

INFORME SEMESTRAL INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS

Código -352-362

PRIMER SEMESTRE 2024

Dirección Territorial de Salud de Caldas
observatoriosocial@saluddecaldas.gov.co



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080

Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas

E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

NATALIA CASTAÑO DIAZ
Directora General

JORGE RUBIO JIMENEZ
Subdirector Salud Pública

Elaboró

ELIZABETH BETANCUR BAÑOL
Grupo Vigilancia epidemiológica

Revisó

ERIKA JULIETH LA ROTTA HURTADO
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública

Aprobó

CLAUDIA PATRICIA NARVÁEZ AVELLANEDA
Coordinadora Observatorio Social

Dirección Territorial de Salud de Caldas,
Manizales. Carrera 21 No. 29-
29



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

INFORME INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PERIODO EPIDEMIOLOGICO VI DE 2024.

INTRODUCCION

La mayoría de las prestaciones de salud suponen un riesgo potencial de exposición a infecciones, tanto para los trabajadores de la salud como para los pacientes y las personas que los visitan o acompañan en los establecimientos de salud. Prevenir el daño que pueden causar es fundamental para lograr una atención de calidad, la seguridad del paciente, la seguridad sanitaria, la reducción de las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) y la resistencia a los antimicrobianos (RAM) (1). Al considerar que, en promedio, 1 de cada 10 pacientes contrae IAAS, que las IAAS resistentes a los antibióticos duplican con creces la probabilidad de morir y que más de 50% de las infecciones del sitio quirúrgico pueden ser resistentes a los antibióticos (2), resulta imperativo garantizar la existencia de programas eficaces para la PCI basados en evidencia científica y realizados con un enfoque pragmático. Además, se debe analizar la relación costo-beneficio de las estrategias para implementar servicios de agua, saneamiento e higiene (ASH).¹

SITUACION MUNDIAL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD.

Las infecciones del sitio quirúrgico (ISQ) se encuentran entre las infecciones asociadas a la atención médica más prevenibles y representan una carga sustancial para los sistemas de atención médica y los pagadores de servicios en todo el mundo en términos de morbilidad, mortalidad y costos adicionales de los pacientes. La prevención de la ISQ es compleja y requiere la integración de una serie de medidas antes, durante y después de la cirugía. No hay directrices internacionales disponibles y se han identificado inconsistencias en la interpretación de la evidencia y las recomendaciones de las directrices nacionales. Dada la carga de las ISQ en todo el mundo, las numerosas lagunas en la orientación basada en evidencia y la necesidad de estandarización y un enfoque global, la OMS decidió priorizar el desarrollo de recomendaciones basadas en evidencia para la prevención de las ISQ. Las directrices tienen en cuenta el equilibrio entre beneficios y daños, la calidad de la evidencia, las implicaciones de costos y uso de recursos, y los valores y preferencias de los pacientes. Sobre la base de revisiones sistemáticas de la literatura y el consenso de expertos, presentamos 13 recomendaciones sobre medidas preventivas preoperatorias.²

Las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) son uno de los eventos adversos más comunes en la prestación de atención y un importante problema de salud pública con impacto en la morbilidad, la mortalidad y la calidad de vida. En cualquier momento, hasta el 7% de los pacientes en los países desarrollados y el 10% en los países en desarrollo adquirirán al menos

una HAI. Estas infecciones también presentan una carga económica significativa a nivel social.

¹ implementación de los programas de prevención y control de infecciones asociadas a la atención de la salud: Hoja

³ [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(16\)30398-X/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(16)30398-X/abstract)



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080

Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas

E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

Sin embargo, un gran porcentaje se puede prevenir mediante medidas eficaces de prevención y control de infecciones (PCI).

Estas nuevas directrices sobre los componentes centrales de los programas de PCI a nivel nacional y de instalaciones mejorarán la capacidad de los Estados Miembros para desarrollar e implementar intervenciones técnicas y de modificación de comportamiento efectivas. Forman una parte clave de las estrategias de la OMS para prevenir las amenazas actuales y futuras de enfermedades infecciosas como el Ébola, fortalecer la resiliencia de los servicios de salud, ayudar a combatir la resistencia a los antimicrobianos (RAM) y mejorar la calidad general de la prestación de atención médica. También tienen como objetivo apoyar a los países en el desarrollo de sus propios protocolos nacionales para planes de acción de PCI y RAM y apoyar a los centros de atención de salud a medida que desarrollan o fortalecen sus propios enfoques de PCI. Estas son las primeras directrices internacionales basadas en evidencia sobre los componentes centrales de los programas de PCI. Estas nuevas directrices de la OMS son aplicables a cualquier país y adecuadas a las adaptaciones locales, y tienen en cuenta la solidez de la evidencia científica disponible, las implicaciones de costos y recursos, y los valores y preferencias de los pacientes

Actualmente las Infecciones en Sitio Quirúrgico ISQ, son la principal causa de infección nosocomial en pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos. Alrededor de 234 millones de cirugías se realizan al año en el mundo, equivale a una cirugía por cada 25 personas y de ellas 7 millones sufren alguna complicación postoperatoria, elevando las tasas de mortalidad de 0,4 al 10%. La mortalidad provocada por ISQ no ha sido cuantificada con precisión a pesar de que ha seguido latente a través del tiempo y se asocia a prolongada estancia hospitalaria, aumento de morbimortalidad y gasto sanitario.

A escala mundial se estima que luego de la infección del tracto urinario, la ISQ ocupa el segundo lugar de las infecciones nosocomiales, representando el 20 a 25 % de infecciones hospitalarias que se presentan en las instituciones sanitarias. En España la ISQ corresponde al 21,6% en 2016. En Estados Unidos ocurren anualmente 500.000 infecciones postquirúrgicas, con una razón aproximada de 3 por cada 100 cirugías.

SITUACION DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MEDICOQUIRURGICO EN AMERICA LATINA

En Cuba se informan cifras dentro de los límites aceptados internacionalmente con un 11,6 %. En América Latina las infecciones del sitio quirúrgico constituyen un problema importante de salud y se desconoce la magnitud de esta patología. En Brasil, datos sobre su incidencia oscilan entre el 1,4% a 38,8% en cirugía general y cirugías específicas. En México las ISQ afectan a un tercio de pacientes, las tasas de incidencia varían entre 1,2 a 23,6 por cada 100 cirugías. La OMS en su informe sobre carga de enfermedad por infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), reporta una prevalencia de entre 5,7 y 19,1% en hospitales de mediana y alta complejidad. La ISQ causan aproximadamente el 77% de defunciones en pacientes operados, la falta de métodos de vigilancia posoperatoria ha generado un sub registro de esta complicación, debido a que puede presentarse hasta 30 días luego del alta y especialmente posterior al egreso hospitalario en pacientes con prótesis, con un frecuencia cercana al 56% . Al momento se considera que la incidencia de la infección del sitio quirúrgico es un estándar de calidad en la atención sanitaria. Son múltiples las causas de ISQ, entre las cuales podemos observar: pacientes categorizados en ASA III-IV, edad mayor a 60 años, obesidad, uso de inmunodepresores, comorbilidades no controladas, ingreso a unidades críticas, heridas contaminadas y sucias, profilaxis antibiótica,



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

mayor tiempo de hospitalización, entre otros como gérmenes causantes de las ISQ se han registrado: Echerichia Coli, Pseudomonas aeruginosa, Salmonella. En nuestro país se pueden evidenciar cifras variadas, un estudio realizado por Sarmiento en el año 2016 en Cuenca, sobre ISQ en cirugía abdominal en el servicio de trauma y emergencia, concluyó que la prevalencia de dicha patología fue del 17,48%, y la relación estadísticamente significativa fue de: edad mayor a 65 años ($p < 0,009$), tiempo quirúrgico superior a 120 minutos ($p < 0,001$) glicemia > 180 mg/dl ($p < 0,007$), ASA II y IV ($p < 0,000$) heridas contaminadas y sucias ($p < 0,000$), transfusiones sanguíneas ($p < 0,007$) (12).

1 MINISTERIO DE SALUD COLOMBIA DETECTAR, PREVENIR Y REDUCIR INFECCIONES ASOCIADAS CON LA ATENCIÓN EN SALUD PAQUETES INSTRUCCIONALES GUÍA TÉCNICA “BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD.

2 OMS <https://www.who.int/es/news/item/03-11-2016-who-recommends-29-ways-to-stop-surgical-infections-and-avoid-superbugs>



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

Categorías de procedimientos quirúrgicos incluidos en la vigilancia en Salud Pública en Colombia




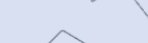


La ocurrencia de las enfermedades infecciosas obedece a una secuencia de interacciones que permiten que el microorganismo infectante se ponga en contacto con una persona susceptible y produzca en ella la infección. Las infecciones son resultado de estas interacciones con un microorganismo que deja su hábitat para reproducirse en un huésped (individuo reservorio). Luego, se trasmite hacia otros individuos pasando por una "puerta de salida" (vía para transmitirse desde el huésped, mecanismo de transmisión) y encuentra una puerta de entrada (canal de infección, vía de infección) en un nuevo individuo (huésped susceptible). Esta secuencia de eventos específicos se conoce como "cadena de transmisión" y se produce tanto en IAAS como en infecciones adquiridas en comunidad.

Clasificación de procedimientos medicoquirurgicos objeto de la vigilancia en Colombia

- Cesárea
- Colectectomía
- Herniorrafia
- Parto vaginal
- Revascularización miocárdica con incisión torácica y de sitio donante.

Situación de la IAPMQ en Colombia a primer semestre de 2024

Grafica 1: Incidencia por cada tipo de procedimiento, Colombia, primer semestre, 2024

Procedimiento	Enero (%)	Febrero (%)	Marzo (%)	Abril (%)	Mayo(%)	Junio(%)	Tendencia
Cesárea	1,1	0,9	0,9	0,9	1,0	0,7	
Parto Vaginal	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	
Colectectomía	0,4	0,3	0,4	0,3	0,3	0,2	
Herniorrafia	0,5	0,5	0,6	0,5	0,5	0,4	
Revascularización Miocárdica	3,2	3,3	3,1	3,7	2,7	1,2	
Nacional	0,6	0,5	0,6	0,6	0,6	0,4	

Fuente instituto nacional de salud 2024
Tabla1 : Análisis estadístico diferencia de incidencia, primer semestre 2023 -2024p

Procedimiento	2023(%)	2024(%)	Diferencia de tasas	IC 95%	P
Cesárea	0,86	0,94	0,08	(0.1041, 4.484)	0,019 *
Parto Vaginal	0,20	0,21	0,01	(-3.803, 5.573)	0,355
Colecistectomía	0,30	0,34	0,03	(-2.119, 7.243)	1,149
Herniorrafia	0,42	0,48	0,07	(0.2709, 7.055)	0,017 *
RVM	3,30	2,94	-0,36	(-8.484, 2.723)	0,159
Nacional	0,50	0,54	0,04	(0.3556, 3.449)	<0.001 *

*Diferencia estadísticamente significativa

Fuente: SIVIGILA instituto nacional de salud-2024
Tabla 2: Distribución sociodemográfica de notificación de IAPMQ, primer semestre 2024

Características sociodemográficas	Cesárea	Parto vaginal	Herniorrafia	RVM	Colecistectomía
Sexo (%)					
Hombres	N/A	N/A	46,7	56,2	37,3
Mujeres	100	100	53,3	43,8	62,7
Promedio edad(años, DE)*	27 ± 7	23 ± 6	56 ± 19	65 ± 11	58 ± 17
Pertencia étnica (%)					
Indígenas *	2,4 ↑	1,5 ↑	1,5 ↑	0,0	1,3 ↑
Afrocolombiano *	3,0 ↓	1,0 ↓	0,7 ↑	3,6 ↑	0,4 ↑
Raizal *	0,1 ↑	0,0	0,0	0,0	0,0
Otro	94,6	97,5	97,8	96,4	98,2
Regimen de afiliación (%)					
Subsidiado	55,3	49,5	55,3	41,6	39,0
Contributivo	39,3	42,0	40,3	53,3	32,0
No afiliado	3,8	5,0	0,4	0,0	0,0
Excepción	1,2	3,0	2,0	3,6	7,5

*DE: desviación estándar
 * Incremento o decremento comparado a primer semestre 2023

Fuente: SIVIGILA instituto nacional de salud-2024
Tabla 3: Principales microorganismos aislados en casos de IAPMQ según el tipo de procedimiento, primer semestre, 2024

Nombre del microorganismo	Cesárea	Herniorrafia	Parto vaginal	RVM	Colecistectomía
<i>Staphylococcus aureus</i>	61	30	1	15	4
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	9	6	0	4	21
<i>Escherichia coli</i>	11	11	0	3	11
<i>Proteus mirabilis</i>	15	7	0	3	1
<i>Enterobacter cloacae</i>	2	2	0	6	4
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	3	3	0	6	0
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	5	3	0	3	0
<i>Morganella morganii</i>	4	3	0	2	0
<i>Mycobacterium duvalii</i>	9	0	0	0	0
<i>Serratia marcescens</i>	0	2	0	6	0
Total	119	67	1	48	41

Fuente: SIVIGILA instituto nacional de salud-2024

1. JUSTIFICACIÓN PARA LA VIGILANCIA DEL EVENTO.

A nivel mundial, el impacto que tienen las infecciones relacionadas con la atención de salud y la resistencia a los antimicrobianos en la vida de las personas es incalculable. Más del 24% de los pacientes afectados de septicemia de origen nosocomial y el 52,3% de esos pacientes tratados en una unidad de cuidados intensivo mueren cada año. Estas muertes se duplican o triplican cuando las infecciones son resistentes a los antimicrobianos.

En los últimos cinco años, la OMS ha realizado encuestas mundiales y evaluaciones conjuntas con los países a fin de evaluar la situación en lo que respecta a la aplicación de los programas nacionales de Prevención y Control de las Infecciones. Si se comparan los datos obtenidos de las encuestas realizadas en 2017-2018 y en 2021-2022, el porcentaje de países que cuentan con un programa nacional de Prevención y Control de las Infecciones no ha mejorado; además, en 2021-2022 solo cuatro de los 106 países evaluados (el 3,8%) respetaban todos los requisitos mínimos instaurados a nivel nacional en materia de Prevención y Control de las Infecciones. Ello queda reflejado en la aplicación inadecuada de las prácticas de Prevención y Control de las Infecciones en el lugar de consulta y, según una encuesta realizada por la OMS en 2019, tan solo el 15,2% de los establecimientos de salud cumplían todos los requisitos mínimos en materia de Prevención y Control de las Infecciones.

Muchos países están demostrando su firme compromiso y sus importantes progresos con respecto a la adopción de un mayor número de medidas destinadas a instaurar los requisitos mínimos y los componentes fundamentales de los programas de Prevención y Control de las Infecciones. Estos progresos cuentan con el firme apoyo de la OMS y otros agentes clave. El mantenimiento y la intensificación de estos progresos a largo plazo es una necesidad primordial, que requiere una atención e inversiones prioritarias.

Según el informe, la probabilidad de avanzar en la labor en materia de Prevención y Control de las Infecciones es mayor en los países de renta alta, y estos tienen una probabilidad ocho veces mayor de que la aplicación de la Prevención y Control de las Infecciones se encuentre en una fase más avanzada en comparación con los países de ingreso bajo. Efectivamente, se observaron escasas mejoras entre 2018 y 2021 en la aplicación de los programas nacionales de PCI en los países de ingreso bajo, y ello a pesar de que, en general, se prestó una mayor atención a esta



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

cuestión debido a la pandemia de COVID-

19. La OMS seguirá prestando apoyo a los países para que los programas de Prevención y Control de las Infecciones puedan mejorarse en todas las regiones.

La OMS pide a todos los países del mundo que aumenten su inversión en programas de PCI a fin de garantizar la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes y los trabajadores de la salud. Además de proteger a sus poblaciones, también se ha demostrado que el aumento de la inversión en Prevención y Control de las Infecciones mejora los resultados en materia de salud y reduce los costos de la atención de salud y los gastos por cuenta propia.

La OMS pide a todos los países del mundo que aumenten su inversión en programas de PCI a fin de garantizar la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes y los trabajadores de la salud. Además de proteger a sus poblaciones, también se ha demostrado que el aumento de la inversión en PCI mejora los resultados en materia de salud y reduce los costos de la atención de salud y los gastos por cuenta propia.

2 OBJETIVO GENERAL

Determinar la frecuencia de la infección de los procedimientos médicos quirúrgicos en el Departamento de Caldas a través del seguimiento y la vigilancia en salud pública, que permita al ente territorial tomar decisiones y orientar las acciones del sistema de salud departamental para evitar la presencia o el aumento de casos en los hospitales y clínicas de alta complejidad del departamento

3. MATERIALES Y METODOS

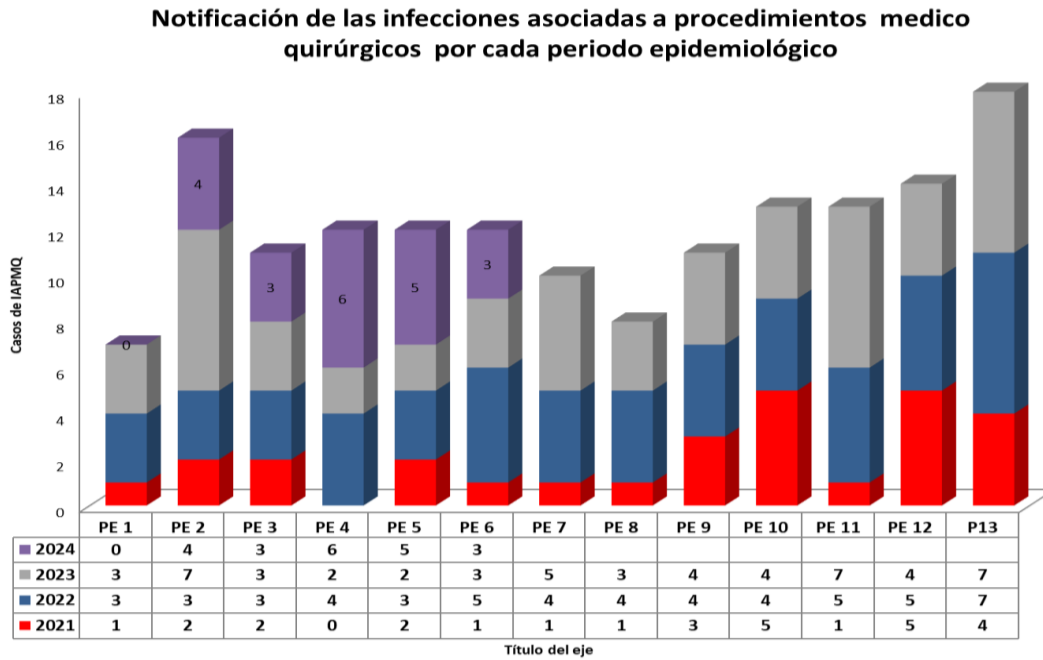
Estudio descriptivo retrospectivo del análisis de la información de infecciones asociadas a los siguientes procedimientos médicos-quirúrgicos: cesárea, parto vaginal, la herniorrafia, revascularización miocárdica y la colecistectomía, notificada a través del **SIVIGILA** en Caldas durante el periodo epidemiológico VI del 2024.

La detección y caracterización de casos estuvo a cargo de profesionales de salud de las UPGD entrenados en la aplicación de definiciones contenidas en el protocolo de vigilancia. Los pacientes fueron notificados por medio de ficha individual, código INS: 352.362. Se tomó la información a partir del departamento de notificación y de fecha de atención de parto, cesárea o procedimiento quirúrgico. Se descartaron casos con ajuste por error de digitación (ajuste D), aquellos que no cumplían con la definición de caso (ajuste 6) o los casos duplicados. El análisis se fundamentó en la descripción del comportamiento del evento a través de las variables de tiempo, lugar, persona y microorganismo causal para el evento de IAPMQ.



4. RESULTADOS DEL ANALISIS DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS PROCEDIMIENTOS MEDICOQUIRÚRGICOS IAPMQ EN CALDAS SE26 PERIODO EPIDEMIOLOGICO VI-2024.

GRAFICA 2: Se observa la notificación de las infecciones asociadas a procedimientos medico quirúrgicos por cada periodo epidemiológico desde la vigencia 2021, 2022,2023, en las ultimas vigencias los casos se han mantenido en la misma notificación de casos

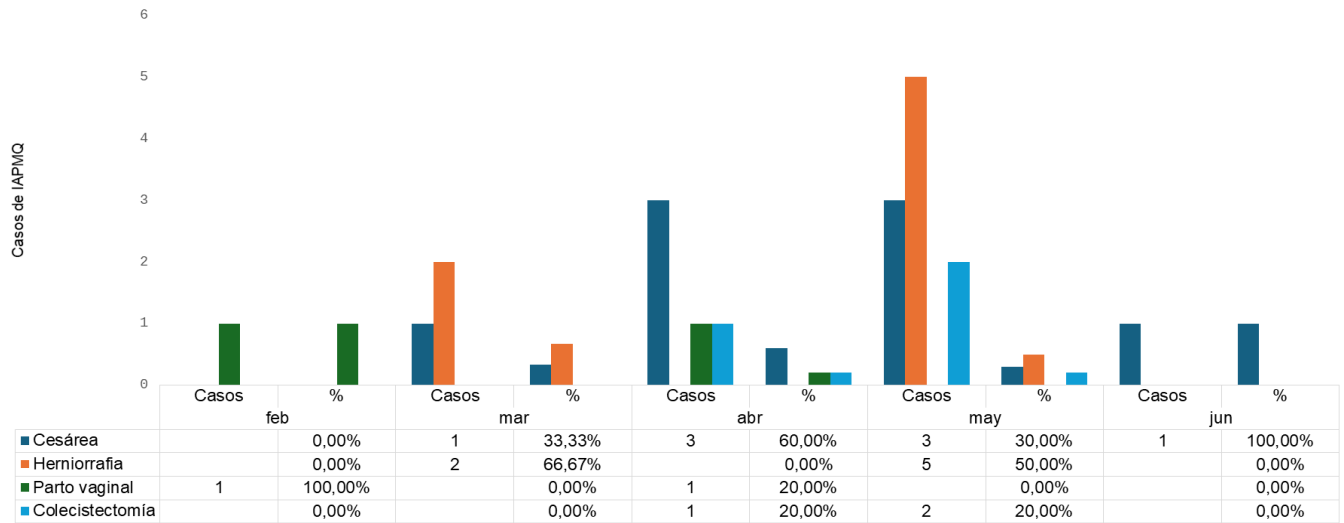


Fuente: SIVIGILA CALDAS 2023

GRAFICA 3: Comportamiento de la notificación mensual por tipo de procedimiento de IAPMQ.

Los procedimientos medico quirúrgicos IAPMQ en Caldas SE 26 –periodo epidemiológico VI-2024, han sido notificados así, en el mes de enero, no se presentaron eventos, en el mes de Febrero 1 Infección asociada a procedimiento medicoquirurgicos (parto vaginal), durante el mes de marzo se presentaron de casos de IAPMQ 1 cesárea y 2 herniorrafias, durante el mes de abril se presentaron 5 casos, 3 cesáreas, 1 parto vaginal 1 colecistectomía, y en el mes de junio se presentó una IAPMQ 1 cesárea, en total de los eventos notificados el 30% corresponden a Cesárea, el 50% corresponden a herniorrafia y el 20% corresponden a colecistectomía del total de casos notificados, durante la SE01 hasta la SE 26.

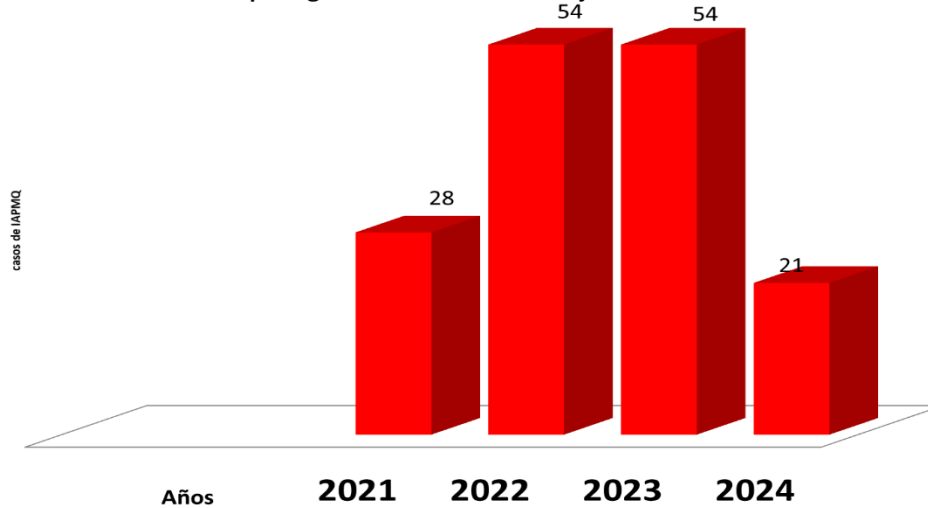
Distribucion porcentual de eventos de IAPMQ en el departamento de Caldas a SE26 de 2024



Fuente: SIVIGILA CALDAS 2024

GRAFICA 4. Incidencia de casos de IAPMQ Infecciones asociadas a procedimientos medico quirúrgicos desde la vigencia 2021, 2022, 2023 y junio de 2024 en el Departamento de Caldas semana epidemiológica 26 se reportan el año 2021 28 casos , en el año 2022y 2023 54 casos respectivamente, con corte a SE 26 de 2024 se han notificados 21 casos de IAPMQ.

Tendencia de los eventos de infecciones asociadas a procedimientos medicoquirúrgicos desde el 2021 hasta junio 2024



Fuente: SIVIGILA CALDAS 2024

GRAFICA: 5. Tendencia Caldas de las Infecciones asociadas a procedimientos medicoquirurgicos 2021-2022-2023; pese a que el 2023, presenta los mismos casos



Certificate No. LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



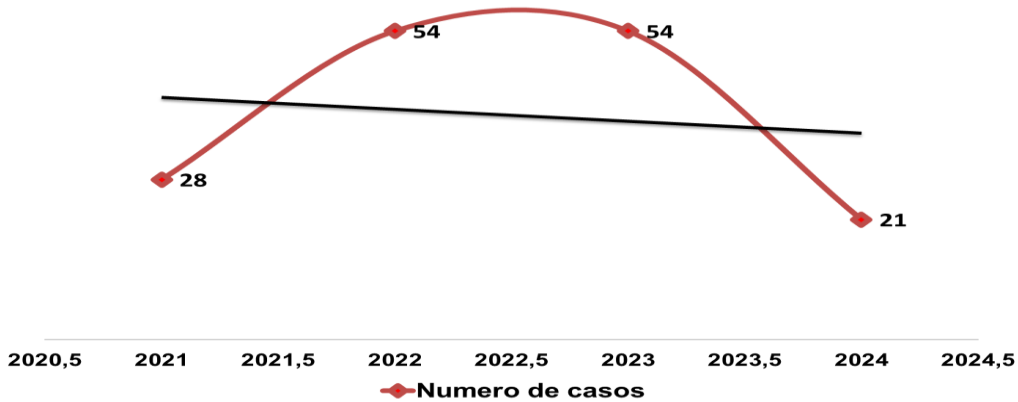
Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

notificados que el 2022, 54 en total en cada año, para el 2024a periodo epidemiológico VI SE 26 se han notificado 21 casos en total

Tendencia de infecciones asociadas a procedimientos medicoquirurgicos 2020, 2021,2022,2023 y 2024 concorte a SE 26

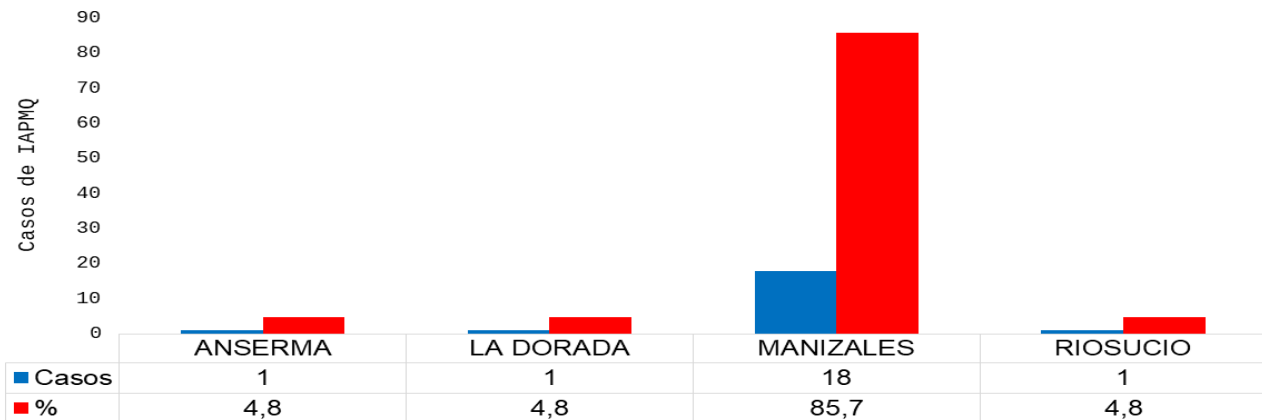


Fuente: SIVIGILA CALDAS 2023

GRAFICA 6: Grafica distribución porcentual de casos de IAPMQ infecciones Asociadas a procedimientos medico quirúrgicos por municipio en el Departamento de caldas a semana 26 PE VI

De acuerdo a la notificación delos casos de IAPMQ, Manizales presenta el 85,7 %, con 18 casos .Los Municipios de Anserma, La Dorada y Riosucio, presentan el 4,8 % cada uno, con la notificación de 1 casos respectivamente .

Distribucion porcentual de IAPMQ por municipio en el departamento de Caldas a SE26 -PEVI de 2024



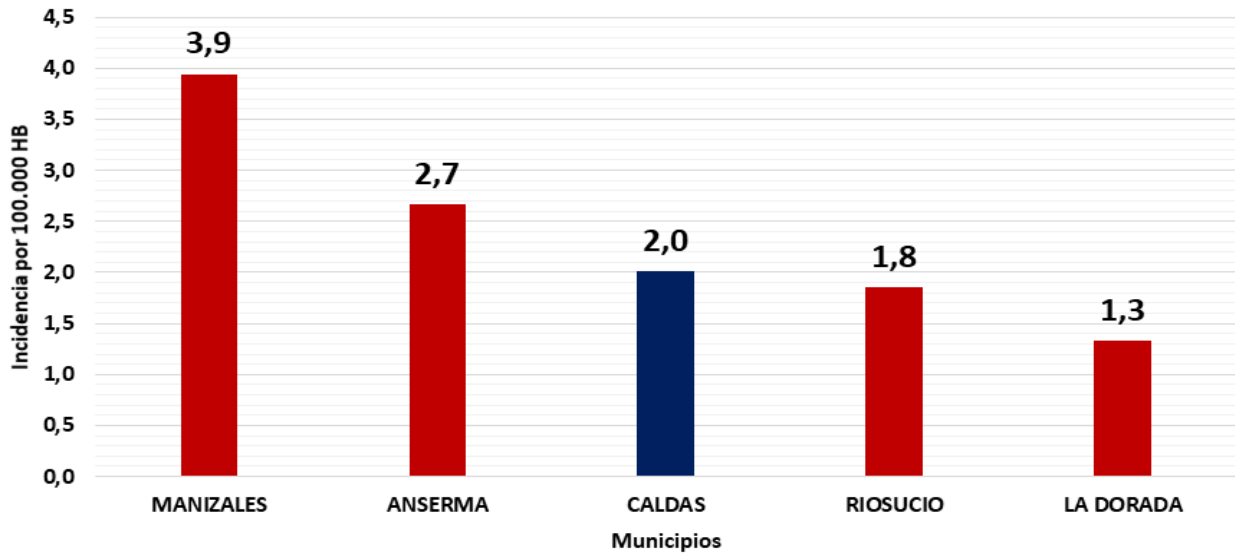
Fuente: SIVIGILA CALDAS 2024

GRAFICA 7: Incidencia de casos de infecciones asociadas a procedimientos medico quirúrgicos IAPMQ por municipio en el departamento de caldas semana 26 PE VI DE 2024. La incidencia del departamento se encuentra en 2.0 por cada 100.000hb. Los municipios que se encuentran por encima del Departamento son: Municipio de Manizales



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080
 Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas
 E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

presenta una incidencia de 3,9 x 100.000 Hb, el Municipio de Anserma tiene una incidencia 2,7 x100.000 hb, por debajo de la incidencia departamental está Municipio de Riosucio con 1,8 x100.000 habitantes, el Municipio de la Dorada presenta una incidencia de 1,3x 100.000 hb.



Fuente: SIVIGILA CALDAS 2024

GRAFICA 8: Listado de UPGD que han notificado IAPMQ por tipo de procedimiento a SE 26 PE VI en el departamento de Caldas son: Caja de compensación familiar de caldas sede san Marcel con el 5% del total de casos notificados, clínica avidanti Manizales 19% de la notificación de eventos de IAPMQ, , Clínica Ospedale Manizales 19%, Hospital departamental san Juan de dios de Riosucio 5% Hospital universitario mayor Mederi 5% Servicios especiales de salud 43% Unisalud unidad de servicios de salud 5%

UPGD	N Casos CESAREA		N casos COLECISTECTOMI A		N casos HERNIORRA FIA		N casos PARTO VAGINAL		Total IAPMQ	
		%		%		%		%		%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS SEDE SAN M		0%		0%	1	5%		0%	1	5%
CLINICA AVIDANTI MANIZALES		0%	2	10%	2	10%		0%	4	19%
CLINICA OSPEDALE MANIZALES	3	14%		0%	1	5%		0%	4	19%
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCI		0%		0%	1	5%		0%	1	5%
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI		0%	1	5%		0%		0%	1	5%
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	5	24%	1	5%	1	5%	2	10%	9	43%
UNISALUD UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD UNAL		0%		0%	1	5%		0%	1	5%
Total general	8	38,10%	4	19,05%	7	33,33%	2	9,52%	21	100,00%

FUENTE –SIVIGILA CALDAS 2024

TABLA 4 : Listado de UPGD caracterizadas en la red de operadores para la notificación de infecciones asociadas a procedimientos medio quirúrgicos en el departamento de Caldas a SE 26 PE VI.

El departamento de Caldas tiene un total de 46 UPGD caracterizadas en la red de operadores para



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080
 Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas
 E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

la notificación de infecciones asociadas a procedimientos medicoquirúrgicos , **6 entidades** han notificado IAPMQ por tipo de procedimiento a SE 26 PE VI en el departamento de a través de la ficha individual : Caja de compensación familiar de caldas sede san Marcel 1 caso del total de casos notificados, clínica avidanti Manizales 4 casos Clínica Ospedale Manizales 4 casos, Hospital departamental San Juan de Dios de Riosucio 1 caso , Servicios especiales de salud 9 casos , Del total de UPGD el 15,2% realiza la notificación individual de casos de IAMPQM , es decir 5 UPGD de las 46 UPGD caracterizadas en red de operadores.

Listado de UPGD caracterizadas en la red de operadores para la notificación de infecciones asociadas a procedimientos medio quirúrgicos en el departamento de Caldas a SE 26 PE VI.

UPGD RED DE OPERADORES CARACTERIZADAS PARA NOTIFICACION DE INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MEDICOQUIRURGICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS	UPGD QUE REALIZARON NOTIFICACION DE IAPMQ (INDIVIDUAL) EN A SE 26 DE 2024
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	1
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS IPS SEDE V	0
CENTRO DE SALUD FLORENCIA	0
CENTRO DE SALUD SAN DIEGO	0
CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME SA	0
CENTRO SALUD DE ARMA	0
CLINICA AVIDANTI MANIZALES	4
CLINICA OSPEDALE MANIZALES	4
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CALDAS SEDE ADMINIS	0
ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAGRADO CORAZON	0
ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMAR	0
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE MARMATO	0
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	0
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMON DE VICTORIA	0
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL	0
ESE HOSPITAL LA MERCED	0
ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS	0
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE MANZANARES CALDAS	0
ESE HOSPITAL SAN BERNARDO	0
ESE HOSPITAL SAN JOSE	0
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE BELALCAZAR	0
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA	0
ESE HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA	0
ESE HOSPITAL SAN MARCOS	0
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	0
ESE HOSPITAL SANTA TERESITA DE PACORA	0
HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L PRESENTACION	0
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO	0
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN CAYETANO DE MARQUETALIA	0
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCI	1
HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS ESE	0
HOSPITAL SAN RAFAEL DE RISARALDA	0
HOSPITAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	0
HOSPITAL SANTA SOFIA SEDE 2 PALESTINA	0
HOSPITAL SANTA SOFIA SEDE 2 Y 3 ARAUCA	0
MEINTEGRAL SAS	0
ONCOLOGOS DE OCCIDENTE SAS	0
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE ANSERMA	0
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE BELALCAZAR	0
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE FILADELFIA	0
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE MARMATO	0
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE MARQUETALIA	0
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE NEIRA	0
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE RISARALDA	0
SECRETARIA DE SALUD PENSILVANIA	0
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	9

FUENTE –SIVIGILA CALDAS 2024



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

Tabla UPGD del departamento de Caldas con casos individuales notificados por tipo de procedimiento y acumulado a SE 26, PEVI del 2024.

De las UPGD caracterizadas para la notificación de IAPMQ en total son 46 en el departamento de Caldas, en los niveles de complejidad alta mediana y baja, éstas se encuentran caracterizadas para la notificación individual, se observa que las UPGD que han notificado son la clínica Avidanti, la clínica Confamiliares sede San Marcel, Clínica Ospedale Hospital Servicios especiales en Salud, Hospital departamental San Juan de Dios han realizado la notificación individual del evento.

nom_upgd	n_colecist	colecistomia	Tasa colecistomia	n_herniorr	herniorrafia	Tasa herniorrafia	n_revascul	revascul	Tasa revascul
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SUPIÁ	0	0		0	0		0		
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS SEDI	0	70	0	0	67	0	0	8	0
CENTRO DE SALUD MONTEBONITO	0			0			0		
CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME SA	0	28	0	0	28	0	0		
CLINICA AVIDANTI MANIZALES	1	435	0,23	1	412	0,24	0	92	0
CLINICA OSPEDALE MANIZALES	0	728	0	1	1097	0,09	0		
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CALDAS SEDE	0	9	0	0	212	0	0		
ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAGRADO CORAZOI	0			0			0		
ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN ANTONIO DE VII	0			0			0		
ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN JOSE DE MARL	0			0			0		
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE SAN .	0			0			0		
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE M/	0			0			0		
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	0			0			0		
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMON DE VICT	0			0			0		
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PA	0			0			0		
ESE HOSPITAL LA MERCED	0			0			0		
ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS	0			0			0		
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE MANZANARES CALD.	0			0			0		
ESE HOSPITAL SAN BERNARDO	0			0			0		
ESE HOSPITAL SAN FELIX - LA DORADA	0	47	0	0	121	0	0	0	
ESE HOSPITAL SAN JOSE	0			0			0		
ESE HOSPITAL SAN MARCOS	0	3	0	0	57	0	0	0	
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	0			0			0		
ESE HOSPITAL SANTA TERESITA DE PACORA	0			0			0		
HERMANAS DE LA CARIDAD DOMNICAS DE L PRESEN	0	64	0	0	50	0	0	0	
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA (0	79	0	0	16	0	0		
HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUAREZ ESE	0	45	0	0	136	0	0	0	
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN CAYETANO DE MAR	0			0			0		
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE R	0	18	0	1	100	1	0		
HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS ESE	0			0			0		
HOSPITAL SAN RAFAEL DE RISARALDA	0			0			0		
HOSPITAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	0	249	0	0	233	0	0	47	0
HOSPITAL SANTA SOFIA SEDE 2 PALESTINA	0			0			0		
HOSPITAL SANTA SOFIA SEDE 2 Y 3 ARAUCA	0			0			0		
MEINTEGRAL SAS	0	2	0	0	25	0	0		
ONCOLOGOS DE OCCIDENTE SAS	0	8	0	0	11	0	0		
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	0	372	0	0	342	0	0	0	
Total general	1	2157	0,046	3	2907	0,10	0	147	0

FUENTE –SIVIGILA CALDAS 2024

Tabla Tasa de infecciones asociadas a procedimientos medicoquirurgicos en el departamento de Caldas a SE 26 PE VI de 2024.

Se observa en la tabla que de acuerdo con la notificación de los eventos de infecciones asociadas a procedimientos medicoquirurgicos, que la tasa de incidencia de la colecistectomía es muy baja en relación al total de eventos notificados en el departamento de Caldas, en el mes de marzo se notificó 1 caso con una incidencia del 0.3 siendo este el mes con mayor número de procedimientos de

colecistectomía realizado 366 y con corte al mes de junio se han realizado 2.157 procedimientos.

En los procedimientos de herniorrafia, siguiendo la vigilancia de la notificación en el departamento se realizaron 2.907 procedimiento, la incidencia en febrero fue de 0,3 y en el procedimiento de revascularización miocárdica, no se reportó ningún evento de infección en sitio quirúrgica y en total fueron 147 procedimientos de revascularización miocárdica en el departamento de Caldas con corte a SE 26PE VI.

Tasa de incidencia de las infecciones asociadas a procedimientos medicoquirugicos en el departamento de Caldas a SE 26 PE VI de 2024.

Mes	n_colecist	colecistomia	Tasa colecistomia	n_herniorr	herniorrafia	Tasa herniorrafia	n_revascul	revascul	Tasa revascul
Enero	0	303	0,0	0	358	0,0	0	31	0
Febrero	0	283	0,0	1	301	0,3	0	25	0
Marzo	1	366	0,3	0	433	0,0	0	24	0
Abril	0	287	0,0	1	405	0,2	0	33	0
Mayo	0	339	0,0	1	486	0,2	0	17	0
Junio	0	579	0,0	0	924	0,0	0	17	0
Total gener.	1	2157	0,0	3	2907	0,1	0	147	0

FUENTE –SIVIGILA CALDAS 2024

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DE INTERES SOCIODEMOGRÁFICO DE LAS IAPMQ.

Tabla: Clasificación de las infecciones asociadas a procedimientos medicoquirugicos IAPMQ por sexo, el Los procedimientos médico - quirúrgicos bajo vigilancia se presentaron en el sexo femenino con un 81%, 17 casos, en el sexo masculino fue de 19% 4 casos, En cuanto a pertenencia étnica, el 95% de los eventos reportados se identifican el otro el 5% como indígena. Dentro de la variable de tipo de régimen de salud se reporta en el régimen contributivo el 48, % con 10 casos notificados, en el régimen subsidiado el 38% con 10 casos y en el régimen especial 3 casos corresponden al 14% de área de ocurrencia, la mayor afectación se presenta en la cabecera municipal con 36 casos correspondiente al 66.7 % de la notificación, sin embargo hay 18 casos reportados que no tienen dato que corresponden al 33.3 %.



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Hombre	4	19
	Indeterminado	0	0
	Mujer	17	81
Pertenencia Etnica	Indígena	1	5
	Negro, Mulato afro	0	0
	Colombiano	0	0
	Otro	20	95
	Palenquero	0	0
	Raizal	0	0
	Rom, Gitano	0	0
Tipo de Regimen en Salud	Contributivo	10	48
	Especial	3	14
	Especialxcepción	0	0
	Indeterminado/Pendiente	0	0
	No Asegurado	0	0
	Subsidiado	8	38
Area	Cabecera Municipal	0	0
	Centro Poblado	0	0
	Rural Disperso	0	0
	Sin Dato	21	100

FUENTE –SIVIGILA CALDAS 2024

Tabla. Dentro de la de la variable de grupos de edad, se reporta que el mayor número de casos notificados de infecciones asociadas a procedimientos medicoquirurgicos se presenta en la población de 15 a 19 años 14,1% 3 casos, seguido del grupo entre 25 a 29 años, 2 casos de 40 a 44 años 2 casos, de 45 a 49 años 2 casos y de 70 a 74 años 2 casos en estos grupos de edad se reportaron 2 casos por cada grupo, es decir cada uno con el 10% del total de infecciones asociadas a procedimientos medicoquirurgicos en el departamento de Caldas.



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

GRUPO DE EDAD	CASOS DE IAPMQ	PORCENTAJE
15-19	3	14%
20-24	1	5%
25-29	2	10%
30-34	3	14%
35-39	1	5%
40-44	2	10%
45-49	2	10%
50-54	1	5%
55-59	1	5%
65-69	1	5%
70-74	2	10%
75-79	1	5%
80-84	1	5%

FUENTE –SIVIGILA CALDAS 2024

Tabla 1 y 2 : Características del paciente y relacionadas con el procedimiento quirúrgico en Caldas 2024 PEVI SE 26.

Los procedimientos médico - quirúrgicos bajo vigilancia con mayor proporción de puntaje **ASA I** fueron la herniorrafia con el 14,3 %, 3 casos, continua la cesárea con 9,5%, casos, 2 casos.

ASAII La herniorrafia con 14,3 %, 3 casos, cesáreas con 9,5% 3 casos.

ASAIII Cesárea, herniorrafia y la colecistectomía con el 4,8% con 1 casos reportado por cada procedimiento notificado.

ASA IV la cesárea con 2 casos reportados, es decir, el 9,5%.

Tabla 1 y 2: Tipos de herida de las infecciones asociadas a procedimientos medicoquirurgicos en el Departamento de Caldas.

De acuerdo con la notificación de los eventos de infecciones asociadas a procedimientos medico quirúrgicos, la clasificación de la herida quirúrgica

Herida **limpia**: el 23,8% de los eventos notificados en esta clasificación es la cesárea con 5 casos, seguidamente la herniorrafia con el 14,3% y la colecistectomía con el 4,8%.

Herida **limpia contaminada** fue notificada en herniorrafia con 19,0% con 4 casos, la cesárea corresponde a 14,3%, con 3 casos y la colecistectomía corresponde a 14,3%, con 3 casos



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

	Cesárea	Herniorrafia	Parto vaginal	Colecistectomía	Total
Clasificación ASA					
ASA I	2	3			5
ASA II	3	3		2	8
ASA III	1	1		1	3
ASA IV	2				2
Sin Dato			2	1	3
CALDAS	8	7	2	4	21
Tipo de Herida					
Limpia	5	3		1	9
Limpia contaminada	3	4	2	3	12
CALDAS	8	7	2	4	21

	Cesárea	Herniorrafia	Parto vaginal	Colecistectomía	Total
Clasificación ASA					
ASA I	9,5	14,3	0,0	0,0	23,8
ASA II	14,3	14,3	0,0	9,5	38,1
ASA III	4,8	4,8	0,0	4,8	14,3
ASA IV	9,5	0,0	0,0	0,0	9,5
Sin Dato	0,0	0,0	9,5	4,8	14,3
CALDAS	38,1	33,3	9,5	19,0	100,0
Tipo de Herida					
Limpia	23,8	14,3	0,0	4,8	42,9
Limpia contaminada	14,3	19,0	9,5	14,3	57,1
CALDAS	38,1	33,3	9,5	19,0	100,0

Gráfica: Clasificación de los tipos de herida de las infecciones asociadas a procedimientos medicoquirurgicos en el departamento de Caldas a SE 26 PE VI

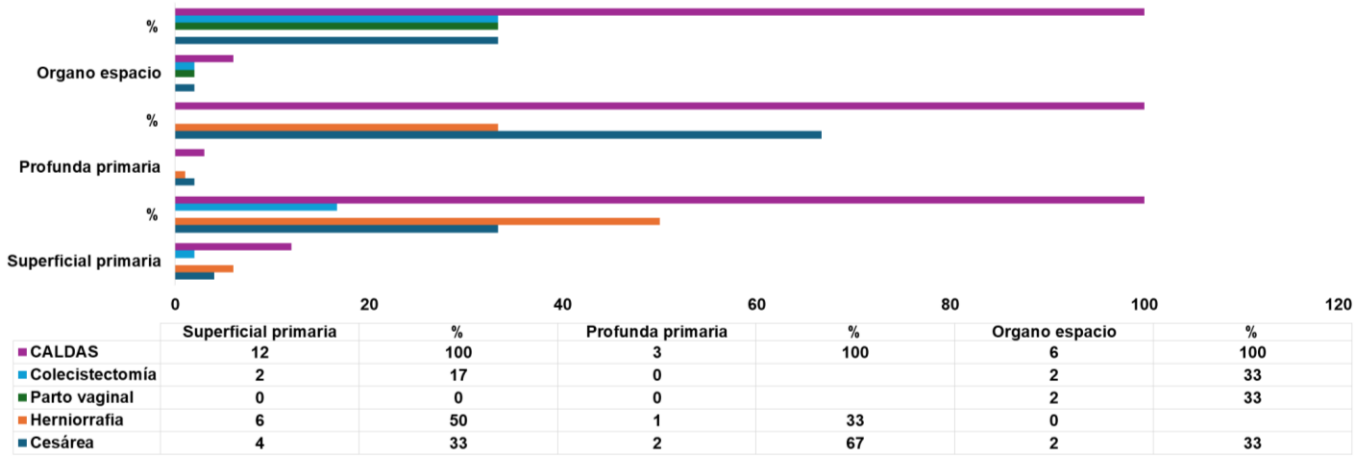
De acuerdo con la notificación de los eventos de infecciones asociadas a procedimientos medicoquirúrgicos, éstos se clasifican en herida superficial, herida profunda primaria, y órgano espacio, acorde con la notificación de las infecciones asociadas a procedimientos medicoquirurgicos en Caldas se presentaron:

Herida superficial primaria, En el departamento tenemos 12 casos notificados, 4 casos corresponden al procedimiento de cesárea, es decir el 33%, 6 casos corresponden al procedimiento de herniorrafia es decir el 50% y 2 casos al procedimiento de colecistectomía con el 17%.

Herida profunda primaria del total de casos notificados fueron 3 casos, 2 casos corresponden a cesárea con el 67% y 1 caso corresponde al herniorrafia, para un total de 33%

En cuanto a la clasificación de herida órgano espacio, tenemos 6 eventos notificados, de los cuales 2 corresponden a cesárea es decir el 33,3%, 2 casos corresponden a parto vaginal con el 33.3% y 2 casos corresponden a colecistectomía con 33.3%.

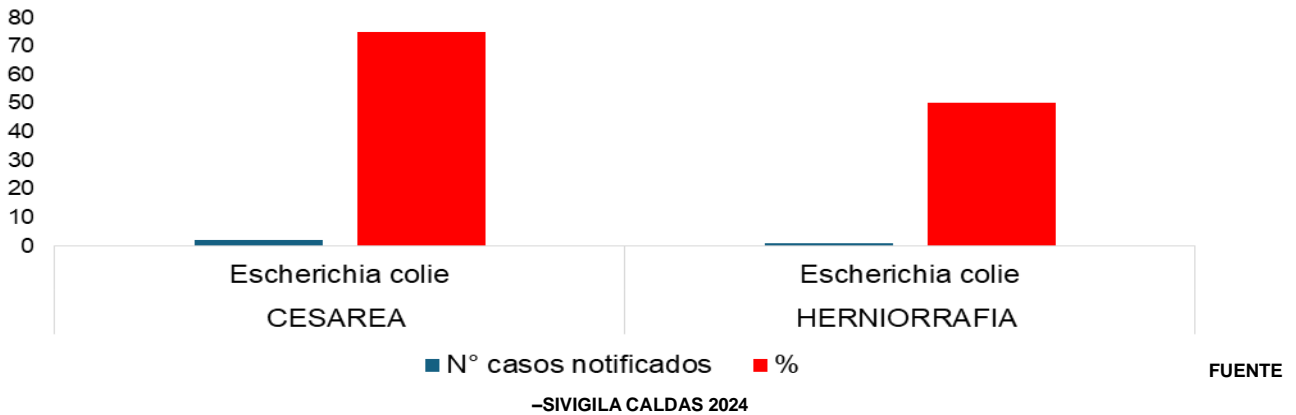
Clasificación del tipo de herida en infecciones asociadas a procedimientos medicoquirúrgicos en el departamento de Caldas a SE 26 PE VI 2024



FUENTE –SIVIGILA CALDAS 2024

GRAFICA 19: De acuerdo con la notificación de las infecciones asociadas a procedimientos medicoquirúrgicos IAPMQ, los microorganismos aislados han sido la *Escherichia coli* en 2 casos con el 75 % del total de microorganismos aislados de cesárea correspondiente a infección por *Escherichia coli* y un caso de herniorrafia correspondiente al 25 % del total de microorganismos aislados de herniorrafia.

Microrganismos aislados en las infecciones asociadas a procedimientos medicoquirúrgicos a SE 26 PE VI-2024



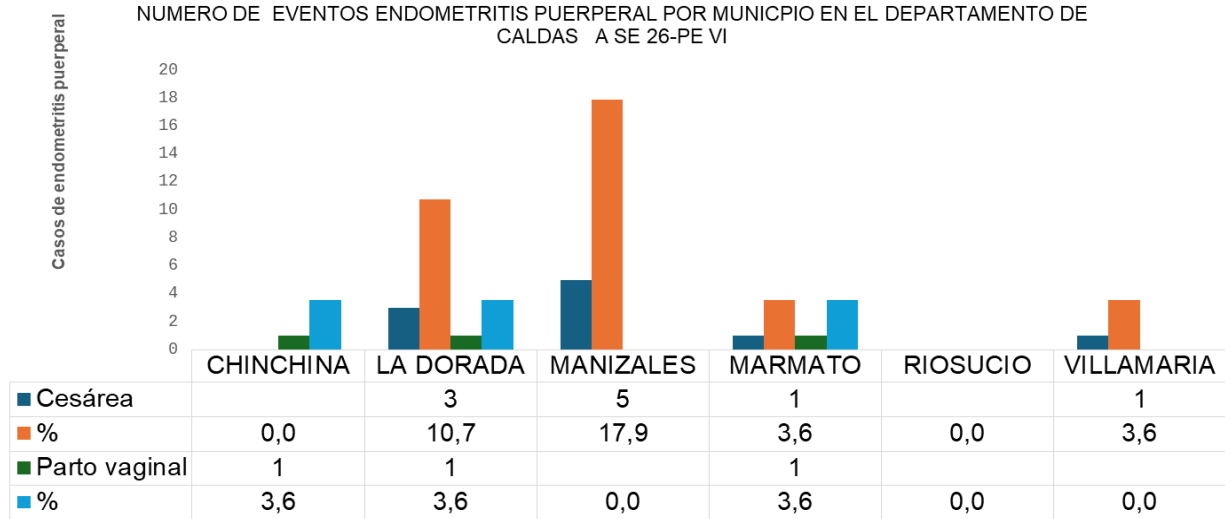
–SIVIGILA CALDAS 2024

GRAFICA 20 NUMERO DE EVENTOS ENDOMETRITIS PUERPERAL POR MUNICIPIO EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS. Se observa que, de los casos presentados de endometritis puerperal en el departamento de Caldas, en total se presentaron 10 eventos de



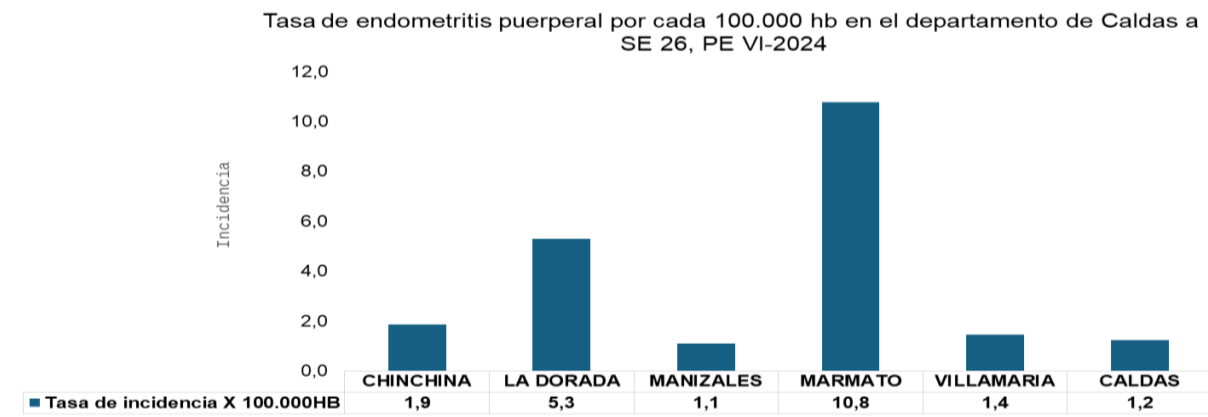
Cesárea notificados, en la ciudad de Manizales 5 casos, 3 en el municipio de Dorada 1 caso en el Municipio de Marmato, 1 en el municipio de Villamaria.

En cuanto a la notificación de endometritis por parto vaginal, se presentaron 3 eventos, 1 caso en el municipio Chinchiná, 1 caso en la Dorada y 1 caso en el municipio de Marmato.



Fuente: Sivigila, Caldas 2024

GRAFICA 13, TASA DE INCIDENCIA DE ENDOMETRITIS PUERPERAL POR PARTO VAGINAL y CESAREA POR MUNICIPIO EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS, PE VI SE 24 DE 2024. La tasa de Incidencia de endometritis puerperal tanto por parto vaginal y cesárea en el departamento de Caldas es de 1,2 por cada 100.000hb, el municipio de Marmato y La dorada están por encima de la incidencia departamental con 10, 8 por cada 100.000hb,y 5,3 por cada 100.000hb , el municipio de Chinchiná con 1,9 por cada 100.000hb, el municipio de Manizales presento la tasa de incidencia más baja con 1,1 por cada 100.000hb.



Fuente: Sivigila, Caldas 2024

Tabla 2. VARIABLES SOCIODEMOGRAFICA DE INTERES, DE LOS CASOS REPORTADOS DE ENDOMETRITIS PUERPERAL EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS, PERIODO EPIDEMIOLOGICO VI SE 26.El grupo de edad en el que más se presentó el evento fue entre 15 y 19



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080
 Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas
 E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

años, con el 30, 8 % , seguido del grupo de edad entre 20-24 años y el grupo de edad entre 30 -34 años de edad que presentaron el 23,1% del total de los casos notificados

GRUPO DE EDAD	CASOS DE ENDOMETRITIS PUERPERAL	PORCENTAJE
15-19	4	30,8
20-24	3	23,1
25-29	1	7,7
30-34	3	23,1
35-39	1	7,7
40-44	1	7,7

Fuente: Sivigila, Caldas 2024

Tabla 2. VARIABLES SOCIODEMOGRAFICA DE INTERES, DE LOS CASOS REPORTADOS DE ENDOMETRITIS PUERPERAL EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS, PERIODO EPIDEMIOLOGICO VI SE 26

El 100 % de los casos notificados de endometritis se identifica como otra pertenencia étnica, , en cuanto régimen de salud, al régimen contributivo pertenecen el 54,8% y el 38% de los casos pertenecen al régimen subsidiado.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Hombre	0	0,2
	Indeterminado	0	0,0
	Mujer	13	100,0
Pertenencia Etnica	Indígena	0	0,0
	Negro, Mulato afro Colombiano	0	0,0
	Otro	13	100,0
	Palenquero	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Rom, Gitano	0	0,0
	Contributivo	7	54%
Tipo de Regimen en Salud	Especial	1	8%
	Especialxcepción	0	0,0
	Indeterminado/Pendiente	0	0,0
	No Asegurado	0	0,0
	Subsidiado	5	38%
Area	Cabecera Municipal	0	0,0
	Centro Poblado	0	0,0
	Rural Disperso	0	0,0
	Sin Dato	13	100,0

TABLA 3 Oportunidad en el reporte del evento por cada UPGD, se observa que del total de las UPG caracterizadas en el departamento de Caldas 6 UPGD presentan una notificación del 83.3% 30 presentan una notificación del 100% del evento en la ficha de Notificación colectiva mensual de infecciones asociadas a procedimientos medicoquirurgicos.

nom_upgd	Total	Porcentaje de Notificación
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SUPÍA	6	100,0
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS SEDE S	6	100,0
CENTRO DE SALUD MONTEBONITO	5	83,3
CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME SA	5	83,3
CLINICA AVIDANTI MANIZALES	6	100,0
CLINICA OSPEDALE MANIZALES	6	100,0
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CALDAS SEDE AI	6	100,0
ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAGRADO CORAZON	5	83,3
ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN ANTONIO DE VIL	6	100,0
ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN JOSE DE MARULA	5	83,3
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE SAN JO!	6	100,0
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE MA	6	100,0
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	6	100,0
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMON DE VICTC	6	100,0
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAU	5	83,3
ESE HOSPITAL LA MERCED	6	100,0
ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS	6	100,0
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE MANZANARES CALDA	6	100,0
ESE HOSPITAL SAN BERNARDO	6	100,0
ESE HOSPITAL SAN FELIX - LA DORADA	5	83,3
ESE HOSPITAL SAN JOSE	6	100,0
ESE HOSPITAL SAN MARCOS	6	100,0
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	6	100,0
ESE HOSPITAL SANTA TERESITA DE PACORA	6	100,0
HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L PRESENT	6	100,0
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CE	6	100,0
HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUAREZ ESE	6	100,0
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN CAYETANO DE MARC	6	100,0
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIC	6	100,0
HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS ESE	6	100,0
HOSPITAL SAN RAFAEL DE RISARALDA	6	100,0
HOSPITAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	6	100,0
HOSPITAL SANTA SOFIA SEDE 2 PALESTINA	6	100,0
HOSPITAL SANTA SOFIA SEDE 2 Y 3 ARAUCA	6	100,0
MEINTEGRAL SAS	6	100,0
ONCOLOGOS DE OCCIDENTE SAS	6	100,0
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	6	100,0

Fuente: Sivigila, Caldas 2024

DISCUSIÓN

Las infecciones asociadas a procedimientos médico-quirúrgicos en Caldas, Colombia, representan un desafío crítico para la salud pública. Procedimientos como la herniorrafia, colecistectomía, revascularización miocárdica, partos y cesáreas son comunes y, si bien son esenciales para el tratamiento de diversas condiciones clínicas, también son susceptibles a infecciones postoperatorias que pueden complicar la recuperación del paciente y es allí donde se debe fortalecer la notificación para la toma de decisiones

El Departamento de Caldas tiene caracterizadas las UPGD de alta, mediana y baja complejidad, sin embargo, no se logra obtener el 100% de la notificación de la infecciones asociadas a procedimientos medicoquirurgicos IAPMQ, ya presenta una frecuencia de infección de los procedimientos medico quirúrgicos en el Departamento con problemas en la calidad del datos, que se ha evidenciado a través del seguimiento y la vigilancia en salud pública, es necesario tomar decisiones como ente territorial y orientar las acciones del sistema de salud pública y vigilancia epidemiológica a las entidades territoriales municipales que permitan no solo realizar la notificación oportuna, sino también mejorar los procesos de salud pública en estos eventos de alta importancia epidemiológica departamental para evitar así, la presencia o el aumento de casos evitables en los hospitales y clínicas del departamento y sobre todo en los municipios, se observa una tasa de incidencia en aumento de la endometritis puerperal lo que nos conduce a fortalecer los procesos de vigilancia en las UPGD de baja complejidad como un reto para esta vigencia también es necesario que se diligencien completamente las fichas epidemiológicas, ya que la mayoría de las endometritis no se les diligencio el microorganismo, y esto no me permite hacer una vigilancia completa, Existen UPGD en los municipios alejados del departamento con riesgo de silencio ya que no reportan numeradores en endometritis puerperal lo que nos lleva a fortalecer las BAI

CONCLUSION

Las infecciones asociadas a procedimientos médico-quirúrgicos en Caldas, Colombia, representan un desafío significativo para el sistema de salud. La implementación de protocolos estrictos de asepsia, la aplicación adecuada de profilaxis antibiótica, la capacitación continua del personal, la vigilancia activa y el manejo postoperatorio riguroso son medidas esenciales para reducir la incidencia de infecciones quirúrgicas. Además, la educación al paciente juega un papel crucial en la prevención de estas complicaciones. Con estos enfoques integrados, es posible mejorar significativamente los resultados postoperatorios y la calidad de vida de los pacientes, reduciendo la carga sobre el sistema de salud y mejorando la seguridad en las intervenciones quirúrgicas.

En cuanto a las IAPMQ infecciones asociadas a procedimientos medico quirúrgicos, se ha identificado en el análisis de este informe semestral 2024 que continuamos con una baja notificación del evento individual en el departamento de Caldas, la cesárea y el parto vaginal que son procedimientos muy comunes deben ser vigilados en todos los niveles de atención aunque varios municipios reportan casos colectivos es necesario continuar con la vigilancia epidemiológica delos casos individuales Es necesario continuar con el seguimientos a las UPGD para que realicen los respectivos proceso de vigilancia epidemiológica por ende las demás acciones de prevención y control que lleven a la adherencia a las medidas de control y prevención de las IAAS; por otra parte es muy importante la articulación entre las áreas de Prestación de servicios, Laboratorio Departamental de Salud Pública, Farmacovigilancia en los diferentes seguimientos las UPGD.



RECOMEDACIONES

Desde la Dirección Territorial de Salud de Caldas, en cuanto a proceso de Vigilancia epidemiológica y Monitoreo: Establecer sistemas de vigilancia y monitoreo para identificar y rastrear infecciones quirúrgicas, permitiendo intervenciones rápidas y eficaces en articulación interinstitucional y que puedan participar los tomadores de decisiones de las diferentes entidades y UPGD.

La OMS recomienda encarecidamente la vigilancia de las infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS) y la retroalimentación oportuna de los resultados, incluida la vigilancia de las ISQ, como parte de los componentes centrales de los programas eficaces de prevención y control de infecciones (PCI). Todos los centros de salud deben comprometerse con esto para brindar atención médica segura y de calidad y garantizar que la vigilancia no se lleve a cabo de forma aislada, sino que esté conectada con otras actividades basadas en evidencia. Llevar a cabo una vigilancia de las ISQ de alta calidad es crucial para detectar la magnitud del problema y evaluar el impacto de cualquier intervención de prevención/mejora. Este documento proporciona una metodología de vigilancia de las ISQ práctica, reproducible y de bajos recursos.³

De acuerdo con la directrices del Instituto Nacional de Salud INS, se han establecido acciones concretas con los actores del SGSSS y acorde a las competencias de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, se debe continuar con el Seguimiento para el cumplimiento de las actividades de vigilancia en salud Pública de las INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD, IAAS, (IAPMQ) y para ello se tendrá presente que como entidad territorial departamental es necesario:

- Validar, consolidar, evaluar, notificar y analizar la información reportada por las UNM y UPGD.
- Hacer seguimiento al comportamiento semanal y mensual del evento con el fin de detectar oportunamente comportamientos inusuales y reporte de situaciones de salud.
- Generar los reportes necesarios para fortalecer los procesos de retroalimentación y socialización de resultados y orientar las acciones pertinentes para la prevención, vigilancia y control de estos eventos.
- Brindar asistencia técnica de forma permanente a los municipios o UPGD respecto al funcionamiento del Sistema de Vigilancia en Salud Pública.
- Garantizar los mecanismos pertinentes para la evaluación de la oportunidad y la calidad de la información proveniente de las UPGD.
- Generar la articulación con el equipo técnico de resistencia antimicrobiana para garantizar la concordancia de la información de Sivigila y Whonet.
- Dinamizar las Sesiones de comité de infecciones Departamental
- Articulación con la política calidad a nivel institucional.
- Realizar acciones procesos y procedimientos que permitan, evaluar y analizar la información para generar los reportes necesarios de obligatorio cumplimiento.
- Procesos de retroalimentación y socialización de resultados.
- Promover acciones pertinentes para la prevención, vigilancia y control de estos eventos.

³ <https://www.who.int/publications/i/item/protocol-for-surgical-site-infection-surveillance-with-a-focus-on-settings-with-limited-resources>

La Organización Panamericana de Salud recomienda

- Precauciones estándares
 - Higiene de las manos
 - Uso de equipo de protección personal
 - Esterilización y descontaminación de dispositivos médicos
 - Manejo seguro de ropa blanca y lavandería
 - Gestión de residuos de atención de salud
 - Ubicación de los pacientes
 - Normas de comportamiento al toser
 - Higiene ambiental
-
- Principios de asepsia
-
- Prevención de lesiones producidas por elementos corto punzantes y profilaxis tras la exposición
-
- Precauciones relativas a la transmisión.
-
- Una técnica aséptica y un control adecuado de los dispositivos para los procedimientos clínicos, según el alcance de la atención de salud.
-
- Dado que el alcance de las prácticas puede ser muy diverso en los distintos establecimientos de atención de salud según el tipo de atención ofrecido, las directrices deben priorizar las prácticas más frecuentes o peligrosas (por ejemplo, uso de catéteres permanentes y otros dispositivos, operaciones quirúrgicas y otros procedimientos invasivos) y los entornos de estas características por ejemplo, quirófano, UCI, salas neonatales, reprocesamiento central, unidad de hemodiálisis, etc.
 - nivel institucional.
-
- Desde la entidad territorial departamental se debe continuar con la asistencia técnica a los demás actores sobre nuevos lineamientos técnicos y operativos que permitan la vigilancia en salud pública de los casos de una manera efectiva,
-
- Realizar las BAI, con el fin de desarrollar acciones permanentes y de seguimiento que nos permitan identificar las IAPMQ existentes en nuestro departamento.
-
- Todos los establecimientos de atención de salud deben proporcionar al menos lo siguiente: agua de una fuente de abastecimiento mejorada ubicada en el propio establecimiento con agua suficiente disponible en todo momento para bebida, lavado de las manos para la preparación de la comida, higiene personal, actividades médicas, limpieza y lavandería;
-
- Acceso a instalaciones para la higiene de las manos que dispongan de desinfectantes para las manos a base de alcohol y (donde convenga) de agua,



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

jabón y toallas desechables o limpias en el lugar de atención y a una distancia de menos de 5 metros de las instalaciones de saneamiento

- Instalaciones de saneamiento mejoradas ubicadas en el propio establecimiento que estén en funcionamiento con al menos un espacio destinado a las mujeres/niñas para las necesidades de higiene menstruales, al menos uno separado para el personal y al menos uno que satisfaga las necesidades de las personas con discapacidades físicas limitantes.
- Suministro suficiente de equipos de protección personal apropiados y de recipientes para objetos punzantes y cortantes resistentes a la punción, recipientes para separar otros tipos de desechos derivados de la atención de salud y otros suministros necesarios para la limpieza
- Condiciones higiénicas limpias incluida la limpieza regular de las salas de exploración, las zonas de espera, las superficies y los inodoros
- Separación, tratamiento y eliminación de forma segura de los desechos derivados de la atención de salud, incluida la desinfección mediante autoclave, la incineración o el traslado para su tratamiento fuera del establecimiento.
- Ventilación adecuada para satisfacer los requisitos de comodidad y reducir el riesgo de transmisión de agentes patógenos transmitidos por el aire.
- Drenaje adecuado del agua de tormentas y de lavado para prevenir la reproducción de vectores, tratamiento seguro de las aguas residuales/fecales, incluido el uso adecuadamente gestionado de fosas sépticas y campos de filtración, el desecho en cloacas en funcionamiento o el traslado a otro lugar.
- Capacidad suficiente de esterilización, incineración y dispositivos médicos.
- Áreas bien iluminadas en donde llevar a cabo los procedimientos de atención de salud y en los retretes, también durante la noche.
- Energía suficiente para el bombeo de agua, la esterilización y el funcionamiento del equipo necesario para los desechos derivados de la atención de salud (o sea, incineradores)
- Otros requisitos relacionados con factores ambientales de interés asociados al riesgo de infección, en especial en los establecimientos de atención de salud para pacientes agudos, son los siguientes: área de descontaminación centralizada dedicada o departamento de suministros estériles para la descontaminación y la esterilización de los dispositivos médicos y otros elementos/equipo, que disponga del agua y la energía suficientes.
- Un número suficiente de habitaciones individuales* (preferentemente con retretes privados) o habitaciones apropiadas para la agrupación de pacientes** destinadas al aislamiento de los pacientes con una infección presunta/confirmada, incluidos los pacientes con tuberculosis y microorganismos multirresistentes, con objeto de prevenir la transmisión a otros pacientes, al personal y a los visitantes.



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

- Un sistema de ventilación adecuado en los entornos de atención de salud en general y en el quirófano, que incluirá una de las siguientes opciones.
- Condiciones de presión de aire negativa o positiva según la situación.
- Área de almacenamiento limpia específica para los elementos y equipo de atención del paciente, incluido el material estéril, y otra área aparte para el almacenamiento de la ropa de cama limpia según lo descrito en el manual de descontaminación y reprocesamiento de dispositivos médicos para establecimientos de atención de salud de la OPS/OMS ,2016

REFERENCIAS



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

1. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD revisado en INTERNET Abril de 2024 a través del link
<https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/Informesdeevento/INFECCIONES%20ASOCIADAS%20A%20PROCEDIMIENTOS%20M%20C%20%89DICO%20QUIR%20C%20%9ARGICOS%20PE%20V%20I%202023.pdf>
2. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE SALUD OMS internet Mayo de 2024 a través del link <https://www.who.int/es/news/item/03-11-2016-who-recommends-29-ways-to-stop-surgical-infections-and-avoid-superbugs>
3. MINISTERIO DE SALUD COLOMBIA DETECTAR, PREVENIR Y REDUCIR INFECCIONES ASOCIADAS CON LA ATENCIÓN EN SALUD PAQUETES INSTRUCCIONALES GUÍA TÉCNICA “BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD.
4. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD revisado en internet Mayo 2024 a través del link http://www.saludcapital.gov.co/CTDLab/Publicaciones/Infec_aso_procedimientos_med.pdf
5. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD revisado en internet Mayo de 2024 a través del link https://www.hosdenar.gov.co/images/protoc_ficha_temas_consulta/protocolos2021/PRO_Infecciones_asociadas_a_procedimientos_medico-quirurgicos.pdf.
6. <https://www.who.int/publications/i/item/protocol-for-surgical-site-infection-surveillance-with-a-focus-on-settings-with-limited-resources>.
7. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/07/1102649/tesis-milton-yunga.pdf



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

ELABORÓ

ELIZABETH BETANCUR BAÑOL
POFESIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS



Certificate No.
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co