



# Implementación de tableros de control para el seguimiento de infecciones asociadas a dispositivos en unidades de cuidados intensivos de adultos, Valle del Cauca, Colombia, 2021

\* Jorge Mario Angulo Mosquera<sup>1,2</sup>, Martha Patricia López Pérez<sup>1</sup>, Andrea Jineth Rodríguez Reyes<sup>1</sup>

Afiliaciones de los autores: <sup>1</sup>FETP Colombia. <sup>2</sup>Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca

\*Autor que presentó

\*\*Autor correspondiente: Jorge Mario Angulo Mosquera: [jorge.angulo@correounivalle.edu.co](mailto:jorge.angulo@correounivalle.edu.co)

Presentado en la 12ª Conferencia Científica Regional TEPHINET en las Américas, martes 26 de septiembre del 2023

## Resumen

**Introducción:** Las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) son el evento adverso más común y las infecciones asociadas a dispositivos (IAD) son las principales IAAS, cuyo factor de riesgo fundamental en Colombia en el 2021, fue la COVID-19. El objetivo fue describir el comportamiento de las IAD en las unidades de cuidados intensivos de adultos en el Valle del Cauca. **Población y métodos:** El estudio es descriptivo, retrospectivo, a partir de registros al sistema de vigilancia con 1.325 casos confirmados de IAD. Se calcularon tasas de incidencia anuales y mensuales; para el análisis se elaboraron tableros de control con tasas de incidencia de referencia (límite superior, inferior y mediana) construidas con 24 intervalos de tiempo con, al menos, dos años anteriores, excluyendo el 2020 como año atípico por pandemia, como denominador se tomaron los días-dispositivo para cada tipo de infección; además, se calcularon frecuencias absolutas y porcentuales de microorganismos causantes de cada IAD. **Resultados:** La tasa de incidencia anual de Infección de torrente sanguíneo asociada a catéter (ITSAC) fue de 3.17 por 1.000 días-dispositivo, en comparación con el tablero de control fue mayor al límite superior en siete meses del año; la neumonía asociada a la asistencia respiración mecánica tuvo una TIA de 2.88 por 1.000 días-dispositivo, estando por encima del límite superior en el 92% del año; la infección urinaria sintomática asociada a catéter, tuvo una TIA de 1.75 por 1.000 días-dispositivo, estando más del 41% del año por encima del límite superior. El 24% (n=273) de los aislamientos fue de *Klebsiella pneumoniae*. **Conclusiones:** el tablero de control permitió identificar un aumento en todas las IAD estudiadas en las UCI de adultos relacionado probablemente con la terapia inmunomoduladora en enfermos de COVID-19 o a una inmunosupresión adquirida por la enfermedad; la mayor TIA estuvo en ITSAC posiblemente por la mayor manipulación y facilidad de colonización e infección del dispositivo. En concordancia con la vigilancia en años anteriores, *K. pneumoniae* fue el principal agente etiológico; se recomienda fortalecer las acciones de higiene de manos y control de infecciones en UCI.

**Palabras clave:** healthcare-associated infections, catheter associated infections, public health surveillance, epidemiology, etiology, Colombia.

**Cita sugerida:** Angulo Mosquera JM, López Pérez MP, Rodríguez Reyes AJ. Implementación de tableros de control para el seguimiento de infecciones asociadas a dispositivos en unidades de cuidados intensivos de adultos, Valle del Cauca, Colombia, 2021. *Am J Field Epidemiol* 2023; 1(4), S10. doi: 10.59273/ajfe.v1i4.9329