
 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control de IAAS</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p><b>Vigilancia de Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a Catéteres Vasculares Centrales para Quimioterapia</b></p>	Código: DOC – UCSP 14 APQ 1.3
		Edición: 5
		Elaboración: Noviembre 2009
		Página 1 de 8
		Vigencia: Septiembre 2028

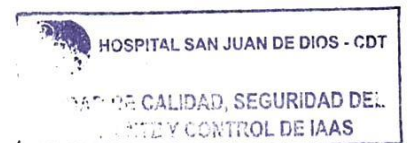
Aprobado Septiembre 2023	Revisado Agosto 2023	Elaborado Noviembre 2009
 <p>Dra. Midori Sawada T. Directora Hospital San Juan de Dios – CDT.</p>	<p>EU. Susan Bravo C. Jefe CR. Cuidados Hemato Oncológicos</p> <p>EU. Ilonka Araya F. Programa Control de IAAS. Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control de IAAS.</p> <p>EU. Miriam González B. Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control de IAAS.</p>	<p>EU. Andrea Sepúlveda C. Programa Control de IAAS. Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control de IAAS.</p>
Rs. Exenta N° 9902 del 20 Septiembre 2023.		

### 1. Objetivos:

- Conocer la morbilidad de las infecciones del torrente sanguíneo (ITS) asociado a uso de catéter venoso central (CVC) para quimioterapia y sus tendencias en el tiempo.
- Evaluar el impacto de las acciones de prevención y control realizadas.
- Obtener datos estandarizados, susceptibles de ser comparados a nivel nacional.

### 2. Alcance:

Unidad de quimioterapia ambulatoria dependiente del centro de responsabilidad de Hemato Oncología y Servicio Oncopediatría.



 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control de IAAS</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p><b>Vigilancia de Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a Catéteres Vasculares Centrales para Quimioterapia</b></p>	Código: DOC – UCSP 14 APQ 1.3
		Edición: 5
		Elaboración: Noviembre 2009
		Página 2 de 8
		Vigencia: Septiembre 2028

### 3. Responsabilidades:

Responsables	Actividades
Subdirección Médica Subdirección de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Velar por cumplimiento de Vigilancia Epidemiológica de Catéteres venosos centrales para quimioterapia que se manejan en la Unidades de quimioterapia ambulatoria en la institución.</li> </ul>
Enfermeras/os CR Hemato-oncología Servicio Oncopediatría	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantener registro diario actualizado de universo de pacientes oncológicos con CVC atendidos en planilla ad-hoc (Anexo 2).</li> <li>• Entregar mensualmente planilla con registro de pacientes oncológicos a los que se accedió al CVC al Programa de Control de Infecciones (PCI).</li> <li>• Entregar y ejecutar plan de intervención cuando corresponda según resultados de la Vigilancia Epidemiológica.</li> <li>• Informar del plan de intervención al PCI.</li> </ul>
Enfermeras/os que administran Quimioterapias	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar valoración del sitio de inserción de CVC en pacientes oncológicos, si hay signos y síntomas de infección dar aviso a Médico y alertar al equipo de IAAS para notificación, si cumple con los criterios.</li> <li>• Aplicar norma de Prevención de infección asociada a catéteres venosos centrales.</li> </ul>
Enfermeras/os Programa de Control de Infección asociada a la atención de salud (PCI)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar pesquisa activa de infecciones de torrente sanguíneo asociada a atención de salud en pacientes oncológicos con CVC que se administran quimioterapia en la institución.</li> <li>• Confeccionar y entregar informe cuatrimestral de indicador bajo vigilancia activa a CR y CC correspondientes definidos en el PCI.</li> <li>• Realizar planes de mejora en conjunto con equipos clínicos cuando se presenten indicadores fuera de lo esperado.</li> </ul>

### 4. Definiciones:

**4.1 Vigilancia Epidemiológica:** Instrumento para conocer la situación de las IAAS de modo de programar acciones de prevención y control e identificar áreas que puedan requerir investigaciones especiales.

**4.2 Catéter venoso central (CVC):** Catéter intravascular cuyo trayecto termina en el corazón o cerca de éste, en uno de los grandes vasos y cuyo destino será infundir fluidos, intercambiar sangre o monitorizar la hemodinamia.

**4.3 Infección del torrente sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central (ITS/CVC):** son bacteremias que se asocian a la presencia del dispositivo (CVC) por más de un día calendario desde su

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control de IAAS</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p><b>Vigilancia de Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a Catéteres Vasculares Centrales para Quimioterapia</b></p>	Código: DOC – UCSP 14 APQ 1.3
		Edición: 5
		Elaboración: Noviembre 2009
		Página 3 de 8
		Vigencia: Septiembre 2028

instalación al momento de inicio de los síntomas o hasta 1 día calendario posterior a su retiro y deben cumplir los criterios clínicos y de laboratorio definidos por IAAS MINSAL. Corresponde a una de las complicaciones del uso de CVC.

## 5. Desarrollo:

La vigilancia de infecciones asociadas a catéteres, se realizará solo a los catéteres vasculares centrales de larga duración utilizados en las Unidades de quimioterapia ambulatoria del Hospital y se confecciona indicador específico a estas infecciones. Las infecciones pesquisadas en pacientes oncológicos hospitalizados ingresan al indicador de ITS/CVC.

Las Enfermeras/os del Programa de Control de IAAS realizan vigilancia Epidemiológica de ITS/CVC en quimioterapia de la siguiente manera:

### 5.1 Procedimientos de recolección de datos detección de IAAS y registro de Días de exposición al riesgo de IAAS:

- Las Enfermeras/os realizarán Vigilancia Epidemiológica semanal. La búsqueda consistirá en identificar Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) que cumplan con los criterios epidemiológicos especificados en el punto 5.2 y registrándolas en las planillas ad hoc (Anexo 1).
- Las Enfermeras/os Equipo de IAAS realizarán también revisión de los resultados de Laboratorio (microbiología) para pesquisar posibles IAAS.
- Mensualmente la Unidad de Hemato-oncología ambulatorio adulta y pediátrica, enviarán a Programa de Control de IAAS (PCI) planilla de registro de seguimiento de Catéter venoso central para quimioterapia, con la cual se obtendrán los días de CVC (Anexo 2).
- Esta planilla se registran los procedimientos que acceden al CVC de acuerdo a lo señalado en Tabla N°1 y corresponden al denominador en la construcción de tasas, estos datos serán registrados en la planilla por el delegado de IAAS de la Unidad o el profesional supervisor.
- Con esta información se elabora las tasas de IAAS asociadas a este dispositivo.

Tabla N°1: Criterios de inclusión y exclusión para pacientes con procedimientos específicos

DIP	CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
CVC qmt-a	Paciente adulto y pediátrico que recibe tratamiento de quimioterapia intravenosa por un CVC en atención ambulatoria, incluye: <ol style="list-style-type: none"> <li>CVC de inserción periférica (PICC).</li> <li>CVC de corta duración o transitorios.</li> <li>CVC de larga duración (sean tunelizados,</li> </ol>	- Cuando un paciente requiere hospitalización, se suspende transitoriamente de la vigilancia por CVC qmt-a (por procedimiento) y se ingresa a la vigilancia epidemiológica de CVC por días de exposición y uso del

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control de IAAS</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p><b>Vigilancia de Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a Catéteres Vasculares Centrales para Quimioterapia</b></p>	Código: DOC – UCSP 14 APQ 1.3
		Edición: 5
		Elaboración: Noviembre 2009
		Página 4 de 8
		Vigencia: Septiembre 2028

	no tunelizados, exteriorizados y los provisto de reservorio).	CVC durante la hospitalización.
--	---	---------------------------------

#### 5.1.1 Consolidación de los datos:

- Los datos para la elaboración de tasas de IAAS serán consolidados mensualmente por las Enfermeras/os del equipo de IAAS, esta información será ingresada a Sicars.
- La información de las tasas de IAAS se remitirá cuatrimestralmente mediante Informe de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Asociadas a Atención de Salud a cada Servicio/Unidad y al Director/a del Hospital.

#### 5.2 Criterios para diagnóstico de Infección del torrente sanguíneo (ITS):

Para el diagnóstico de infecciones se aplicarán las definiciones y criterios de notificación de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) para la vigilancia epidemiológica entregados por IAAS MINSAL, y ante nuevos cambios, estas definiciones se ajustarán a la vigente del momento.

**Criterios de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéteres venosos centrales incluye septicemia, bacteriemia, sepsis.**

**Exposición requerida:** presencia de catéter venoso central por más de 1 día calendario desde su instalación al momento de inicio de los síntomas o hasta 1 día calendario posterior a su retiro, independiente de la edad del paciente.

#### **Criterio**

a.- El paciente tiene al menos uno de los siguientes elementos:

Elemento 1: Fiebre igual o mayor a 38 °C axilar

Elemento 2: Hipotermia igual o menor a 36 °C axilar

Elemento 3: Hipotensión

Elemento 4: Taquicardia o bradicardia

Elemento 5: Apnea en pacientes menores de un año

Elemento 6: Eritema y exudado en sitio de inserción del CVC

**Y**

b. Al menos uno de los siguientes:

b1.- Detección<sup>1</sup> en uno o más set de hemocultivos<sup>2</sup> periféricos de un microorganismo patógeno no relacionado con otra infección activa en otra localización por el mismo agente.

**O**

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control de IAAS</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p><b>Vigilancia de Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a Catéteres Vasculares Centrales para Quimioterapia</b></p>	Código: DOC – UCSP 14 APQ 1.3
		Edición: 5
		Elaboración: Noviembre 2009
		Página 5 de 8
		Vigencia: Septiembre 2028

b2.- Detección de microorganismo comensal<sup>3</sup> en al menos dos sets de hemocultivos periféricos tomados en sitios anatómicos diferentes no relacionado con otra infección activa en otra localización por el mismo agente.

**O**

b3.- Detección de microorganismo comensal en al menos un set de hemocultivos periféricos y en cultivo de punta de catéter<sup>4</sup> retirado por sospecha clínica de infección, no relacionado con otra infección activa en otra localización por el mismo agente.

Nota: las técnicas con toma de hemocultivos periféricos y por CVC con tiempo diferencial de positividad o hemocultivos cuantitativos se pueden utilizar como apoyo para decidir localización de infección (ayuda a determinar si cumple elementos b1 o b2).

### 5.3 Indicadores de seguimiento

De acuerdo a la información obtenida, se elaborarán los indicadores de IAAS relacionados a ITS/CVC asociada a procedimiento de quimioterapia intravenosa ambulatoria según lo señala la Tabla N°2.

Tabla N°2 ITS/CVC asociada a procedimiento de quimioterapia intravenosa ambulatoria

<b>Tasa ITS/CVC qmt Ad.</b>	Infección del torrente sanguíneo en paciente adulto asociado a procedimiento periódico de quimioterapia intravenosa en atención ambulatoria.	<b>(Número de infecciones del torrente sanguíneo en pacientes adultos con quimioterapia intravenosa en atención ambulatoria en un periodo determinado / Total de procedimientos qmt realizados por el catéter venoso central en pacientes adultos de oncología ambulatoria en el mismo periodo) x100</b>
<b>Tasa ITS/CVC qmt Ped</b>	Infección del torrente sanguíneo en paciente pediátrico asociado a procedimiento periódico de quimioterapia intravenosa en	<b>(Número de infecciones del torrente sanguíneo en pacientes pediátricos con quimioterapia intravenosa en atención ambulatoria en un periodo determinado / Total de procedimientos qmt realizados por el catéter venoso central en pacientes pediátricos de oncología ambulatoria en el mismo periodo) x 100</b>

6. Flujograma: N/A.

### 7. Indicador y Método de evaluación:

Ver documento "Indicadores de Calidad Hospital San Juan de Dios - CDT".

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control de IAAS</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p><b>Vigilancia de Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a Catéteres Vasculares Centrales para Quimioterapia</b></p>	Código: DOC – UCSP 14 APQ 1.3
		Edición: 5
		Elaboración: Noviembre 2009
		Página 6 de 8
		Vigencia: Septiembre 2028

## 8. Distribución del documento:

- 8.1 Dirección
- 8.2 Subdirección Médica.
- 8.3 Subdirección de Enfermería.
- 8.4 CR Cuidados infantiles.
- 8.5 Servicio clínico Oncopediatría.
- 8.6 CR Cuidados Hemato-oncológicos.
- 8.7 Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control de IAAS.

## 9. Referencias bibliográficas:

- 9.1 [www.minsal.cl](http://www.minsal.cl). Decreto n°60 del 26 de agosto 2022 aprueba norma técnica n°0225 programa de prevención iaas.
- 9.2 Norma de Prevención de ITS/CVC, HSJD, 2023.
- 9.3 Manual Definiciones para Sistema de Vigilancia Epidemiológica IAAS 2023(IAAS MINSAL).
- 9.4 Sistema de vigilancia epidemiológica de infecciones asociadas a la atención en salud – IAAS Segunda Versión Año 2023

## 10. Anexos:

- 10.1 Planilla de ingreso de datos y cálculo de tasas
- 10.2 Planilla de Vigilancia de días CVC para pacientes ambulatorios.

Documento Institucional No Modificar

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control de IAAS</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p><b>Vigilancia de Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a Catéteres Vasculares Centrales para Quimioterapia</b></p>	Código: DOC – UCSP 14 APQ 1.3
		Edición: 5
		Elaboración: Noviembre 2009
		Página 7 de 8
		Vigencia: Septiembre 2028

**Anexo 1:** Planilla de ingreso de datos y cálculo de tasas.

FECH	M	UNIDAD	NOMBRE	RUT	EDA	IAAS	AGENTES	ARA	P. INFECCIOSOS CRITERIO	TTO ATB
01/01/2023	1	080	080	080	55	Bacteremia foco urin	N Klebsiella pneumoniae BLEBSI		Febri], aumento P.I, HCP(+)	Imipenem
01/01/2023	1	080	080	080	76	NAAS	S/A		post cirugía agitación Febri], aumento trabajo ventilatorio, congestión	Tazonam
01/01/2023	1	080	080	080	60	IGI X CD	P Clostridium difficile	NO	Episodio de diarrea y toxina (+)	Vancomicina
03/01/2023	1	080	080	080		IHO CVLP	S/A		En control CDT se informa "escasa cantidad de secreción seropurul	
03/01/2023	1	080	080	080	45	IRA SARS-CoV	V SARS CoV-2	NO	Febri], compromiso ventilatorio, PCR SARS-CoV (+)	
04/01/2023	1	080	080	080	68	Bacteremia	N Serratia liquefaciens	NO	Fiebre, aumento P.I, HCP(+)	Ertapenem
04/01/2023	1	080	080	080		IRA ALTA	V Rinovirus	NO	congestión nasal	
04/01/2023	1	080	080	080		IRA ALTA	V Rinovirus	NO	congestión nasal	

QMT ADULTO AMBULATORIO							
Indicador (Nº IAAS /100 Procedimientos)	2022	Estándar MINSAL / LOCAL	Datos	1º Ctr	2º Ctr	3º Ctr	Anual
ITS/CVC	0	S/D	IAAS	0	0	0	0
			Nº Pacientes	367	0	0	0
			Nº Proced	1074	0	0	1074
			TASA	0,0	#iDIV/0!	#iDIV/0!	0,0
QMT INFANTIL AMBULATORIO							
Indicador (Nº IAAS /100 Procedimientos)	2022	Estándar MINSAL / LOCAL	Datos	1º Ctr	2º Ctr	3º Ctr	Anual
ITS/CVC	0,0	S/D	IAAS	0	0	0	0
			Nº Pacientes	86	0	0	86
			Nº Proced	261	0	0	261
			TASA	0,0	#iDIV/0!	#iDIV/0!	0,0

Documento Infeccioso Modificado

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control de IAAS</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p><b>Vigilancia de Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a Catéteres Vasculares Centrales para Quimioterapia</b></p>	Código: DOC – UCSP 14 APQ 1.3
		Edición: 5
		Elaboración: Noviembre 2009
		Página 8 de 8
		Vigencia: Septiembre 2028

**Anexo 2:** Planilla de Vigilancia de días CVC para pacientes ambulatorios.

QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA ADULTO 2023																																			
EVENTO A VIGILAR	Nombre Paciente	R	DIAS DE EXPOSICION A CATETER VENOSO CENTRAL ONCOLOGICO LARGA DURACION																								JULIO					Total Di			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29		30	31	
1	αβυζεούχα υάφαζεφίχ αββδχ	ηΜαρίΩίΓηΓ	1								1	1	1	1	1																			1	10
2	ιζββη λδυαση εχζυα	ηΜΝΝΩάαηΩ		1	1	1													1	1	1													1	7
3	υφεα χιθουχζ αούλουα	ηΜΜίΡίΝΩΗβ	1	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				20	
4	υχύαα εχζαααχζ ααχζααχ	ΩΜΝίΡααηι	1	1															1	1														1	5
5	χλσδχλαααχ εχζαααα εχαιχαουλλχ	ΩΝραΩΡΡΗΝ	1	1	1	1	1				1	1	1	1	1					1	1						1	1	1	1	1			1	18
6	αούαούχζαχ εχλδαααχζαφ αχ * χζ	ΜρΡίραηΜΗΡ	1	1	1																														3
7	αλουίχραε υύαααααα αούαααα	ηΝηΡΩααηι	1	1	1														1	1	1													1	7
8	γαχεαού γαεχαιφ αα * φί	ημμáηΝΩΩΗβ	1									1									1												1	4	
9	αχζααούαχ εχζααααχζιχ ααίααούχ	ηΜαΩΩίΡαηΗΡ	1	1	1	1	1				1	1	1	1	1					1	1						1	1	1	1	1			1	18
10	εχζααούαχ λφααί χλδαααί	ηΜΩριΡΩαηι	1	1	1															1	1	1												1	7
11	ιαααχζααχ εααααα λφγφα	ΜαΝαηΜηηηη	1	1	1															1	1	1												1	7
12	εχζααχ ιφααί εχζαααφ	αΩΡάααηι	1	1	1															1	1	1													6
13	ααααααχ αχζααααα ααααααφ	ΩηΩΩαηΝΗβ	1	1	1																														3
14	ηφελχααχ λχζααεχ ααααχιχ	ΩΜΝΩίΡαηΗΡ	1	1	1															1	1	1												1	7

Documento Institucional No Medicado