



Universidad de Santander UDES



VIGILADA MINEDUCACIÓN Institución de Educación Superior Sujeta a Inspección y Vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional / Artículo 4, Resolución 12220 de 2016



**Universidad
de Santander**
UES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Programa de Prevención, Vigilancia y Control de IAAS y la Resistencia Bacteriana

Lusayda Sánchez Corrales
Doctorado en Enfermedades Infecciosas

09 de octubre de 2023

Infection Prevention & Control

Health care without avoidable infections





**Universidad
de Santander**
UES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Infección Asociada a la Atención en Salud: UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA

OMS

**Las IAAS
amenaza
para la salud
global**

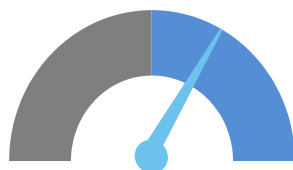
5 -10% en países
desarrollados
> 20 veces países
en desarrollo

5 millones de muertes/año RAM
Prevalencia general de hasta el
15,5% y hasta de 34,1%
Costo entre \$ 28,4 mil millones
hospitalizados y \$ 45 mil UCI

Gidey, K., Gidey, M. T., Hailu, B. Y., Gebreamlak, Z. B., & Niriayo, Y. L. (2023). Clinical and economic burden of healthcare-associated infections: A prospective cohort study. PloS one, 18(2), e0282141.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0282141>

Corredor SM, Abrahamyan A, Thekkur P, Reyes J, Celis Y, Cuellar C, et al. High level of infection prevention and control in surveyed hospitals in Colombia, 2021. 2023;47:e70. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.70>

Colombia



7645 casos

IAD

78% UCIA
11% UCIN
10% UCP
ITS-AC :45,8%



63%

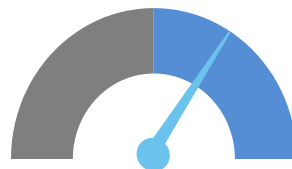
Comorbilidades

Diabetes
ERC

Inmunosupresión
Infección previa

Patógenos

K. pneumoniae
E. coli
P.aeruginosa



Mayor consumo

CAB

Hospitalización

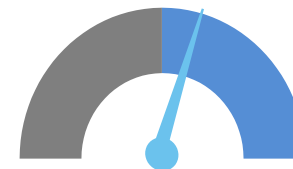
Ceftriaxona 8,9
DDD/100 camas
Ciprofloxacina 7,1
DDD / 100 camas

UCI

Meropenem 17,4
DDD / 100 camas

Entidades territoriales

Atlántico,
Barranquilla, César,
Chocó, La Guajira,
Nariño, N.Santander,
Santander y Sucre



3806 casos

ISQ

↑ **22%:**2021

51% cesárea
17% herniorrafía
11% parto vaginal



82%

Comorbilidades

Diabetes
Obesidad

Patógenos

S.aureus
E. coli
P. aeruginosa



**Universidad
de Santander**
UDES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Importancia de los programas de PCI

Prestación de servicios con calidad



Clave en Planes mundiales



Garantiza procesos de seguridad



Bloquea la transmisión patógenos pandémicos



Infections are expensive.

Please practice prevention

Las mejoras en la higiene de
manos ahorran **16,5**
dólares: por cada dólar
invertido



Impacto de los programas de prevención y control de IAAS

AMERICAN JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY
Copyright © 1980 by The Johns Hopkins University School of Hygiene and Public Health
All rights reserved

Vol. 111, No. 5
Printed in U.S.A.

THE SENIC PROJECT

STUDY ON THE EFFICACY OF NOSOCOMIAL INFECTION CONTROL (SENIC PROJECT)

SUMMARY OF STUDY DESIGN

JOURNAL ARTICLE

THE EFFICACY OF INFECTION SURVEILLANCE AND CONTROL PROGRAMS IN PREVENTING NOSOCOMIAL INFECTIONS IN US HOSPITALS

[Get access >](#)

ROBERT W. HALEY , DAVID H. CULVER, JOHN W. WHITE, W. MEADE MORGAN, T. GRACE EMORI, VAN P. MUNN, THOMAS M. HOOTON

American Journal of Epidemiology, Volume 121, Issue 2, February 1985, Pages 182–205,
<https://doi.org/10.1093/oxfordjournals.aje.a113990>

Published: 01 February 1985 **Article history** ▼

[Meta-Analysis](#) > [Antimicrob Resist Infect Control](#). 2019 Feb 11:8:32.

doi: 10.1186/s13756-019-0481-y. eCollection 2019.

Implementation of infection prevention and control in acute care hospitals in Mainland China – a systematic review

Jiancong Wang ^{1 2 3}, Fangfei Liu ⁴, Jamie Bee Xian Tan ^{1 5}, Stephan Harbarth ¹, Didier Pittet ¹, Walter Zingg ^{1 6}

Affiliations + expand

PMID: 30792854 PMCID: PMC6371478 DOI: 10.1186/s13756-019-0481-y

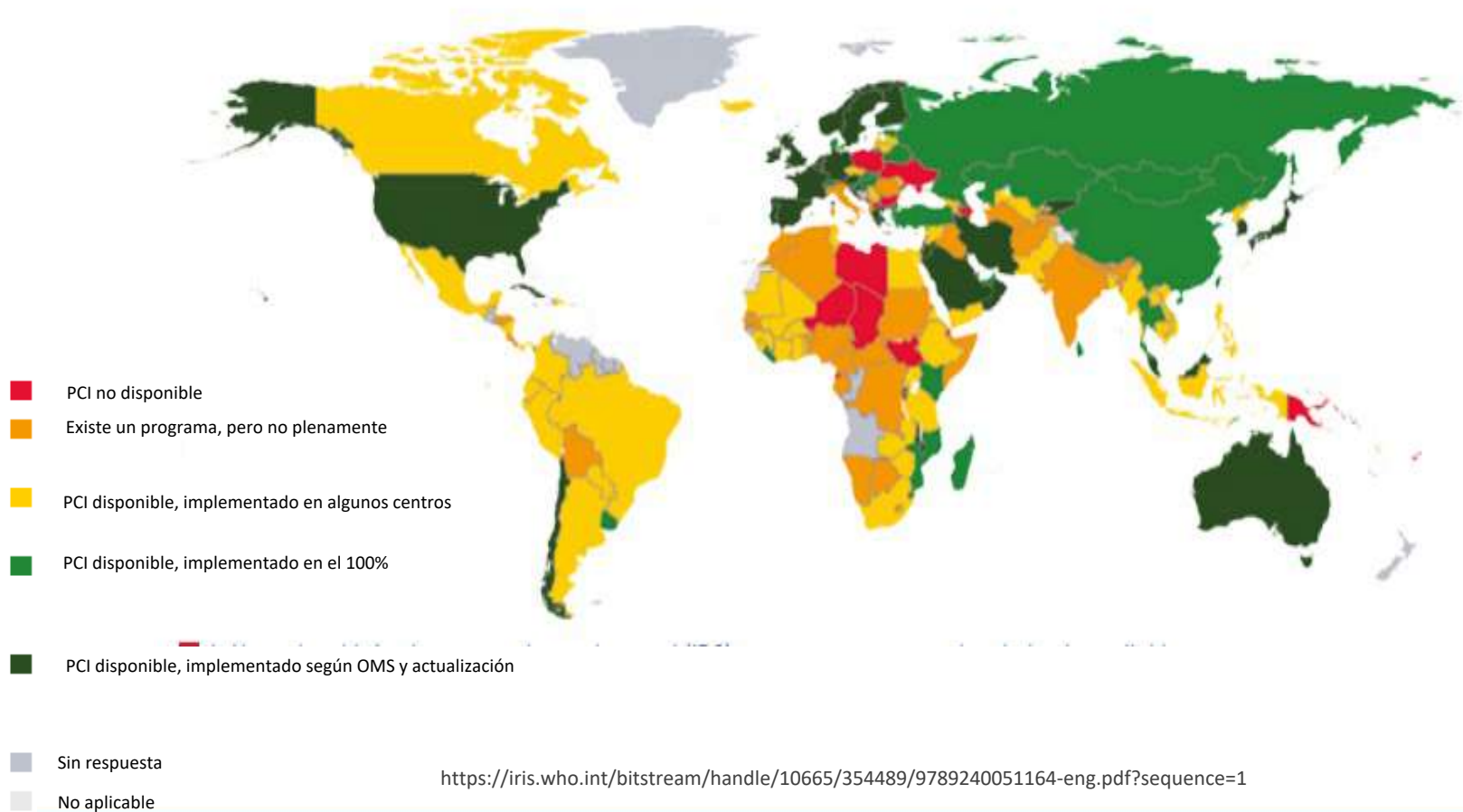
[Free PMC article](#)

The quality of professional practices in infection control programs in Brazil: a cross-sectional study

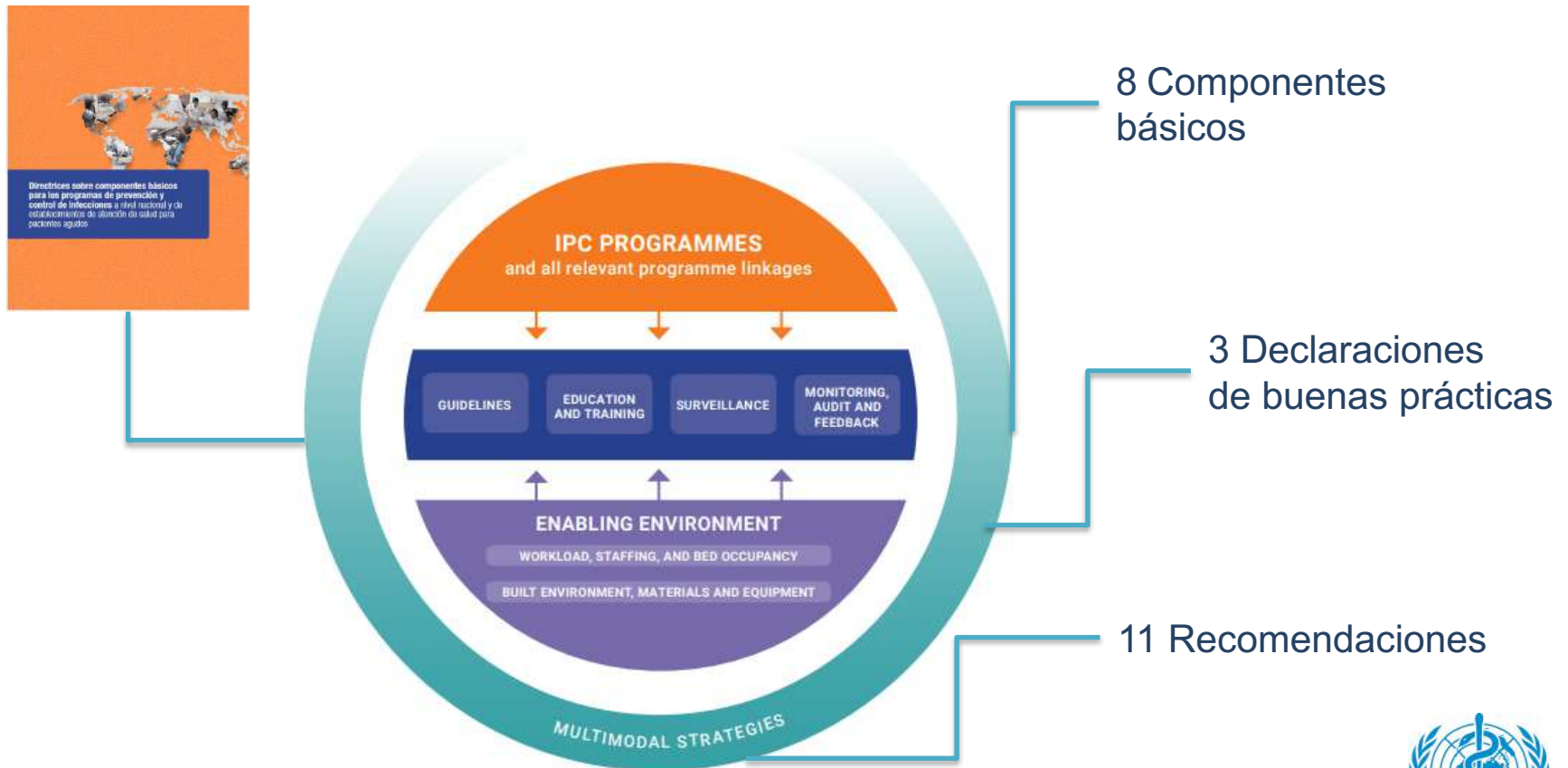
Qualidade das práticas de profissionais dos programas de controle de infecção no Brasil: estudo transversal

Calidad de las prácticas de profesionales en programas de control de infecciones en Brasil: un estudio transversal

Mapa de Encuesta de Autoevaluación PCI



Componentes básicos para programas eficaces de PCI





**Universidad
de Santander**
UES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Componentes básicos para programas eficaces de PCI



Programas de PCI



Directrices de PCI



Formación y capacitación
en PCI



Vigilancia



Estrategias multimodales



Seguimiento y auditoría



Carga laboral



Ambiente, insumos, equipos

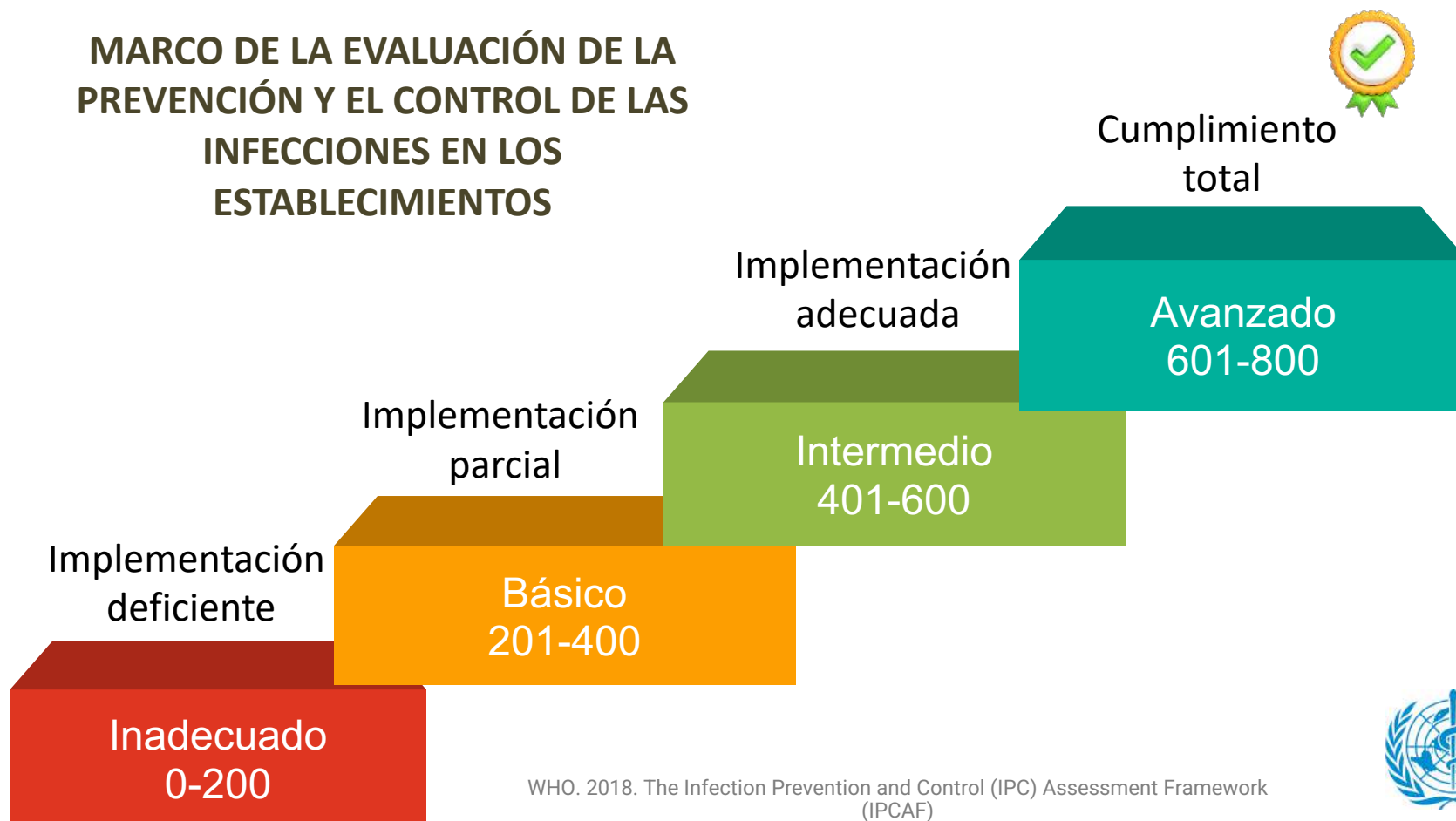


**Universidad
de Santander**
UDES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

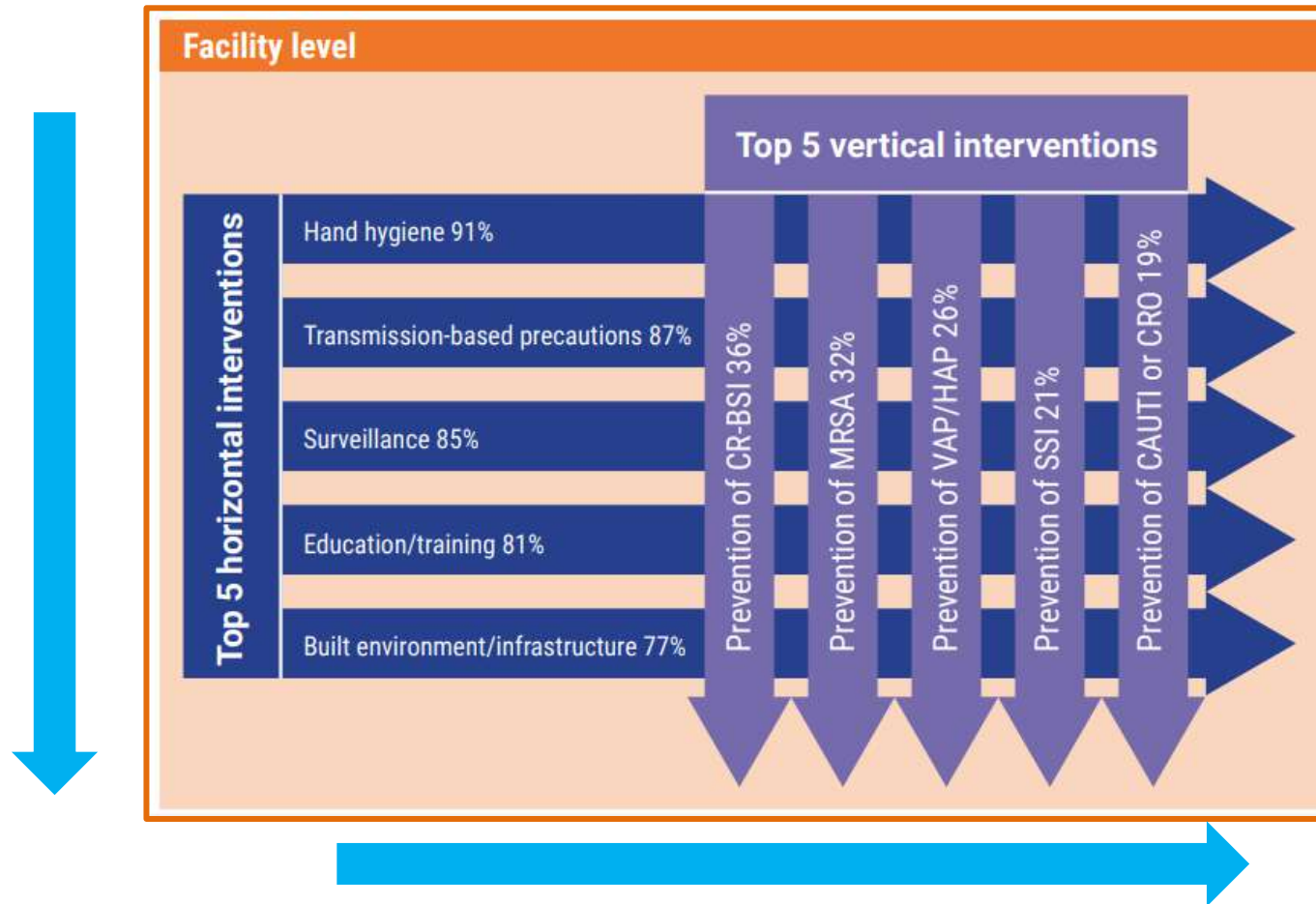
MARCO DE LA EVALUACIÓN DE LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS INFECCIONES EN LOS ESTABLECIMIENTOS



WHO. 2018. The Infection Prevention and Control (IPC) Assessment Framework (IPCAF)



Requisitos mínimos en PCI



World Health Organization 2019. Minimum requirements for infection prevention and control programmes

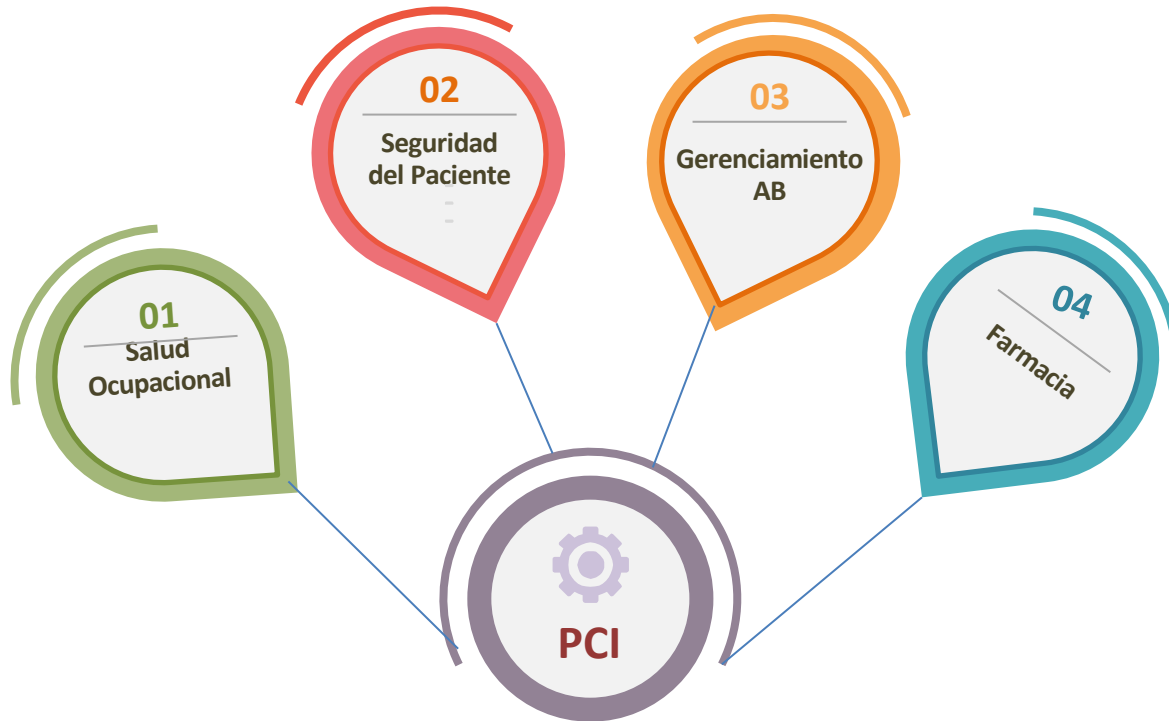


**Universidad
de Santander**
UDES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Articulación con otros programas



Alto nivel de prevención y control de infecciones en los hospitales encuestados en Colombia, 2021

Sandra Milena Corredor,¹ Arpine Abrahamyan,² Pruthu Thekkur,³ Jorge Reyes,⁴ Yamile Celis,⁵

Claudia Cuellar¹ y Rony Zachariah⁶

Cita sugerida Corredor SM, Abrahamyan A, Thekkur P, Reyes J, Celis Y, Cuellar C, et al. Alto nivel de prevención y control de infecciones en hospitales encuestados en Colombia, 2021. 2023;47:e70. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.70>

RESUMEN

Objetivo. Este estudio tuvo como objetivo determinar el desempeño de los programas de prevención y control de infecciones (CIP) en ocho componentes básicos en hospitales de nivel 2 y 3 en todas las provincias de Colombia.

Métodos. Este estudio transversal utilizó datos autoevaluados de desempeño en CIP reportados voluntariamente por los hospitales al Ministerio de Salud y Protección Social durante 2021. Cada uno de los ocho componentes básicos de la lista de verificación de la Organización Mundial de la Salud en el Marco de Evaluación de la Prevención y el Control de las Infecciones aporta una puntuación máxima de 100, y la puntuación global del desempeño de la CIP es la suma de las puntuaciones de estos componentes. El desempeño de la CIP se clasifica según la puntuación global como inadecuado (0-200), básico (201-400), intermedio (401-600) o avanzado (601-800).

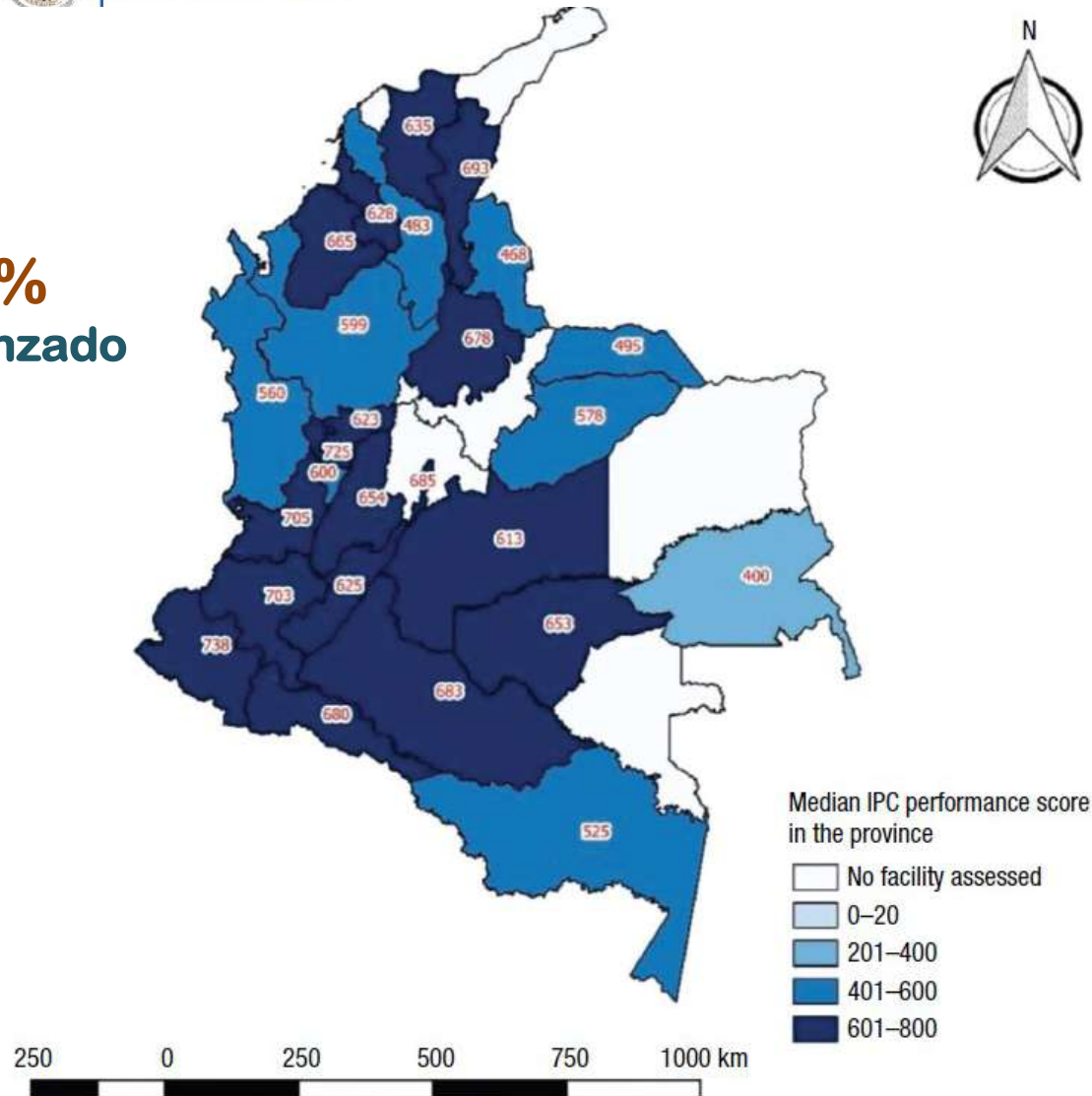
Resultados. De los 441 hospitales de nivel 2 y 3, 267 (61%) informaron de su rendimiento en CIP. La mediana (rango intercuartílico [RIQ]) de la puntuación global de la CIP fue de 672 (RIQ: 578-715). De los 267 hospitales que informaron, 187 (70%) alcanzaron un nivel avanzado de CIP. La mediana de la puntuación global de la CIP fue significativamente mayor en los hospitales privados (690, IQR: 598-725) que en los públicos (629, IQR: 538-683) ($p < 0,001$). Entre los componentes básicos, las puntuaciones fueron más altas en la categoría que evaluaba las directrices de CIP (puntuación media: 97,5) y más bajas en la categoría que evaluaba la carga de trabajo, la dotación de personal y la ocupación de camas (puntuación media: 70). La mediana de las puntuaciones globales de la CIP varió entre las provincias ($p < 0,001$).

Conclusiones. Esta evaluación nacional mostró que el 70% de los hospitales encuestados alcanzaron un nivel avanzado de desempeño de CIP, lo que refleja el progreso en el desarrollo de la resiliencia del sistema de salud. Dado que solo participó el 61% de los hospitales elegibles, un próximo paso importante es garantizar la participación de todos los hospitales en futuras evaluaciones.

Palabras clave

Investigación operativa; programa de control de infecciones hospitalarias; infección asociada a la asistencia sanitaria; programas de autoevaluación.

El 70%
Nivel avanzado





**Universidad
de Santander**
UDES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

IAAS y Resistencia Bacteriana

**Problema
para la seguridad del Paciente**

Alta carga económica

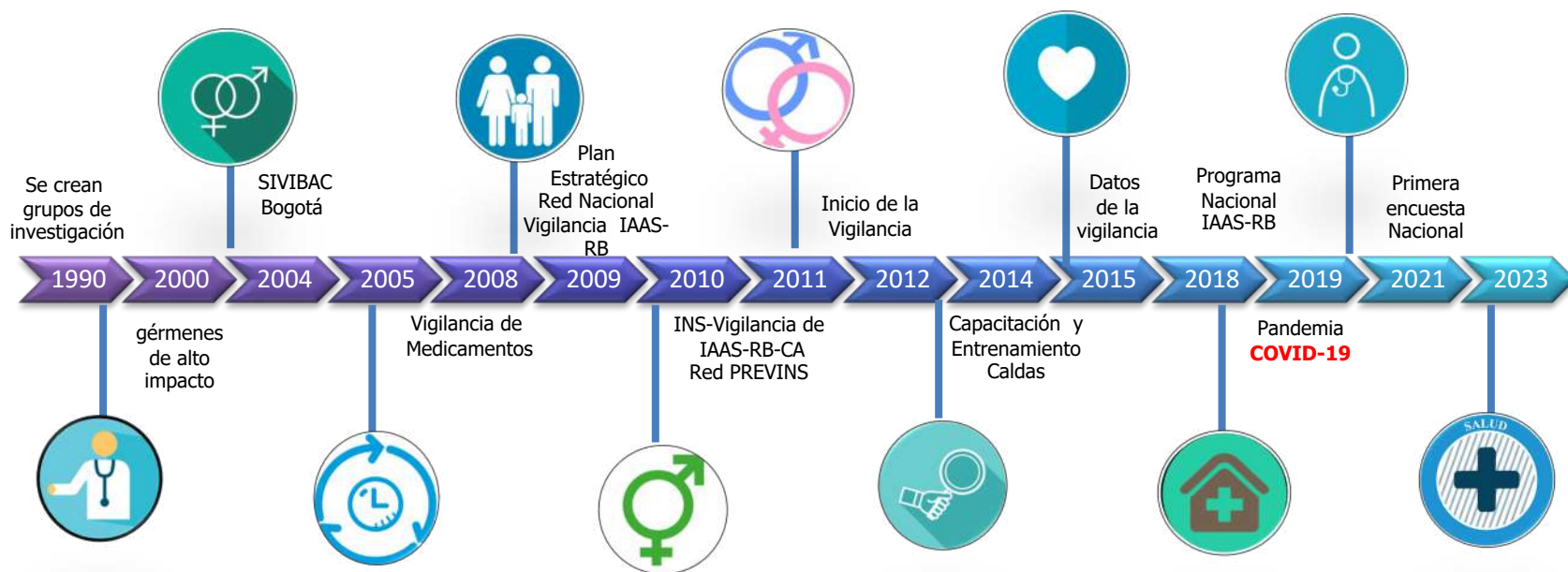


**PROGRAMA DE PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD-IAAS
Y LA RESISTENCIA ANTIMICROBIANA**

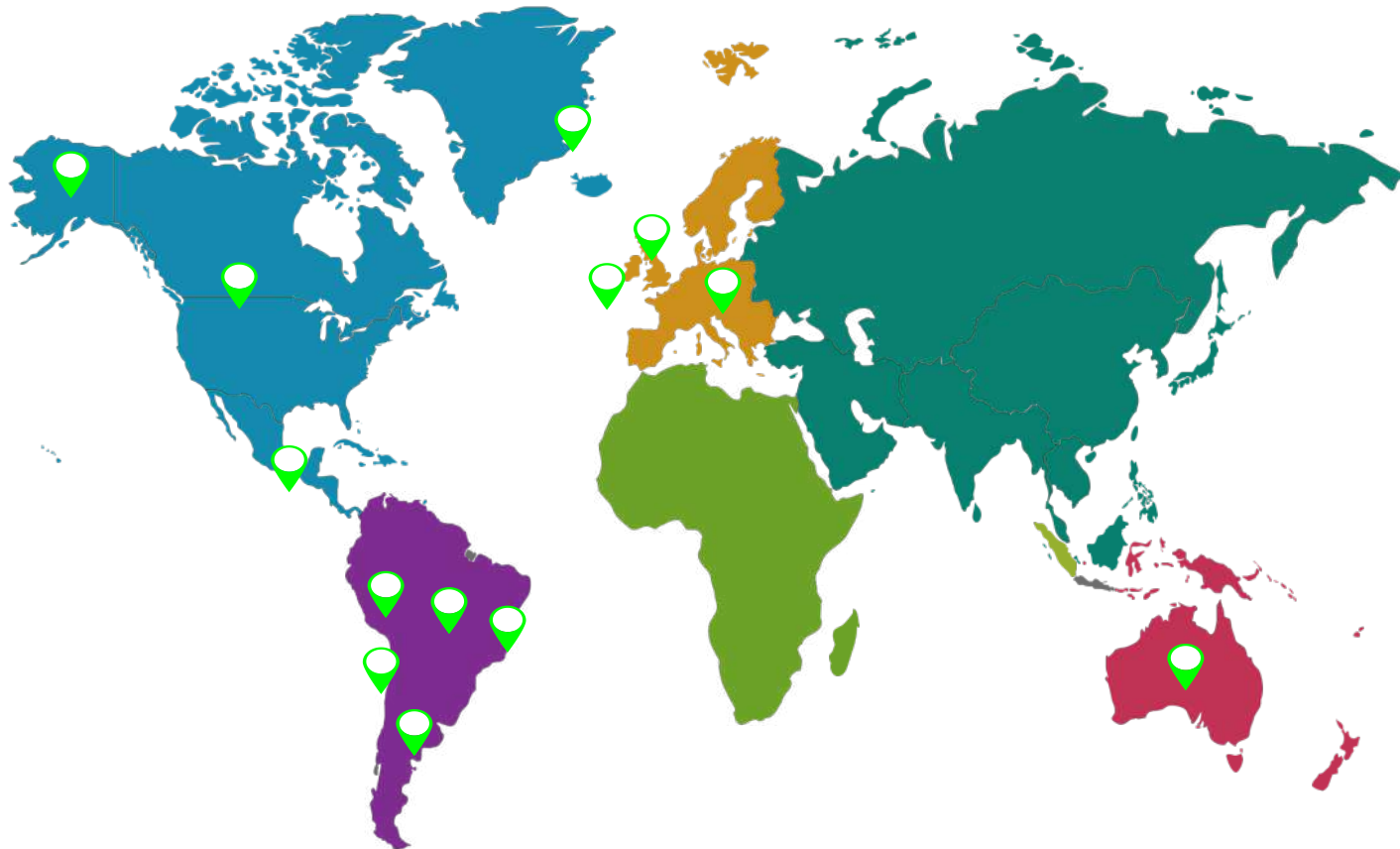
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles

Febrero 2018

Antecedentes en Colombia



Referentes Conceptuales





**Universidad
de Santander**
UDES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Actores

- IPS públicas y privadas
- EPS de cualquier régimen
- Direcciones Territoriales de Salud
- INS
- INVIMA
- Red Nacional de Laboratorios
- Superintendencia Nacional de Salud

Componentes Estratégicos

Principios

Universalidad

Equidad

Eficiencia

Gobernanza

Prevención y
Control

Calidad en
salud

Gestión del
conocimiento

Formación del
Talento
humano

Vigilancia

Marco Estratégico del Programa



**Universidad
de Santander**
UES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Objetivo General

Fortalecer la Prevención y el Control de las IAAS y la contención de la RB, para reducir la incidencia y las consecuencias en el sistema de salud

Objetivos específicos

- Armonizar la normatividad
- Desarrollar estrategias de implementación
- Fortalecer el SN Vigilancia
- Generar evidencia científica
- Fortalecer el talento humano



Gobernanza





REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 003100 DE 2019

(25 NOV 2019)

Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus atribuciones, especialmente las conferidas en los artículos 173, numeral 3, de la Ley 100 de 1993, 56 de la Ley 715 de 2001, 58 de la Ley 1438 de 2011, y numeral 13 del artículo 2 del Decreto – Ley 4107 de 2011, y en desarrollo de los capítulos 1, 2, 3 y 7 del Título I de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, y

CONSIDERANDO

Que en cumplimiento de lo previsto en el párrafo 1° del artículo 2.5.1.2.2 del Decreto 780 de 2016, el Ministerio de Salud y Protección Social debe ajustar periódicamente y de

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 00002471 DE 2022

(- 9 DIC 2022)

Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos para los Programas de Prevención, Vigilancia y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud-IAAS y de Optimización del Uso de Antimicrobianos – PROA y se dictan disposiciones para su implementación

LA MINISTRA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus facultades legales, en especial de las conferidas en los artículos 2, numerales 2, 3, 4, y 6, numeral 20, del Decreto Ley 4107 de 2011 y 173, numerales 2 y 3, de la Ley 100 de 1993, y





**Universidad
de Santander**
UES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Calidad

SOGC
Sistema Obligatorio de
Garantía de Calidad
en Salud

Versión : 001
DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD DE SERVICIOS
UNIDAD SECTORIAL DE NORMATIZACIÓN

**GUÍA TÉCNICA "BUENAS PRÁCTICAS
PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE
EN LA ATENCIÓN EN SALUD"**

Lineamientos para la
implementación de la
Política de Seguridad
del Paciente

PROSPERIDAD
PARA TODOS

**SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN
RESOLUCION 2003 DE 2014**

Dirección de Prestación de
Servicios y Atención Primaria

Libertad y Oportunidad
Ministerio de Salud y Protección Social

**ACREDITACION
EN SALUD**

Observatorio de Calidad
de la Atención en Salud

**Gestión de la Calidad de la Atención
en Salud Basada en Hechos y Datos**

ESTUDIO REAS-COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA CALIDAD
INFORME NACIONAL DE CALIDAD EN SALUD

SOGC
Sistema Obligatorio de
Garantía de Calidad
en Salud

SP
SEGURIDAD DEL PACIENTE

**LINEAMIENTOS PARA PROMOVER LA
Estrategia de la Seguridad del Paciente
EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA
DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD**

Observatorio de Calidad
de la Atención en Salud

**Indicadores del Sistema
de Información
para la Calidad
2006 - 2008**

**SISTEMA OBLIGATORIO
DE GARANTÍA DE CALIDAD**

**AUDITORÍA
PARA EL MEJORAMIENTO
DE LA ATENCIÓN EN SALUD**

**BUENAS PRÁCTICAS PARA
LA SEGURIDAD DEL PACIENTE
EN LA ATENCIÓN EN SALUD**

Prevención y Control



**Infection control
... smart**

Estrategia Multimodal

- Fortalecer la cultura de mejoramiento
- Estrategia nacional de higiene de manos
- Interrupción de la transmisión
- Control de riesgos ambientales



**Universidad
de Santander**
UES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS



Fortalecimiento del Recurso Humano

Acciones del Componente

Certificación

Formación de pre y posgrado

Formación continuada

Educación a la comunidad

Evaluación del desempeño periódico

Participación en redes



**Universidad
de Santander**
UES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS



Gestión del Conocimiento



**Universidad
de Santander**
UES

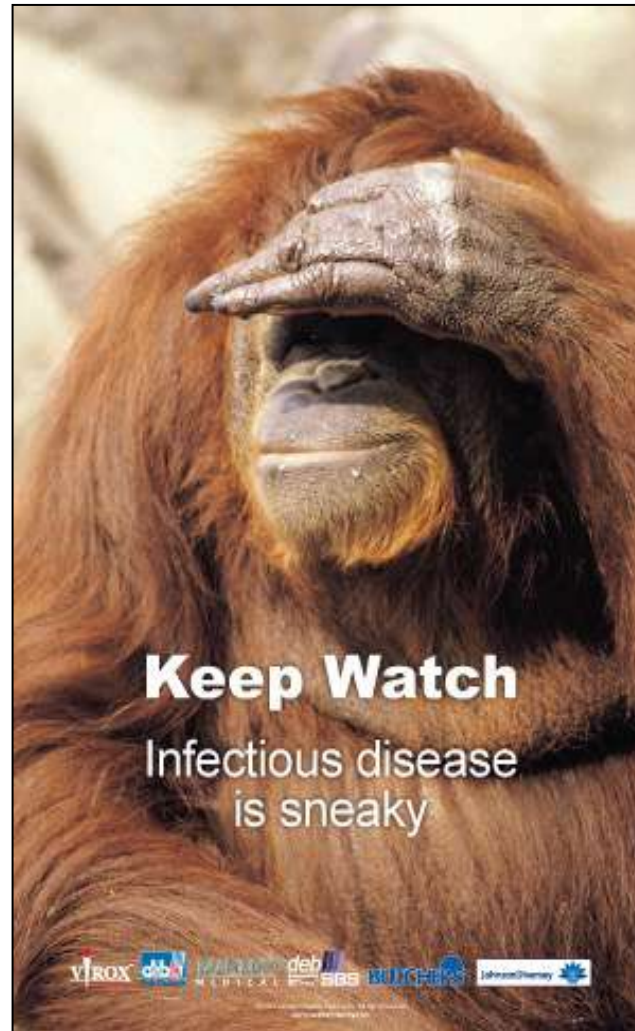


CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Acciones del Componente

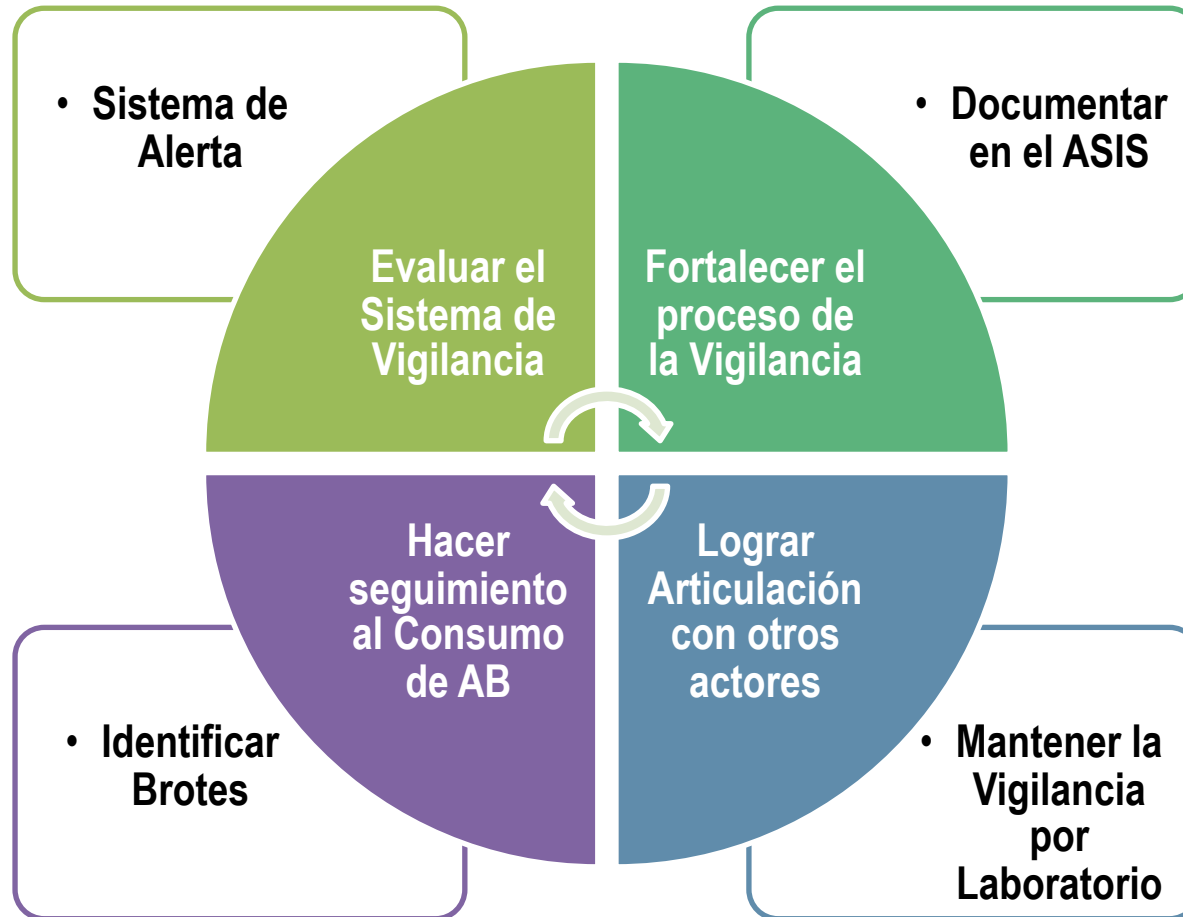


Vigilancia



<https://webbertraining.com/photos/custom/Ask%20Poster%202.pdf>

Acciones del componente





**Universidad
de Santander**
UES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Evaluación y Seguimiento





**Universidad
de Santander**
UES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Indicadores

- Tasa de incidencia de Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica (NAV)
 - Tasa de incidencia de infección del tracto urinario asociada a catéter (ISTU-AC)
 - Tasa de incidencia de infección del torrente sanguíneo asociada a catéter (ITS- AC)
 - Proporción de endometritis pos parto vaginal
 - Proporción de endometritis pos cesárea
 - Proporción de infección de sitio quirúrgico
 - Tasas de resistencia por marcadores de resistencia
-
- Porcentaje de adherencia a la higiene de manos
 - Porcentaje de adherencia a aislamientos
 - Porcentaje de adherencia a los paquetes de medidas para NAV, ITS-AC, ISTU-AC,
 - Porcentaje de consumo de antibióticos priorizados (Van, PTZ, Mero, Imi, Cipro)
 - Número de entidades territoriales en las cuales se han implementado las medidas
 - Porcentaje de EAPBS que realizan seguimiento a la implementación del programa
 - Cobertura de la implementación de la vigilancia de IAAS y RAM a nivel nacional

Está Aquí

Maestría

en Investigación en Enfermedades Infecciosas

SNIES. 103285 Res. M.E.N. No. 17656 del 17/09/2021.
Vigencia 7 años

**41 convenios Internacionales
y único programa del
oriente colombiano**

Presencial 



Universidad



313 458 5734

38



**Universidad
de Santander**
UES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Doctorado en Enfermedades Infecciosas

Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud

HABLA YA CON UN ASESOR

REALIZAR INSCRIPCIÓN



Gracias

Maestría en Investigación en Enfermedades Infecciosas

Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud

HABLA YA CON UN ASESOR

REALIZAR INSCRIPCIÓN



Lusayda Sánchez Corrales
lusaydasanchez.salud@gmail.com



**Universidad
de Santander**
UDES



CALIDAD
COMPROMISO DE TODOS

Bibliografía

1. Ministerio de la Protección Social. Programa de Prevención, Vigilancia y Control de IAAS-RB, Colombia, 2018
2. Ministerio de la Protección Social. Plan Nacional de Respuesta a los Antimicrobianos, Colombia 2018
3. World Health Organization. Guidelines on Core Components of Infection Prevention and Control Programmes, Geneva 2017
4. Instituto Nacional de Salud. Protocolos para la Vigilancia relacionados, Colombia 2017



Lusayda Sánchez Corrales
lusaydasanchez.salud@gmail.com