

# Reporte Anual VIHDA 2021



Instituto Nacional de Epidemiología Dr. Juan H. Jara  
Reporte anual de vigilancia de infecciones asociadas al cuidado de la salud 2021 /  
dirigido por Irene Pagano. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Administración  
Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Dr. C. Malbrán, 2022.  
Libro digital, PDF

Archivo Digital: <http://sgc.anlis.gob.ar/handle/123456789/2436>  
ISBN 978-987-28708-7-4

1. Epidemiología. 2. Infección Hospitalaria. 3. Argentina. I. Pagano, Irene, dir. II. Título.  
CDD 614.40982

"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

PU. Diego ARCIDIÁCONO

Sec. Anabella DI MARINO

Dra. María ECHAIDE

Ing. Laura Elena FERNÁNDEZ

Ing. Roberto GIORDANO LERENA

Lic. Federico GROSSO

Téc. Fernando HINOJAL

Bioq. Belén IBARRA CAMOU

Farm. Karina LESZCZUK

Lic. Gabriela MARCOVIC

Dra. Irene PAGANO



Programa Nacional de  
Epidemiología y Control de  
Infecciones Hospitalarias



# Reporte Anual VIHDA

# 2021

## ▶ Introducción

Este reporte presenta un resumen de indicadores correspondientes a enero-diciembre de 2021, 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. 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 189 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” (98 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 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 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.

## ► Glosario

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: *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 2021, según la información de vigilancia de IACS remitida por los hospitales hasta el día 30 de abril de 2022.

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, 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 (UCIA)	10
• Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP)	11
• 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.)	12
<b>2. Tasa de Infección asociada a Procedimientos Día</b>	<b>17</b>
• Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos (UCIA)	17
• Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP)	18
• 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.)	19
<b>3. Microorganismos</b>	<b>22</b>
• Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos (UCIA)	22
• Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP)	25
• Unidades de Cuidados Neonatales de Alto Riesgo (UCN)	28
<b>4. Mortalidad por Tipo de Unidad</b>	<b>31</b>
• Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos (UCIA)	31
• Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP)	32
<b>5. Mediana Días Estada a los que aparece la IACS - por tipo de Unidad</b>	<b>33</b>
<b>6. Mediana Días Estada con IACS - por tipo de Unidad</b>	<b>34</b>
<b>7. Indicadores en Intervenciones Quirúrgicas:</b>	<b>36</b>
I. Tasa de Infección del Sitio Quirúrgico en Cirugías NO Laparoscópicas.	36
II. Tasa de Infección del Sitio Quirúrgico en Cirugías Laparoscópicas.	43
III. Microorganismos más frecuentemente hallados en ISQ - Cirugías NO Laparoscópicas.	44
IV. Microorganismos más frecuentemente hallados en ISQ - Cirugías Laparoscópicas.	45

---

## ▶ 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:

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

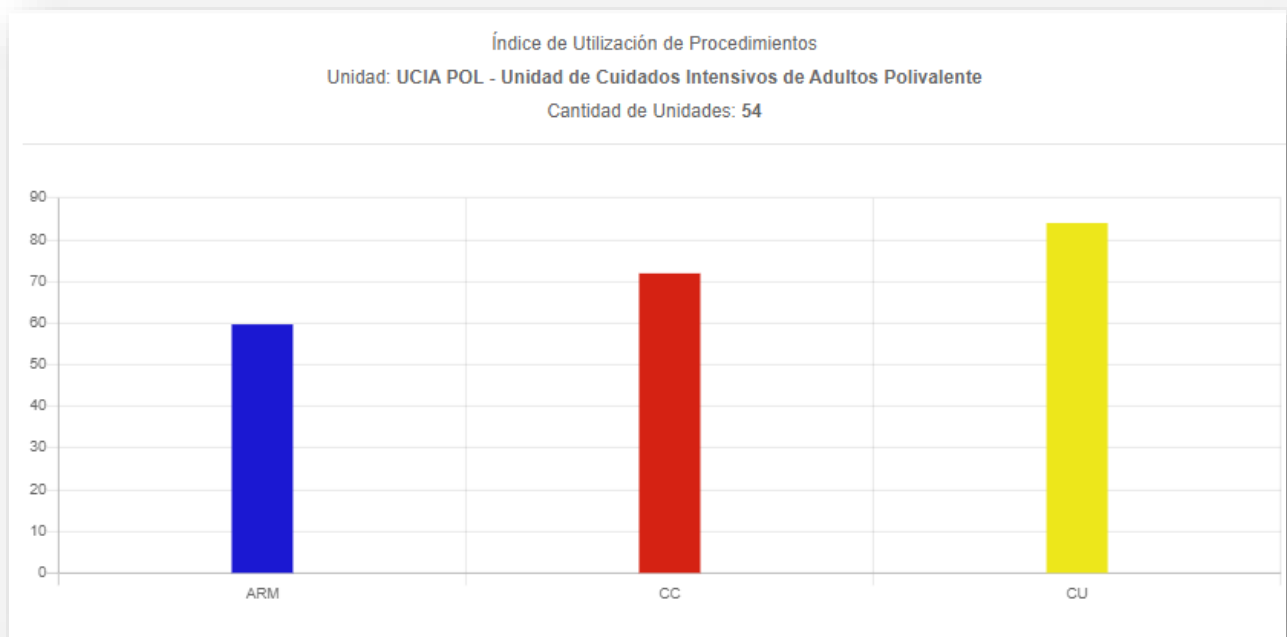
$$\frac{\text{Nº de días-catéter central} * 100}{\text{Nº de días-paciente}}$$

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

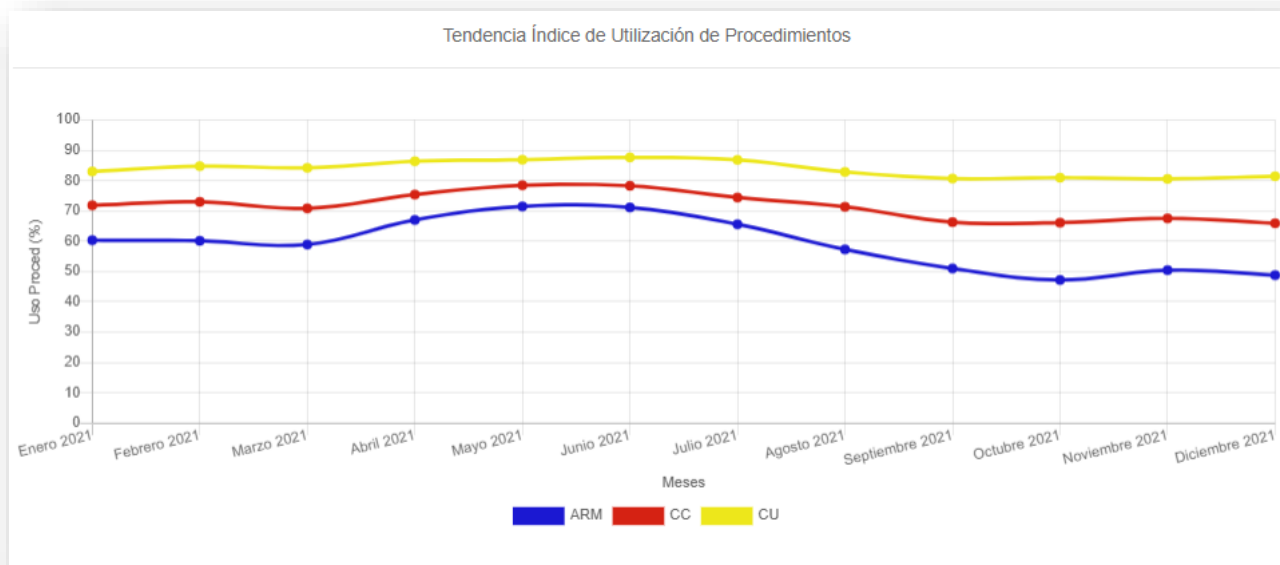
En el análisis de los datos presentados se excluyen las unidades que no han reportado al menos 50 días-procedimiento o 50 días-paciente en el período considerado.

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.

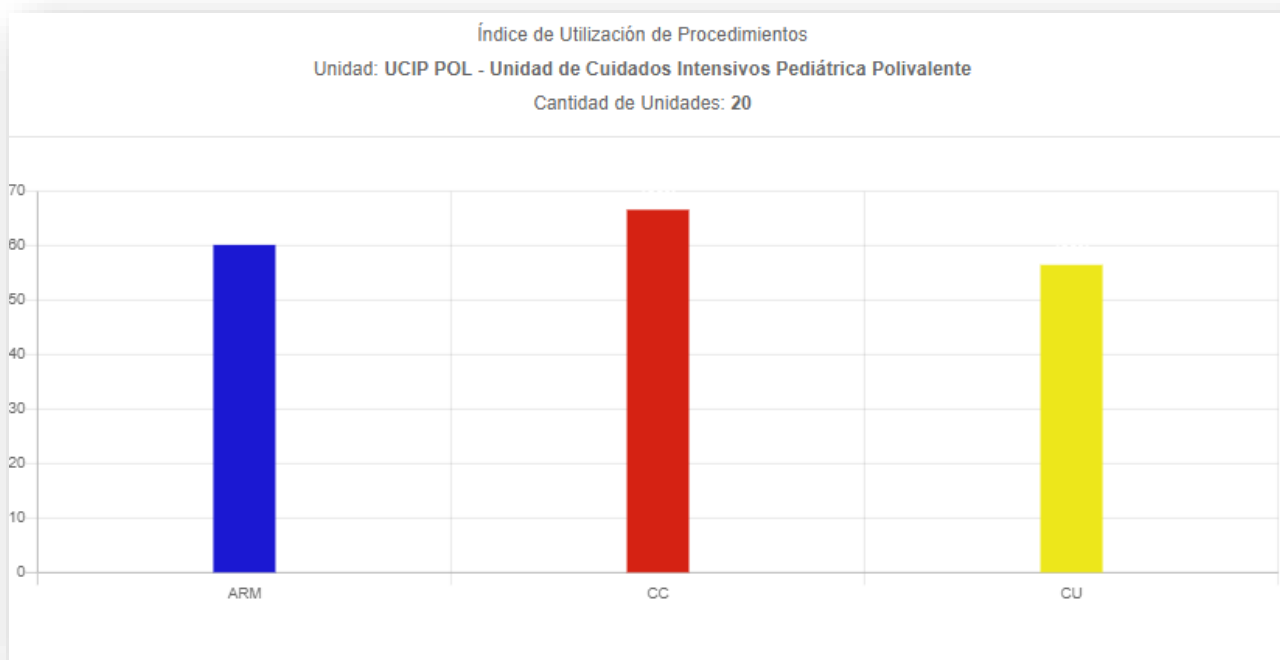
### UCIA



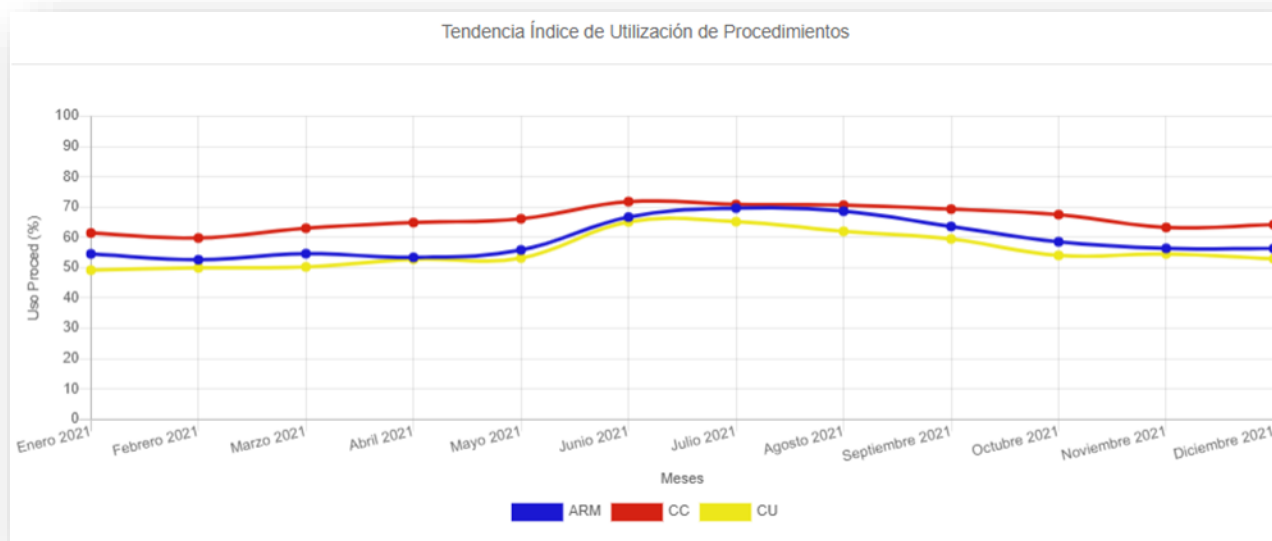
Procedimiento	↑↓ Procedimiento Día	↑↓ Pacientes Día	Porcentaje (%)
ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica	118584	198652	59.69
CC - Catéter Central	142881	198652	71.93
CU - Catéter Urinario	166930	198652	84.03



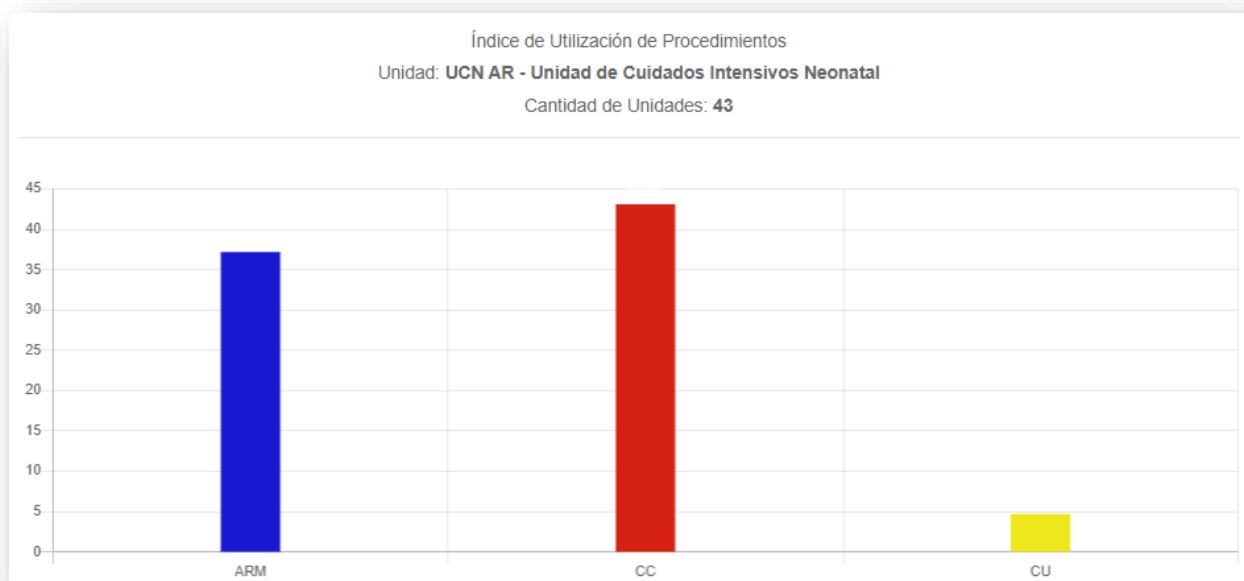
## UCIP



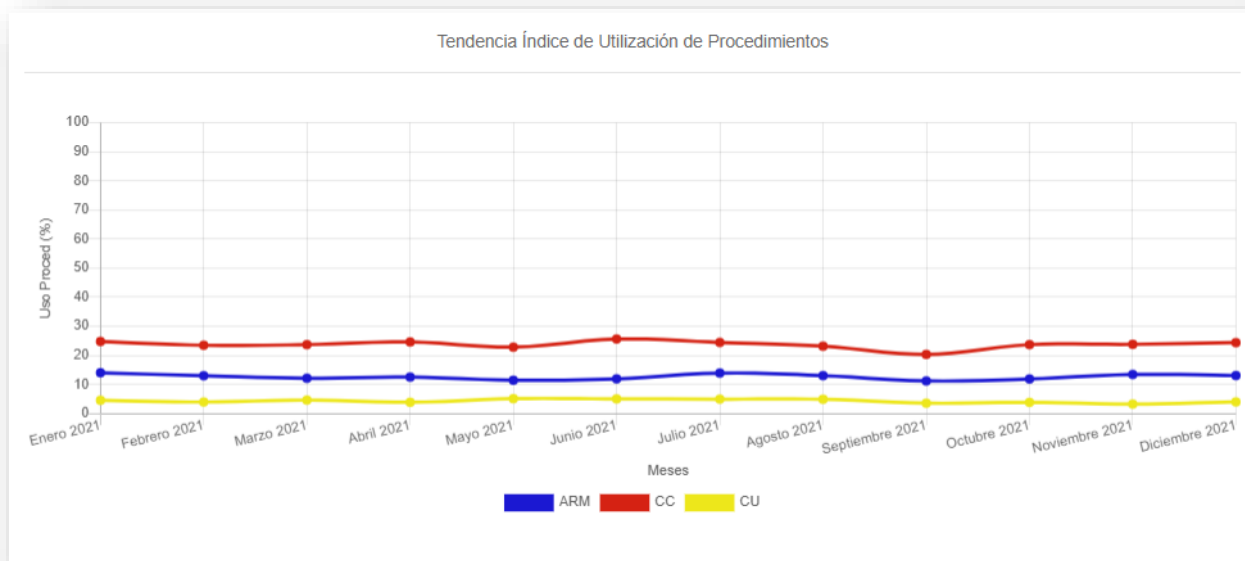
Procedimiento	↑	Procedimiento Día	↑	Pacientes Día	↑	Porcentaje (%)	↑
ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica		28796		44495		60.22	
CC - Catéter Central		29669		44495		66.68	
CU - Catéter Urinario		25160		44495		56.55	



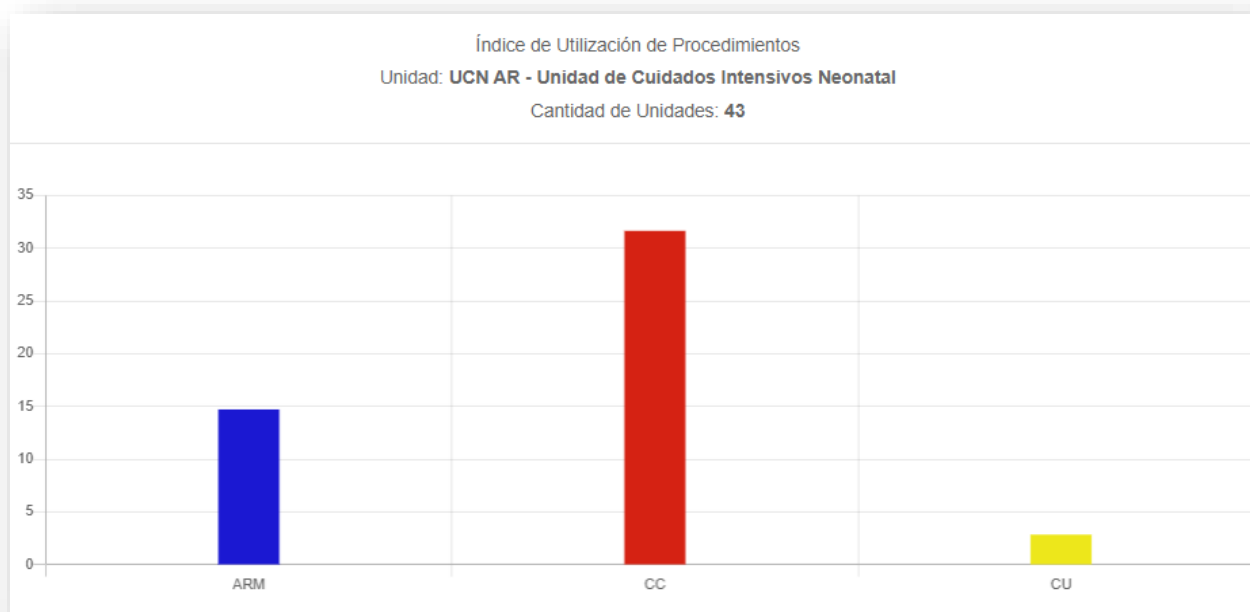
### UCN - Peso al nacer menor a 1001gr



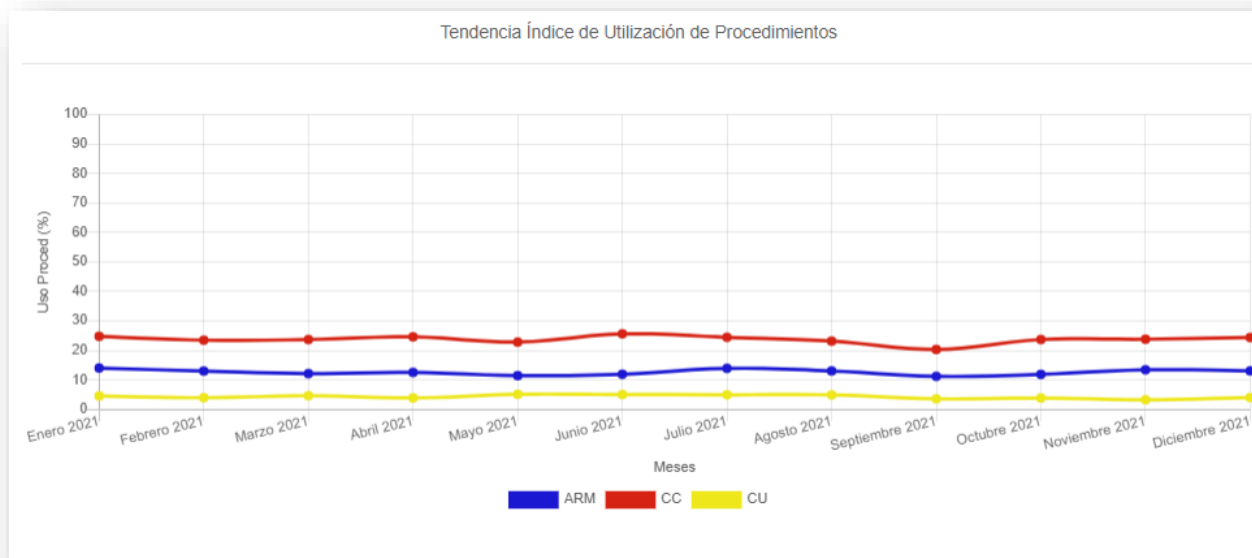
Procedimiento	↑	Procedimiento Día	↑↓	Pacientes Día	↑↓	Porcentaje (%)	↑↓
ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica		8240		22164		37.18	
CC - Catéter Central		9554		22164		43.11	
CU - Catéter Urinario		1039		22164		4.69	



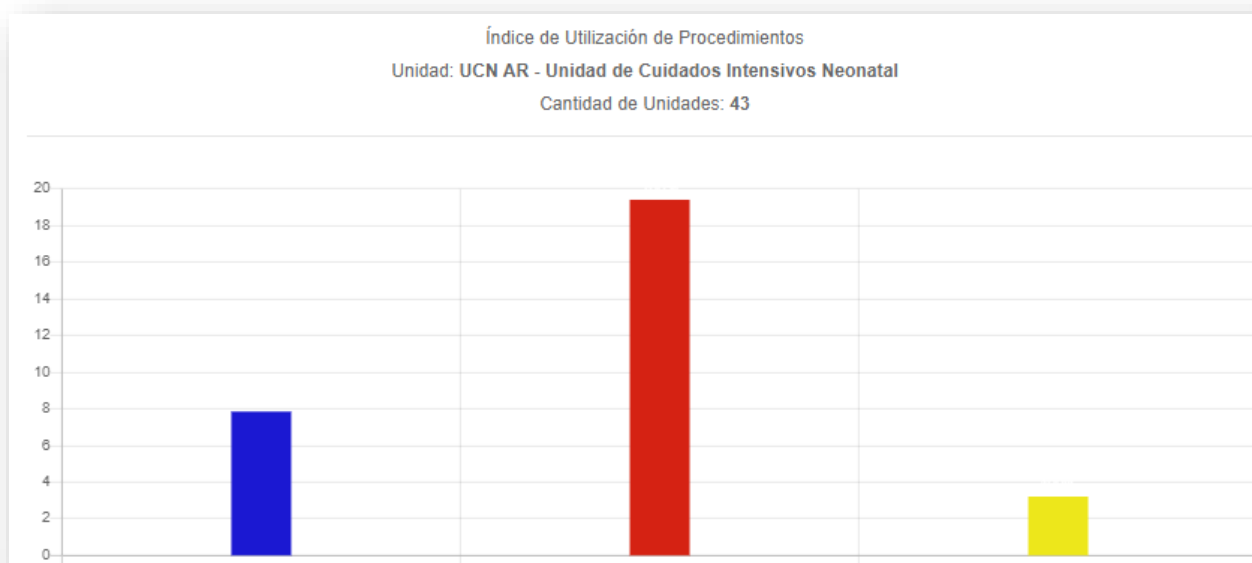
### UCN - Peso al nacer entre 1001gr y 1500gr



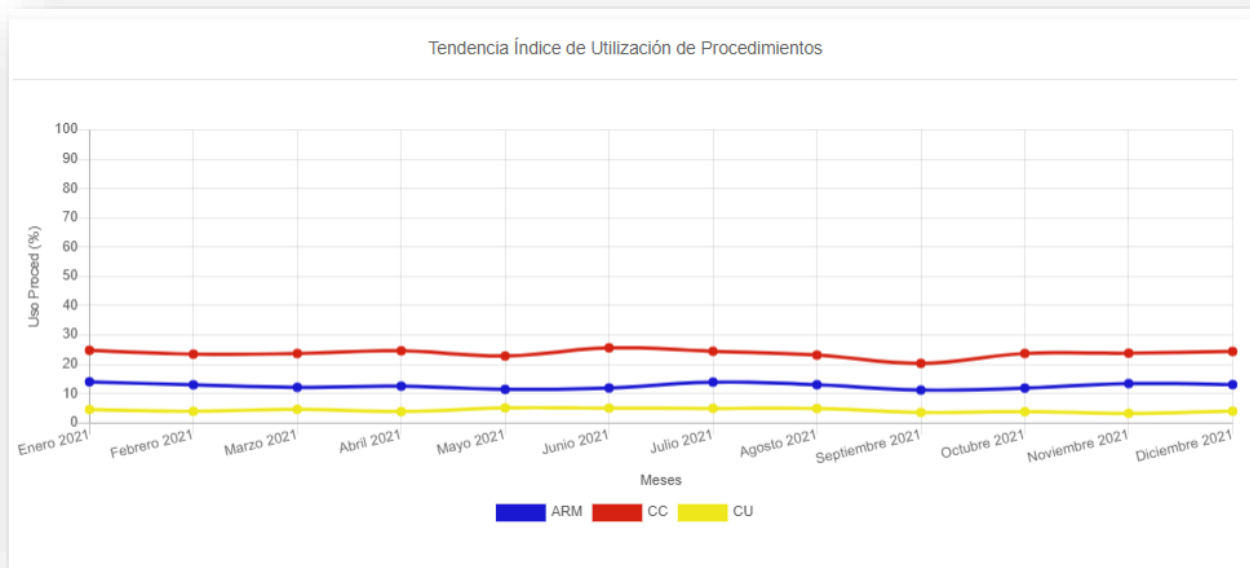
Procedimiento	↑ ↓ Procedimiento Día	↑ ↓ Pacientes Día	↑ ↓ Porcentaje (%)
ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica	5071	34464	14.71
CC - Catéter Central	10910	34464	31.66
CU - Catéter Urinario	976	34464	2.83



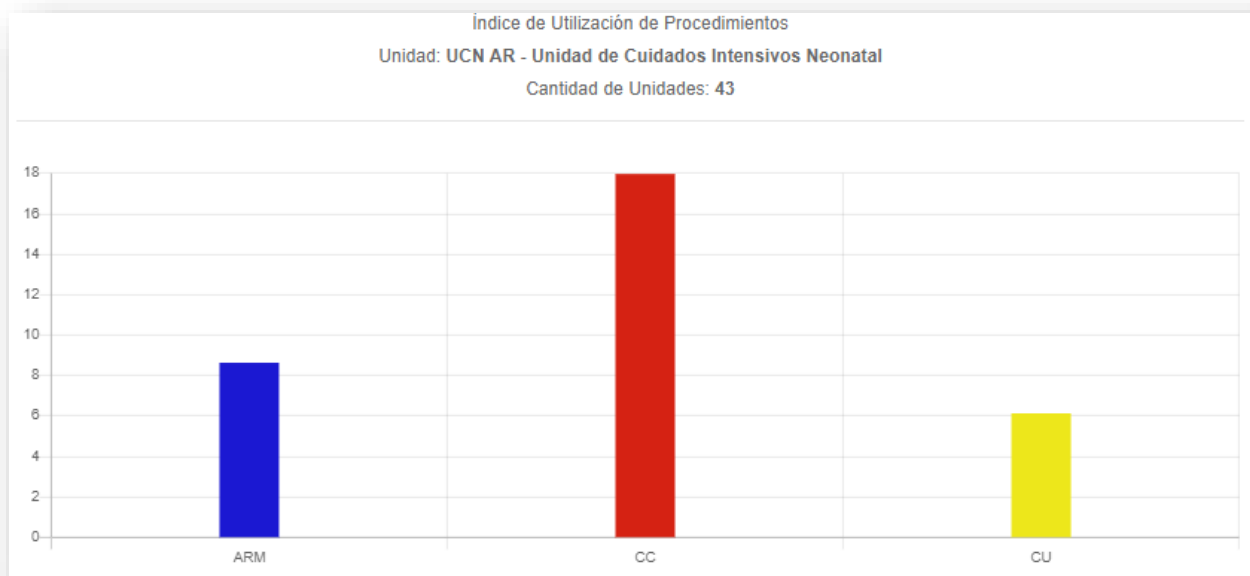
### UCN - Peso al nacer entre 1501gr y 2500gr



Procedimiento	↑ ↓ Procedimiento Día	↑ ↓ Pacientes Día	↑ ↓ Porcentaje (%)
ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica	5706	72681	7.85
CC - Catéter Central	14108	72681	19.41
CU - Catéter Urinario	2330	72681	3.21

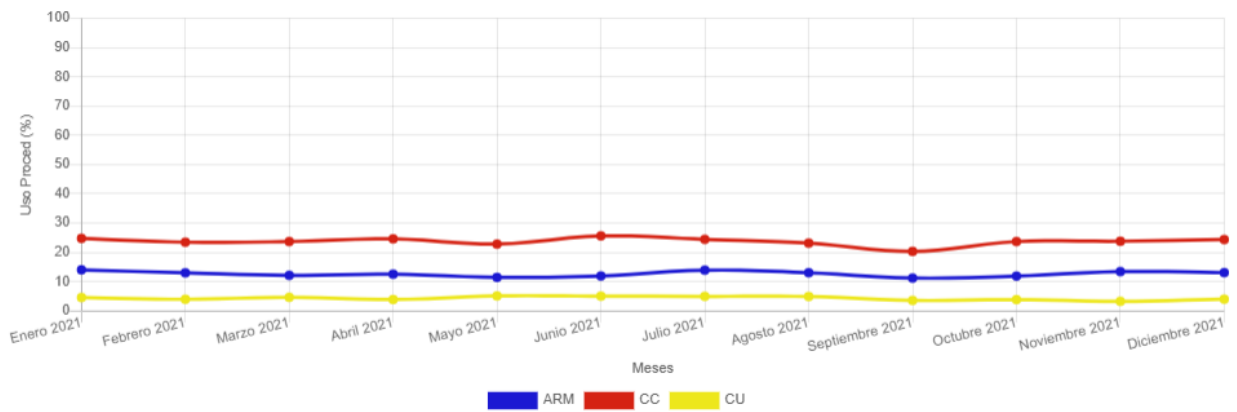


### UCN - Peso al nacer mayor a 2501gr



Procedimiento	↑ ↓ Procedimiento Día	↑ ↓ Pacientes Día	↑ ↓ Porcentaje (%)
ARM - Asistencia Respiratoria Mecánica	5887	68181	8.63
CC - Catéter Central	12250	68181	17.97
CU - Catéter Urinario	4177	68181	6.13

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:

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

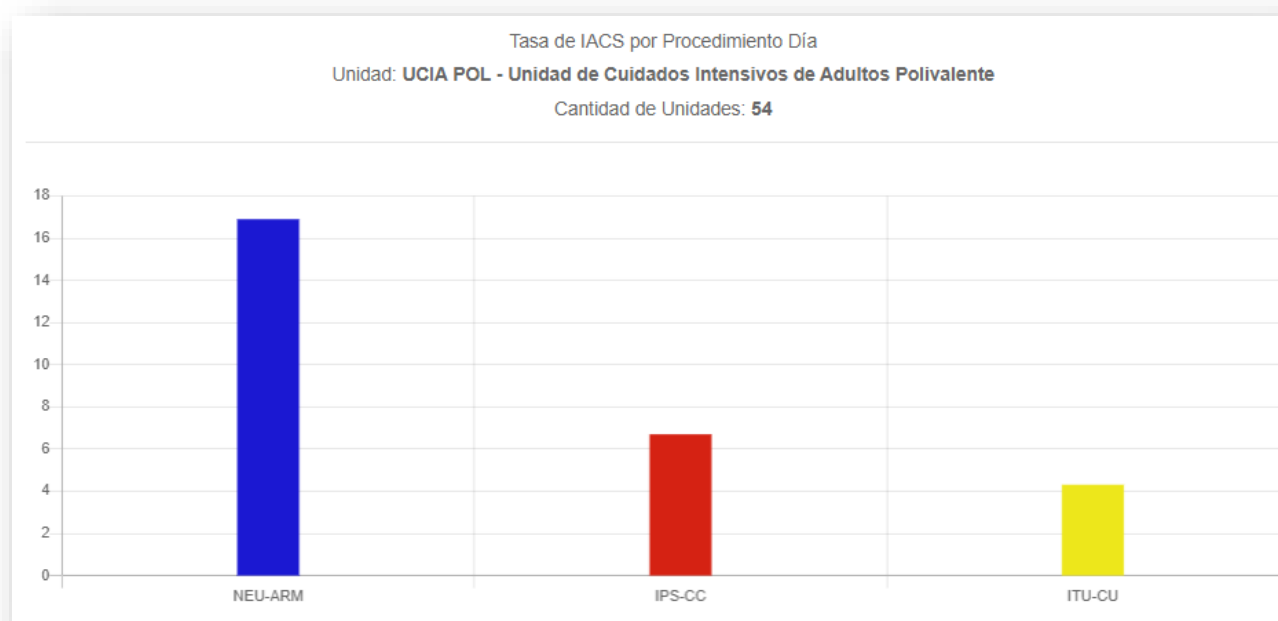
$$\frac{\text{Nº de episodios de ITU asoc. a CC} * 1000}{\text{Nº de días de exposición a CC}}$$

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

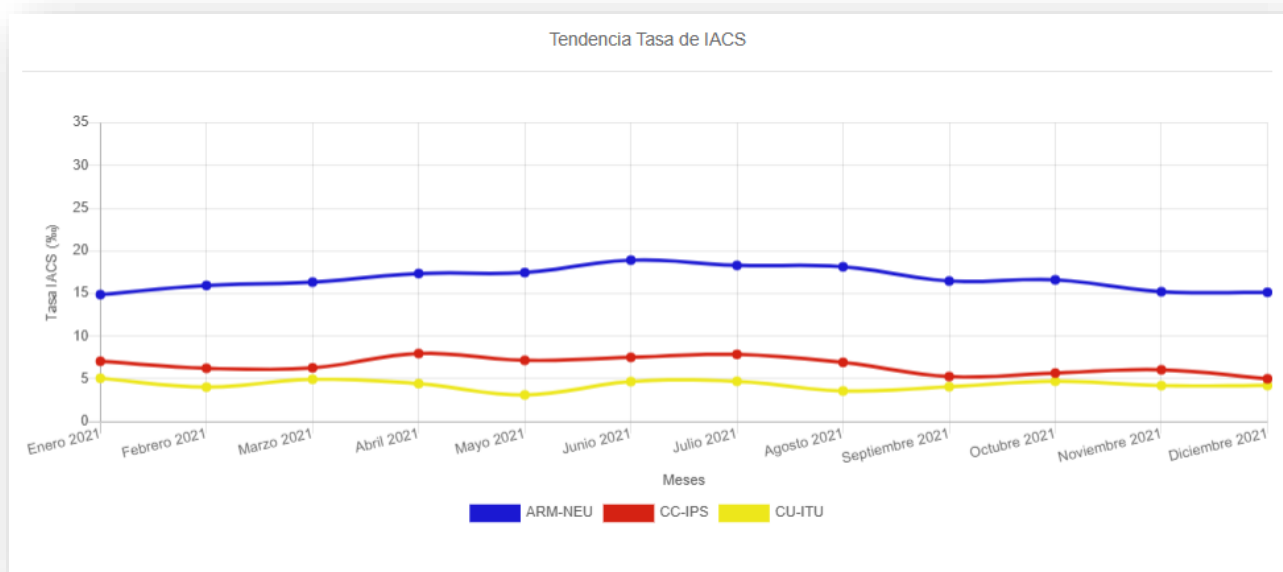
En el análisis de los datos presentados se excluyen las unidades que no han reportado al menos 50 días-procedimiento o 50 días-paciente en el período considerado.

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.

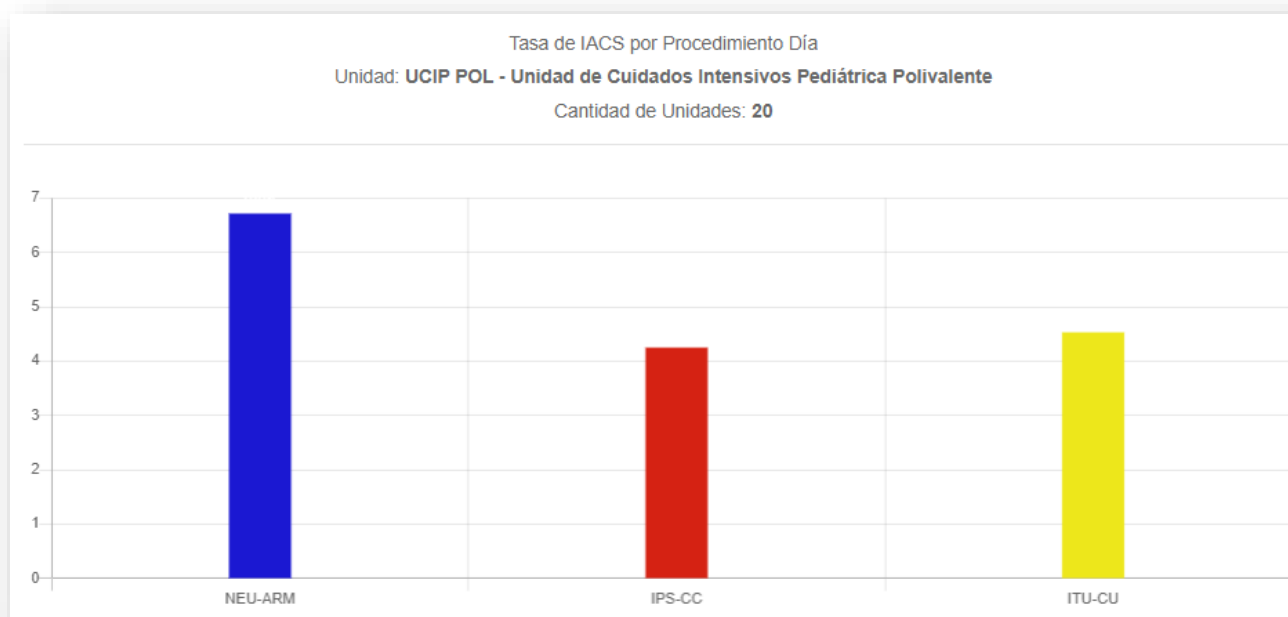
### UCIA



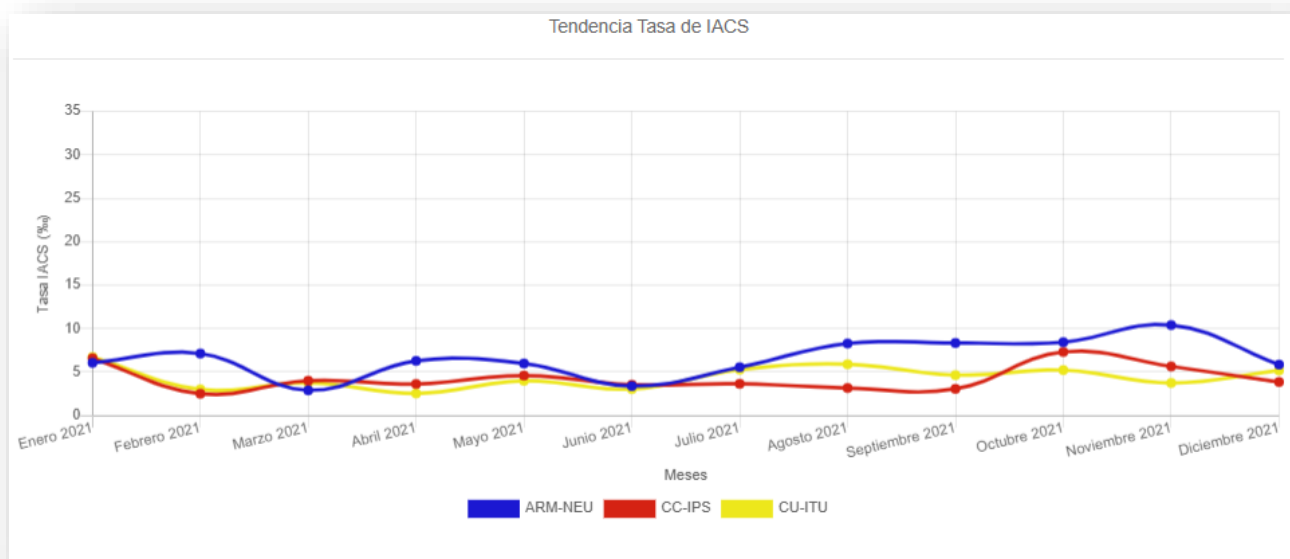
Procedimiento	Nº de IACS	Procedimientos Día	Tasa IACS (%)
NEU-ARM	2004	118584	16.9
IPS-CC	957	142881	6.7
ITU-CU	719	166930	4.31



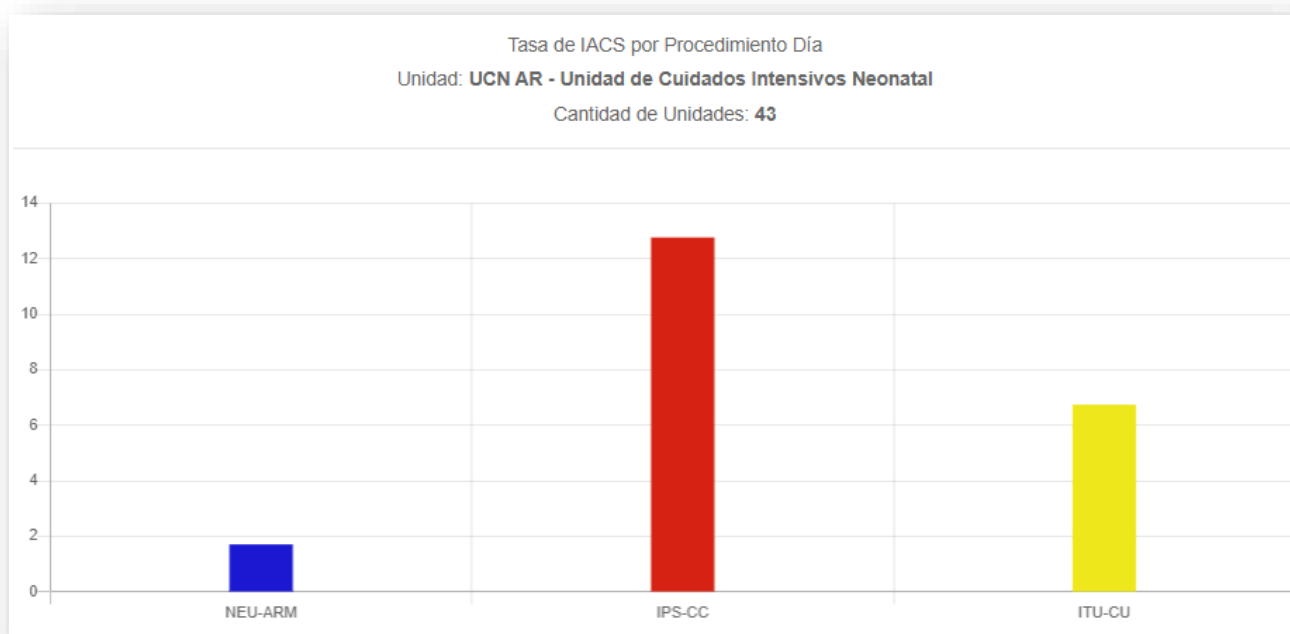
## UCIP



Procedimiento	N° de IACS	Procedimientos Día	Tasa IACS (%)
NEU-ARM	180	26796	6.72
ITU-CU	114	25160	4.53
IPS-CC	126	29669	4.25

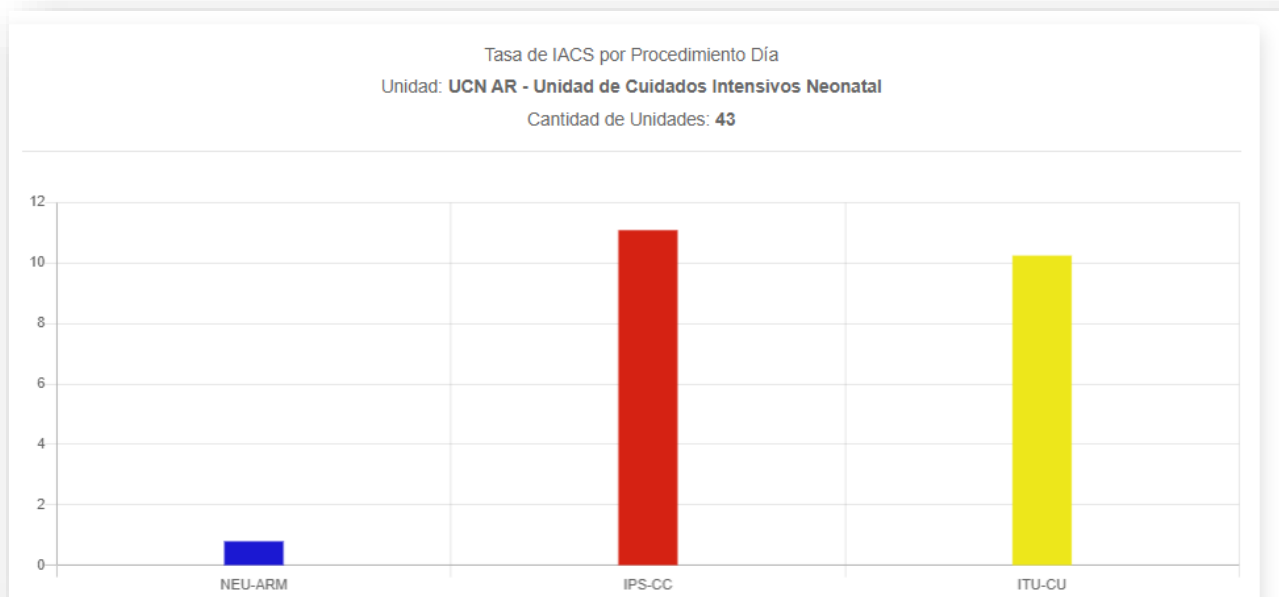


### UCN - Peso al nacer menor a 1001gr



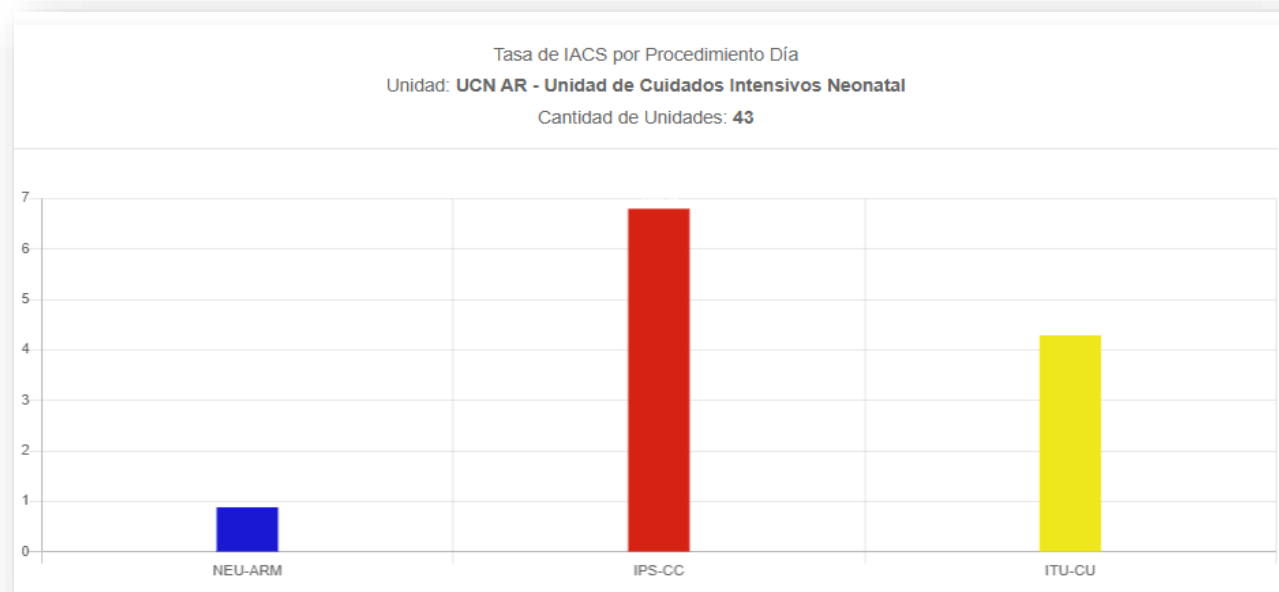
Procedimiento	↑↓ N° de IACS	↑↓ Procedimientos Día	↑↓ Tasa IACS (%)
IPS-CC	122	9554	12.77
ITU-CU	7	1039	6.74
NEU-ARM	14	8240	1.7

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



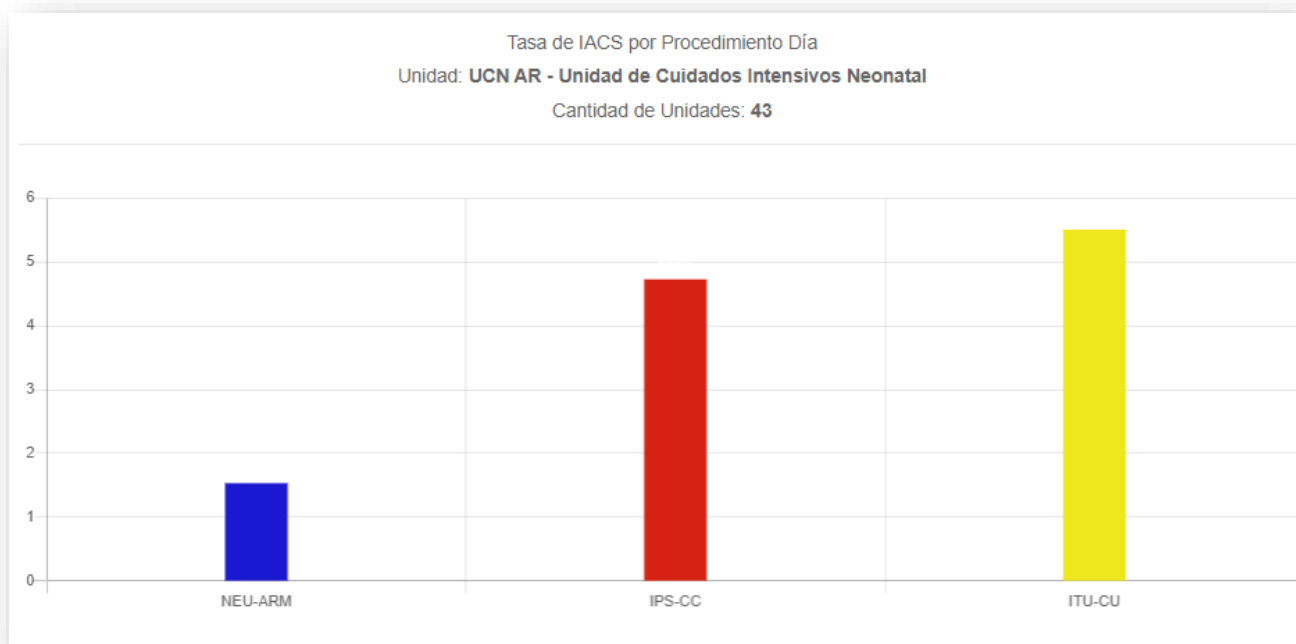
Procedimiento	N° de IACS	Procedimientos Día	Tasa IACS (%)
IPS-CC	121	10910	11.09
ITU-CU	10	976	10.25
NEU-ARM	4	5071	0.79

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



Procedimiento	↑↓	N° de IACS	↑↓	Procedimientos Día	↑↓	Tasa IACS (‰)	↑↓
IPS-CC		96		14108		6.8	
ITU-CU		10		2330		4.29	
NEU-ARM		5		5706		0.88	

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

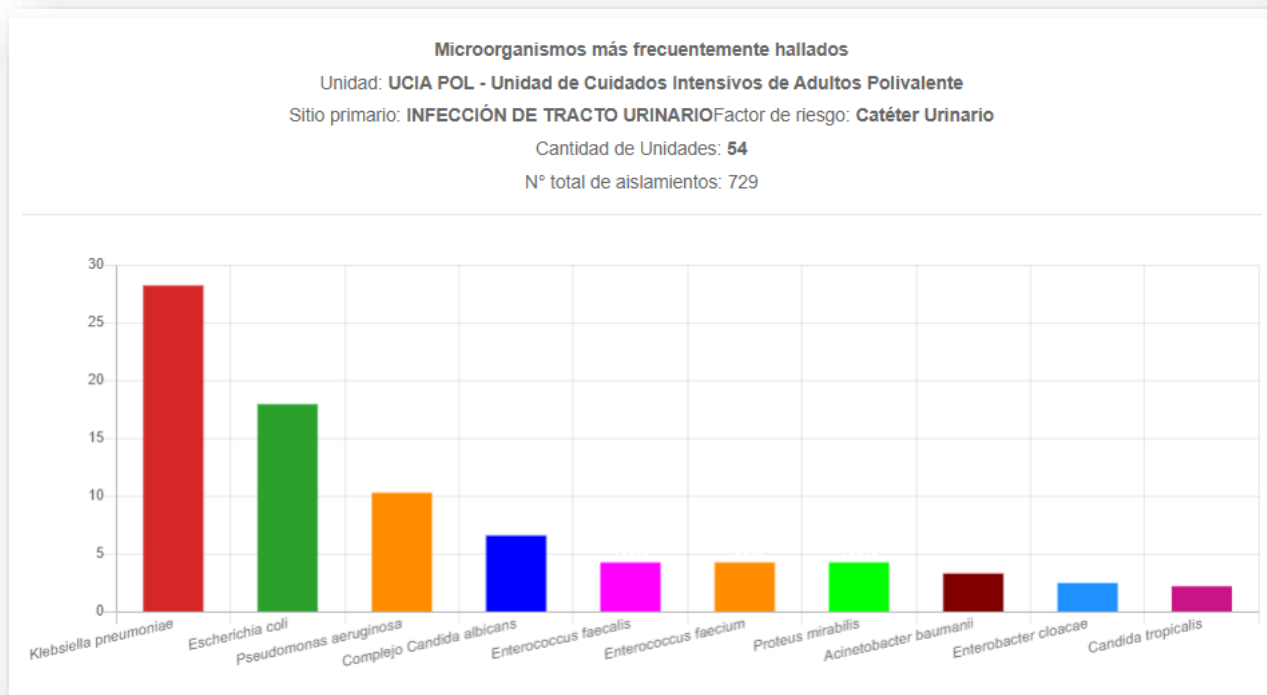


Procedimiento	↑↓	N° de IACS	↑↓	Procedimientos Día	↑↓	Tasa IACS (‰)	↑↓
ITU-CU		23		4177		5.51	
IPS-CC		58		12250		4.73	
NEU-ARM		9		5887		1.53	

### ▶ 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 no se consideran estadísticamente significativos.

#### UCIA



Microorganismos	↑↓	N° de Aislamientos	↑↓	Porcentaje (%)	↑↓
<i>Klebsiella pneumoniae</i>		206		28.26	
<i>Escherichia coli</i>		131		17.97	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>		75		10.29	
Complejo <i>Candida albicans</i>		48		6.58	
<i>Enterococcus faecalis</i>		31		4.25	
<i>Enterococcus faecium</i>		31		4.25	
<i>Proteus mirabilis</i>		31		4.25	
<i>Acinetobacter baumannii</i>		24		3.29	
<i>Enterobacter cloacae</i>		18		2.47	
<i>Candida tropicalis</i>		16		2.19	

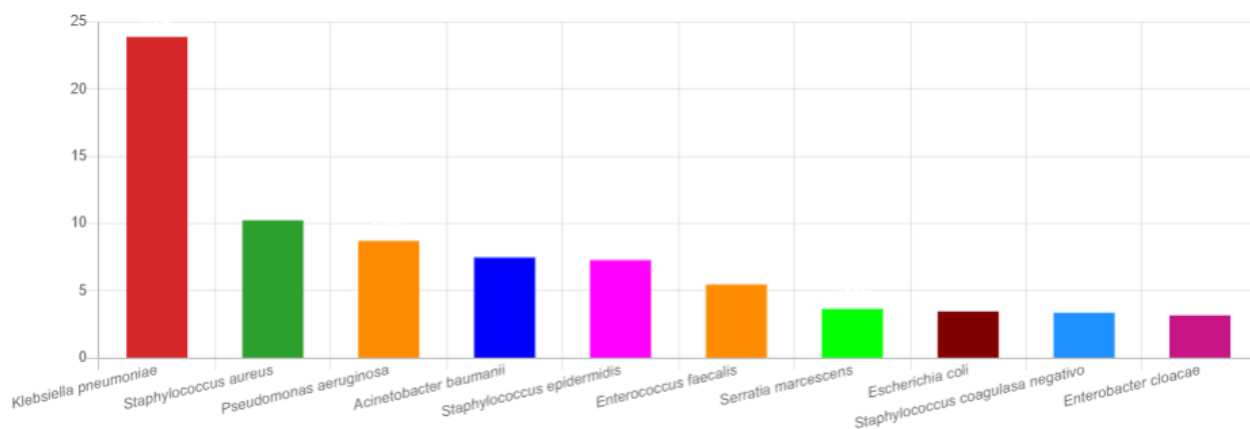
### Microorganismos más frecuentemente hallados

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: 54

N° total de aislamientos: 1046



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	250	23.9
<i>Staphylococcus aureus</i>	107	10.23
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	91	8.7
<i>Acinetobacter baumannii</i>	78	7.46
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	76	7.27
<i>Enterococcus faecalis</i>	57	5.45
<i>Serratia marcescens</i>	38	3.63
<i>Escherichia coli</i>	36	3.44
<i>Staphylococcus coagulasa negativo</i>	35	3.35
<i>Enterobacter cloacae</i>	33	3.15

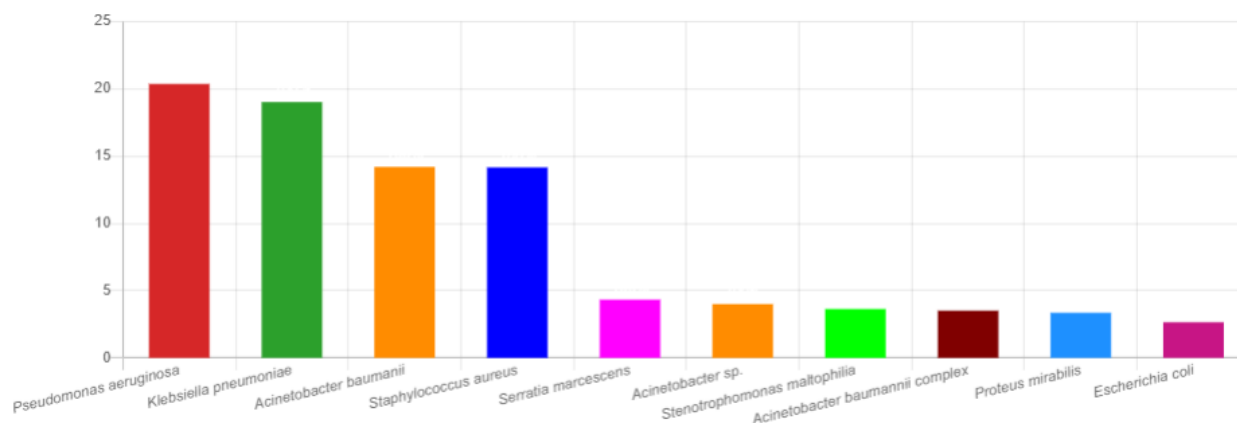
### Microorganismos más frecuentemente hallados

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

Sitio primario: NEUMONIA Factor de riesgo: Asistencia Respiratoria Mecánica

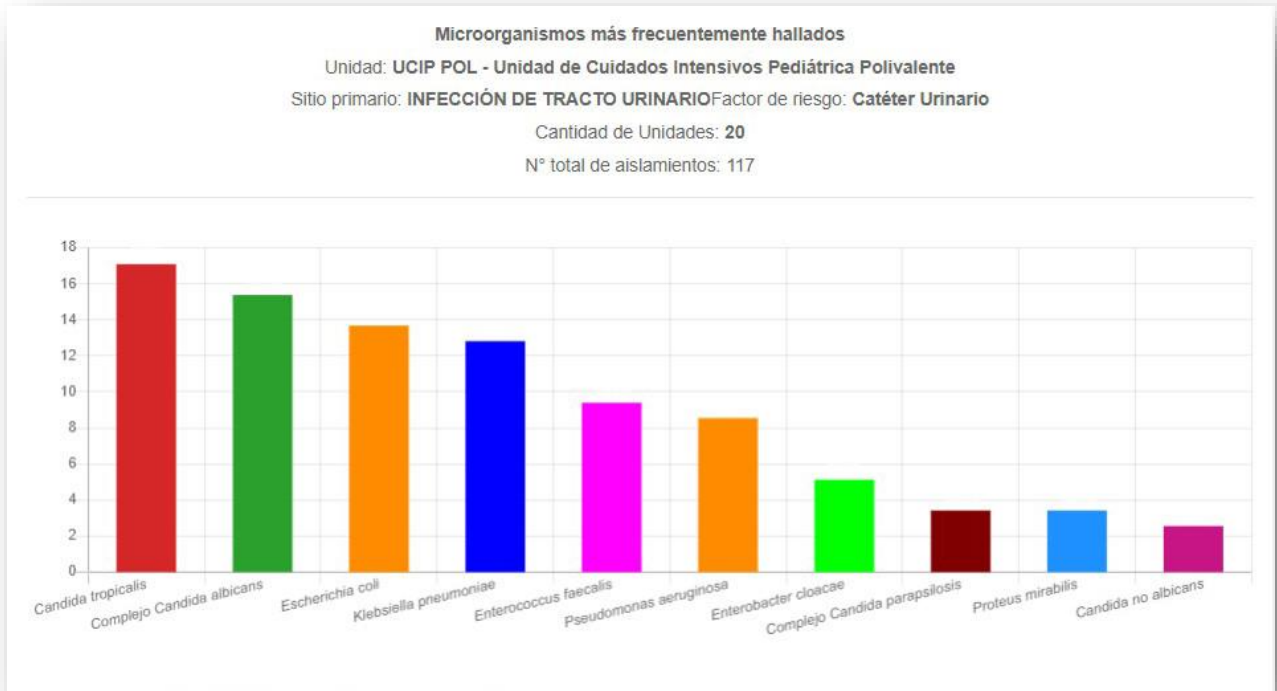
Cantidad de Unidades: 54

N° total de aislamientos: 2450



Microorganismos	↑↓	N° de Aislamientos	↑↓	Porcentaje (%)	↑↓
Pseudomonas aeruginosa		499		20.37	
Klebsiella pneumoniae		466		19.02	
Acinetobacter baumannii		348		14.2	
Staphylococcus aureus		347		14.16	
Serratia marcescens		106		4.33	
Acinetobacter sp.		98		4	
Stenotrophomonas maltophilia		89		3.63	
Acinetobacter baumannii complex		86		3.51	
Proteus mirabilis		82		3.35	
Escherichia coli		65		2.65	

## UCIP



Microorganismos	↑↓	N° de Aislamientos	↑↓	Porcentaje (%)	↑↓
Candida tropicalis		20		17.09	
Complejo Candida albicans		18		15.38	
Escherichia coli		16		13.68	
Klebsiella pneumoniae		15		12.82	
Enterococcus faecalis		11		9.4	
Pseudomonas aeruginosa		10		8.55	
Enterobacter cloacae		6		5.13	
Complejo Candida parapsilosis		4		3.42	
Proteus mirabilis		4		3.42	
Candida no albicans		3		2.56	

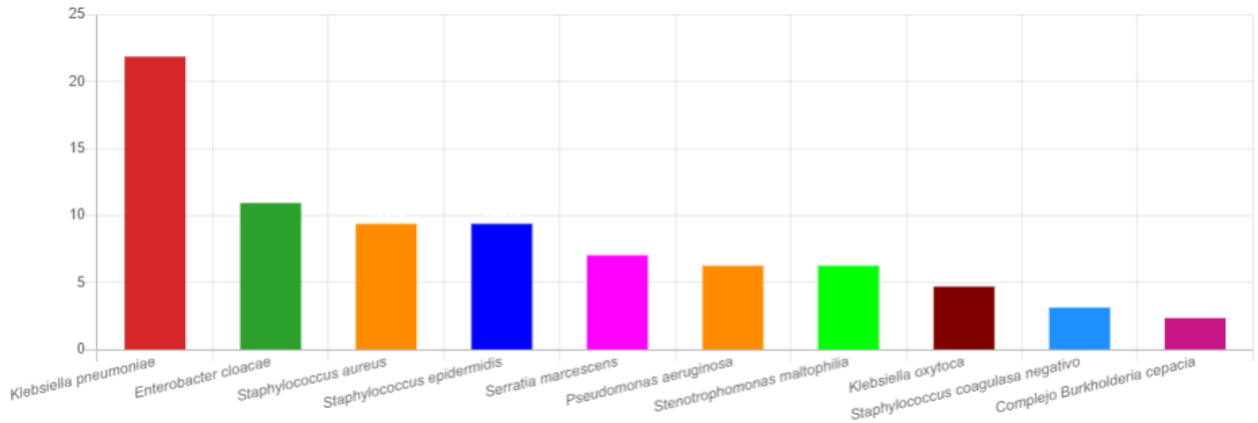
**Microorganismos más frecuentemente hallados**

Unidad: **UCIP POL - Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente**

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

Cantidad de Unidades: **20**

N° total de aislamientos: 128



Microorganismos	↑↓	N° de Aislamientos	↑↓	Porcentaje (%)	↑↓
Klebsiella pneumoniae		28		21.88	
Enterobacter cloacae		14		10.94	
Staphylococcus aureus		12		9.38	
Staphylococcus epidermidis		12		9.38	
Serratia marcescens		9		7.03	
Pseudomonas aeruginosa		8		6.25	
Stenotrophomonas maltophilia		8		6.25	
Klebsiella oxytoca		6		4.69	
Staphylococcus coagulasa negativo		4		3.12	
Complejo Burkholderia cepacia		3		2.34	

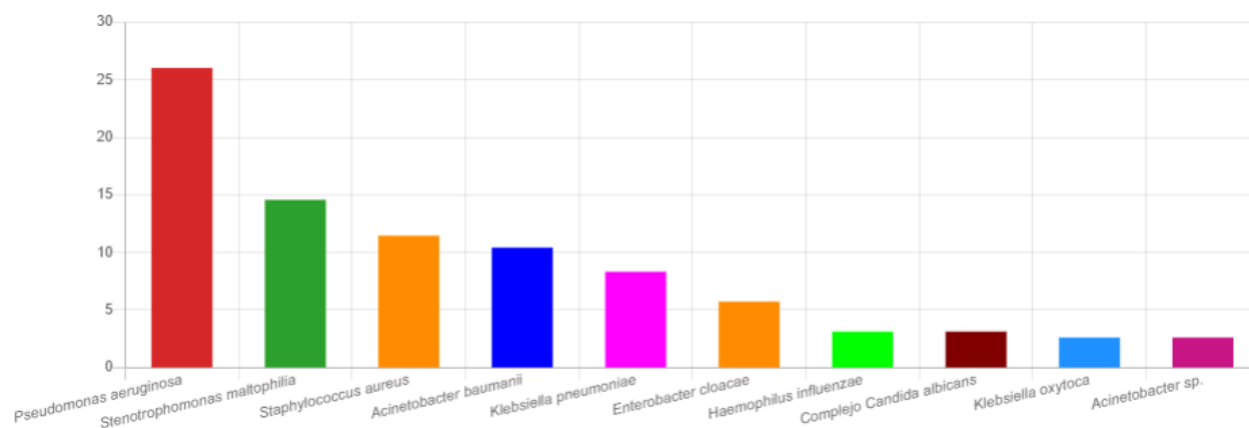
### Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: **UCIP POL - Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente**

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

Cantidad de Unidades: **20**

N° total de aislamientos: 192



Microorganismos	↑↓	N° de Aislamientos	↑↓	Porcentaje (%)	↑↓
Pseudomonas aeruginosa		50		26.04	
Stenotrophomonas maltophilia		28		14.58	
Staphylococcus aureus		22		11.46	
Acinetobacter baumannii		20		10.42	
Klebsiella pneumoniae		16		8.33	
Enterobacter cloacae		11		5.73	
Haemophilus influenzae		6		3.12	
Complejo Candida albicans		6		3.12	
Klebsiella oxytoca		5		2.6	
Acinetobacter sp.		5		2.6	

## UCN

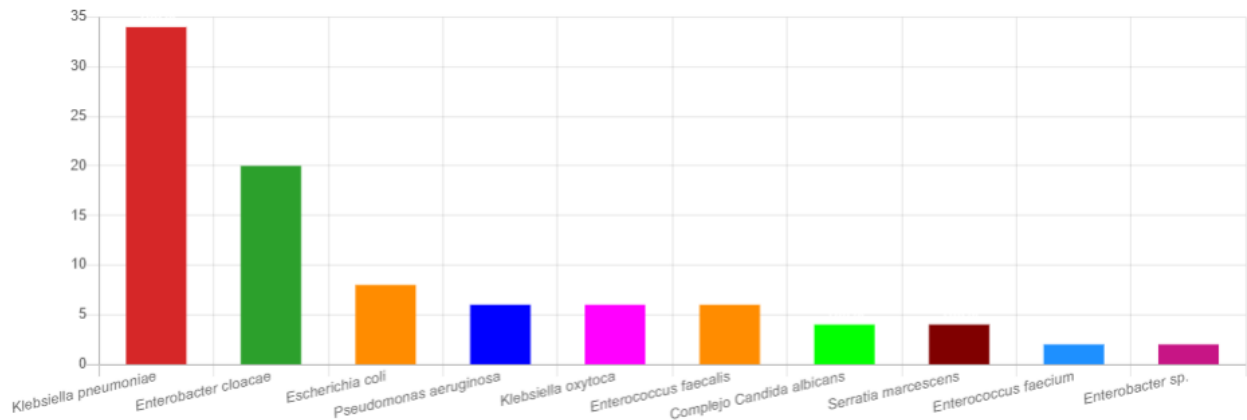
### Microorganismos más frecuentemente hallados

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

Sitio primario: **INFECCIÓN DE TRACTO URINARIO** Factor de riesgo: **Catéter Urinario**

Cantidad de Unidades: **43**

N° total de aislamientos: **50**



Microorganismos	↑↓	N° de Aislamientos	↑↓	Porcentaje (%)	↑↓
Klebsiella pneumoniae		17		34	
Enterobacter cloacae		10		20	
Escherichia coli		4		8	
Pseudomonas aeruginosa		3		6	
Klebsiella oxytoca		3		6	
Enterococcus faecalis		3		6	
Complejo Candida albicans		2		4	
Serratia marcescens		2		4	
Enterococcus faecium		1		2	
Enterobacter sp.		1		2	

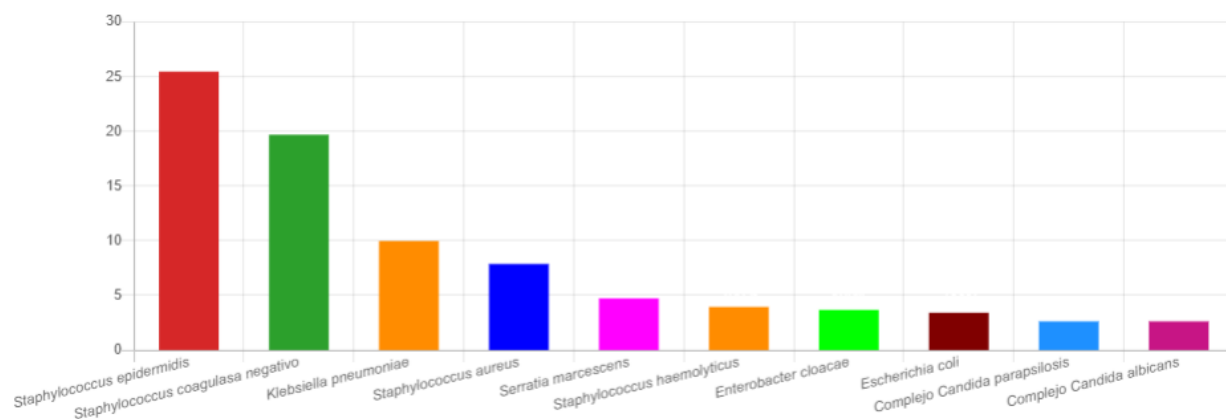
### Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

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

Cantidad de Unidades: 43

N° total de aislamientos: 381



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
Staphylococcus epidermidis	97	25.46
Staphylococcus coagulasa negativo	75	19.69
Klebsiella pneumoniae	38	9.97
Staphylococcus aureus	30	7.87
Serratia marcescens	18	4.72
Staphylococcus haemolyticus	15	3.94
Enterobacter cloacae	14	3.67
Escherichia coli	13	3.41
Complejo Candida parapsilosis	10	2.62
Complejo Candida albicans	10	2.62

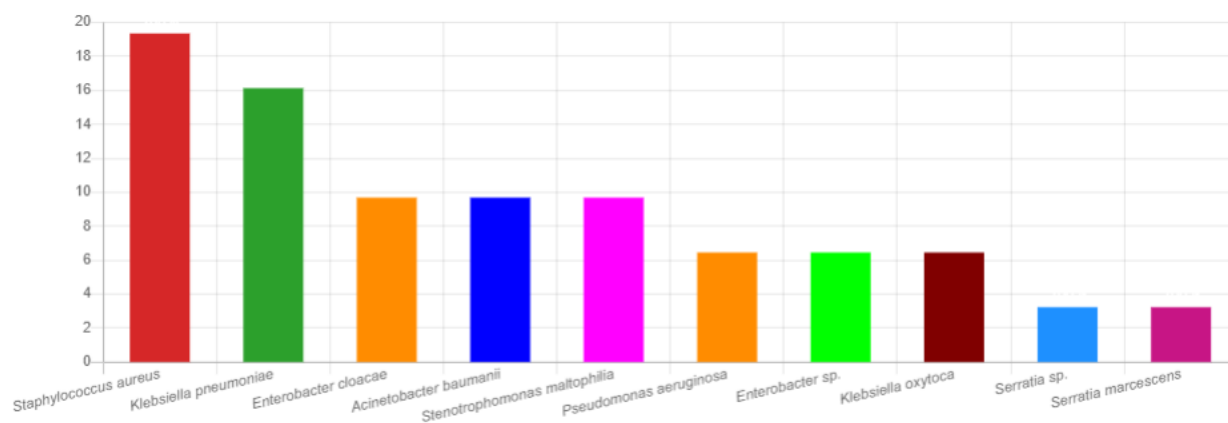
### Microorganismos más frecuentemente hallados

Unidad: UCN AR - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

Sitio primario: NEUMONIA Factor de riesgo: Asistencia Respiratoria Mecánica

Cantidad de Unidades: 43

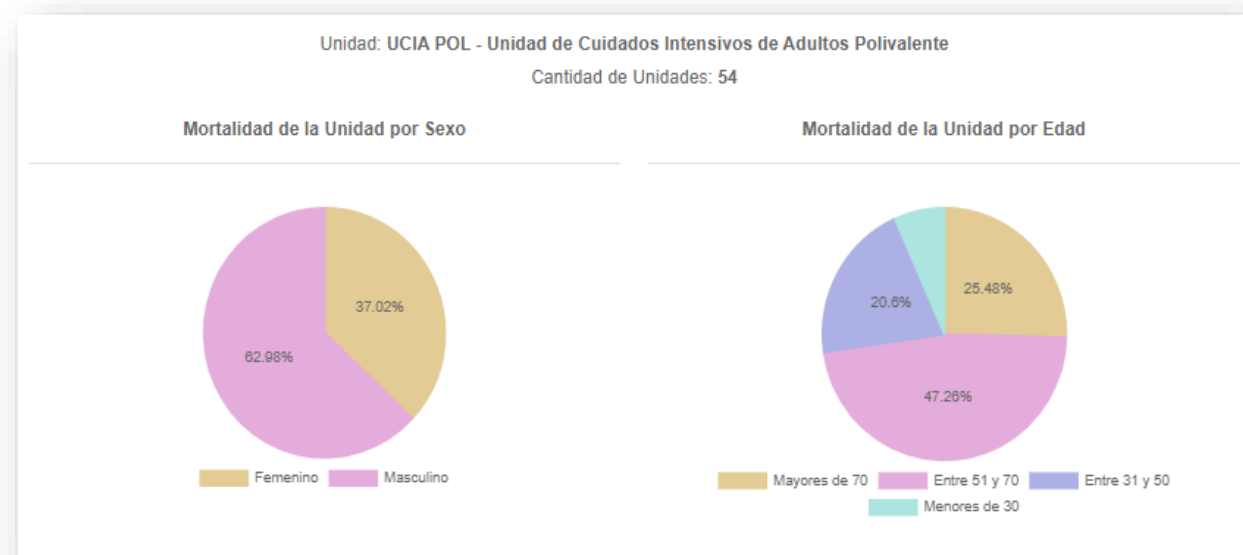
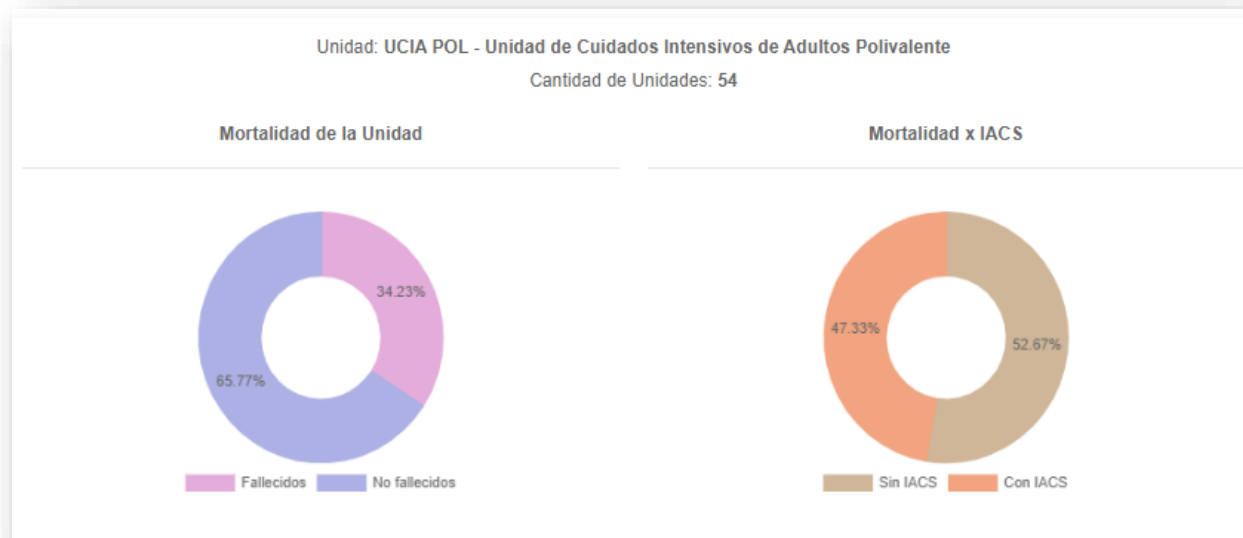
N° total de aislamientos: 31



Microorganismos	↑↓	N° de Aislamientos	↑↓	Porcentaje (%)	↑↓
Staphylococcus aureus		6		19.35	
Klebsiella pneumoniae		5		16.13	
Enterobacter cloacae		3		9.68	
Acinetobacter baumannii		3		9.68	
Stenotrophomonas maltophilia		3		9.68	
Pseudomonas aeruginosa		2		6.45	
Enterobacter sp.		2		6.45	
Klebsiella oxytoca		2		6.45	
Serratia sp.		1		3.23	
Serratia marcescens		1		3.23	

## ► 4. Mortalidad por Tipo de Unidad

### UCIA



Sexo	Fallecidos	Porcentaje Fallecimientos (%)
Masculino	1819	62.98
Femenino	1069	37.02

Rango de edad	Fallecidos	Porcentaje Fallecimientos (%)
Entre 51 y 70	1365	47.26
Mayores de 70	736	25.48
Entre 31 y 50	595	20.6
Menores de 30	192	6.65

## UCIP

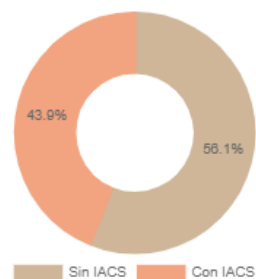
Unidad: UCIP POL - Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente

Cantidad de Unidades: 20

Mortalidad de la Unidad



Mortalidad x IACS



Total Pacientes	↑↓	Fallecidos	Porcentaje Fallecimientos (%)
1647		123	7.47

## ► 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	54	3983	61502	15.52	11
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal	UCN AR	42	517	10877	21.04	14
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos - COVID19	UCIA COVID19	23	1872	26578	14.2	11
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Médicoquirúrgica	UCIA MQ	22	1355	21455	15.83	11
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente	UCIP POL	20	436	9772	22.41	12
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Coronaria	UCIA C	14	233	3173	13.62	9
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente + Unidad Coronaria	UCIA POLUCO	12	378	5080	13.44	10
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Cardiovascular + Unidad Coronaria	UCIA UCOCV	10	265	4371	16.49	11
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Médica	UCIA MED	9	392	7426	18.94	11
Unidad de Cuidados Moderados de Adultos - COVID19	UCMA COVID 19	7	10	199	15.31	9.5
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Cardiovascular	UCIA CCV	6	80	1404	17.55	11
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Médica	UCIP MED	4	54	1182	21.89	15
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Cardiovascular	UCIP CCV	4	43	955	22.21	11.5
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Médicoquirúrgica	UCIP MQ	4	34	583	17.15	6
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Tocoginecológica	UCIA TOC	4	3	149	49.67	8

## ▶ 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	54	2396	28428	11.88	10
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal	UCN AR	42	449	7257	16.16	13
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos - COVID19	UCIA COVID19	23	1161	11522	9.92	8
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Médicoquirúrgica	UCIA MQ	22	908	10106	11.13	10
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente	UCIP POL	20	382	5752	15.06	12
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Coronaria	UCIA C	14	163	2064	12.66	9
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Polivalente + Unidad Coronaria	UCIA POLUCO	12	258	3540	13.72	10
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Cardiovascular + Unidad Coronaria	UCIA UCOCVV	10	163	1902	11.67	10
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Médica	UCIA MED	9	289	3072	10.63	9
Unidad de Cuidados Moderados de Adultos - COVID19	UCMA COVID 19	7	12	131	10.92	10
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Cardiovascular	UCIA CCV	6	67	715	10.67	9
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Médica	UCIP MED	4	45	548	12.18	10
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Cardiovascular	UCIP CCV	4	32	494	15.44	11
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Médicoquirúrgica	UCIP MQ	4	25	228	9.12	7
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Tocoginecológica	UCIA TOC	4	3	35	11.67	10
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Respiratoria	UCIA R	2	186	1597	8.59	7
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Traumatológica	UCIA T	2	24	241	10.04	7
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Coronaria	UCIP C	1	1	12	12	12
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Oncológica	UCIP ONCO	1	7	424	60.57	53
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos Neuroquirúrgica	UCIA NQ	1	55	396	7.2	7

Continúa en página siguiente

Continúa de página anterior

Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Polivalente + Unidad Coronaria	UCIP POLUCO	1	10	113	11.3	8
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Cardiovascular + Unidad Coronaria	UCIP UCOCV	1	32	352	11	10
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica Inmunodeprimidos	UCIP ID	1	16	192	12	11
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica - COVID19	UCIP COVID19	1	4	44	11	8.5

## ▶ 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).

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.
- 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 2	39	4	10.26
<b>Bypass en la Arteria Coronaria - Puente Mamario</b>				
	IR 0	23	0	0
	IR 1	302	15	4.97
	IR 2	34	4	11.76
<b>Bypass en la Arteria Coronaria - Puente Safena</b>				
	IR 1	177	8	4.52
	IR 2	28	0	0
<b>Bypass en la Arteria Coronaria, sin especificar</b>				
	IR 0	29	0	0
	IR 1	107	2	1.87

[Continúa en página siguiente](#)

Continúa de página anterior

Cirugía Cardiovascular, sin especificar			
IR 1	70	1	1.43
IR 2	53	0	0
Cirugía Cardíaca - Cambio de válvula			
IR 0	42	0	0
IR 1	419	1	0.24
IR 2	65	0	0
Cirugía Cardíaca - Congénita			
IR 0	65	9	13.85
IR 1	206	8	3.88
IR 2	26	2	7.69
Cirugía Cardíaca, sin especificar			
IR 1	37	1	2.7
Endarterectomía Carótida			
IR 1	25	1	4
Inserción de Marcapasos			
IR 0	61	0	0
IR 1	476	5	1.05
IR 2	31	2	6.45

## Gastroenterológicos

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
Apendicectomía				
IR 0		179	0	0
IR 1		225	7	3.11
IR 2		33	1	3.03
Cirugía de Colon				
IR 0		36	3	8.33
IR 1		39	3	7.69
IR 2		46	7	15.22
Cirugía de Intestino Delgado				
IR 0		27	1	3.7
IR 1		31	0	0

Continúa en página siguiente

Continúa de página anterior

Cirugía Gastrointestinal			
IR 0	41	0	0
IR 1	42	1	2.38
Cirugía Gástrica			
IR 0	27	1	3.7
IR 1	50	1	2
Cirugía Pancreática, Vías Biliares e Hígado			
IR 0	46	0	0
IR 1	31	5	16.13
Cirugía Rectal			
IR 0	49	1	2.04
IR 1	24	0	0
Colecistectomía			
IR 0	616	1	0.16
IR 1	149	0	0
IR 2	26	0	0
Herniorrafia			
IR 0	655	0	0
IR 1	161	4	2.48
IR 2	30	1	3.33
Laparotomía			
IR 0	68	1	1.47
IR 1	73	2	2.74
IR 2	47	4	8.51

## Genitourinarios

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
Cirugía de Vejiga				
IR 0		24	0	0
Cirugía Genital Femenina				
IR 0		132	1	0.76

Continúa en página siguiente

Continúa de página anterior

Cirugía Genital Masculina			
IR 0	157	1	0.64
IR 1	23	0	0
Cirugía Genitourinaria, sin especificar			
IR 0	44	1	2.27
IR 1	24	0	0
Histerectomía Abdominal			
IR 0	41	0	0
IR 1	49	2	4.08
Nefrectomía			
IR 0	43	1	2.33

## Mastológicos

Descripción	↑↓	Índice de Riesgo	↑↓	N° de IQ	↑↓	N° de ISQ	↑↓	Tasa ISQ (%)	↑↓
Mastectomía									
IR 0				134		0		0	
IR 1				29		0		0	

## Neurológicos

Descripción	↑↓	Índice de Riesgo	↑↓	N° de IQ	↑↓	N° de ISQ	↑↓	Tasa ISQ (%)	↑↓
Cirugía del Sistema Nervioso									
IR 0				47		3		6.38	
IR 1				24		1		4.17	
Craneotomía									
IR 0				371		20		5.39	
IR 1				468		25		5.34	
IR 2				125		10		8	
Derivación Ventricular (Shunt)									
IR 0				92		10		10.87	
IR 1				93		6		6.45	
Discectomía									
IR 0				164		1		0.61	
IR 1				23		1		4.35	

Continúa en página siguiente

Continúa de página anterior

Fusión Espinal				
	IR 0	131	3	2.29
	IR 1	74	1	1.35
Laminectomía				
	IR 0	52	1	1.92
	IR 1	50	3	6

### Obstétricos

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
Cesárea				
	IR 0	6354	99	1.56
	IR 1	874	25	2.86
	IR 2	50	1	2
Procedimiento Obstétrico, sin especificar				
	IR 0	471	1	0.21
	IR 1	144	3	2.08

### Tegumentarios

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
Cirugía Tegumentaria, sin especificar				
	IR 0	304	2	0.66
	IR 1	95	6	6.32

### Torácicos

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
Cirugía de Bronquios y Tráquea				
	IR 1	75	0	0
Cirugía de Pulmón, Pleural, Mediastino y Pared Torácica				
	IR 1	35	0	0

## Trasplantes

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
<b>Trasplante de Riñón</b>				
	IR 1	71	6	8.45

## Traumatológicos

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
<b>Amputación</b>				
	IR 0	52	3	5.77
	IR 1	57	0	0
	IR 2	44	0	0
<b>Artrodesis de Columna anterior</b>				
	IR 0	103	4	3.88
	IR 1	23	4	17.39
<b>Artrodesis de Columna posterior</b>				
	IR 0	330	10	3.03
	IR 1	98	8	8.16
<b>Artrodesis de Columna posterior</b>				
	IR 0	330	10	3.03
	IR 1	98	8	8.16
<b>Artrotomía</b>				
	IR 0	34	0	0
<b>Cirugía Artroscópica de Rodilla</b>				
	IR 0	305	1	0.33
	IR 1	196	1	0.51
<b>Cirugía Artroscópica, sin especificar</b>				
	IR 0	46	0	0
	IR 1	66	0	0
<b>Cirugía Musculoesquelética, sin especificar</b>				
	IR 0	584	11	1.88
	IR 1	96	5	5.21
<b>Corrección de Luxación</b>				
	IR 0	23	0	0
<b>Osteotomía</b>				
	IR 0	64	0	0

Continúa en página siguiente

Continúa de página anterior

Prótesis de Cadera				
	IR 0	585	11	1.88
	IR 1	400	24	6
	IR 2	81	7	8.64
Prótesis de Rodilla				
	IR 0	234	4	1.71
	IR 1	154	1	0.65
	IR 2	31	0	0
Prótesis de Unión, sin especificar				
	IR 0	362	5	1.38
	IR 1	29	0	0
Reducción Quirúrgica de Fractura				
	IR 0	1027	30	2.92
	IR 1	515	15	2.91
	IR 2	106	9	8.49
Retiro de Prótesis				
	IR 0	106	2	1.89
	IR 1	31	2	6.45

## Vasculares

Descripción	Indice de Riesgo	N° de IQ	N° de ISQ	Tasa ISQ (%)
Bypass Periférico Vascular				
	IR 1	88	9	10.23
	IR 2	42	4	9.52
Cirugía Vascular				
	IR 0	93	1	1.08
	IR 1	89	3	3.37

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

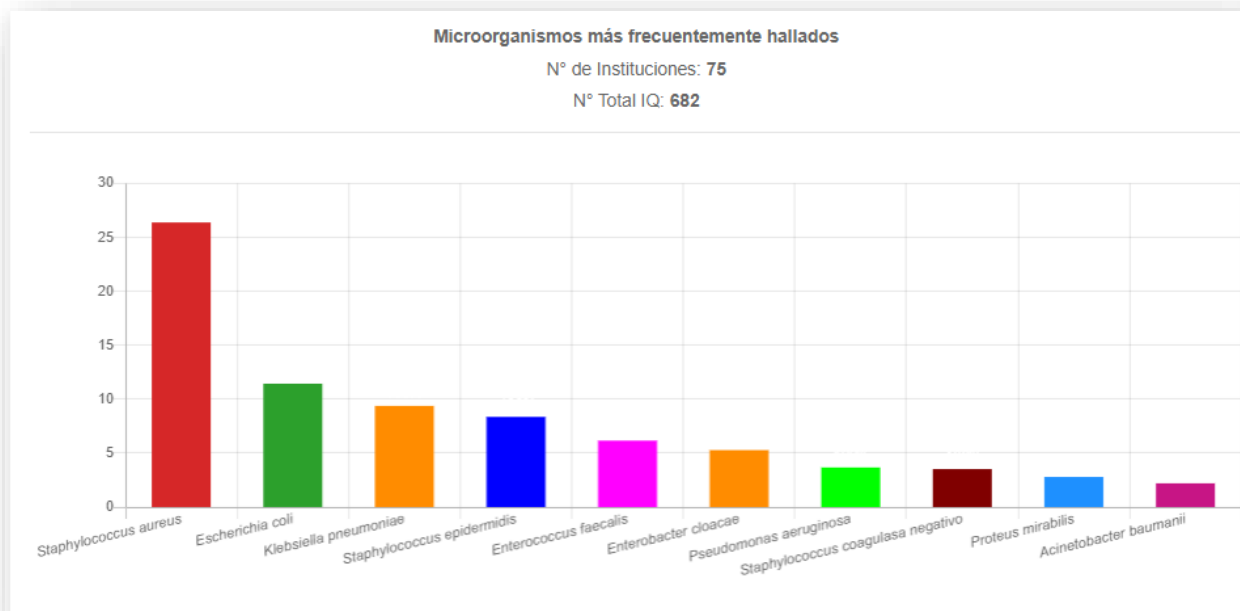
### Gastroenterológicos

Descripción	↑↓	Indice de Riesgo	↑↓	N° de IQ	↑↓	N° de ISQ	↑↓	Tasa ISQ (%)	↑↓
<b>Apendicectomía</b>									
		IR 0		132		1		0.76	
<b>Cirugía de Colon</b>									
		IR 0		31		2		6.45	
<b>Cirugía Gástrica</b>									
		IR 0		54		1		1.85	
<b>Colecistectomía</b>									
		IR 0		1105		2		0.18	
		IR 1		23		0		0	
<b>Herniorrafia</b>									
		IR 0		123		2		1.63	
<b>Laparotomía</b>									
		IR 0		122		3		2.46	

### Genitourinarios

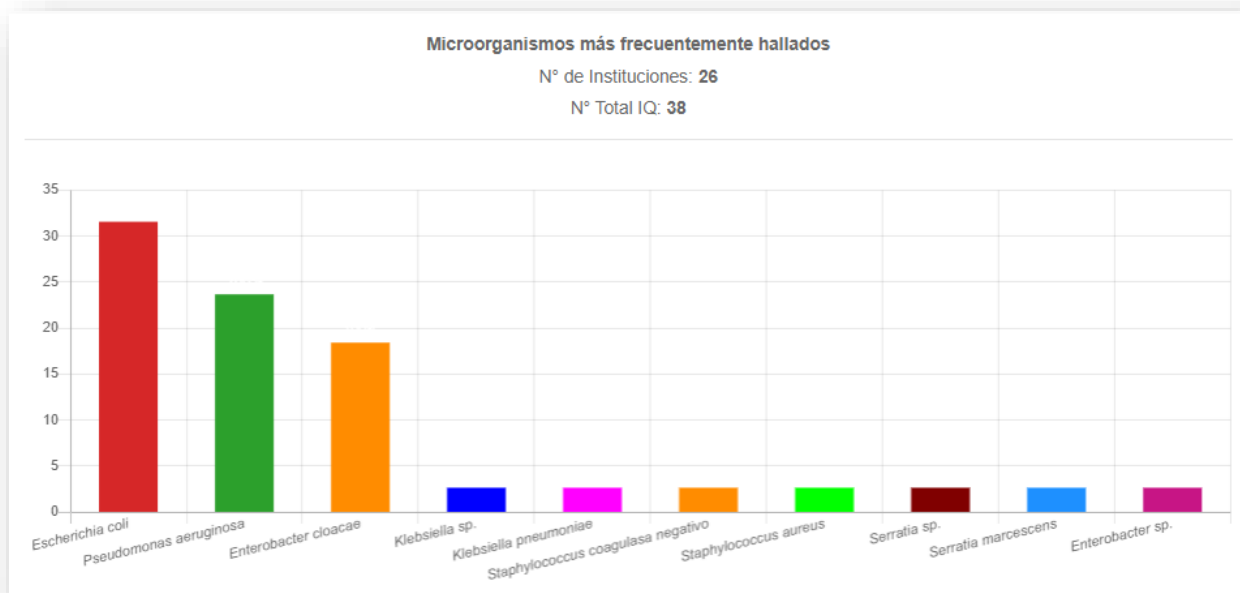
Descripción	↑↓	Indice de Riesgo	↑↓	N° de IQ	↑↓	N° de ISQ	↑↓	Tasa ISQ (%)	↑↓
<b>Cirugía de Ureter</b>									
		IR 0		32		0		0	
<b>Cirugía de Vejiga</b>									
		IR 0		40		0		0	
<b>Cirugía Genital Femenina</b>									
		IR 0		317		0		0	
<b>Histerectomía Abdominal</b>									
		IR 0		57		0		0	
<b>Nefrectomía</b>									
		IR 0		30		0		0	
<b>Resección Transuretral de Próstata</b>									
		IR 0		101		0		0	

► 7.III - Microorganismos más frecuentemente hallados en ISQ  
- Cirugías NO Laparoscópicas



Microorganismos	↑↓	N° de Aislamientos	↑↓	Porcentaje (%)	↑↓
Staphylococcus aureus		180		26.39	
Escherichia coli		78		11.44	
Klebsiella pneumoniae		64		9.38	
Staphylococcus epidermidis		57		8.36	
Enterococcus faecalis		42		6.16	
Enterobacter cloacae		36		5.28	
Pseudomonas aeruginosa		25		3.67	
Staphylococcus coagulasa negativo		24		3.52	
Proteus mirabilis		19		2.79	
Acinetobacter baumannii		15		2.2	

► 7.IV - Microorganismos más frecuentemente hallados en ISQ  
- Cirugías Laparoscópicas



Microorganismos	N° de Aislamientos	Porcentaje (%)
Escherichia coli	12	31.58
Pseudomonas aeruginosa	9	23.68
Enterobacter cloacae	7	18.42
Klebsiella sp.	1	2.63
Klebsiella pneumoniae	1	2.63
Staphylococcus coagulasa negativo	1	2.63
Staphylococcus aureus	1	2.63
Serratia sp.	1	2.63
Serratia marcescens	1	2.63
Enterobacter sp.	1	2.63

## ▶ Notas

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 2021 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.

Los indicadores globales de “VIHDA web” se generan automáticamente, lo que permite contar con la información en forma inmediata, facilitando así 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 el registro de los datos recabados. El problema de la multirresistencia nos obliga, cada vez más, a contar con datos precisos y en tiempo real, siendo fundamental el rol del/de la microbiólogo/a para afrontar dicha problemática.

**Destacamos y agradecemos inmensamente a todas las personas que, desde cada institución del país, adherida 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 estos difíciles años 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, Julio 2022.-

ISBN 978-987-28708-7-4

