¿Es necesario validar los datos de vigilancia de infección nosocomial?

Enric Limón

Responsable del Centre Coordinador VINCat

SEIMC, 19-22 Mayo de 2010

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

Utilidad de los programas de vigilancia

VINCat
Vigilància de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

Programas de vigilancia de la IN
Experiencia previa

- Vigilancia de la infección nosocomial a l'ICS **(VINICS),** en los Hospitales Andaluces **(SAS) y Estudio EPINE**

- *National Nosocomial* Infections *Surveillance System* **(NNIS),** (USA) Voluntari

- Hospital Acquired Infection Surveillance System **(VICNISS)** (Victoria - Australia)

- Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System **(KISS)** (Alemanya)

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

Programas de vigilancia de la IN
Experiencia previa

National Nosocomial Infections *Surveillance System* **(NNIS),** (USA)

Los hospitales que tenían programas de control de la infección presentaban

30% menos de IN

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

Programas de vigilancia de la IN

La utilidad de estos programas radica en la comparación entre centros (Benchmarking) y en la comparación del propio centro con los datos de los diferentes años

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

Journal of Hospital Infection (2008) 70(S1) 11-16

ELSEVIER

Available online at www.sciencedirect.com
ScienceDirect

www.elsevierhealth.com/journals/jhin

Ten years of KISS: The most important requirements for success

Petra Gastmeier[a,*], Dorit Sohr[a], Frank Schwab[a], Michael Behnke[a], Irina Zuschneid[b], Christian Brandt[c], Markus Dettenkofer[d], Iris F. Chaberny[e], Henning Rüden[a], Christine Geffers[a]

1. **Contacto** estrecho entre los centros participantes
2. **Feed-back** de datos regular y constante
3. **Validación** de los datos (fiabilidad)

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

Objetivo :

Fiabilidad

de los datos

VINCat
Vigilància de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

65 hospitales
30.000 registros

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

Validación del Programa VINCat

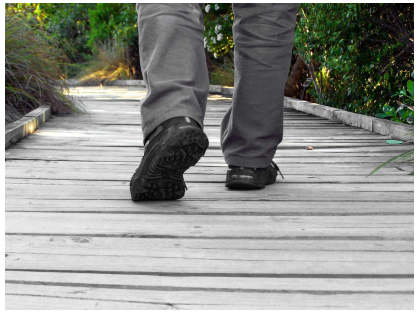
- 1er Nivel: Validación de la **estructura.**
- 2on Nivel: Validación de la calidad del **proceso de vigilancia.**
- 3er Nivel: Validación de los **resultados** facilitados al centro coordinador.

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

1. Validación de la estructura

¿Cual es la composición de los ECI en los hospitales adheridos al VINCat?

Entrevista semiestructurada



VINCat
Vigilància de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

VINCat

Vigilància de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

Validación de la estructura

Objectivo: Recursos

EQUIPOS DE CONTROL DE LA INFECCIÓN NOSOCOMIAL

COMISSIÓN DE INFECCIONES

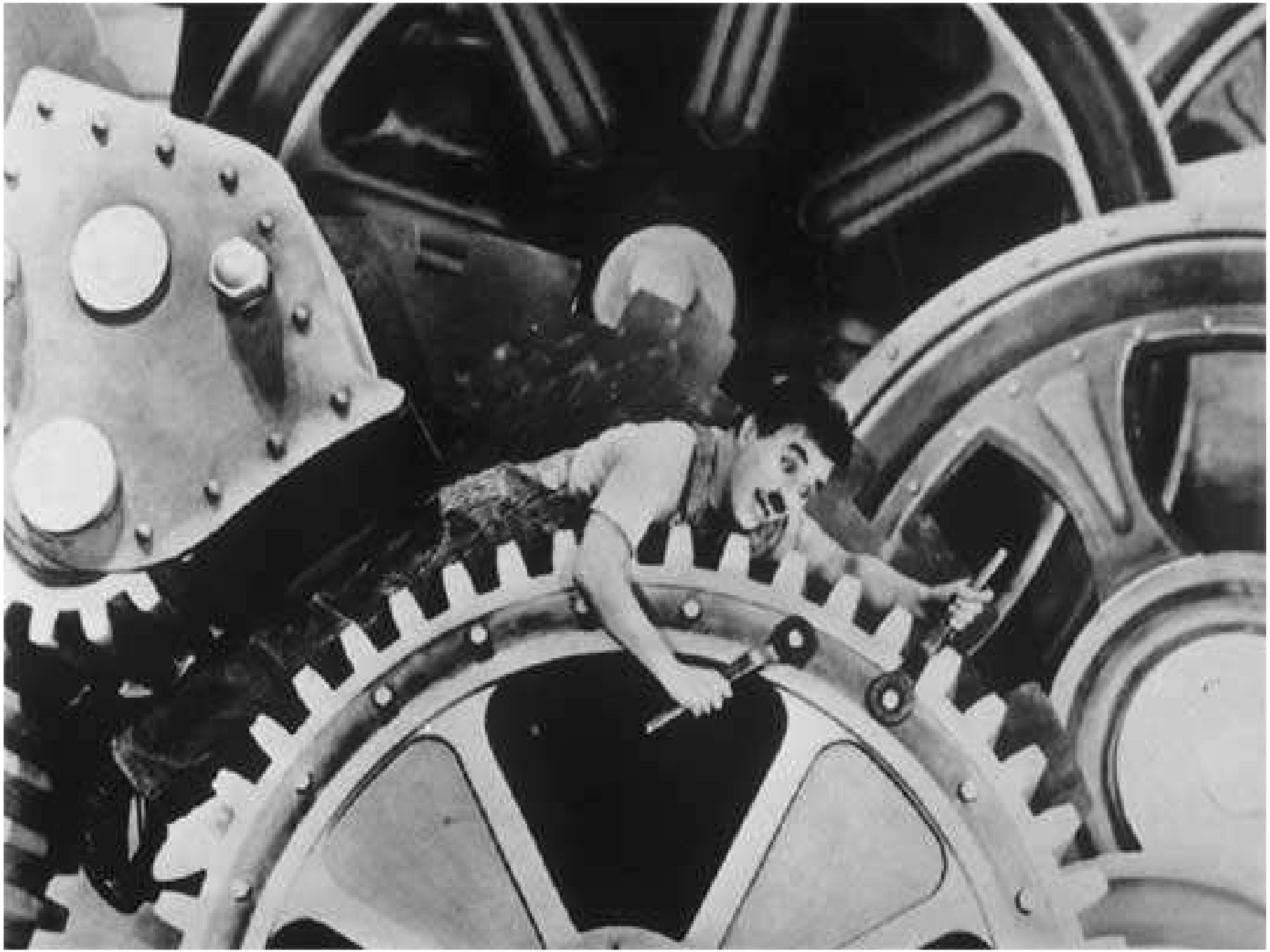
VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

Validación de la estructura

Requisitos mínimos de participación

- **Equipo de Control de la Infección**, multidisciplinario, de **dimensiones adecuadas.**
- Uno de los miembros será **representante** del Programa VINCat (Plenario) e interlocutor con el Centro Coordinador.
- **Soporte informático** suficiente con capacidad de transmisión de datos.

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya



Resultados: Validación Estructura

- En el 2009, Se han **visitado 55 hospitales**.
- No todos los centros tienen Comisiones de Infecciones **operativas**
- Hospitales medios y pequeños: **falta de recursos humanos suficientes** para hacer control de la infección (no solo para cumplir los objetivos del VINCat)
- Estructura informática adecuada
- Se está elaborando **una memoria** sobre la **idoneidad de la estructura** de cada centro

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

2n Nivel: Validación de la calidad del **proceso de vigilancia**

¿Como se realiza la vigilancia?

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

2n Nivel: Validación del proceso de vigilancia (2010)

- Entrevista semiestructurada a los responsables de la vigilancia (ECI)

- Valoración de la adecuación desde la captura de los casos hasta llegar a la introducción a les bases de datos

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

2009: Adecuación a la metodología de vigilancia y a las definiciones

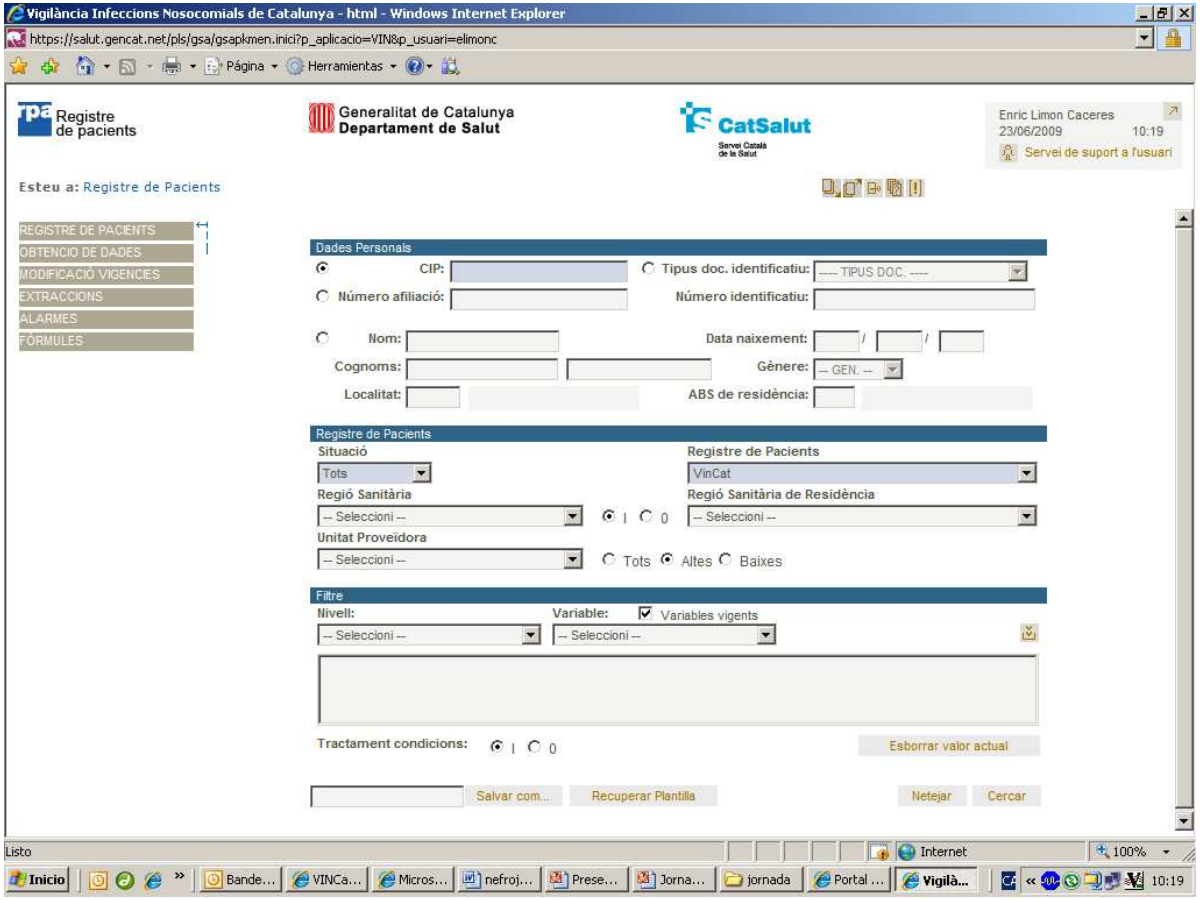
Objetivo: Consenso

- Manuales actualizados
- Metodología de la vigilancia
- Formación de los profesionales
- Introducción de datos
- Comunicaciones

VINCat
Vigilància de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

Introducción de casos

Sistema on-line



VINCat
Vigilància de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

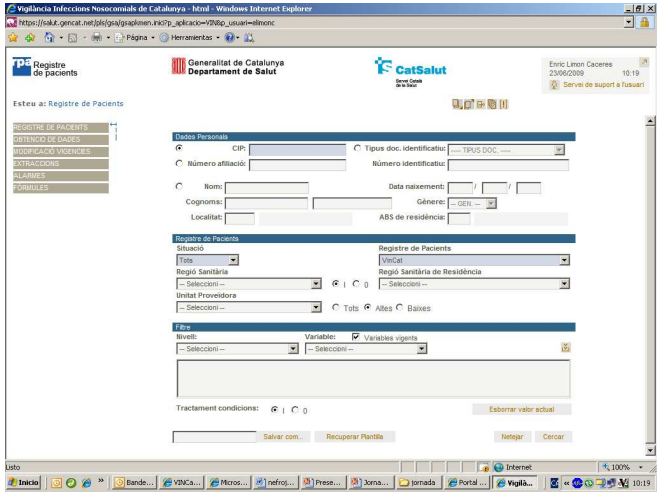
Plan de Comunicaciones

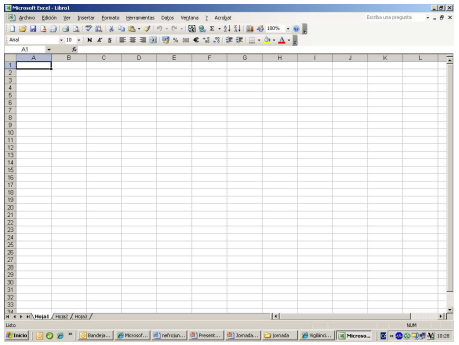
WEB
Boletín – news
Oficina
e-Cataluña

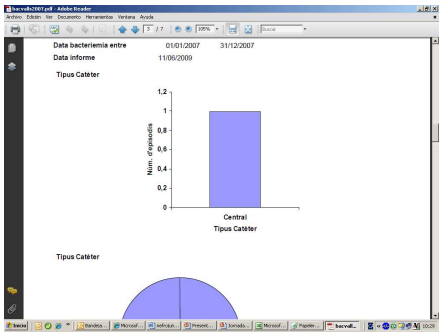
VINCat
Vigilància de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

3er Nivel: Validación de los resultados que se facilitan al centro coordinador

Objetivo: Autonomía







VINCat
Vigilància de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

3er Nivel: Validación de los resultados facilitados al centro coordinador

- **Selección de 10% de registros de una muestra aleatoria de hospitales**
- **<u>Objetivo 2</u> (bacteriemia de catéter central) 200 registros y del <u>objetivo 3</u> (100 registros de ILQ Colon y 200 de trauma)**
- **Discusión de los resultados de cada objetivo con los ECI**

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

Informe anual

Objetivo: reducir les tasas propias

VINCat
Vigilància de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya

Conclusiones

- Los Equipos de control de la infección nosocomial son la herramienta fundamental del programa
- Los recursos han de ser adecuados a los objetivos propuestos
- La fiabilidad de los datos depende de un programa estructurado de validación.

VINCat
Vigilancia de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya