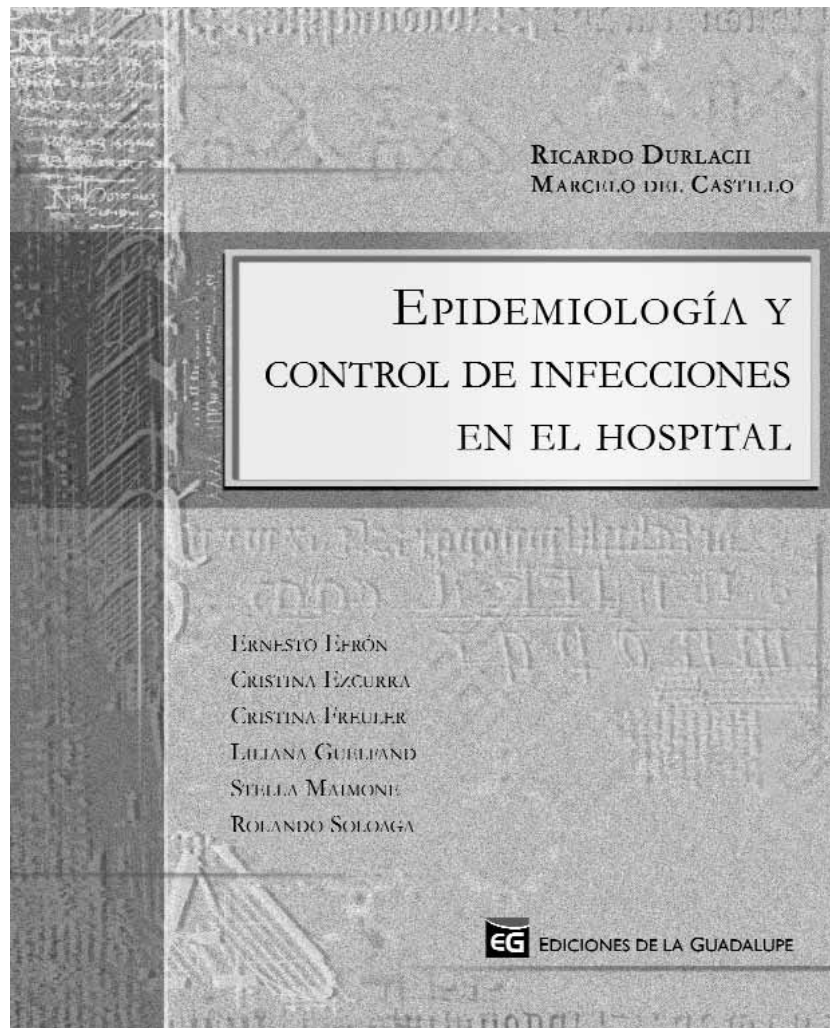


ACUERDO ENTRE EL ITAES Y EL GRUPO VEHA

Sistema de vigilancia de infecciones hospitalarias

EL PROGRAMA VIGILAR



*Grupo VEHA
(Vigilancia Epidemiológica
Hospitalaria en la Argentina)*

**Marcelo del Castillo,
Ricardo Durlach,
Ernesto Efrón,
Stella Maimone y
Rodolfo Quirós**

El programa VIGILAR es un sistema de vigilancia de las infecciones hospitalarias, de participación voluntaria. Creado, organizado y dirigido por un grupo de profesionales independientes, reunidos en el Grupo VEHA, desde hace varios años participan en proyectos, docencia y trabajos científicos relacionados con el tema. El ITAES y el Grupo VEHA han hecho un acuerdo para contribuir al conocimiento y la prevención de la infección hospitalaria y reconocen que es una oportunidad extraordinaria para que las instituciones acreditadas o no, puedan compartir sus datos y enriquecerse al comparar los datos con la información aportada por el conjunto de las instituciones adheridas.

Las infecciones hospitalarias constituyen un problema directamente relacionado con la complejidad asistencial. Hacen a la salud pública, vinculadas a la calidad, de enorme actualidad mundial, que genera morbilidad, mortalidad y costos innecesarios. El estudio y el control de los factores de riesgo asociados a las infecciones hospitalarias han constituido un tema de interés y hasta de preocupación por los directores y responsables de la gestión en las instituciones.

Podemos asegurar que en los últimos 20 años la complejidad de los pacientes y de los recursos terapéuticos ha aumentado, los costos de la atención médica se incrementaron, los tiempos de internación se redujeron y las tasas de infección hospitalaria disminuyeron.

Cuando a John Mc Gowan, de Atlanta, en una de sus visitas a la Argentina se le hizo la siguiente pregunta ¿cuál es la medida más importante y por la que empezaría, si tuviera que iniciar un programa de reducción de infecciones hospitalarias?, respondió, que tal medida no existe, que todo aquello que corresponda hacer debe ser cumplido, solo así se logra un resultado. Un programa de control de infecciones en cada institución es obligatorio, y figura entre las normas dictadas por el Programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica del Ministerio de Salud de la Nación. El ITAES lo exige como un estándar obligatorio. Lo que no existe es un sistema de control al igual que tantas

otras regulaciones. La mejor manera de encarar el tema, es sin duda midiéndolo, ponerlo en manos de expertos y vigilarlo. Para eso se requiere un programa adecuado, mejor si es informático, en manos de especialistas.

El Instituto Nacional de Epidemiología de Mar del Plata concentra la información nacional con el Programa VIDAS con la que produce un informe semestral.

Años atrás se realizaron investigaciones multicéntricas, llevadas a cabo por instituciones no gubernamentales, con el apoyo del Ministerio de Salud Pública (Proyecto SIVENIH año 1995) orientadas a poner en marcha un sistema nacional de vigilancia, que no prosperó. En los últimos años otros proyectos de investigación en infecciones hospitalarias que alcanzaron gran resonancia fueron: IRIQ, (indicadores de riesgo quirúrgico) en el año 2003, y VALIDAR en el año 2004. Estos reunieron a varias decenas de instituciones tanto públicas como privadas. Estas experiencias mostraron el interés de las instituciones al respecto y la tremenda importancia de contar con un sistema de vigilancia de estos eventos que permita hacer un seguimiento continuo del sistema en todo país.

En la búsqueda de caminos apropiados para subsanar esta situación, un grupo de profesionales, constituidos en el grupo VEHA que hace más de 12 años comenzó a reunirse y a participar en forma activa en los proyectos expuestos, propone dar un salto cualitativo y expandir un sistema de vigilancia de las infecciones asociadas al cuidado de la salud (SISTEMA VIGILAR) que permita a las instituciones de salud participantes a conocer la dimensión del problema, planear soluciones y medir los resultados de las acciones emprendidas, en el marco comparativo de otras instituciones nacionales. Se trata de una herramienta útil para el director y el equipo responsable de la conducción del programa propio para evaluar y consultar sobre sus resultados.

Los objetivos del Sistema VIGILAR, marcan la necesidad de obtener datos de alta calidad.

Permitirá estimular el interés por la estandarización de programas adecuados de control, modelar los que están funcionando, produciendo como resultado final un cambio en la incidencia de las infecciones.

Si seguimos las cifras de las 5 instituciones que formaron originalmente el grupo VEHA se puede observar cómo han mejorado a lo largo de los años, para alcanzar hoy niveles internacionales.

ESTOS OBJETIVOS SON:

- Proporcionar a los hospitales datos de infección hospitalaria ajustados a factores de riesgo, que permitan comparaciones interinstitucionales por medio de reportes periódicos.
- Lograr que cada unidad de análisis, el hospital inscrito en el VIGILAR, obtenga información individual y analice sus propios datos, a los efectos de realizar mejoras progresivas.
- Asesorar a las unidades participantes en la elaboración de programas sustentables de control de infecciones.
- Que los hospitales participantes reduzcan la tasa de infecciones hospitalarias mediante el conocimiento de los indicadores básicos de incidencia de infecciones asociadas a procedimientos. El patrón microbiológico de sensibilidad a los antibióticos y el consumo de antibióticos comparados con los datos percentilados del conjunto de hospitales adheridos.
- Analizar y devolver los datos obtenidos a través de la vigilancia con una periodicidad establecida.
- Conocer las tendencias en el tiempo de las tasas de infección asociadas a los procedimientos.
- Conocer las tendencias en el tiempo de los agentes etiológicos responsables de las infecciones hospitalarias.
- Conocer los patrones de sensibilidad antimicrobiana de los antibióticos.

Los centros que soliciten el ingreso al sistema deberán demostrar que cuentan con una estructura acorde al proyecto, según los criterios de inclusión, que son:

1. Tener 50 camas o más de pacientes internados de pacientes clínicos, quirúrgicos u obstétricos.
2. Contar con un programa de control de infecciones y por

lo menos una enfermera en control de las infecciones que ya realice un sistema de vigilancia con la metodología del sistema NNIS, y lo pueda demostrar; un médico infectólogo y un laboratorio de microbiología.

3. Contar con una computadora, que maneje el personal de control de infecciones, con conexión a internet y con el software EpiControl® de Restech SA.

El Grupo VEHA tiene un consejo asesor técnico, CAT, compuesto por los arriba firmantes, que tendrá a su cargo la evaluación de la consistencia de los datos.

De la confidencialidad de los datos se responsabiliza el ITAES, tal cual históricamente ha ocurrido en los emprendimientos que ha conducido. El ITAES se encarga de codificar las instituciones, recibir la información de cada centro y pasar los datos al programa madre. El operador de la función analítica, desconoce la fuente de los datos. El CAT del Grupo VEHA y la Comisión Directiva del ITAES están encargados de analizar los datos y se responsabilizan de devolverlos a los centros participantes.

El sistema VIGILAR, comenzó el primero de enero de este año, con las 5 instituciones que ya venían reuniendo los datos desde antes y podrán agregarse las instituciones que así lo decidan, y que cumplan con los requisitos exigidos.

Los centros participantes deberán trabajar con la metodología y las definiciones del VIGILAR, que son las del sistema NNIS, siguiendo la metodología estándar del Sistema Nacional de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias (NNIS) de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de los EEUU, ya globalizado y utilizado en países como España, Chile, Irlanda, Inglaterra, Francia, Alemania y Holanda, entre otros.

Los datos acumulados, serán analizados evaluándose las tendencias temporales de cada uno de los indicadores para el global de las instituciones como así también para cada centro. Finalmente con la información recogida se confeccionará un reporte con las conclusiones y sugerencias correspondientes y devueltas a cada institución participante.

El programa VIGILAR ofrece un camino importante en el asesoramiento a las instituciones, sobretodo al director y al responsable de la vigilancia al mejorar la calidad de la información y con ella las oportunidades de intervenir.

REFERENCIAS

Trabajos presentados por el Grupo VEHA

1. *Epidemiología y Control de Infecciones en el Hospital*. R. Durlach, M. del Castillo, E. Efrón, C. Ezcurra, C. Freuler, L. Guelfand, S. Maimone, R. Soloaga. Ediciones de la Guadalupe. 536 páginas. Buenos Aires. 2006.
2. *Diez años de vigilancia de la infección hospitalaria en 5 salas de terapia intensiva de Buenos Aires. Comparación de dos períodos*. Durlach R, del Castillo M, Efrón E, Maimone S, Giuffré C, Laugas S, Bonafine N, Armendáriz A, Rodríguez V y Quirós R. V Congreso Argentino de Infectología. SADI. Mar del Plata, 2005.
3. *Estudio multicéntrico para validar en nuestro país los componentes de vigilancia de las unidades de cuidados intensivos de adultos del sistema nacional de vigilancia de infecciones hospitalarias del CDC (NNIS). Proyecto Validar*. Quirós R. y Grupo VEHA. V Congreso Argentino de Infectología. SADI. Mar del Plata, 2005.
4. *Estudio multicéntrico para validar en nuestro país los componentes de vigilancia de las unidades de cuidados intensivos pediátricos del sistema nacional de vigilancia de infecciones hospitalarias del CDC (NNIS). Proyecto Validar*. Quirós R. y grupo VEHA. V Congreso Argentino de Infectología. SADI. Mar del Plata, 2005.
5. *Multicenter Study to Implement a National Nosocomial Infection Surveillance (NNIS) System in 91 Argentinean Hospitals. Analysis of Adult and Pediatric ICU and the Antimicrobial Use and Resistance Components*. R Quirós y grupo VEHA. The Society for Healthcare Epidemiology of America. SHEA. Los Angeles, California, USA. 2005.
6. *Análisis de las características de un nuevo gráfico de control estadístico de procesos para la vigilancia de las infecciones hospitalarias*. Quirós R, Maimone S, Guiffre C, Figueiras J, Bonafine N, Laugas S, Efrón E, Ezcurra C, del Castillo M y Durlach R. Panel. IV Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología. Mar del Plata. 2004.
7. *Residuos patogénicos de origen hospitalario. Faltan evidencias*. Efrón E, del Castillo M, Durlach R. La Prensa Médica Argentina. 2002; 89:528-533.
8. *Performance Analysis of an Innovative Quality Control Tool for Infection Control: The Mortality Expectant Surveillances Chart*. C. Giuffre; S. Maimone; S. Figueiras; N. Bonafine; S. Laugas; R. Quirós; E. Efrón; C. Ezcurra; M. del Castillo; R. Durlach. 12th Annual Scientific Meeting. Society Healthcare & Hospital Epidemiology. (SHEA) Salt Lake City. USA. 2002.
9. *Multicenter Nosocomial Infections Surveillance System in Intensive Care Units in Argentina: A Pilot Study*. Quirós RE, del Castillo M, Efrón ED, Durlach R, Almada G, Bonafine N, Maimone S, Giuffre C, Laugas S. VEHA Group. 4th Decennial International Conference on Nosocomial and Healthcare Associated Infections. Atlanta, Georgia, EEUU. Infect. Control & Hospital Epidemiology 21 (2) 157, 2000.
10. *Innovative Monitoring Tools for Concurrent Surveillance of Nosocomial Infection Rates: Expectant Surveillance and Linear Trend Analysis of Characteristics Means Charts*. Quirós RE, del Castillo M, Efrón ED, Durlach RA, Almada G, Bonafine N, Maimone S, Giuffre C, Laugas S. VEHA Group. 4th Decennial International Conference on Nosocomial and Healthcare Associated Infections. Atlanta, Georgia, EEUU. Infect. Control & Hospital Epidemiology 21 (2) 158, 2000.
11. *Prevalence of Antimicrobial-Resistant Pathogens Related with Device Associated Infections in Five Intensive care Units in Argentina*. Quirós RE, del Castillo M, Efrón ED, Durlach RA, Almada G, Bonafine N. Maimone S, Giuffre C, Laugas S y C Duran. VEHA Group. 9th International Congress on Infections Diseases. Buenos Aires, 2000.
12. *Estudio Multicéntrico del Patrón de Uso Antimicrobianos en Centros Terciarios de la Ciudad de Buenos Aires*. Quirós R, del Castillo M, Efrón ED, Durlach R, Ezcurra C, Almada G, Bonafine N, Maimone S, Giuffre C, Laugas S, Figueiras J y C Duran. VEHA Group. III Congreso Pan Americano y VII Congreso Brasileiro de Controle de Infecções e Epidemiologia Hospitalar. Belo Horizonte. MG, Brazil. 2000.
13. *Infection Control in Argentina*. E Efrón, R Durlach, M del Castillo. SHEA Newsletter. Society for Health Care Epidemiology of America. 1995; 5:4-11.