

Informe de evento

INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS (IAPMQ)

Diciembre de 2023

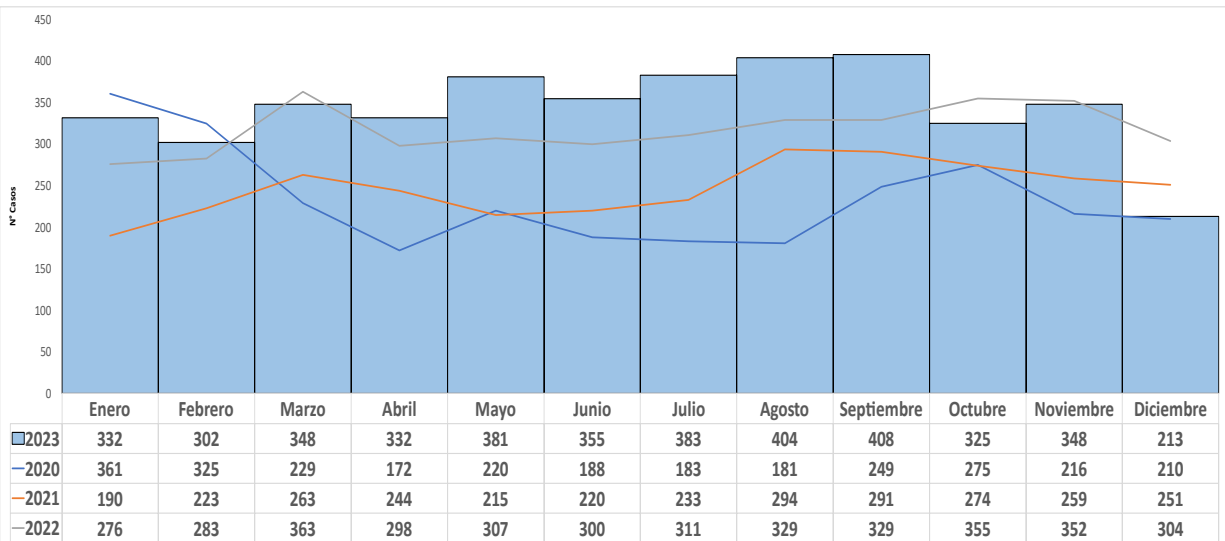


No. Casos acumulados

4131

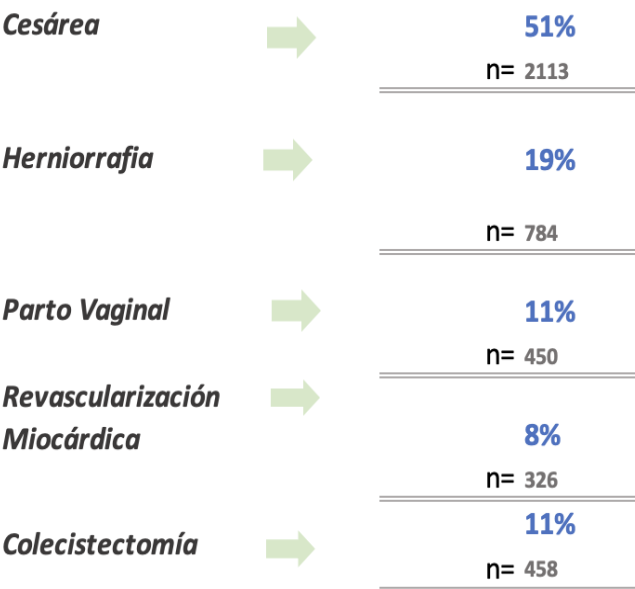
Comportamiento de las IAPMQ diciembre de 2023

Distribución número de casos notificados de IAPMQ diciembre 2023 vs 2020 - 2022



Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020-2023p

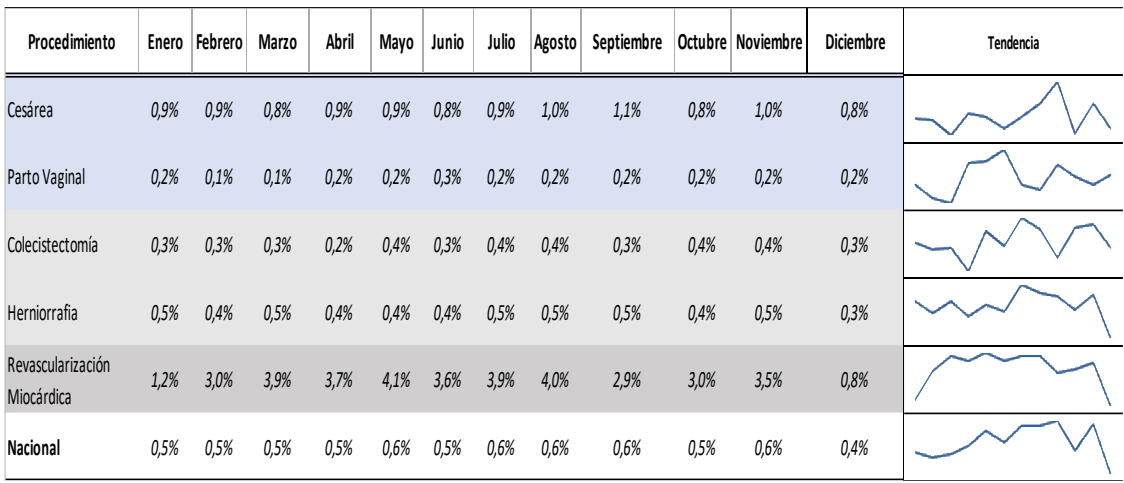
Comportamiento de la notificación por Tipo de Procedimiento de IAPMQ diciembre de 2023



Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023p

Incidencia IAPMQ diciembre de 2023

Tasa de incidencia por tipo de procedimiento



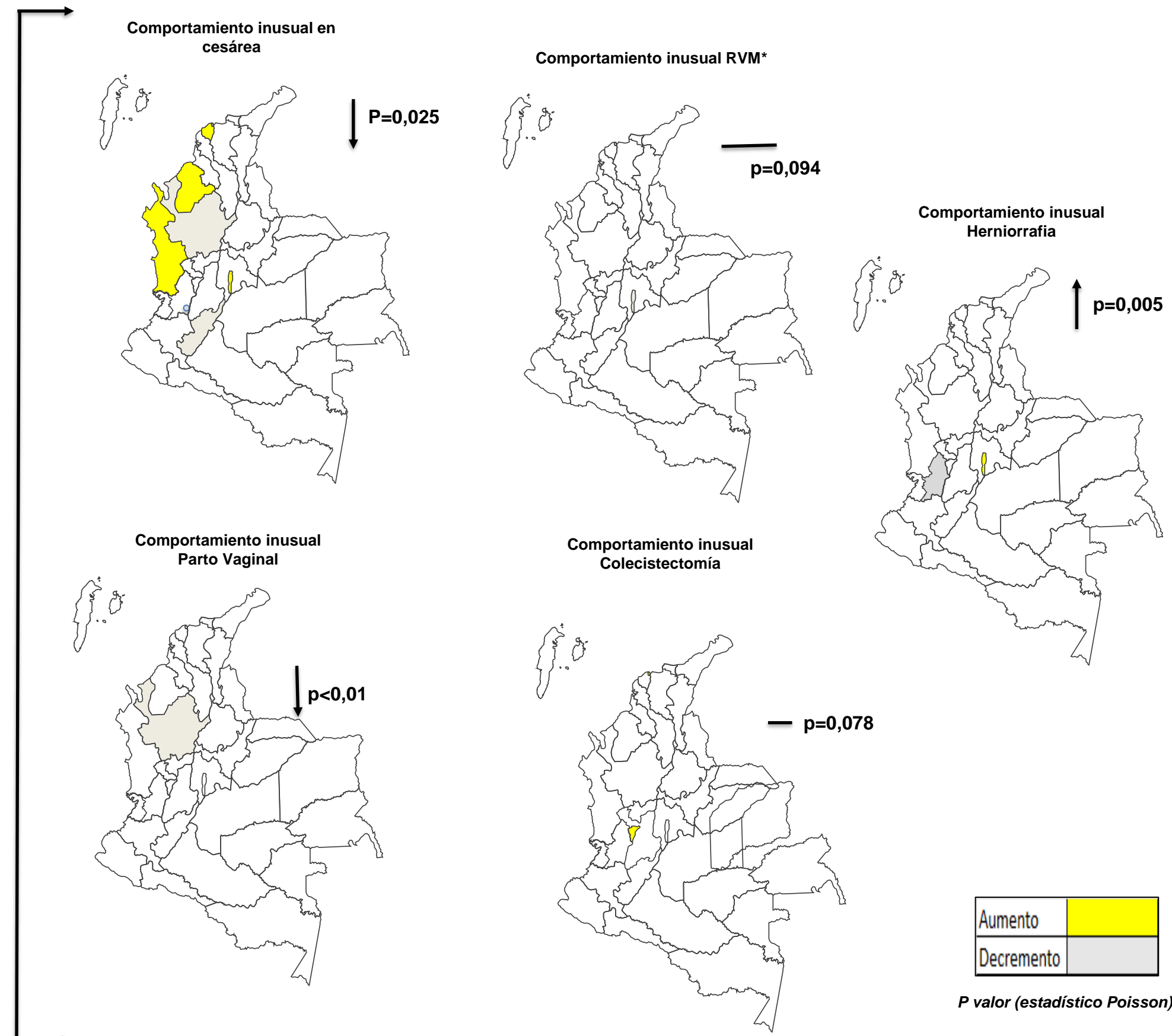
Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023p

Análisis estadístico diferencia tasas de incidencia acumulado

Tasa de incidencia nacional acumulada diciembre 2022 vs 2023p				
Procedimiento	2022	2023p	Diferencia de tasas	IC 95%
Cesárea	1,47%	0,89%	-0,58%	(6.768, 9.911) *
Parto Vaginal	0,17%	0,20%	0,03%	(3.029, 9.675) *
Colecistectomía	0,32%	0,34%	0,01%	(-0.06861, 6.654) *
Herniorrafia	0,40%	0,44%	0,04%	(1.624, 6.85) *
Revascularización Miocárdica	3,04%	3,15%	0,11%	(-1.355, 6.515) *
Nacional	0,4%	0,5%	0,1%	(5.088, 7.329) *

Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2022. – 2023p (*diferencia estadísticamente significativa)

Comportamientos inusuales por entidad territorial IAPMQ de acuerdo con procedimiento Diciembre de 2023



Informe de evento

INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS

Diciembre de 2023

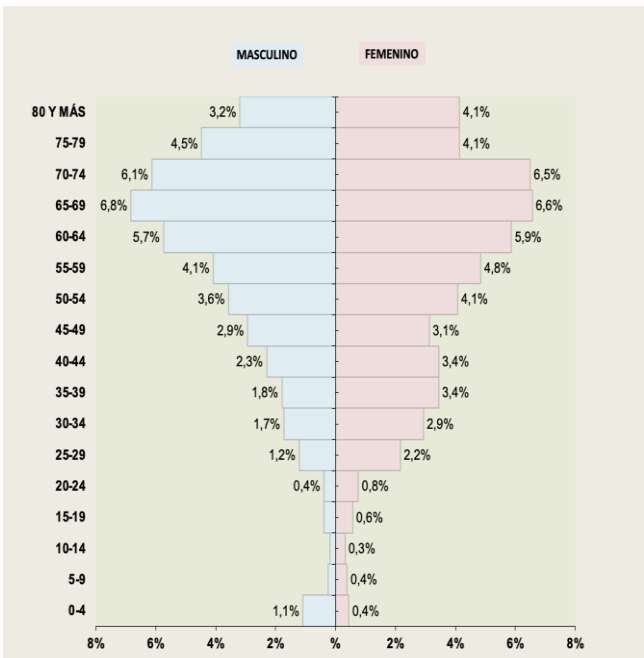


No. Casos

4131

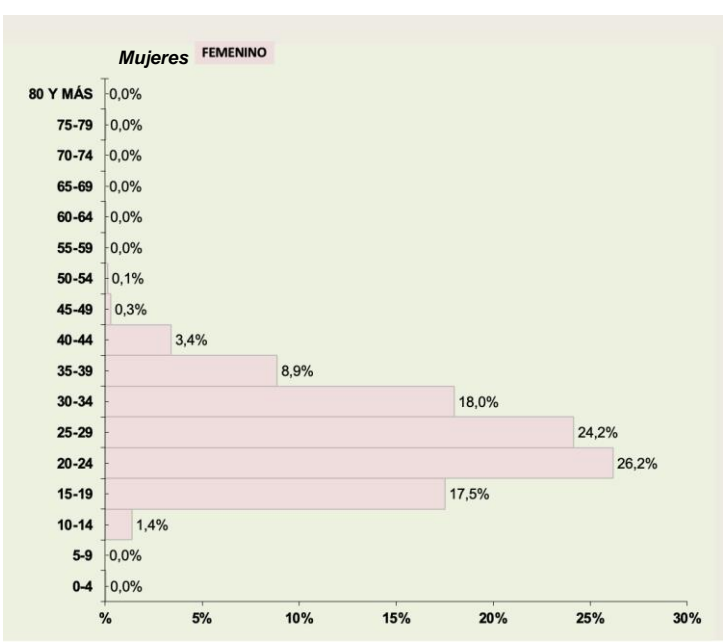
Distribución sociodemográfica de notificación de IAPMQ

Grupos de Edad en Colecistectomía, Herniorrafia y RVM, acumulado diciembre



Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Grupos de Edad en infecciones asociadas a Parto vaginal y Cesárea, acumulado diciembre



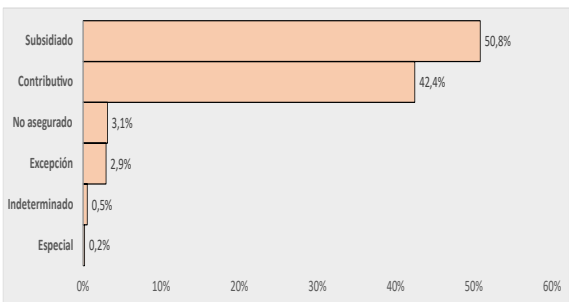
Proporción Pertenencia Étnica, acumulado diciembre



Indígenas 1,3%
(n= 53)

Afrocolombiano 2,4%
(n=100)

Proporción Régimen de Afiliación en Salud, acumulado diciembre



Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

VARIABLES CLÍNICAS DE INTERÉS EN IAPMQ diciembre de 2023

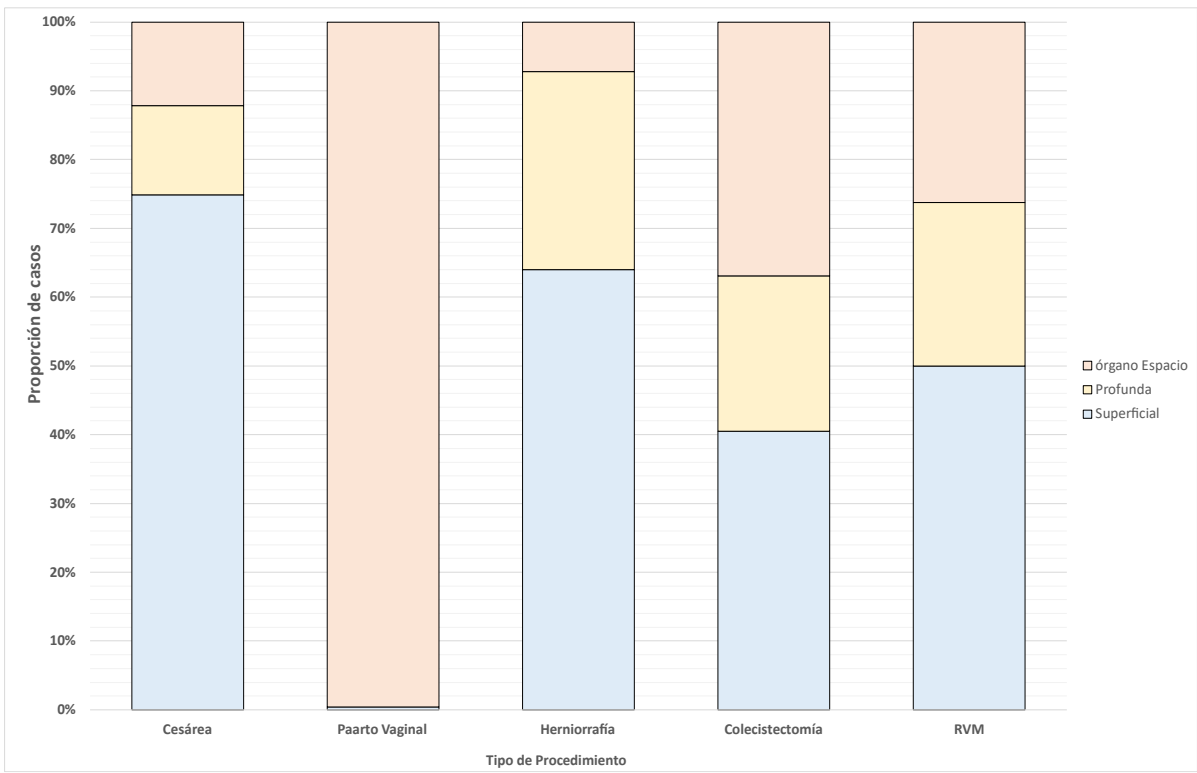
Distribución Porcentual Tipo de caso de IAPMQ por procedimiento Nacional acumulado diciembre de 2023



	Cesárea	P. Vaginal	Herniorrafia	Colecistectomía	Revascularización Miocárdica
Clínica n=3363 81,4%	1847 104,3%	443 118,4%	582 88,7%	300 80,9%	191 69,2%
Laboratorio n=768 18,6%	266 15,0%	7 1,9%	202 30,8%	158 57,2%	135 36,4%

Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Tipo de infección según localización anatómica por procedimiento acumulado diciembre de 2023, Colombia



Indicadores clínicos acumulado diciembre de 2023



Administración de profilaxis antibiótica ➡ 74,7% (n=3 085)

Tipo de Procedimiento	%Profilaxis Antibiótica
Cesárea	88,2%
Herniorrafia	86,5%
Parto Vaginal	17,7%
Miocárdica	92,9%
Colecistectomía	87,9%

*Proporción desagregada por cada una de las infecciones asociadas a los procedimientos.



➡ 48,5% (n= 1 495)
Tiempo de terapia antimicrobiana de 30 a 60 min

Tipo de procedimiento	Tiempo de administración del antibiótico (Minutos)		
	Menor que 30	De 30 a 60	Mayor que 60
Cesárea	47,3%	43,9%	8,8%
Herniorrafia	35,1%	53,9%	11,1%
Parto Vaginal	49,3%	27,5%	23,2%
Revascularización Miocárdica	23,1%	61,7%	15,2%
Colecistectomía	31,7%	54,0%	14,2%

Identificación de la Infección ➡ Readmisión a la institución donde se realizó el procedimiento o la atención del parto 58% (n= 2 389)
➡ Periodo postoperatorio de la admisión 19% (n=796)

Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Principales microorganismos aislados en casos de IAPMQ según con el procedimiento, diciembre de 2023, Colombia

Nombre del agente	Cesárea	Herniorrafia	Parto Vaginal	Revascularización Miocárdica	Colecistectomía	Total
Escherichia coli	3	0	0	1	4	8
Staphylococcus aureus	3	0	0	0	0	3
Enterobacter cloacae	1	0	0	1	0	2
Leifsonia xyli	0	0	0	1	1	2
Enterococcus faecalis	0	1	0	0	0	1
Eubacterium yurii	0	1	0	0	0	1
Klebsiella oxytoca	0	0	0	0	1	1
Proteus vulgaris	0	0	0	0	1	1
Streptococcus gallolyticus	0	0	0	0	1	1
Total general	7	2	0	3	8	20

Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

*RVM: Revascularización Miocárdica con incisión torácica y del sitio donante.

Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Informe de evento

INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS



Diciembre de 2023

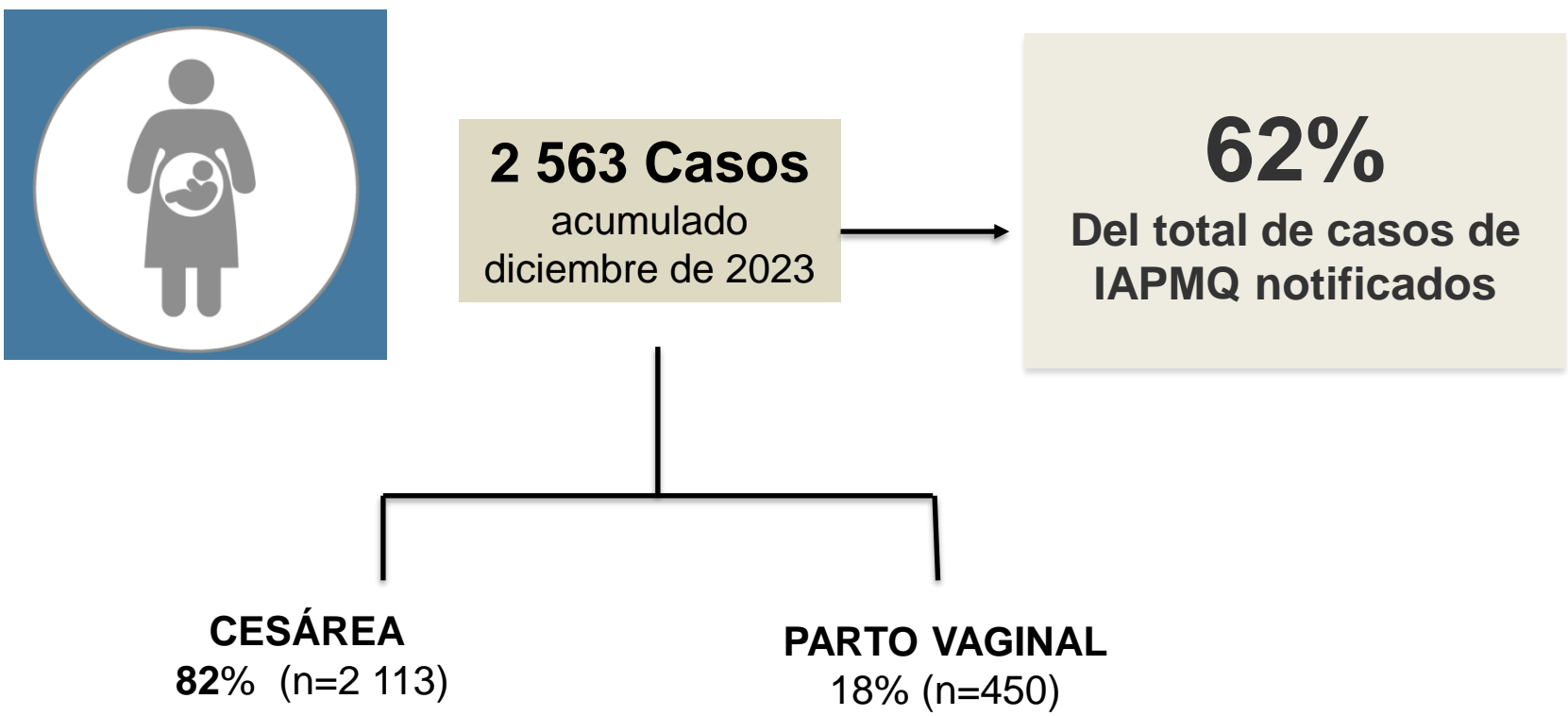


No. Casos

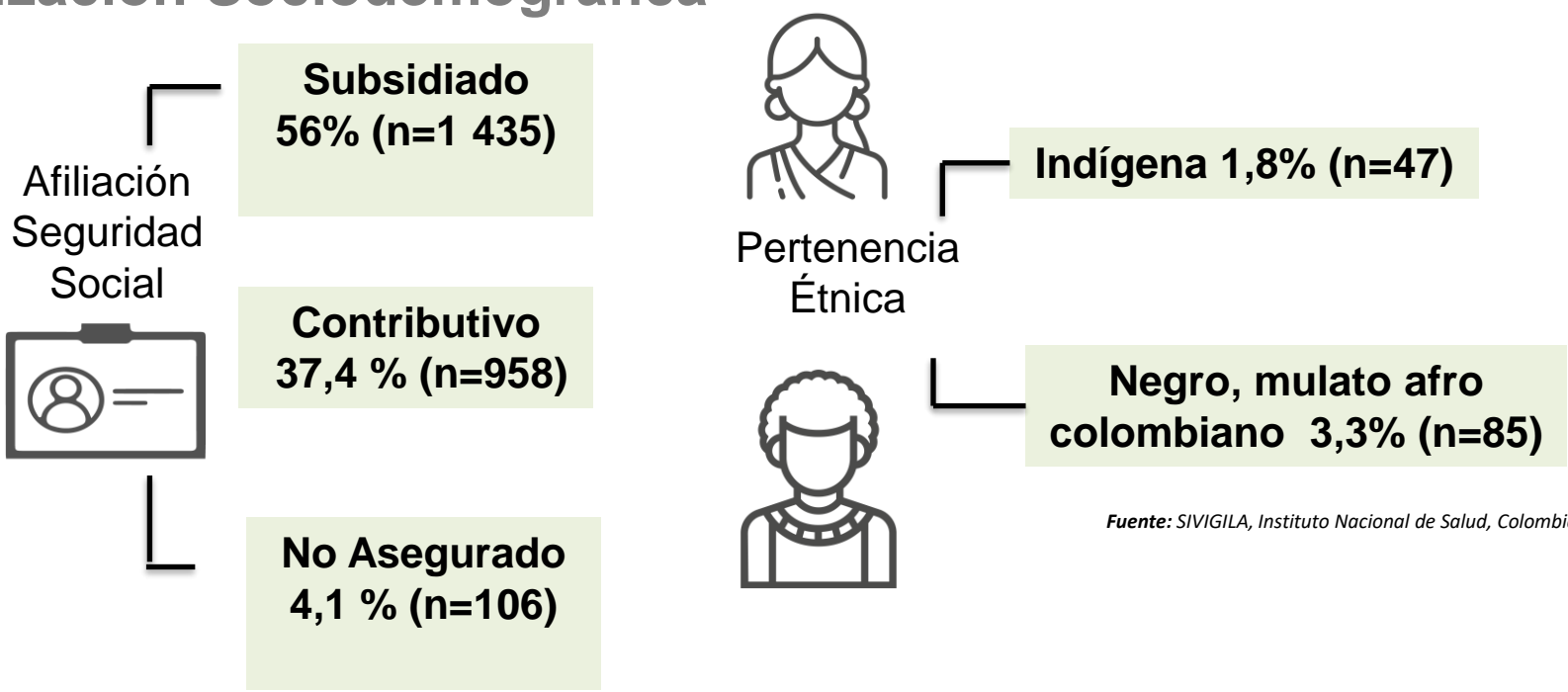
4131

Análisis Especial

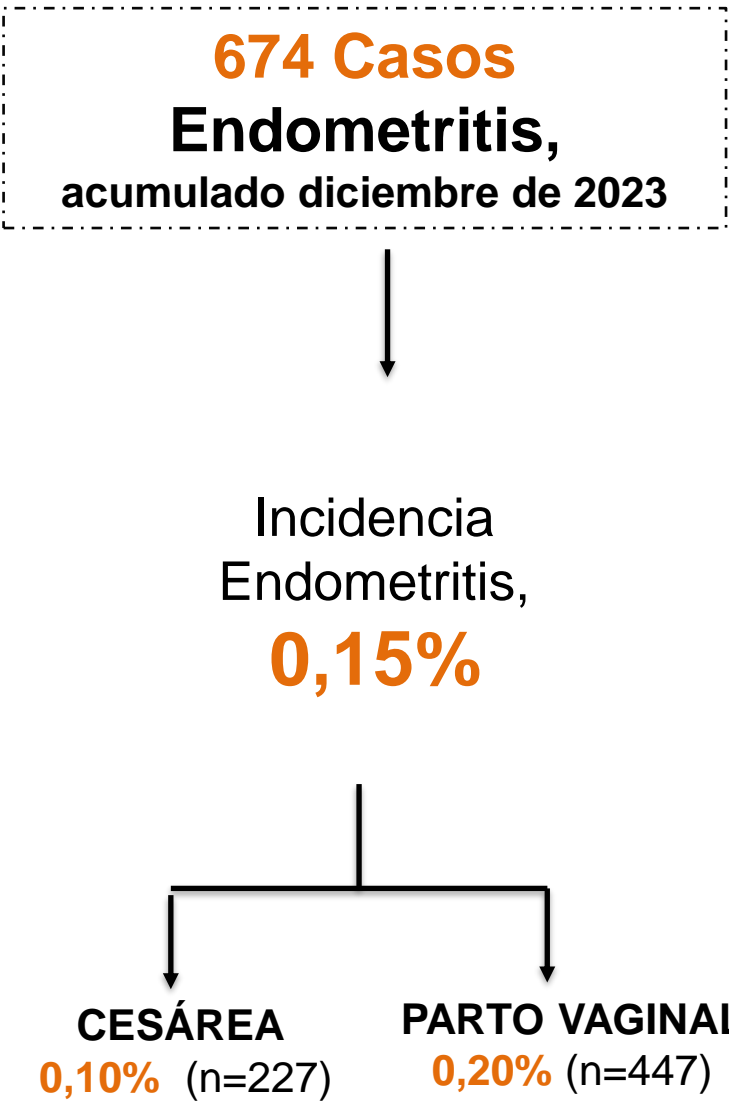
Procedimientos Obstétricos



Caracterización Sociodemográfica



Endometritis



Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023p

La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de los casos puede variar debido a que el evento puede presentarse posterior a 30 días de los procedimientos quirúrgicos, incluso hasta 90 días de acuerdo con el tipo de procedimiento.

Informe de evento

INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS

Diciembre de 2023



No. Casos

4131

Ficha técnica

La fuente de información se obtiene por medio de la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) a través de la ficha 352 SIVIGILA – infecciones asociadas a procedimientos médico quirúrgicos y de manera mensual de manera colectiva, a través de la ficha 362 SIVIGILA, realizada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a nivel nacional, las cuales identifican y configuran el caso, de acuerdo a los criterios clínicos establecidos para el evento en el [protocolo de de Vigilancia de Infecciones asociadas a procedimientos médico-quirúrgicos, versión 4 del julio 2022](#).

La información notificada se somete a un proceso de depuración para el análisis y presentación de resultados. Las UPGD, municipios, distritos y departamentos tienen la responsabilidad de verificar que los casos notificados cumplan con la definición operativa de caso, los datos correspondan a la realidad del caso e ingresen de acuerdo con las instrucciones dadas relacionadas con el adecuado diligenciamiento de la ficha de notificación.

Se analizaron los casos en tiempo, lugar y persona de acuerdo con las variables contenidas en ficha de notificación (datos básicos y complementarios) calculando los siguientes indicadores:

- Distribución de número de Casos notificados de IAPMQ mensual al mes del reporte de 2023:

Número de casos de infecciones asociadas a procedimientos médico quirúrgicos (IAPMQ) por mes en 2023, comparado con el número de casos mensual año 2020- 2022 a través de una gráfica de barras y líneas.

- Variables sociodemográficas de notificación de infecciones asociadas a procedimientos médico quirúrgico

Grupos de edad: para calcular este indicador es necesario categorizar la edad por grupos quinquenales y separar en dos categorías, la primera relacionado con procedimientos ginecoobstétricos y la segunda con los otros procedimientos quirúrgicos vigilados en el país. Se presenta la información en una pirámide poblacional por sexo y quinquenios de edad con estas dos categorías por separado.

Proporción régimen de afiliación en salud: número de casos por régimen de seguridad social dividido con el total de casos para cada categoría, la información se presenta en %. Para revisar la presencia de cambios estadísticamente significativos se utilizó el estadístico chi cuadrado para diferencia de proporciones con un IC 95% mes actual vs mes histórico.

Pertenencia étnica: número de casos por tipo de étnia diferencial, dividido con el total de casos para cada categoría, la información se presenta en %. Para revisar la presencia de cambios estadísticamente significativos se utilizó el estadístico chi cuadrado para diferencia de proporciones con un IC95% mes actual vs mes histórico.

Variables clínicas de interés en IAPMQ :

Tipo de confirmación del caso: se crearon dos categorías de análisis, la primera: número de casos con confirmación clínica y la segunda: número de casos con confirmación por laboratorio. Del total de casos, se calculó la proporción de casos por cada categoría y tipo de procedimiento, presentando los datos en proporción.

Tipo de infección por localización anatómica: se crearon tres categorías de análisis, la primera categoría resultado de la suma del valor de las variables infección superficial primaria y secundaria, la segunda categoría la sumatoria de las variables infección profunda primaria y secundaria y la tercera categoría corresponde a infección órgano espacio. Del total de casos, se calculó la proporción de casos por cada categoría y tipo de procedimiento, presentando los datos en proporción en gráfico de barras.

Indicadores clínicos: los indicadores relacionados con la administración de profilaxis antibiótica, tiempo de terapia antimicrobiana y mecanismos de identificación de la infección, se realiza con la información reportada en estas variables en la ficha de datos individuales 352, cuyo denominador es el total de casos notificados (unidad de medida %).

- Indicadores acumulados:

Proporción de incidencia acumulada por cada procedimiento médico quirúrgico (por cada 100 procedimientos), unidad de medida %: Del total de procedimientos (fuente de información evento colectivo 362) , se calculó la proporción teniendo como numerador el número de eventos por cada procedimiento (evento 352), este indicador se calcula mensual y se presenta en tabla comparado con el indicador del mes anterior, para revisar la presencia de cambios estadísticamente significativos se utilizó el estadístico chi cuadrado para diferencia de proporciones con un IC95%.

Proporción acumulado por tipo de procedimientos médico quirúrgicos, unidad de medida %: número de eventos en cada procedimiento médico quirúrgico dividido con el total de infecciones notificadas acumuladas. La información se presenta en tabla.

- Análisis especial

Proporción mensual de IAPMQ por procedimiento gineco-obstétricos, unidad de medida %: número de casos con infección correspondiente por procedimientos gineco-obstétricos en mes de reporte de 2023 dividido sobre la totalidad de IAPMQ en el mes.

Proporción régimen de afiliación en salud: número de casos por régimen de seguridad social dividido con el total de casos para cada categoría, la información se presenta en %.

Pertenencia étnica: número de casos por tipo de étnia diferencial, dividido con el total de casos para cada categoría, la información se presenta en %.

Proporción mensual de endometritis, unidad de medida %: número de casos con infección correspondiente a endometritis del mes de reporte de 2023 dividido sobre la totalidad de los procedimientos de parto vaginal y cesárea, por entidad territorial que notificó caso(s) de endometritis y nivel nación. Esta información se presenta en tabla, mostrando discriminado las endometritis por cesárea y parto vaginal; se resalta en color aquellas entidades territoriales con proporción mensual de incidencia a la nacional.

Katterine Isabel Urieles Sierra

kurieles@ins.gov.co

Referente nacional

Infecciones asociadas a procedimientos médico-quirúrgicos (IAPMQ)

Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

Correo electrónico: contactenos@ins.gov.co

Teléfono: (1) 220 77 00 Ext 1236.

Bogotá, COLOMBIA

www.ins.gov.co

Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400