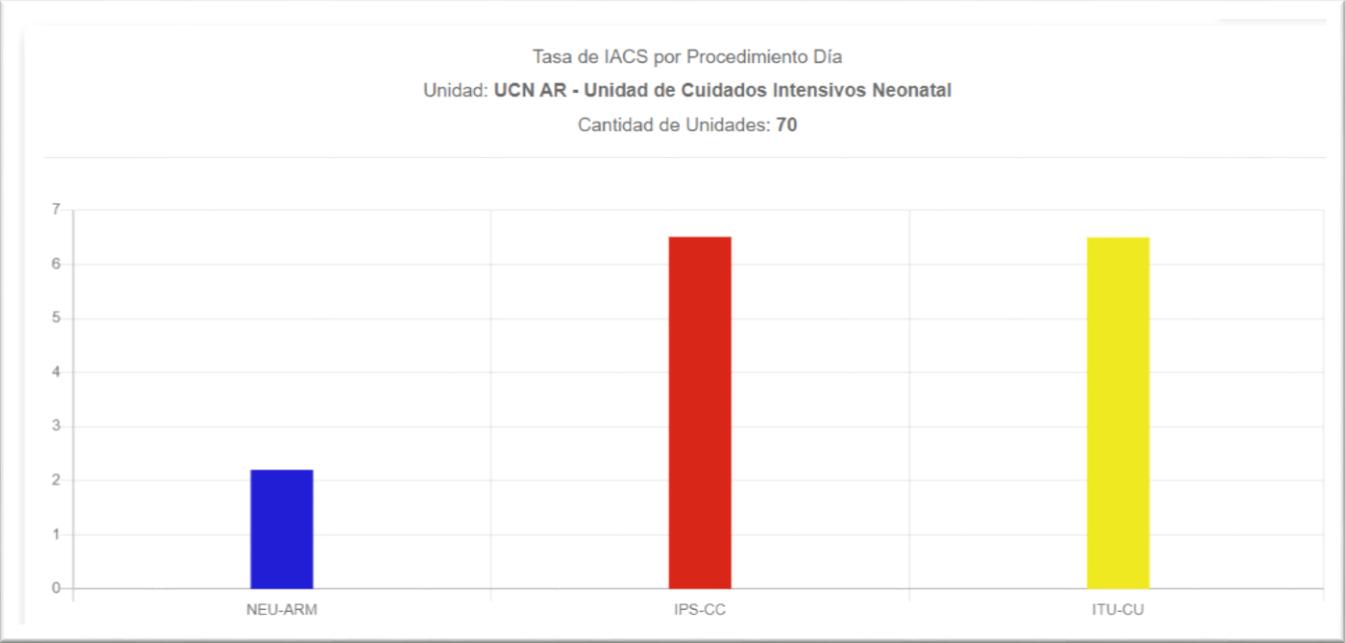
### UCN - Peso al nacer entre 1001 y 1500 g



Procedimiento	N° de IACS	Procedimientos Día	Tasa IACS (%)
ITU-CU	16	1702	9.4
IPS-CC	151	18858	8.01
NEU-ARM	23	9299	2.47

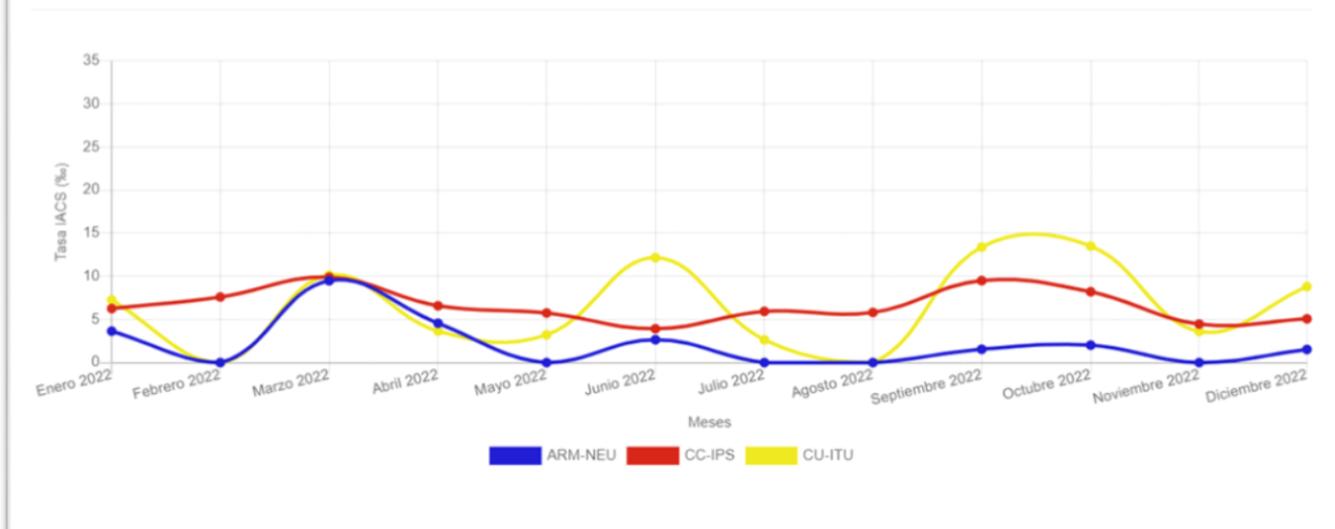


**UCN - Peso al nacer entre 1501 y 2500 g**



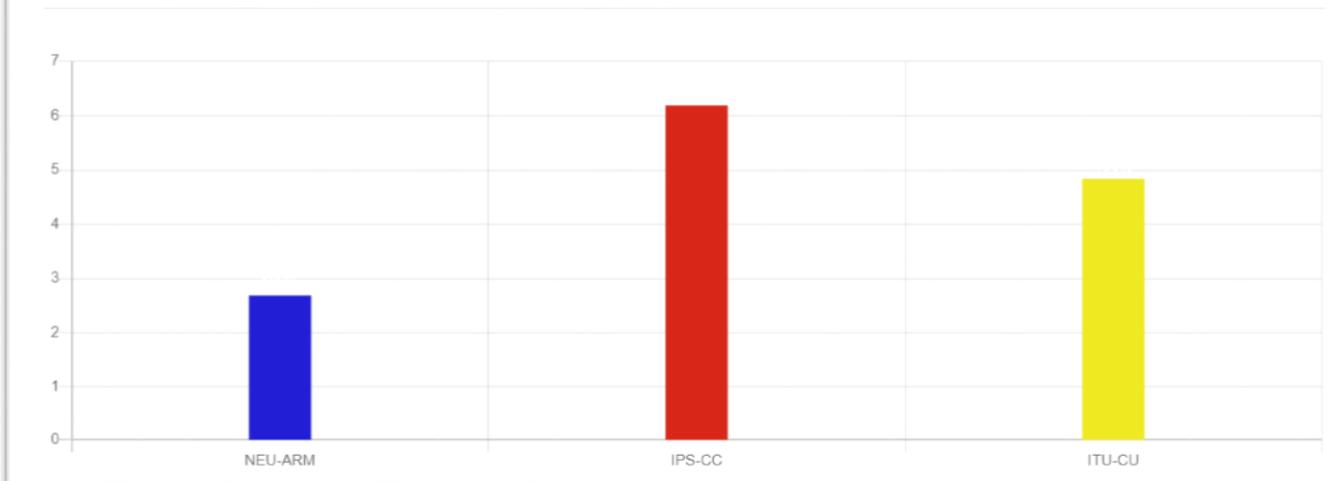
Procedimiento	N° de IACS	Procedimientos Día	Tasa IACS (%)
IPS-CC	143	21978	6.51
ITU-CU	21	3233	6.5
NEU-ARM	19	8652	2.2

Tendencia Tasa de IACS



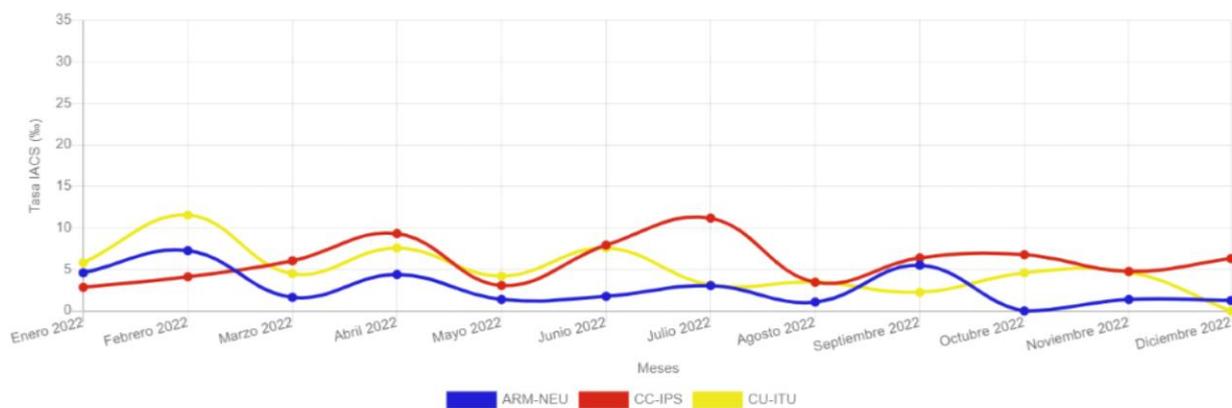
### UCN - Peso al nacer mayor a 2501 g

Tasa de IACS por Procedimiento Día  
 Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal  
 Cantidad de Unidades: 70



Procedimiento	N° de IACS	Procedimientos Día	Tasa IACS (%)
IPS-CC	107	17291	6.19
ITU-CU	28	5780	4.84
NEU-ARM	26	9656	2.69

Tendencia Tasa de IACS

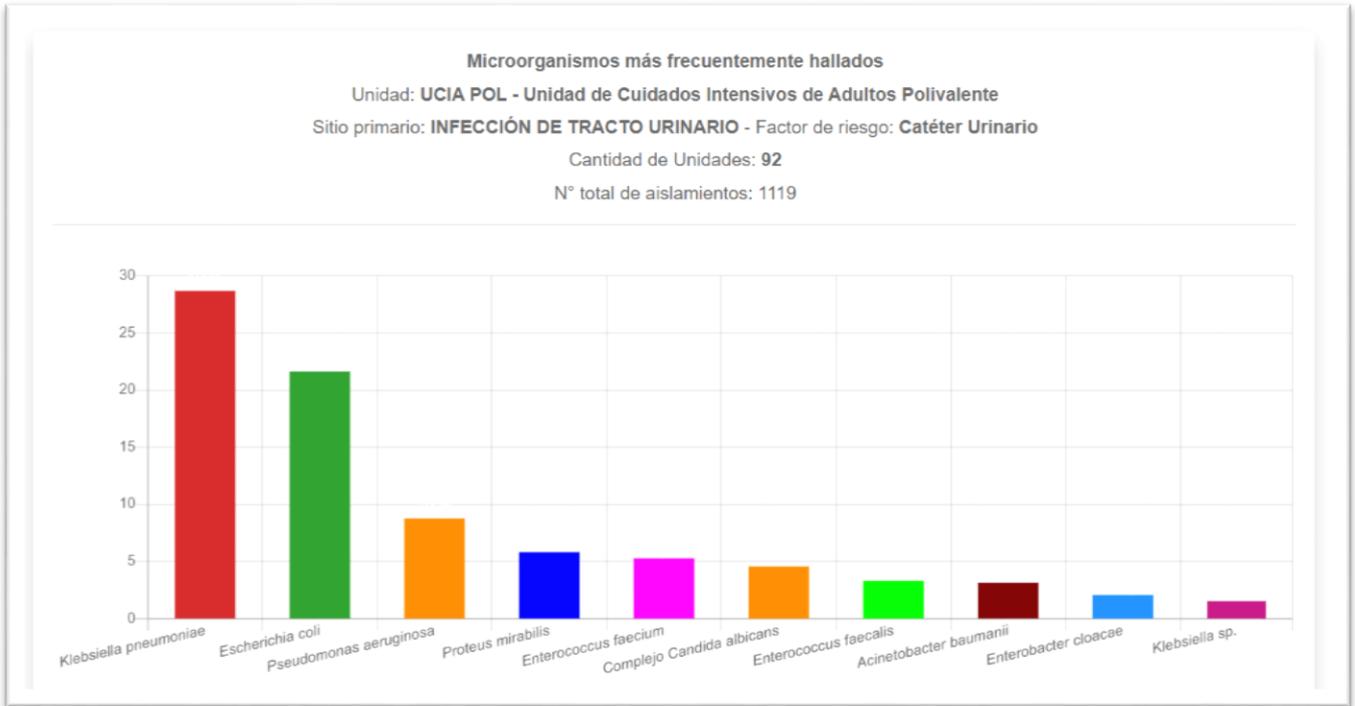


### 3. Microorganismos

Se presentan una serie de indicadores, según tipo y número de unidades, sobre microorganismos más frecuentemente hallados en IACS según factor de riesgo.

En el caso de UCN se excluyó el análisis de los microorganismos más frecuentemente hallados en ITU-CC dado que el número de episodios reportados es muy bajo (menor a 30 para todas las categorías de peso).

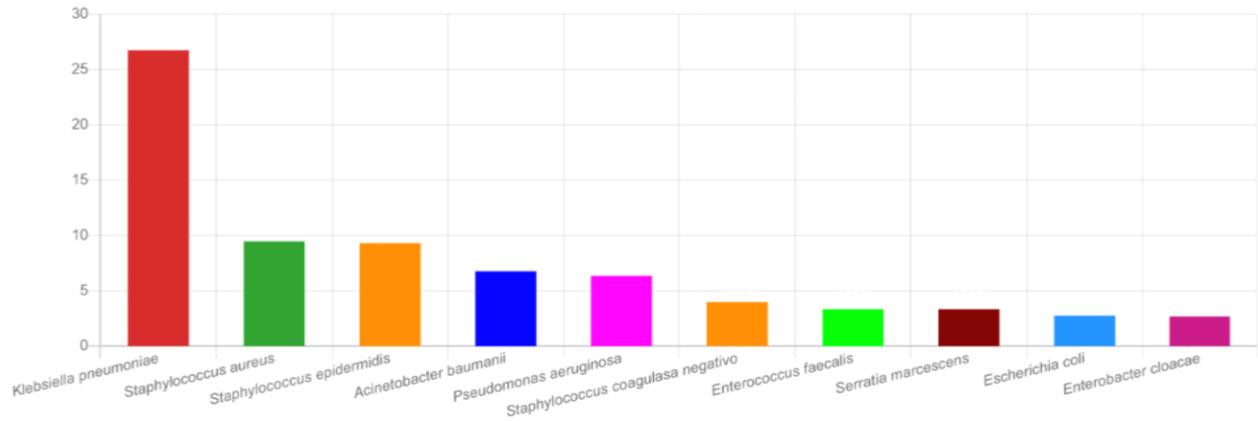
#### UCIA-POL



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	321	28.69
<i>Escherichia coli</i>	242	21.63
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	98	8.76
<i>Proteus mirabilis</i>	65	5.81
<i>Enterococcus faecium</i>	59	5.27
Complejo <i>Candida albicans</i>	51	4.56
<i>Enterococcus faecalis</i>	37	3.31
<i>Acinetobacter baumannii</i>	35	3.13
<i>Enterobacter cloacae</i>	23	2.06
<i>Klebsiella sp.</i>	17	1.52

**Microorganismos más frecuentemente hallados**

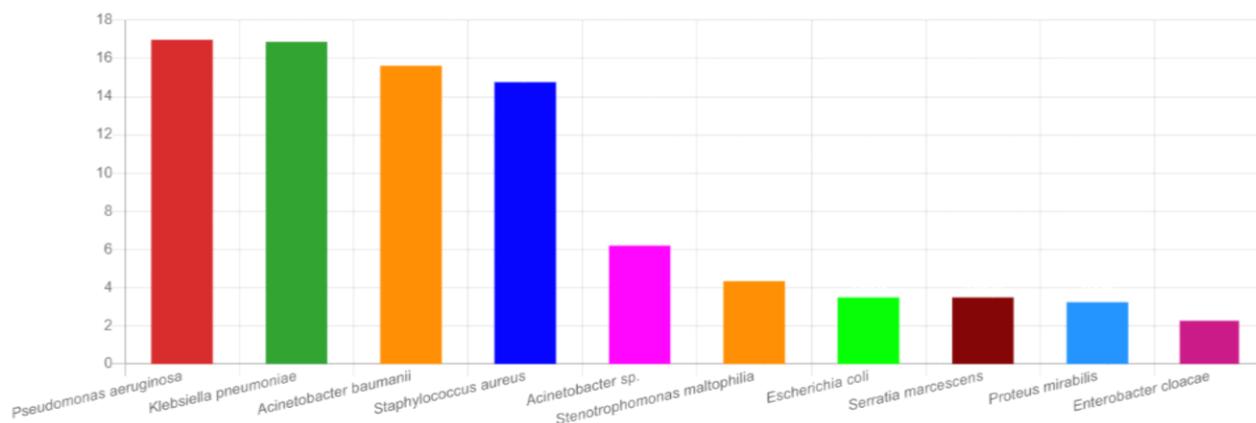
Unidad: UCIA POL - Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente  
 Sitio primario: INFECCIÓN PRIMARIA DE LA SANGRE - Factor de riesgo: Catéter Central  
 Cantidad de Unidades: 92  
 N° total de aislamientos: 1221



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	327	26.78
<i>Staphylococcus aureus</i>	116	9.5
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	114	9.34
<i>Acinetobacter baumannii</i>	83	6.8
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	78	6.39
<i>Staphylococcus coagulasa negativo</i>	49	4.01
<i>Enterococcus faecalis</i>	41	3.36
<i>Serratia marcescens</i>	41	3.36
<i>Escherichia coli</i>	34	2.78
<i>Enterobacter cloacae</i>	33	2.7

### Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCIA POL - Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente  
 Sitio primario: NEUMONIA - Factor de riesgo: Asistencia Respiratoria Mecánica  
 Cantidad de Unidades: 92  
 N° total de aislamientos: 2804

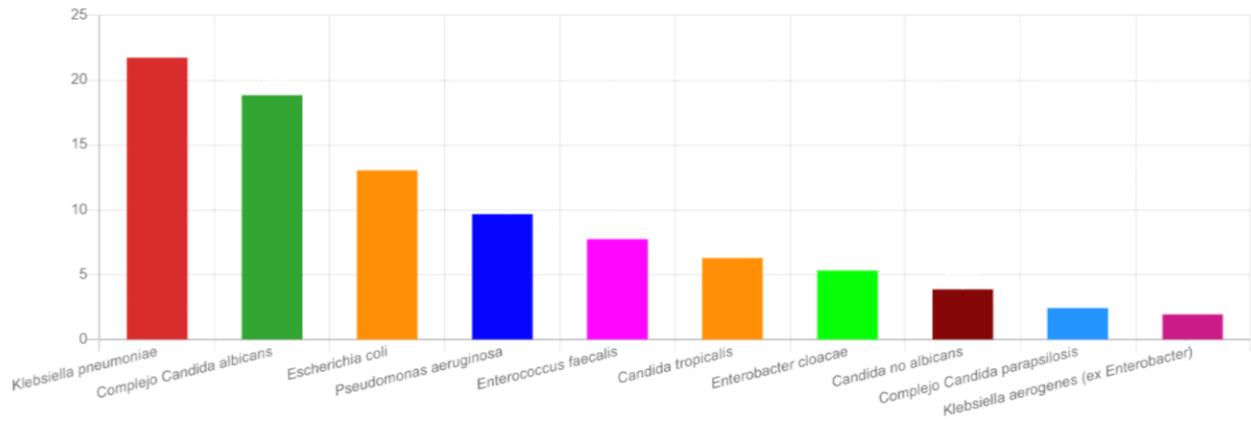


Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	476	16.98
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	473	16.87
<i>Acinetobacter baumannii</i>	438	15.62
<i>Staphylococcus aureus</i>	414	14.76
<i>Acinetobacter sp.</i>	174	6.21
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	122	4.35
<i>Escherichia coli</i>	98	3.5
<i>Serratia marcescens</i>	98	3.5
<i>Proteus mirabilis</i>	91	3.25
<i>Enterobacter cloacae</i>	64	2.28

## UCIP-POL

### Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCIP POL - Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente  
 Sitio primario: INFECCIÓN DE TRACTO URINARIO - Factor de riesgo: Catéter Urinario  
 Cantidad de Unidades: 30  
 N° total de aislamientos: 207



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	45	21.74
Complejo <i>Candida albicans</i>	39	18.84
<i>Escherichia coli</i>	27	13.04
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	20	9.66
<i>Enterococcus faecalis</i>	16	7.73
<i>Candida tropicalis</i>	13	6.28
<i>Enterobacter cloacae</i>	11	5.31
<i>Candida no albicans</i>	8	3.86
Complejo <i>Candida parapsilosis</i>	5	2.42
<i>Klebsiella aerogenes (ex Enterobacter)</i>	4	1.93

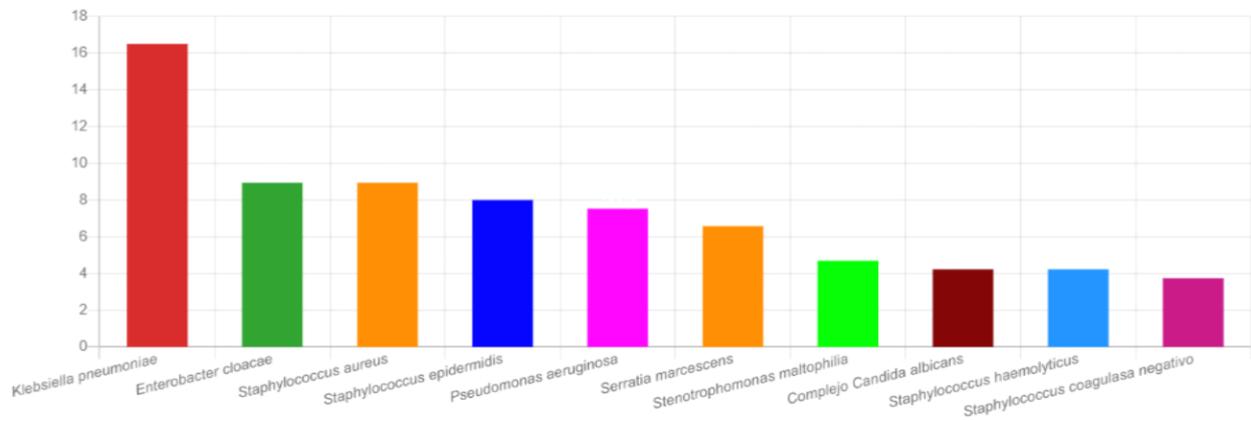
**Microorganismos más frecuentemente hallados**

Unidad: UCIP POL - Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente

Sitio primario: INFECCIÓN PRIMARIA DE LA SANGRE - Factor de riesgo: Catéter Central

Cantidad de Unidades: 30

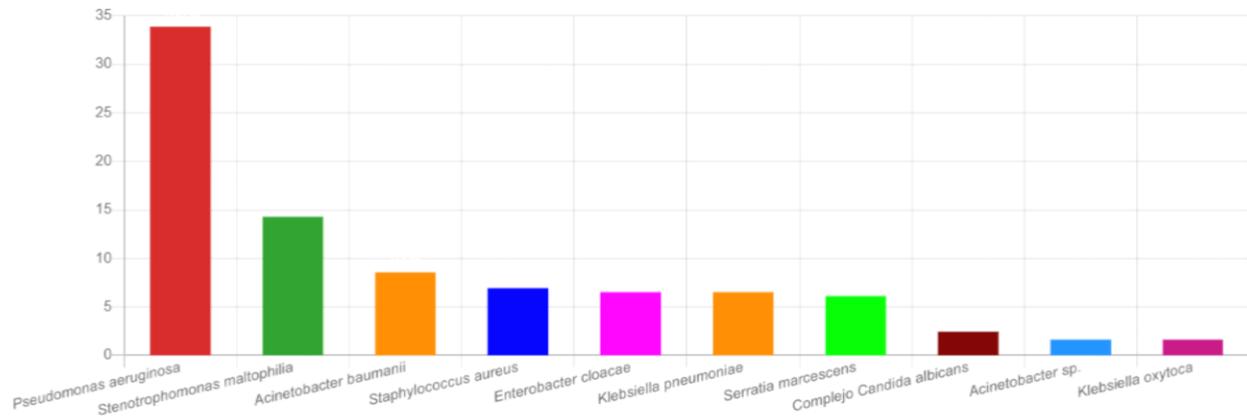
N° total de aislamientos: 212



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	35	16.51
<i>Enterobacter cloacae</i>	19	8.96
<i>Staphylococcus aureus</i>	19	8.96
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	17	8.02
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	16	7.55
<i>Serratia marcescens</i>	14	6.6
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	10	4.72
Complejo <i>Candida albicans</i>	9	4.25
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	9	4.25
<i>Staphylococcus coagulasa negativo</i>	8	3.77

### Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: **UCIP POL - Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente**  
 Sitio primario: **NEUMONIA - Factor de riesgo: Asistencia Respiratoria Mecánica**  
 Cantidad de Unidades: 30  
 N° total de aislamientos: 245



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	83	33.88
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	35	14.29
<i>Acinetobacter baumannii</i>	21	8.57
<i>Staphylococcus aureus</i>	17	6.94
<i>Enterobacter cloacae</i>	16	6.53
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	16	6.53
<i>Serratia marcescens</i>	15	6.12
Complejo <i>Candida albicans</i>	6	2.45
<i>Acinetobacter sp.</i>	4	1.63
<i>Klebsiella oxytoca</i>	4	1.63

## UCN - Peso al nacer menor a 1001 g

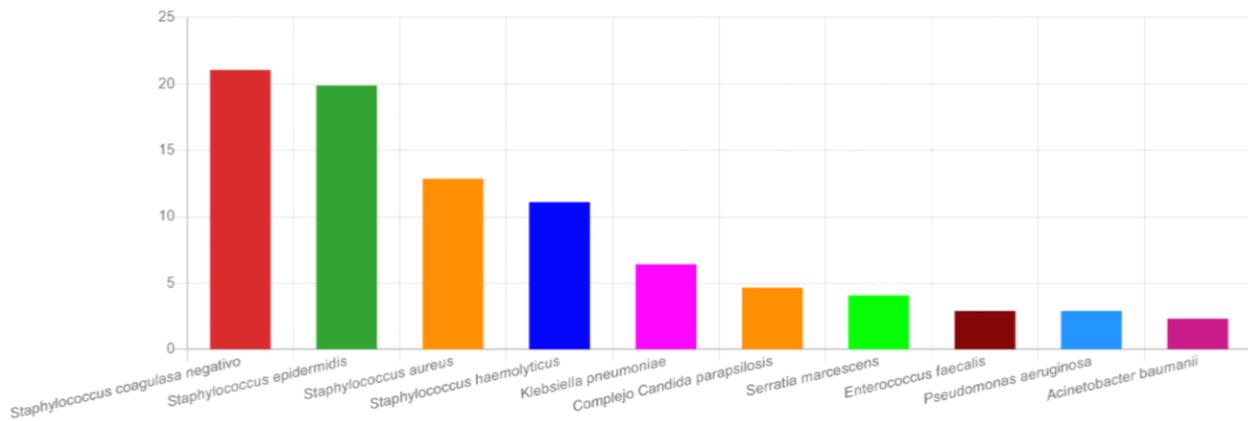
### Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

Sitio primario: INFECCIÓN PRIMARIA DE LA SANGRE - Factor de riesgo: Catéter Central

Cantidad de Unidades: 70

N° total de aislamientos: 171



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Staphylococcus coagulasa negativo</i>	36	21.05
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	34	19.88
<i>Staphylococcus aureus</i>	22	12.87
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	19	11.11
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	11	6.43
<i>Complejo Candida parapsilosis</i>	8	4.68
<i>Serratia marcescens</i>	7	4.09
<i>Enterococcus faecalis</i>	5	2.92
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	5	2.92
<i>Acinetobacter baumannii</i>	4	2.34

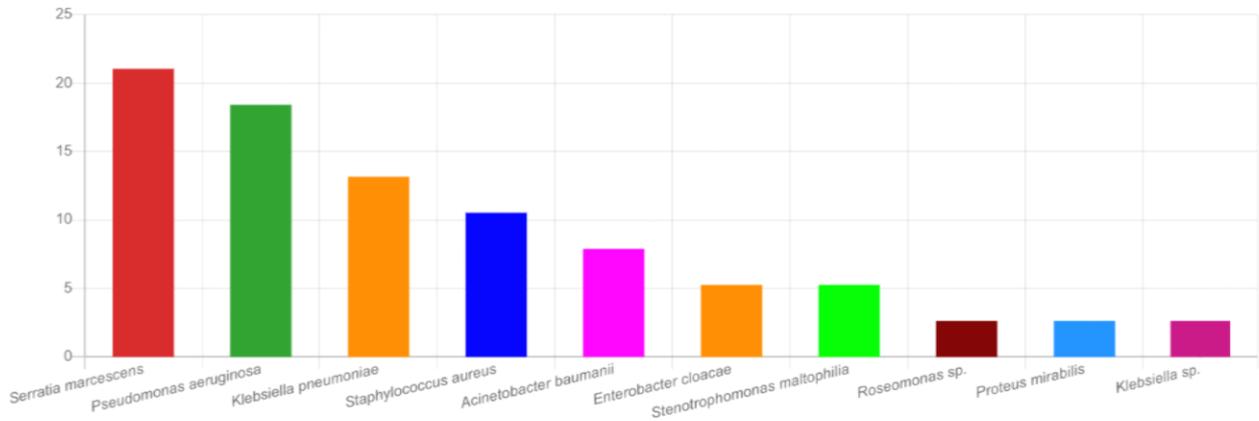
**Microorganismos más frecuentemente hallados**

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

Sitio primario: **NEUMONIA** - Factor de riesgo: **Asistencia Respiratoria Mecánica**

Cantidad de Unidades: **70**

N° total de aislamientos: **38**



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Serratia marcescens</i>	8	21.05
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	7	18.42
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	5	13.16
<i>Staphylococcus aureus</i>	4	10.53
<i>Acinetobacter baumannii</i>	3	7.89
<i>Enterobacter cloacae</i>	2	5.26
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	2	5.26
<i>Roseomonas sp.</i>	1	2.63
<i>Proteus mirabilis</i>	1	2.63
<i>Klebsiella sp.</i>	1	2.63

## UCN - Peso al nacer entre 1001 y 1500 g

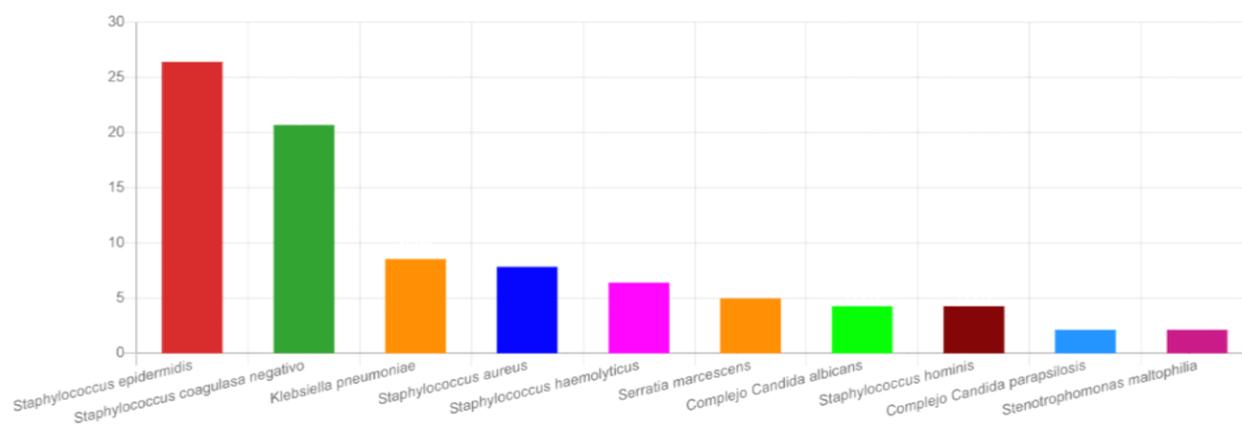
### Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

Sitio primario: INFECCIÓN PRIMARIA DE LA SANGRE - Factor de riesgo: Catéter Central

Cantidad de Unidades: 70

N° total de aislamientos: 140



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	37	26.43
<i>Staphylococcus coagulasa negativo</i>	29	20.71
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	12	8.57
<i>Staphylococcus aureus</i>	11	7.86
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	9	6.43
<i>Serratia marcescens</i>	7	5
Complejo <i>Candida albicans</i>	6	4.29
<i>Staphylococcus hominis</i>	6	4.29
Complejo <i>Candida parapsilosis</i>	3	2.14
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	3	2.14

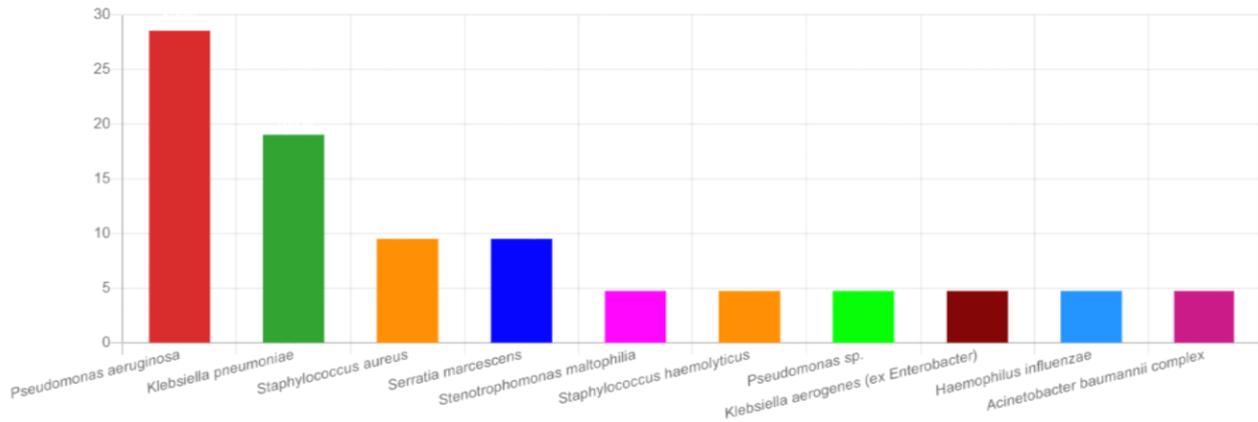
**Microorganismos más frecuentemente hallados**

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

Sitio primario: **NEUMONIA - Factor de riesgo: Asistencia Respiratoria Mecánica**

Cantidad de Unidades: **70**

N° total de aislamientos: **21**



Microorganismos	↑↓	N° de Aislamientos	↑↓	Porcentaje (%)	↑↓
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>		6		28.57	
<i>Klebsiella pneumoniae</i>		4		19.05	
<i>Staphylococcus aureus</i>		2		9.52	
<i>Serratia marcescens</i>		2		9.52	
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>		1		4.76	
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>		1		4.76	
<i>Pseudomonas sp.</i>		1		4.76	
<i>Klebsiella aerogenes (ex Enterobacter)</i>		1		4.76	
<i>Haemophilus influenzae</i>		1		4.76	
<i>Acinetobacter baumannii complex</i>		1		4.76	

## UCN - Peso al nacer entre 1501 y 2500 g

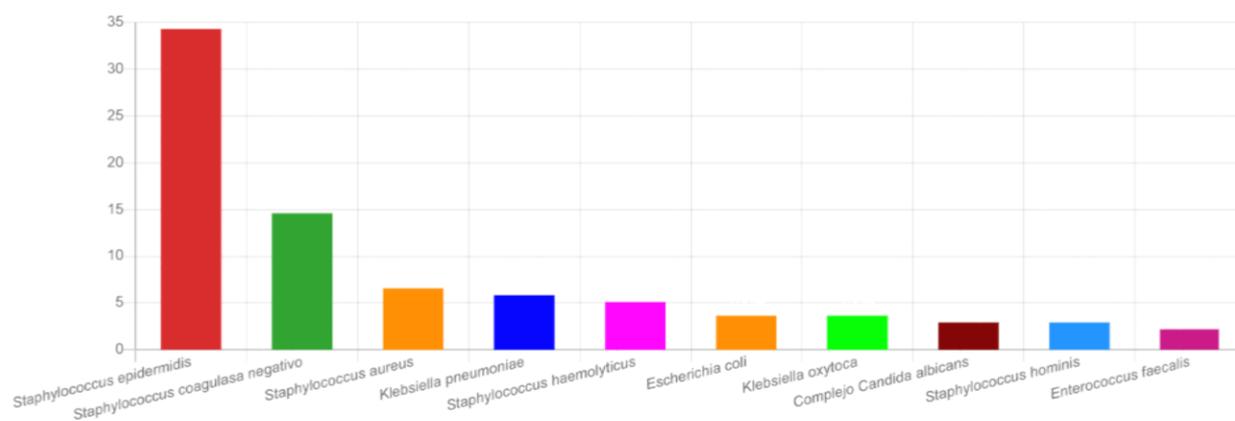
### Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

Sitio primario: INFECCIÓN PRIMARIA DE LA SANGRE - Factor de riesgo: Catéter Central

Cantidad de Unidades: 70

N° total de aislamientos: 137



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	47	34.31
<i>Staphylococcus coagulasa negativo</i>	20	14.6
<i>Staphylococcus aureus</i>	9	6.57
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	8	5.84
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	7	5.11
<i>Escherichia coli</i>	5	3.65
<i>Klebsiella oxytoca</i>	5	3.65
Complejo <i>Candida albicans</i>	4	2.92
<i>Staphylococcus hominis</i>	4	2.92
<i>Enterococcus faecalis</i>	3	2.19

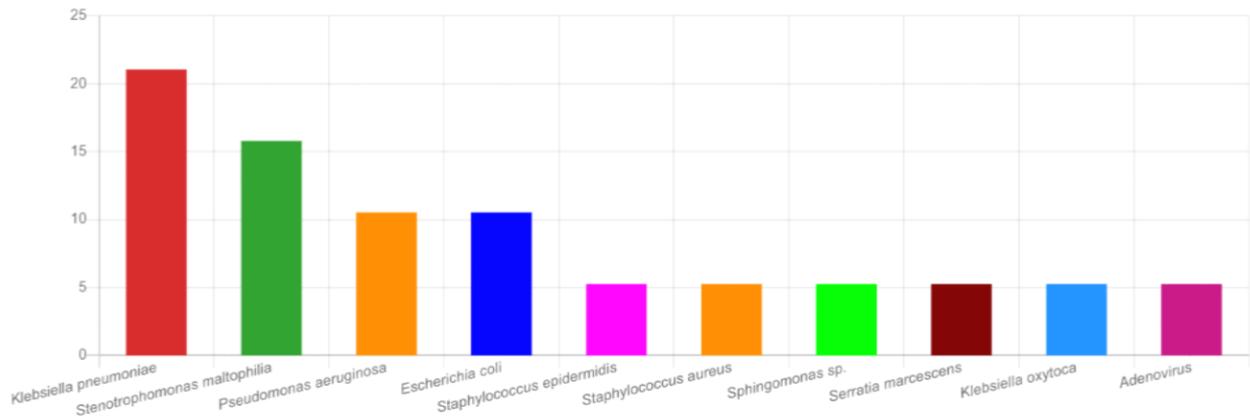
**Microorganismos más frecuentemente hallados**

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

Sitio primario: **NEUMONIA** - Factor de riesgo: **Asistencia Respiratoria Mecánica**

Cantidad de Unidades: **70**

N° total de aislamientos: **19**



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	4	21.05
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	3	15.79
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	2	10.53
<i>Escherichia coli</i>	2	10.53
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	1	5.26
<i>Staphylococcus aureus</i>	1	5.26
<i>Sphingomonas sp.</i>	1	5.26
<i>Serratia marcescens</i>	1	5.26
<i>Klebsiella oxytoca</i>	1	5.26
Adenovirus	1	5.26

## UCN - Peso al nacer mayor a 2501 g

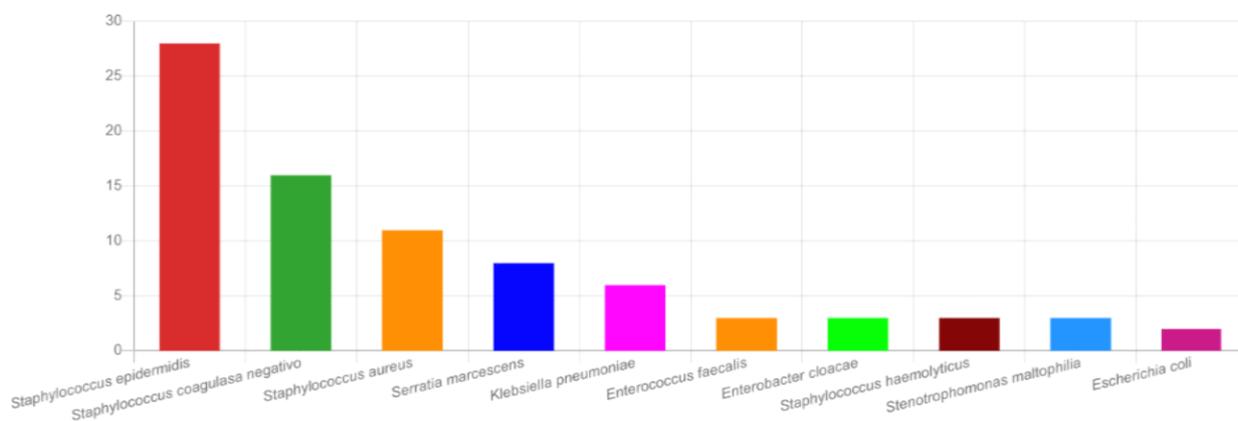
### Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

Sitio primario: INFECCIÓN PRIMARIA DE LA SANGRE - Factor de riesgo: Catéter Central

Cantidad de Unidades: 70

N° total de aislamientos: 100



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	28	28
<i>Staphylococcus coagulasa negativo</i>	16	16
<i>Staphylococcus aureus</i>	11	11
<i>Serratia marcescens</i>	8	8
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	6	6
<i>Enterococcus faecalis</i>	3	3
<i>Enterobacter cloacae</i>	3	3
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	3	3
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	3	3
<i>Escherichia coli</i>	2	2

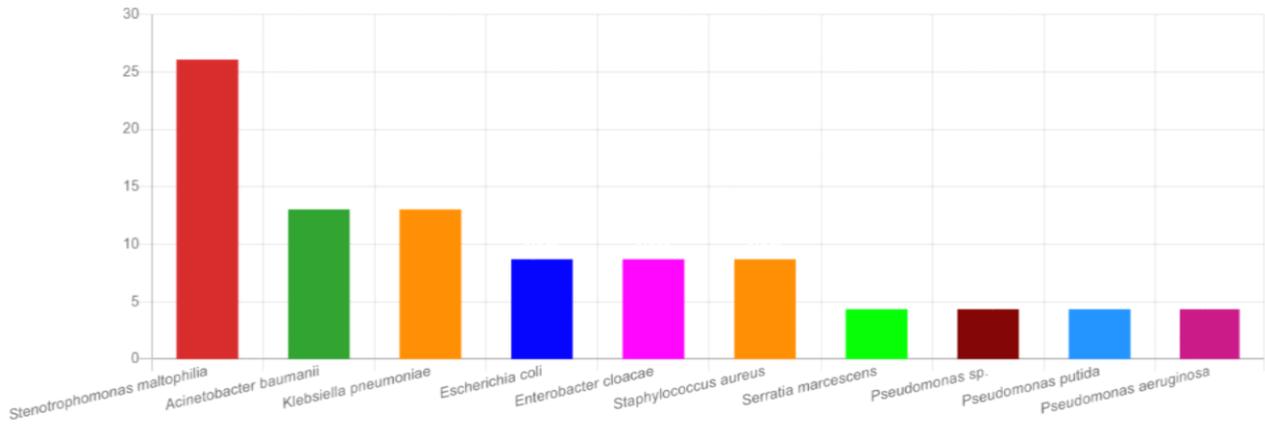
**Microorganismos más frecuentemente hallados**

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

Sitio primario: **NEUMONIA** - Factor de riesgo: **Asistencia Respiratoria Mecánica**

Cantidad de Unidades: **70**

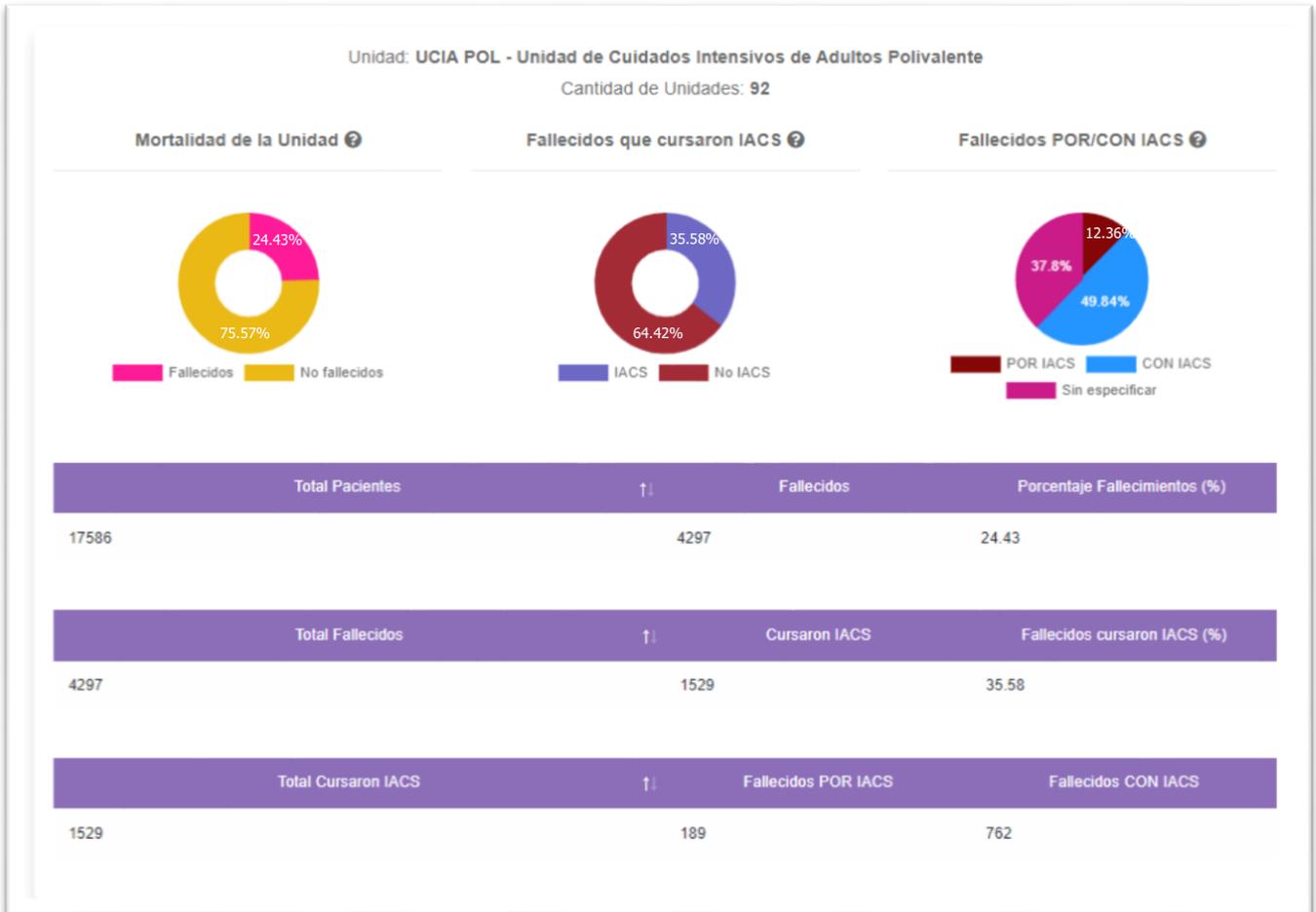
N° total de aislamientos: **23**



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	6	26.09
<i>Acinetobacter baumannii</i>	3	13.04
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	3	13.04
<i>Escherichia coli</i>	2	8.7
<i>Enterobacter cloacae</i>	2	8.7
<i>Staphylococcus aureus</i>	2	8.7
<i>Serratia marcescens</i>	1	4.35
<i>Pseudomonas sp.</i>	1	4.35
<i>Pseudomonas putida</i>	1	4.35
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1	4.35

## 4. Mortalidad por Tipo de Unidad

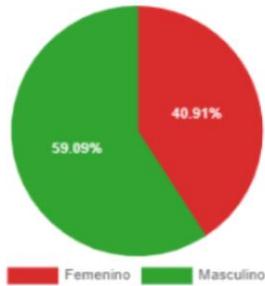
### UCIA-POL



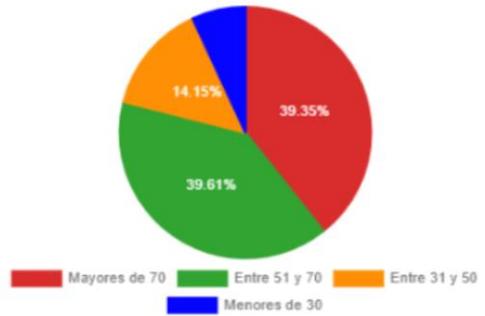
Unidad: UCIA POL - Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente

Cantidad de Unidades: 92

Mortalidad de la Unidad por Sexo



Mortalidad de la Unidad por Edad



Sexo	Fallecidos	Porcentaje Fallecimientos (%)
------	------------	-------------------------------

Masculino	2539	59.09
Femenino	1758	40.91

Rango de edad	Fallecidos	Porcentaje Fallecimientos (%)
---------------	------------	-------------------------------

Entre 51 y 70	1702	39.61
Mayores de 70	1691	39.35
Entre 31 y 50	608	14.15
Menores de 30	296	6.89

## UCIP-POL

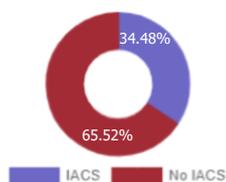
Unidad: UCIP POL - Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente

Cantidad de Unidades: 30

Mortalidad de la Unidad ?



Fallecidos que cursaron IACS ?



Fallecidos POR/CON IACS ?



Total Pacientes		↑↓	Fallecidos	Porcentaje Fallecimientos (%)
2833			203	7.17
Total Fallecidos		↑↓	Cursaron IACS	Fallecidos cursaron IACS (%)
203			70	34.48
Total Cursaron IACS		↑↓	Fallecidos POR IACS	Fallecidos CON IACS
70			0	22

# UCN

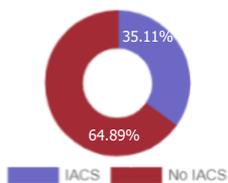
Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

Cantidad de Unidades: 70

Mortalidad de la Unidad ?



Fallecidos que cursaron IACS ?



Fallecidos POR/CON IACS ?



Total Pacientes	↑↓	Fallecidos	Porcentaje Fallecimientos (%)
8284		319	3.85
Total Fallecidos	↑↓	Cursaron IACS	Fallecidos cursaron IACS (%)
319		112	35.11
Total Cursaron IACS	↑↓	Fallecidos POR IACS	Fallecidos CON IACS
112		10	67

## 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.

Unidad	Código	N° Unidades	N° de IACS	Días Estada	Media	Mediana
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente	UCIA POL	90	4856	136816	28.17	11
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal	UCN AR	66	838	19121	22.82	15
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Médicoquirúrgica	UCIA MQ	32	1058	18356	17.35	11
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente	UCIP POL	30	704	14937	21.22	12
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos - COVID19	UCIA COVID19	21	700	11763	16.8	11
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Coronaria	UCIA C	20	257	4724	18.38	11
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Médica	UCIA MED	15	480	10553	21.99	12
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente + Unidad Coronaria	UCIA POLUCO	14	377	38404	101.87	12
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Cardiovascular + Unidad Coronaria	UCIA UCOCVV	10	145	1715	11.83	9
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Cardiovascular	UCIA CCV	6	67	1066	15.91	7
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Cardiovascular	UCIP CCV	6	86	1894	22.02	13.5
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Médicoquirúrgica	UCIP MQ	6	54	1203	22.28	11.5
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Tocoginecológica	UCIA TOC	5	6	56	9.33	7
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Médica	UCIP MED	4	76	1809	23.8	12
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Inmunodeprimidos	UCIA ID	3	28	524	18.71	16.5

## 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	Código	N° Unidades	N° de IACS	Días Estada	Media	Mediana
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente	UCIA POL	90	3432	38727	11.28	9
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal	UCN AR	66	725	9898	13.65	11
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Médicoquirúrgica	UCIA MQ	32	756	7936	10.5	9
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente	UCIP POL	30	648	8189	12.64	10
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos - COVID19	UCIA COVID19	21	496	4635	9.34	8
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Coronaria	UCIA C	20	200	2283	11.42	9
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Médica	UCIA MED	15	295	5270	17.86	10
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente + Unidad Coronaria	UCIA POLUCO	14	293	3547	12.11	10
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Cardiovascular + Unidad Coronaria	UCIA UCOCVV	10	88	965	10.97	8.5
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Cardiovascular	UCIA CCV	6	58	597	10.68	8
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Cardiovascular	UCIP CCV	6	81	1172	14.47	10
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Médicoquirúrgica	UCIP MQ	6	54	506	9.37	10
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Tocoginecológica	UCIA TOC	5	5	55	11	8
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Médica	UCIP MED	4	71	863	12.15	10
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Inmunodeprimidos	UCIA ID	3	17	204	12	10

## 7. 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).

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 deberán considerarse los datos de las tasas ya que esos datos son muy inestables.**

Se utilizan las siguientes denominaciones:

- Total IQ: Número de total de Intervenciones Quirúrgicas por tipo de procedimiento quirúrgico.
- N° 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.

### 7.1 - Tasa de Infección del Sitio Quirúrgico en Cirugías NO Laparoscópicas

#### Cardiovasculares

Descripción	Índice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
<b>Aneurisma Aórtica</b>				
	IR 0	11	0	0
	IR 1	31	2	6.45
	IR 2	34	2	5.88
<b>Bypass en la Arteria Coronaria - Puente Mamario</b>				
	IR 0	42	2	4.76
	IR 1	320	11	3.44
	IR 2	60	3	5
	IR 3	1	0	0
<b>Bypass en la Arteria Coronaria - Puente Safena</b>				
	IR 0	36	1	2.78
	IR 1	280	12	4.29
	IR 2	34	1	2.94

[Continúa en la página siguiente](#)

<b>Bypass en la Arteria Coronaria - Segunda Revascularización</b>			
IR 0	5	0	0
IR 1	38	1	2.63
IR 2	6	0	0
<b>Bypass en la Arteria Coronaria, sin especificar</b>			
IR 0	36	1	2.78
IR 1	167	5	2.99
IR 2	8	0	0
<b>Cirugia Cardiovascular, sin especificar</b>			
IR 0	29	2	6.9
IR 1	93	3	3.23
IR 2	57	4	7.02
<b>Cirugia Cardiaca - Cambio de valvula</b>			
IR 0	97	1	1.03
IR 1	610	1	0.16
IR 2	83	2	2.41
<b>Cirugia Cardiaca - Congénita</b>			
IR 0	64	5	7.81
IR 1	242	3	1.24
IR 2	28	2	7.14
<b>Cirugia Cardiaca, sin especificar</b>			
IR 0	17	1	5.88
IR 1	54	6	11.11
IR 2	4	0	0
<b>Comiurotomia, plástica</b>			
IR 1	5	1	20
IR 2	2	0	0
<b>Endarterectomia Carótida</b>			
IR 0	5	0	0
IR 1	24	0	0
IR 2	2	0	0
<b>Inserción de Marcapasos</b>			
IR 0	58	1	1.72
IR 1	510	7	1.37
IR 2	32	0	0
IR 3	1	0	0

## Gastroenterológicos

Descripción	Índice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
<b>Apendicectomía</b>				
	IR 0	441	2	0.45
	IR 1	315	5	1.59
	IR 2	57	3	5.26
	IR 3	12	0	0
<b>Cirugía de Colon</b>				
	IR 0	55	8	14.55
	IR 1	84	11	13.1
	IR 2	77	10	12.99
	IR 3	18	4	22.22
<b>Cirugía de Intestino Delgado</b>				
	IR 0	25	1	4
	IR 1	37	3	8.11
	IR 2	16	0	0
	IR 3	3	0	0
<b>Cirugía Gastrointestinal</b>				
	IR 0	69	4	5.8
	IR 1	46	0	0
	IR 2	28	1	3.57
	IR 3	7	2	28.57
<b>Cirugía Gástrica</b>				
	IR 0	66	2	3.03
	IR 1	44	3	6.82
	IR 2	16	1	6.25
<b>Cirugía Pancreática, Vías Biliares e Hígado</b>				
	IR 0	44	0	0
	IR 1	48	1	2.08
	IR 2	7	1	14.29
	IR 3	1	1	100

[Continúa en la página siguiente](#)

Continúa desde la página anterior

Cirugía Rectal				
	IR 0	106	0	0
	IR 1	58	1	1.72
	IR 2	17	1	5.88
	IR 3	3	1	33.33
Colecistectomía				
	IR 0	976	1	0.1
	IR 1	213	3	1.41
	IR 2	27	0	0
Esplenectomía				
	IR 0	6	1	16.67
	IR 1	2	0	0
	IR 2	1	0	0
Herniorrafia				
	IR 0	1413	4	0.28
	IR 1	329	2	0.61
	IR 2	24	1	4.17
	IR 3	1	0	0
Laparotomía				
	IR 0	194	6	3.09
	IR 1	166	7	4.22
	IR 2	93	4	4.3
	IR 3	22	1	4.55

## Genitourinarios

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
Cirugía de Ureter				
	IR 0	17	0	0
	IR 1	6	0	0
Cirugía de Vejiga				
	IR 0	6	1	16.67
	IR 1	11	0	0
	IR 2	1	1	100

Continúa en la página siguiente

Continúa desde la página anterior

<b>Cirugía Genital Femenina</b>				
	IR 0	211	0	0
	IR 1	11	1	9.09
	IR 2	7	1	14.29
	IR 3	1	0	0
<b>Cirugía Genital Masculina</b>				
	IR 0	210	0	0
	IR 1	20	0	0
	IR 2	2	0	0
	IR 3	2	0	0
<b>Cirugía Genitourinaria, sin especificar</b>				
	IR 0	39	1	2.56
	IR 1	13	0	0
	IR 2	4	0	0
<b>Cirugía Renal</b>				
	IR 0	23	0	0
	IR 1	4	0	0
	IR 2	3	0	0
<b>Histerectomía Abdominal</b>				
	IR 0	49	4	8.16
	IR 1	37	0	0
	IR 2	13	1	7.69
	IR 3	1	1	100
<b>Histerectomía Vaginal</b>				
	IR 0	8	0	0
	IR 1	2	0	0
<b>Nefrectomía</b>				
	IR 0	38	1	2.78
	IR 1	21	0	0
	IR 2	3	0	0
<b>Prostatectomía</b>				
	IR 0	42	2	4.76
	IR 1	8	0	0
<b>Resección Transuretral de Próstata</b>				
	IR 0	17	0	0
	IR 1	11	0	0

Continúa en la página siguiente

Continúa desde la página anterior

Mastectomía				
	IR 0	186	3	1.61
	IR 1	49	1	2.04
	IR 2	4	0	0

## Neurológicos

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
<b>Cirugía del Sistema Nervioso</b>				
	IR 0	41	2	4.88
	IR 1	33	2	6.06
	IR 2	6	0	0
<b>Corrección de Escoliosis</b>				
	IR 0	34	1	2.94
	IR 1	10	0	0
	IR 2	3	0	0
<b>Craneotomía</b>				
	IR 0	558	13	2.33
	IR 1	554	38	6.5
	IR 2	111	7	6.31
	IR 3	1	0	0
<b>Derivación Ventricular (Shunt)</b>				
	IR 0	134	6	4.48
	IR 1	96	7	7.29
	IR 2	5	0	0
<b>Discectomía</b>				
	IR 0	248	2	0.81
	IR 1	35	1	2.86
<b>Fusión Espinal</b>				
	IR 0	186	3	1.61
	IR 1	130	1	0.77
	IR 2	6	1	16.67

Continúa en la página siguiente

Continúa desde la página anterior

Laminectomía				
IR 0	97	5	5.15	
IR 1	62	1	1.61	
IR 2	11	1	9.09	
Meningocelelectomía				
IR 0	10	0	0	
IR 1	5	0	0	

### Obstétricos

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
Cesárea				
IR 0		11719	171	1.46
IR 1		1286	20	1.56
IR 2		67	5	7.46
IR 3		1	0	0
Procedimiento Obstétrico, sin especificar				
IR 0		408	2	0.49
IR 1		122	3	2.46
IR 2		25	1	4
IR 3		1	0	0

### Tegumentarios

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
Cirugía Tegumentaria, sin especificar				
IR 0		201	0	0
IR 1		67	1	1.49
IR 2		31	2	6.45
IR 3		2	1	50
Injerto de Piel				
IR 0		2	0	0
IR 1		2	0	0
IR 2		1	0	0

## Torácicos

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
<b>Cirugía de Bronquios y Tráquea</b>				
IR 0		7	0	0
IR 1		39	0	0
IR 2		2	0	0
<b>Cirugía de Pulmón, Pleural, Mediastino y Pared Torácica</b>				
IR 0		25	1	4
IR 1		38	1	2.63
IR 2		5	1	20
IR 3		1	0	0
<b>Cirugía Torácica, sin especificar</b>				
IR 0		25	0	0
IR 1		29	1	3.45
IR 2		1	0	0

## Trasplantes

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
<b>Trasplante de Corazón</b>				
IR 0		1	0	0
IR 1		3	0	0
<b>Trasplante de Hígado</b>				
IR 1		2	0	0
IR 2		7	1	14.29
<b>Trasplante de Páncreas</b>				
IR 1		1	0	0
<b>Trasplante de Riñón</b>				
IR 0		9	3	33.33
IR 1		55	6	10.91

## Traumatológicos

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
<b>Amputación</b>				
	IR 0	99	5	5.05
	IR 1	109	3	2.75
	IR 2	56	1	1.79
	IR 3	1	0	0
<b>Artrodesis de Columna anterior</b>				
	IR 0	127	6	4.72
	IR 1	63	2	3.17
	IR 2	8	1	12.5
<b>Artrodesis de Columna posterior</b>				
	IR 0	616	42	6.82
	IR 1	196	20	10.2
	IR 2	26	1	3.85
<b>Artrotomía</b>				
	IR 0	33	0	0
	IR 1	6	1	16.67
<b>Cirugía Artroscópica de Rodilla</b>				
	IR 0	290	0	0
	IR 1	524	3	0.57
	IR 2	17	0	0
<b>Cirugía Artroscópica, sin especificar</b>				
	IR 0	42	1	2.38
	IR 1	62	0	0
	IR 2	14	0	0
<b>Cirugía Musculoesquelética, sin especificar</b>				
	IR 0	899	25	2.78
	IR 1	167	9	5.39
	IR 2	16	1	6.25
	IR 3	1	0	0

Continúa en la página siguiente

Continúa desde la página anterior

<b>Corrección de Luxación</b>				
	IR 0	24	0	0
	IR 1	4	0	0
	IR 2	1	0	0
<b>Desarticulación</b>				
	IR 0	6	0	0
	IR 1	2	0	0
	IR 2	1	0	0
<b>Fractura de Mandíbula</b>				
	IR 0	16	0	0
<b>Osteotomía</b>				
	IR 0	77	5	6.49
	IR 1	12	0	0
	IR 2	2	0	0
<b>Prótesis de Cadera</b>				
	IR 0	1140	25	2.19
	IR 1	893	38	4.26
	IR 2	160	10	6.25
	IR 3	1	1	100
<b>Prótesis de Hombro</b>				
	IR 0	15	0	0
	IR 1	5	0	0
	IR 2	3	0	0
<b>Prótesis de Rodilla</b>				
	IR 0	668	14	2.03
	IR 1	560	16	2.86
	IR 2	85	4	4.71
<b>Prótesis de Unión, sin especificar</b>				
	IR 0	331	5	1.51
	IR 1	68	0	0
	IR 2	6	1	16.67

Continúa en la página siguiente

Continúa desde la página anterior

Reducción Quirúrgica de Fractura				
	IR 0	1324	30	2.27
	IR 1	691	1	0.14
	IR 2	154	8	5.19
	IR 3	5	0	0
Retiro de Prótesis				
	IR 0	116	4	3.45
	IR 1	32	1	3.12
	IR 2	7	0	0
	IR 3	1	0	0
Tratamiento quirúrgico de la Osteomielitis				
	IR 0	12	6	50
	IR 1	8	1	12.5

## Vasculares

Descripción	↑↓	Índice de Riesgo	↑↓	N° de IQ	↑↓	N° de ISQ	↑↓	Tasa ISQ (%)	↑↓
Bypass Periférico Vascular									
		IR 0		46		1		2.17	
		IR 1		117		5		4.27	
		IR 2		49		4		8.16	
Cirugía Vascular									
		IR 0		230		7		3.04	
		IR 1		107		2		1.87	
		IR 2		12		0		0	
Shunt para Diálisis									
		IR 1		4		0		0	
		IR 2		6		0		0	

## 7.II - Tasa de Infección del Sitio Quirúrgico en Cirugías Laparoscópicas

### Gastroenterológicos

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
<b>Apendicectomia</b>				
	IR 0	196	5	2.55
	IR 1	16	0	0
<b>Cirugia de Colon</b>				
	IR 0	35	2	5.71
	IR 1	12	1	8.33
	IR 2	5	1	20
<b>Cirugia de Intestino Delgado</b>				
	IR 0	11	0	0
	IR 1	5	1	20
	IR 2	3	1	33.33
<b>Cirugia Gastrointestinal</b>				
	IR 0	30	0	0
	IR 1	1	0	0
<b>Cirugia Gástrica</b>				
	IR 0	66	0	0
	IR 1	6	0	0
<b>Cirugia Pancreática, Vías Biliares e Hígado</b>				
	IR 0	126	2	1.59
	IR 1	3	0	0
	IR 2	1	0	0
<b>Cirugia Rectal</b>				
	IR 0	12	0	0
	IR 1	4	1	25
<b>Colecistectomia</b>				
	IR 0	1779	1	0.06
	IR 1	36	0	0
	IR 2	1	0	0

Continúa en la página siguiente

Continúa desde la página anterior

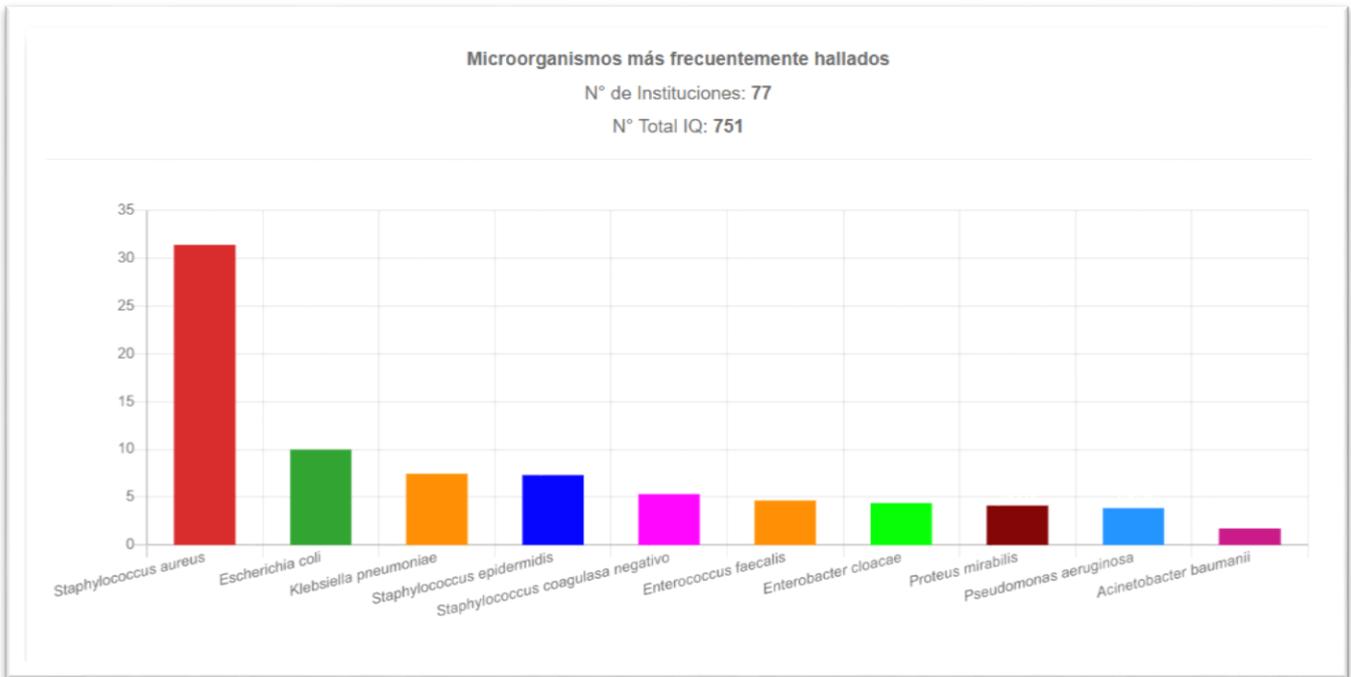
Esplenectomía			
IR 0	4	0	0
IR 1	1	1	100
Herniorrafia			
IR 0	157	0	0
IR 1	6	0	0
Laparotomía			
IR 0	141	6	4.26
IR 1	35	3	8.57
IR 2	9	0	0

## Genitourinarios

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
Cirugía de Ureter				
IR 0		29	0	0
Cirugía de Vejiga				
IR 0		59	0	0
IR 1		1	0	0
Cirugía Genital Femenina				
IR 0		250	0	0
IR 1		3	0	0
Cirugía Genital Masculina				
IR 0		21	0	0
IR 1		1	0	0
Cirugía Genitourinaria, sin especificar				
IR 0		4	0	0
IR 1		2	0	0
Cirugía Renal				
IR 0		15	1	6.67

### 7.III - Microorganismos más frecuentemente hallados en ISQ

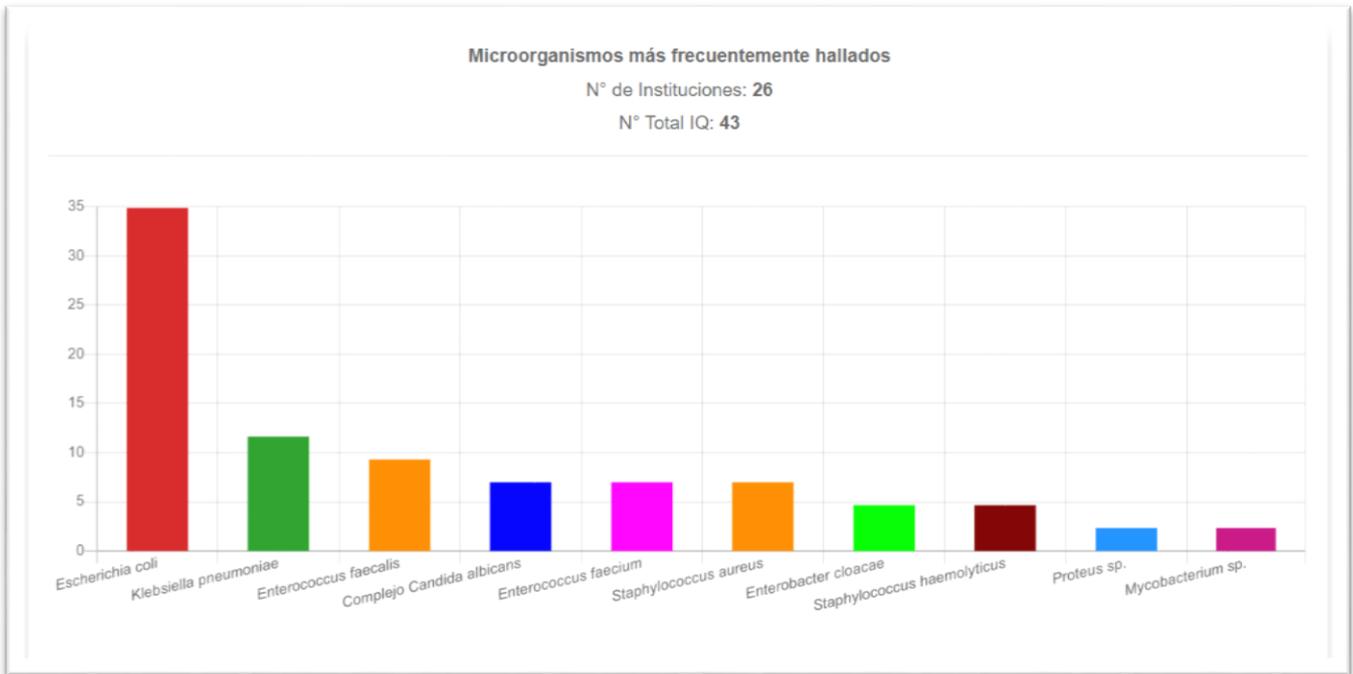
#### Cirugías NO Laparoscópicas



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Staphylococcus aureus</i>	236	31.42
<i>Escherichia coli</i>	75	9.99
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	56	7.46
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	55	7.32
<i>Staphylococcus coagulasa negativo</i>	40	5.33
<i>Enterococcus faecalis</i>	35	4.66
<i>Enterobacter cloacae</i>	33	4.39
<i>Proteus mirabilis</i>	31	4.13
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	29	3.86
<i>Acinetobacter baumannii</i>	13	1.73

## 7.IV - Microorganismos más frecuentemente hallados en ISQ

### Cirugías Laparoscópicas



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Escherichia coli</i>	15	34.88
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	5	11.63
<i>Enterococcus faecalis</i>	4	9.3
Complejo <i>Candida albicans</i>	3	6.98
<i>Enterococcus faecium</i>	3	6.98
<i>Staphylococcus aureus</i>	3	6.98
<i>Enterobacter cloacae</i>	2	4.65
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	2	4.65
<i>Proteus sp.</i>	1	2.33
<i>Mycobacterium sp.</i>	1	2.33

## 8. Consumo de Antimicrobianos

Para el análisis del consumo de Antimicrobianos se incluyeron las 93 instituciones que realizaron la vigilancia del consumo de antimicrobianos. Para realizar dicha vigilancia deben registrarse en el sistema todos los pacientes ingresados en las unidades a vigilar y todos los antimicrobianos recibidos por dichos pacientes.

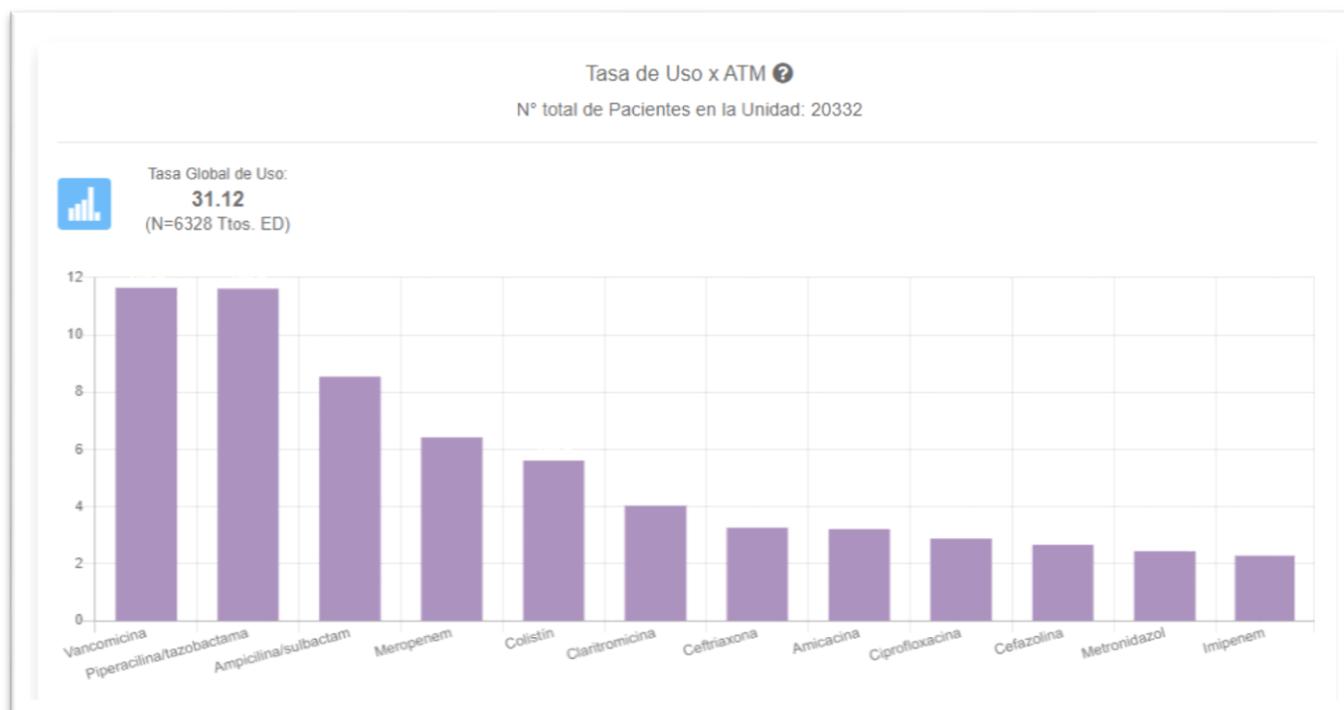
Les recordamos la importancia de contar con los datos del consumo de antimicrobianos para cada institución y la utilidad del análisis de los múltiples indicadores que permite obtener el software para tomar medidas para un uso racional de antimicrobianos.

### 8.1 - Tasa global de uso tratamientos empíricos y dirigidos

En esta tabla se presenta la tasa de uso por antimicrobiano (ATM) para tratamientos empíricos y dirigidos, calculándose la tasa de la siguiente manera:

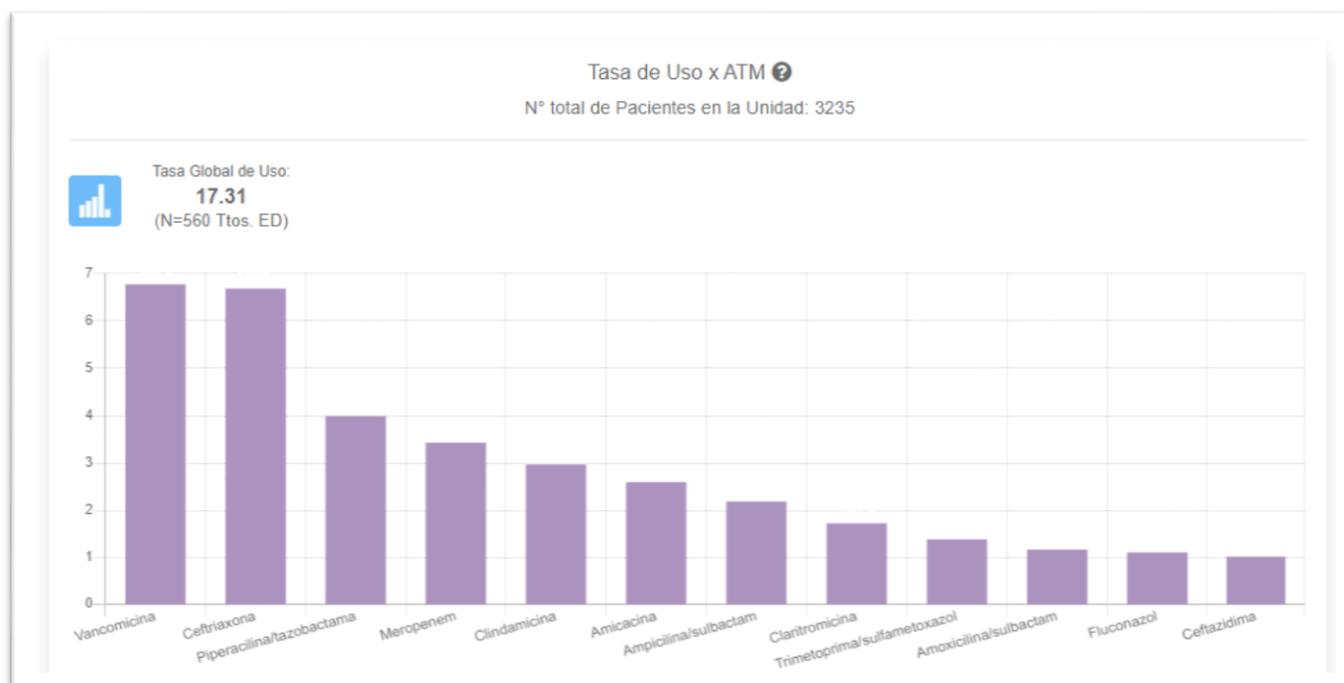
$$\frac{\text{Nº Pacientes con tratamiento ATM} * 100}{\text{Total de pacientes internados}}$$

#### UCIA



ATM	↑↓	Total Pacientes con ATM	Tasa de Uso x ATM (%)
Vancomicina		2366	11,64
Piperacilina/tazobactama		2361	11,61
Ampicilina/sulbactam		1736	8,54
Meropenem		1305	6,42
Colistín		1140	5,61
Claritromicina		822	4,04
Ceftriaxona		665	3,27
Amicacina		655	3,22
Ciprofloxacina		587	2,89
Cefazolina		543	2,67
Metronidazol		498	2,45
Imipenem		466	2,29
Trimetoprima/sulfametoxazol		404	1,99
Fluconazol		380	1,87
Clindamicina		358	1,76
Ceftazidima		252	1,24
Gentamicina		220	1,08
Tigeciclina		218	1,07
Amoxicilina/sulbactam		209	1,03
Cefepime		173	0,85
Cefalotina		164	0,81
Ceftazidima/avibactam		151	0,74
Ampicilina		144	0,71
Fosfomicina		130	0,64
Levofloxacina		111	0,55

## UCIP



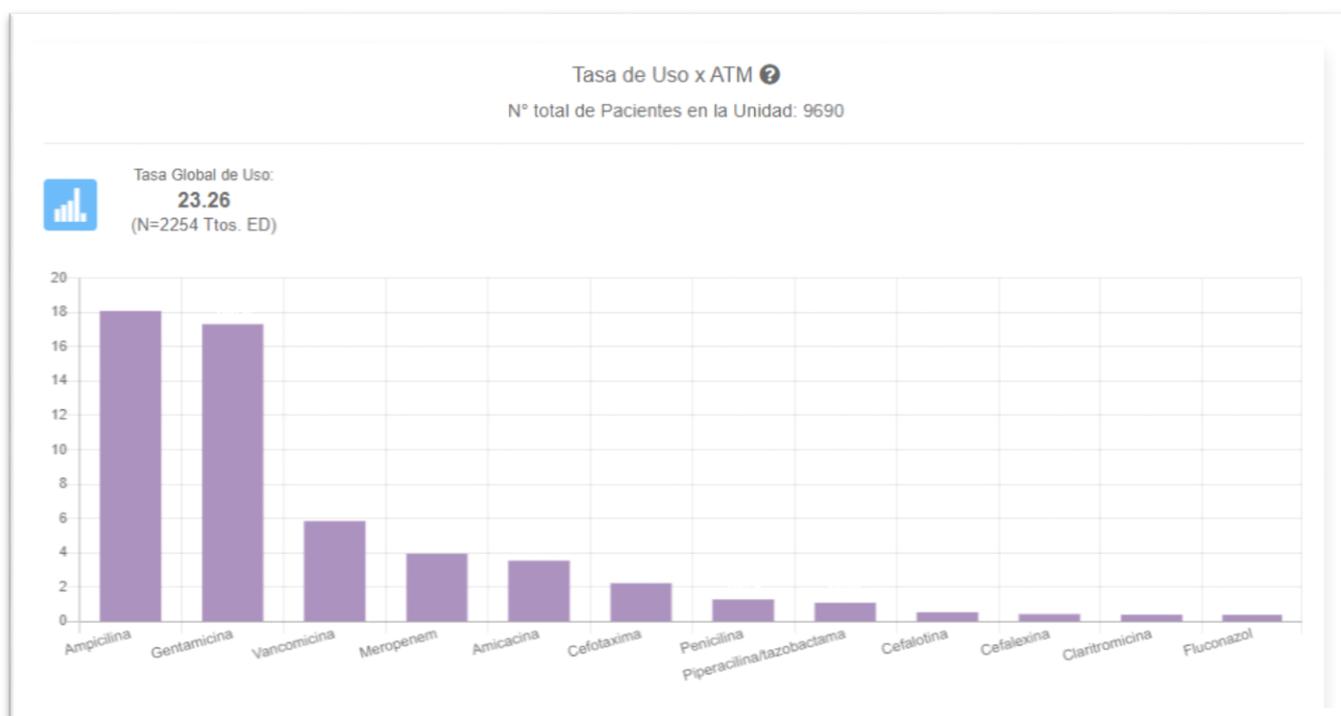
ATM	↑↓	Total Pacientes con ATM	Tasa de Uso x ATM (%)
Vancomicina		219	6,77
Ceftriaxona		216	6,68
Piperacilina/tazobactama		129	3,99
Meropenem		111	3,43
Clindamicina		96	2,97
Amicacina		84	2,6
Ampicilina/sulbactam		71	2,19
Claritromicina		56	1,73
Trimetoprima/sulfametoxazol		45	1,39
Amoxicilina/sulbactam		38	1,17
Fluconazol		36	1,11
Ceftazidima		33	1,02
Ampicilina		30	0,93
Anfotericina (B)		28	0,87
Colistín		24	0,74

Continúa en la página siguiente

Continúa desde la página anterior

Azitromicina	19	0,59
Aciclovir	17	0,53
Metronidazol	17	0,53
Cefalotina	15	0,46
Gentamicina	12	0,37
Ciprofloxacina	12	0,37
Imipenem	8	0,25
Cefotaxima	8	0,25
Cefazolina	7	0,22
Cefepime	6	0,19

## UCN



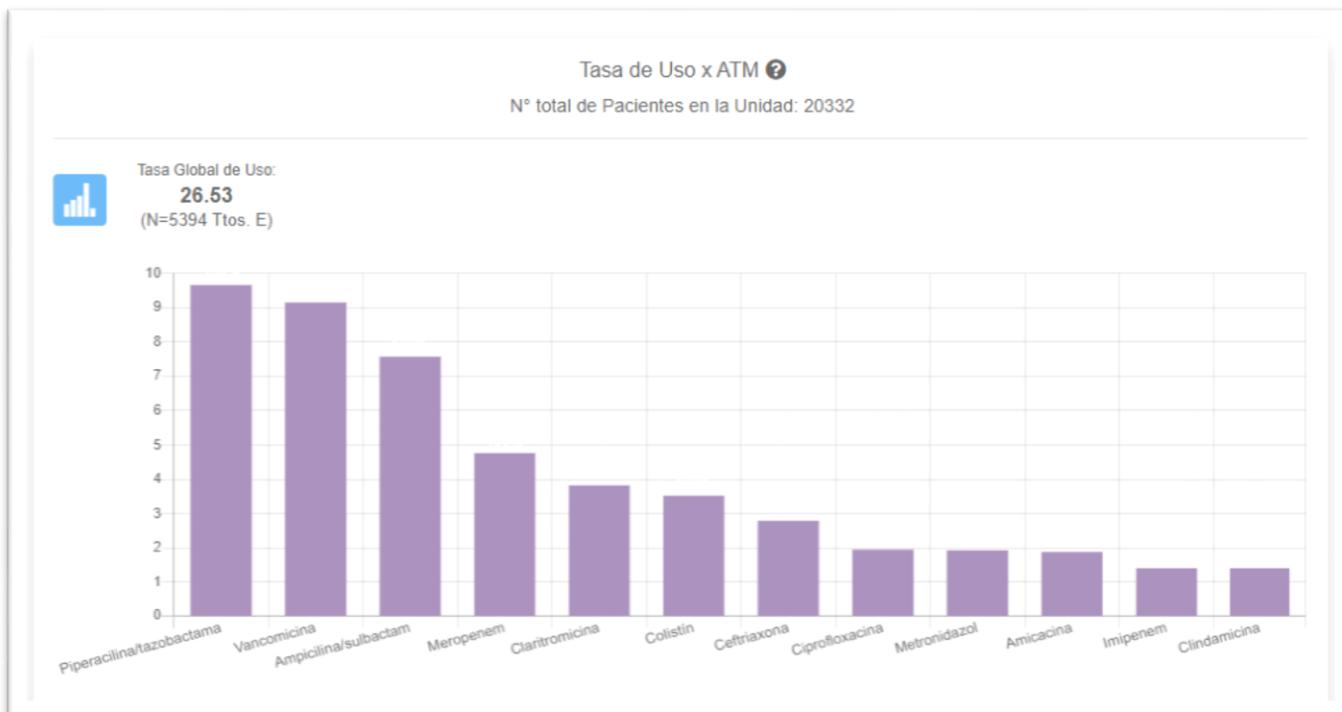
ATM	↑↓	Total Pacientes con ATM	Tasa de Uso x ATM (%)
Ampicilina		1753	18,09
Gentamicina		1678	17,32
Vancomicina		566	5,84
Meropenem		382	3,94
Amicacina		342	3,53
Cefotaxima		215	2,22
Penicilina		123	1,27
Piperacilina/tazobactama		105	1,08
Cefalotina		51	0,53
Cefalexina		41	0,42
Claritromicina		38	0,39
Fluconazol		37	0,38
Metronidazol		37	0,38
Imipenem		34	0,35
Ampicilina/sulbactam		32	0,33
Anfotericina (B)		28	0,29
Azitromicina		23	0,24
Cefazolina		20	0,21
Trimetoprima/sulfametoxazol		18	0,19
Colistín		17	0,18
Ceftazidima		12	0,12
Clindamicina		10	0,1
Penicilina G Benzatinica		9	0,09
Ceftriaxona		8	0,08
Amoxicilina/sulbactam		8	0,08

## 8.II - Tasa global de uso tratamientos empíricos

En estas tablas se presenta la tasa de uso por antimicrobiano (ATM) para tratamientos empíricos, calculándose la tasa de la siguiente manera:

$$\frac{\text{Nº Pacientes con tratamiento ATM empírico} * 100}{\text{Total de pacientes internados}}$$

### UCIA



ATM	↑ ↓	Total Pacientes con ATM	Tasa de Uso x ATM (%)
Piperacilina/tazobactama		1965	9,66
Vancomicina		1861	9,15
Ampicilina/sulbactam		1540	7,57
Meropenem		967	4,76
Claritromicina		776	3,82
Colistin		716	3,52
Ceftriaxona		567	2,79

[Continúa en la página siguiente](#)

Continúa desde la página anterior

Ciprofloxacina	397	1,95
Metronidazol	393	1,93
Amicacina	382	1,88
Imipenem	285	1,4
Clindamicina	285	1,4
Trimetoprima/sulfametoxazol	243	1,2
Fluconazol	201	0,99
Amoxicilina/sulbactam	172	0,85
Cefepime	144	0,71
Gentamicina	144	0,71
Cefazolina	134	0,66
Ceftazidima	112	0,55
Cefalotina	86	0,42
Ampicilina	82	0,4
Fosfomicina	72	0,35
Aciclovir	67	0,33
Tigeciclina	64	0,31
Levofloxacina	51	0,25

## UCIP

### Tasa de Uso x ATM <sup>?</sup>

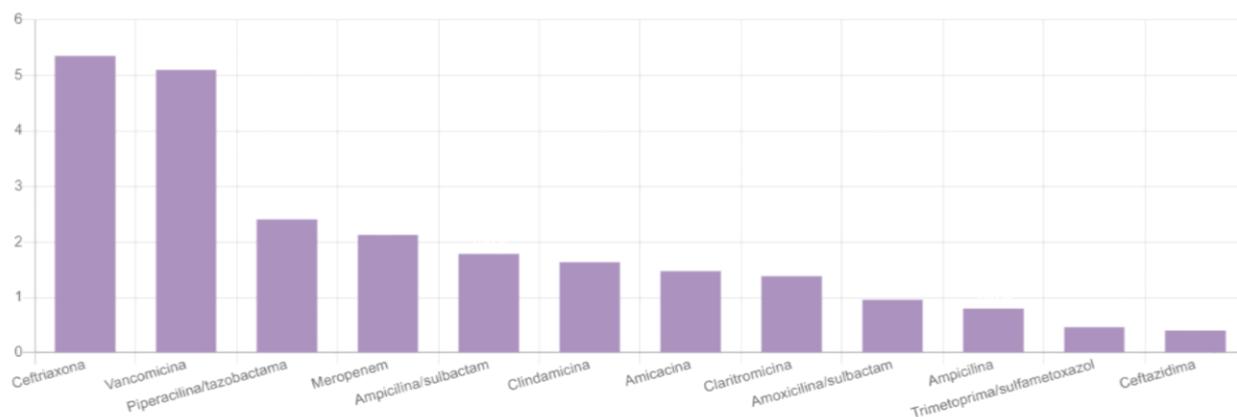
N° total de Pacientes en la Unidad: 3235



Tasa Global de Uso:

**13.76**

(N=445 Ttos. E)



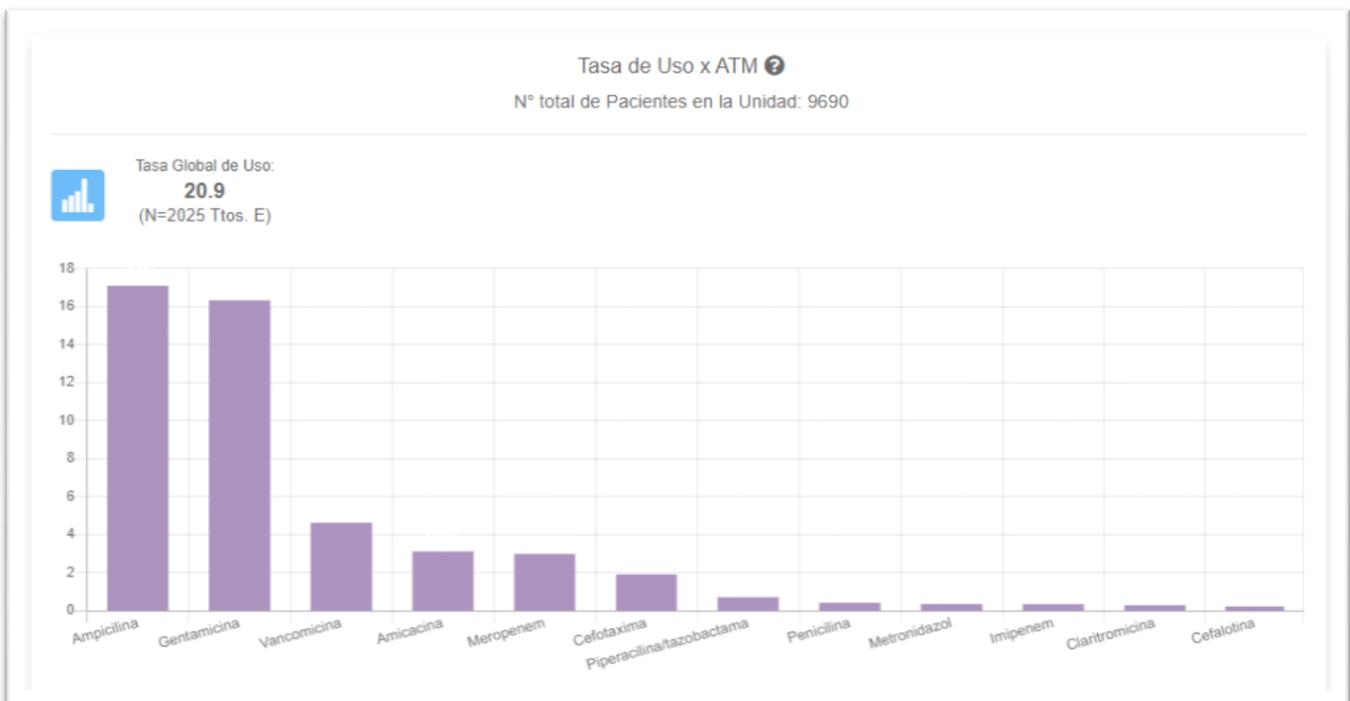
ATM	↑↓	Total Pacientes con ATM	Tasa de Uso x ATM (%)
Ceftriaxona		173	5,35
Vancomicina		165	5,1
Piperacilina/tazobactama		78	2,41
Meropenem		69	2,13
Ampicilina/sulbactam		58	1,79
Clindamicina		53	1,64
Amicacina		48	1,48
Claritromicina		45	1,39
Amoxicilina/sulbactam		31	0,96
Ampicilina		26	0,8
Trimetoprima/sulfametoxazol		15	0,46
Ceftazidima		13	0,4
Aciclovir		12	0,37
Metronidazol		12	0,37
Colistín		8	0,25
Cefotaxima		8	0,25
Azitromicina		7	0,22
Anfotericina (B)		6	0,19

Continúa en la página siguiente

Continúa desde la página anterior

Fluconazol	6	0,19
Ciprofloxacina	6	0,19
Gentamicina	5	0,15
Cefalotina	5	0,15
Amoxicilina/ácido clavulánico	3	0,09
Cefazolina	2	0,06
Cefepime	2	0,06

## UCIN



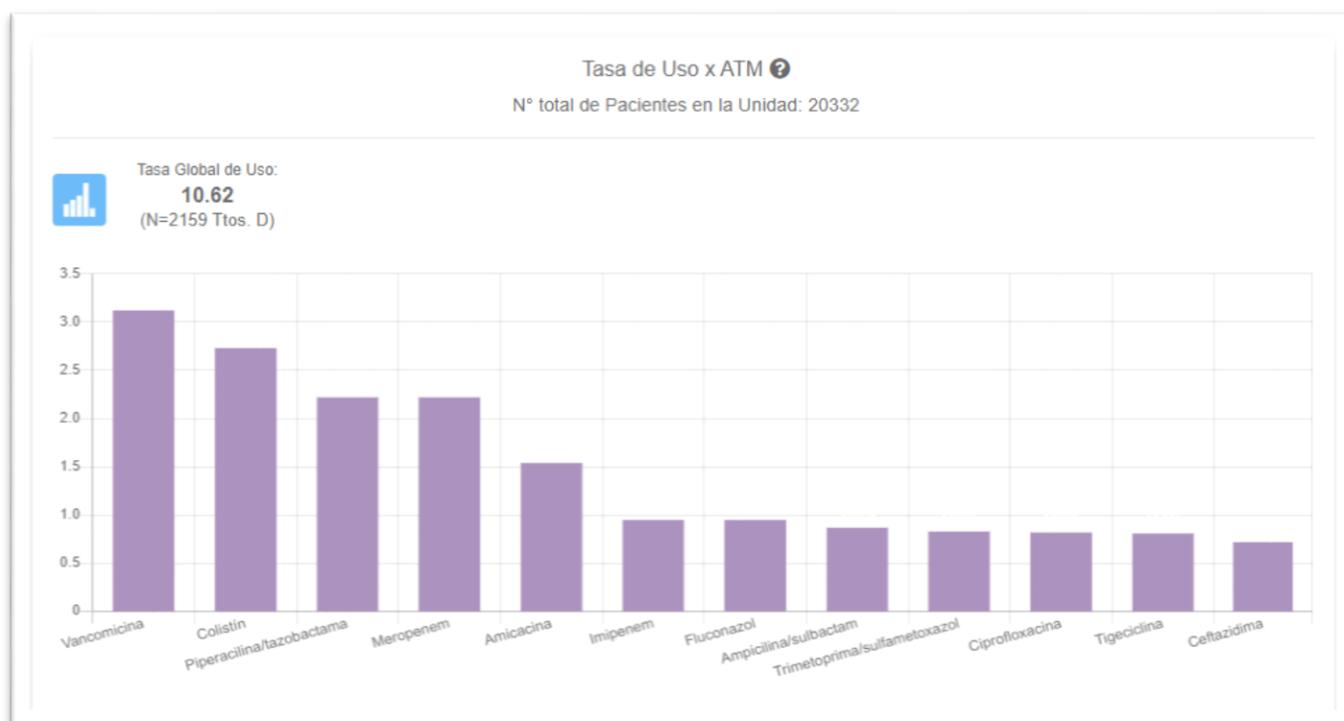
ATM	↑↓	Total Pacientes con ATM	Tasa de Uso x ATM (%)
Ampicilina		1657	17,1
Gentamicina		1582	16,33
Vancomicina		448	4,62
Amicacina		301	3,11
Meropenem		289	2,98
Cefotaxima		185	1,91
Piperacilina/tazobactama		69	0,71
Penicilina		41	0,42
Metronidazol		34	0,35
Imipenem		33	0,34
Claritromicina		28	0,29
Cefalotina		21	0,22
Ampicilina/sulbactam		20	0,21
Azitromicina		20	0,21
Anfotericina (B)		12	0,12
Trimetoprima/sulfametoxazol		10	0,1
Fluconazol		8	0,08
Ceftazidima		6	0,06
Cefazolina		5	0,05
Clindamicina		5	0,05
Colistín		4	0,04
Ceftriaxona		4	0,04
Aciclovir		3	0,03
Amoxicilina/sulbactam		3	0,03
Penicilina G Benzatinica		2	0,02

### 8.III - Tasa global de uso tratamientos dirigidos

En estas tablas se presenta la tasa de uso por antimicrobiano para tratamientos dirigidos, calculándose la tasa de la siguiente manera:

$$\frac{\text{Nº Pacientes con tratamiento ATM dirigidos} * 100}{\text{Total de pacientes internados}}$$

#### UCIA-POL



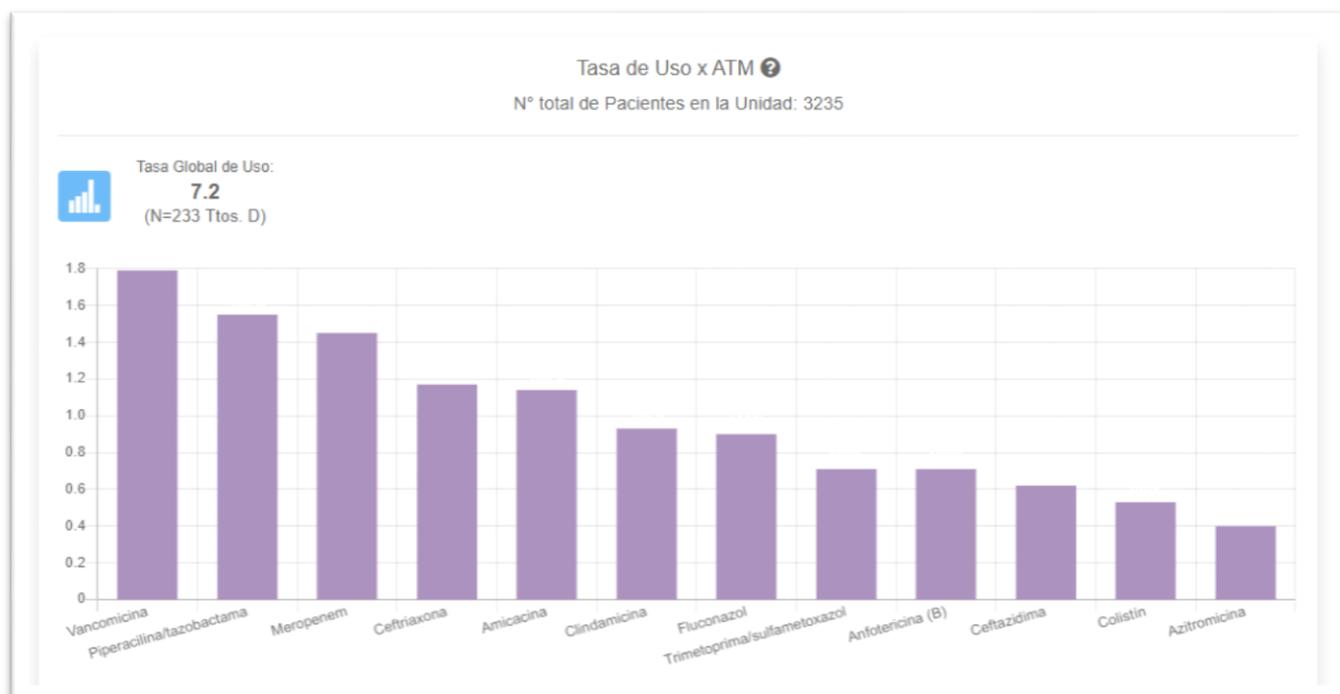
ATM	↑	Total Pacientes con ATM	Tasa de Uso x ATM (%)
Vancomicina		635	3,12
Colistín		556	2,73
Piperacilina/tazobactama		452	2,22
Meropenem		451	2,22
Amicacina		313	1,54
Imipenem		194	0,95

Continúa en la página siguiente

[Continúa desde la página anterior](#)

Fluconazol	193	0,95
Ampicilina/sulbactam	177	0,87
Trimetoprima/sulfametoxazol	169	0,83
Ciprofloxacina	166	0,82
Tigeciclina	164	0,81
Ceftazidima	147	0,72
Ceftazidima/avibactam	112	0,55
Cefazolina	96	0,47
Ceftriaxona	88	0,43
Linezolid	78	0,38
Fosfomicina	71	0,35
Metronidazol	71	0,35
Clindamicina	67	0,33
Levofloxacina	61	0,3
Aztreonam	58	0,29
Anfotericina (B)	55	0,27
Gentamicina	48	0,24
Ampicilina	43	0,21
Claritromicina	42	0,21

## UCIP-POL



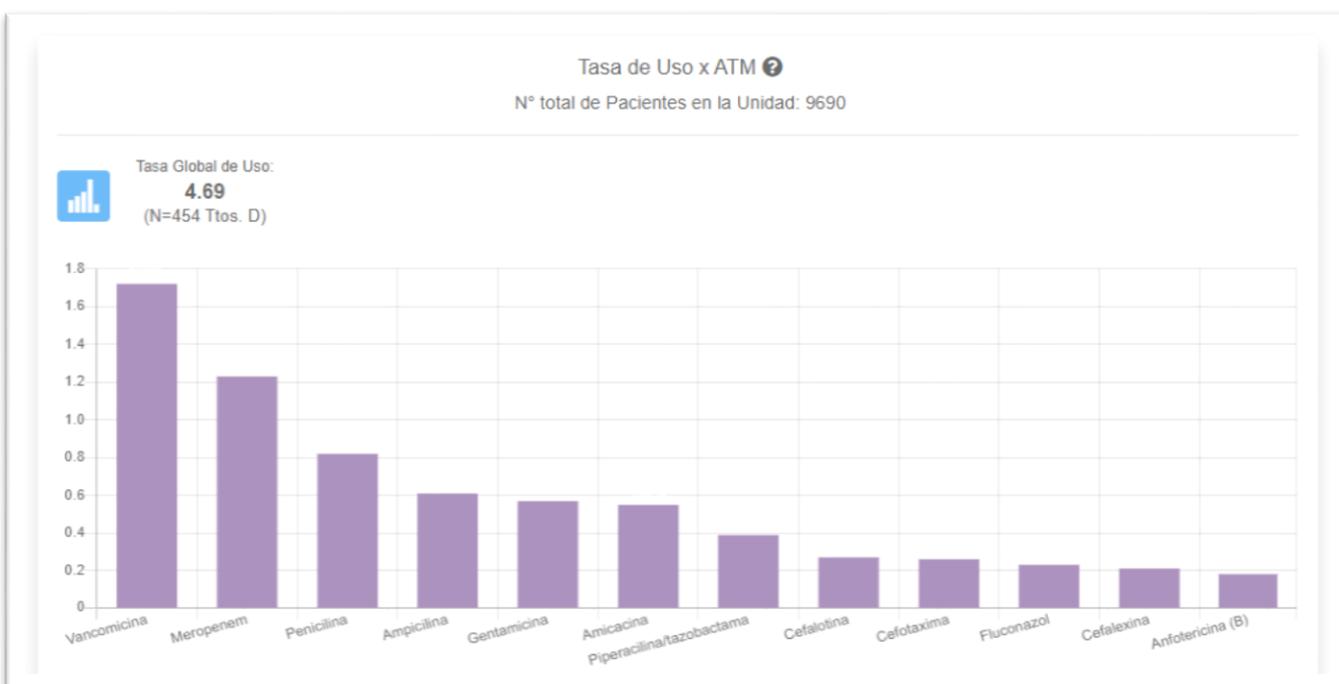
ATM	↑↓	Total Pacientes con ATM	Tasa de Uso x ATM (%)
Vancomicina		58	1,79
Piperacilina/tazobactama		50	1,55
Meropenem		47	1,45
Ceftriaxona		38	1,17
Amicacina		37	1,14
Clindamicina		30	0,93
Fluconazol		29	0,9
Trimetoprima/sulfametoxazol		23	0,71
Anfotericina (B)		23	0,71
Ceftazidima		20	0,62
Colistín		17	0,53
Azitromicina		13	0,4
Claritromicina		12	0,37

[Continúa desde la página anterior](#)

Continúa desde la página anterior

Ampicilina/sulbactam	10	0,31
Imipenem	7	0,22
Gentamicina	6	0,19
Ciprofloxacina	6	0,19
Amoxicilina/sulbactam	6	0,19
Aciclovir	5	0,15
Cefalotina	5	0,15
Ampicilina	4	0,12
Cefepime	4	0,12
Rifampicina	4	0,12
Metronidazol	4	0,12
Penicilina	3	0,09

## UCN



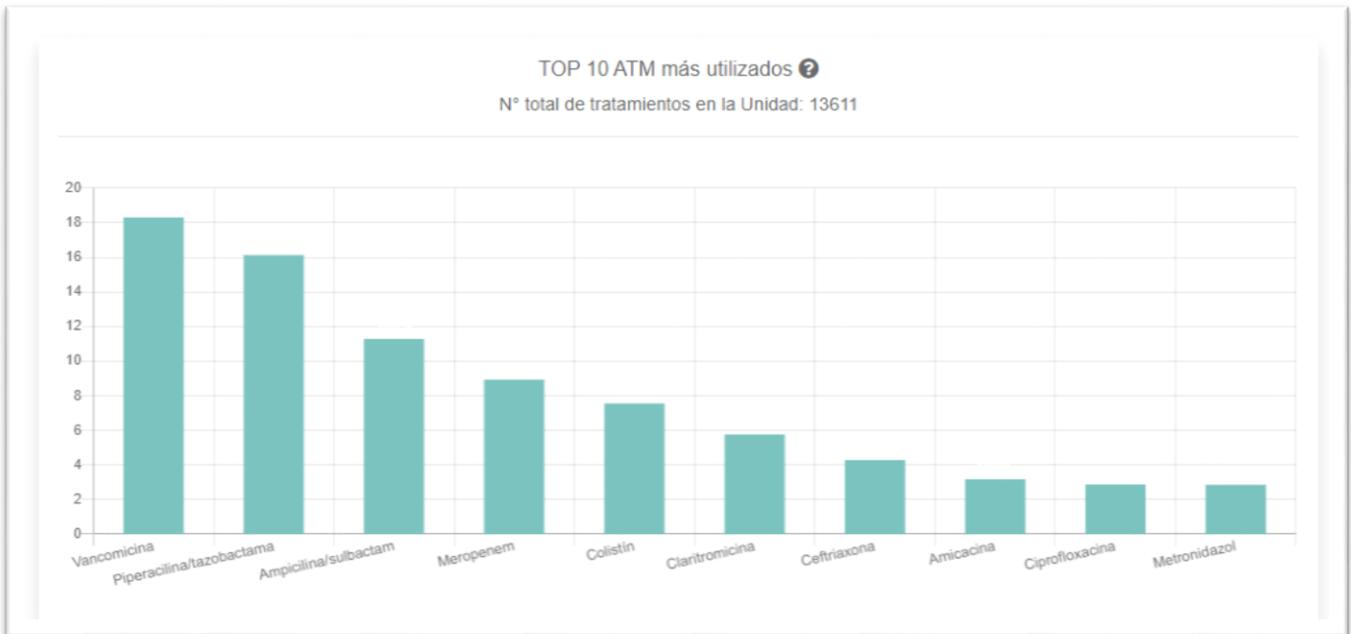
ATM	↑↓	Total Pacientes con ATM	Tasa de Uso x ATM (%)
Vancomicina		167	1,72
Meropenem		119	1,23
Penicilina		79	0,82
Ampicilina		59	0,61
Gentamicina		55	0,57
Amicacina		53	0,55
Piperacilina/tazobactama		38	0,39
Cefalotina		26	0,27
Cefotaxima		25	0,26
Fluconazol		22	0,23
Cefalexina		20	0,21
Anfotericina (B)		17	0,18
Colistín		13	0,13
Cefazolina		11	0,11
Trimetoprima/sulfametoxazol		8	0,08
Ceftazidima		6	0,06
Ampicilina/sulbactam		6	0,06
Clindamicina		5	0,05
Teicoplanina		5	0,05
Penicilina G Benzatinica		5	0,05
Claritromicina		4	0,04
Ceftriaxona		4	0,04
Ciprofloxacina		3	0,03
Ceftazidima/avibactam		3	0,03
Azitromicina		3	0,03

## 8.IV - Antimicrobianos más usados en tratamiento empíricos

En estas tablas se presentan los antimicrobianos más usados para tratamientos empíricos, calculándose la tasa de la siguiente manera:

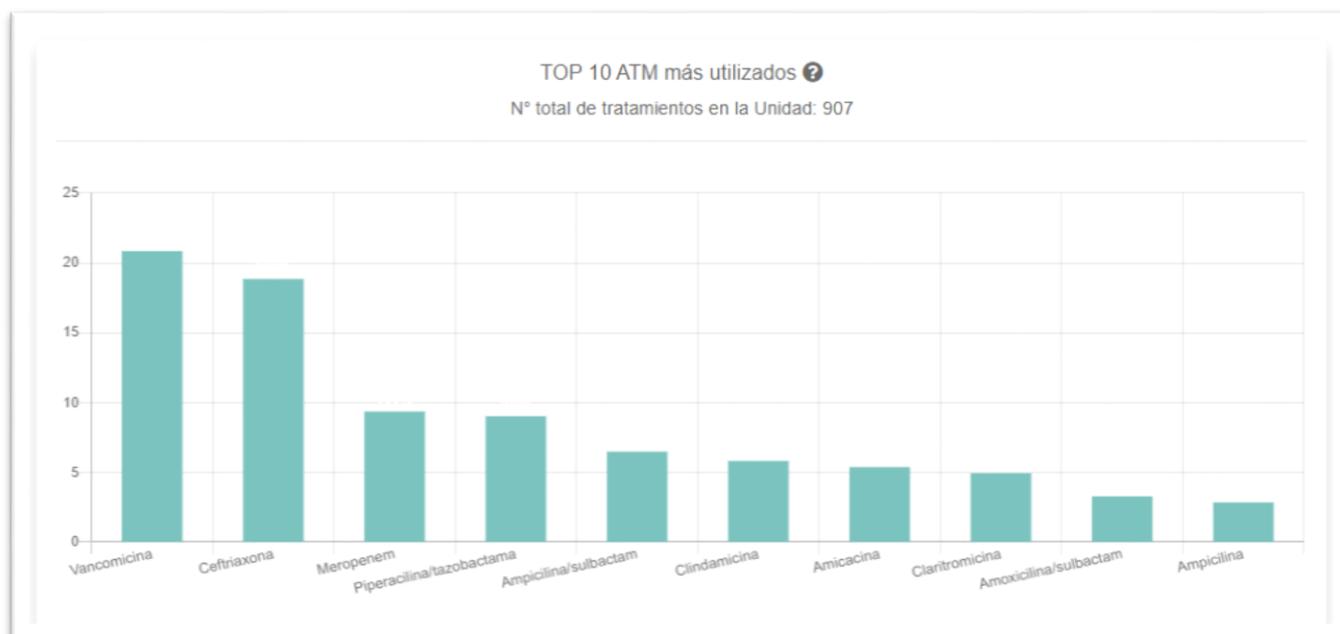
$$\frac{\text{N° de tratamiento ATM empíricos} * 100}{\text{Total de tratamientos}}$$

### UCIA-POL



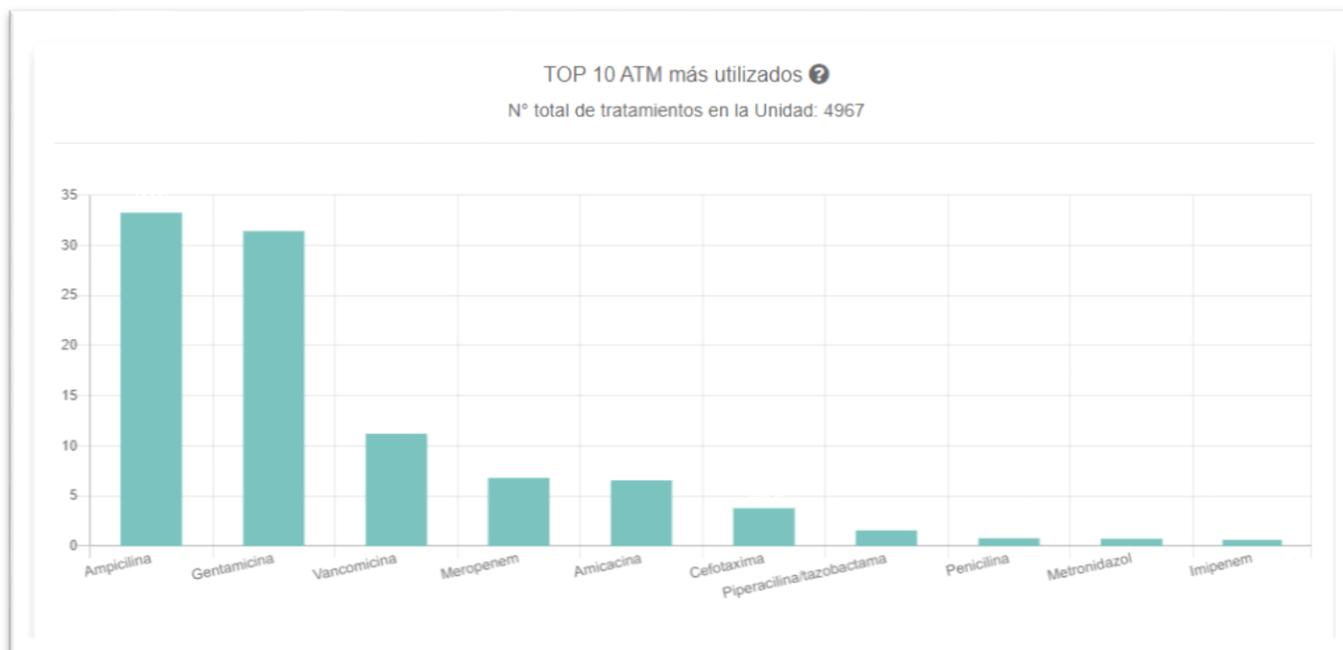
ATM	↑	Total Tratamientos ATM	% sobre el Total de Tratamientos
Vancomicina	2491		18,3
Piperacilina/tazobactama	2194		16,12
Ampicilina/sulbactam	1536		11,28
Meropenem	1216		8,93
Colistín	1027		7,55
Claritromicina	784		5,76
Ceftriaxona	582		4,28
Amicacina	432		3,17
Ciprofloxacina	390		2,87
Metronidazol	388		2,85

## UCIP-POL



ATM	↑↓	Total Tratamientos ATM	% sobre el Total de Tratamientos
Vancomicina		189	20,84
Ceftriaxona		171	18,85
Meropenem		85	9,37
Piperacilina/tazobactama		82	9,04
Ampicilina/sulbactam		59	6,5
Clindamicina		53	5,84
Amicacina		49	5,4
Claritromicina		45	4,96
Amoxicilina/sulbactam		30	3,31
Ampicilina		26	2,87

## UCN



ATM	↑	Total Tratamientos ATM	% sobre el Total de Tratamientos
Ampicilina	1652		33,26
Gentamicina	1561		31,43
Vancomicina	557		11,21
Meropenem	338		6,8
Amicacina	326		6,56
Cefotaxima	188		3,78
Piperacilina/tazobactama	78		1,57
Penicilina	39		0,79
Metronidazol	37		0,74
Imipenem	32		0,64

## 8.V - Antimicrobianos más usados en tratamientos dirigidos

En estas tablas se presentan los antimicrobianos más usados para tratamientos dirigidos, calculándose la tasa de la siguiente manera:

$$\frac{\text{N° de tratamiento ATM dirigidos} \times 100}{\text{Total de tratamientos}}$$

### UCIA-POL



ATM	↑↓	Total Tratamientos ATM	% sobre el Total de Tratamientos
Colistin		808	14,75
Vancomicina		802	14,64
Meropenem		541	9,88
Piperacilina/tazobactama		490	8,95
Amicacina		364	6,65
Fluconazol		228	4,16
Imipenem		214	3,91
Tigeciclina		200	3,65
Ampicilina/sulbactam		189	3,45
Trimetoprima/sulfametoxazol		187	3,41

## UCIP



ATM	↑↓	Total Tratamientos ATM	% sobre el Total de Tratamientos
Vancomicina	65		12,6
Piperacilina/tazobactama	54		10,47
Meropenem	52		10,08
Amicacina	45		8,72
Ceftriaxona	39		7,56
Fluconazol	31		6,01
Clindamicina	30		5,81
Trimetoprima/sulfametoxazol	26		5,04
Anfotericina (B)	25		4,84
Ceftazidima	23		4,46

## UCIN



ATM	↑↓	Total Tratamientos ATM	% sobre el Total de Tratamientos
Vancomicina		197	23,68
Meropenem		139	16,71
Penicilina		81	9,74
Ampicilina		60	7,21
Gentamicina		55	6,61
Amicacina		54	6,49
Piperacilina/tazobactama		40	4,81
Cefalotina		26	3,12
Fluconazol		26	3,12
Cefotaxima		25	3

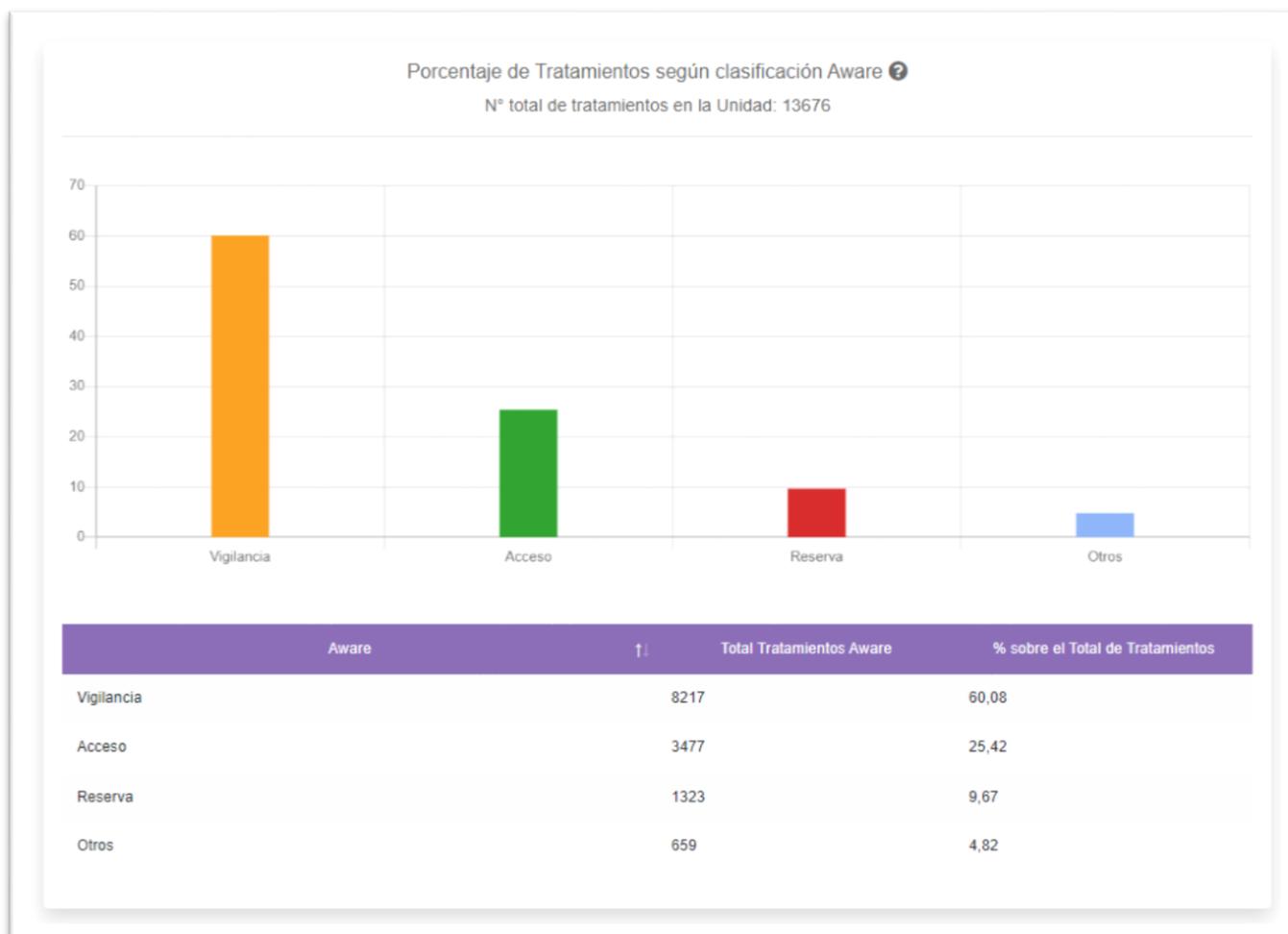
## 8.VI - Tratamientos empíricos según clasificación AWaRe

En estas tablas se presentan los porcentajes de antimicrobianos usados en los tratamientos empíricos según la clasificación Aware, por sus siglas en inglés correspondientes a Access (acceso), Watch (vigilancia) y Reserve (reserva). Es una herramienta desarrollada en 2017 por la OMS para detener la propagación de la RAM al permitir el monitoreo y la evaluación del uso de antibióticos. Provee un indicador para el uso de antibióticos mediante la confección de una métrica de “semáforo”, basada en códigos de color para cada grupo de ATB, Acceso: verde, Vigilancia: amarillo y Reserva: rojo.

El porcentaje se calcula de la siguiente manera:

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de tratamiento Aware empíricos} \times 100}{\text{Total de tratamientos}}$$

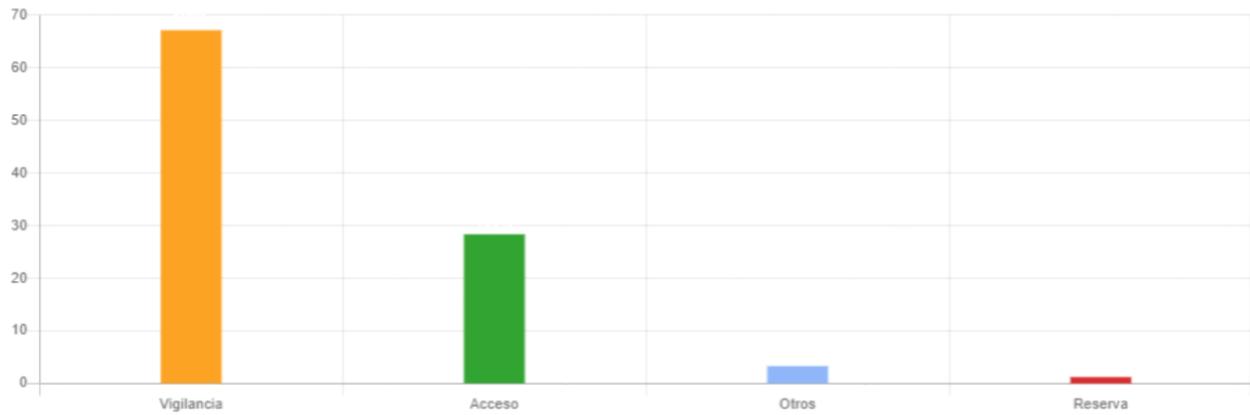
### UCIA-POL



## UCIP

### Porcentaje de Tratamientos según clasificación Aware <sup>?</sup>

N° total de tratamientos en la Unidad: 907

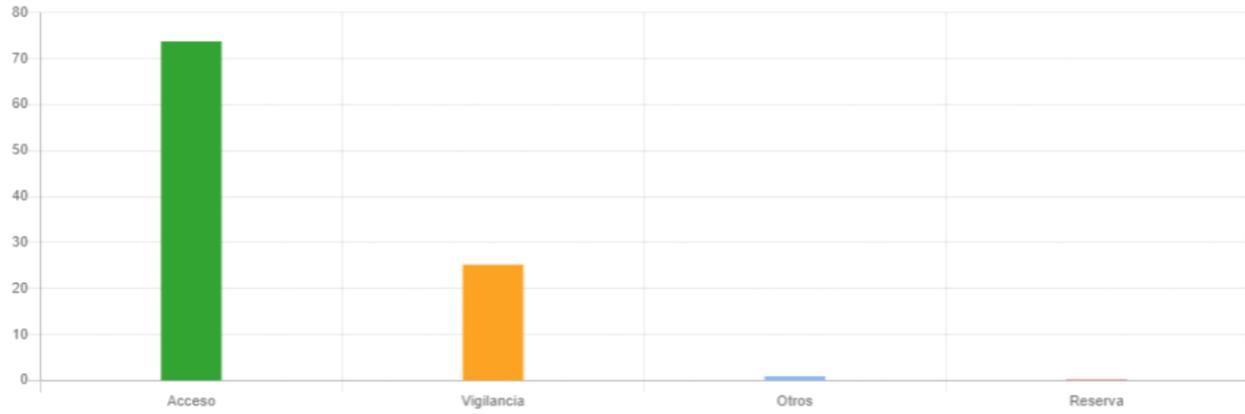


Aware	↑↓	Total Tratamientos Aware	% sobre el Total de Tratamientos
Vigilancia		609	67,14
Acceso		257	28,34
Otros		30	3,31
Reserva		11	1,21

## UCIN

### Porcentaje de Tratamientos según clasificación Aware ?

N° total de tratamientos en la Unidad: 4967



	Aware	↑	Total Tratamientos Aware	% sobre el Total de Tratamientos
Acceso			3663	73,75
Vigilancia			1250	25,17
Otros			45	0,91
Reserva			9	0,18

## 8.VII - Tratamientos dirigidos según clasificación AWaRe

En estas tablas se presentan los porcentajes de antimicrobianos usados en los tratamientos dirigidos según la clasificación Aware, calculándose el porcentaje de la siguiente manera:

$$\frac{\text{Nº de tratamiento Aware dirigidos} \times 100}{\text{Total de tratamientos}}$$

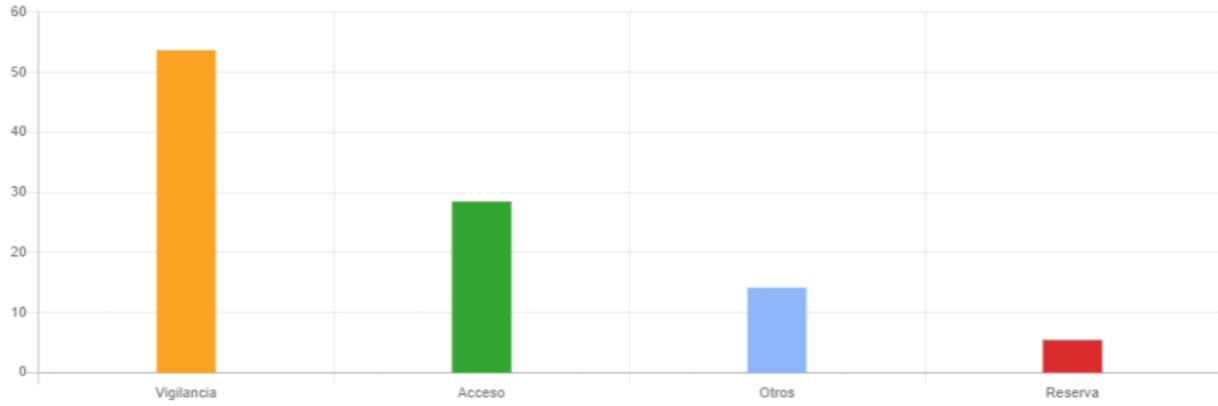
### UCIA



## UCIP

Porcentaje de Tratamientos según clasificación Aware <sup>?</sup>

N° total de tratamientos en la Unidad: 516

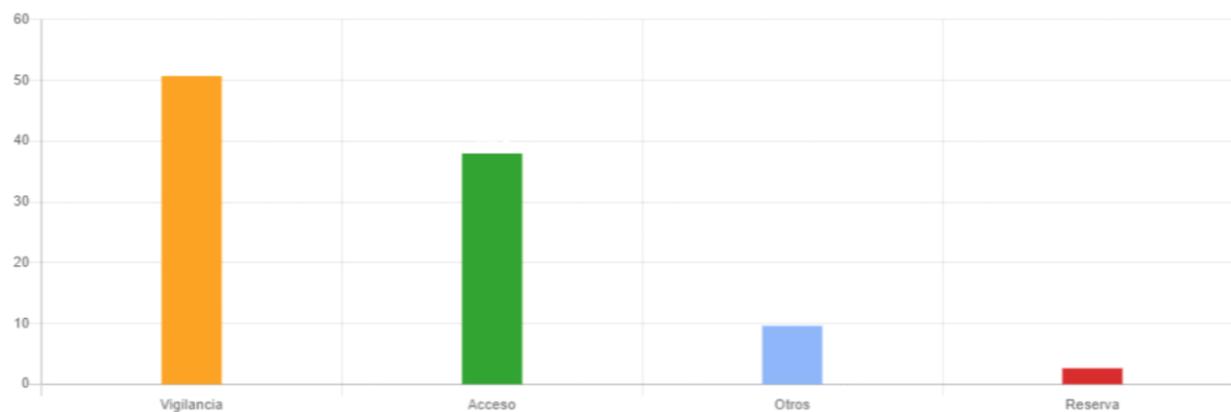


Aware	↑ ↓	Total Tratamientos Aware	% sobre el Total de Tratamientos
Vigilancia		277	53,68
Acceso		147	28,49
Otros		73	14,15
Reserva		28	5,43

## UCN

### Porcentaje de Tratamientos según clasificación Aware ?

N° total de tratamientos en la Unidad: 832



Aware	↑ ↓	Total Tratamientos Aware	% sobre el Total de Tratamientos
Vigilancia		422	50,72
Acceso		316	37,98
Otros		80	9,62
Reserva		22	2,64

## 9. Razón Estandarizada de Infección (REI o SIR)

La razón es calculada dividiendo el número de las infecciones observadas por el número de infecciones predichas (esperadas).

El valor histórico de referencia utilizado para obtener la REI (SIR), es el correspondiente al consolidado del año 2015 del Programa VIHDA, para cada unidad y cada factor de riesgo.

El valor histórico de referencia de cada Institución particular, para compararse con sí misma, no puede ser obtenido actualmente dado que correspondería a años pandémicos. Por lo tanto, el SIR para cada Institución estará disponible a partir del año 2024.

### UCIA-POL

Razón Estandarizada de Infección (REI)										
Unidad: <b>Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente</b>										
Factor de Riesgo: <b>CU</b>										
Cantidad de Unidades: <b>92</b>										
<a href="#">PDF</a> <a href="#">Excel</a> <a href="#">e</a>										
Buscar: <input type="text"/>										
Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	1032	144640	459,96	3,18	<b>2,24</b>		Más IACS que lo esperado	2,1	2,38	SI

Razón Estandarizada de Infección (REI)										
Unidad: <b>Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente</b>										
Factor de Riesgo: <b>CC</b>										
Cantidad de Unidades: <b>92</b>										
<a href="#">PDF</a> <a href="#">Excel</a> <a href="#">e</a>										
Buscar: <input type="text"/>										
Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	1106	144640	553,97	3,83	<b>2</b>		Más IACS que lo esperado	1,88	2,12	SI

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**

Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente**

Factor de Riesgo: **ARM**

Cantidad de Unidades: **92**

[PDF](#) [Excel](#) [🗑️](#)

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	2286	144640	1860,07	12,86	1,23	🗨️	Más IACS que lo esperado	1,18	1,28	SI

**UCIP-POL**

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**

Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente**

Factor de Riesgo: **CU**

Cantidad de Unidades: **30**

[PDF](#) [Excel](#) [🗑️](#)

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	206	43813	191,02	4,36	1,08			0,93	1,23	NO

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**

Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente**

Factor de Riesgo: **CC**

Cantidad de Unidades: **30**

[PDF](#) [Excel](#) [🗑️](#)

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	215	43813	204,61	4,67	1,05			0,91	1,19	NO

### Razón Estandarizada de Infección (REI)

Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente**

Factor de Riesgo: **ARM**

Cantidad de Unidades: **30**

PDF Excel

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	251	43813	216	4,93	1,16	👎	Más IACS que lo esperado	1,02	1,3	SI

### UCN - Peso al nacer menor a 1000 g

### Razón Estandarizada de Infección (REI)

Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Factor de Riesgo: **CU**

Cantidad de Unidades: **70**

PDF Excel

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	13	14616	80,83	5,53	0,16	👍 0,84%	Menos IACS que lo esperado	0,07	0,25	SI

### Razón Estandarizada de Infección (REI)

Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Factor de Riesgo: **CC**

Cantidad de Unidades: **70**

PDF Excel

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	178	14616	154,2	10,55	1,15			0,98	1,32	NO

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**  
 Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**  
 Factor de Riesgo: **ARM**  
 Cantidad de Unidades: 70

[PDF](#) [Excel](#) [🗑️](#)

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	38	14616	27,33	1,87	<b>1,39</b>			0,95	1,83	NO

**UCN - Peso al nacer entre 1001 y 1500 g**

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**  
 Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**  
 Factor de Riesgo: **CU**  
 Cantidad de Unidades: 70

[PDF](#) [Excel](#) [🗑️](#)

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	16	9299	26,13	2,81	<b>0,61</b>	👍 0,39%	Menos IACS que lo esperado	0,31	0,91	SI

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**  
 Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**  
 Factor de Riesgo: **CC**  
 Cantidad de Unidades: 70

[PDF](#) [Excel](#) [🗑️](#)

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	151	9299	54,12	5,82	<b>2,79</b>	👎	Más IACS que lo esperado	2,34	3,24	SI

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**  
 Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**  
 Factor de Riesgo: **ARM**  
 Cantidad de Unidades: **70**

PDF Excel

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	23	9299	18,78	2,02	1,22			0,72	1,72	NO

**UCN - Peso al nacer entre 1501 y 2500 g.**

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**  
 Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**  
 Factor de Riesgo: **CU**  
 Cantidad de Unidades: **70**

PDF Excel

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	21	8652	44,3	5,12	0,47	👍 0,53%	Menos IACS que lo esperado	0,27	0,67	SI

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**  
 Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**  
 Factor de Riesgo: **CC**  
 Cantidad de Unidades: **70**

[PDF](#) [Excel](#) [🔒](#)

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	143	8652	43,87	5,07	3,26	👎	Más IACS que lo esperado	2,73	3,79	SI

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**  
 Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**  
 Factor de Riesgo: **ARM**  
 Cantidad de Unidades: **70**

[PDF](#) [Excel](#) [🔒](#)

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	19	8652	13,84	1,6	1,37			0,75	1,99	NO

**UCN - Peso al nacer mayor a 2501 g.**

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**  
 Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**  
 Factor de Riesgo: **CU**  
 Cantidad de Unidades: **70**

[PDF](#) [Excel](#) [🔒](#)

Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	28	9656	48,09	4,98	0,58	👍 0,42%	Menos IACS que lo esperado	0,37	0,79	SI

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**

Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Factor de Riesgo: **CC**

Cantidad de Unidades: **70**



Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	107	9656	47,99	4,97	<b>2,23</b>		Más IACS que lo esperado	1,81	2,65	SI

**Razón Estandarizada de Infección (REI)**

Unidad: **Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Factor de Riesgo: **ARM**

Cantidad de Unidades: **70**



Buscar:

Año	IACS Observadas	Días Procedimiento	IACS Esperadas	Valor Histórico de Referencia	REI/SIR	Valoración	Interpretación	V. Inf.	V. Sup.	Estadísticamente Significativo
2022	26	9656	14,1	1,46	<b>1,84</b>		Más IACS que lo esperado	1,13	2,55	SI

ISBN 978-987-48850-2-9



9 789874 885029