

# Infecciones asociadas a dispositivos-IAD

Medellín  
marzo  
2024



No. Casos **158**

Variación porcentual de -75% respecto al mismo periodo del año anterior (p=0,00)

mes	Oportunidad 359	Calidad 359	Oportunidad 357	Calidad 357	Riesgo de silencio epidemiológico Itrim 2024
enero	100%	100%	35%	87%	UCIA 18% (n=4) UCIP 14% (n=1)
febrero	91%	100%	43%	86%	
marzo	86%	100%	61%	77%	

## Total UCI adultos vigiladas

28



Camas vigiladas n=453

1

Indicadores de tasa de incidencia acumulada y proporción de uso de dispositivos I trimestre 2024 UCI adultos

Item	Valor	UCI adultos		
		ITS-AC	ISTU-AC	NAV
Tasa de IAD	Medellín	1,0	0,9	2,8
	Referente Nacional	1,8	1,1	2,4
	P25	0,8	0,8	2,2
	Mediana	0,8	0,8	2,5
	P75	1,0	1,0	3,4
% Uso dispositivo	Medellín	55,6	63,1	41,5
	Referente Nacional	47,9	52,8	29,0
	P25	54,4	62,5	40,0
	Mediana	54,9	64,1	42,1
	P75	56,4	64,2	43,3

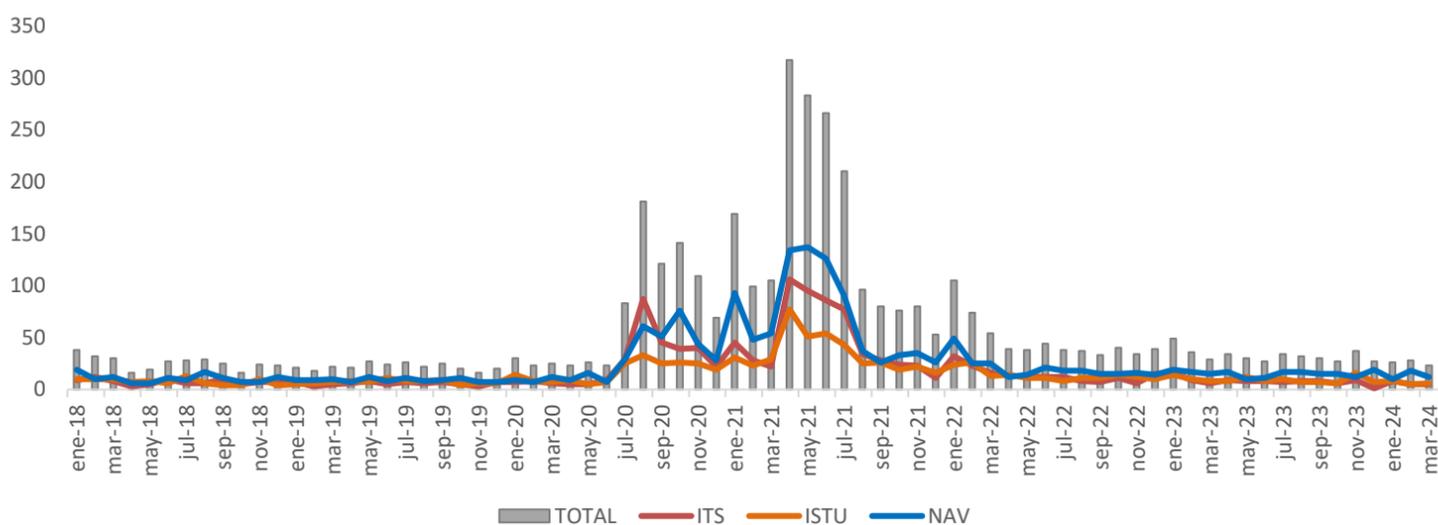
IAD=Infección asociada a dispositivos  
ITS-AC= Infección del torrente sanguíneo asociado al catéter  
ISTU-AC=Infección sintomática del tracto urinario asociado a la sonda vesical  
NAV= Neumonía asociada al ventilador  
UCI= Unidad de cuidados intensivos

Fuente: 357 y 359 depuradas de Sivigila SE16 y Boletín de IAD del INS

2

Comportamiento de la notificación

Casos de IAD en UCI adultos Medellín 2018-2024



3

Microorganismos causales de IAD en UCI adultos

Microorganismo	NAV	ISTU	ITS	Total	%
Escherichia coli		13	1	14	23,3
Burkholderia cepacia	1		4	5	8,3
Proteus mirabilis	1	2	2	5	8,3
Pseudomonas aeruginosa	1	2	2	5	8,3
Staphylococcus aureus	3		2	5	8,3
Klebsiella oxytoca	2		2	4	6,7
Klebsiella pneumoniae			4	4	6,7
Staphylococcus epidermidis			4	4	6,7
Candida albicans		2		2	3,3
Candida glabrata			2	2	3,3
Acinetobacter			1	1	1,7
Enterobacter cloacae			1	1	1,7
Citrobacter freundii	1			1	1,7
Enterococcus faecalis		1		1	1,7
Haemophilus influenzae	1			1	1,7
Klebsiella aerogenes	1			1	1,7
Klebsiella variicola		1		1	1,7
Morganella morganii		1		1	1,7
Pluralibacter gergoviae	1			1	1,7
Pseudomonas			1	1	1,7
Total general	12	22	26	60	100,0

4

Comportamiento de variables de interés UCI adultos

38% Mujeres



62% Hombres

Comportamiento de notificación de casos I trimestre de 2024 UCI adultos de Medellín comparado contra lo esperado para el mismo periodo del año inmediatamente anterior

Comorbilidades	NAV	ISTU	ITS	Total general	%
Inmunosupr	8		4	12	12,2
Diabetes	5	1	6	12	12,2
Enf Renal	4		6	10	10,2
Cáncer		1	4	5	5,1
VIH	1		1	2	2,0
EPOC	3	2	2	7	7,1
Infección previa	3	1	3	7	7,1
Trauma	3	1		4	4,1
Obesidad	3	1	2	6	6,1

EVENTO	I trimestre		varporcentual	POISSON
	2024 OBSERVADO	2023 ESPERADO		
ITS AC ADU	18	31	-42%	0,00
ISTU AC ADU	19	32	-41%	0,00
NAV ADU	40	51	-22%	0,02

Observación: Se observa reducción estadísticamente significativa en la notificación de los tres eventos en UCI adultos (P<0,05).

# Infecciones asociadas a dispositivos-IAD

Medellín  
marzo  
2024



No. Casos **158**

Variación porcentual de -75% respecto al mismo periodo del año anterior (p=0,00)

## Total UCI pediátricas vigiladas

7



Camas vigiladas n=74

5

Indicadores de tasa de incidencia acumulada y proporción de uso de dispositivos I trimestre 2024 UCI pediátrica

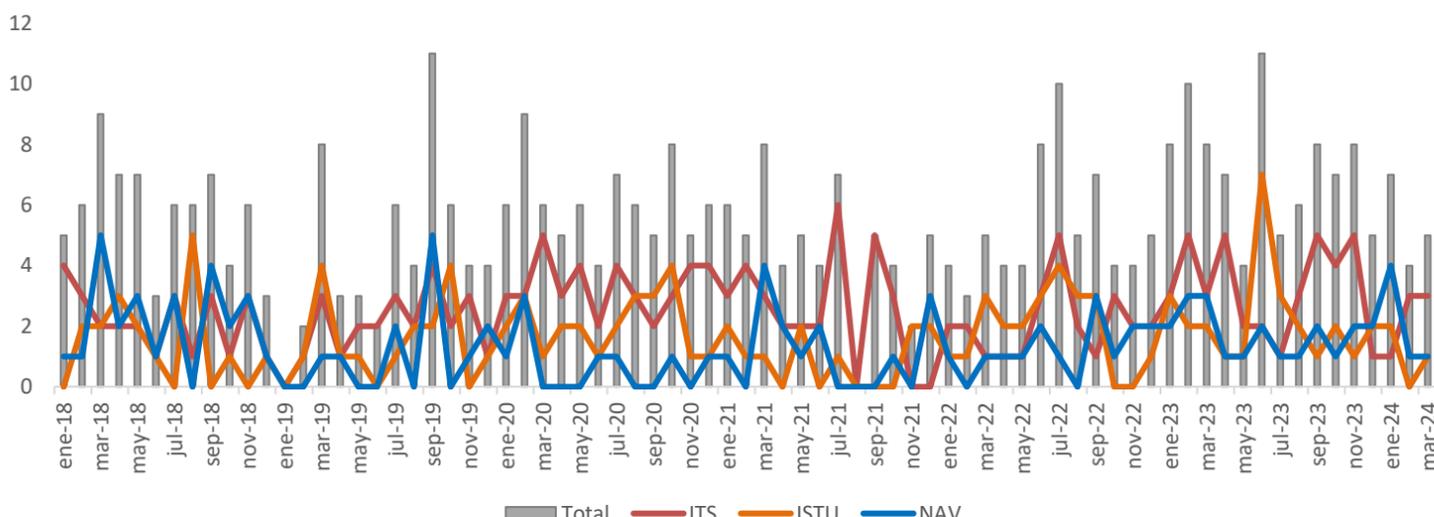
Item	Valor	UCI pediátrica		
		ITS-AC	ISTU-AC	NAV
Tasa de IAD	Medellín	2,5	2,0	3,3
	Referente Nacional	4,1	2,2	1,3
	P25	2,1	1,0	1,6
	Mediana	3,2	2,0	1,7
	P75	3,3	3,0	4,4
% Uso dispositivo	Medellín	54,1	29,6	35,9
	Referente Nacional	39,2	20,8	21,7
	P25	52,8	29,0	33,5
	Mediana	57,2	31,0	35,3
	P75	57,4	31,1	38,2

IAD=Infección asociada a dispositivos  
ITS-AC= Infección del torrente sanguíneo asociado al catéter  
ISTU-AC=Infección sintomática del tracto urinario asociado a la sonda vesical  
NAV= Neumonía asociada al ventilador  
UCI= Unidad de cuidados intensivos

Fuente: 357 y 359 depuradas de Sivigila y Boletín de IAD del INS

## 6 Comportamiento de la notificación

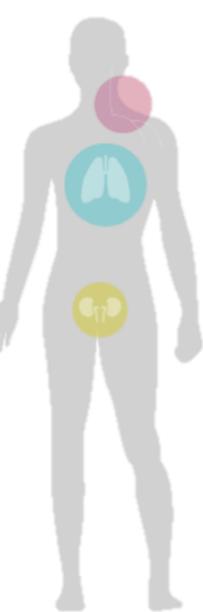
Casos de IAD en UCI Pediátrica Medellín 2018-2024



7

## Microorganismos causales de IAD en UCI pediátrica

Microorganismo	NAV	ISTU	ITS	Total general	%
<i>Escherichia coli</i>		2		2	15,4
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1		1	2	15,4
<i>Staphylococcus aureus</i>			2	2	15,4
<i>Candida albicans</i>		1		1	7,7
<i>Cronobacter sakazakii</i>			1	1	7,7
<i>Enterobacter cloacae</i>			1	1	7,7
<i>Enterobacter cloacae complex</i>			1	1	7,7
<i>Enterococcus faecalis</i>			1	1	7,7
<i>Enterococcus faecium</i>			1	1	7,7
<i>Serratia marcescens</i>			1	1	7,7
Total general	1	3	9	13	100,0



## 8 Comportamiento de variables de interés UCI pediátrica

40% Niñas



60% Niños



Comportamiento de notificación de casos I trimestre de 2024 UCI Pediátrica de Medellín comparado contra lo esperado para el mismo periodo del año inmediatamente anterior

EVENTO	I trimestre		varporcentual	POISSON
	2024 OBSERVADO	2023 ESPERADO		
ITS AC PED	7	11	-36%	0,06
ISTU AC PED	3	7	-57%	0,05
NAV PED	6	8	-25%	0,12

Observación: No hay reducción significativa en el número de casos de ITS ni NAV en UCI pediátrica para el primer trimestre de 2024 comparado con primer trimestre de 2023. Sin embargo la reducción en el número de ISTU notificadas es estadísticamente significativo (P=0,05).

# Infecciones asociadas a dispositivos-IAD

Medellín  
marzo  
2024



No. Casos **158**

Variación porcentual de -75% respecto al mismo periodo del año anterior (p=0,00)

Total UCI neonatal vigiladas

8



Camas vigiladas n=101

9

Indicadores de tasa de incidencia acumulada y proporción de uso de dispositivos I trimestre 2024 UCI neonatal

Item	Valor	UCI Neonatal	
		ITS-AC	NAV
Tasa de IAD	Medellín	6,8	5,1
	Referente Nacional	3,0	1,8
	P25	3,3	0,0
	Mediana	6,9	0,0
	P75	12,3	8,6
% Uso dispositivo	Medellín	50,1	19,9
	Referente Nacional	32,0	15,2
	P25	42,4	15,8
	Mediana	60,1	22,0
	P75	70,2	38,1

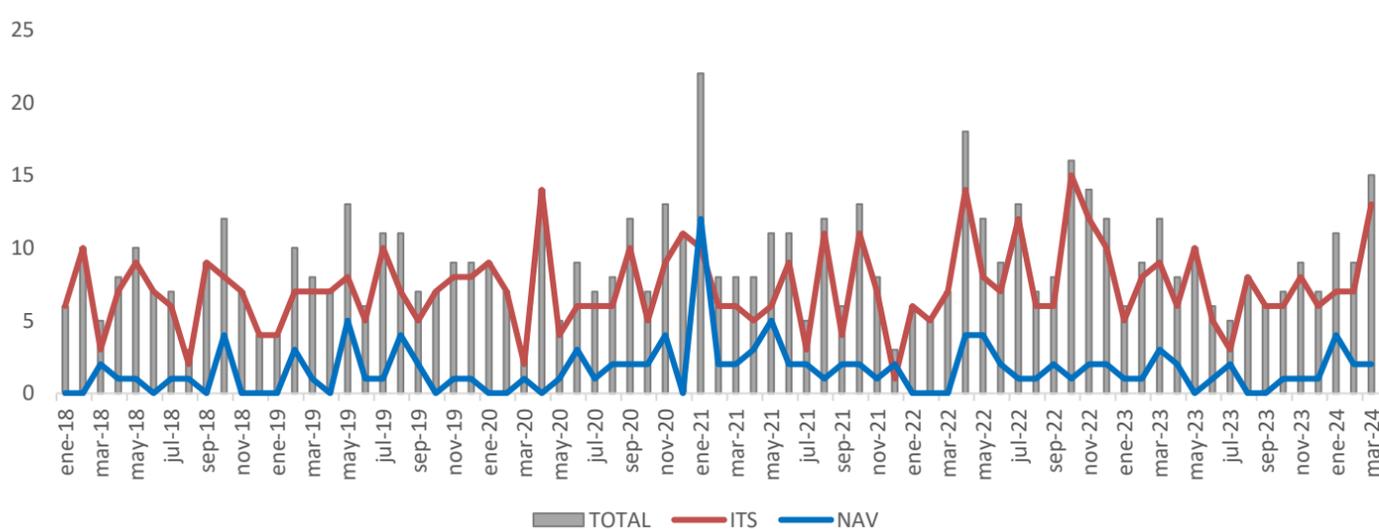
IAD=Infección asociada a dispositivos  
ITS-AC= Infección del torrente sanguíneo asociado al catéter  
ISTU-AC=Infección sintomática del tracto urinario asociado a la sonda vesical  
NAV= Neumonía asociada al ventilador  
UCI= Unidad de cuidados intensivos

Fuente: 357 y 359 depuradas de Sivigila y Boletín de IAD del INS

10

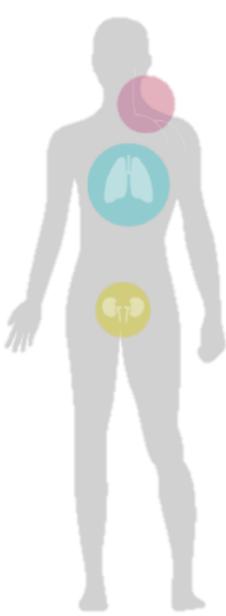
Comportamiento de la notificación

Casos de IAD en UCI neonatal Medellín 2018-2024



11

Microorganismos causales de IAD en UCI neonatal



Microorganismo	NAV	ITS	Total	%
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	0	13	13	40,6
<i>Enterococcus faecalis</i>	0	5	5	15,6
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	4	4	12,5
<i>Staphylococcus aureus</i>	0	4	4	12,5
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	0	2	2	6,3
<i>Enterococcus faecium</i>	0	1	1	3,1
<i>Klebsiella pneumoniae pneum</i>	0	1	1	3,1
<i>Staphylococcus aureus MR</i>	0	1	1	3,1
<i>Serratia marcescens</i>	0	1	1	3,1
Total general	0	32	32	100,0

12

Comportamiento de variables de interés UCI neonatal

60% Niñas



40% Niños

Comorbilidades	NAV	ITS	Total	%
Inmunosupr		3	3	7,5

Comportamiento de notificación de casos I trimestre de 2024 UCI neonatal de Medellín comparado contra lo esperado para el mismo periodo del año inmediatamente anterior

EVENTO	I trimestre		varporcentual	POISSON
	2024 OBSERVADO	2023 ESPERADO		
ITS AC NEO	27	22	23%	0,05
NAV NEO	8	5	60%	0,07

Observación: El aumento en el número de casos de ITS en UCI neonatal es significativo (P=0,05). El aumento en el número de NAV no es significativo. Se debe correlacionar con el seguimiento

# Informe de evento

## INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS (IAPMQ)

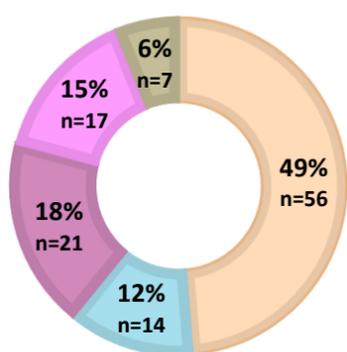
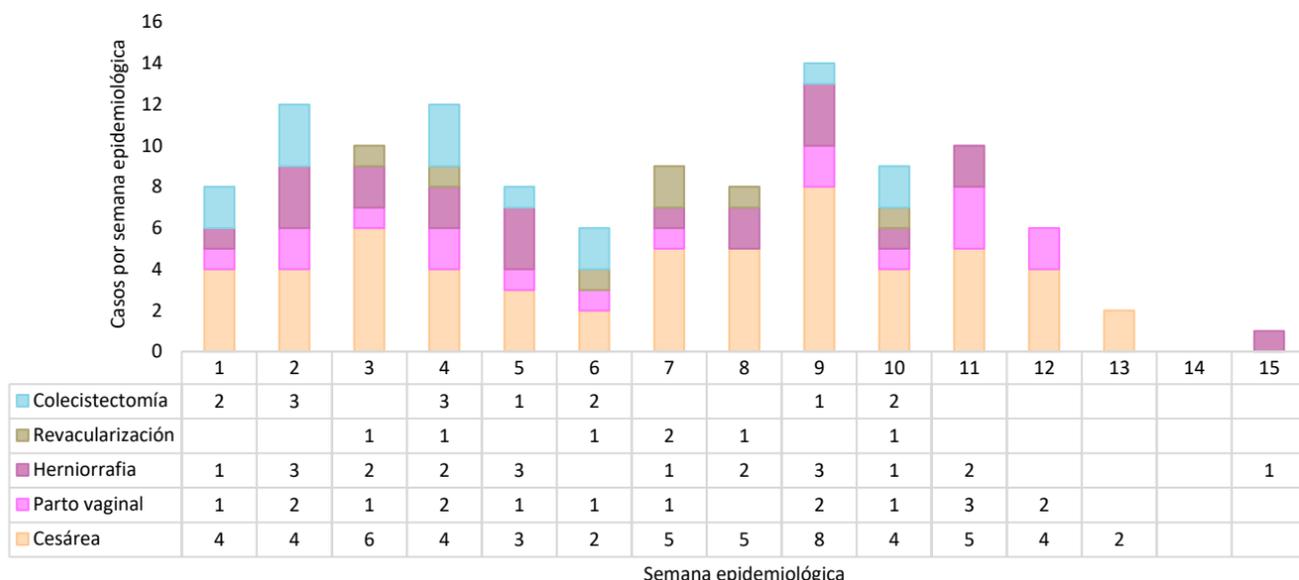


### marzo 2024

No. Casos acumulados

115

### Comportamiento por semana epidemiológica de la notificación de IAPMQ en Medellín a marzo de 2024



Distribución porcentual de casos de IAPMQ notificados en el I trimestre de 2024

Observación: La notificación del evento inicia en mayo de 2018 y desde el 2019 se evidencia aumento en la notificación, para el año 2020 el inicio de la pandemia por SARS CoV2 disminuyó el número de cirugías programadas y por ende el número de notificaciones; para el año 2023 se observó el retorno a la tendencia previa a la pandemia, y se visualiza aumento en el primer trimestre del 2024 asociado posiblemente al fortalecimiento de la vigilancia mediante la metodología BAI. Del total de IAPMQ notificadas, el 49% corresponden a cesáreas y un 15% parto vaginal para un 64% de IAPMQ en eventos obstétricos.

### Proporción de incidencia acumulada de IAPMQ en Medellín a marzo de 2024

Mes	Cesárea	Colecistectomía	Herniorrafia	Parto	vascularizaci	Total
enero	2.4	1.0	0.7	0.4	2.5	1.0
febrero	2.1	0.4	0.7	0.3	5.3	0.8
marzo	1.8	0.2	0.2	0.5	1.4	0.6
Tendencia						

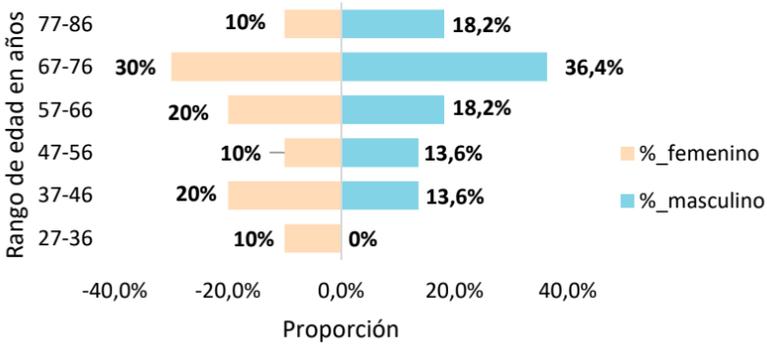
Comportamiento mensual de la notificación de IAPMQ en Medellín marzo (acumulado) de 2024 y proporción según procedimiento notificado, la mayoría de los casos notificados corresponden a IAPMQ por cesárea, sin embargo, la proporción de incidencia más alta corresponde a revascularización miocárdica, por lo cual se hace un llamado a las UPGD que atienden este tipo de procedimientos para gestionar el riesgo de infecciones identificados.

### Análisis estadístico diferencia de tasas de incidencia IAPMQ en Medellín 2023 a marzo de 2024

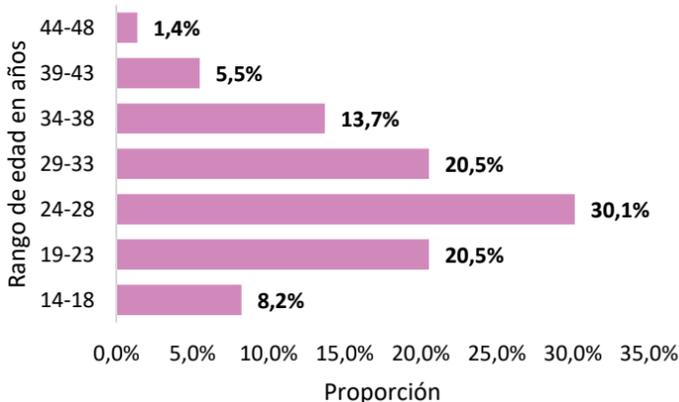
Procedimiento	2023	2024p	Diferencia de tasas	IC 95%
Cesárea	1.42	2.11	0.69	(1.05, 1.66)
Herniorrafia	0.51	0.53	0.02	(0.32, 0.60)
Parto vaginal	0.31	0.37	0.06	(0.24, 0.36)
RVM	4.09	3.04	-1.05	(2.69, 4.98)
Colecistectomía	0.42	0.52	0.10	(0.23, 0.50)

### Distribución sociodemográfica de la notificación de IAPMQ en Medellín a marzo de 2024

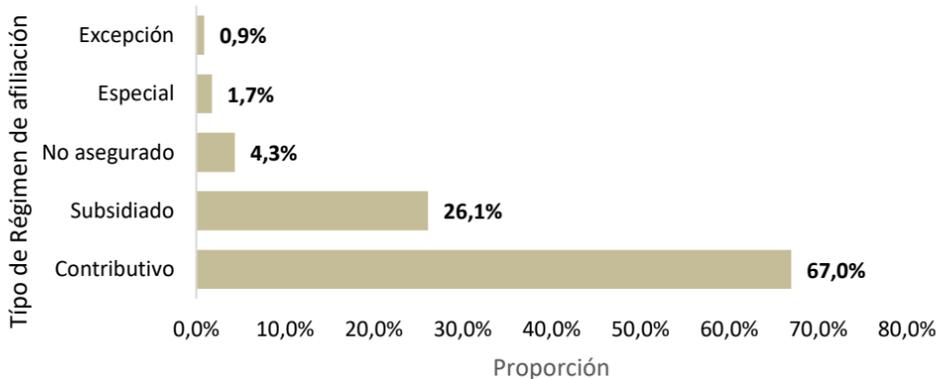
Pirámide poblacional IAPMQ de Colecistectomías, Herniorrafias y Revascularizaciones Medellín a marzo 2024



Pirámide Poblacional IAPMQ de Partos y Cesáreas, Medellín a marzo 2024



### Régimen de afiliación IAPMQ, Medellín a marzo 2024



Indígena 1 caso

# Informe de evento

## INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS (IAPMQ)



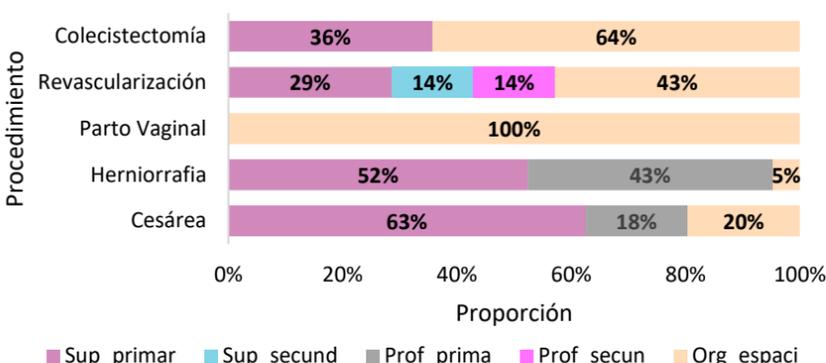
marzo 2024

No. Casos acumulados

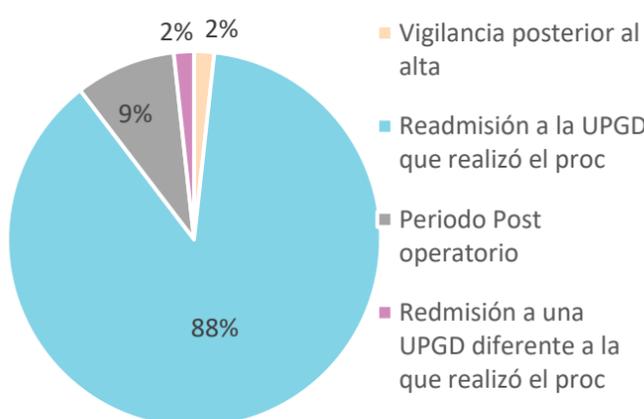
115

### Análisis de variables clínicas de casos de IAPMQ en Medellín a marzo de 2024

Tipo de IAPMQ por procedimiento, Medellín a marzo 2024



Detección de la IAPMQ Medellín a marzo 2024



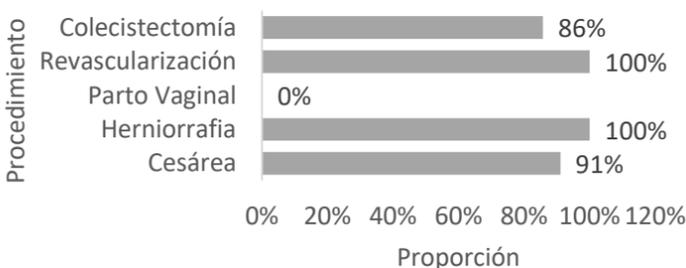
Observación: La mayoría de IAPMQ de colecistectomía y revascularización corresponden a Infecciones órgano espacio, mientras que para herniorrafia y cesárea la mayoría corresponden a infecciones superficiales. El 20% de las IAPMQ notificadas de cesárea corresponden a infecciones órgano-espacio

### Agentes causales de IAPMQ en Medellín Primer trimestre de 2024 por tipo de Procedimiento

Microorganismo	Cesárea	Colecistectomía	Herniorrafia	Parto Vaginal	Revascularización	Total general	%
<i>Staphylococcus aureus</i>	8		2		2	12	40%
<i>Enterococcus faecalis</i>	2	1	1			4	13%
<i>Escherichia coli</i>		3	1			4	13%
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	1	1	1		1	4	13%
<i>Citrobacter freundii</i>		1				1	3%
<i>Eubacterium yurii</i>	1					1	3%
<i>Klebsiella ozaenae</i>		1				1	3%
<i>Staphylococcus epidermidis</i>			1			1	3%
<i>Staphylococcus lugdunensis</i>			1			1	3%
<i>Streptococcus anginosus</i>	1					1	3%
<b>Total con agente microbiológico</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>26%</b>
<b>IAPMQ sin prueba microbiológica</b>	<b>43</b>	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>85</b>	<b>74%</b>

Observación: La mayoría de IAPMQ en Medellín son de diagnóstico clínico. De los agentes identificados la mayor proporción corresponde a *Staphylococcus aureus*

Proporción de procedimiento con IAPMQ que recibieron profilaxis antibiótica a marzo 2024



Procedimiento	Tiempo de administración de antibiótico profiláctico			
	sin dato	>60 min	30-60 min	< 30 min
Cesárea	9%	7%	45%	39%
Herniorrafia	0%	10%	29%	62%
Parto	100%	0%	0%	0%
Revascularización	0%	29%	43%	29%
Colecistectomía	14%	0%	29%	57%

**79%**  
**n=91**  
Administración de profilaxis antibiótica

### Análisis especial - Procedimientos obstétricos



Proporción de notificación de IAPMQ de procedimientos obstétricos a marzo 2024



Incidencia de endometritis en Medellín a marzo 2024: 0,4%

Partos 0,4% (n=17/4584)

Cesárea 0,3% (n=9/2648)

Fuente: 352 depurada de SIVIGILA a semana 15 de 2024

Fuente: 352 depurada de SIVIGILA a semana 15 de 2024

# Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario

Corte a marzo, Medellín 2024



UPGD Reportando

39

Información acumulada a semana 15 2024 – Oportunidad en la notificación de ficha 354:

mes	ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24
UCI adultos	90,00	90,00	90,00									
Hospitalización adultos	87,18	92,31	74,36									

## Comportamiento de la notificación de consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario en unidad de cuidados intensivos de adultos en Medellín a I Trimestre de 2024

1

Consideraciones de la notificación en servicios de UCI adultos

Número de UPGD que notifican Consumo de antimicrobianos en UCI adultos

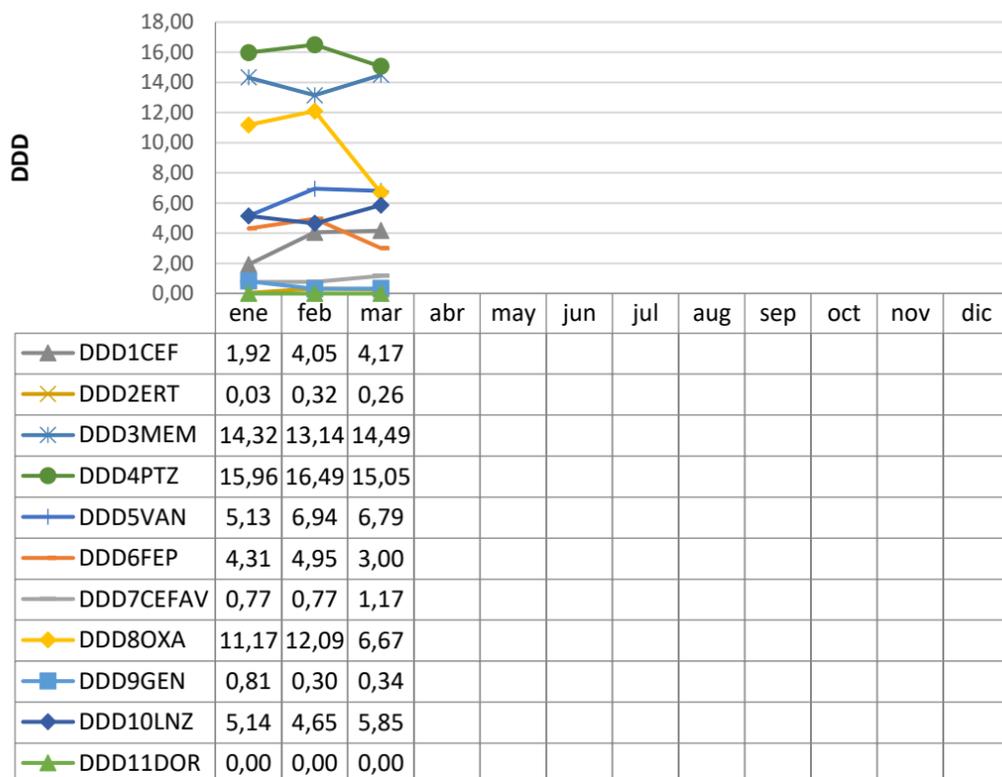
20

- Se recomienda ajustar el reporte de gramos consumidos teniendo en cuenta devoluciones
- Esta vigilancia sólo se realiza en servicios de adultos, excluye urgencias y salas de cirugía.
- Para servicio de UCI adultos tener en cuenta que las DDD de las moléculas que se reportan en la ficha 354 son de las presentaciones enterales del principio activo de la molécula principal

2

Tendencia de DDD por cada 100 pacientes en UCI

Tendencia de consumo de antibióticos y porcentaje de ocupación en UCI adultos Medellín, enero a diciembre 2024



La molécula de mayor consumo en UCI adultos en Medellín es piperacilina

Siglas: DDD=dosis día definida, CEF=Ceftriaxona, ERT=ertapenem, MEM=meropenem, PTZ=Piperacilina, VAN=Vancomicina, FEP=cefepime, CEFAV=ceftazidime/avivacam, OXA=oxacilina, GEN=gentamicina, LNZ=linezolid, DOR= doripenem  
%OCUP=porcentaje de ocupación

3

Tabla comparativa del Consumo de antimicrobianos en Medellín comparado con otras entidades territoriales

Servicio	Item	ceftriaxona	ertapenem	meropenem	piperacilina	vancomicina	cefepime	ceftazidime avivactam	oxacilina	gentamicina	linezolid	Doripenem	%OCUP
UCI adultos Medellín	p10	2,34	0,08	13,38	15,23	5,47	3,26	0,77	7,57	0,31	4,75	0,00	0,80
	Promedio	3,38	0,21	13,98	15,83	6,29	4,09	0,90	9,98	0,48	5,21	0,00	
	P75	4,11	0,29	14,41	16,22	6,86	4,63	0,97	11,63	0,57	5,50	0,00	
	P90	4,14	0,31	14,46	16,38	6,91	4,82	1,09	11,90	0,72	5,71	0,00	
Antioquia NOV 2023		4,30	0,80	12,80	18,40	6,40	5,20	1,70	11,50	1,10	4,50	0,00	sin dato
INS NOV 2023		6,40	1,90	17,10	15,40	10,40	6,90	2,10	9,40	4,50	4,70	8,70	

# Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario

Corte a marzo, Medellín 2024



UPGD Reportando

39

## Comportamiento de la notificación de consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario en hospitalización adultos de alta complejidad en Medellín a I Trimestre de 2024

4

Consideraciones de la notificación en servicios de hospitalización adultos

Número de UPGD que notifican Consumo de antimicrobianos en hospitalización adultos en UPGD de alta complejidad

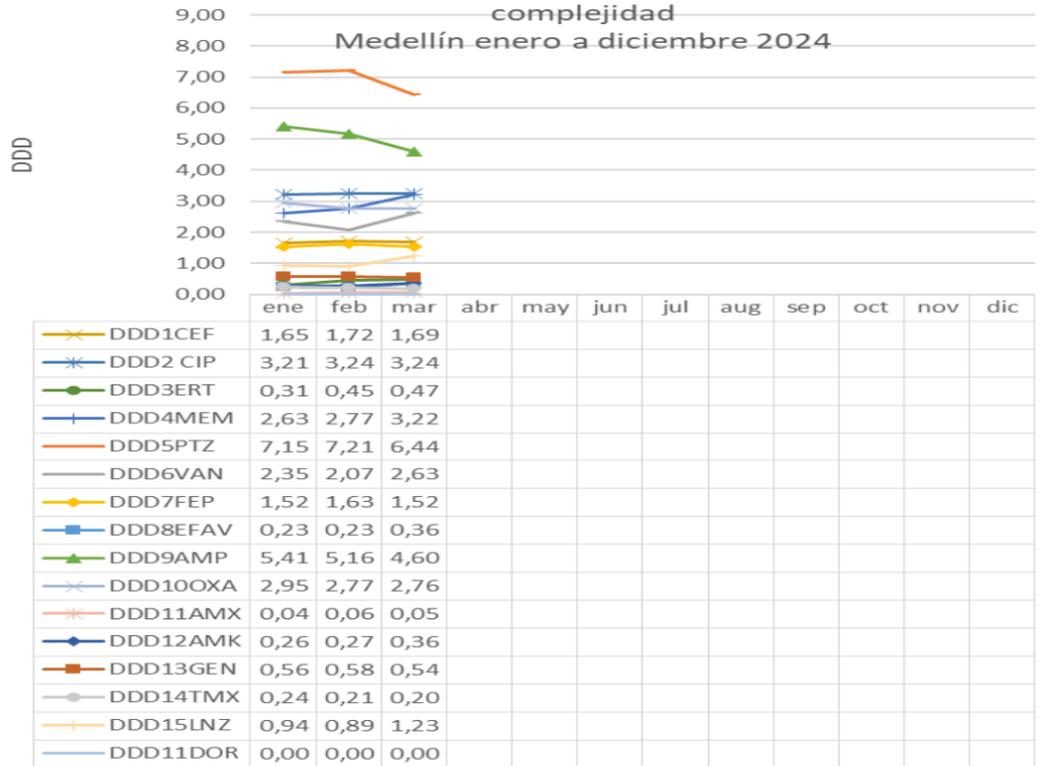
20

- Se recomienda ajustar el reporte de gramos consumidos teniendo en cuenta devoluciones
- Esta vigilancia sólo se realiza en servicios de adultos, excluye urgencias y salas de cirugía.
- Tener en cuenta que las DDD de las moléculas que se reportan en hospitalización adultos en la ficha 354 son en las presentaciones enterales excepto ciprofloxacina cuya vigilancia se realiza para presentación enteral y parenteral.

5

Tendencia de DDD por cada 100 pacientes en hospitalización adultos en UPGD con alta complejidad

Tendencia de consumo de antibióticos y porcentaje de ocupación en servicios de hospitalización adultos alta complejidad Medellín enero a diciembre 2024



La molécula de mayor consumo es piperacilina

6

Percentiles del consumo de antimicrobianos en Hospitalización adultos en UPGD con alta complejidad en Medellín

Servicio	Item	ceftriaxona	ciprofloxacina	ertapenem	meropenem	piperacilina	vancomicina	cefepime	cefta avivactam	ampicilina	oxacilina	amoxicilina clavulanato	amikacina	gentamicina	trimetoprim	linezolid	Doripenem	%OCUP
No UCI alta complejidad adultos Medellín	p10	1,66	3,22	0,34	2,66	6,58	2,12	1,52	0,23	4,71	2,76	0,04	0,26	0,54	0,20	0,90	0,00	0,87
	Promedio	1,69	3,23	0,41	2,88	6,93	2,35	1,56	0,27	5,05	2,83	0,05	0,30	0,56	0,21	1,02	0,00	
	P75	1,70	3,24	0,46	3,00	7,18	2,49	1,58	0,30	5,28	2,86	0,06	0,32	0,57	0,22	1,09	0,00	
	P90	1,71	3,24	0,47	3,13	7,20	2,57	1,61	0,34	5,36	2,92	0,06	0,35	0,57	0,23	1,17	0,00	

7

Comparación de DDD por grupo de antibiótico por nivel territorial

	penicilinas	carbapenemicos	cefalosporinas	aminoglucosidos	glicopeptidos	oxazolidonas	fluoroquinolonas	sulfonamidas
MEDELLIN MAR 2024	14,86	3,29	3,52	0,86	2,35	1,02	3,23	0,21
INS NOV 2023	36,5	8,1	12,3	13,4	3,9	1,2	4,7	0,7
ANTIOQUIA NOV 2023	19,1	3,9	5	2,6	2,3	0,9	3,6	0,3

# Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario

Corte a marzo, Medellín 2024



**UPGD Reportando**

**39**

## Comportamiento de la notificación de consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario en hospitalización adultos de alta complejidad en Medellín a I Trimestre de 2024

**8**

**Consideraciones de la notificación en servicios de hospitalización adultos en UPGD de mediana complejidad**

Número de UPGD que notifican Consumo de antimicrobianos en hospitalización adultos en UPGD de mediana complejidad

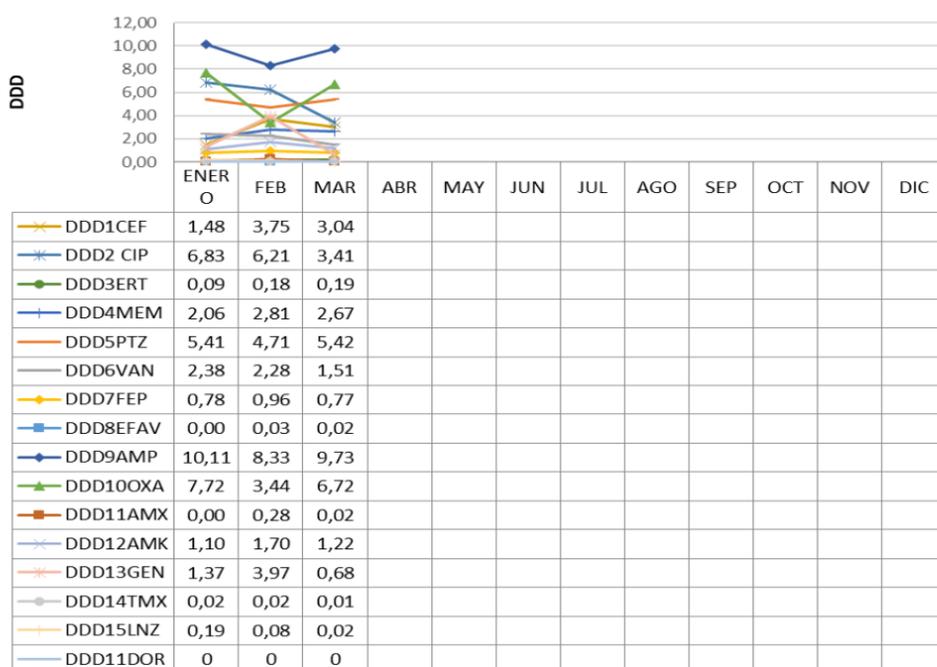
**19**

- Se recomienda ajustar el reporte de gramos consumidos teniendo en cuenta devoluciones
- Esta vigilancia sólo se realiza en servicios de adultos, excluye urgencias y salas de cirugía.
- Tener en cuenta que las DDD de las moléculas que se reportan en hospitalización adultos en la ficha 354 son en las presentaciones enterales excepto ciprofloxacina cuya vigilancia se realiza para presentación enteral y parenteral.

**9**

**Tendencia de DDD por cada 100 pacientes en hospitalización adultos en UPGD con mediana complejidad**

Tendencia de consumo de antibióticos y porcentaje de ocupación en NO UCI MEDIANA Medellín, enero a diciembre 2024



**La molécula de mayor consumo es Ampicilina**

**10**

**Percentiles del consumo de antimicrobianos en Hospitalización adultos en UPGD con mediana complejidad en Medellín**

Servicio	Item	ceftriaxona	ciprofloxacina	ertapenem	meropenem	piperacilina	vancomicina	cefepime	cefta avivactam	ampicilina	oxacilina	amoxicilina clavulanato	amikacina	gentamicina	trimetoprim	linezolid	Doripenem	%OCUP
No UCI	p10	1,79	3,97	0,11	2,18	4,85	1,66	0,77	0,00	8,61	4,09	0,00	1,12	0,82	0,01	0,03	0,00	0,64
media	Promedio	2,75	5,48	0,15	2,51	5,18	2,06	0,83	0,02	9,39	5,96	0,10	1,34	2,01	0,01	0,10	0,00	
complejidad	P75	3,39	6,52	0,18	2,74	5,42	2,33	0,87	0,03	9,92	7,22	0,15	1,46	2,67	0,02	0,14	0,00	
adultos	P90	3,61	6,71	0,19	2,78	5,42	2,36	0,92	0,03	10,04	7,52	0,23	1,60	3,45	0,02	0,17	0,00	

**11**

**Comparación de DDD por grupo de antibiótico por nivel territorial**

	penicilinas	carbapenemicos	cefalosporinas	aminoglicosidos	glucopeptidos	oxazolidonas	fluoroquinolonas	sulfonamidas
MEDELLIN MAR 2024		20,53	2,65	3,59	3,46	2,10	0,10	5,64
INS NOV 2023		36,5	8,1	12,3	13,4	3,9	1,2	4,7
ANTIOQUIA NOV 2023		19,1	3,9	5	2,6	2,3	0,9	3,6