

Indicadores epidemiológicos de referencia de infecciones asociadas a la atención en salud, Perú-2018

I. Introducción

Las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), antes llamadas Infecciones Intrahospitalarias (IIH) son definidas como aquella condición local o sistémica resultante de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o a sus toxina(s) que ocurre en un paciente en un escenario de atención de salud (hospitalización o ambulatoria) y que no estaba presente en el momento de la admisión, a menos que la infección esté relacionada a una admisión previa. Asimismo, incluyen las infecciones ocupacionales contraídas por el personal sanitario. ⁽¹⁾

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) del Ministerio de Salud, actualiza los indicadores epidemiológicos referenciales para las IAAS asociados a dispositivos y procedimientos médicos establecida en la Norma Técnica Sanitaria N°026-MINSA/OGE -V.01 Norma Técnica Sanitaria de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Intrahospitalarias.

Dichos indicadores, permiten estandarizar valores para la comparabilidad con las tasas obtenidas a través de la vigilancia epidemiológica, así como, para monitorizar las tendencias, identificar aquellas

que necesitan intervención y por ende, evaluar los progresos realizados en la consecución de los objetivos de planes de prevención y control de las IIH-IAAS.

II.- Metodología de recolección de datos

Para las tasas referenciales a nivel nacional, se consideró los datos de 297 establecimientos de salud que notificaron \geq a 200 días de exposición a los dispositivos médicos y \geq a 50 procedimientos objetos de vigilancia correspondiente al 2018, mientras que para el cálculo de las tasas referenciales según categoría se consideró la información de 325 Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (IPRESS) notificantes que cuentan con categoría vigente según el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS).

Los indicadores de la vigilancia epidemiológica se expresan mediante las tasas de incidencia, sea densidad de incidencia o incidencia acumulada según el tipo de IIH-IAAS. Las tasas de densidad de incidencia son utilizadas para neumonías, infección de tracto urinario e infecciones del torrente sanguíneo y se calculan a través de la división del N° de infecciones/ N° de días de exposición según el factor de riesgo

Tabla 1. Tasas referenciales a nivel nacional según tipo de IAAS, factor de riesgo y servicio hospitalario, 2018.

Servicio hospitalario	Tipo de IAAS	Factor de riesgo	Tasa de incidencia 2018	Percentiles			
				25	50	75	90
Neonatología	Infecciones del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	4.92	0.00	2.46	5.72	9.98
		Catéter Venoso Periférico	0.86	0.00	0.00	0.17	1.85
	Neumonía	Ventilación mecánica	3.44	0.00	2.11	5.91	8.46
Unidad de Cuidados Intensivos	Infecciones del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	1.55	0.00	0.00	1.28	3.59
Medicina	Infección del Tracto Urinario	Catéter Urinario Permanente	2.50	0.00	0.88	3.40	5.74
	Neumonía	Ventilación mecánica	7.52	0.00	4.23	8.83	16.71
Cirugía	Infección del Tracto Urinario	Catéter Urinario Permanente	2.17	0.00	0.00	1.62	4.74
		Colecistectomía	0.22	0.00	0.00	0.21	0.69
	Infección de herida operatoria	Hernioplastia inguinal	0.32	0.00	0.00	0.00	1.01
Gineco-Obstetricia	Endometritis	Parto Vaginal	0.12	0.00	0.00	0.08	0.32
		Parto Cesárea	0.24	0.00	0.00	0.13	0.51
	Infección de herida operatoria	Parto Cesárea	1.16	0.00	0.72	1.35	2.28

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.

Sugerencia para citar: Quispe Z. Indicadores epidemiológicos de referencia de infecciones asociadas a la atención en salud, Perú-2018. Boletín Epidemiológico del Perú. 2019; 28 (10): 248-250

x 1000; las tasas de incidencia acumulada se utilizan en infecciones de herida operatoria y endometritis se obtiene mediante el N° de pacientes con infección/N° de pacientes según el procedimiento x 100.

III. Indicadores referenciales

Para el uso de los indicadores epidemiológicos de referencia de infecciones asociadas a la atención en salud, se considerará:

Primero, se comparan las tasa del establecimiento de salud (Tasa local) con las tasa de referencia a nivel nacional (Tabla 1) para determinar si están por debajo o encima; asimismo, ubicarán la tasa local en el percentil según corresponda a fin de identificar valores extremos, por ejemplo: si la tasa se ubica por debajo del percentil 25, indica que puede existir un sub registro en la vigilancia de IAH o que la duración o frecuencia del factor de riesgo es mínimo o escaso. Por el contrario, si se ubica dentro del percentil 90, indicará que tiene un comportamiento atípico y puede ser un problema necesario de abordar con prioridad.

Segundo, la tasa local se compararon con las tasas referenciales según la categoría correspondiente (Tabla 2). En caso que no se cuente con categoría asignada, deberán utilizar las tasas referenciales de la categoría más próxima a su realidad local según la oferta de servicios; sin embargo, deberá tomarse en consideración este aspecto a fin de evitar sesgos en el análisis.

Tabla 2. Tasas referenciales a nivel de categoría de atención según tipo de IAAS, factor de riesgo y servicio hospitalario, 2018.

Servicio hospitalario	Tipo de IAH	Factor de riesgo	Nivel de atención				
			I-4	II-1,II-E	II-2	III-1,III-E	III-2
Neonatología	Infecciones del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	0.00	0.00	1.39	4.51	6.53
		Catéter Venoso Periférico	0.00	0.03	0.95	0.67	1.71
	Neumonía	Ventilación mecánica	NA	3.75	3.56	3.78	2.47
Unidad de Cuidados Intensivos	Infecciones del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	NA	0.18	0.73	1.71	2.65
	Infección del Tracto Urinario	Catéter Urinario Permanente	NA	0.53	1.53	3.31	4.10
	Neumonía	Ventilación mecánica	NA	1.67	5.25	9.09	10.60
Medicina	Infección del Tracto Urinario	Catéter Urinario Permanente	0.00	0.45	1.33	2.49	4.80
	Infección del Tracto Urinario	Catéter Urinario Permanente	NA	0.24	0.94	1.69	5.01
Cirugía	Infección de herida operatoria	Colecistectomía	NA	0.31	0.14	0.21	0.11
		Hernioplastia inguinal	NA	0.36	0.23	0.34	0.14
Gineco-Obstetricia	Endometritis	Parto Vaginal	0.06	0.08	0.11	0.17	0.35
		Parto Cesárea	0.25	0.14	0.15	0.30	0.69
	Infección de herida operatoria	Parto Cesárea	0.42	0.96	0.98	1.20	1.38

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.

Tercero, si la tasa local resulta superior a ambos valores referenciales (tasa nacional y según categoría), entonces deberá compararse con la tasa histórica correspondiente al cálculo de la tasa basada en la información que se disponga al momento del análisis a fin de identificar el incremento inusual de la tasa o probable brote de IAAS.

Los tipos de IAAS cuyas tasas locales superen a las tres tasas referenciales (nacional, categoría e histórica) deberá priorizarse en los planes de los comités de prevención y control local, así como, en planes de mejora continua a fin de que se programe la ejecución de medidas de intervención que deben

ser documentadas para su respectiva evaluación de impacto.

Adicionalmente, cuando las tasas de IAAS en neonatología que superen las tasas referenciales, estas deberán ser calculadas según el peso de los neonatos y comparadas respecto a las propuestas (Tabla 3), a fin de identificar el factor de riesgo según el peso de neonatos.

Para las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos, si bien, la norma técnica de vigilancia epidemiológica no establece explícitamente dicho servicio, se ha calculado tasas referenciales en base a catorce (14) establecimientos de salud notificantes (Tabla 4).

Tabla 3. Tasas referenciales a nivel nacional de IAAS según peso en neonatología, 2018.

Tipo de IIH	Factor de riesgo	Peso en gramos		
		<1500	1501-2500	> 2500
Infecciones del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	6.15	4.22	2.92
	Catéter Venoso Periférico	1.77	0.83	0.53
Neumonía	Ventilación mecánica	4.04	2.29	3.27

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.

Tabla 4. Tasas referenciales a nivel nacional y según categoría de IAAS en Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, 2018.

Tipo de IIH	Factor de riesgo	Tasa de incidencia 2018	Nivel de atención	
			III-1,III-E	III-2
Infecciones del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	3.56	2.33	4.62
Infección del Tracto Urinario	Catéter Urinario Permanente	2.49	2.53	2.00
Neumonía	Ventilación mecánica	2.36	3.03	1.74

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.

Referencia bibliográfica

1. Ministerio de Salud, Dirección General de Prestaciones de Salud, Dirección de Calidad en Salud. Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud. Lima: Ministerio de Salud; 2016.

Lic. Enf. Zenobia E. Quispe Pardo
 Unidad Técnica de Vigilancia de TB/IAAS/
 Hepatitis B/VIH/ITS
 Centro Nacional de Epidemiología, Prevención
 y Control de Enfermedades