



**ANTECEDENTE:** Sin antecedentes

**MATERIA:** Instruye la implementación de un sistema de vigilancia epidemiológica y de IAAS en diálisis privadas de la región de Ñuble

CHILLÁN, 12 de Marzo de 2024

**DE :** SEREMI SALUD ÑUBLE

**A :** SEGÚN DISTRIBUCIÓN

Estimados(as) directores(as) técnicos y coordinadores(as) de centros de diálisis

Junto con saludar

Las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) son un problema de importancia en salud pública, debido a que se asocian a una mayor morbilidad, mortalidad, aumento del tiempo de hospitalización, deterioro de la calidad de vida de las personas y mayor gasto en salud. Estas pueden ser evitables si se aplican medidas efectivas de prevención, vigilancia, manejo y control de infecciones.

La vigilancia es una de las actividades fundamentales en el control y manejo de las IAAS, manteniendo un canal de información oportuno ante la presencia de sucesos epidemiológicos de importancia, permitiendo la obtención de información de la incidencia de las infecciones, identificación de las áreas problema, factores de riesgo y detección precoz de los brotes epidémicos.

En Chile desde 1998 el sistema de vigilancia epidemiológica de las IAAS es activa y selectiva, pues se focaliza en identificar las IAAS en pacientes con factores de riesgos específicos. Es por lo anterior que el Ministerio de Salud mantiene actualizadas las normativas de prevención y control de IAAS dirigidas a todos los establecimientos de salud públicos y privados, incluyendo a los centros de diálisis.

Al igual que en la atención cerrada, la vigilancia epidemiológica y de IAAS, debe ser un proceso activo y continuo durante los 12 meses del año, a intervalos regulares, como mínimo semanal. La vigilancia se dirige a identificar los factores de riesgos definidos por el sistema de vigilancia epidemiológica y las infecciones en usuarios con estos procedimientos de manera periódica, de acuerdo con los requerimientos de estos centros.

La región de Ñuble cuenta con un total de ocho centros de diálisis privados, los cuales se encuentran acreditados por la Superintendencia de Salud y autorizados por la Secretaría Regional Ministerial de Salud de Ñuble (SEREMI). Sin embargo, se detectó en las fiscalizaciones, que no cuentan con un sistema de vigilancia ni estrategias específicas para la prevención y manejo de agentes infecciosos. **Es por cuanto, la SEREMI de Salud de Ñuble, mediante este documento instruye la implementación de un sistema de vigilancia epidemiológica y de IAAS en las diálisis privadas de la región.**

Será responsabilidad de la dirección técnica de los establecimientos velar por la instalación y mantención de la vigilancia epidemiológica e IAAS, asignando a un profesional de enfermería supervisor o coordinador y el tiempo para desempeñar la función. Se recomienda a lo menos 4 horas semanales. Dicho profesional debe contar con capacitación de prevención y control de IAAS (mínimo 80 horas), mantener conocimientos actualizados de las normativas vigentes, supervisar procedimientos de atención y llevar a cabo la vigilancia de IAAS. Para esto último, debe recolectar datos y analizar los resultados elaborando informes de la vigilancia, establecer recomendaciones y difundir la información para realizar los procesos de mejora continua, en reuniones generales a lo menos 3 veces al año con su equipo o cuando las tasas locales superen las nacionales. Además, deberá enviar cuatrimestralmente los informes de vigilancia IAAS, enviar de forma mensual dentro de los primeros 5 días hábiles del mes siguiente el Anexo 1: "Vigilancia de Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter de hemodiálisis", y notificar inmediatamente los brotes epidemiológicos detectados a la unidad de epidemiología regional de la SEREMI de Salud.

Los enfermeros del equipo de diálisis serán responsables de mantener conocimientos y capacitaciones en IAAS vigentes, conocer la situación epidemiológica local, participar activamente de la recolección de datos, notificar de inmediato al médico de turno y enfermera jefe la sospecha de infección del acceso vascular o sospecha de brote epidémico; participar activamente de reuniones y/o capacitaciones. Además todo el personal deberá poseer capacitación periódica en prevención de IAAS (a lo menos una al año, de mínimo 27 horas).

Se adjunta instructivo de la instalación del sistema de vigilancia IAAS en diálisis y Anexo 1: "Vigilancia de Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter de hemodiálisis"

Saluda cordialmente a usted

**XIMENA ROSSANA SALINAS URRUTIA**

12-03-2024

SEREMI SALUD ÑUBLE

Ministerio de Salud



Nombre	Cargo	Fecha Visación
Dospital Bustos Claudia	FISCALIZADOR(A) DEPARTAMENTO DE SALUD PUBLICA Y PLANIFICACION	08/03/2024 17:46:21

	SANITARIA	
Gonzalo Toledo Gutierrez	JEFE(A) DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA	12/03/2024 14:56:37
Omar Alfredo Blanchait Achondo	JEFE(A) DE DEPARTAMENTO JURÍDICO	12/03/2024 17:26:09

Distribución:

Directores(as) Técnicos y Enfermeras jefe y/o Coordinadoras Centros de Diálisis Privados Región de Ñuble (8)

Superintendente de Salud Ñuble

Directora FONASA Ñuble

Directora Servicio de Salud Ñuble

Directora Hospital Herminda Martín de Chillán

Jefa Unidad de Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente Servicio de Salud Ñuble

Jefa Unidad de Diálisis Hospital Herminda Martín de Chillán

Cc Jefe Departamento de Salud Pública y Planificación Sanitaria SEREMI Salud Ñuble

Cc Unidad de Epidemiología SEREMI de Salud Ñuble



Código: 1710275578056 validar en <http://validadoc.minsal.cl:8180/EsignerValidar/verificar.jsp>

