

INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN DE LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA 2017-2018

RED DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA COMUNIDAD DE MADRID

SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA

Subdirección General de Epidemiología
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Tfno.: +34 91370 08 88

Correo-e: isp.epidemiologia@salud.madrid.org

INFORME DE VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN DE LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA EN LA COMUNIDAD DE MADRID, AÑO 2017-2018

ÍNDICE

Resumen.....	2
1.- Introducción.....	2
2.- Procedimientos vigilados.....	3
3.- Descripción de los casos.....	4
4.- Indicadores de frecuencia de infección.....	5
5.- Indicadores para el Observatorio de Resultados del Servicio Madrileño de Salud.....	9
6.- Listado de hospitales que aportan datos de la Vigilancia de ILQ en 2017 y 2018 en la CM.....	11

RESUMEN:

- En el periodo del 1 de enero al 31 de diciembre de 2017 se han vigilado en la Comunidad de Madrid 26.471 procedimientos, tanto obligatorios como opcionales. Durante el año 2018 se han vigilado 24.913 procedimientos.
- El total de personas vigiladas en el año 2017 asciende a 25.730, que han requerido 26.145 ingresos, en 2018 el número de personas vigiladas fueron 24.121 que han requerido 24.524 ingresos.
- Durante el periodo de vigilancia de 2017 se han notificado 887 infecciones de localización quirúrgica (ILQ), siendo 842 durante 2018.
- En 2017 se ha proporcionado al Observatorio del Servicio Madrileño de salud indicadores de: incidencia acumulada de ILQ órgano-espacio en cirugía programada de colon e incidencia acumulada de ILQ órgano-espacio en cirugía programada de prótesis de rodilla y prótesis de cadera en pacientes con bajo riesgo.
- En 2018 los datos entregados al Observatorio de resultados han variado, se han enviado los datos de incidencia de ILQ de cirugía de colon, rodilla y cadera globales.

1.- INTRODUCCIÓN

Las infecciones de localización quirúrgica (ILQ) son un importante problema que pueden limitar los beneficios de las intervenciones quirúrgicas. Los pacientes que desarrollan una ILQ tienen mayor probabilidad de mortalidad, de estancias hospitalarias más prolongadas y de reingresos. Además llevan aparejadas un aumento de pruebas complementarias y un uso adicional de antibióticos.

En la Comunidad de Madrid, en el año 2006, se creó el Sistema de Vigilancia y Control de la infección hospitalaria según orden 1087/2006 dentro del marco de desarrollo de la Red de Vigilancia Epidemiológica.

Este sistema de vigilancia, establece la obligatoriedad de notificar las ILQ para todos los hospitales de la Comunidad de Madrid tanto públicos como privados. El sistema contempla la vigilancia de la ILQ de los pacientes sometidos a unos procedimientos quirúrgicos seleccionados. La selección de los procedimientos quirúrgicos a incluir se realiza por consenso considerando la frecuencia de intervenciones realizadas y/o por la alta incidencia de infecciones quirúrgicas que conllevan.

2.- PROCEDIMIENTOS VIGILADOS

Los datos de los procedimientos vigilados en 2017 proceden de 51 hospitales públicos y privados de la Comunidad de Madrid, en 2018 proceden de 48 hospitales públicos y privados (ver listado al final del documento).

2.1 Número de procedimientos vigilados. Años 2017-2018

En el periodo del 1 de enero al 31 de diciembre de 2017 se han vigilado en la Comunidad de Madrid 26.471 procedimientos, tanto obligatorios como opcionales, durante 2018 se han vigilado 24.913 procedimientos, ver tabla.

PROCEDIMIENTO	Nº Vigilancia 2017	Nº Vigilancia 2018
Prótesis de rodilla (KPRO)*	6.251	6.358
Prótesis de cadera (HPRO)*	5.265	5.520
Cirugía de vesícula biliar (CHOL)*	5.191	4.725
Cirugía de Colon (COLO)*	3.114	3.201
Cirugía de mama (BRST)*	1.906	1.513
Partos por cesárea (CSEC)	770	28
Cirugía rectal (REC)*	739	820
Bypass aortocoronario doble incisión (CBGB)*	547	534
Herniorrafia (HER)	546	381
Cirugía cardiaca (CARD)	458	463
Apendicectomía (APPY)	204	141
Histerectomía abdominal (HYST)	184	96
Cirugía abdominal (XLAP)	145	89
Fusión vertebral (FUSN)	111	224
Bypass aortocoronario con incisión torácica solo (CBGC)*	106	104
Cirugía gástrica (GAST)	67	43
Reducción abierta de fractura o luxación (FX)	54	3
Cirugía de ovario (OVRY)	23	20
Cirugía del conducto biliar, hígado o páncreas (BILI)	20	6
Cirugía de intestino delgado (SB)	17	19
Cirugía de tiroides-paratiroides (THYR)	14	15
Histerectomía vaginal (VHYS)	10	19
Otros	729	559
TOTAL PROCEDIMIENTOS VIGILADOS	26.471	24.913

*Procedimientos de vigilancia obligatoria

3.- DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS

3.1. Descripción de los casos. Años 2017-2018

Durante el año 2017 el número de personas a las que se les han vigilado procedimientos es de 25.730, que han requerido 26.145 ingresos. En el año 2018 el número de personas a las que se les han vigilado procedimientos es de 24.121, que han requerido 24.524 ingresos.

Descripción por sexo

Año 2017	SEXO	Nº INGRESOS	Nº PERSONAS	Nº INTERVENCIONES
	Total Sexo	26.145	25.730	26.471
	Hombre	10.162	10.022	10.328
	Mujer	15.983	15.708	16.143
Año 2018	SEXO	Nº INGRESOS	Nº PERSONAS	Nº INTERVENCIONES
	Total Sexo	24.524	24.121	24.913
	Hombre	9.476	9.323	9.686
	Mujer	14.042	13.806	14.216

Descripción por NNIS*

Año 2017	RIESGO	Nº INGRESOS	Nº PERSONAS	Nº INTERVENCIONES
	Total Índice NNIS	26.145	25.730	26.471
	NNIS OE	22	22	22
	NNIS M	3.386	3.385	3.386
	NNIS 0	10.529	10.414	10.547
	NNIS 1	8.160	8.093	8.208
	NNIS 2	2.882	2.853	2.965
	NNIS 3	403	402	406
	Indeterminado**	924	916	937
Año 2018	RIESGO	Nº INGRESOS	Nº PERSONAS	Nº INTERVENCIONES
	Total Índice NNIS	24.524	24.121	24.913
	NNIS OE	28	28	28
	NNIS M	2.810	2.810	2.810
	NNIS 0	9.921	9.812	9.933
	NNIS 1	8.145	8.079	8.219
	NNIS 2	2.860	2.829	2.931
	NNIS 3	477	474	488
	Indeterminado**	498	496	504

*El índice de riesgo quirúrgico del National Healthcare Safety Network (NHSN), del CDC, NNIS clasifica a los pacientes quirúrgicos en categorías basándose en la presencia de 3 factores de riesgo principales:

1. Riesgo anestésico-quirúrgico según la evaluación ASA (American Society of Anesthesiology) del paciente. Si la valoración ASA es ≥ 3 , se asigna al paciente 1 punto.

2. Clasificación de la cirugía según grado de contaminación: limpia, limpia-contaminada, contaminada y sucia. Si se trata de cirugía contaminada o sucia, se asigna 1 punto.
3. Duración de la cirugía > percentil 75 del tiempo estimado para esa cirugía: 1 punto

El índice de riesgo NNIS se calcula de la siguiente manera:

- Índice 0: ninguno de los anteriores factores de riesgo presente
- Índice 1: 1 factor de riesgo presente
- Índice 2: 2 factores de riesgo presentes
- Índice 3: 3 factores de riesgo presentes.

Cuando la cirugía se realiza por vía laparoscópica, los índices de riesgo disminuyen de la siguiente forma:

- Colicistectomía y cirugía de Colon laparoscópica se debe de restar 1 punto al riesgo NNIS, si es 0 será M.
- Apendicectomía, Cirugía gástrica y herniorrafia laparoscópica si el índice de riesgo NNIS es 0 se denominará OE

** Pacientes a los que les falta en la notificación, el ASA, el grado de contaminación y/o la duración de la cirugía.

4.- INDICADORES DE FRECUENCIA DE INFECCIÓN

4.1. Descripción de las ILQ. Años 2017-2018

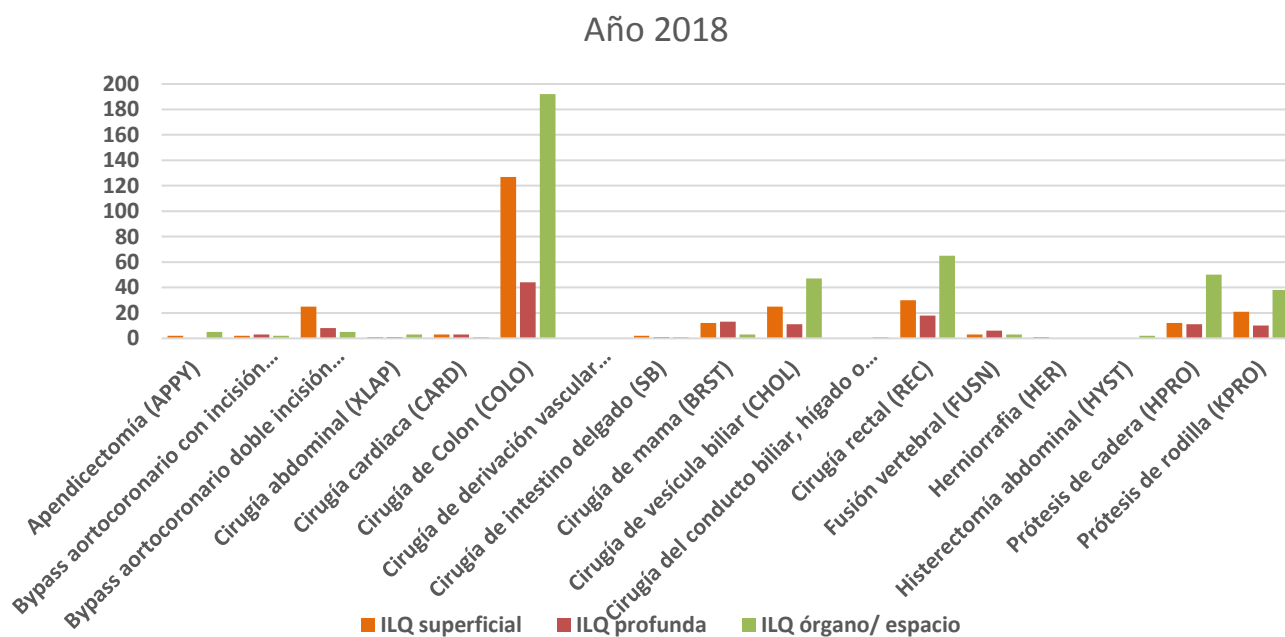
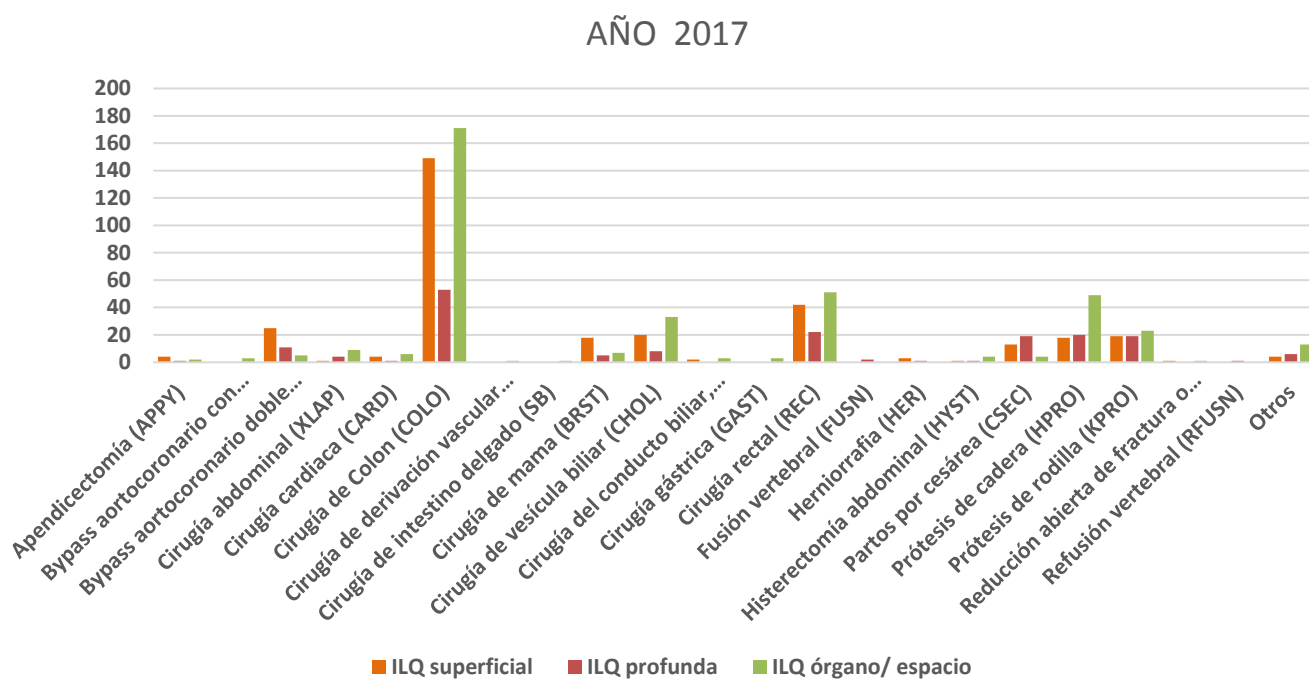
Tasas de ILQ según riesgo de NNIS

RIESGO	TASA INFECCIÓN SITIO QUIRÚRGICO 2017	TASA INFECCIÓN SITIO QUIRÚRGICO 2018
Total Índice NNIS	3,35 %	3,38%
NNIS OE	4,55 %	-
NNIS M	0,68 %	0,68%
NNIS 0	1,49 %	1,44%
NNIS 1	3,72 %	3,65%
NNIS 2	9,68 %	9,35%
NNIS 3	18,97 %	17,83%
Indeterminado	3,95 %	3,77%
RIESGO	TASA INFECCIÓN SITIO QUIRÚRGICO 2017	TASA INFECCIÓN SITIO QUIRÚRGICO 2018
Total Índice NNIS	3,35 %	3,38%
NNIS OE	4,55 %	-
NNIS M	0,68 %	0,68%
NNIS 0	1,49 %	1,44%
NNIS 1	3,72 %	3,65%
NNIS 2	9,68 %	9,35%
NNIS 3	18,97 %	17,83%
Indeterminado	3,95 %	3,77%

Localización de las infecciones

LOCALIZACIÓN INFECCIÓN	Nº INFECCIONES NOSOCOMIALES 2017	Nº INFECCIONES NOSOCOMIALES 2018
ILQ superficial	324	270
ILQ profunda	174	134
ILQ órgano/ espacio	389	438
Total infecciones	887	842

Localización de la infección según procedimiento (número)



Tasas de ILQ según riesgo NNIS en procedimientos de vigilancia obligatoria. Años 2017-2018

PRÓTESIS DE RODILLA (KPRO)	Nº INTERVENCIONES 2017	Nº ILQ 2017	TASA ILQ 2017	Nº INTERVENCIONES 2018	Nº ILQ 2018	TASA ILQ 2018
Total Índice NNIS	6.251	61	0,98%	6.358	69	1,09%
NNIS 0	3.261	24	0,74%	3.297	25	0,76%
NNIS 1	2.352	25	1,06%	2.426	25	1,03%
NNIS 2	562	9	1,6%	586	16	2,73%
NNIS 3	10	1	10%	18	3	16,67%
Indeterminado	66	2	3,03%	31	-	-
PRÓTESIS DE CADERA (HPRO)	Nº INTERVENCIONES 2017	Nº ILQ 2017	TASA ILQ 2017	Nº INTERVENCIONES 2018	Nº ILQ 2018	TASA ILQ 2018
Total Índice NNIS	5.265	87	1,65%	5.520	73	1,32%
NNIS 0	2.393	23	0,96%	2.628	14	0,53%
NNIS 1	2.306	43	1,86%	2.385	40	1,68%
NNIS 2	492	19	3,86%	439	18	4,10%
NNIS 3	19	-	-	29	1	3,45%
Indeterminado	55	2	3,64%	39	-	-
CIRUGÍA VESÍCULA BILIAR (CHOL)	Nº INTERVENCIONES 2017	Nº ILQ 2017	TASA ILQ 2017	Nº INTERVENCIONES 2018	Nº ILQ 2018	TASA ILQ 2018
Total Índice NNIS	5.191	61	1,18%	4.725	83	1,76%
NNIS M	3.239	16	0,49%	2.676	13	0,49%
NNIS 0	1.200	14	1,17%	1.325	23	1,74%
NNIS 1	463	13	2,81%	460	24	5,22%
NNIS 2	193	9	4,66%	166	13	7,83%
NNIS 3	41	9	21,95%	43	9	20,93%
Indeterminado	55	-	-	55	1	1,82%
CIRUGÍA DE COLON (COLO)	Nº INTERVENCIONES 2017	Nº ILQ 2017	TASA ILQ 2017	Nº INTERVENCIONES 2018	Nº ILQ 2018	TASA ILQ 2018
Total Índice NNIS	3.114	373	11,98%	3.201	363	11,34%
NNIS M	146	7	4,79%	134	6	4,48%
NNIS 0	627	41	6,54%	674	52	7,72%
NNIS 1	1.087	121	11,13%	1.088	112	10,29%
NNIS 2	1.010	156	15,45%	1.016	141	13,88%
NNIS 3	226	41	18,14%	281	51	18,15%
Indeterminado	18	7	38,89%	8	1	12,50%

CIRUGÍA DE MAMA (BRST)	Nº INTERVENCIONES 2017	Nº ILQ 2017	TASA ILQ 2017	Nº INTERVENCIONES 2018	Nº ILQ 2018	TASA ILQ 2018
Total Índice NNIS	1.906	30	1,57%	1.513	28	1,85%
NNIS 0	1.456	17	1,17%	1.109	10	0,90%
NNIS 1	422	12	2,84%	372	17	4,57%
NNIS 2	20	1	5,00%	30	1	3,33%
Indeterminado	8	-	-	2	-	-
CIRUGÍA DE RECTO (REC)	Nº INTERVENCIONES 2017	Nº ILQ 2017	TASA ILQ 2017	Nº INTERVENCIONES 2018	Nº ILQ 2018	TASA ILQ 2018
Total Índice NNIS	739	115	15,56%	820	113	13,78%
NNIS 0	41	1	2,44%	31	1	3,23%
NNIS 1	304	29	9,54%	357	35	9,80%
NNIS 2	310	65	20,97%	339	55	16,22%
NNIS 3	81	20	24,69%	92	22	23,91%
Indeterminado	3	-	-	1	-	-
BYPASS AORTOCORONARIO DOBLE INCISIÓN (CBGB)	Nº INTERVENCIONES 2017	Nº ILQ 2017	TASA ILQ 2017	Nº INTERVENCIONES 2018	Nº ILQ 2018	TASA ILQ 2018
Total Índice NNIS	547	41	7,50%	534	38	7,12%
NNIS 0	63	6	9,52%	57	4	7,02%
NNIS 1	364	22	6,04%	329	17	5,17%
NNIS 2	117	13	11,11%	142	16	11,27%
NNIS 3	-	-	-	5	-	-
Indeterminado	3	-	-	1	1	100%
BYPASS AORTOCORONARIO CON INCISIÓN TORÁCICA SOLO (CBGC)	Nº INTERVENCIONES 2017	Nº ILQ 2017	TASA ILQ 2017	Nº INTERVENCIONES 2018	Nº ILQ 2018	TASA ILQ 2018
Total Índice NNIS	106	3	2,83%	104	7	6,73%
NNIS 0	13	-	-	9	1	11,11%
NNIS 1	73	3	4,11%	71	4	5,63%
NNIS 2	19	-	-	23	2	8,70%
NNIS 3	-	-	-	1	-	-
Indeterminado	1	-	-	-	-	-

5.- INDICADORES PARA EL OBSERVATORIO DEL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

5.1 INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA DE CIRUGÍA DE COLON

Los datos que corresponde a la vigilancia de 2017 que se han presentado al Observatorio del Servicio Madrileño de Salud son la Incidencia acumulada de infección órgano-espacio en cirugía programada de colon, que se calcula mediante un porcentaje: número de infecciones órgano-espacio en cirugía programada de colon en relación al número de intervenciones realizadas de cirugía programada de colon.

Los valores para 2017 fueron los que figuran en la tabla siguiente:

CIRUGÍA PROGRAMA DE COLON. INF. ÓRGANO-ESPACIO	Nº INTERVENCIONES	Nº ILQ	TASA ILQ
NNIS M	143	1	0,70%
NNIS 0	605	15	2,48%
NNIS 1	913	50	5,48%
NNIS 2	783	57	7,28%
NNIS 3	181	21	11,60%
Indeterminado	10	-	-
TOTAL	2.635	144	5,46%

Los datos globales de 2018 recogen la Incidencia acumulada de infección en cirugía de colon, que se calcula mediante un porcentaje: número de infecciones en cirugía de colon en relación al número de intervenciones realizadas de cirugía de colon.

Los valores para 2018 fueron los que figuran en la tabla siguiente:

CIRUGÍA DE COLON	Nº INTERVENCIONES	Nº ILQ	TASA ILQ
NNIS M	76	4	5,26%
NNIS 0	532	37	6,95%
NNIS 1	957	91	9,51%
NNIS 2	923	125	13,54%
NNIS 3	248	41	16,53%
Indeterminado	5	-	-
TOTAL	2.736	298	10,89%

5.2. INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA EN CIRUGÍA DE PRÓTESIS DE CADERA (HPRO).

Los datos que corresponde a la vigilancia de 2017 que se han presentado al Observatorio del Servicio Madrileño de Salud son la Incidencia acumulada de infección de localización quirúrgica órgano-espacio en cirugía programada de prótesis de cadera en pacientes con bajo riesgo (Índice de Riesgo NNIS 0 y 1) se calcula mediante un porcentaje: el número de infecciones de localización quirúrgica órgano-espacio en cirugía programada de prótesis de cadera en pacientes con bajo riesgo (Índice de Riesgo NNIS 0 y 1) en relación al número de intervenciones realizadas de cirugía programada de prótesis de cadera en pacientes con bajo riesgo (Índice de Riesgo NNIS 0 y 1).

Los valores para 2017 fueron los que figuran en la tabla siguiente:

CIRUGÍA PROGRAMA DE HPRO. INF. ÓRGANO-ESPACIO	Nº INTERVENCIONES	Nº ILQ	TASA ILQ
NNIS 0	2.248	9	0,40%
NNIS 1	2.054	14	0,68%
TOTAL	4.302	23	0,53%

Los datos globales de 2018 recogen la Incidencia acumulada de infección en cirugía de prótesis de cadera, que se calcula mediante un porcentaje: número de infecciones en cirugía de prótesis de cadera en relación al número de intervenciones realizadas de cirugía de prótesis de cadera.

Los valores para 2018 fueron los que figuran en la tabla siguiente:

CIRUGÍA DE PRÓTESIS DE CADERA	Nº INTERVENCIONES	Nº ILQ	TASA ILQ
NNIS 0	2.114	14	0,66%
NNIS 1	2.015	36	1,79%
NNIS 2	364	18	4,95%
NNIS 3	27	1	3,70%
Indeterminado	8	-	-
TOTAL	4.528	69	1,52%

5.3.- INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA EN CIRUGÍA DE PRÓTESIS DE RODILLA (KPRO)

Los datos que corresponde a la vigilancia de 2017 que se han presentado al Observatorio del Servicio Madrileño de Salud son la incidencia acumulada de infección de localización quirúrgica órgano-espacio en cirugía programada de prótesis de rodilla en pacientes con bajo riesgo (Índice de Riesgo NNIS 0 y 1) se calcula mediante un porcentaje: el número de infecciones de localización quirúrgica órgano-espacio en cirugía programada de prótesis de rodilla en pacientes con bajo riesgo (Índice de Riesgo NNIS 0 y 1) en relación al número de intervenciones realizadas de cirugía programada de prótesis de rodilla en pacientes con bajo riesgo (Índice de Riesgo NNIS 0 y 1).

Los valores para 2017 fueron los que figuran en la tabla siguiente:

CIRUGÍA PROGRAMA DE KPRO. INF. ÓRGANO-ESPACIO	Nº INTERVENCIONES	Nº ILQ	TASA ILQ
NNIS 0	3.260	9	0,28%
NNIS 1	2.336	9	0,39%
TOTAL	5.596	18	0,32%

Los datos globales de 2018 recogen la Incidencia acumulada de infección en cirugía de prótesis de rodilla, que se calcula mediante un porcentaje: número de infecciones en cirugía de prótesis de rodilla en relación al número de intervenciones realizadas de cirugía de prótesis de rodilla.

Los valores para 2018 fueron los que figuran en la tabla siguiente:

CIRUGÍA DE PRÓTESIS DE RODILLA	Nº INTERVENCIONES	Nº ILQ	TASA ILQ
NNIS 0	2.804	23	0,82%
NNIS 1	1.916	21	1,10%
NNIS 2	487	15	3,08%
NNIS 3	16	2	12,50%
Indeterminado	9		
TOTAL	5.232	61	1,17%

6. LISTADO DE HOSPITALES QUE APORTAN DATOS DE LA VIGILANCIA DE ILQ EN 2017 y 2018 EN LA COMUNIDAD DE MADRID

HOSPITALES PÚBLICOS

FUNDACIÓN HOSPITAL ALCORCÓN
 FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ
 HOSPITAL CENTRAL DE CRUZ ROJA SAN JOSÉ Y SANTA ADELA
 HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA GÓMEZ ULLA
 HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS
 HOSPITAL DE EL ESCORIAL
 HOSPITAL DE MÓSTOLES
 HOSPITAL DE TORREJÓN DE ARDOZ
 HOSPITAL DEL HENARES
 HOSPITAL DEL SURESTE
 HOSPITAL DEL TAJO
 HOSPITAL GENERAL DE VILLALBA
 HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN
 HOSPITAL INFANTA CRISTINA
 HOSPITAL INFANTA ELENA
 HOSPITAL INFANTA LEONOR (integra datos del HOSPITAL VIRGEN DE LA TORRE)
 HOSPITAL INFANTA SOFÍA
 HOSPITAL REY JUAN CARLOS
 HOSPITAL SEVERO OCHOA
 HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA
HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ
HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA
HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN Y CAJAL
HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CRISTINA

HOSPITALES PRIVADOS

CLÍNICA CEMTRO
CLÍNICA FUENSANTA* Datos solo de 2017
CLÍNICA LA MILAGROSA
CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE AMÉRICA
CLÍNICA RUBER
HOSPITAL BEATA MARÍA ANA
HOSPITAL DE LA ZARZUELA
HOSPITAL LA MORALEJA
HOSPITAL LOS MADROÑOS
HOSPITAL MADRID NUEVO BELÉN
HOSPITAL QUIRÓN SAN CAMILO
HOSPITAL QUIRÓN SAN JOSÉ
HOSPITAL RUBER INTERNACIONAL
HOSPITAL SAN RAFAEL
HOSPITAL SUR ALCORCÓN* Datos solo de 2017
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MADRID* Datos solo de 2017
HOSPITAL UNIVERSITARIO HM PUERTA DEL SUR
HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID MONTEPRÍNCIPE
HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID-NORTE SANCHINARRO
HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID-TORRELODONES
SANATORIO QUIRÚRGICO VIRGEN DEL MAR, S.A.
SANATORIO SAN FRANCISCO DE ASÍS