

Programa de Vigilància de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya (Programa VINCat)

Informe 2011



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

VINCat

Vigilància de les infeccions
nosocomials als hospitals
de Catalunya

Sumari

Introducció	5
Informació del programa	5
El programa VINCAt.....	5
Hospitals participants.....	6
Objectiu 1: Vigilància de la infecció nosocomial global i d'indicadors de procés.....	7
1.1. Resultats any 2011.....	10
Prevalença d' Infecció Nosocomial Global (ING).....	10
Prevalença de Infecció Nosocomial "Actual" (INAc)	13
Prevalença d'ús de cateterisme urinari circuit de drenatge tancat (%)	15
Prevalença d'ús d'antibiòtics (%)	16
1.2 Comparació de períodes 2008-2011	18
Prevalença de l' Infecció Nosocomial Global	18
Prevalença de l' Infecció Nosocomial Actual (INAc)	19
Prevalença d'ús de cateterisme urinari circuit de drenatge tancat (%)	20
Prevalença d'ús d'antibiòtics (%)	21
Objectiu 2: Vigilància de la bacterièmia de catèter vascular.....	22
Casuística general de la vigilància.....	22
Objectiu 3: Vigilància de la infecció quirúrgica 2011	45
3.1.Vigilància de la infecció de localització quirúrgica en cirurgia electiva de colon/recte .	45
Participació	45
Càlcul de les taxes d'infecció de localització quirúrgica en cirurgia colorectal.....	48
Taxa de incidència acumulada de ILQ-COLO/REC 2011.....	48
Mediana d'incidència de ILQ-COLO/REC per centres.....	48
Cirurgia de Colon 2011	49
Taxa d'incidència acumulada de ILQ-COLO	49
Mediana d'incidència de ILQ-COLO per centres.....	49
Cirurgia de Recte 2011	50

Taxa d'incidència acumulada de ILQ-REC.....	50
Mediana d'incidència de ILQ-REC per centres	50
Característiques generals pacients intervinguts.	51
Anàlisi de la etiologia de la ILQ	52
Anàlisi dels factors de risc de ILQ-colorectal.....	53
Factors de risc de ILQ-òrgan/espai en cirurgia electiva colorectal	54
Taxes ILQ colorectal.....	54
Taxes ILQ colon.....	56
Taxes ILQ recte	57
3.2 Informe Programa Vigilància de ILQ en Cirurgia Electiva Protètica de Genoll (2010) .	61
Centres participants.....	61
Taxa Global de ILQ en cirurgia protètica de genoll	63
Taxes Globals de ILQ per grups d'Hospitals	64
Mitjana i percentils de ILQ ajustades als 56 centres	65
Taula comparativa per grups hospital	66
Microorganismes aïllats	67
3.3 Informe Programa Vigilància de ILQ en Cirurgia Electiva Protètica de Maluc (2010)..	68
Centres participants.....	68
Taxa Global de ILQ en cirurgia protètica de maluc	70
Taxes d'Infecció per grups d'Hospitals (Nº ILQ/ Nº IQ)	71
Taula comparativa grups hospital, factors de risc i taxes de ILQ.....	73
3.4 Informe Programa Vigilància de ILQ en Hemiartroplàsties (Dades 2010)	74
Centres participants.....	74
Taxa Global de ILQ en hemiartroplàsties	75
Taxes Globals de ILQ per grups d'Hospitals	76
Taula comparativa per grups hospital	76
Microorganismes aïllats	77
Objectiu 4: Vigilància de la infecció nosocomial a les UCIs.....	78
Centres participants	78

4.1 Densitat d'incidència densitat d'Incidència de Pneumònia associada a ventilació mecànica.....	80
4.2 Densitat d'incidència de bacterièmia associada a catèter venos central.....	85
4.3 Densitat d'incidència de infecció urinària associada a sonda vesical.....	91
Objectiu 5: Vigilància d'organismes amb problemes específics de resistència antibiòtica.	96
5.1. Vigilància de l' <i>Staphylococcus aureus</i> resistent a meticil·lina (SARM). (2011).....	96
5. 2 Vigilància de la Infecció Associada a <i>Clostridium difficile</i> (IA-CD). (2011)	105
Objectiu 6: Monitoratge estandarditzat del consum hospitalari d'antimicrobians	113
Centres participants	113
Dades de consum 2011	115
Distribució del consum 2011 per grups d'antibacterians.....	120
Antibacterians i antimicòtics més utilitzats (2011).....	123
Objectiu 7: Prevalença de les infeccions relacionades amb els centres socio-sanitaris.....	127
Centres participants:	127
Característiques dels centres participants a l'enquesta VINCat.	128
Resultats.....	129
Prevalença d' Infecció Nosocomial Global (ING)	131
Localització	132
Microorganismes.....	133
Prevalença d' ús d'antibiòtics.....	134
Representants al Plenari dels Centres.....	135
Director del programa i membres del Comitè Tècnic a l'any 2011.....	139
Director del Programa:.....	139
Secretari:	139
Vocals:.....	139
Centre Coordinador del Programa VINCat.....	140
Membres del centre Coordinador.....	140

Introducció

Informació del programa

El programa VINCat

VINCat és un programa del Servei Català de la Salut que estableix un sistema de vigilància unificat de les infeccions nosocomials als hospitals de Catalunya. La seva missió és contribuir a reduir les taxes d'aquestes infeccions mitjançant la vigilància epidemiològica activa i continuada. El programa es fonamenta en la tasca que porten a terme els professionals dels equips multidisciplinaris de control d'infecció dels hospitals catalans i comprèn sis grans objectius de vigilància, que són els següents:

- Vigilància de la infecció nosocomial global i d'indicadors de procés
- Vigilància de la infecció bacterièmica
- Vigilància de la infecció quirúrgica
- Vigilància de la infecció nosocomial a les UCIs
- Vigilància d'organismes amb problemes específics de resistència antibiòtica.
- Monitoratge estandarditzat del consum hospitalari d'antimicrobians.
- Vigilància de la infecció nosocomial als centres socio-sanitaris

Hospitals participants



Grup 1 \geq 500 llits (9 Centres)

Hospital Universitari Vall d'Hebron (Barcelona)
 Hospital Universitari de Bellvitge (l'Hospitalet Llobregat)
 Hospital Clínic (Barcelona)
 Hospital Universitari MútuaTerrassa (Terrassa)
 Corporació Sanitària del Parc Taulí (Sabadell)
 Hospital Universitari Josep Trueta (Girona)
 Hospital de la Sta. Creu i St. Pau (Barcelona)
 Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona)
 Hospital del Mar (IMAS-Barcelona)

Grup 2: 200-500 llits (16 centres)

Hospital Universitari Arnau de Vilanova (Lleida)
 Hospital Universitari Joan XXIII (Tarragona)
 Hospital General de L'Hospitalet (l'Hospitalet Llobregat)
 Hospital de Terrassa (Terrassa)
 Hospital General de Vic (Vic)
 Hospital General de Granollers (Granollers)
 Hospital de San Rafael (Barcelona)
 Hospital del Sagrat Cor, L'Aliança (Barcelona)
 Fundació Sanitària d'Igualada (Igualada)
 Hospital de Mataró (Mataró)
 Hospital General de Catalunya (Sant Cugat del Vallès)
 Hospital de Barcelona (Barcelona)
 Hospital Universitari Sant Joan (Reus)
 Hospital Verge de la Cinta (Tortosa)
 Althaia Xarxa H. H. Sant Joan de Déu (Manresa)
 Hospital Moisès Broggi

Grup 3 < 200 llits (34 centres)

H. Viladecans (Viladecans)
 Clínica Girona (Girona)
 H. Comarcal de Blanes (Blanes)
 H. Campdevàno (Campdevàno)
 H. Comarcal Móra d'Ebre (Móra d'Ebre)
 H. Palamós (Palamós)
 H. Sant Boi (Sant Boi de Llobregat)
 H. Sant Celoni (Sant Celoni)
 H. Comarcal del Pallars (Tremp)
 H. Sant Jaume de Calella (Calella)
 H. Sant Jaume De Olot (Olot)
 H. Sant Joan de Déu de Martorell (Martorell)
 Pius Hospital de Valls (Valls)
 Fundació Privada Hospital de Mollet (Mollet)
 H. Comarcal de l'Alt Penedès (Vilafranca del Penedès)
 Clínica Ponent (Aliança de Lleida)
 Fundació Sant Antoni Abat (Vilanova i la Geltrú)
 Hospital del Vendrell (el Vendrell)
 Hospital Dos de Maig (Barcelona)
 Hospital Municipal de Badalona (Badalona)
 Hospital Residència Sant Camil (Sant Pere de Ribes)
 Hospital Santa Maria de Lleida (Lleida)
 Hospital Plató Fundació Privada (Barcelona)
 Espitau dera Val d'Aran (Lleida)
 Fundació Hospital de Figueres (Figueres)
 Fundació Hospital Esperit Sant (Santa Coloma G)
 Fundació Hospital de Puigcerdà (Puigcerdà)
 Fundació Pública Sant Bernabé (Berga)
 Hospital de Sant Pau i Santa Tecla (Tarragona)
 Centre MQ Reus, SA (Reus)
 Clínica Terres de l'Ebre (Tortosa)
 Fundació Sant Hosp. (La Seu d'Urgell)
 Hospital Comarcal d'Amposta. (Amposta)
 Centre Mèdic Delfos (Barcelona)

Grup 4, centres especials / monogràfics (3 centres)

Institut Guttmann (Badalona)
 Fundació Puigvert (Barcelona)
 Institut Català Oncologia (ICO, l'Hospitalet de Llobregat)

Objectiu 1: Vigilància de la infecció nosocomial global i d'indicadors de procés

Centres Participants

L'any 2011 han participat en l'objectiu de prevalença 61 centres, 26 mitjançant el protocol VINCat i 28 mitjançant el protocol EPINE. 7 centres han utilitzat els dos protocols (dos estudis/any). A la taula 1, nombre de centres participants segons grup d'hospitals.

Taula 1. Centres participants per anys i grup d'hospitals

	Any 2011	Any 2010	Any 2009	Any 2008
Grup 1 (\geq 500 llits)	9	8	5	7
Grup 2 (200-499 llits)	16	16	13	15
Grup 3 (<200 llits)	32	35	28	26
Grup 4 (monogràfics)	3	3	3	3
TOTAL	60	62	58	58

Centres participants en l'enquesta de l'any 2011

Grup I

H. CLÍNIC I PROVINCIAL DE BARCELONA
H. DEL MAR
H. GENERAL VALL D' HEBRON
H. MÚTUA DE TERRASSA
H. SABADELL
H. UNI GIR DOCTOR JOSEP TRUETA
H. UNIVERSITARI DE BELLVITGE
H. UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL
L'HOSPITAL DE LA STA. CREU I ST. PAU

Grup II

ALTHAIA - MANRESA
FUNDACIÓ SANITÀRIA D'IGUALADA
H MOISES BROGGI
H. BARCELONA
H. GENERAL DE CATALUNYA
H. GENERAL DE GRANOLLERS
H. GENERAL DE L'HOSPITALET
H. GENERAL DE VIC
H. MATARÓ
H. SANT RAFAEL
H. TERRASSA
H. TORTOSA VERGE DE LA CINTA
H. UNIVERSITARI ARNAU DE VILANOVA
H. UNIVERSITARI DE TARRAGONA JOAN XXIII
H. UNIVERSITARI SANT JOAN DE REUS
SAGRAT COR L'ALIANÇA

Grup III

CLÍNICA DE PONENT
CLÍNICA GIRONA
CLÍNICA SALUS INFIRMORUM
Clínica TERRES DE L' EBRE
CM DELFOS
ESPITAU VAL D' ARAN
FUNDACIÓ PRIVADA HOSPITAL DE MOLLET
FUNDACIÓ SANT LA SEU D' URGELL
H. CAMPDEVÀNOL
H. COMARCAL DE BLANES
H. COMARCAL DE L'ALT PENEDÈS
H. COMARCAL DEL PALLARS
H. COMARCAL MÓRA D' EBRE
H. DEL VENDRELL
H. FIGUERES FUNDACIÓ PRIVADA
H. L' ESPERIT SANT
H. MUNICIPAL DE BADALONA
H. PALAMÓS
H. PUIGCERDÀ
H. RESIDÈNCIA SANT CAMIL
H. SANT BOI
H. SANT CELONI
H. SANT JAUME D' OLOT
H. SANT JAUME DE CALELLA
H. SANT JOAN DE DÉU DE MARTORELL
H. SANT PAU I STA. TECLA
H. SANTA MARIA DE LLEIDA
H. VILADECANS
HOSPITAL D' AMPOSTA
HOSPITAL PLATÓ FUNDACIÓ PRIVADA
MQ REUS
PIUS HOSPITAL DE VALLS

Grup IV

FUNDACIÓ PUIGVERT
INSTITUT CATALÀ D' ONCOLOGIA
INSTITUT GUTTMANN

Per a l'anàlisi de les dades, s'han exclòs els 6 hospitals que han inclòs menys de 20 pacients en l'estudi de prevalença. Tos ells són del Grupp 3. Per la qual cosa, s'inclouen en els resultats **54 hospitals:**

- 9 del Grup 1
- 16 del Grup 2
- 26 del Grup III
- 3 del Grup IV (monogràfics)

1.1. Resultats any 2011

Prevalença d' Infecció Nosocomial Global (ING)

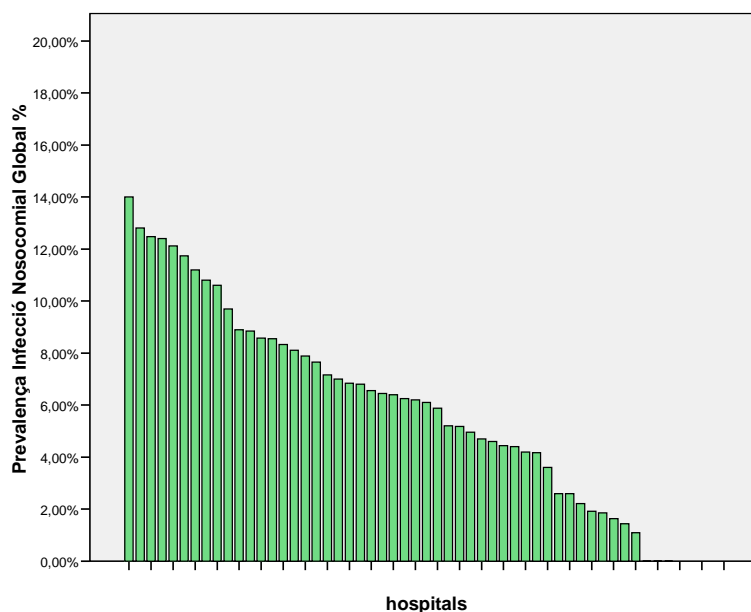
L'indicador ING està disponible per a 49 hospitals. La mitjana de prevalença global és de 6,6%. A la taula 2 es mostren els percentils. A la figura 1 es mostra la distribució de prevalença global per centres.

Taula 2 . Prevalença Infecció Nosocomial Global (%). Dades totals: mitjana i percentils. VINCat 2011

Prevalença ING (%)	
N' centres*	49
Mitjana	6,6
Rang	0,0- 14,0
Percentils	
10	1,8
25	4,3
50 (mediana)	6,4
75	8,9
90	12,2

*el nombre pot no correspondre al total de participants, perquè hi ha centres que no han declarat la ING (n=5)

Figura 1. Prevalença d'Infecció Nosocomial Global. Hospitals VINCat. Any 2011



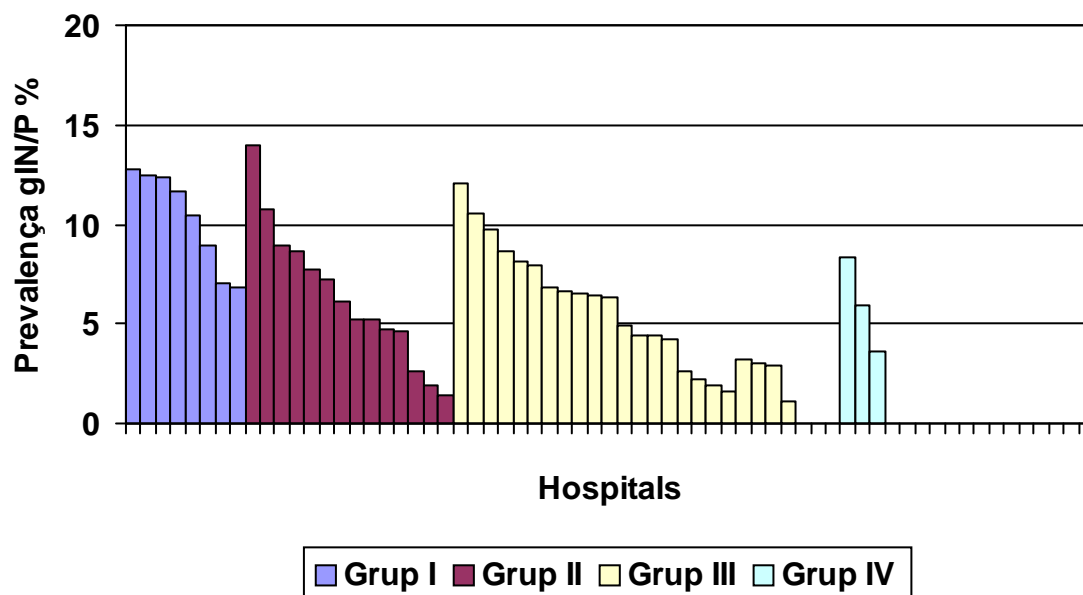
A la taula 3, es postren resultats per als grups I, II i III, sent les mitjanes de 10,1 (grup I), 6,8 (grup II) i 5,1 (Grup III). A la figura 2 es mostra la distribució de la prevalença de centre per grup.

Taula 3. Prevalença de Infecció nosocomial global (%) per centres segons grup d'hospitals VINCat*
VINCat 2011

	Global	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 499 llits	Grup 3 (<200 llits)
Nº centres	49*	8	14	24
Mitjana	6,1	10,1	6,8	5,1
Rang	1,0- 14,0	7,0-12,5	1,0 –14,0	0,0-12,2
Percentils				
10	1,8	7,0	1,7	1,3
25	4,3	8,4	4,6	2,5
50 (mediana)	6,4	11,5	6,1	6,2
75	8,9	12,4	8,9	7,9
90	12,2		13,9	10,3

*NOTA: el Grup 4, centres monogràfics, es heterogeni i no es presenten dades agrupades (n=3)

**Figura 2. Prevalença Infecció Nosocomial Global (gIN/P%)
Hospitals VINCat. Any 2011
Distribució segons grup d'hospital**

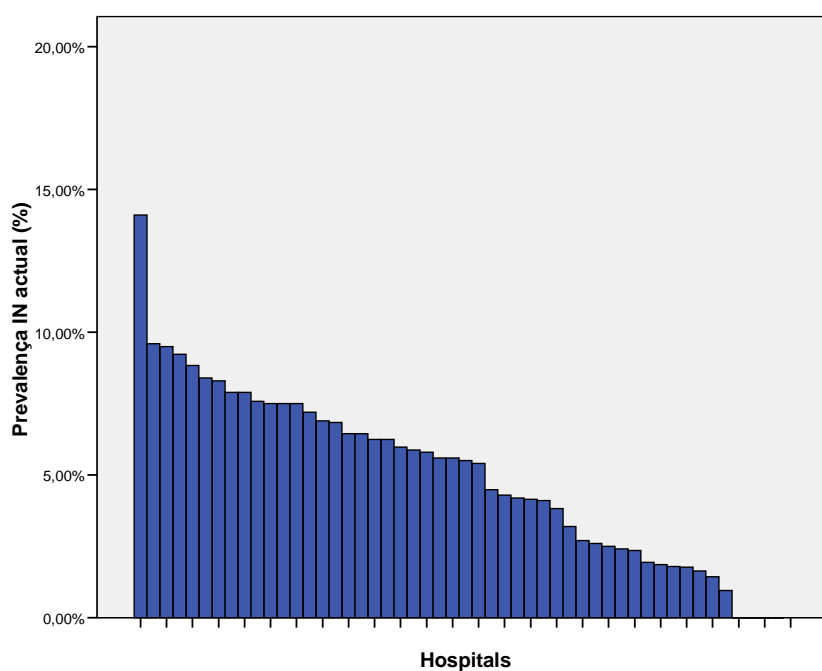


Prevalença de Infecció Nosocomial “Actual” (INAc)

L'indicador està disponible per a 54 centres. La mitjana de prevalença d'INAc és de 5,0%. A continuació es mostren percentils (taula 4) i distribució de la prevalença actual per centres (figura 3) :

Taula 4 . Prevalença Infecció Nosocomial Actual. Dades totals: mitjana i percentils. VINCat 2011	
Prevalença ING (%)	
N' centres*	54
Mitjana	5,0
Rang	0,0-14,0
Percentils	
10	1,0
25	2,4
50 (mediana)	5,5
75	7,5
90	12,2

Figura 3. Prevalença d'IN actual (%). Hospitals VINCat. Any 2011



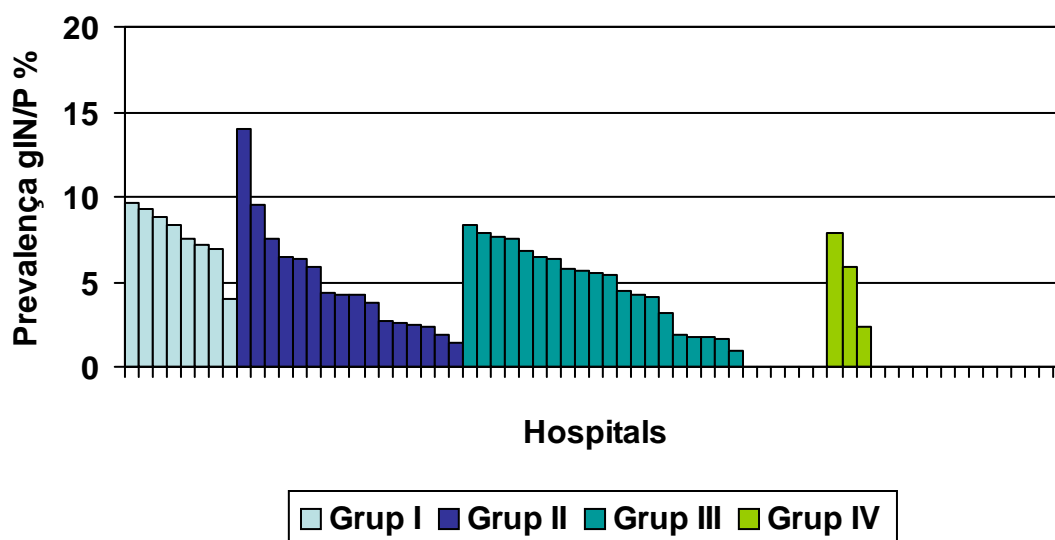
A continuació, es presenten les mitjanes per Grups I, II i III. Els resultats són 7,7 (Grup I), 5,1 (Grup2) i 3,8 (Grup III)

**Taula 5. Prevalença d' INAc (%) per centres segons grup d'hospitals*
VINCat 2011**

	Global	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200 llits)
Nº centres	54* centres	9 centres	16 centres	26 centres
Mitjana de prevalença	5,0	7,7	5,1	3,8
Rang	0,0-14,0	6,9-9,6	1,4-14,0	0,0-8,3
• Percentils				
10	1,0	4,0	1,8	0,0
25	2,4	6,9	2,6	1,7
50 (mediana)	5,5	8,4	4,2	4,9
75	7,5	9,2	6,9	6,4
90	12,2		10,4	7,7

*NOTA: el Grup 4, centres monogràfics, es heterogeni i no es presenten dades agrupades (n=3)

**Figura 4. Prevalença Infecció Nosocomial actual
(acIN/P%)
Hospitals VINCat. Any 2011
Distribució segons grup d'hospital**



Prevalença d'ús de cateterisme urinari circuit de drenatge tancat (%)

L'indicador està disponible en 53 centres. La prevalença d'ús de CUCDT és del 91,7%. A continuació (taules 6 i 7) es presenten percentil i distribució per grups d'hospitals:

Taula 6 . Prevalença d'ús de cateterisme urinari amb circuit de drenatge tancat: mitjana i percentils. VINCat 2011	
N' centres participants	53
Mitjana	92,3%
Rang	21,1-100,0
Percentils	
10	69,2
25	89,8
50 (mediana)	100
75	100
90	100

Taula 7. Prevalença de cateterisme urinari circuit tancat (%) segons grup d'hospitals* VINCat 2011				
	Global	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200 llits)
Nº centres	54* centres	8 centres	16 centres	26 centres
Mitjana de prevalença	92,3%	90,4%	96,5%	94,5%
Rang	8,3-100	80,5- 100,0	87,5-100	60,0-100,0
Percentils				
10	80,8	80,5	87,9	71,8
25	92,5	83,6	94,8	98,2
50	100	89,0	96,9	100
75	100	97,7	100	100
90	100	100	100	100

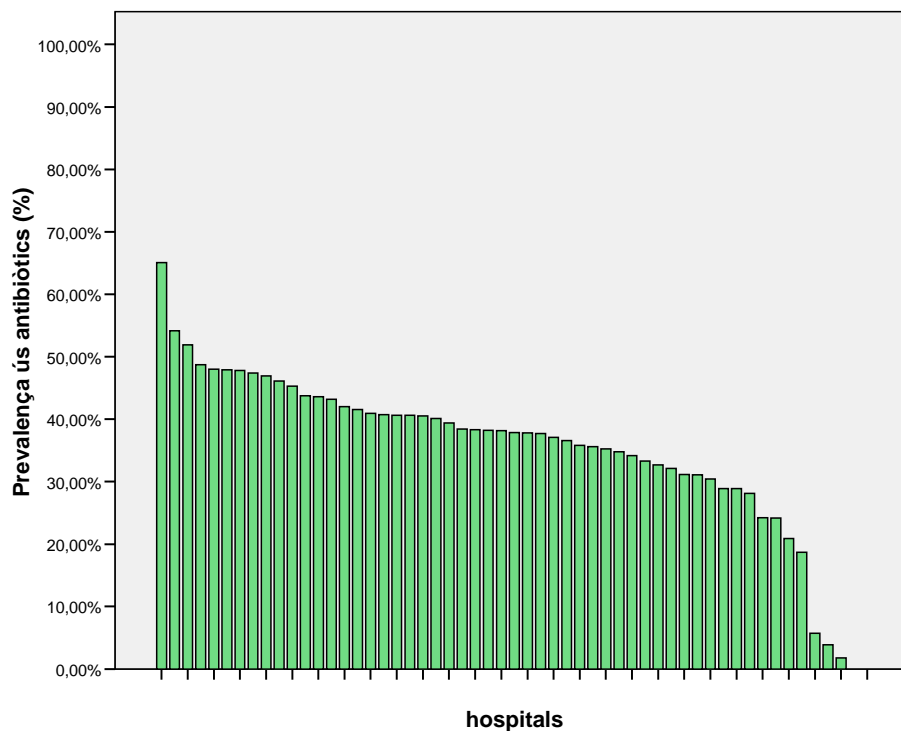
*NOTA: el Grup 4, centres monogràfics, es heterogeni i no es presenten dades agrupades (N03)

Prevalença d'ús d'antibiòtics (%)

L'indicador està disponible per als 54 centres. La prevalença d'ús d'antibiòtics l'any 2011 és de 37,6%. Es mostren percentils a la taula 8 . A la figura 5, la distribució de prevalença d'ús per centre

Taula 8 . Prevalença d'ús d'antibiòtics: mitjana i percentils. VINCat 2011	
N' centres participants	54
Mitjana	36,5%
Rang	1,8-65,1
Percentils	
10	22,2
25	31,6
50 (mediana)	38,2
75	43,4
90	47,9

Figura 3. Distribució de la Prevalença d'ús d'antibiòtics. Hospitals VINCat . Any 2011



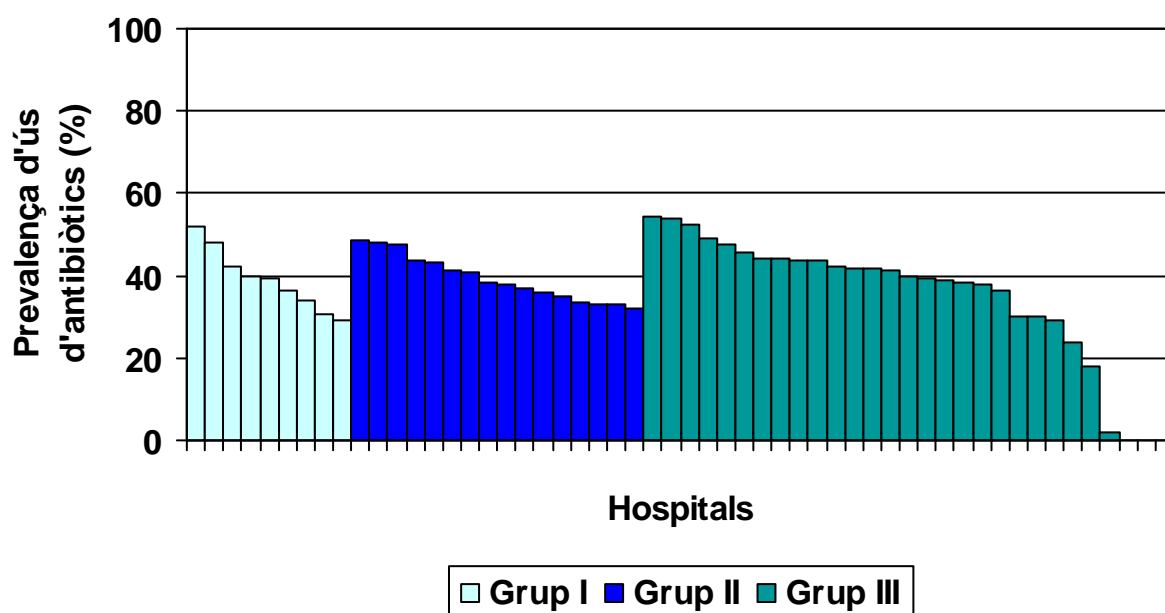
A la taula 9 i figura 6, es mostren resultats per grup d'hospitals

**Taula 9. Prevalença d'ús d'antibiòtics (%) per centres segons grup d'hospitals*
VINCat 2011**

	Global	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200 llits)
Nº centres	54* centres	9 centres	16 centres	26 centres
Mitjana de prevalença	36,5%	39,4%	40,0	35,1
Rang	1,8-65,1	28,9-51,9	32,1-48,7	1,7-54,8
Percentils				
10	22,2	28,9	32,4	20,5
25	31,6	31,4	35,8	28,9
50	38,2	40,0	38,3	37,8
75	43,4	46,5	43,6	40,9
90	47,9		48,2	47,1

*NOTA: el Grup 4, centres monogràfics, es heterogeni i no es presenten dades agrupades (n=3)

**Figura 6. Prevalença d'ús d'antibiòtics (%)
Distribució segons grup d'hospital
VINCat 2011**



1.2 Comparació de períodes 2008-2011

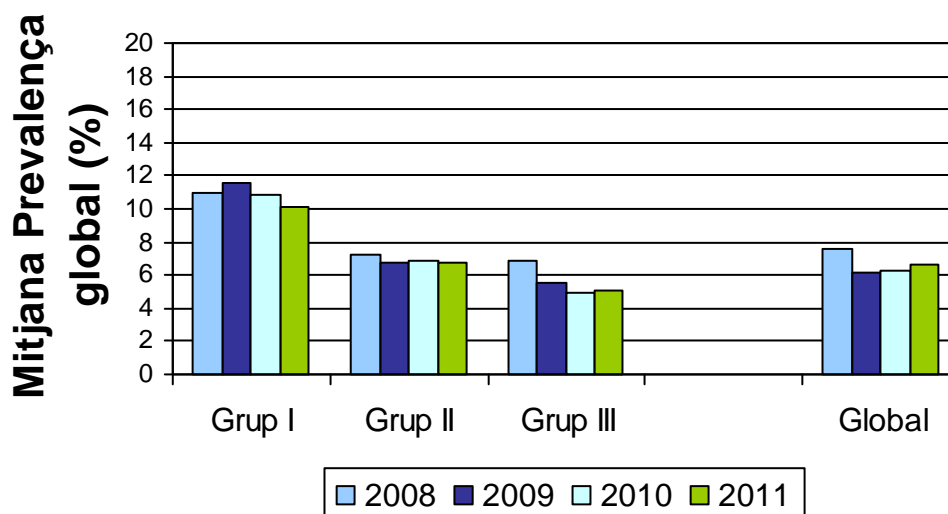
Prevalença de l' Infecció Nosocomial Global

A la taula 10 es presenten les dades de prevalença global comparativa dels 4 períodes. A la figura 7 els resultats per grup d'hospitals.

**Taula 10. Prevalença d'Infecció Nosocomial global (%).
Resultats comparatius VINCAT 2008-2011**

	VINCAt 2008	VINCAt 2009	VINCAt 2010	VINCAt 2011
Nº centres	46	48	61	49
Mitjana	7,6	6,2	6,3	6,6
Rang	6,9 - 8,0	5,7-6,7	5,8 -6,7	0,0- 14,0
<i>Percentil</i>				
10	3,1	2,0	1,0	1,8
25	5,5	3,7	3,3	4,3
50, mediana	6,9	6,0	6,0	6,4
75	10,5	8,8	8,9	8,9
90	12,9	12,0	11,2	12,2

**Figura 7. Prevalença Infecció Nosocomial Global
segons grup hospitals VINCAt
Comparatiu 2008-2011**



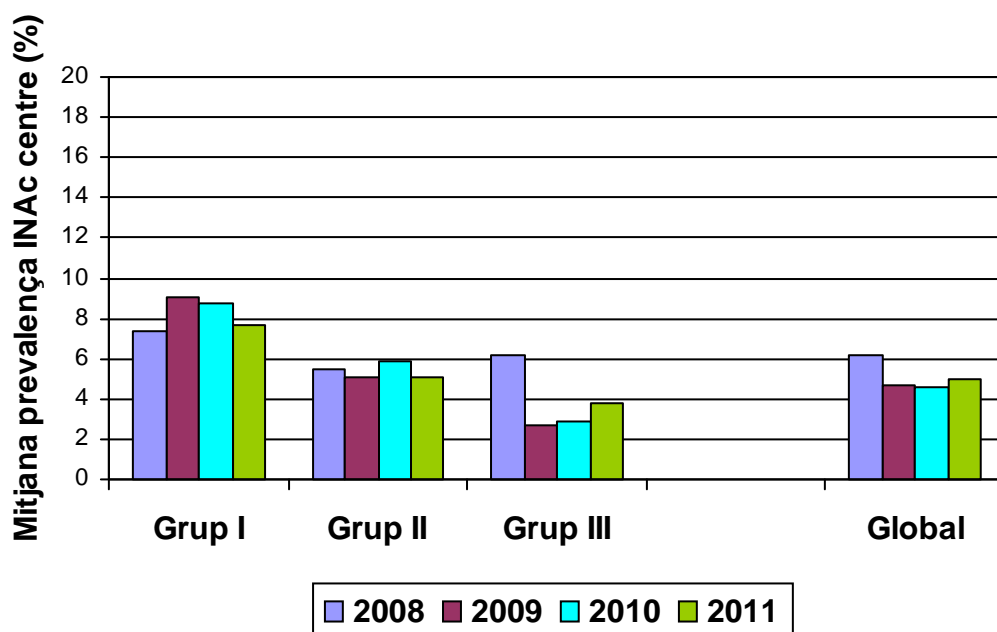
Prevalença de l'Infecció Nosocomial Actual (INAc)

A la taula 11 es presenten les dades totals i a la figura 8 les dades per Grup d'Hospitals VINCat.

**Taula 11. Prevalença d'Infecció Nosocomial Actual (%).
Resultats comparatius VINCAT 2008-2011**

	VINCat 2008	VINCat 2009	VINCat 2010	VINCat 2011
Nº centres	48	48	61	54
Mitjana	6,2	4,7	4,6	5,0
Rang	0,6- 13,0	0,0-11,7	0-14,1	0,0-14,0
Percentils				
10	1,0	1,1	1,0	1,0
25	5,5	2,7	2,4	2,4
50 (mediana)	5,7	4,8	4,1	5,5
75	8,5	6,9	6,9	7,5
90	11,4	8,7	8,6	12,2

**Figura 8. Prevalença d'infecció nosocomial actual (%)
VINCat períodes 2008-2011**



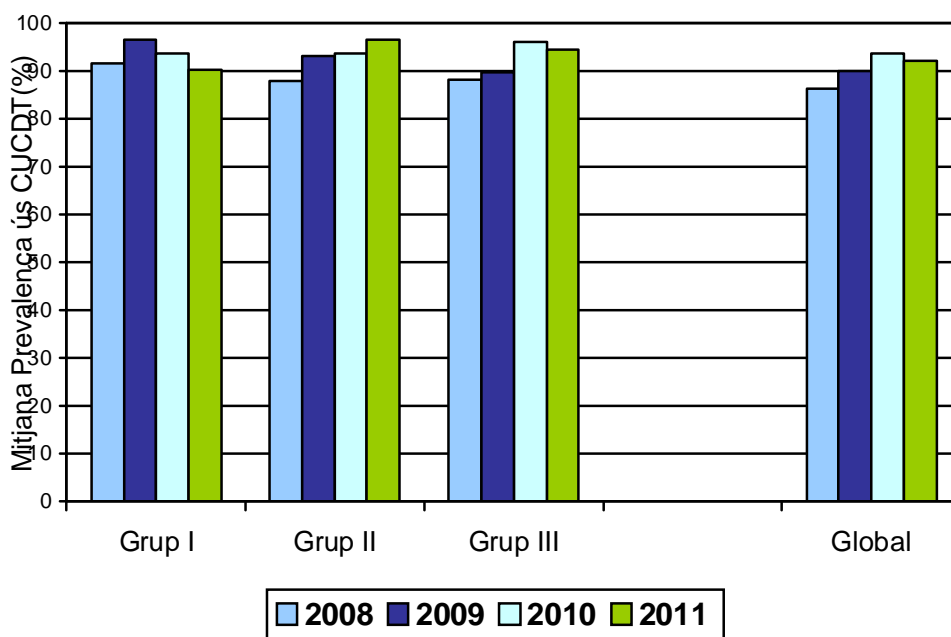
Prevalença d'ús de cateterisme urinari circuit de drenatge tancat (%)

A la taula 12 es presenten les dades totals i a la figura 9 les dades per Grup d'Hospitals VINCAt.

Taula 12 . Prevalença d'ús de cateterisme urinari circuit de drenatge tancat (%). Resultats comparatius VINCAt 2008-2011

	VINCAt 2008	VINCAt 2009	VINCAt 2010	VINCAt 2011
Nº centres	48	46	61	53
Mitjana	90,0%	86,9%	93,7%	92,3%
Rang	0-100	7,1-100	8,3-100	21,1-100,0
Percentils				
10	68,7	39,0	80,8	69,2
25	91,1	85,0	92,5	89,8
50	99,3	100,0	100,0	100,0
75	100,0	100,0	100,0	100
90	100,0	100,0	100,0	100

Figura 9. Prevalença d'ús de cateterisme urinari circuit drenatge tancat (%) segons Grup d'hospitals VINCAt Comparatiu període 2008-2011



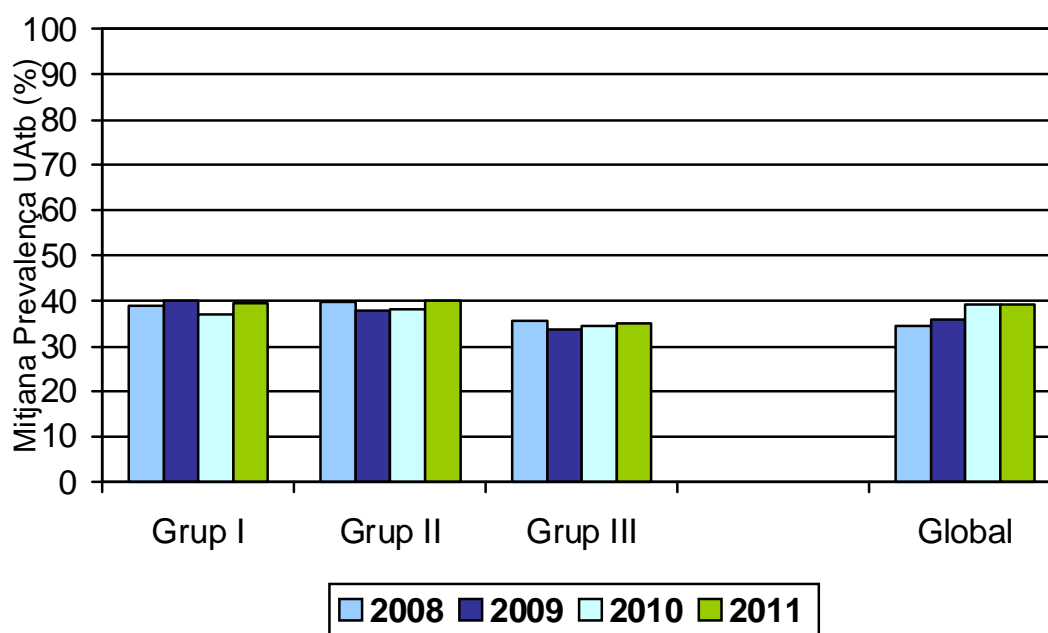
Prevalença d'ús d'antibiòtics (%)

A la taula 13 es presenten les dades totals i a la figura 8 les dades per Grup d'Hospitals VINCAt.

1. Taula 13. Prevalença d'ús d'antibiòtics (%). Resultats comparatius 2008-2011

	VINCAt 2008	VINCAt 2009	VINCAt 2010	VINCAt 2011
Nº centres	46	48	61	54
Mitjana	34,6%	35,9%	37,6%	36,5%
Rang	0-63,6	0-62	0-68	1,8-65,1
Percentils				
10	29,2	13,6	10	22,2
25	34,8	33,1	30	31,6
50	39,1	38,4	36,1	38,2
75	44,5	42,8	42,8	43,4
90	52,0	54,7	53,6	47,9

Figura 10. Prevalença d'ús d'antibiòtics (%) segons Grup d'hospitals VINCAt Comparatiu periode 2008-2011



Objectiu 2: Vigilància de la bacterièmia de catèter vascular.

Casuística general de la vigilància

Centres participants: 45 (9 Grup 1, 15 Grup 2, 20 Grup 3, 1 Grup 4)

GRUP	TIPUS DE CATÈTER			TOTAL
	CVC	CVCIP	CVP	
GRUP 1	411	66	128	605
GRUP 2	108	11	36	155
GRUP 3	34	5	20	59
GRUP 4	27	1	13	41
TOTAL	580	83	197	860

ÀREA	TIPUS DE CATÈTER			TOTAL
	CVC	CVCIP	CVP	
MÈDICA	201	25	156	382
QUIRÚRGICA	178	26	30	234
DE PACIENTES CRÍTICS	201	32	11	244
TOTAL	580	83	197	860

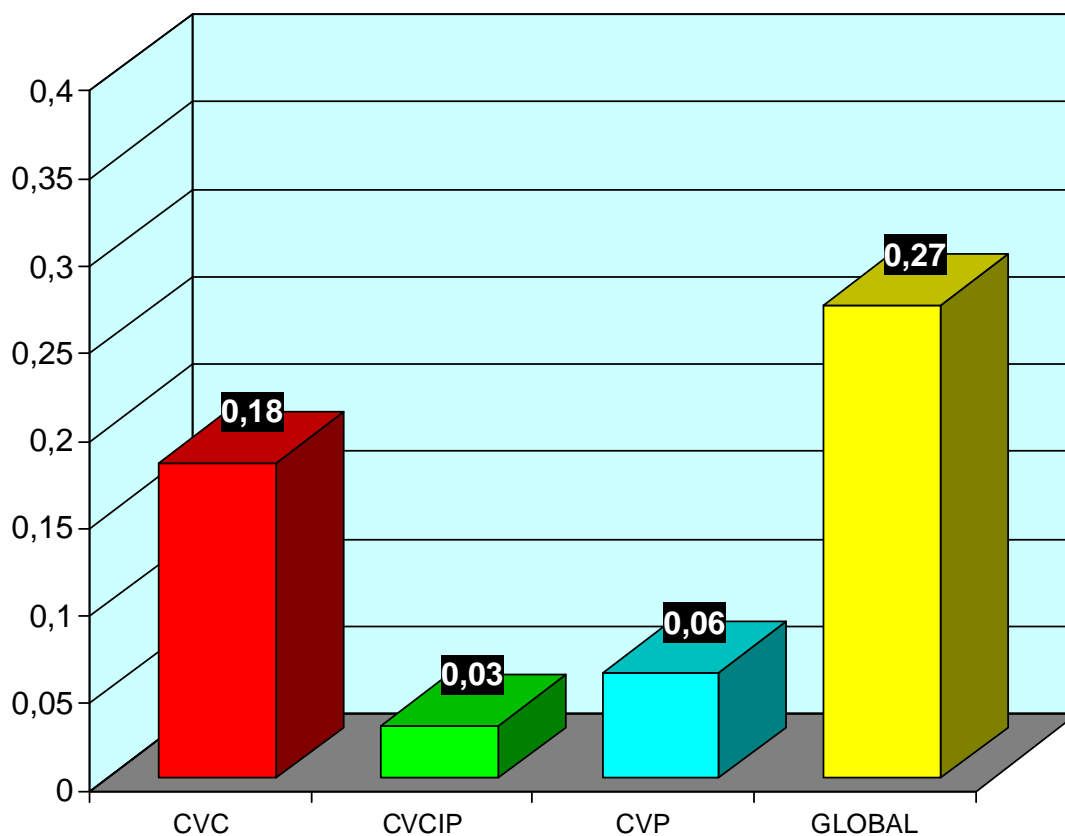
CVC: Catèter venós central

CVCIP: Catèter venós central d'inserció perifèrica

CVP: Catèter venós perifèric

Taxes de bacterièmia global i segons tipus de catèter vascular

TIPUS DE CATÈTER	FREQÜÈNCIA	ESTADES HOSPITALÀRIES	TAXA PER MIL ESTADES
CVC	580	3.222.650	0,18
CVCIP	83	3.222.650	0,03
CVP	197	3.104.858	0,06
GLOBAL	860	3.222.650	0,27



Taxes de bacterièmia de CVC

Centres participants: 45

Episodis: 580

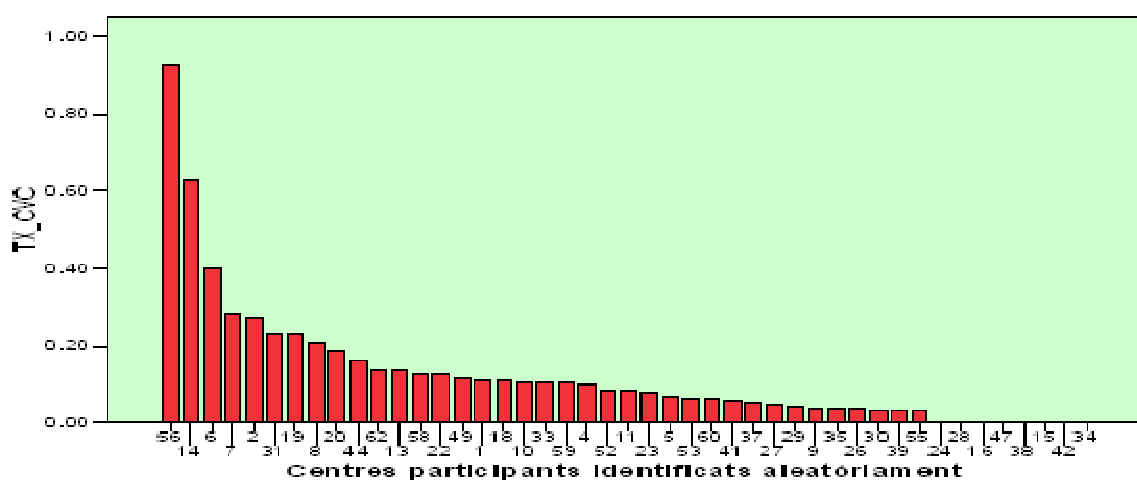
Estades totals 3.222.650

Taxa global: 0,18 episodis/1000 estades (Rang: 0,00 – 0,93)

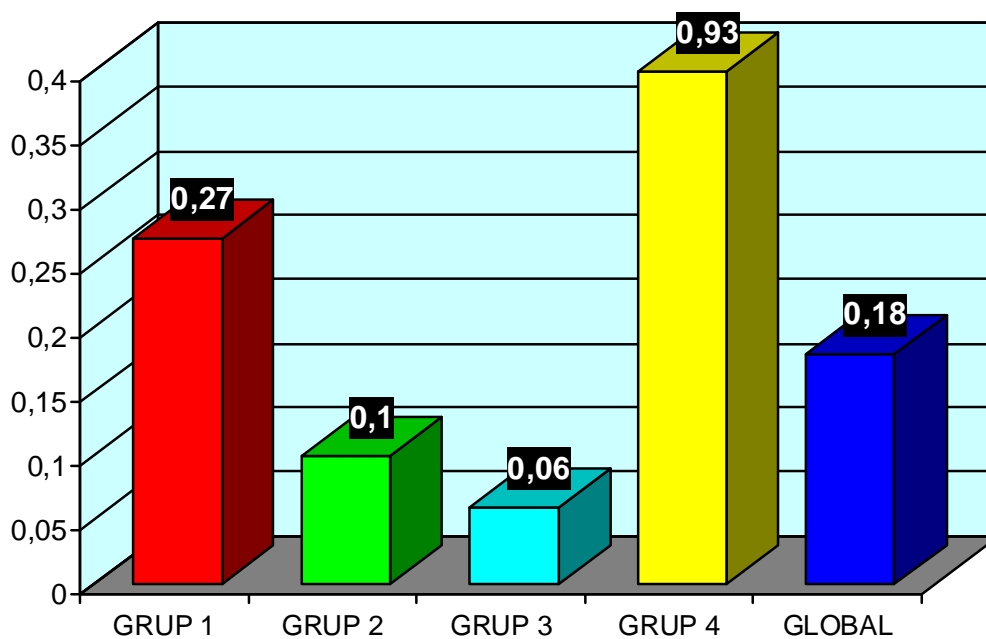
Taxes ajustades per grups d'hospitals

GRUP	CVC	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES	RANG
GRUP 1	411	1.510.595	0,27	0,04 - 0,63
GRUP 2	108	1.110.805	0,10	0,04 - 0,27
GRUP 3	34	572.098	0,06	0,00 - 0,11
GRUP 4	27	29.152	0,93	0,93
GLOBAL	580	3.222.650	0,18	0,00 - 0,93

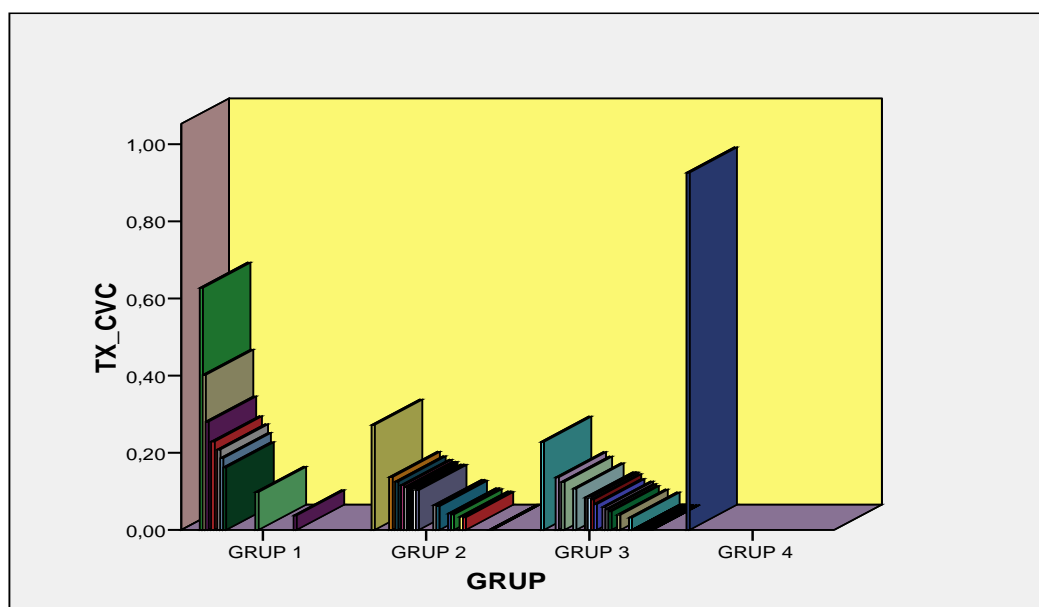
Distribució de les taxes de bacterièmia de CVC en els 45 centres participants



Taxes de bacterièmia de CVC ajustades per grups d'hospital



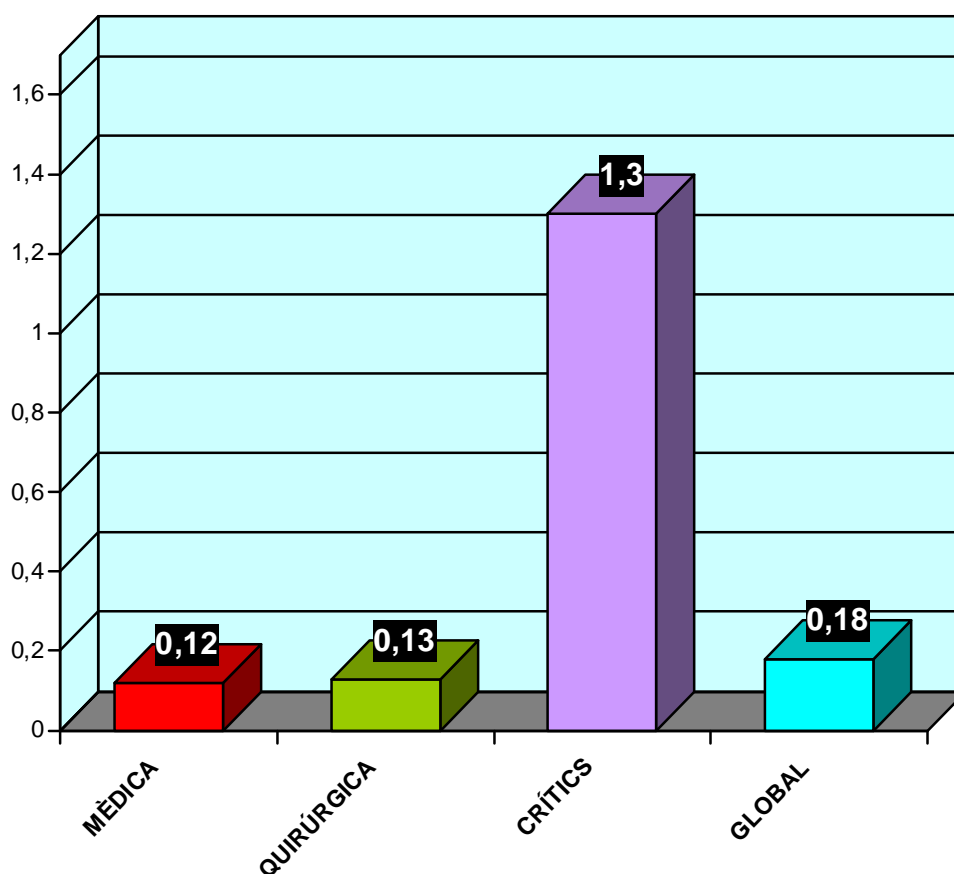
Distribució de les taxes de bacterièmia de CVC segons grup d'hospitals



Taxes de bacterièmia de CVC ajustades per àrea d'hospitalització

ÀREA	CVC	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
MÈDICA	201	1.683.278	0,12
QUIRÚRGICA	178	1.385.050	0,13
DE PACIENTES CRÍTICS	201	154.322	1,30
GLOBAL	580	3.222.650	0,18

Distribució gràfica de les taxes de bacterièmia de CVC ajustades per les diferents àrees d'hospitalització



Taxes de bacterièmia de CVCIP

Centres participants: 45

Episodis: 83

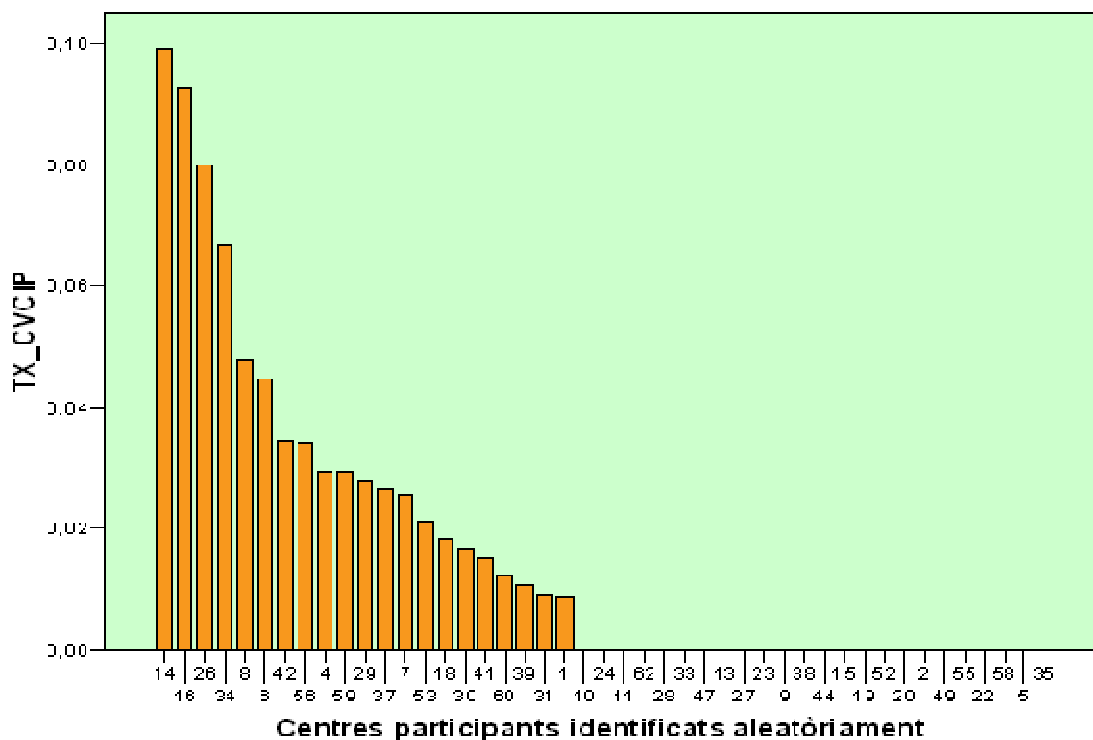
Estades totals 3.222.650

Taxa global: 0,03 episodis /1000 estades (Rang: 0,00-0,09)

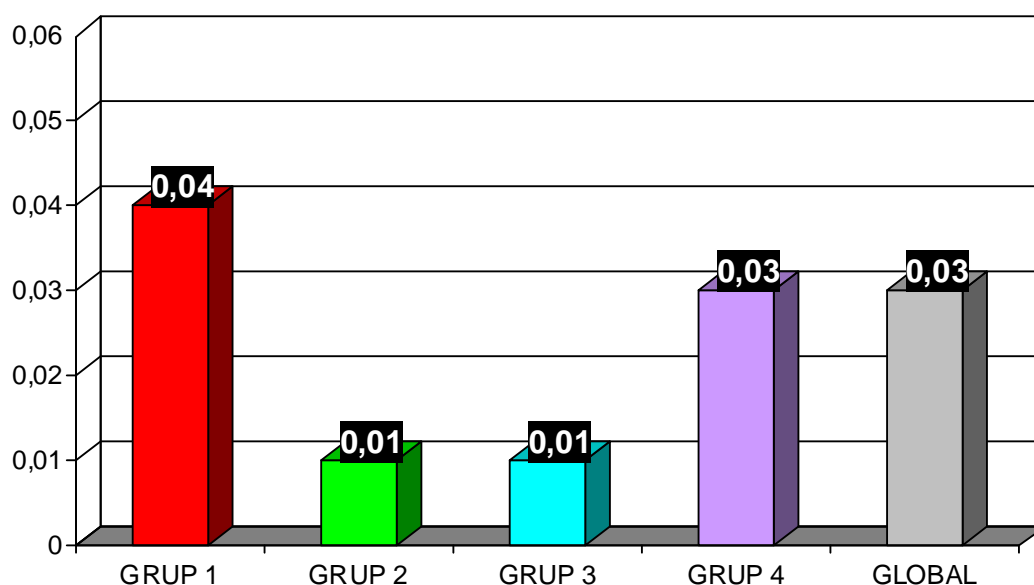
Taxes ajustades per grups d'hospitals

GRUP	CVCIP	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES	RANG
GRUP 1	66	1.510.595	0,04	0,00 - 0,10
GRUP 2	11	1.110.805	0,01	0,00 - 0,03
GRUP 3	5	572.098	0,01	0,00 - 0,09
GRUP 4	1	29.152	0,03	0,03
GLOBAL	83	3.222.650	0,03	0,00 - 0,09

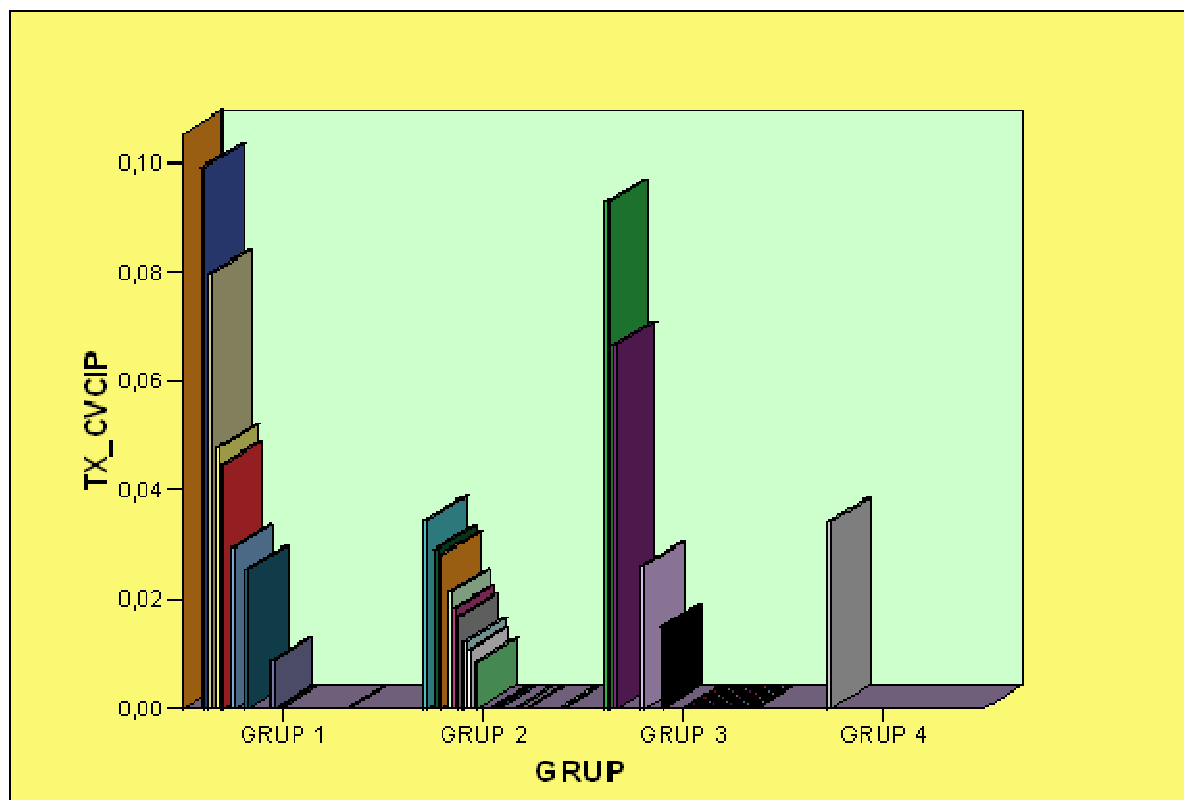
Distribució de les taxes de bacterièmia de CVCIP en els 45 centres participants



Taxes de bacterièmia de CVCIP ajustades per grups d'hospital



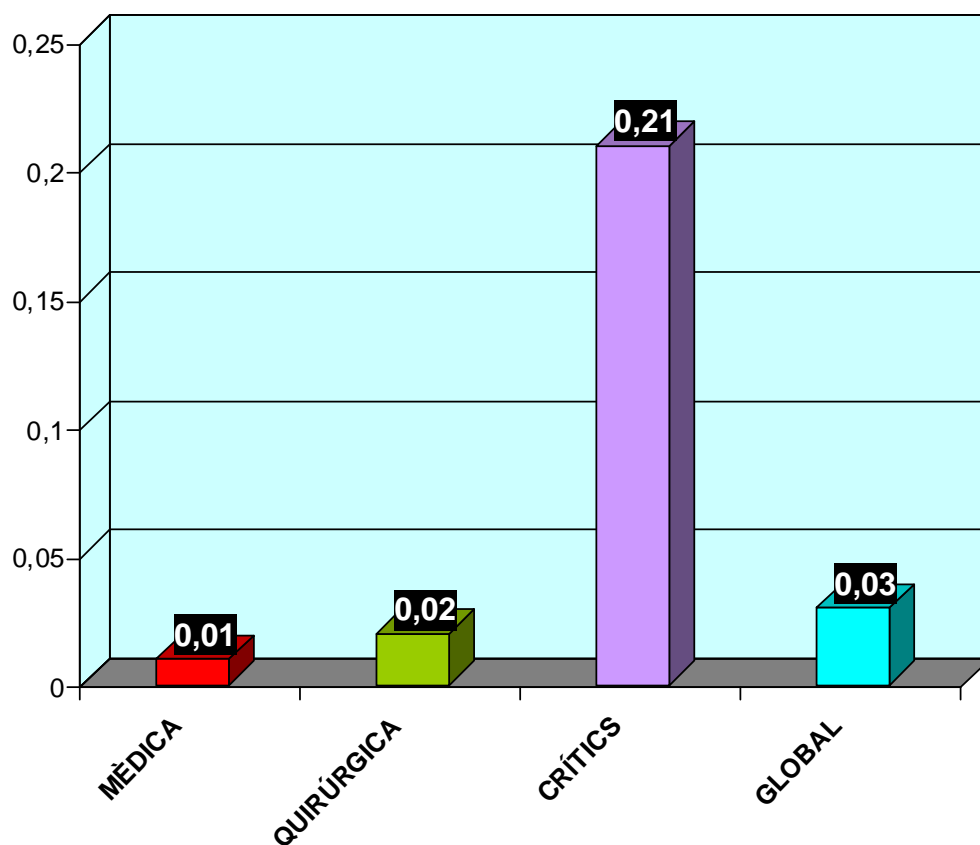
Distribució de les taxes de bacterièmia de CVCIP ajustades per les diverses categories dels hospitals



Taxes ajustades per àrea d'hospitalització

ÀREA	CVCIP	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
MÈDICA	25	1.683.278	0,01
QUIRÚRGICA	26	1.385.050	0,02
DE PACIENTES CRÍTICS	32	154.322	0,21
GLOBAL	83	3.222.650	0,03

Distribució gràfica de les taxes de bacterièmia de CVCIP ajustades per àrees d'hospitalització



Taxes de bacterièmia de CVP

Centres participants: 44

Episodis: 197

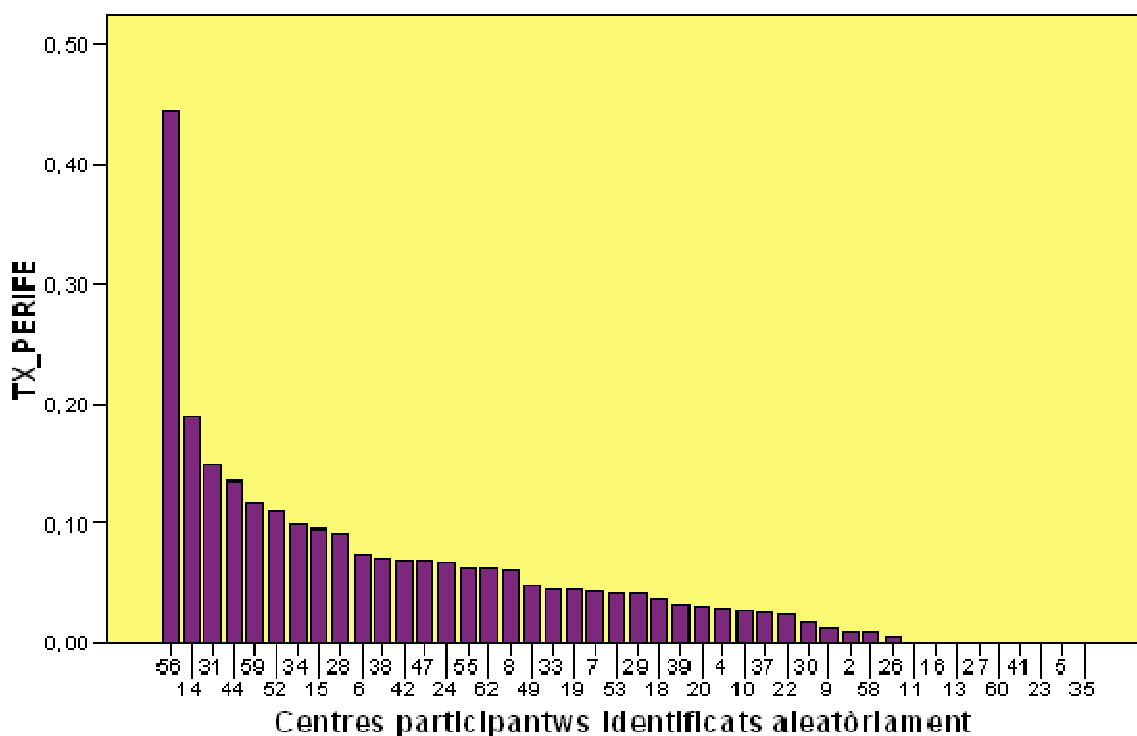
Estades totals 3.104.858

Taxa global: 0,06 episodis/1000 estades (Rang: 0,00 – 0,45)

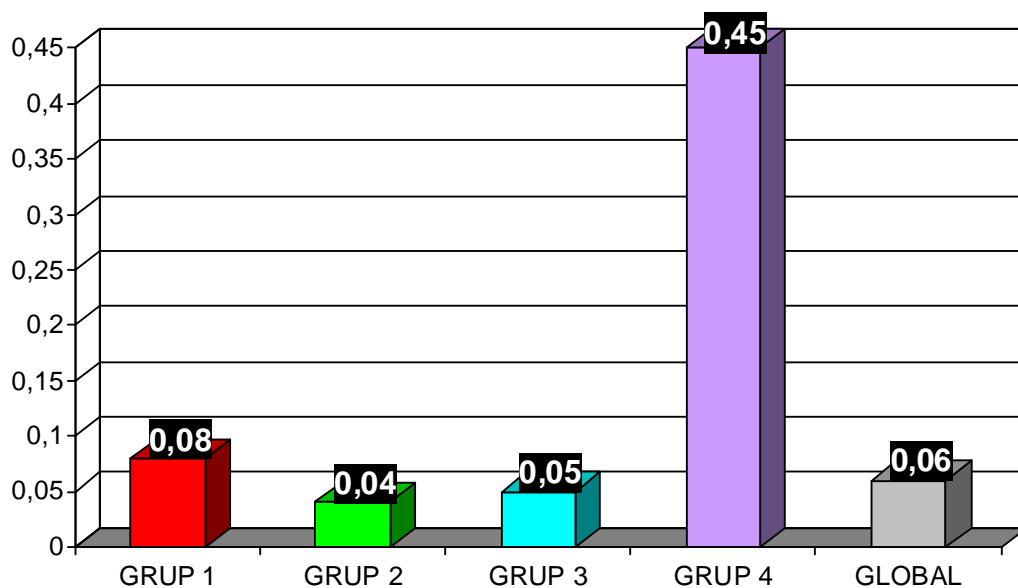
Taxes ajustades per grups d'hospitals

GRUP	CVP	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES	RANG
GRUP 1	128	1.510.595	0,08	0,01 - 0,19
GRUP 2	36	993.013	0,04	0,00 - 0,12
GRUP 3	20	572.098	0,03	0,00 - 0,11
GRUP 4	13	29.152	0,45	0,45
GLOBAL	197	3.104.858	0,06	0,00 - 0,45

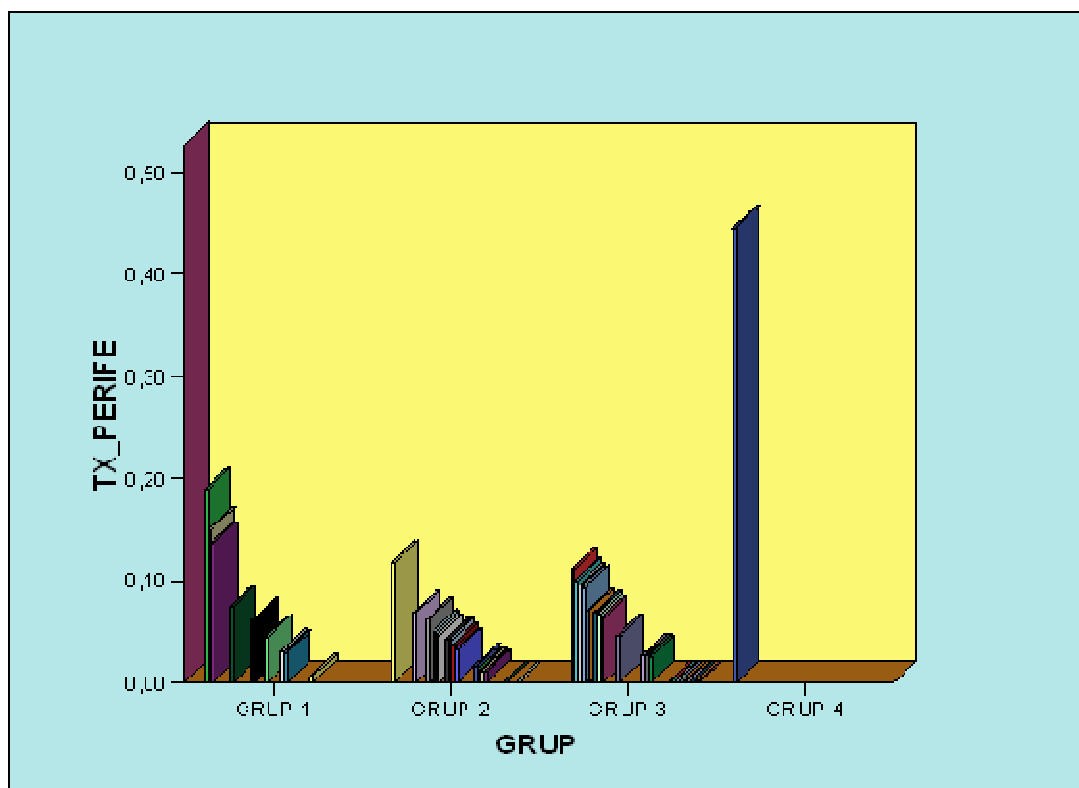
Distribució de les taxes de bacterièmia de CVP en els 46 centres participants



Taxes de bacterièmia de CVP ajustades per grups d'hospitals



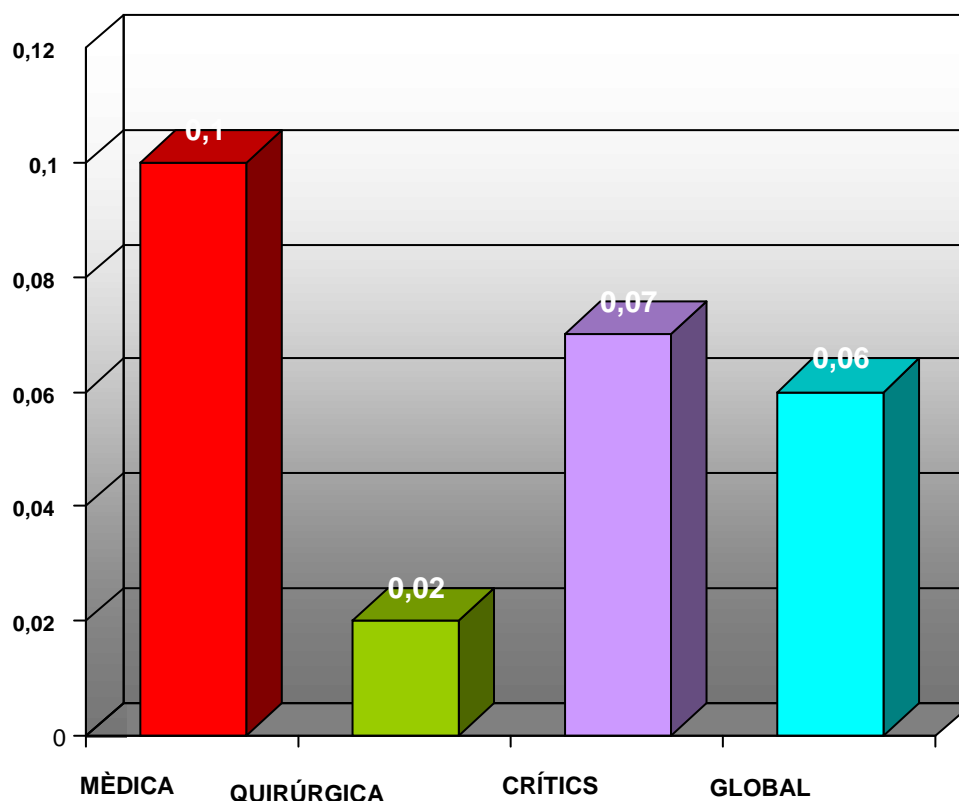
Distribució de les taxes de bacterièmia de CVP ajustades per grups d'hospitals



Taxes de bacterièmia de CVP ajustades per àrea d'hospitalització

ÀREA	CVP	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
ÀREA MÈDICA	156	1.621.903	0,10
ÀREA QUIRÚRGICA	30	1.335.144	0,02
ÀREA DE PACIENTES CRÍTICS	11	147.811	0,07
GLOBAL	197	3.104.858	0,06

Distribució gràfica de les taxes de bacterièmia de CVP ajustades per àrea d'hospitalització



Taxes de bacterièmia de catèter utilitzat per a la nutrició parenteral (NTP)

Centres participants: 45

Episodis: 210

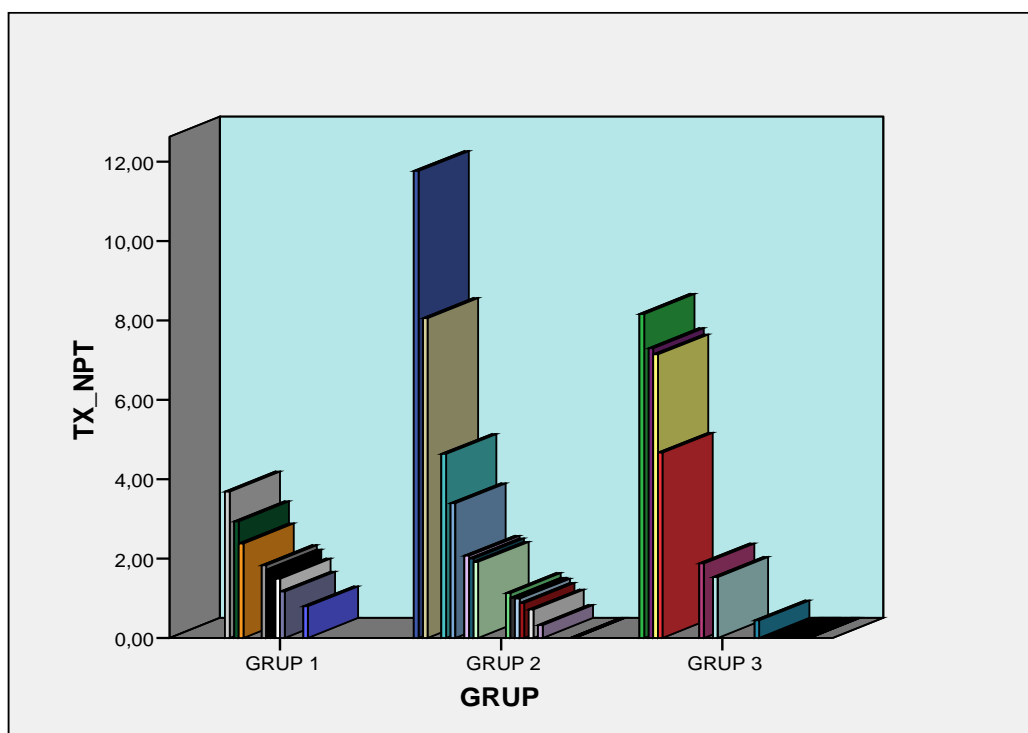
Dies totals de NTP: 81.577

Taxa global: 2,57 episodis/1000 dies d'ús del catèter per a la NTP (Rang: 0 – 11,76)

Taxes ajustades per grups d'hospitals

GRUP	EPISODIS	DIES	TAXA PER MIL DIES D'ÚS	RANG
GRUP 1	135	46.158	2,92	0,79 - 3,68
GRUP 2	54	26.938	2,00	0,00 - 11,76
GRUP 3	21	8.481	2,48	0,00 - 8,16
GLOBAL	210	81.577	2,57	0,00 - 11,76

Distribució de les taxes de bacterièmia de catèter utilitzat per a la NTP ajustades per grups d'hospitals



Microorganismes responsables de les bacterièmies de catèter*

MICROORGANISME	Episodis	Percentatge
<i>Acinetobacter baumannii</i>	11	1,20
<i>Acinetobacter</i> spp.	4	0,44
Altres	7	0,76
<i>Bacillus</i> spp.	3	0,33
<i>Candida albicans</i>	33	3,59
<i>Candida</i> spp.	20	2,18
<i>Citrobacter freundii</i>	1	0,11
<i>Citrobacter</i> spp.	1	0,11
<i>Corynebacterium jeikeium</i>	1	0,11
<i>Enterobacter aerogenes</i>	7	0,76
<i>Enterobacter cloacae</i>	26	2,83
<i>Enterobacter</i> spp.	2	0,22
<i>Enterococcus faecalis</i>	44	4,79
<i>Enterococcus faecium</i>	20	2,18
<i>Enterococcus</i> spp.	1	0,11
<i>Escherichia coli</i>	25	2,72
<i>Klebsiella oxytoca</i>	6	0,65
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	77	8,38
<i>Lactobacillus</i> spp.	1	0,11
<i>Morganella morgagnii</i>	2	0,22
<i>Proteus mirabilis</i>	3	0,33
<i>Providencia stuartii</i>	1	0,11
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	52	5,66
<i>Pseudomonas</i> spp.	4	0,44
<i>S. aureus</i> resistent a la meticilina (SARM)	45	4,90
<i>S. aureus</i> sensible a la meticilina	150	16,32

<i>Staphylococcus coagulasa negatiu</i>	96	10,45
<i>Serratia marcescens</i>	18	1,96
<i>Serratia spp.</i>	2	0,22
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	220	23,94
<i>Staphylococcus spp.</i>	24	2,61
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	6	0,65
<i>Streptococcus agalactiae</i>	1	0,11
<i>Streptococcus bovis</i> (grup D)	3	0,33
<i>Streptococcus salivarius</i>	1	0,11
<i>Streptococcus sanguis</i>	1	0,11
TOTAL	919	100

* El nombre total de microorganismes es superior al total d'episodis perquè s'incorporen els d'etiologia polimicrobiana (59 episodis)

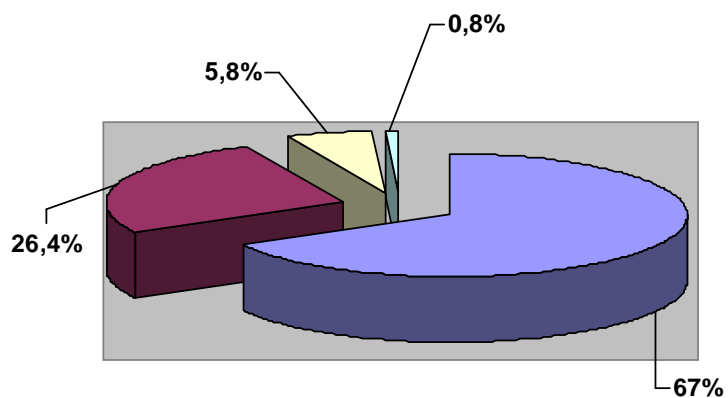
Freqüència dels microorganismes més rellevants de bacterièmia de catèter

ESPECIE	NOMBRE D'EPISODIS	PERCENTATGE
Espècies coagulasa negatius d'estafilococ	340	37
<i>Staphylococcus aureus</i>	195	21,2
Sensible a la meticil·lina	150	16,3
Resistent a la meticil·lina	45	4,9
<i>Klebsiella / Serratia / Enterobacter</i>	138	15
<i>Candida spp.</i>	53	5,8
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	52	5,7

Distribució dels principals grups de microorganismes com agents etiològics de la bacterièmia de catèter

	BACILS GRAM NEGATIUS	COCS GRAM POSITIUS	FONGS	ALTRES
GRUP				
GRUP 1	191 (31,6%)	375 (62%)	34 (5,6%)	5 (0,8%)
GRUP 2	29 (18,7%)	113 (72,9%)	12 (7,7%)	1 (0,6%)
GRUP 3	7 (7%)	88 (88%)	4 (4%)	1 (1%)
TIPUS DE CATETER				
CVC	178 (30,7%)	356 (61,4%)	40 (6,9%)	6 (1%)
CVCIP	19 (22,9%)	56 (67,5%)	7 (8,4%)	1 (1,2%)
PERIFÈRIC	30 (15,2%)	164 (83,2%)	3 (1,5%)	0
LOCALITZACIO DEL CATÈTER				
SUBCLÀVIA	49 (20,6%)	166 (69,7%)	21 (8,8%)	2 (0,8%)
JUGULAR	84 (36,8%)	125 (54,8%)	15 (6,6%)	4 (1,8%)
FEMORAL	44 (39,6%)	64 (57,7%)	3 (2,7%)	0 (0,0%)
BRAÇ/AVANTBRAÇ	46 (17,4%)	208 (78,8%)	9 (3,4%)	1 (0,4%)
ALTRES	3 (18,8%)	11 (68,8%)	2 (12,5%)	0 (0,0%)
ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ				
MÈDICA	67 (17,5%)	299 (78,3%)	13 (3,4%)	3 (0,8%)
QUIRÚRGICA	62 (26,5%)	147 (62,8%)	22 (9,4%)	3 (1,3%)
DE PACIENTES CRÍTICS	98 (40,2%)	130 (53,3%)	15 (6,1%)	1 (0,4%)

Freqüència global dels microorganismes causants de bacterièmia de catèter



■ CGP ■ BGN ■ LLEVATS ■ ALTRES

Taxes agregades (2007-2011) de la bacterièmia de catèter

Taxes bacterièmia agregades ajustades per grups d'hospitals

GRUP	GLOBAL			INTERQUARTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,35	0,20	(0,10 - 0,92)	0,14	0,19	0,34	0,46	0,65	34
GRUP 2	0,17	0,10	(0,03 - 0,48)	0,06	0,09	0,16	0,23	0,29	68
GRUP 3	0,10	0,06	(0,02 - 0,31)	0,03	0,05	0,09	0,15	0,18	80
GRUP 4	0,61	0,61	(0,03 - 1,41)	0,03	0,05	0,46	1,20	1,30	8

Taxes agregades de bacterièmia ajustades per grup d'hospital i tipus de catèter

- Catèter venós central

GRUP	CVC			INTERQUARTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,26	0,16	(0,04 - 0,63)	0,09	0,16	0,23	0,34	0,48	34
GRUP 2	0,12	0,08	(0,00 - 0,41)	0,04	0,06	0,11	0,16	0,26	68
GRUP 3	0,05	0,05	(0,00 - 0,23)	0,00	0,02	0,05	0,07	0,12	80
GRUP 4	0,40	0,40	(0,00 - 0,93)	0,02	0,03	0,33	0,75	0,83	8

- Catèter venós central d'inserció perifèrica

GRUP	CVCIP			INTERQUARTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,03	0,03	(0,00 - 0,10)	0,00	0,01	0,03	0,06	0,08	34
GRUP 2	0,01	0,01	(0,00 - 0,07)	0,00	0,00	0,00	0,02	0,03	68
GRUP 3	0,01	0,03	(0,00 - 0,16)	0,00	0,00	0,00	0,02	0,03	80
GRUP 4	0,03	0,04	(0,00 - 0,10)	0,00	0,00	0,02	0,04	0,07	8

□ Catèter venós perifèric

GRUP	CVP			INTERQUARTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,06	0,05	(0,00 - 0,19)	0,01	0,02	0,05	0,08	0,11	34
GRUP 2	0,04	0,04	(0,00 - 0,17)	0,00	0,01	0,03	0,05	0,08	68
GRUP 3	0,04	0,05	(0,00 - 0,18)	0,00	0,00	0,00	0,07	0,11	80
GRUP 4	0,18	0,19	(0,00 - 0,45)	0,00	0,05	0,11	0,33	0,45	8

Taxes agregades de bacterièmia ajustades per grup d'hospital i àrees d'hospitalització

□ Àrea mèdica

GRUP	ÀREA MÈDICA			INTERQUARTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,28	0,21	(0,02 - 0,88)	0,06	0,16	0,23	0,38	0,60	34
GRUP 2	0,13	0,12	(0,00 - 0,66)	0,02	0,05	0,09	0,18	0,26	68
GRUP 3	0,08	0,08	(0,00 - 0,33)	0,00	0,00	0,07	0,14	0,20	80
GRUP 4	0,65	0,56	(0,00 - 1,41)	0,00	0,16	0,61	1,16	1,25	8

□ Àrea quirúrgica

GRUP	ÀREA QUIRÚRGICA			INTERQUARTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,23	0,11	(0,00 - 0,58)	0,11	0,14	0,23	0,30	0,35	34
GRUP 2	0,13	0,11	(0,00 - 0,48)	0,01	0,05	0,09	0,18	0,28	68
GRUP 3	0,11	0,13	(0,00 - 0,74)	0,00	0,00	0,07	0,18	0,23	80
GRUP 4	0,03	0,03	(0,00 - 0,06)	0,00	0,00	0,03	0,05	0,05	4

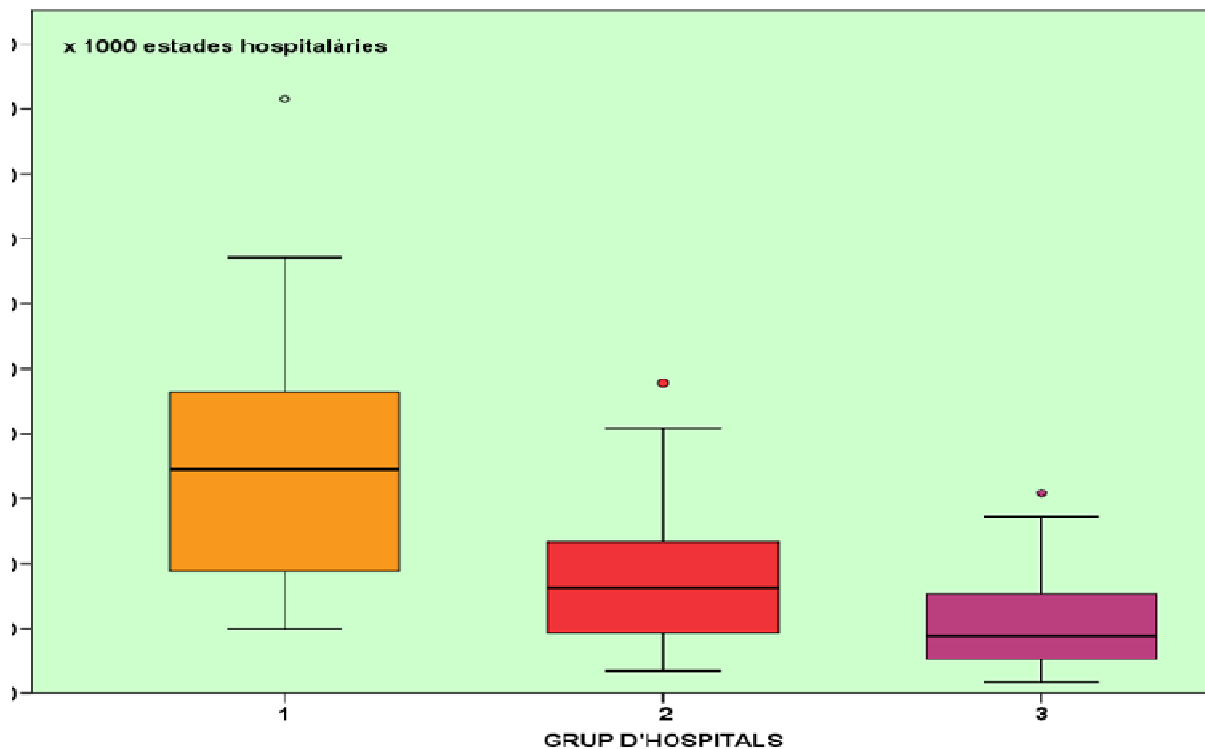
□ Àrea de crítics

GRUP	ÀREA CRÍTICS			INTERQUARTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	2,26	1,33	(0,27 - 6,25)	1,01	1,33	1,85	3,21	3,32	33
GRUP 2	1,75	1,22	(0,18 - 7,94)	0,66	0,94	1,56	2,23	2,91	57
GRUP 3	5,03	14,00	(0,20 - 53,57)	0,37	0,68	1,31	1,75	2,98	14

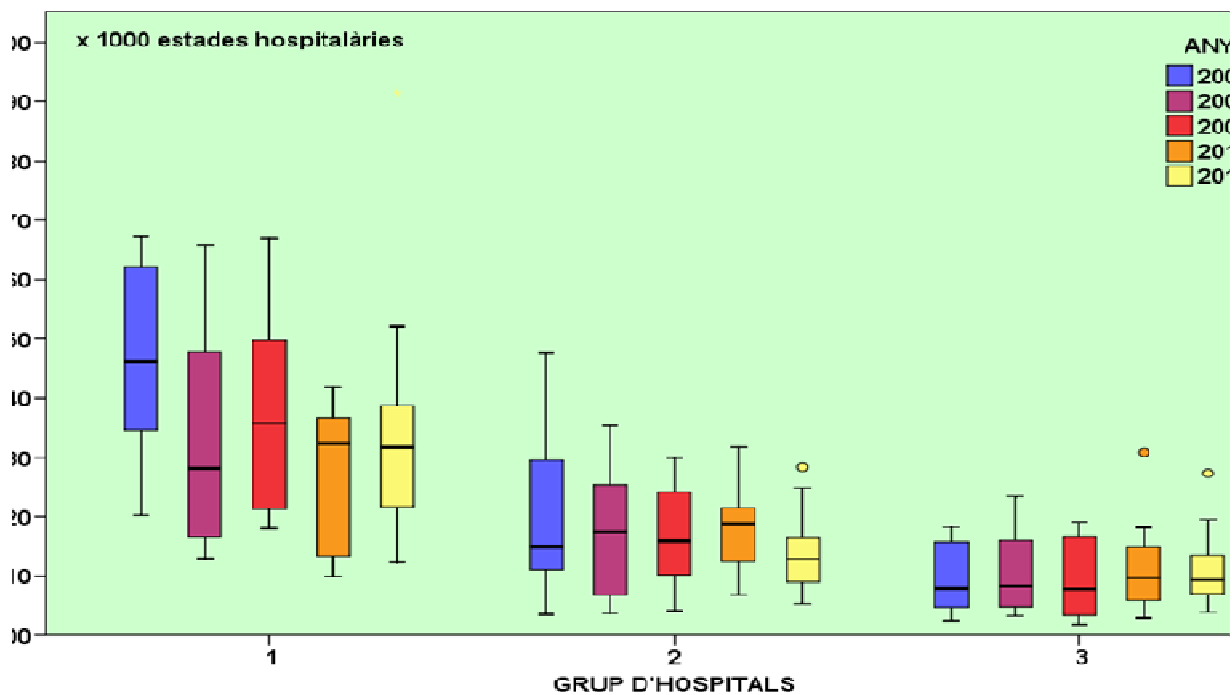
Taxes agregades de bacterièmia en catèters utilitzats per a la NTP

TAXA EPISODIS/1000 DIES NTP				INTERQUARTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GLOBAL	2,33	2,70	(0,00 - 13,70)	0,00	0,00	1,54	3,56	6,15	157

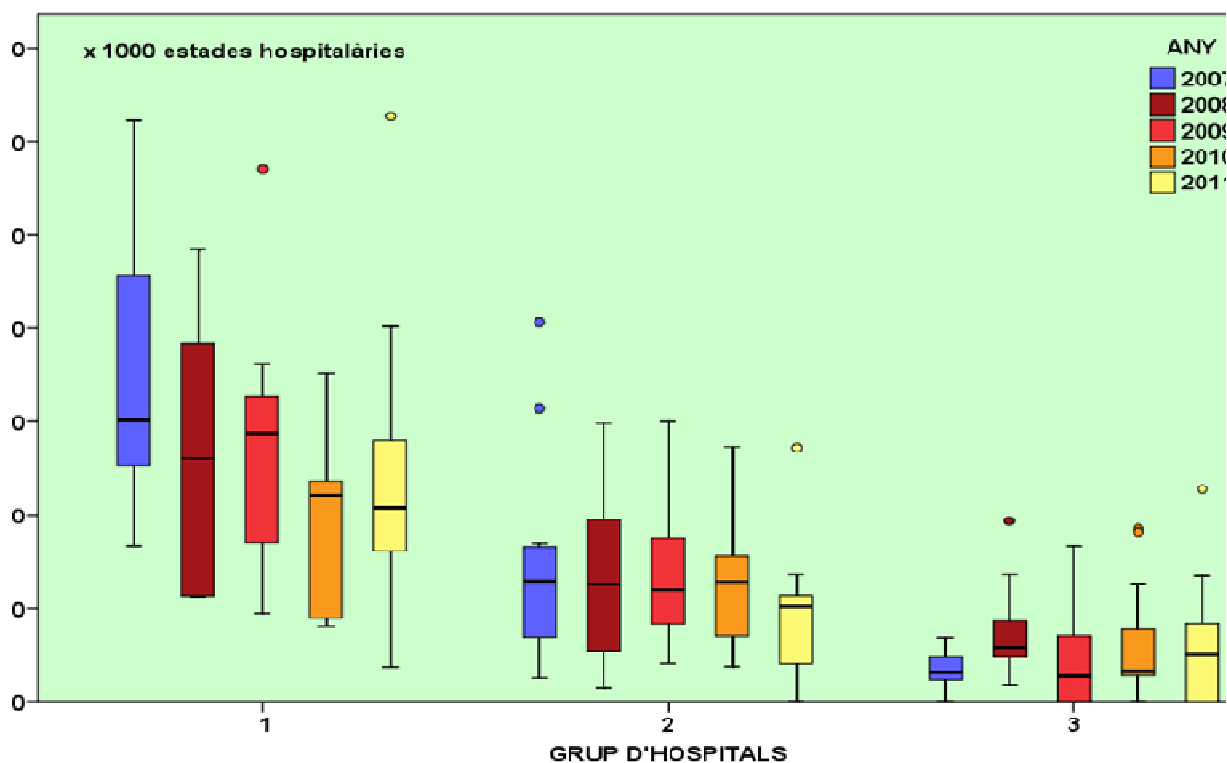
Distribució de la taxa global de bacterièmia en funció del grup d'hospitals
(dades agregades VINCat 2007-2011)



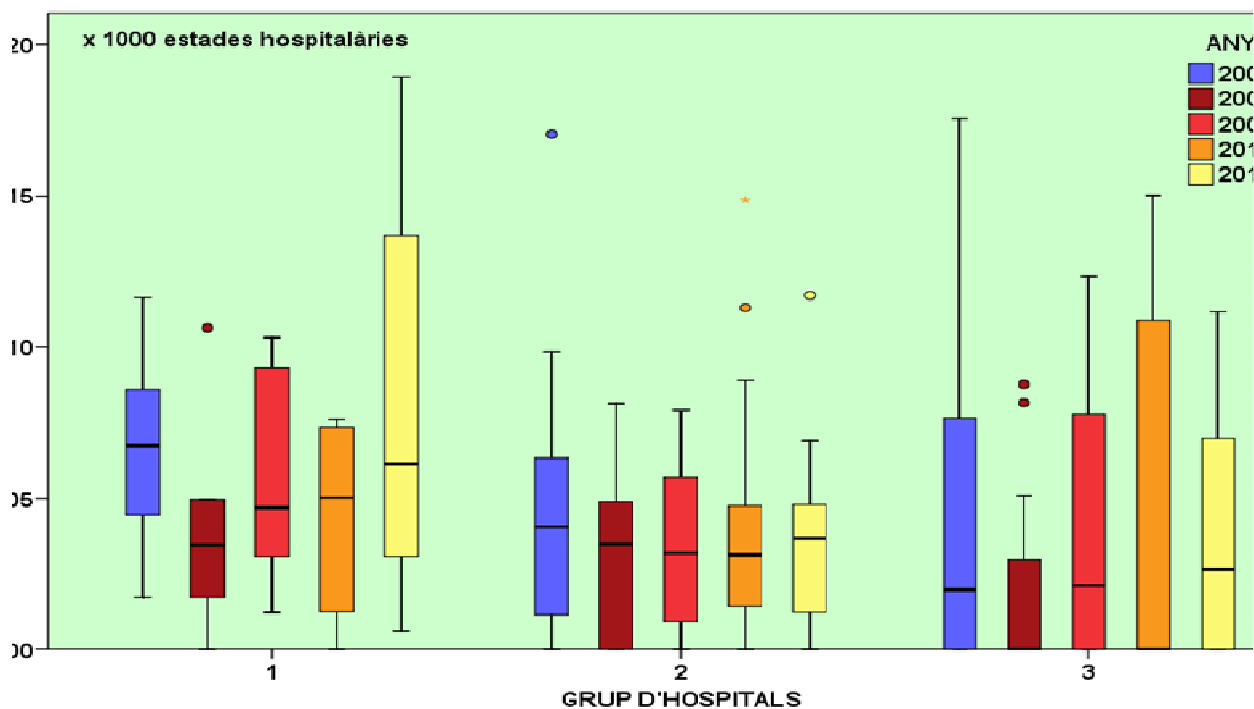
Distribució de la taxa global de bacterièmia en funció del grup d'hospitals
(dades agregades VINCat 2007-2011)



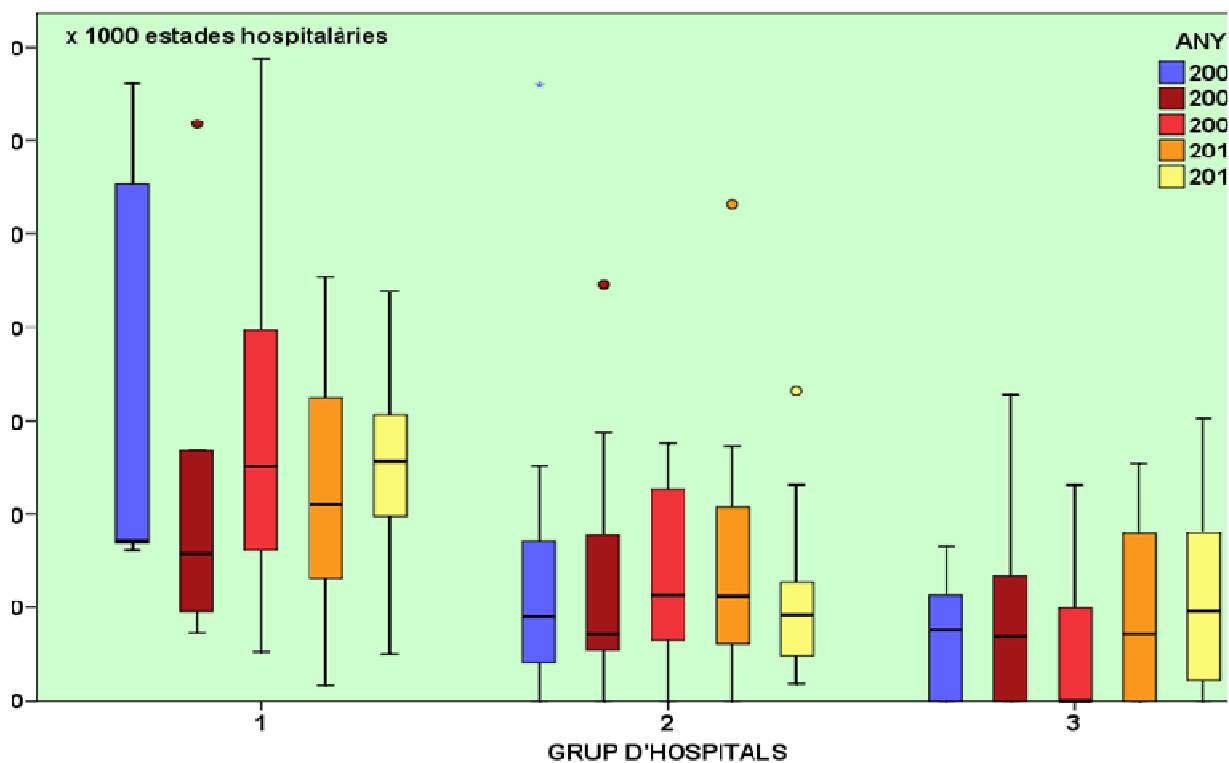
Distribució de la taxa global de bacterièmia de CVC en funció del grup d'hospitals (dades agregades VINCat 2007-2011)



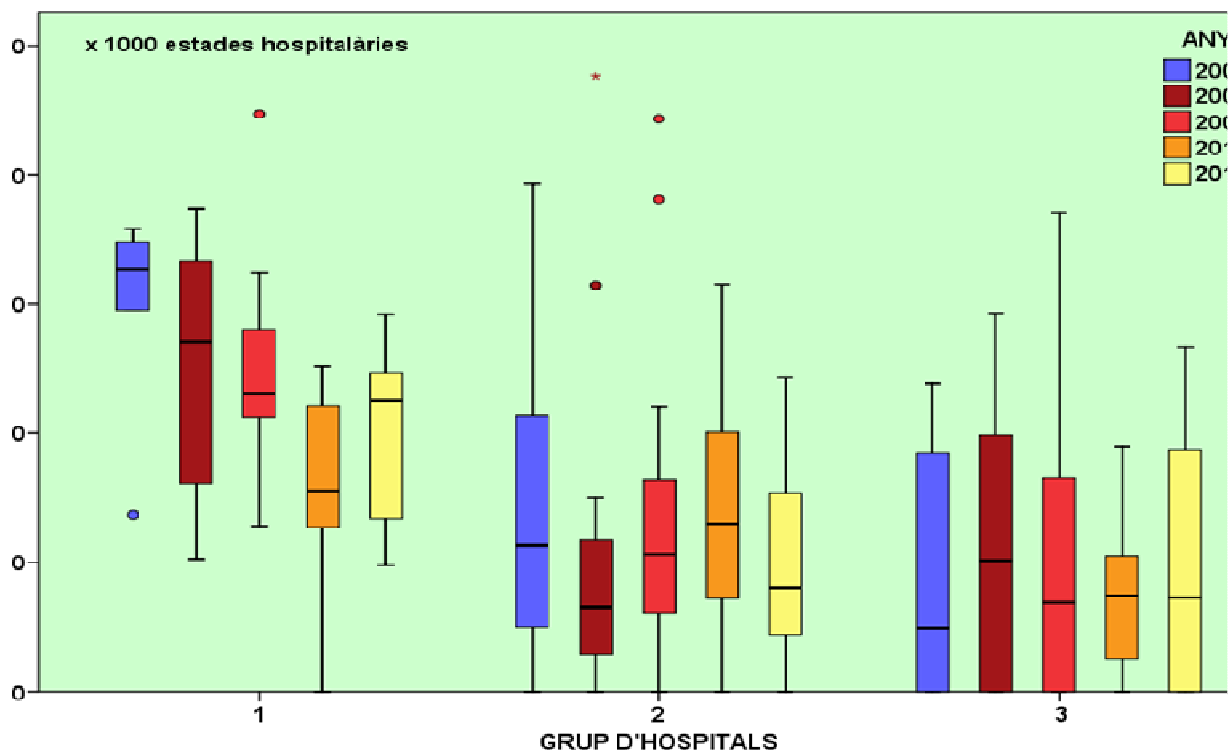
Distribució de la taxa global de bacterièmia de CVP en funció del grup d'hospitals (dades agregades VINCat 2007-2011)



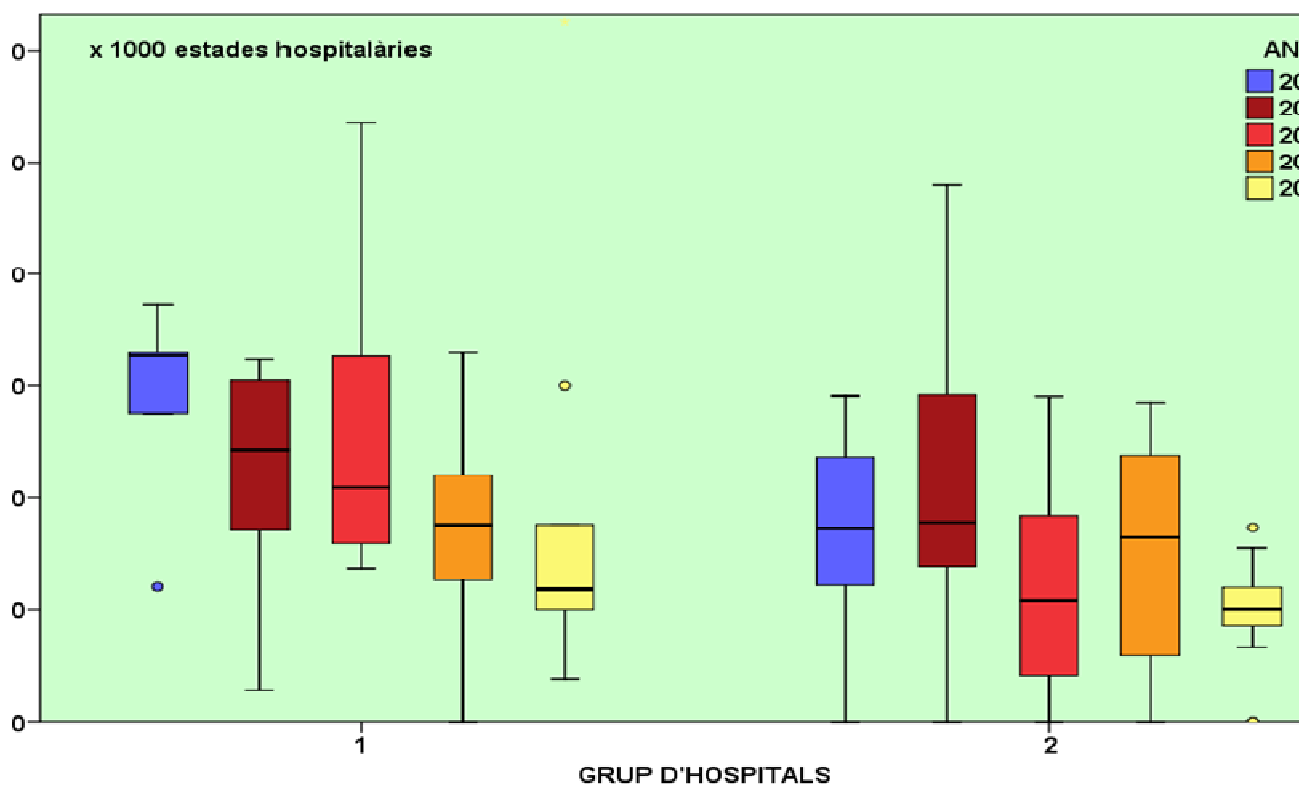
Distribució de la taxa global de bacterièmia de l'Àrea Mèdica en funció del grup d'hospitals (dades agregades VINCat 2007-2011)



Distribució de la taxa global de bacterièmia de l'Àrea Quirúrgica en funció del grup d'hospitals (dades agregades VINCat 2007-2011)



Distribució de la taxa global de bacterièmia de l'Àrea de Crítics en funció del grup d'hospitals (dades agregades VINCat 2007-2011)



Objectiu 3: Vigilància de la infecció quirúrgica 2011

3.1. Vigilància de la infecció de localització quirúrgica en cirurgia electiva de colon/recte

Participació

Durant l'any 2011 han participat en la vigilància de la infecció de localització quirúrgica en cirurgia electiva de colon i recte (ILQ-COLO/REC), 52 centres adherits al Programa VINCat amb un total de 3.462 procediments quirúrgics.

Criteris d'inclusió:

- Cirurgia electiva **colorectal** amb resecció intestinal.
- Procediment **exclusiu**. (No s'inclouen els pacients amb procediments múltiples; p. ex: resecció de metàstasis)
- **No peritonitis** (No s'inclouen els pacients amb cirurgia bruta/infectada)
- Mínim de 100 procediments anuals per centre o vigilància continuada durant tot l'any per aquells centres que no assoleixen els 100 procediments. (Per tots els centres: preferible la vigilància continuada tot l'any)
- Seguiment de 30 dies després de la IQ

Criteris d'exclusió:

- Centres amb menys de 10 procediments quirúrgics anuals.
- Centres que no han seguit els criteris d'inclusió indicats en el manual del programa.
- Centres que no han pogut garantir la vigilància prospectiva amb un seguiment efectiu dels casos durant 30 dies després de la intervenció quirúrgica.

S'ha exclòs de l'anàlisi final de dades 2 centres del Grup 3, per no incloure un mínim de 10 procediments quirúrgics anuals. Així doncs, la inclusió final de casos analitzats és de 3.453 procediments (2.396 colon, 1.057 recte).

Per grups d'hospitals la distribució dels procediments ha estat la següent:

Grup 1: \geq 500 llits; 1.236 procediments (9 centres participants)

Hospital Universitari Josep Trueta: 88 procediments
Hospital Universitari de Bellvitge: 134 procediments
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol: 123 procediments
Hospital Universitari Vall Hebrón: 158 procediments
Hospital Clínic : 202 procediments
Hospital Universitari Mútua de Terrassa: 88 procediments
Corporació Sanitària del Parc Taulí: 134 procediments
Hospital del Mar: 165 procediments
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau: 144 procediments

Grup 2: 200 – 500 llits; 1.263 procediments (16 centres participants)

Hospital Universitari Arnau de Vilanova: 103 procediments
Hospital Universitari Joan XXIII: 66 procediments
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa: 53 procediments
Fundació Althaia Manresa: 133 procediments
Hospital General de L'Hospitalet: 63 procediments
Hospital de Terrassa: 72 procediments
Hospital de Vic: 83 procediments
Fundació Hospital Asil de Granollers: 90 procediments
Hospital de Sant Joan de Reus: 94 procediments
Hospital de Sant Rafael (BCN): 39 procediments
Hospital del Sagrat Cor, L'Aliança (BCN): 79 procediments
Hospital General d'Igualada: 51 procediments
Hospital de Mataró: 92 procediments
Hospital General de Catalunya: 42 procediments
Hospital de Barcelona: 85 procediments
Hospital Moisès Broggi: 118 procediments

Grup 3: Hospitals < 200 llits; 963 procediments (27 centres participants)

Clínica Delfos: 59 procediments
Clínica Girona: 38 procediments
Clínica Ponent: 18 procediments
Clínica Terres de l'Ebre: 7 procediments
Fundació Hospital de Mollet: 41 procediments
Hospital de l'Alt Penedès: 25 procediments
Hospital de Badalona: 59 procediments
Hospital de Blanes: 22 procediments

Hospital dels Camils: 54 procediments
Hospital de Campdevàrol: 11 procediments
Hospital Dos de Maig de Barcelona: 24 procediments
Hospital de L'Esperit Sant (SCG): 51 procediments
Hospital de Figueres: 44 procediments
Hospital de Mora d'Ebre: 15 procediments
Hospital de Palamós: 26 procediments
Hospital de Puigcerdà: 2 procediments
Hospital de Sant Boi (San Boi Llobregat): 46 procediments
Hospital de Sant Celoni: 13 procediments
Hospital de Sant Jaume (Calella): 45 procediments
Hospital Sant Jaume d'Olot: 12 procediments
Hospital de Sant Joan de Deu (Martorell): 61 procediments
Hospital de Sant Llorenç (Viladecans): 79 procediments
Hospital Santa M^a de Lleida: 66 procediments
Hospital de Sant Pau i Santa Tecla: 58 procediments
Pius Hospital de Valls: 31 procediments
Plató Fundació Privada: 32 procediments
Hospital del Vendrell: 24 procediments

Càlcul de les taxes d'infecció de localització quirúrgica en cirurgia colorectal

1. Taxa de ILQ-COLO/REC = nº de ILQ/ nº de procediments colon i recte x 100. La taxa de ILQ s'acompanya del interval de confiança 95% que representa el valor més alt i més baix que podria assolir la taxa.

2. Mediana i percentils d'incidència de ILQ-COLO/REC per centres, permet la comparació de taxes entre centres d'un mateix grup d'hospitals.

Taxa de incidència acumulada de ILQ-COLO/REC 2011

Taxa incidència ILQ-COLO/REC: 715/3.453 (20,7%, IC95%: 19,2 - 22,3)

Taxa d'incidència acumulada per grups d'hospitals:

- Grup 1: 258/1.236 (20,9%, IC 95%: 18,4 - 23,6)
- Grup 2: 234/1.263 (18,5%, IC 95%: 16,2 - 21,1)
- Grup 3: 223/954 (23,4%, IC 95%: 20,4 - 26,6)

Mediana d'incidència de ILQ-COLO/REC per centres

Es calcula la mediana i percentils a partir de les taxes obtingudes per cada centre.

ILQ i distribució per percentils del global dels centres del VINCat i per grups de centres

	Grup 1	Grup 2	Grup 3	Global VINCAT
	9 centres	16 centres	25 centres	50 centres
Percentil 10	13,4%	9,8%	10,6%	10,9%
Percentil 25	14,4%	12,2%	14,8%	13,6%
Percentil 50 (Mediana)	21,5%	20,1%	20,5%	20,6%
Percentil 75	27,2%	25,3%	29,2%	25,5%
Percentil 90	30,1%	27,8%	41,5%	34,5%

El número total de procediments en cirurgia electiva colorectal inclosos durant el 2011 ha estat de 3.453. Aquest número es lleugerament superior al dels darrers anys:

ILQ-COLO/REC 2007: 442/2.119 proc. 20,8 (IC95%:19,1-22,6)

ILQ-COLO/REC 2008: 481/2.504 proc. 19,2 (IC95%:17,6-20,7)

ILQ-COLO/REC 2009: 582/2.765 proc. 21% (IC95%:19,5-22,5)

ILQ-COLO/REC 2010: 604/2.858 proc. 21,1% (IC95%:19,6 – 22,6)

ILQ-COLO /REC 2011: 715/3.453 proc. 20,7%, (IC95%: 19,2 – 22,3)

ILQ-COLO/REC 2007-2011: 2.824/13.699 proc. 20,6% (IC95%:19,9-21,4)

Taxa d'incidència acumulada de ILQ-COLO

Taxa incidència ILQ-COLO: 481/2.396 (20,1%, IC95%: 18,3 - 21,9)

Taxa d'incidència acumulada per grups d'hospitals:

- Grup 1: 162/836 (19,4%, IC 95%: 16,5 - 22,6)
- Grup 2: 163/885 (18,4%, IC 95%: 15,7 - 21,4)
- Grup 3: 156/675 (23,1%, IC 95%: 19,6 - 27,0)

Mediana d'incidència de ILQ-COLO per centres

Es calcula la mediana i percentils a partir de les taxes obtingudes per cada centre.

Distribució per percentils ILQ-COLO, del global dels centres del VINCat i per grups

	Grup 1	Grup 2	Grup 3	Global VINCAT
	9 centres	16 centres	25 centres	50 centres
Percentil 10	10,6%	7,0%	9,1%	9,3%
Percentil 25	13,0%	13,0%	14,6%	13,9%
Percentil 50 (Mediana)	17,5%	18,0%	22,5%	20,6%
Percentil 75	26,6%	26,1%	33,1%	26,8%
Percentil 90	27,1%	32,0%	43,6%	34,6%

Taxa d'incidència acumulada de ILQ-REC

Taxa incidència ILQ-REC: 234/1.057 (22,1%, IC95%: 19,4 - 25,1)

Taxa d'incidència acumulada per grups d'hospitals:

- Grup 1: 96/400 (24%, IC 95%: 19,4 - 29,3)
- Grup 2: 71/378 (19%, IC 95%: 14,6 - 23,7)
- Grup 3: 67/279 (24%, IC 95%: 18,6 - 30,5)

Mediana d'incidència de ILQ-REC per centres

Es calcula la mediana i percentils a partir de les taxes obtingudes per cada centre.

Distribució per percentils ILQ-REC del global dels centres del VINCat i per grups

	Grup 1	Grup 2	Grup 3	Global VINCAT
	9 centres	16 centres	25 centres	50 centres
Percentil 10	15,9%	4,8%	0,0%	0,0%
Percentil 25	16,9%	9,8%	0,0%	11,1%
Percentil 50 (Mediana)	24,4%	17,8%	20,0%	20,0%
Percentil 75	32,1%	22,9%	30,7%	28,1%
Percentil 90	41,9%	41,0%	35,6%	38,5%

Característiques generals pacients intervinguts.

Es mostren les dades dels pacients amb cirurgia colorectal.

Característiques del total de pacients inclosos durant l'any 2011

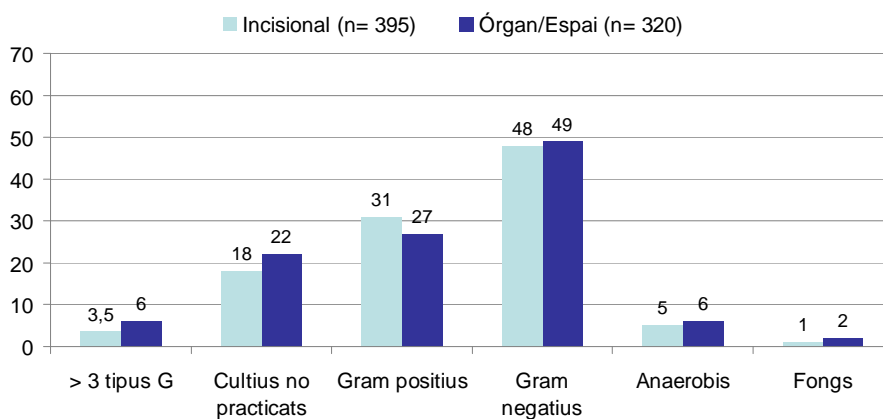
	Colon (n=2.396)	Recte (n= 1.057)	Global (n= 3.453)
Edat mediana (rang)	71 (18-96)	69 (16-96)	70 (16-96)
Sexe, home	60%	62%	60%
Profilaxi adequada	90%	90%	90%
ASA ≥ 3	41%	36%	40%
Procediment amb durada > p75 *	30%	23%	28%
Cirurgia laparoscòpia	49%	47%	49%
NISS ≥ 1	40%	37%	39%
Taxa ILQ	20,1%	22,1%	20,7%
Dies IQ a infecció (mediana, rang)	7 (1-30)	9 (1-30)	8 (1-30)
Tipus d'infecció			
Incisional superficial	8%	7%	8%
Incisional profunda	3%	6%	4%
Òrgan-espai	9%	10%	9%

(*) Colon >180'; Recte >250'

Anàlisi de la etiologia de la ILQ

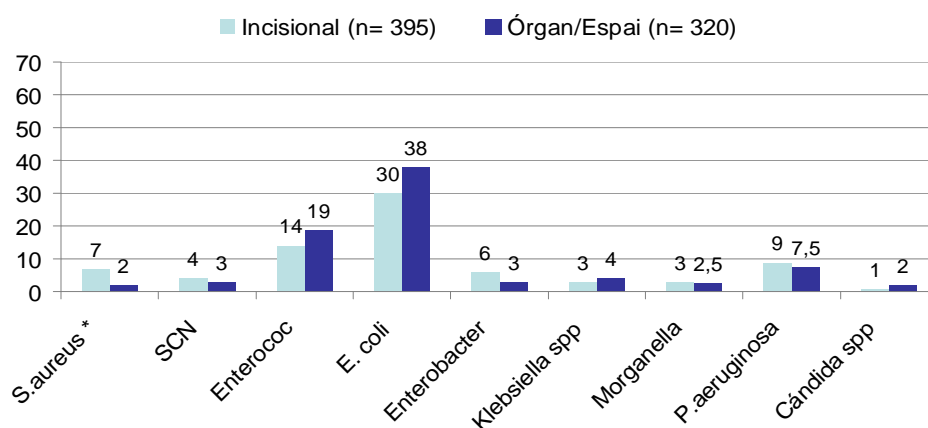
Etiologia de la ILQ en Cirurgia Colorectal. Any 2011

% d'infeccions



Etiologia de la ILQ en Cirurgia Colorectal. Any 2011

% d'infeccions



Anàlisi dels factors de risc de ILQ-colorectal

Descriptiva dels factors de risc per grups d'hospital

	Grup 1 1.236	Grup 2 1.263	Grup 3 954	Total 3.453
Sexe (H)	60%	61%	61%	60,5%
Edat	68a	69a	69a	69a
Profilaxi correcta(Si)	88,5%	89,5%	91%	90%
ASA _≥ 3	45%	34,5%	40%	40%
Durada > 180'	29%	31%	23%	28%
Endoscòpia (Si)	44%	49%	54%	49%
NISS => 1	48%	36%	32%	39%
ILQ (Si)	20,9%	18,5%	23,4%	20,7%
Detecció ingrés	71%	69%	78%	73%
ILQ Òrgan/Espai	10,8%	7,3%	10,0%	9,3%

Factors de risc de ILQ en cirurgia electiva colorectal

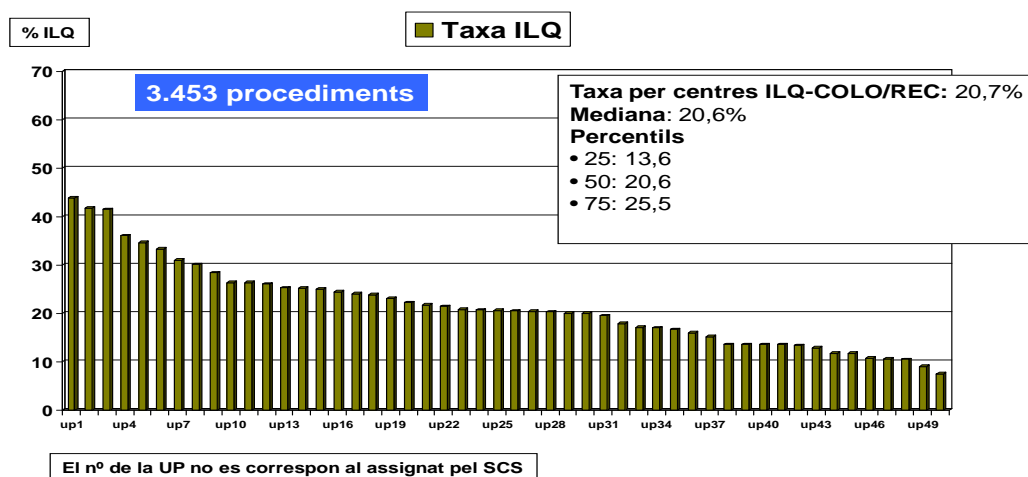
	ILQ No: 715	No ILQ No: 2.738	p
Edat a.	69 (+12)	69 (+12)	NS
Sexe			
Home	23%	77%	0,00
Dona	17%	83%	
Cirurgia endoscòpia			
Si	17%	83%	0,00
No	24%	76%	
Duració cirurgia			
< 180'	19%	81%	0,00
> 180'	25%	75%	
ASA			
<3	18%	82%	0,00
≥3	24%	76%	
NISS			
<1	17%	83%	0,00
≥1	26%	74%	

Factors de risc de ILQ-òrgan/espai en cirurgia electiva colorectal

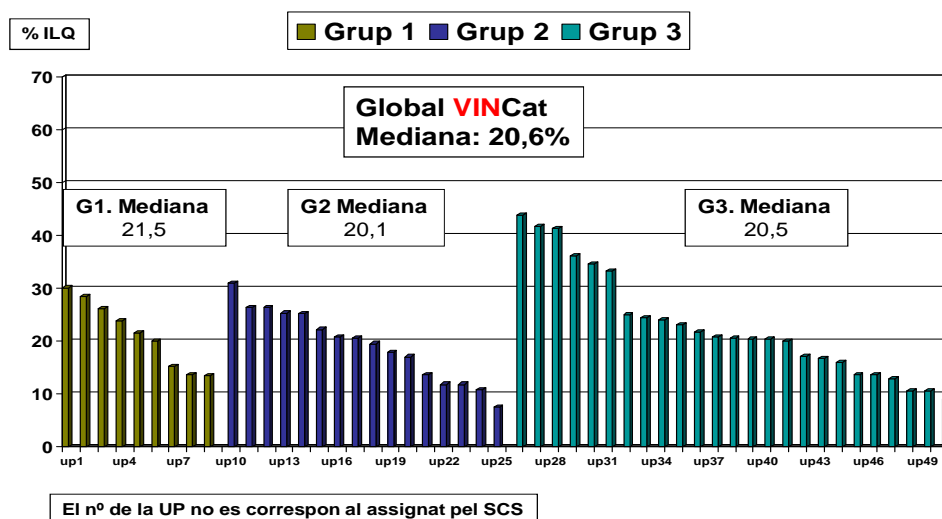
	ILQ-òrgan/espai No: 715	No ILQ No: 2.738	p
Edat	69 (\pm 12)	69a (\pm 12)	NS
Sexe			
Home	11%	89%	0,00
Dona	7%	93%	
Cirurgia endoscòpia			
Si	8%	92%	0,01
No	10%	90%	
Duració cirurgia			
< 180'	9%	91%	0,03
> 180'	11%	89%	
ASA			
<3	8%	92%	0,00
\geq 3	11%	89%	
NISS			
<1	8%	92%	0,00
\geq 1	12%	88%	

Taxes ILQ colorectal

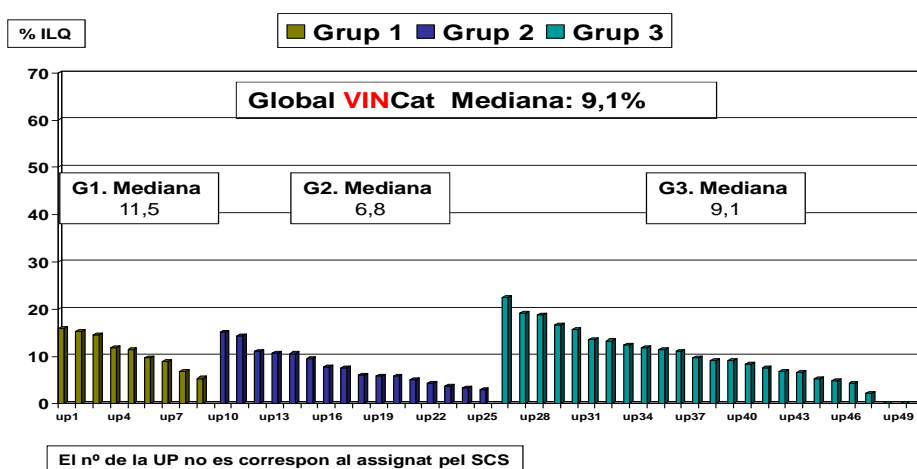
Taxes ILQ globals en cirurgia electiva colorectal. Any 2011



Taxes ILQ globals en cirurgia electiva colorectal estratificada per grups. Any 2011

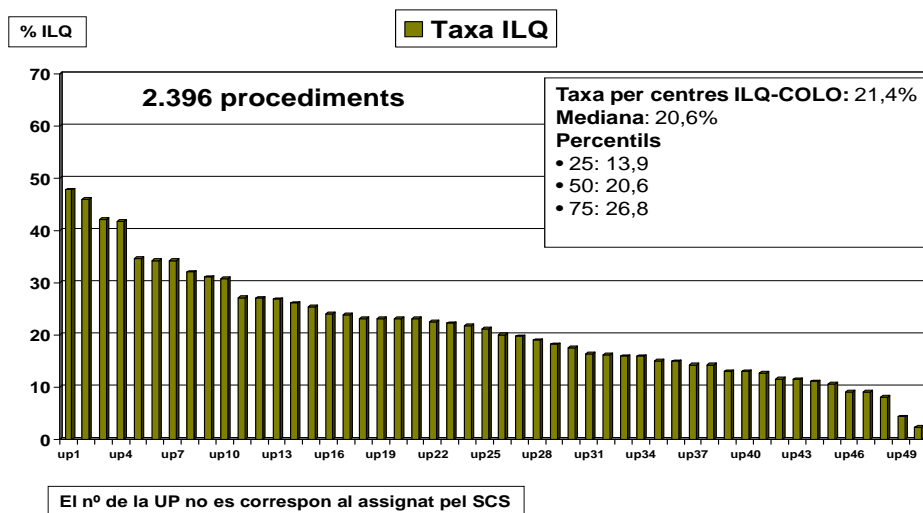


Taxes ILQ-òrgan/espai en cirurgia electiva colorectal estratificada per grups. Any 2011

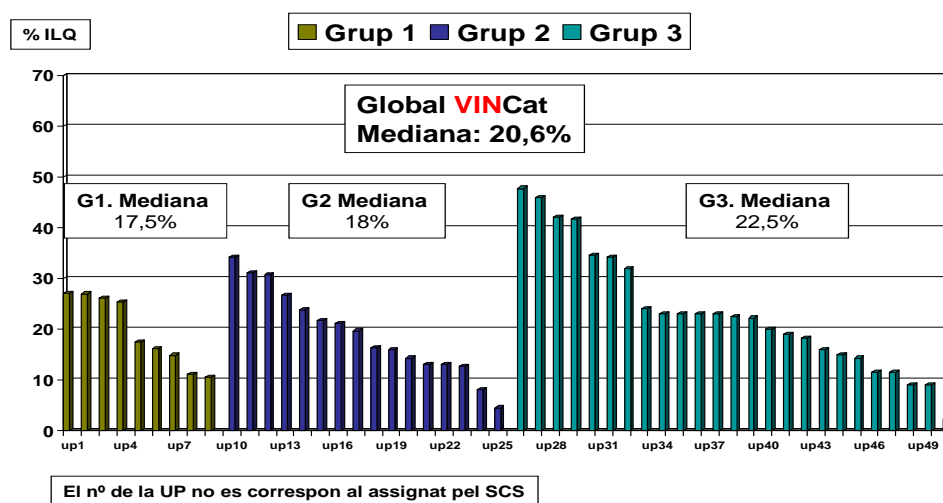


Taxes ILQ colon

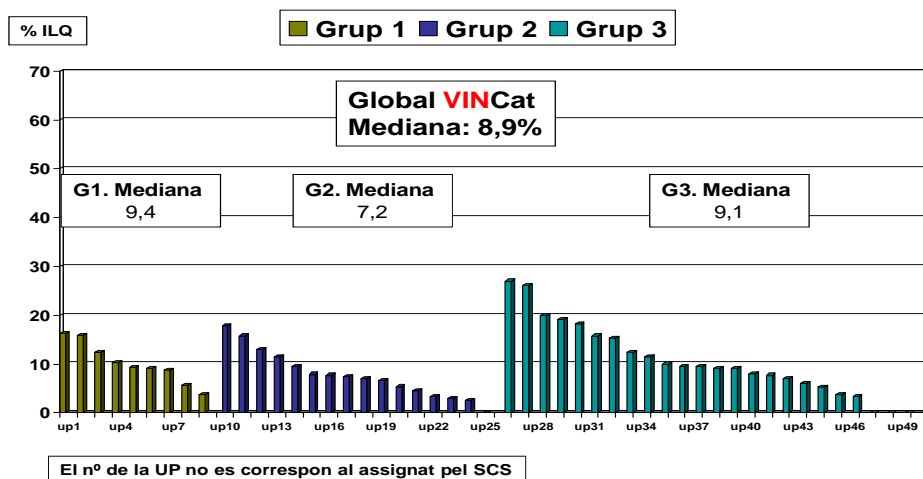
Taxes ILQ globals en cirurgia electiva colon. Any 2011



Taxes ILQ globals en cirurgia electiva colon estratificada per grups. Any 2011

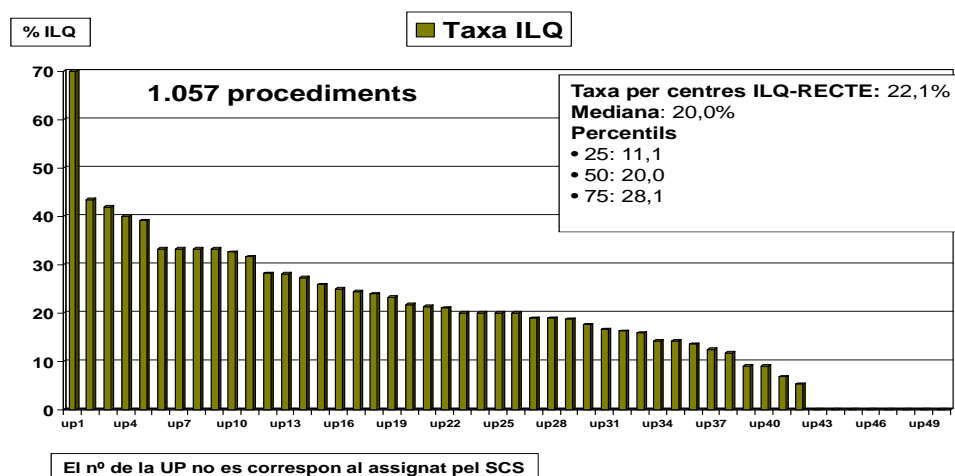


Taxes ILQ-òrgan/espai en cirurgia electiva colon estratificada per grups. Any 2011

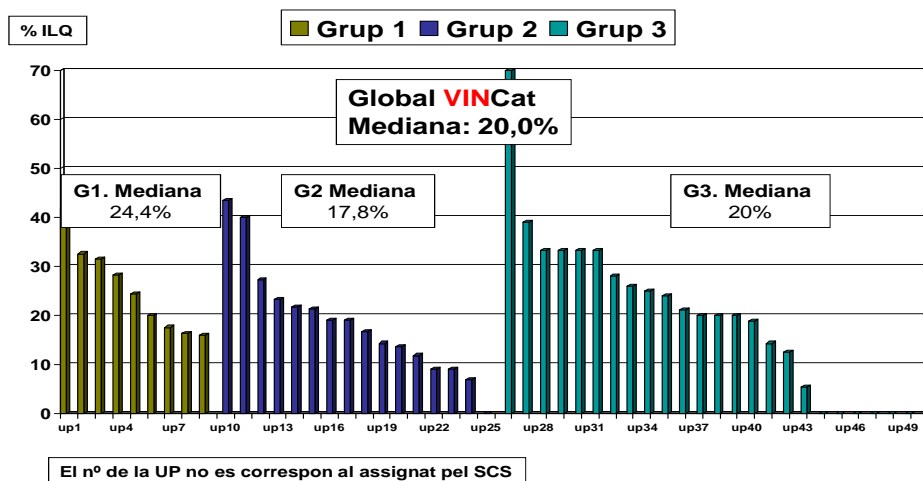


Taxes ILQ recte

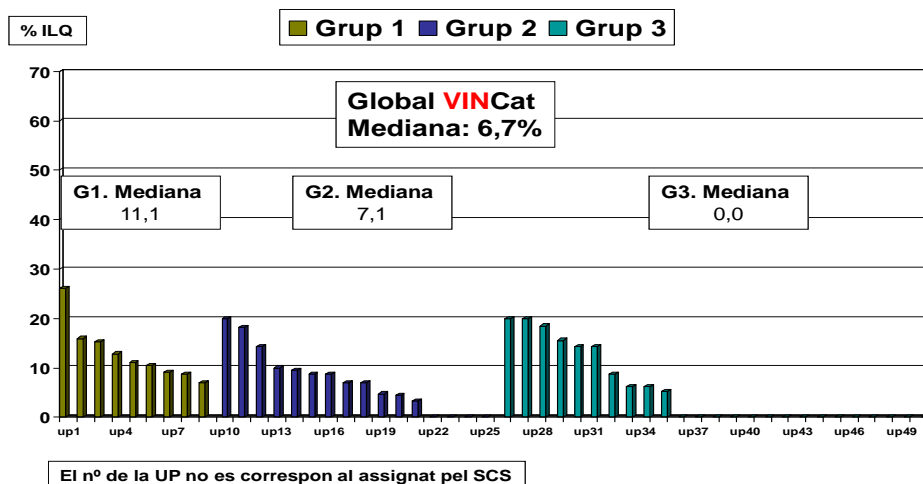
Taxes ILQ globals en cirurgia electiva recte. Any 2011.



Taxes ILQ globals en cirurgia electiva recte estratificada per grups. Any 2011



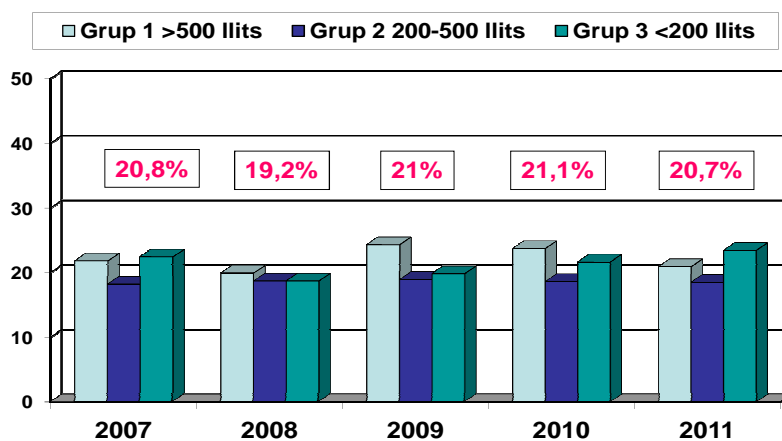
Taxes ILQ-òrgan/espai en cirurgia electiva colon estratificada per grups. Any 2011



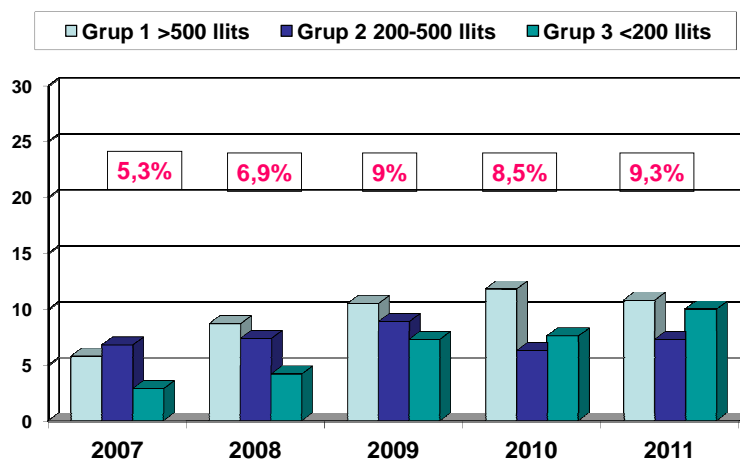
En el grup 3 (G3) hi ha 4 hospitals que no tenen casos de cirurgia rectal. La mediana de 0 expressa que en aquest grup el 50% de casos no tenen infecció d'òrgan/espai a la cirurgia rectal.

Dades acumulatives ILQ en cirurgia electiva de colorectal 2007-2011

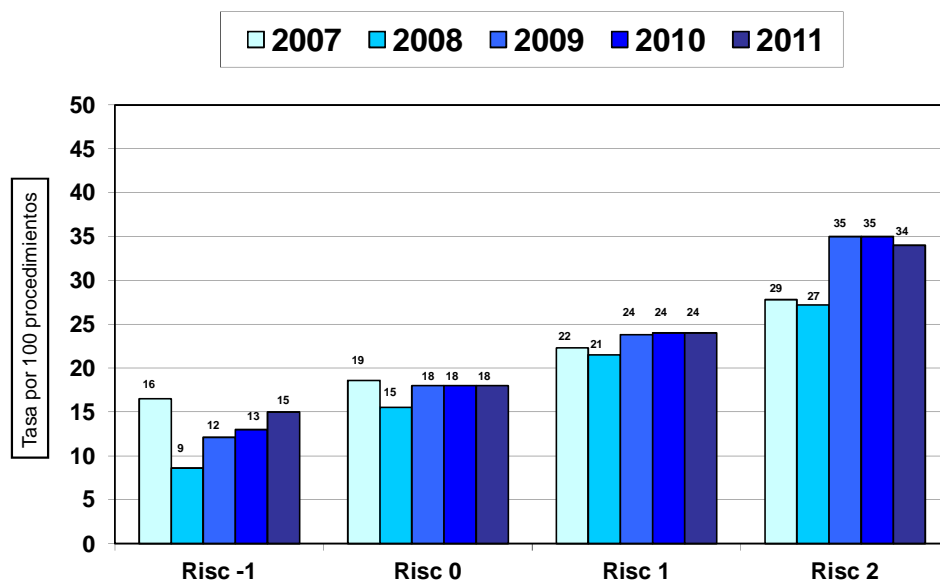
Taxes anuals d'ILQ



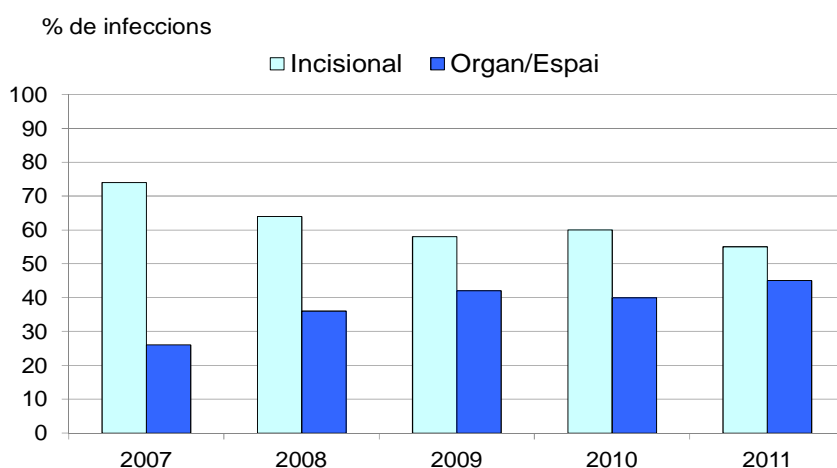
Taxes anuals d'ILQ-òrgan/espai



Taxes anuals de ILQ estratificada per risc NISS i any.



Percentatge d'infecció incisional i d'òrgan o espai estratificades per any



3.2 Informe Programa Vigilància de ILQ en Cirurgia Electiva Protètica de Genoll (2010)

Centres participants

56 centres; 7048 procediments quirúrgics

Grup 1: \geq 500 llits; 1587 Procediments (9 centres participants)

Hospital Universitari Josep Trueta (Girona): 68 procediments

Hospital Universitari de Bellvitge (L'Hospitalet LL): 205 procediments

Hospital Universitari Vall Hebrón (BCN) : 128 procediments

Hospital Universitari Mútua de Terrassa: 280 procediments

Corporació Sanitària del Parc Taulí (Sabadell): 302 procediments

Hospital Universitari del Mar: 400 procediments

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (BCN): 227 procediments

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona): 136 procediments

Hospital Clinic de Barcelona (BCN): 111 procediments

Grup 2: 200 – 500 llits; 2.838 Procediments (16 centres participants)

Hospital Universitari Arnau de Vilanova: 110 procediments

Hospital Universitari Joan XXIII: 141 procediments

Hospital Verge de la Cinta de Tortosa: 112 procediments

Fundació Althaia Manresa: 319 procediments

Hospital General de L'Hospitalet: 175 procediments

Hospital de Terrassa: 146 procediments

Hospital de Vic: 156 procediments

Fundació Hospital Asil de Granollers: 269 procediments

Hospital de Sant Joan (Reus): 106 procediments

Hospital de Sant Rafael (BCN): 194 procediments

Hospital del Sagrat Cor, L'Aliança (BCN): 280 procediments

Hospital General d'Igualada: 98 procediments

Hospital de Mataró: 168 procediments

Hospital de Barcelona: 63 procediments

Hospital General de Catalunya: 39 procediments

Hospital Sant Joan Despi/Moises Broggi: 182 procediments

Grup 3: Hospitals < 200 llits; 2.633 procediments (31 centres participants)

Hospital de Sant Llorenç (Viladecans): 77 procediments

Clínica Girona: 154 procediments

Hospital de Blanes: 57 procediments

Hospital de Campdevàrol: 24 procediments

Hospital de Figueres: 170 procediments

Hospital de L'Esperit Sant (SCG): 136 procediments

Hospital Dos de Maig (BCN): 152 procediments

Hospital de Mora d'Ebre: 105 procediments

Hospital de Palamós: 149 procediments

Hospital de Puigcerdà: 7 procediments

Hospital de Sant Boi (San Boi Llobregat): 100 procediments

Hospital de Sant Celoni: 66 procediments

Hospital del Pallars: 29 procediments

Hospital de Badalona: 142 procediments

Hospital dels Camils: 95 procediments

Hospital Sant Bernabé : 59 procediments

Hospital de Sant Jaume (Calella): 129 procediments

Hospital Sant Jaume d'Olot: 76 procediments

Hospital de Sant Joan de Deu (Martorell): 139 procediments

Hospital de Sant Pau i Santa Tecla: 103 procediments

Hospital Santa M^a de Lleida: 154 procediments

Pius Hospital de Valls: 45 procediments

Plató Fundació Privada: 47 procediments

Clínica Ponent: 88 procediments

Fundació Hospital de Mollet: 78 procediments

Hospital de Amposta: 45 procediments

Hospital de l'Alt Penedès: 84 procediments

Hospital MQ Reus: 1 procediments

Hospital del Vendrell: 104 procediments

Fundació Sant La Seu: 14 procediments

Clínica Salus Infirmorum Banyoles: 4 procediments

Taxa Global de ILQ en cirurgia protètica de genoll

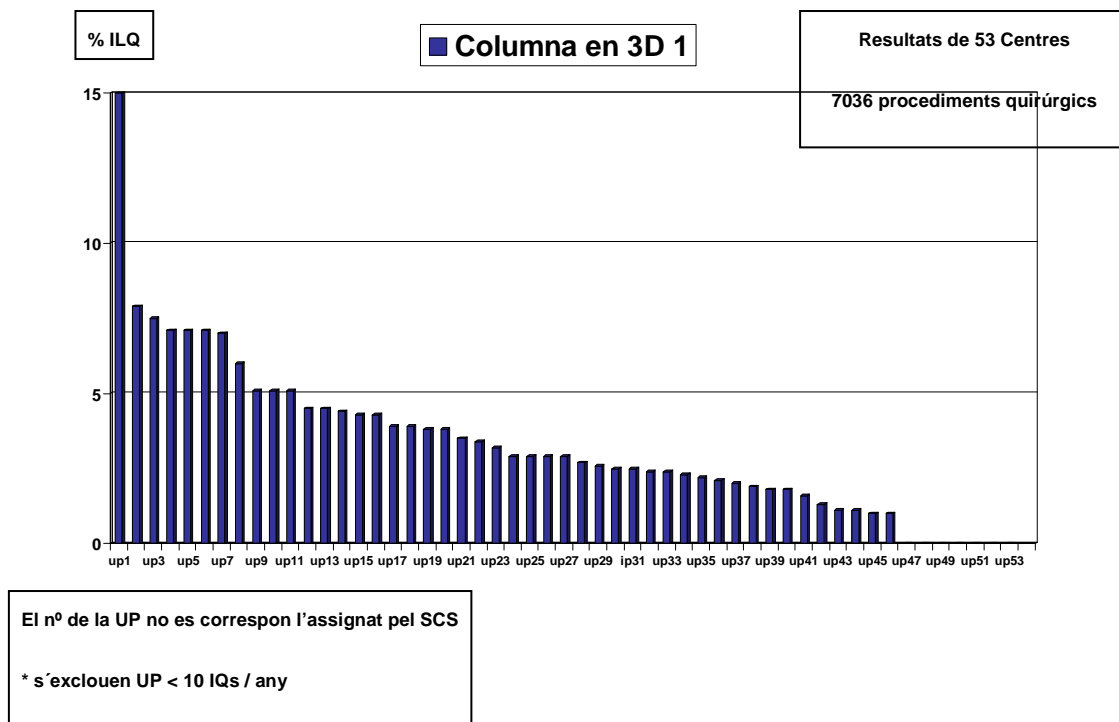
Període: 1 Gener 2010- 31 Desembre 2010

Nº de procediments: 7048 IQs

Nº de infeccions de localització quirúrgica: 216 episodis

Taxa ILQ (Mitjana): 3,0% (IC95%: 2.6-3.45)

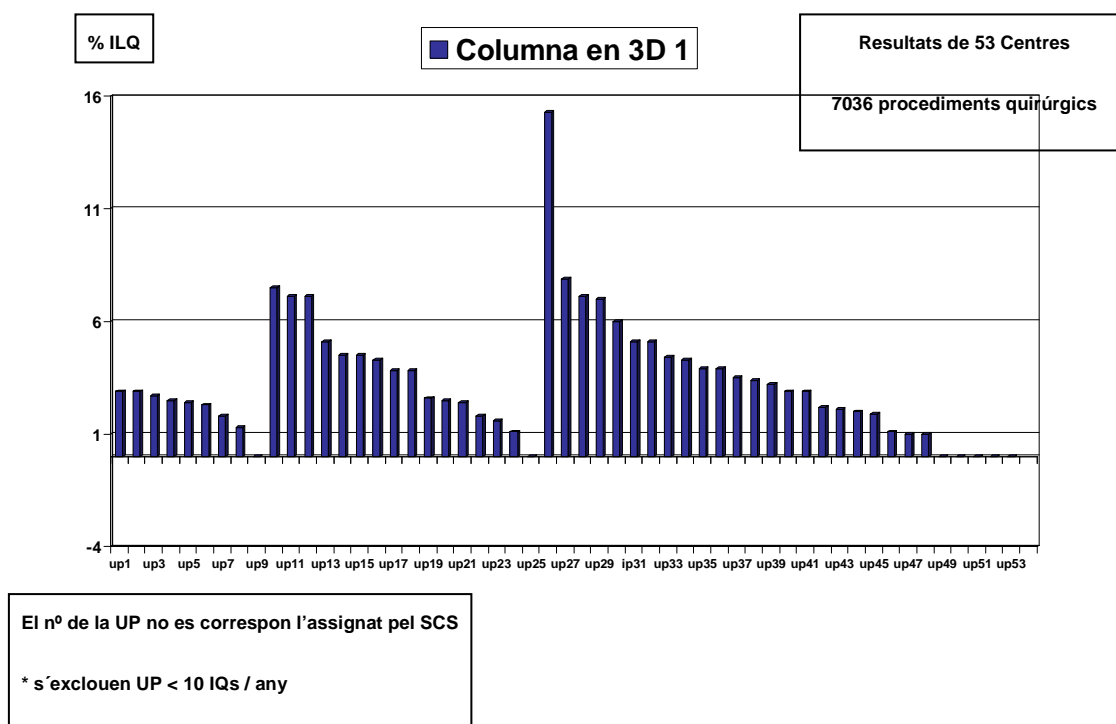
Programa VINCAt 2011 Taxes ILQ en Cirurgia de Pròtesi de Genoll Dades corresponents al període 2010



Taxes Globals de ILQ per grups d'Hospitals

	Grup	nº ILQ/nº IQ	Mitjana (IC95%)
Grup 1	≥ 500 llits	38/1567	2.1 % (1.7-3.3)
Grup 2:	200 – 500 Llits	92/2838	3.4 % (2.7-4.2)
Grup 3	< 200 llits	86/2.621	3.3 % (2.6-4)

Programa VINCAt 2011 Taxes ILQ en Cirurgia de Pròtesi de Genoll Dades corresponents al període 2010



Mitjana i percentils de ILQ ajustades als 56 centres

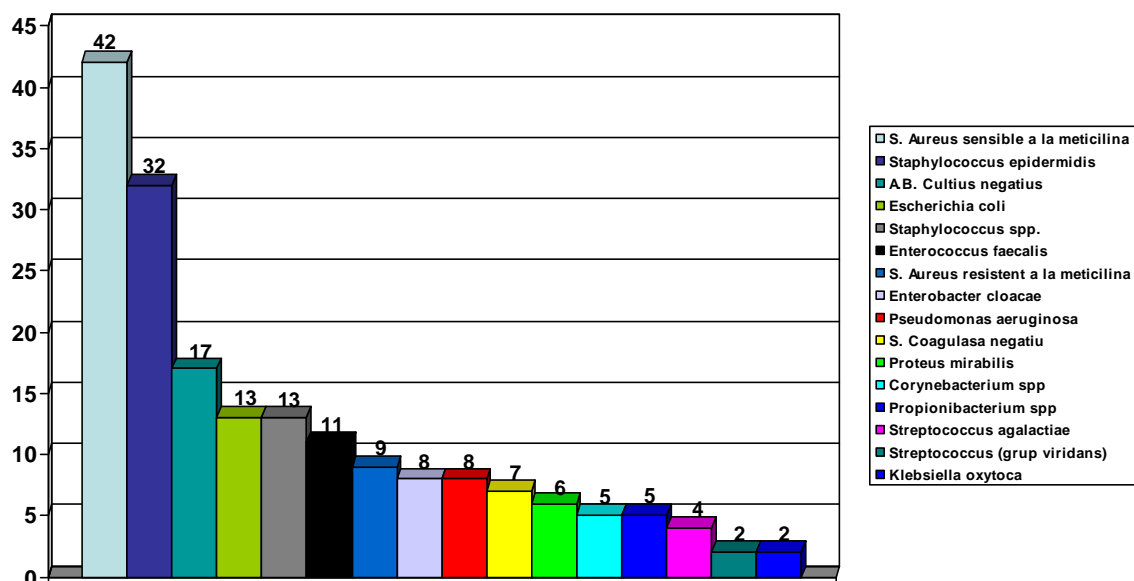
	Global VINCat	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (>500llits)
Nº centres	56	9	16	31
Mitjana (\pmDS)	3% (\pm 2,7)	2.1% (\pm 1,95)	3.4% (\pm 3,4)	3,3% (\pm 2,5)
Percentils				
10	0,8	0,0	0.8	0,78
25	1,6	1.8	1,3	1,6
50 (Mediana)	3.5	3.2	4	3,1
75	6.0	5,28	10,5	5,7
90	12,5		92,5	12,3

Taula comparativa per grups hospital

	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits	Global VINCat
nº IQs	1567	2838	2621	7.048
Sexe (H)	26.4%	29.1%	30.6%	28.7%
Edat	72.2±8	72.1±7.6	72.1±7.5	72a
ASA (>I)	33.1%	21.4%	22.7%	22,6%
Durada IQ >120' (%)	14.8%	11.3%	23.9%	17,2%
NISS (0)	59.5%	69.9%	61.1%	63,4%
Prof ATB correcte	84 %	93.5%	95.7%	94,2%
ILQ	2.1 %	3,4 %	3.3 %	3.1 %
ILQ òrgan-espai	1.3 %	1.6 %	1 %	1.2%

Microorganismes aïllats

Programa VINCat 2011 Dades ILQ Genoll 2010 Microorganismes més freqüents en 216 episodis de ILQ



3.3 Informe Programa Vigilància de ILQ en Cirurgia Electiva Protètica de Maluc (2010)

Centres participants

57 centres; 3288 procediments quirúrgics

Grup 1: \geq 500 llits; 1060 Procediments (9 centres participants)

Hospital Universitari Josep Trueta: 89 procediments

Hospital Universitari de Bellvitge: 127 procediments

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol: 83 procediments

Hospital Universitari Vall Hebrón (BCN) : 149 procediments

Hospital Clínic (BCN): 104 procediments

Hospital Universitari Mútua de Terrassa: 102 procediments

Corporació Sanitària del Parc Taulí: 107 procediments

Hospital del Mar (BCN):139 procediments

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (BCN): 160 procediments

Grup 2: 200 – 500 llits; 1.027 Procediments (16 centres participants)

Hospital Universitari Arnau de Vilanova: 61 procediments

Hospital Universitari Joan XXIII: 85 procediments

Hospital Verge de la Cinta de Tortosa:75 procediments

Fundació Althaia Manresa: 111 procediments

Hospital General de L'Hospitalet: 52 procediments

Hospital de Terrassa: 50 procediments

Hospital de Vic: 85 procediments

Fundació Hospital Asil de Granollers: 107 procediments

Hospital de Sant Joan (Reus): 54 procediments

Hospital de Sant Rafael (BCN): 98

Hospital del Sagrat Cor, L'Aliança (BCN): 144 procediments

Hospital General d'Igualada: 43 procediments

Hospital de Mataró: 84 procediments

Hospital General de Catalunya: 37

Hospital de Barcelona: 39 procediments Hospital Sant Joan Despí/Moises Brogi: 50

Grup 3: Hospitals < 200 llits; 1.193 procediments (32 centres participants)

Hospital de Sant Llorenç (Viladecans): 23 procediments

Clínica Girona: 38 procediments

Hospital de Blanes: 22 procediments

Hospital de Campdevàrol: 2 procediments

Hospital de Figueres: 71 procediments

Hospital Dos de Maig de Barcelona: 81 procediments

Hospital de L'Esperit Sant (SCG): 75 procediments

Hospital de Mora d'Ebre: 16 procediments

Hospital de Palamós: 56 procediments

Hospital de Puigcerdà: 10 procediments

Hospital de San Boi (San Boi Llobregat): 43 procediments

Hospital de Sant Celoni: 22 procediments

Hospital Comarcal de Pallars: 19 procediments

Hospital Municipal de Badalona: 43 procediments

Hospital dels Camils: 54 procediments

Hospital Sant Bernabé: 36 procediments

Hospital de Sant Jaume (Calella): 40 procediments

Hospital Sant Jaume d'Olot: 31 procediments

Hospital de Sant Joan de Deu (Martorell): 48 procediments

Hospital de Sant Pau i Santa Tecla: 40 procediments

Hospital Santa M^a de Lleida: 63 procediments

Pius Hospital de Valls: 17 procediments

Plató Fundació Privada: 28 procediments

Clínica Ponent: 36 procediments

Fundació Hospital de Mollet: 23 procediments

Hospital Comarcal de Amposta: 24 procediments

Hospital de l'Alt Penedès: 33 procediments

Centre Medico-Quirúrgic de Reus: 1 procediments

Hospital del Vendrell: 34 procediments

Clínica Salus infirmorum Banyoles: 9

Espitau Val D'Aran: 1

Fundació Sant La Seu: 6

Taxa Global de ILQ en cirurgia protètica de maluc

Període: 1 Gener 2010- 31 Desembre 2010

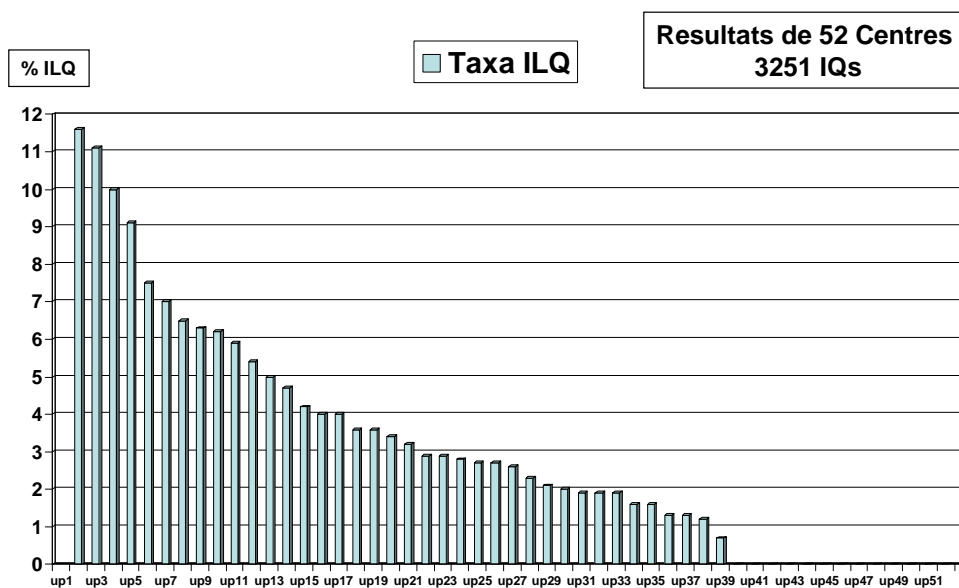
Nº de procediments: 3288 IQs*

Nº de infeccions de localització quirúrgica: 94 episodis*

Taxa ILQ (Mitjana): 2.86 % (IC95%: 2.3 – 3.5)*

*S'inclouen totes les intervencions de tots els centres

Programa VINCat 2011 Taxes ILQ en Cirurgia de Pròtesi de Maluc Dades corresponents al període 2010



El nº de la UP no es correspon l'assignat pel SCS
S'exclouen els centres amb <10 IQs

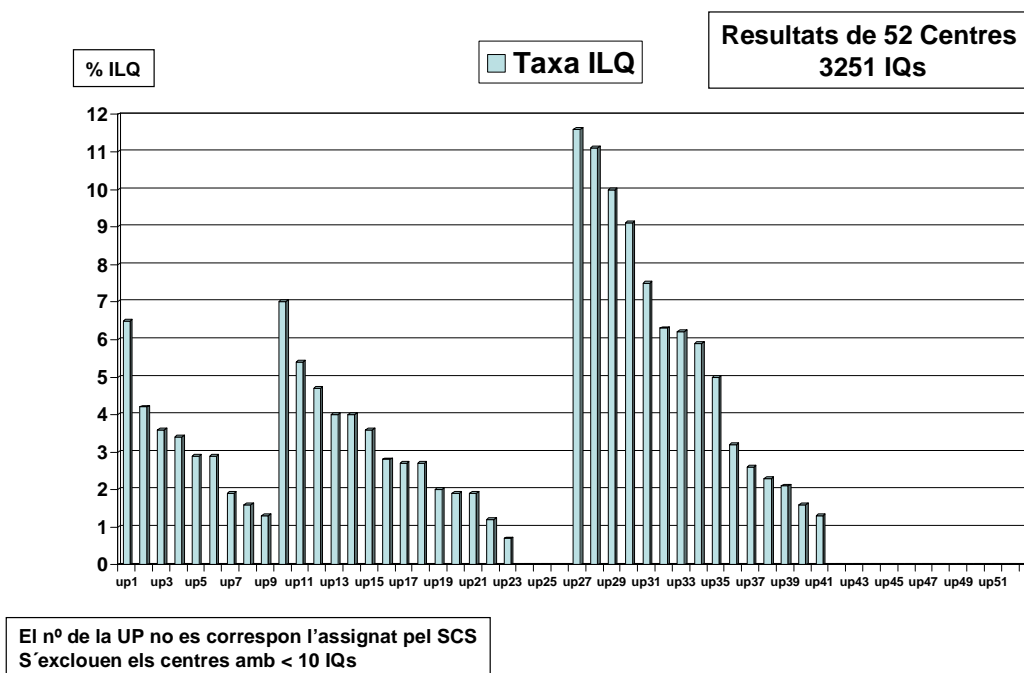
Taxes d'Infecció per grups d'Hospitals (Nº ILQ/ Nº IQ)

	Grup	nº ILQ/nª IQ	Mitjana (IC95%)
Grup 1:	≥ 500 llits	30/958	3.1 % (2.1- 4.4)
Grup 2:	200 – 500 Llits	33/1277	2.6 % (1.8-3.6)
Grup 3	< 200 llits	30/1026	2.9 % (2-4.1)

Programa VINCat 2011

Taxes ILQ en Cirurgia de Pròtesi de Maluc

Dades corresponents al període 2010



Mitjana i percentils de ILQ ajustades pels 57 centres participants

	Global VINCat	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (>500llits)
Nº centres	52	9	16	27
Mitjana (\pm DS)	2.86% (\pm 2,68)	3.1% (\pm 2,15)	2.6% (\pm 2,69)	2.9% (\pm 2,68)
Percentils				
10	0,0	0,7	0,0	0,0
25	0.0	1,5	1,6	0,0
50 (Mediana)	2,1	2,9	4	1,3
75	4	5,8	5	3
90	6.35		7,5	7,5

Taula comparativa grups hospital, factors de risc i taxes de ILQ

	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits	Global VINCAT
nº IQs	958	1277	1026	3261
Sexe (H)	48.2 %	49.6 %	50.2 %	48 %
Edat	67.8 ±12.5	68.7±12	68.8±12.4	69a
ASA (>I)	30,7 %	20.6 %	22.8 %	22,2 %
Durada IQ >120' (%)	19,7 %	13,1 %	32,6 %	22,2 %
NISS (0)	53 %	72 %	57 %	44 %
Prof ATB correcte	90 %	94.4 %	95.1%	93,3 %
ILQ (Mitjana)	2,1 %	2,9 %	2.6 %	2.86 %
ILQ òrgan-espai	1.3 %	1.3 %	0.8 %	1.1 %

3.4 Informe Programa Vigilància de ILQ en Hemiartroplasties (Dades 2010)

Centres participants

7 centres; 469 procediments quirúrgics

Grup 1: \geq 500 llits; 381 Procediments (3 centres participants)

Hospital Universitari de Bellvitge (L'Hospitalet LL): 61 procediments

Corporació Sanitària del Parc Taulí (Sabadell): 120 procediments

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (BCN): 200 procediments

Grup 2: 200 – 500 llits; 85 Procediments (1 centres participants)

Fundació Althaia Manresa: 85 procediments

Grup 3: Hospitals < 200 llits; 3 procediments (3 centres participants)

Clínica Girona: 1 procediments

Hospital Comarcal del Pallars: 1 procediments

Hospital Sant Jaume de Calella: 1 procediments

Taxa Global de ILQ en hemiartroplasties

Període: 1 Gener 2010- 31 Desembre 2010

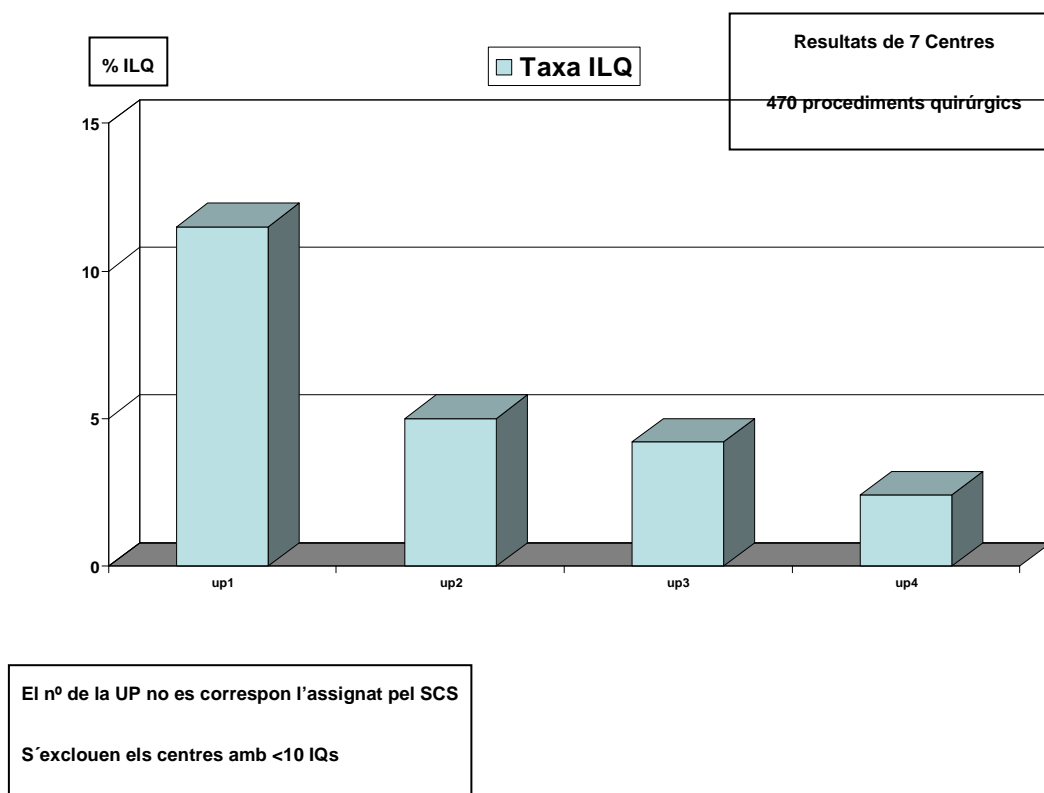
Nº de procediments: 469 IQs*

Nº de infeccions de localització quirúrgica: 24 episodis*

Taxa ILQ (Mitjana): 5.1 % (IC95%: 3.3-7.5)*

*S'inclouen totes les intervencions de tots els centres

Programa VINCat 2011 Taxes ILQ en Hemiartroplasties Dades corresponents al període 2010



Taxes Globals de ILQ per grups d'Hospitals

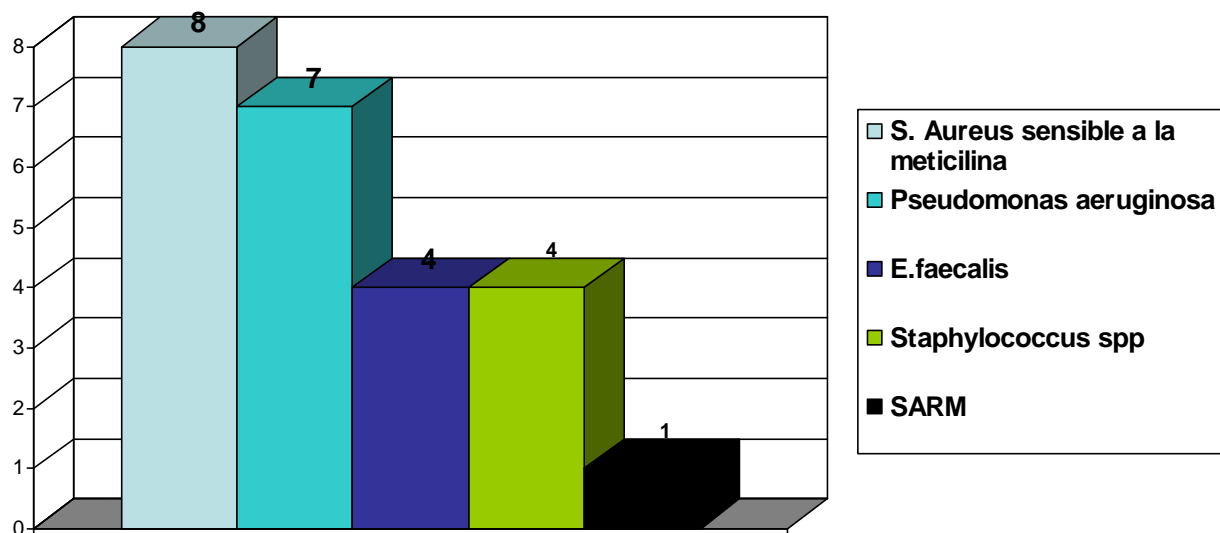
Grup	nº ILQ/nº IQ	Mitjana (IC95%)
Grup 1 \geq 500 llits	22/382	5.7 % (IC 95: 3.6-8.5)
Grup 2: 200 – 500 Llits	2/85	2.4 % (IC 95: 2.8 -8.25)

Taula comparativa per grups hospital

	\geq 500 Llits	200-500 llits	Global VINCAT
nº IQs	381	85	466
Sexe (H)	27,2 %	24,7%	25,4%
Edat	83,7 \pm 7,7	85 \pm 7	
ASA (>1)	68,8%	80%	34,5%
Durada IQ >120' (%)	7,6%	24,6%	10,1%
NISS (0)	26,9%	14,1%	
Prof ATB correcte	87,2 %	76,5 %	92,3%
ILQ	6.2 %	2,4 %	5.5 %
ILQ òrgan-espai	3.9 %	1.1 %	3.4 %

Microorganismes aïllats

Programa VINCAt 2011 Dades ILQ Hemiartroplàstia 2010 Microorganismes més freqüents en 24 episodis de ILQ



Objectiu 4: Vigilància de la infecció nosocomial a les UCIs.

Centres participants

Grup 1: > 500 llits

H. UNIVERSITARI DE BELLVITGE
H. GENERAL VALL D'HEBRON
H. SABADELL (CSPT)
H. GERMANS TRIAS I PUJOL
H. CLINIC DE BARCELONA
H. DEL MAR
H. MÚTUA DE TERRASSA
H. JOSEP TRUETA
H. SANT PAU

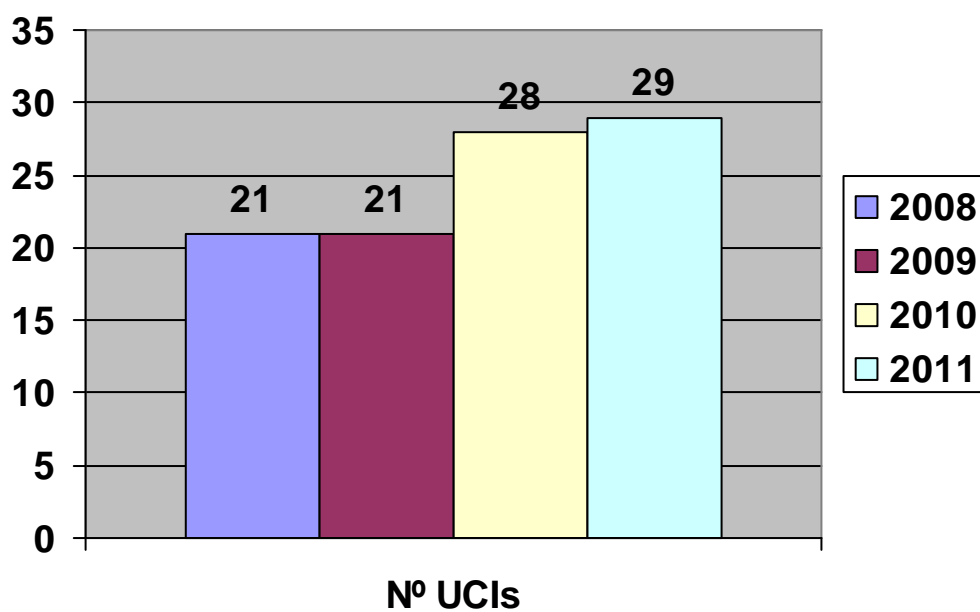
Grup 2: 200 -500 llits

H. UNIVERSITARI ARNAU DE VILANOVA
H. UNIVERSITARI JOAN XXIII
FUNDACIÓ ALTHAIA - MANRESA
H. GENERAL DE L'HOSPITALET
H. DE TERRASSA
H. GENERAL DE VIC
H. GENERAL DE GRANOLLERS
H. UNIVERSITARI SAGRAT COR
H. MATARÓ
H. BARCELONA
H. REUS
H. MOISES BROGGI
H. DE IGUALADA

Grup 3: < 200 llits.

CLINICA GIRONA
H. SANT PAU I STA. TECLA
CLINICA PLATON
CLINICA PONENT
HOSPITAL DE SANT BOI
RESIDENCIA SAN CAMIL
H SANTA MARIA DE LLEIDA

UCIs participants 2008-2011



4.1 Densitat d'incidència densitat d'Incidència de Pneumònia associada a ventilació mecànica

DADES DE 29 UCIs

Densitat d'incidència mitjana: 5,58 episodis/1000 dies de VM (Rang: 0-17,7)

Mitjana: 5,58

Mediana: 4,90

Desv. Standard: 4,11

Rang: 0-18

Percentils

10: 0

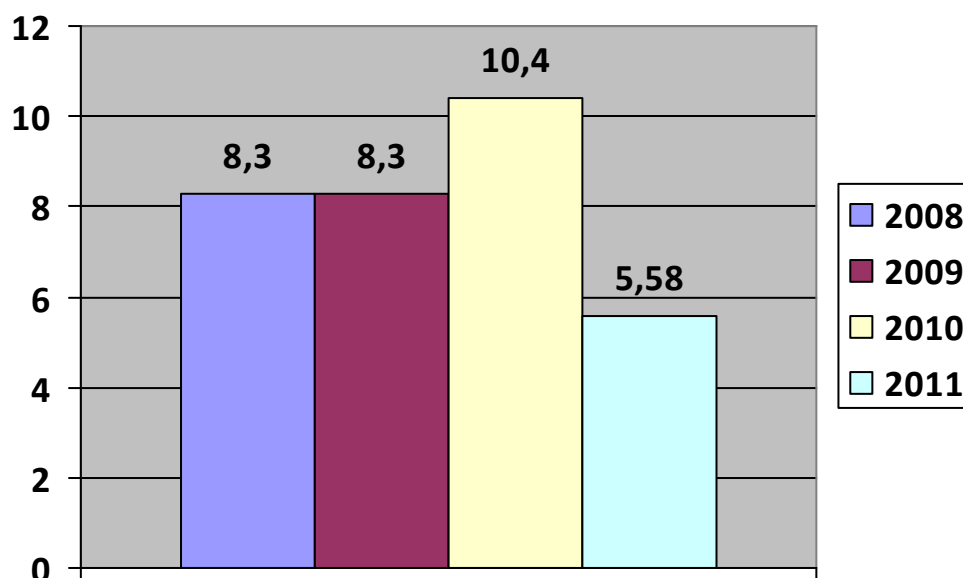
25: 3,0

50(mediana): 4,90

75: 7,55

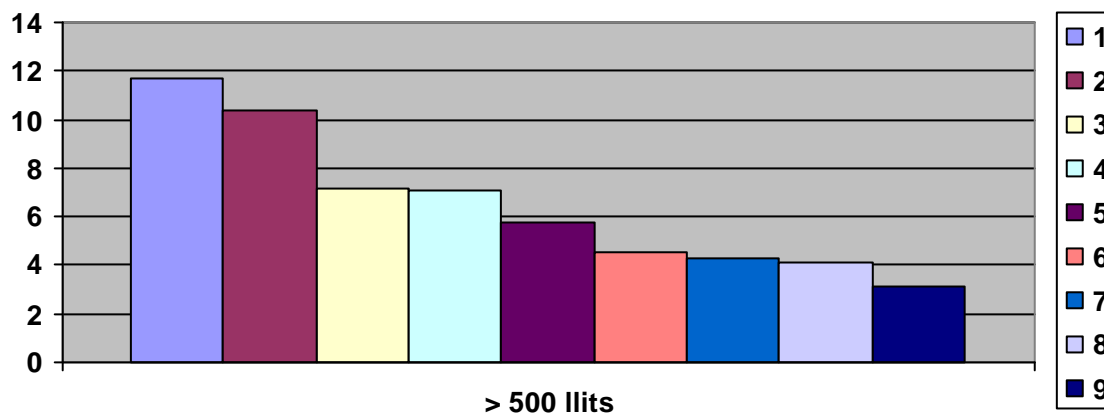
90: 11,67

Dades comparatives globals VINCAT 2008-2011



Grup 1 (>500 llits): 6,46 episodis /1000 dies VM (Rang: 3,10-11,7)

9 Hospitals



Mitjana: 6,46

Mediana: 5,80

Desv. Standard: 2,94

Rang: 3,10-11,7

Percentils

10: 3,1

25: 4,2

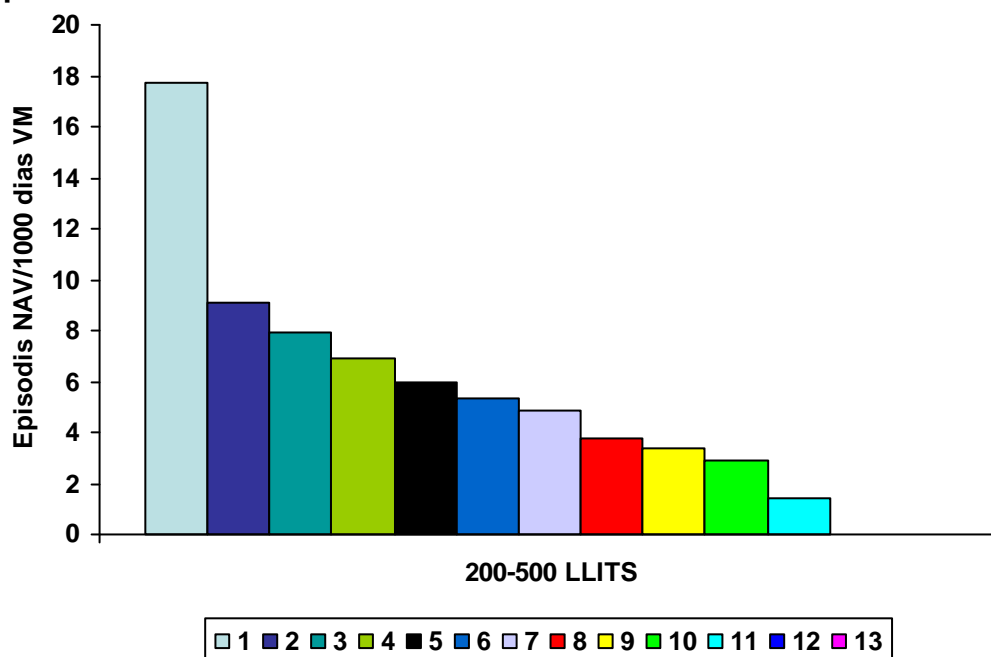
50(mediana): 5,80

75: 8,80

90:

Grup 2 (200-500 llits): 5,44 episodis /1000 dies VM (Rang: 0-17,7)

13 Hospitals



Mitjana: 5,86

Mediana: 5,30

Desv. Standard: 4,39

Rang: 0-17,7

Percentils

10: 0,56

25: 3,15

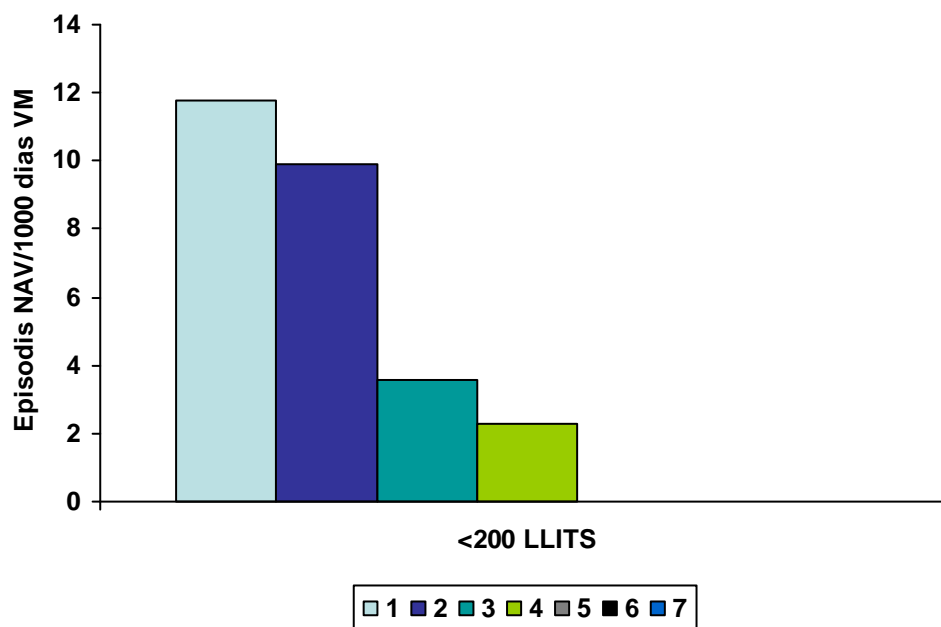
50(mediana): 5,30

75: 7,40

90: 14,26

Grup 3 (<200 llits): 3,94 episodis /1000 dies VM (Rang: 0-11,8)

7 Hospitals



Mitjana: 2,94

Mediana: 2,30

Desv. Standard: 4,94

Rang: 0-11,8

Percentils

10: 0

25: 0

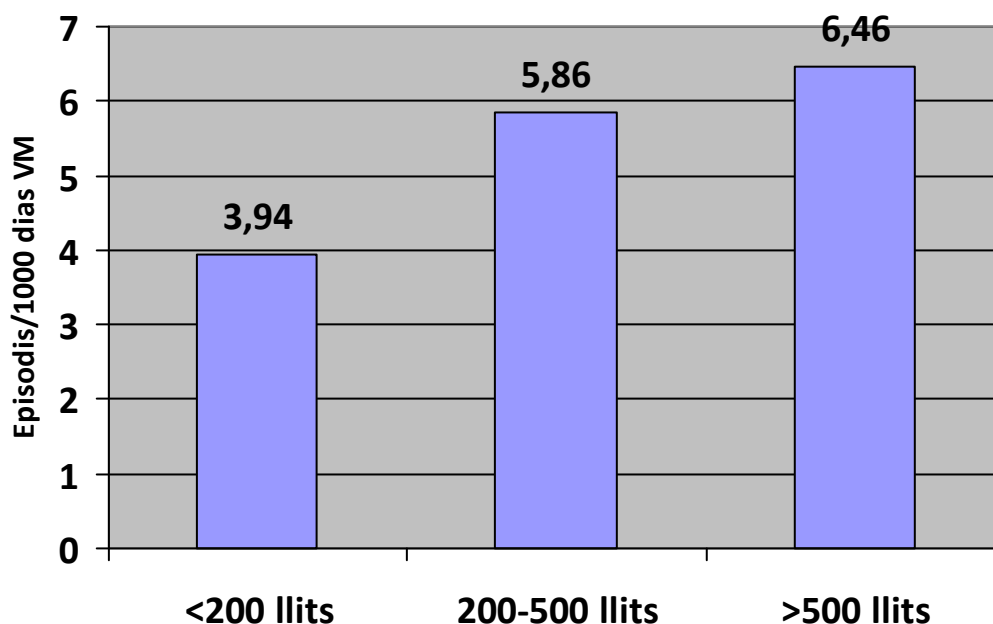
50(mediana): 2,30

75: 9,90

90:

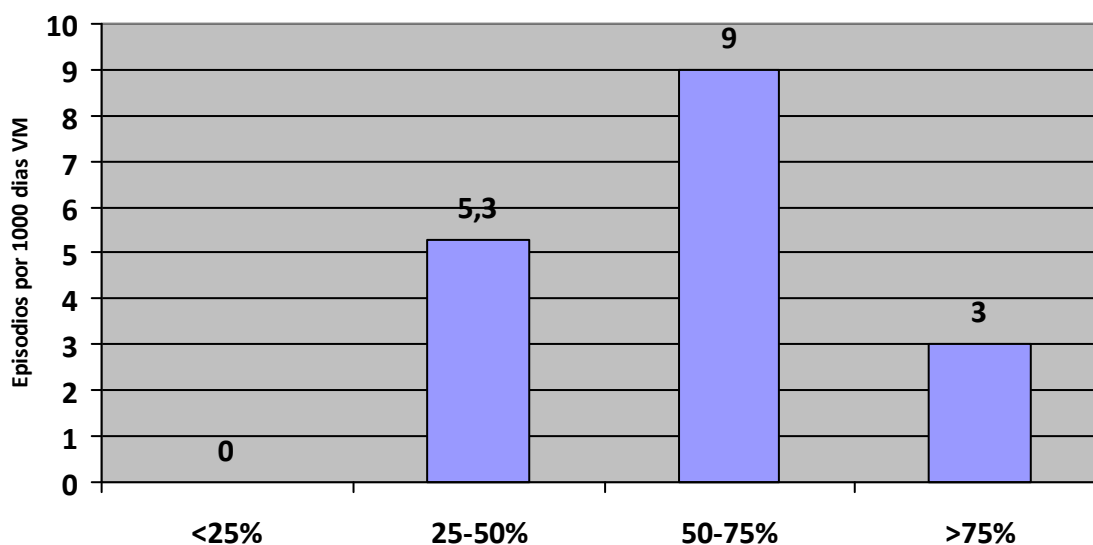
Densitat d'incidència de pneumònia associada a ventilació mecànica segons complexitat de l'hospital (2011)

Dades de 26 UCIs



Densitat d'incidència de pneumònia associada a ventilació mecànica segons grau d'utilització de ventilació mecànica (2011)

Dades de 26 UCIs



4.2 Densitat d'incidència de bacterièmia associada a catèter venos central.

DADES DE 29 UCIs

Densitat d'incidència mitjana: 1,51 episodis/1000 dies de catèter (Rang: 0-6)

Mitjana: 1,51

Mediana: 1,16

Desv. Standard: 1,38

Rang: 0-6

Percentils

10: 0

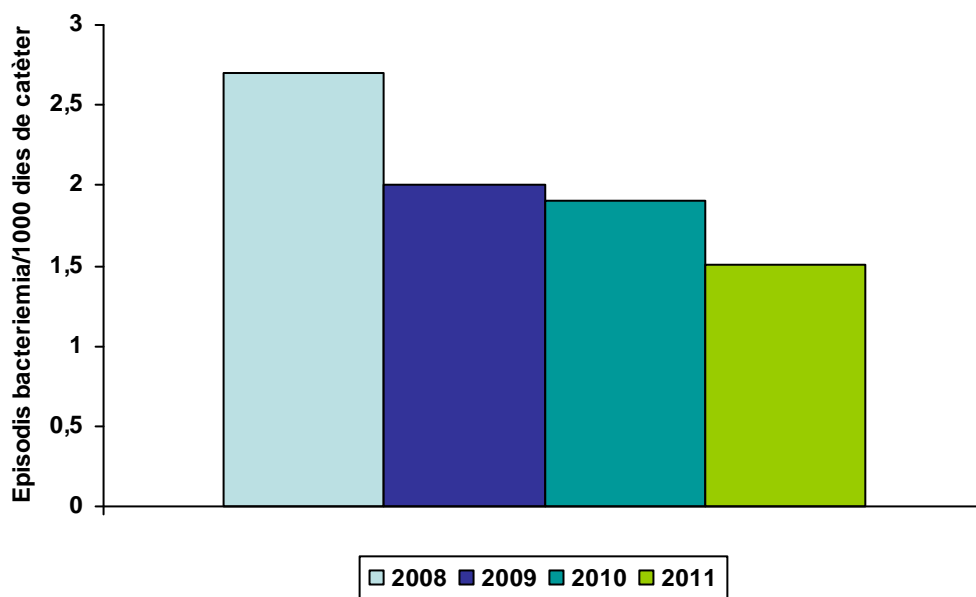
25: 0,68

50(mediana): 1,16

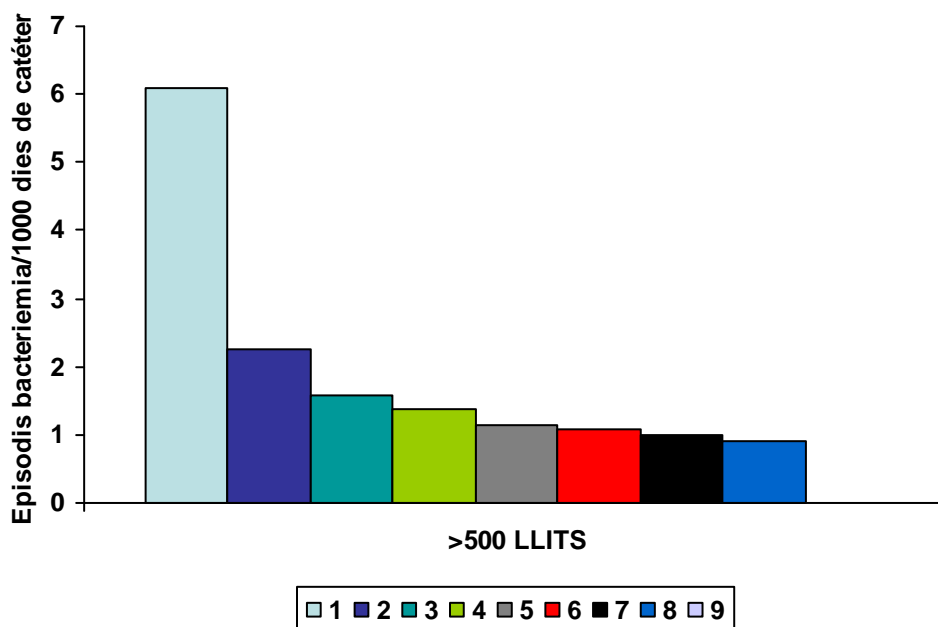
75: 2,33

90: 3,59

Dades comparatives globals VINCAT 2008-2011



Grup 1 (>500 llits): 1,72 episodis /1000 dies de catèter (Rang: 0-6)
9 Hospitals



Mitjana: 1,72

Mediana: 1,15

Desv. Standard: 1,74

Rang: 0 – 2,25

Percentils

10: 0

25: 0,96

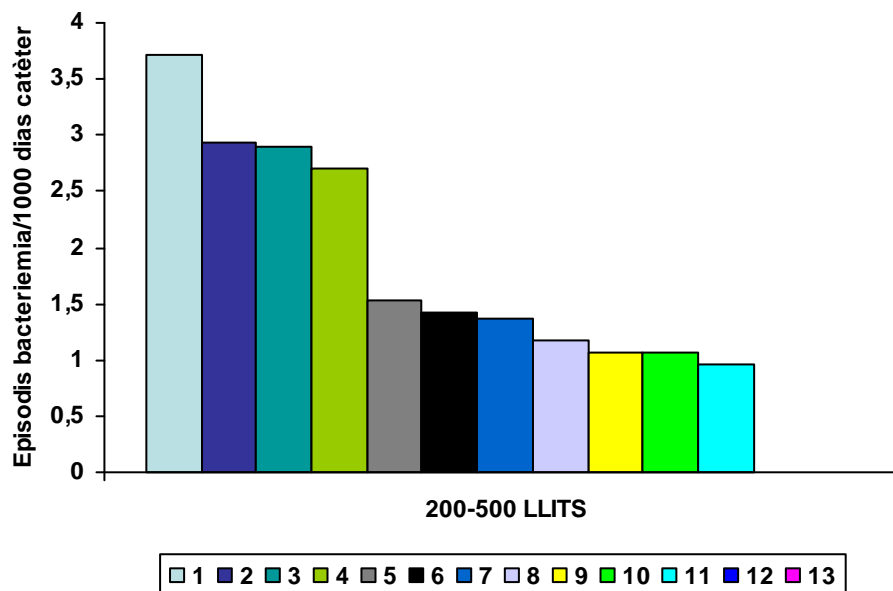
50(mediana): 1,15

75: 1,91

90:

Grup 2 (200-500 llits): 1,60 episodis /1000 dies de catèter (Rang: 0-3,7)

13 Hospitals



Mitjana: 1,60

Mediana: 1,37

Desv. Standard: 1,13

Rang: 0-3,7

Percentils

10: 0

25: 1,01

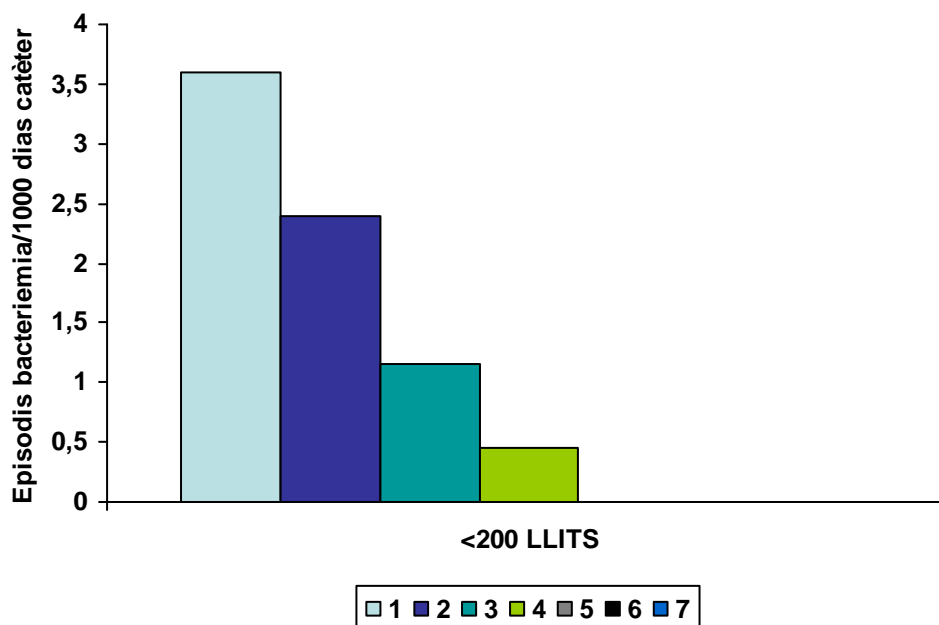
50(mediana): 1,37

75: 2,80

90: 3,40

Grup 3 (<200 llits): 1,09 episodis /1000 dies de catèter (Rang: 0 – 3,59)

7 Hospitals



Mitjana: 1,09

Mediana: 0,45

Desv. Standard: 1,41

Rang: 0 – 3,59

Percentils

10: 0

25: 0

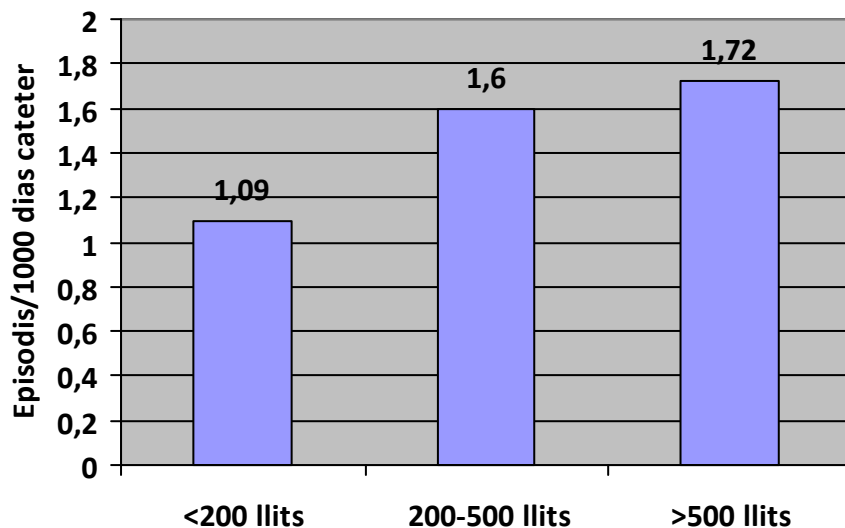
50(mediana): 0,45

75: 2,40

90:

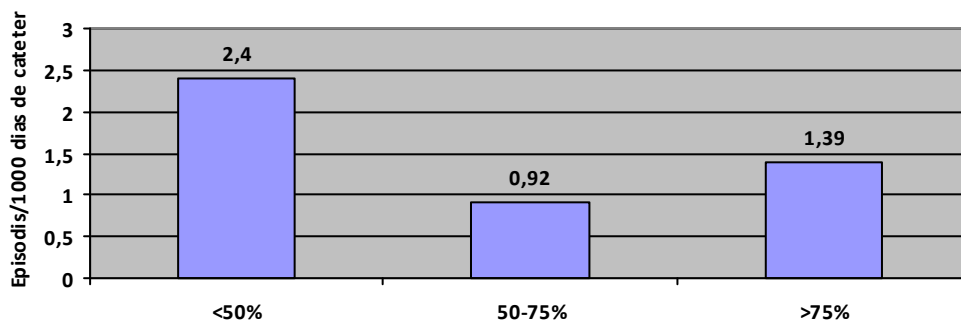
Densitat d'incidència de bacterièmia associada a catèter venós central segons complexitat de l'hospital (2011)

Dades 25 UCIs.

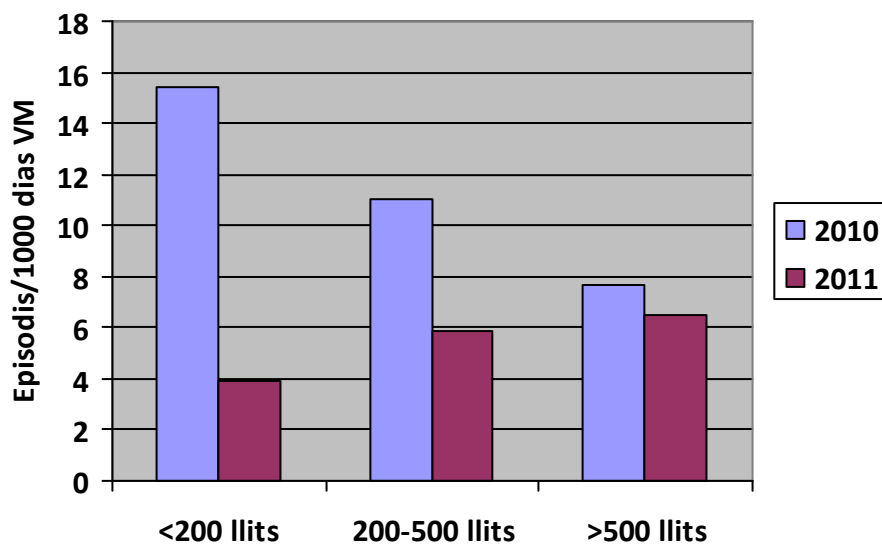


Densitat d'incidència de bacterièmia associada a catèter venós central segons grau d'utilització de catèter venós central

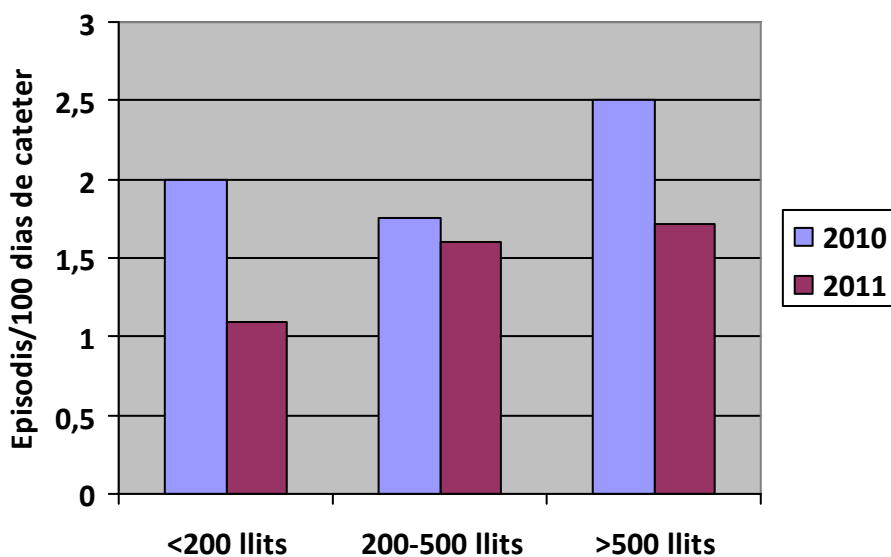
Dades 25 UCIs.



Densitat d'incidència de pneumònia associada a ventilació mecànica. Comparació per any i complexitat d'hospital



Densitat d'incidència de bacterièmia associada a catèter venós central. Comparació per any i complexitat d'hospital



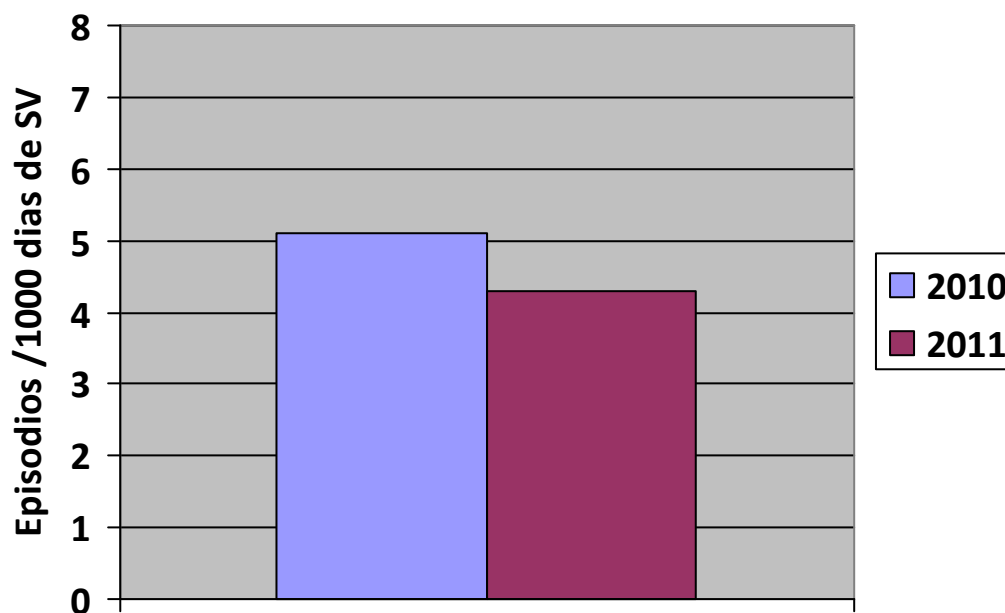
4.3 Densitat d'incidència de infecció urinària associada a sonda vesical

DADES DE 13 UCIs

Densitat d'incidència mitja: 4,3 episodis/1000 dies sonda vesical (Rang:

0,8-

8,3)



Mitjana: 4,3

Mediana: 4

Desv. Standard: 2,6

Rang: 0,8-8,3

Percentils

10: 1

25: 2,1

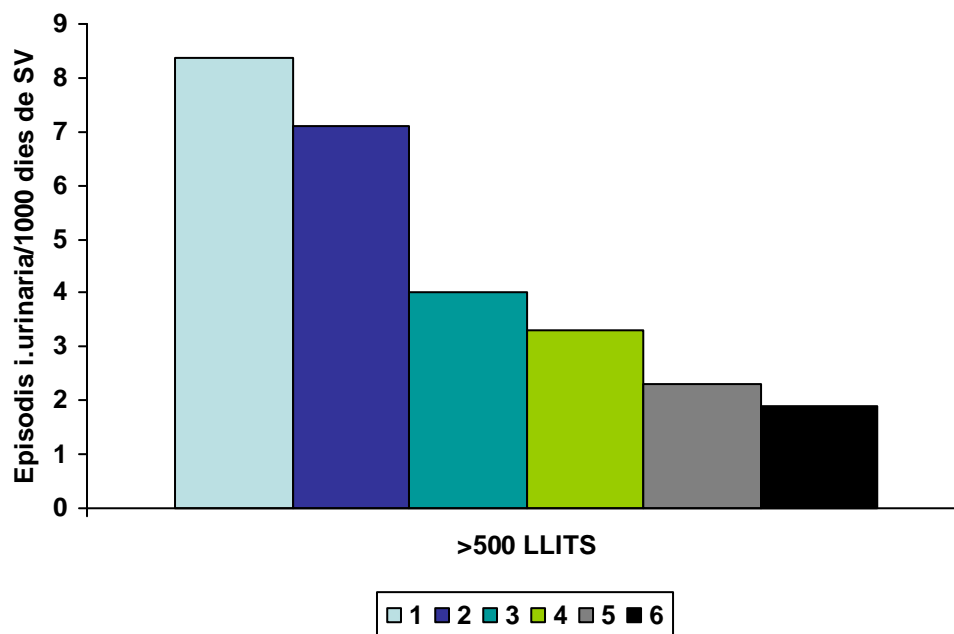
50(mediana): 4

75: 6,9

90: 8,0

Grup 1 (>500 llits): 4,4 episodis /1000 dies de sonda vesical (Rang: 1,9-8,3)

6 Hospitals



Mitjana: 4,40

Mediana: 3,65

Desv. Standard: 2,64

Rang: 1,9-8,3

Percentils

10: 1,9

25: 2,2

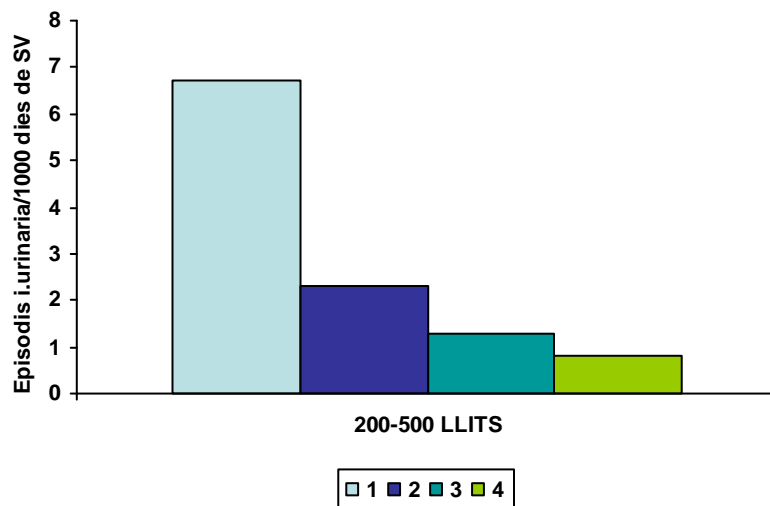
50(mediana): 3,65

75: 7,41

90:

Grup 2 (200-500 llits): 2,7 episodis /1000 dies de sonda vesical (Rang: 0,8-6,7)

4 Hospitals



Mitjana: 2,7

Mediana: 1,8

Desv. Standard: 2,64

Rang: 0,8-6,7

Percentils

10: 0,8

25: 0,9

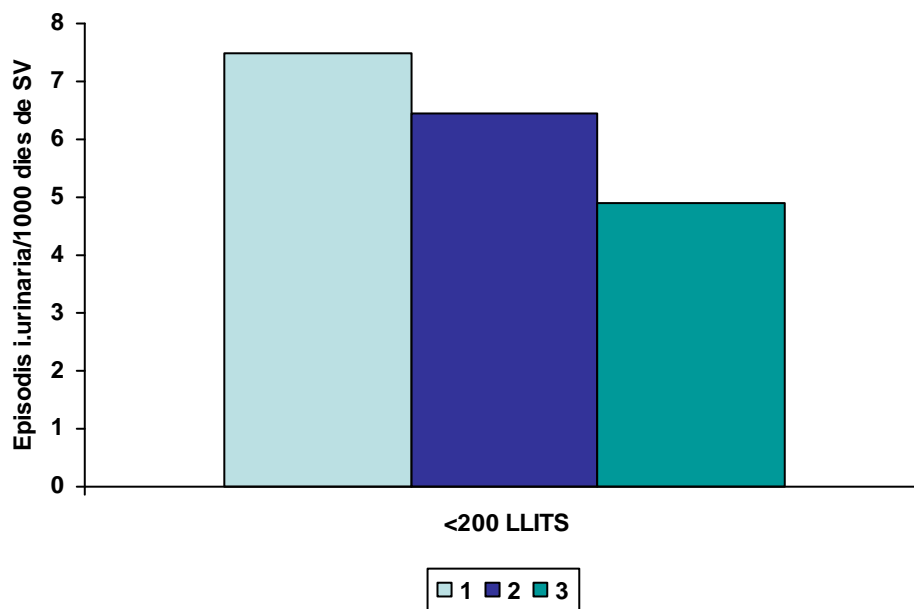
50(mediana): 1,8

75: 5,6

90:

Grup 3 (<200llits): 6,28 episodis /1000 dies de sonda vesical (Rang: 4,9-7,5)

3 Hospitals



Mitjana: 6,28

Mediana: 6,45

Desv. Standard: 1,30

Rang: 4,9-7,5

Percentils

10: 4,9

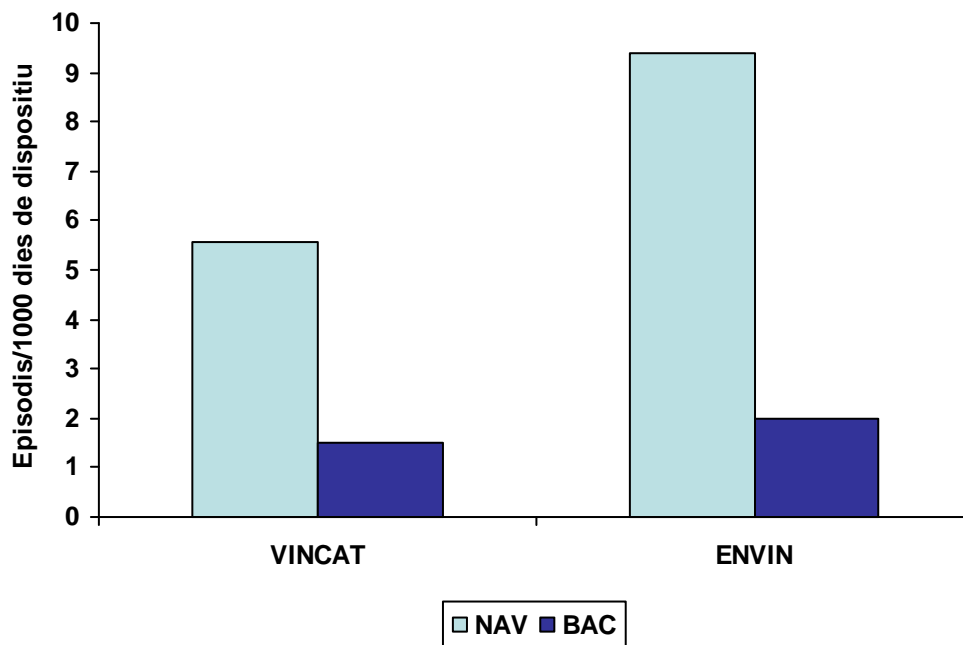
25: 4,9

50(mediana): 6,45

75:

90:

RESULTATS GLOBALS COMPARATIUS AMB EL ENVIN A NIVELL NACIONAL AL 2011



Objectiu 5: Vigilància d'organismes amb problemes específics de resistència antibiòtica.

5.1. Vigilància de l'*Staphylococcus aureus* resistent a meticil·lina (SARM). (2011)

Durant l'any 2011 han participat en la vigilància del SARM 51 centres .

Centres participants

Grup I > 500 llits (9 centres)

Hospital Universitari Josep Trueta
Hospital Universitari de Bellvitge
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Hospital Universitari Vall d'Hebrón
Hospital Universitari Mútua Terrassa
Corporació Sanitària del Parc Taulí
Hospital Universitari del Mar /Esperança
Hospital Universitari Clínic i Provincial de Barcelona
Hospital Universitari Santa Creu i Sant Pau

Grup II: 200 – 500 llits (16 centres)

Hospital Universitari Arnau de Vilanova
Hospital Universitari Joan XXIII Tarragona
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi
Fundació Althaia Manresa
Hospital General de l'Hospitalet
Hospital de Terrassa
Fundació Hospital Asil de Granollers
Hospital del Sagrat Cor, L'Aliança
Hospital Sant Joan de Reus
Hospital Sant Rafael
Fundació Sanitària Igualada
Hospital General de Catalunya
Hospital Barcelona
Hospital Verge de la Cinta
Hospital General de Vic
Hospital de Mataró

Grup III: < 200 llits (24 centres)

Hospital Viladecans
Hospital Blanes
Hospital Camdevanol
Hospital Figueres
Hospital Dos de Maig
Hospital Esperit Sant
Hospital Comarcal Mora Ebre
Hospital Palamós

Hospital Sant Boi
Hospital Sant Celoni
Hospital Municipal Badalona
Hospital Residencia Sant Camil
Pius Hospital de Valls
Hospital Sant Jaume de Calella
Hospital Sant Jaume Olot
Hospital Sant Joan de Deu de Martorell
Hospital Santa Maria de Lleida
Fundació Puigvert
Hospital Plató
Clínica de Ponent
Hospital Comarcal Alt Penedès
Hospital de Mollet
Hospital Comarcal d'Amposta
Centre Mèdic Delfos

Grup IV: monogràfic (2 centre)

Institut Català d'Oncologia
Institut Guttmann

Criteris de Vigilància de l'*Staphylococcus aureus* resistent a meticil·lina (SARM)

Es defineix la resistència en base als informes de sensibilitat antimicrobiana proporcionats pel laboratori de Microbiologia durant cada període.

S'inclouen **únicament les soques no duplicades** aïllades durant cada període. Una soca duplicada es defineix com un aïllament de la mateixa espècie de bacteri, amb el mateix patró de sensibilitat antibiòtica, en el mateix pacient, independentment del lloc d'obtenció de la mostra.

Els hospitals participants hauran d'informar de **tots els aïllaments a partir de mostres obtingudes amb finalitat clínica**, independentment del seu àmbit d'adquisició sigui o no del propi hospital (excepte en l'indicador de SARM d'adquisició hospitalària) o del seu valor clínic (infecció/ colonització).

No s'han d'informar les mostres procedents de recerca activa de portadors (frotis nasals, decúbits, traqueostomies, etc.), ja que aquests resultats depenen de la intensitat de la vigilància.

Taxa de *Staphylococcus aureus* resistent a la meticil·lina (SARM)

Població sota vigilància: Pacients atesos a qualsevol àrea de l'hospital d'aguts (consultes externes, urgències, hospitalització, etc.) independentment de la seva edat.

S'exclouen pacients ingressats a unitats específiques de cures pal·liatives i convalsència.

Període d'estudi: 1 de gener – 31 de desembre

Càlcul de la taxa de SARM:

Numerador: Nre. de pacients amb un cultiu positiu a SARM. Es comptabilitzarà el primer aïllament de SARM per pacient, en cada període.

Denominador: Nre. de pacients amb un cultiu positiu a *S. aureus* ja sigui sensible o resistent a meticil·lina. Es comptabilitzarà el primer aïllament de *S. aureus*, sensible o resistent a meticil·lina, per pacient, en cada període.

Fórmula:

Taxa de SARM = Nre. de pacients amb SARM x 100 / Nre. pacients amb *S. aureus*

Incidència de casos "nous" de SARM

Població sota vigilància: Pacients atesos a qualsevol àrea de l'hospital d'aguts (consultes externes, urgències, hospitalització, etc.) independentment de la seva edat.

S'exclouen pacients ingressats a unitats específiques de cures pal·liatives i convalsència.

Període d'estudi: 1 de gener – 31 de desembre

Definició: Es considera un "cas nou" de SARM aquell pacient amb colonització o infecció per SARM (és a dir, amb una mostra clínica que no sigui procedent de recerca activa) i que no constés com un cas de SARM ja conegut prèviament al registre de

l'hospital. Per poder calcular aquesta taxa és necessari disposar d'un registre de tots els casos de SARM per a poder identificar si es tracta d'un cas nou o d'un cas ja conegut.

Càlcul de la densitat d'incidència de casos nous de SARM:

Numerador: Nre. de casos nous SARM sigui o no d'adquisició al propi hospital.

Denominador: Nre. estades durant el període de vigilància.

Fórmula:

Densitat d'incidència casos nous SARM = Nre. de casos nous de SARM x 1.000/ Nre. d'estades període d'estudi

Al finalitzar l'any s'haurà d'informar del total de casos nous de SARM i del total d'estades generades a l'hospital, incloent pacients adults i pediàtrics.

Incidència de bacterièmia per SARM

Població sota vigilància: Pacients atesos a qualsevol àrea de l'hospital d'aguts (consultes externes, urgències, hospitalització, etc.) independentment de la seva edat.

S'inclouen pacients de qualsevol edat. S'exclouen pacients ingressats en unitats específiques de cures pal·liatives i convalescència

Període d'estudi: 1 de gener – 31 de desembre

Definició: Es considera "Bacterièmia per SARM" qualsevol episodi de bacterièmia clínicament significativa per SARM (1 episodi per pacient), sigui quin sigui el seu focus d'origen i sigui d'on sigui la seva adquisició, però detectats al laboratori de Microbiologia del propi hospital.

Càlcul de la densitat d'incidència de bacterièmia per SARM:

Numerador: Comptabilitzar un cas de bacterièmia per SARM per pacient dins de cada període sigui o no d'adquisició al propi hospital.

Denominador: Nre. estades durant el període de vigilància.

Fórmula:

Densitat d'incidència de Bacterièmia per SARM = Nre. de casos de bacterièmia per SARM x 1000 / Nre. de estades durant el període d'estudi.

Al finalitzar l'any s'haurà d'informar del total de bacterièmies per SARM i del total d'estades generades a l'hospital, incloent pacients adults i pediàtrics.

Taxa de resistència a meticil·lina en *Staphylococcus aureus* (SARM). Any 2011

Grup	Nre. centre s	Casos SARM	Casos <i>S.aureus</i>	Taxa	IC95%	Percentils*				
						10%	25%	50%	75%	90%
Grup I	9	1411	6439	21,9	20,9-22,9	18,90	19,25	21,90	24,50	27,60
Grup II	16	890	4257	20,9	19,7-22,1	8,86	14,42	23,40	28,20	33,95
Grup III	24	648	2655	24,4	22,8-26,0	13,40	20,00	26,30	33,27	40,10
Grup IV	2	19	156	12,2	7,0-17,3	11,70	11,70	12,30	12,90	12,90
Total	51	2968	13502	22,0	21,3-22,7	11,90	18,90	23,60	29,10	36,04

Densitat d'Incidència (DI) de casos nous de SARM per 1000 estades. Any 2011

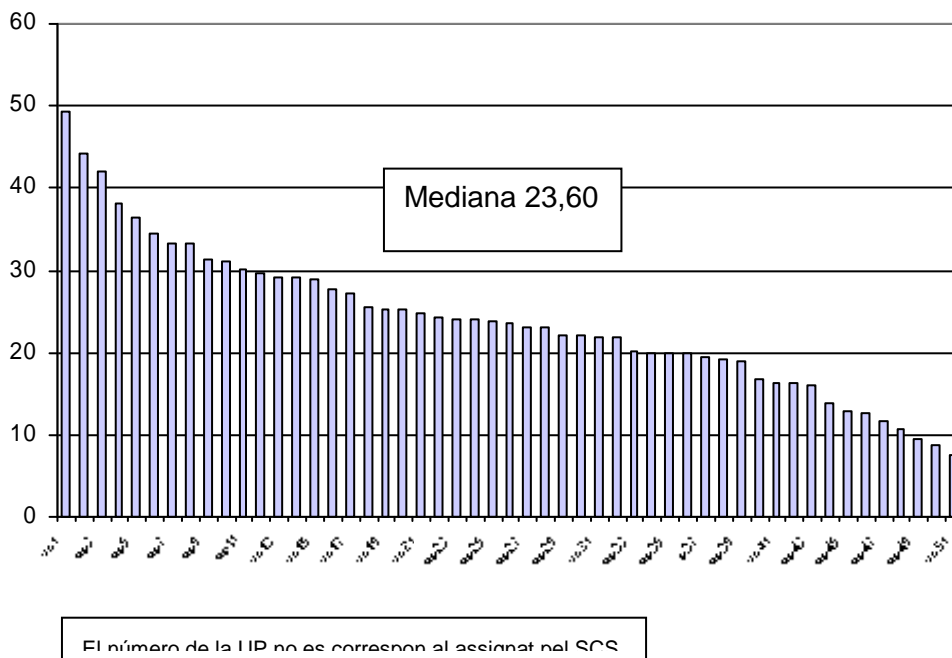
Grup	Nre. centres	Casos	Estades	DI	IC95%	Percentils*				
						10%	25%	50%	75%	90%
Grup I	9	855	1568710	0,54	0,51-0,58	0,11	0,31	0,64	0,70	0,82
Grup II	16	629	1297250	0,48	0,45-0,52	0,20	0,32	0,42	0,65	0,76
Grup III	22	361	582656	0,62	0,55-0,68	0,12	0,35	0,59	0,98	1,07
Grup IV	2	11	71463	0,15	0,06-0,24	0,00	0,00	0,13	0,26	0,26
Total	49	1856	3520079	0,53	0,50-0,55	0,11	0,32	0,50	0,72	1,02

Densitat d'Incidència (DI) de bacterièmia per SARM per 1000 estades. Any 2011

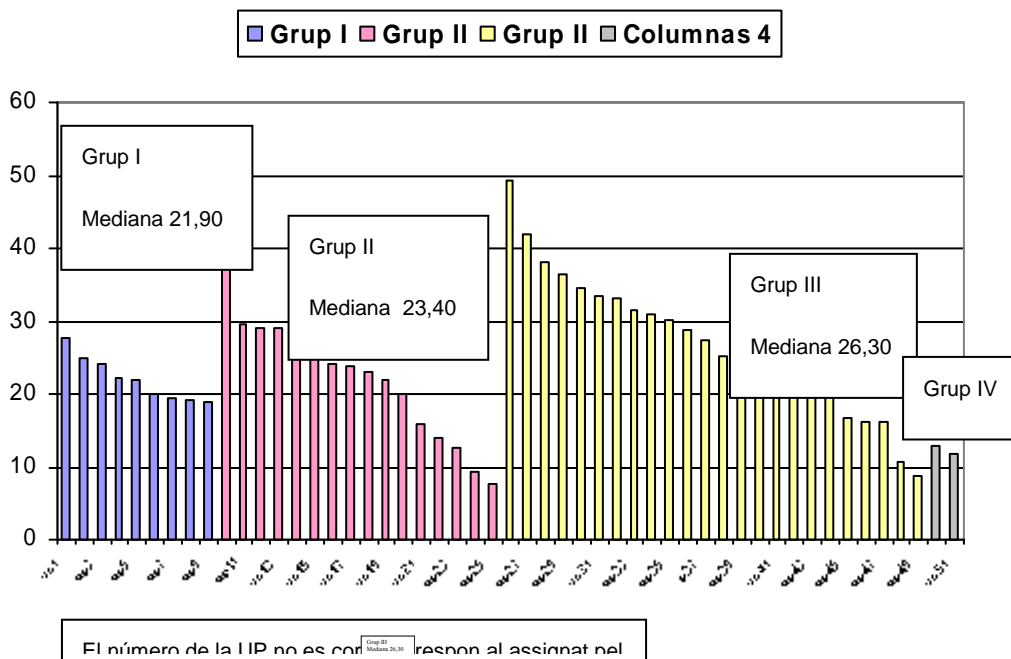
Grup	Nre. centres	Casos	Estades	DI	Rang	Percentils*				
						10%	25%	50%	75%	90%
Grup I	9	156	1568710	0,10	0,08-0,11	0,04	0,05	0,09	0,12	0,17
Grup II	16	49	1297250	0,04	0,03-0,05	0,00	0,00	0,03	0,06	0,10
Grup III	22	26	582656	0,04	0,03-0,06	0,00	0,00	0,03	0,08	0,13
Grup IV	2	2	71463	0,03	0,00-0,07	0,00	0,00	0,03	0,07	0,07
Total	49	233	3520079	0,07	0,06-0,07	0,00	0,00	0,05	0,09	0,13

* Els percentils s'han calculat a partir de les taxes obtingudes per cada centre.

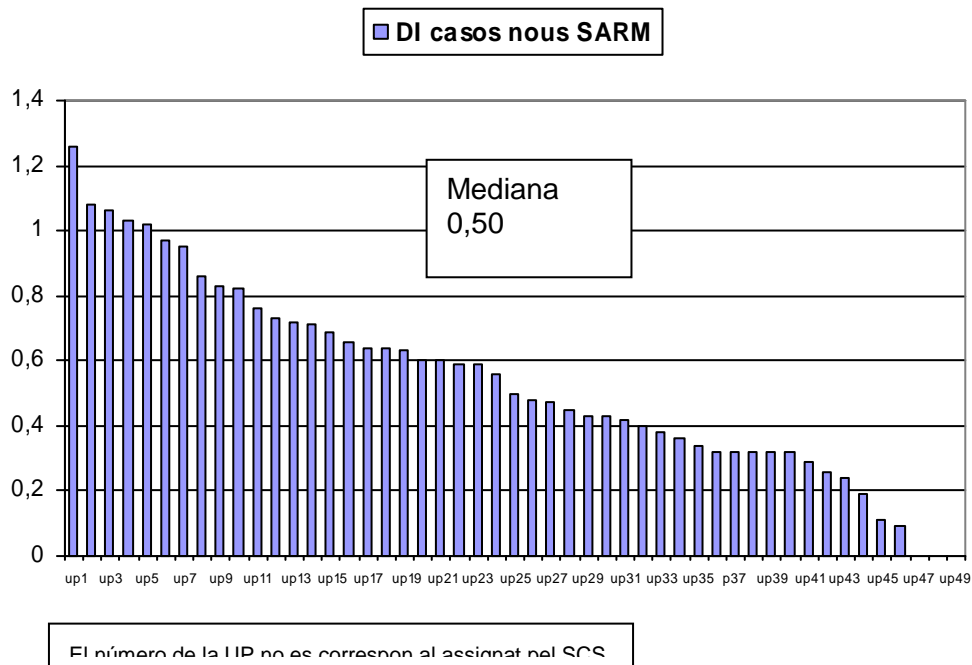
Taxa de SARM per hospitals . Any 2011



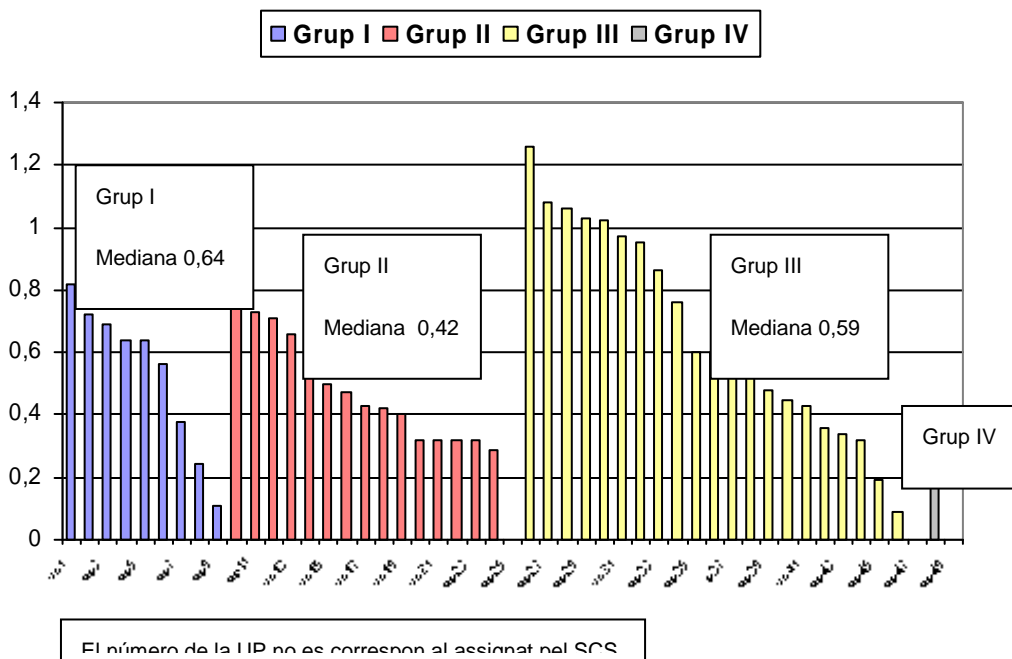
Taxes de SARM estratificades per grups. Any 2011



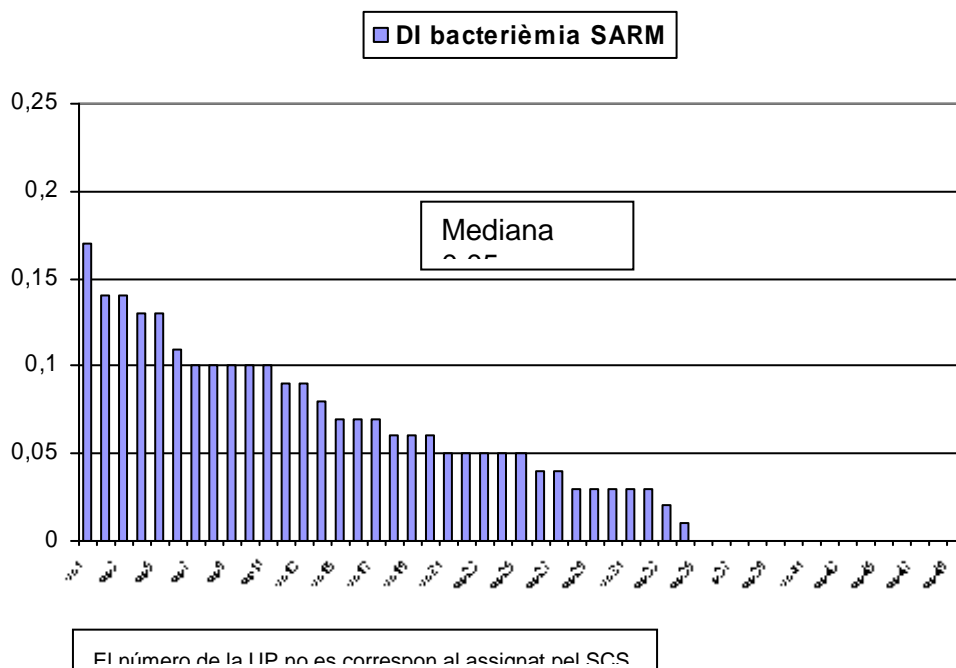
Densitat d'incidència (DI) de casos nous de SARM per 1.000 estades. Any 2011



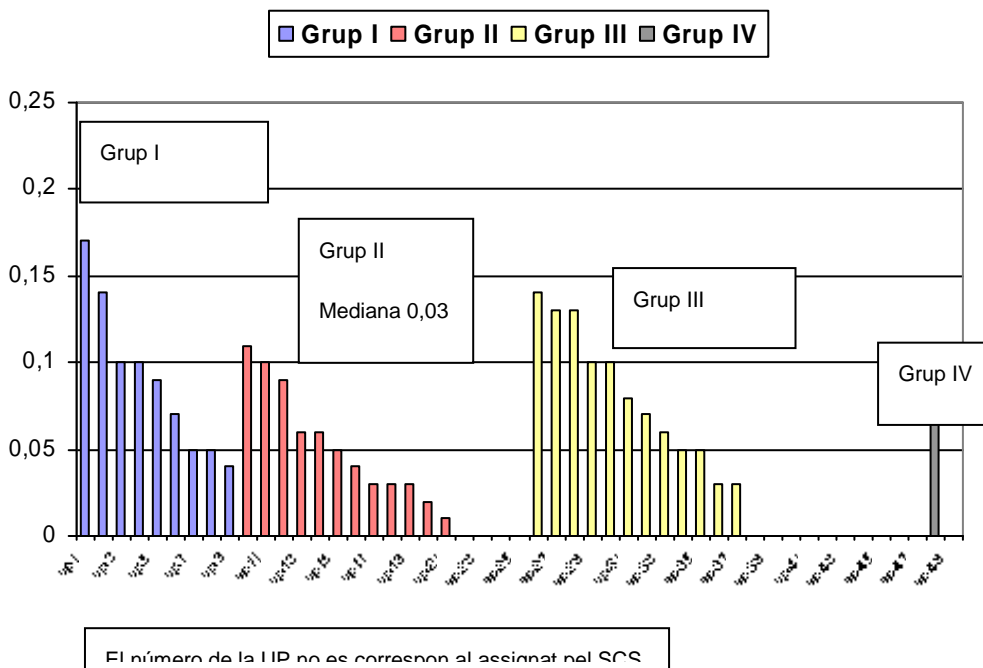
Densitat d'incidència (DI) de casos nous de SARM estratificades per grups. Any 2011



Densitat d'incidència (DI) de bacterièmia per SARM per 1.000 estades. Any 2011



Densitat d'incidència (DI) de bacterièmia per SARM estratificades per grups. Any 2011

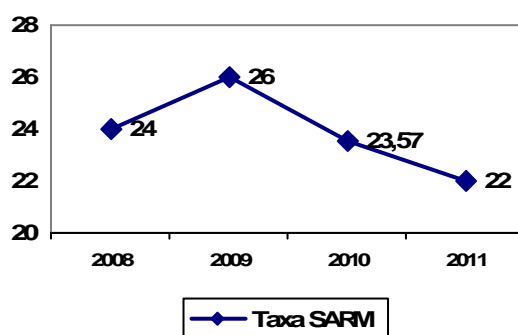


Dades comparatives 2008 - 2010

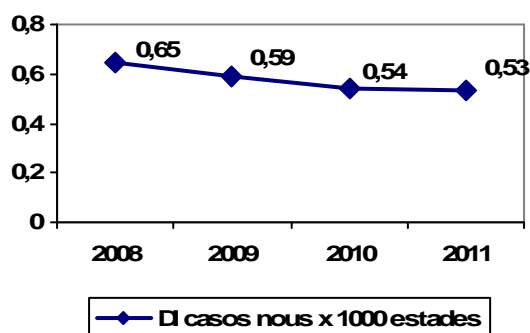
Taula comparativa

	2008	2009	2010	2011*
Taxa SARM /S. aureus	24	26	23,57	22,00
DI casos nous x 1000 estades	0,65	0,59	0,54	0,53
DI bacterièmies x 1000 estades	0,06	0,03	0,05	0,07

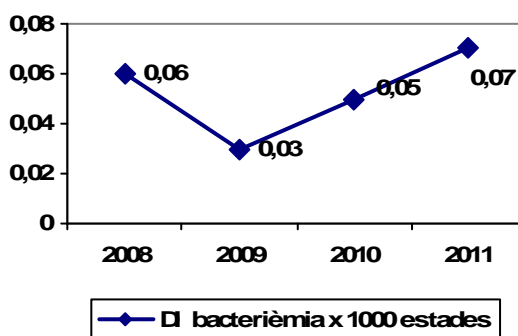
Gràfic Taxa SARM



Gràfic DI casos nous SARM



Gràfic DI bacterièmia SARM



*Fins el 2010 es calcula per les mitjanes de cada hospital, a partir del 2011 per taxes agregades

5. 2 Vigilància de la Infecció Associada a *Clostridium difficile* (IA-CD). (2011)

Durant l'any 2011 han participat en la vigilància de la IA-CD 29 centres.

Centres participants

Grup I: > 500 llits (5 centres)

Hospital Universitari de Bellvitge
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Hospital Parc Taulí
Hospital del Mar / Esperança
Hospital Universitari MútuaTerrassa

Grup II: entre 200 i 500 llits (14 centres)

Althaia - Manresa
Hospital de Terrassa
Hospital General de Catalunya
Hospital General de Vic
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII
Hospital de Mataró
Fundació Sanitària D'Igualada
Hospital Sagrat Cor L'aliança
Sant Joan Despi / Moises Brogi
Hospital de Barcelona
Hospital Universitari Sant Joan De Reus
Hospital General de Granollers
Hospital General de L'Hospitalet
Hospital Universitari Arnau de Vilanova

Grup III: < 200 llits (9 centres)

Hospital de Figueres Fundació Privada
Hospital l'Esperit Sant
Fundació Privada Hospital de Mollet
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès
Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell
Hospital Municipal de Badalona
Hospital Dos De Maig
Hospital Santa Maria de Lleida
Clínica Delfos

Grup IV : monogràfics(1 centre)

Institut Català d'Oncologia

Críteris de vigilància de les infeccions associades a *Clostridium difficile*

Indicador bàsic: taxa de IA-CD /10.000 estades hospitalàries.

- Població sota vigilància: Pacients adults (≥ 18 anys) atesos en qualsevol àrea hospitalària, (per exemple, consultes externes, urgències, unitats d'hospitalització etc.) que compleixin les definicions de IA-CD. S'exclouen pacients de les unitats de convalsència i pal·liatius.
- Període d'estudi: des de 1 de gener al 31 de desembre de l'any en curs

Definicions:

Cas de IA-CD: Pacient amb diarrea (definida com ≥ 3 deposicions no formades en 24 o menys hores consecutives) o megacòlon tòxic sense un altre etiologia coneguda, que compleixi un o més dels següents críteris:

1. Mostra de femta amb un resultat de laboratori positiu per toxina A o B de CD, o aïllament a la femta d'una soca productora de toxines o detecció d'una soca productora de toxina mitjançant metodologia molecular.
2. Examen endoscòpic, quirúrgic o histològic que confirmi el diagnòstic de colitis pseudomembranosa

Àrea d'adquisició:

IA-CD nosocomial	Pacient amb IA-CD iniciada > 48h d'ingrés i abans de l'alta.
IA-CD relacionada amb el sistema sanitari	Pacient amb inici de símptomes IA-CD en la comunitat o dintre les 48 primeres hores d'ingrés quan el pacient ha estat donat d'alta d'un centre sanitari (hospital, residència o sociosanitari) en les 4 setmanes abans de l'inici dels símptomes.
IA-CD comunitària	Pacient amb IA-CD amb símptomes iniciats a la comunitat o dintre de les 48 hores des del seu ingrés, sense antecedents d'ingrés en un centre sanitari o donat d'alta més de 12 setmanes de l'inici de símptomes.
IA-CD d'adquisició indeterminada.	Pacient amb IA-CD que no es troba en les classificacions anteriors. Inici de símptomes entre 4 y 12 setmanes de l'últim ingrés.

Càlcul de la taxa de IA-CD:

Les taxes d'infecció s'han expressat en funció del nombre de casos de IA-CD per 10.000 estades hospitalàries.

Formula

*Taxa de IA-CD = nre. de casos observats en el 2011 *10.000 / nre. estades durant 2011.*

Comentaris

- No s'han inclòs pacients amb colonització, asimptomàtics.
- No s'han comptabilitzat pacients amb antecedents de IA-CD.

Densitat d'Incidència (DI) de IA-CD per 10.000 estades. Any 2011

Taxa IA-CD global

Grup (n)	Nre. casos	Estades	Mitjana	IC 95%	Percentils*				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (5)	235	732423	3,21	2,80-3,62	1,59	2,26	3,02	4,93	6,70
Grup II (14)	173	1101979	1,57	1,34-1,80	0,48	1,00	1,49	2,06	3,08
Grup III (9)	37	272119	1,36	0,92-1,80	0,26	0,42	1,16	1,68	3,41
Grup IV (1)	23	29152	7,89	4,67-11,11	7,89	7,89	7,89	7,89	7,89
Total	468	2135673	2,19	1,99-2,39	0,42	0,93	1,49	2,78	3,55

Taxa IA-CD nosocomial

Grup (n)	Nre. casos	Estades	Mitjana	IC 95%	Percentils*				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (5)	127	732423	1,73	1,43-2,04	0,63	1,14	1,73	2,63	2,98
Grup II (14)	47	1101979	0,43	0,30-0,55	0,04	0,20	0,44	0,56	0,82
Grup III (9)	17	272119	0,62	0,33-0,92	0,00	0,15	0,39	1,00	1,70
Grup IV (1)	17	29152	5,83	3,06-8,60	5,83	5,83	5,83	5,83	5,83
Total	208	2135673	0,97	0,84-1,11	0,00	0,30	0,48	1,01	2,28

Taxa IA-CD relacionada assistència sanitària

Grup (n)	Nre. casos	Estades	Mitjana	IC 95%	Percentils*				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (5)	67	732423	0,91	0,70-1,13	0,26	0,34	0,50	1,83	2,37
Grup II (14)	81	1101979	0,74	0,57-0,90	0,23	0,40	0,74	1,04	1,38
Grup III (9)	10	272119	0,37	0,14-0,60	0,00	0,00	0,27	0,47	0,97
Grup IV (1)	6	29152	2,06	0,41-3,70	2,06	2,06	2,06	2,06	2,06
Total	164	2135673	0,77	0,65-0,89	0,00	0,27	0,51	0,99	1,44

Taxa* IA-CD comunitària

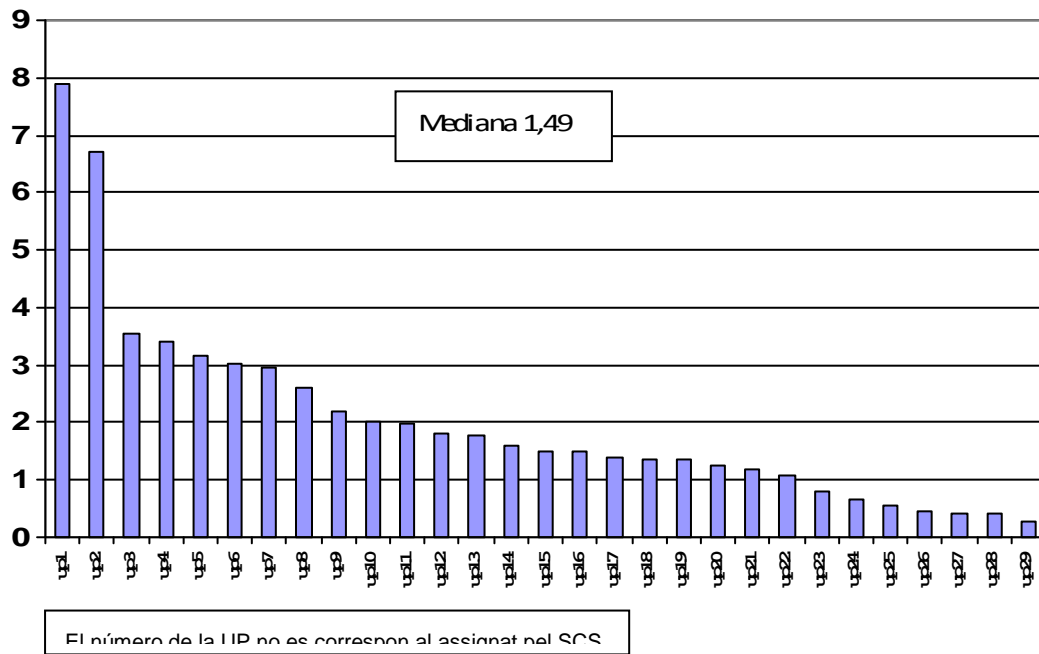
Grup (n)	Nre. casos	Estades	Mitjana	IC 95%	Percentils*				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (5)	36	732423	0,49	0,33-0,65	0,00	0,19	0,44	1,03	1,34
Grup II (14)	41	1101979	0,37	0,26-0,49	0,00	0,00	0,26	0,76	1,15
Grup III (9)	7	272119	0,26	0,07-0,45	0,00	0,00	0,00	0,38	0,94
Grup IV (1)	0	29152	0,00	0,00-0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	84	2135673	0,39	0,31-0,48	0,00	0,00	0,24	0,70	0,99

Taxa* IA-CD indeterminada

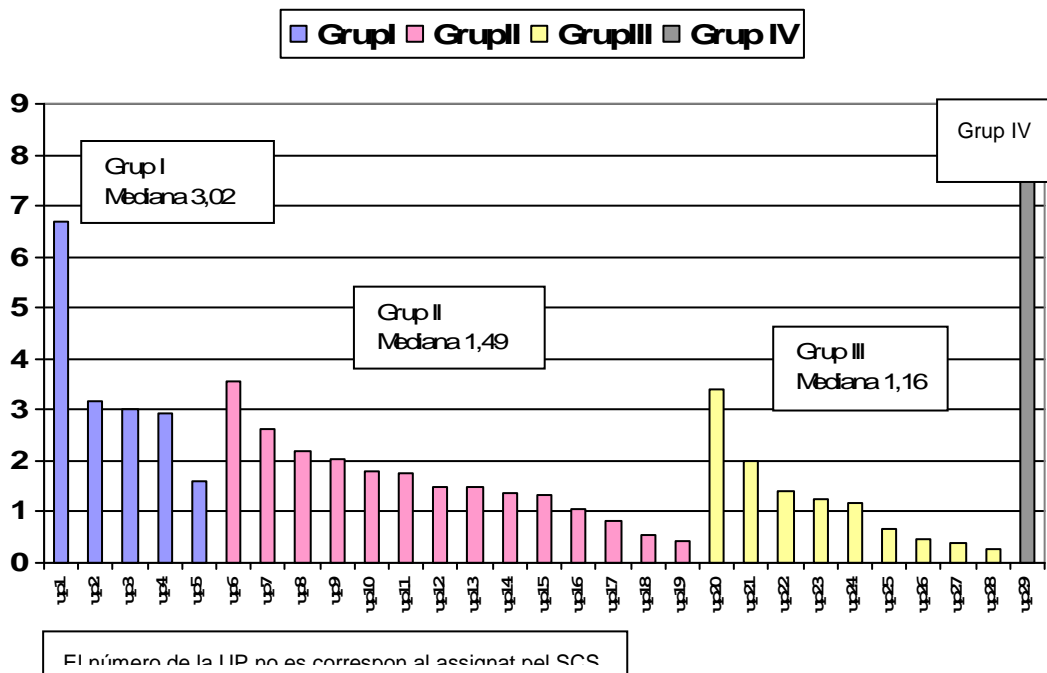
Grup (n)	Nre. casos	Estades	Mitjana	IC 95%	Percentils				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (5)	5	732423	0,07	0,01-0,13	0,00	0,00	0,06	0,14	0,17
Grup II (14)	4	1101979	0,04	0,00-0,07	0,00	0,00	0,00	0,02	0,20
Grup III (9)	3	272119	0,11	0,00-0,24	0,00	0,00	0,00	0,12	0,48
Grup IV (1)	0	29152	0,00	0,00-0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12	2135673	0,06	0,02-0,09	0,00	0,00	0,00	0,08	0,24

* Els percentils s'han calculat a partir de les taxes obtingudes per cada centre.

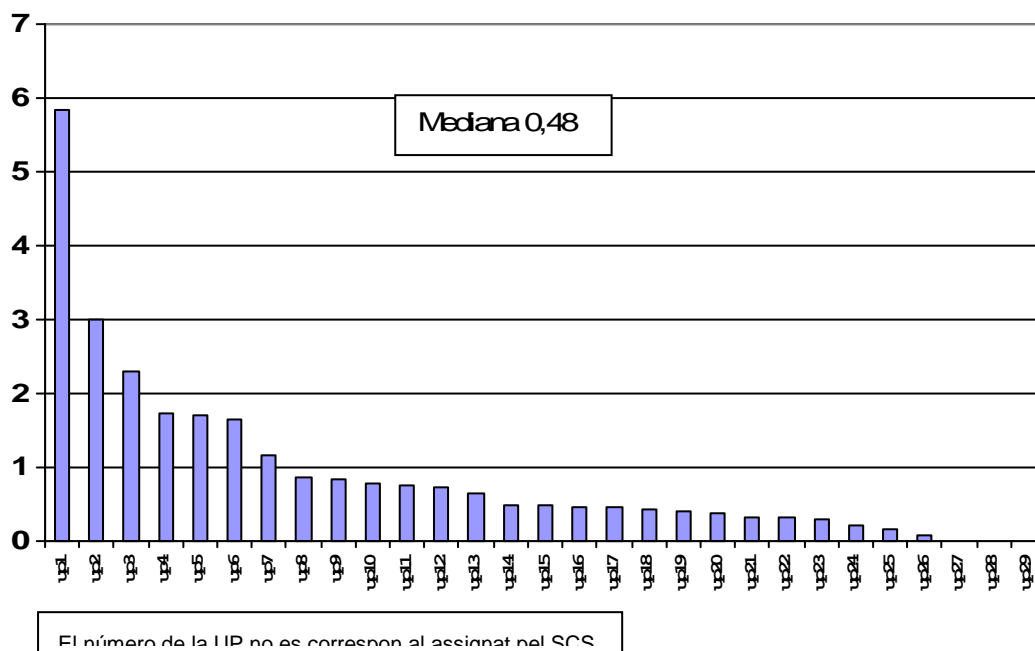
Densitat d'Incidència global d'IA-CD per 10.000 estades. Any 2011



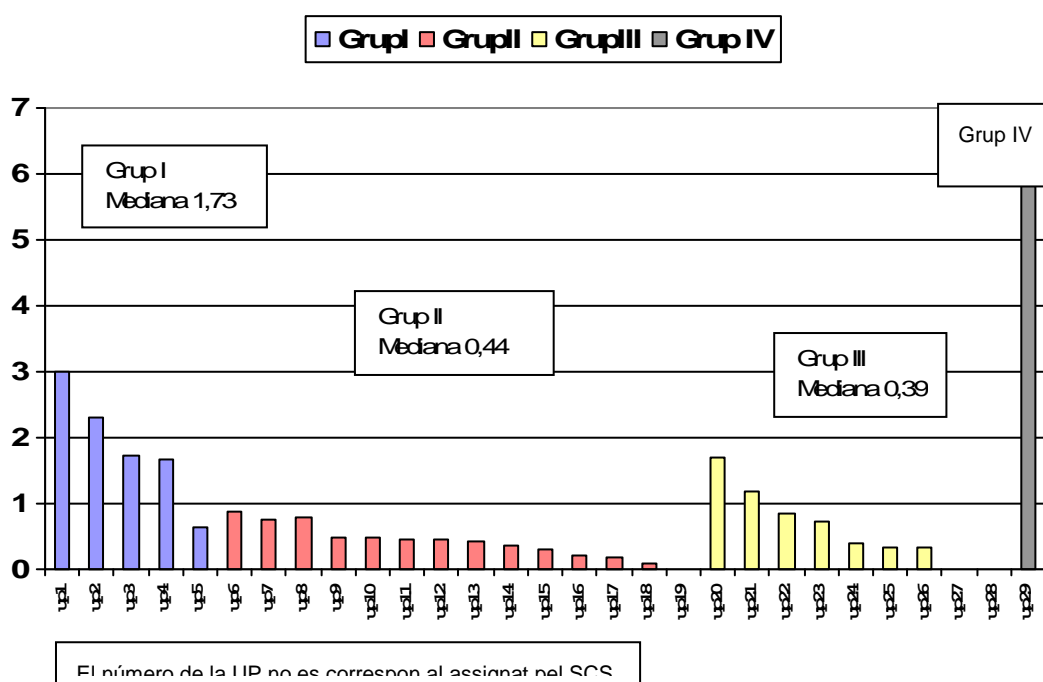
Densitat d'Incidència IA-CD global estratificada per grups. Any 2011



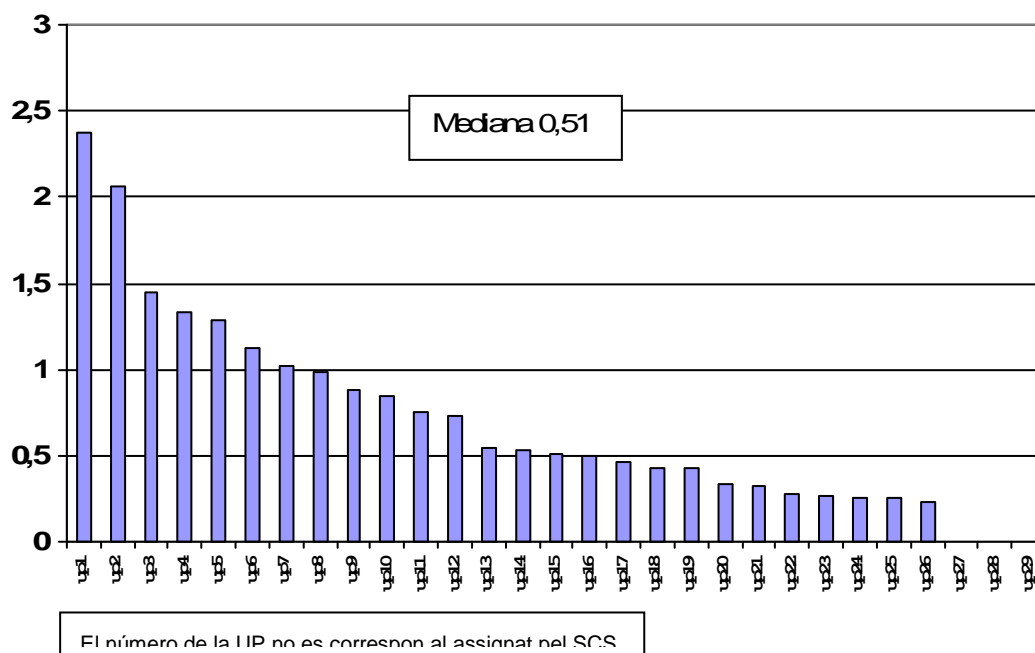
Densitat d'Incidència d'IA-CD d'adquisició nosocomial per 10.000 estades. Any 2011



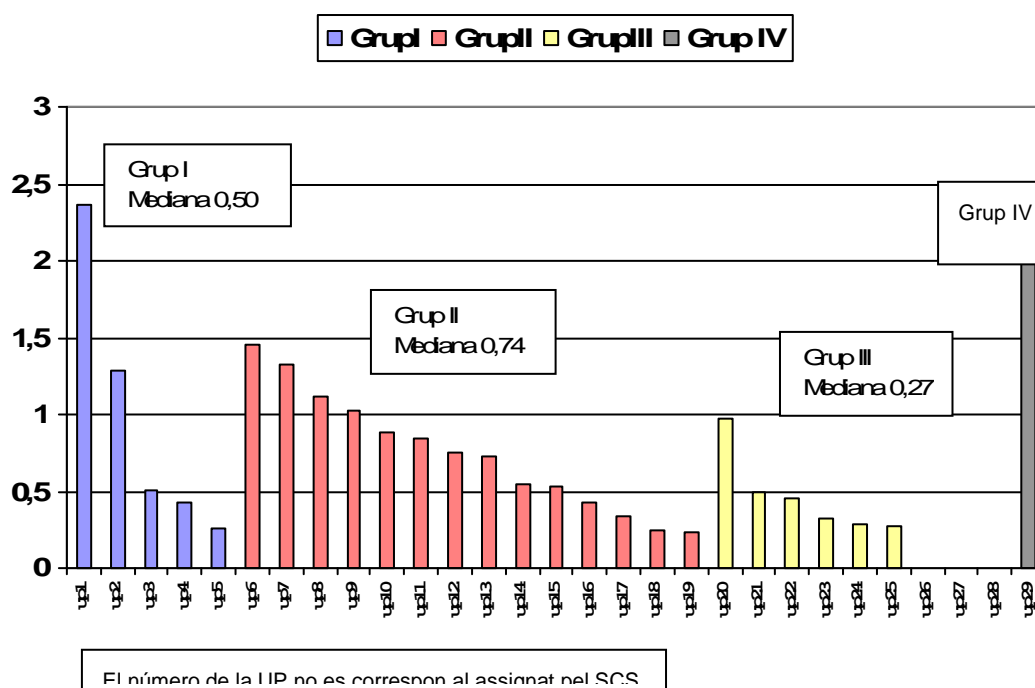
Densitat d'Incidència IA-CD d'adquisició nosocomial estratificada per grups. Any 2011



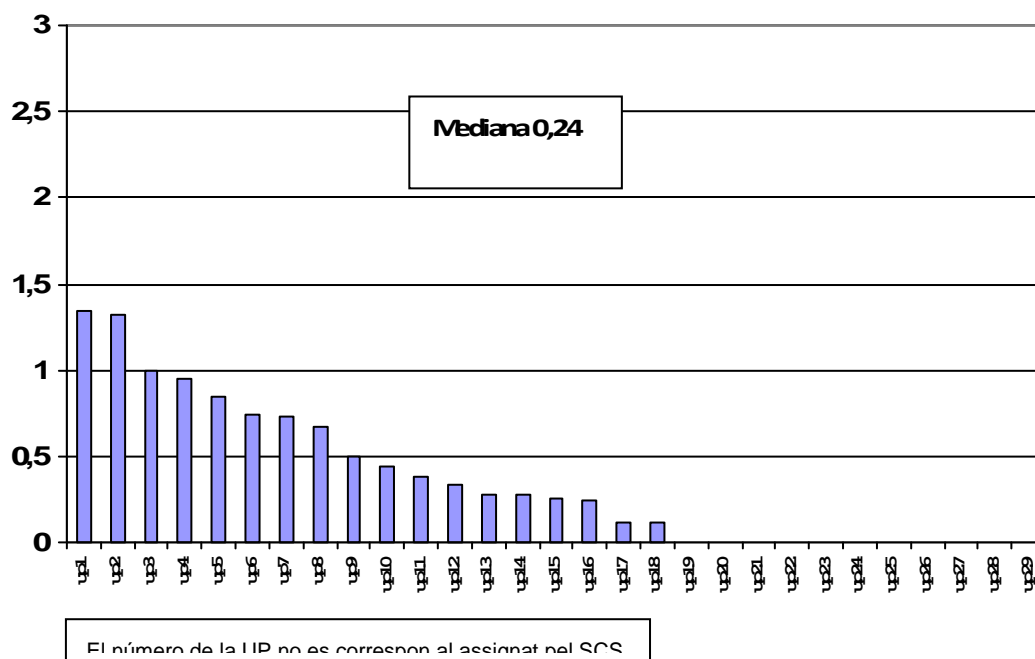
Densitat d'Incidència d'IA-CD d'adquisició relacionada amb l'atenció sanitària per 10.000 estades. Any 2011



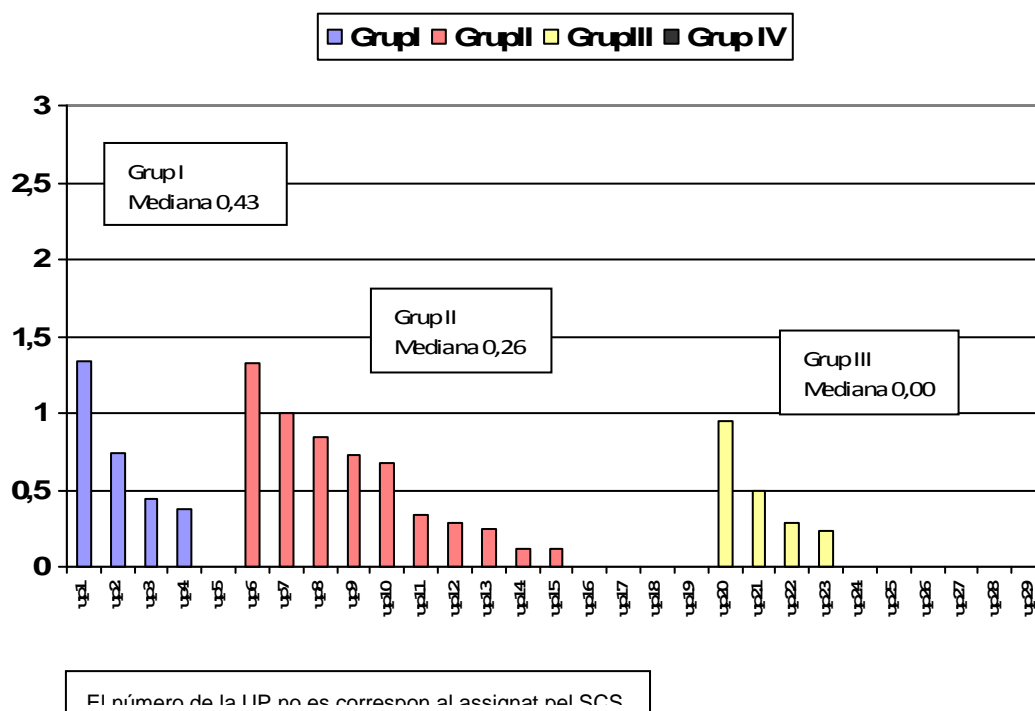
Densitat d'Incidència d'IA-CD d'adquisició relacionada amb l'atenció sanitària estratificada per grups. Any 2011



Densitat d'Incidència d'IA-CD d'adquisició comunitària per 10.000 estades. Any 2011



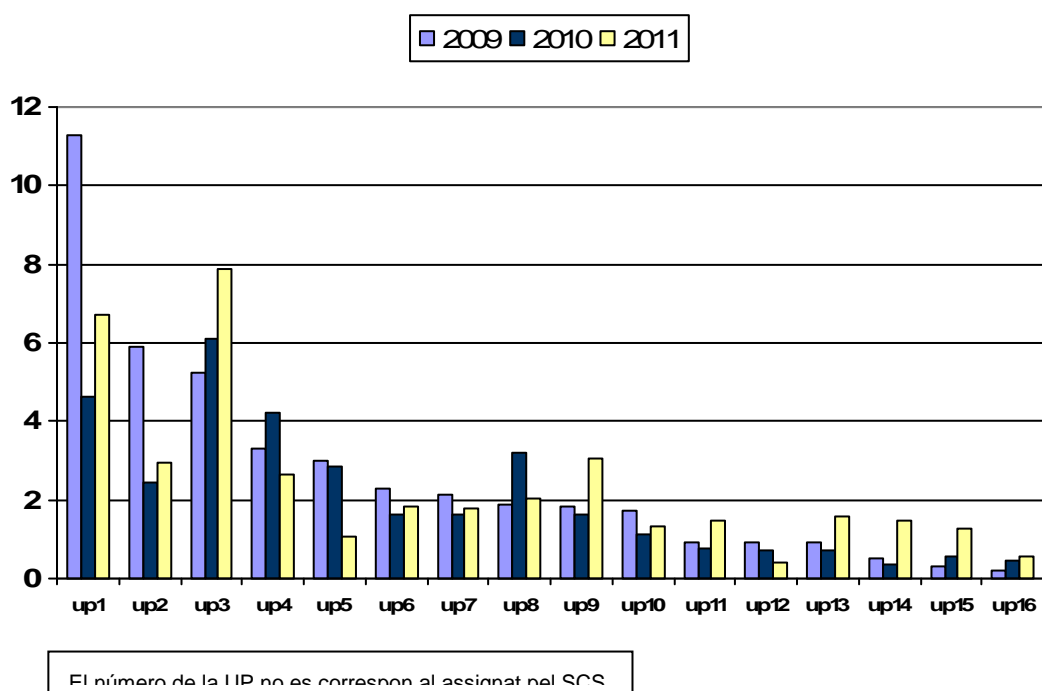
Densitat d'Incidència d'IA-CD d'adquisició comunitària estratificada per grups. Any 2011



Densitat d'Incidència d'IA-CD 2009 – 2011 per 10.000 estades

	Centres participants	Casos	Estades	Mitjana	IC 95%
2009	19	488	1718170	2,84	2,59 – 3,09
2010	24	497	2275366	2,18	1,99 – 2,38
2011	29	468	2135673	2,19	1,99 – 2,39

Gràfic comparatiu IA-CD per 10.000 estades. Anys 2009 - 2011



S'han inclòs en el gràfic els 16 centres que han reportat casos del 2009 al 2011.

Objectiu 6: Monitoratge estandarditzat del consum hospitalari d'antimicrobians

Centres participants

54 Centres participants

Grup I (> 500 llits): 8 hospitals

Hospital Clínic de Barcelona
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Hospital de Sabadell
Hospital del Mar
Hospital Mútua Terrassa
Hospital Universitari de Bellvitge
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Hospital Universitari Vall Hebron

Grup II (200 – 500 llits): 15 hospitals

Althaia Xarxa Assistencial de Manresa
CAPIO. Hospital Universitari Sagrat Cor
Consorti Sanitari de Terrassa
Fundació Sanitària Igualada
Hospital de Barcelona
Hospital de Mataró
Hospital General de Catalunya
Hospital General de Granollers*
Hospital General de Vic
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi*
Hospital Sant Rafael
Hospital Universitari Arnau de Vilanova
Hospital Universitari Joan XXIII Tarragona
Hospital Universitari Sant Joan de Reus
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa

Grup III (< 200 llits): 31 hospitals

Centre Atenció Integral Dos de Maig
Centre Mèdic Delfos*
Clínica de Ponent
Clínica Girona
Clínica Terres de l'Ebre
CSG-Hospital Residència Sant Camil
Espitau Val d'Aran
Fundació Privada Hospital de Mollet
Fundació Puigvert
Hospital Campdevàrol
Hospital Comarcal Alt Penedès

Programa VINCat. Informe 2011
Hospital Comarcal de Blanes
Hospital Comarcal del Pallars
Hospital Comarcal Mora Ebre
Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella
Hospital de Figueres Fundació Privada
Hospital de Puigcerdà
Hospital de Sant Celoni
Hospital del Vendrell
Hospital General del Parc Sanitari Sant Joan de Déu
Hospital Municipal Badalona
Hospital Palamós
Hospital Plató
Hospital Sant Bernabé
Hospital Sant Jaume d'Olot
Hospital Sant Joan de Déu de Martorell
Hospital Sant Pau i Santa Tecla
Hospital Santa Maria de Lleida
Hospital Viladecans
Institut Guttmann
Pius Hospital de Valls

°Noves incorporacions

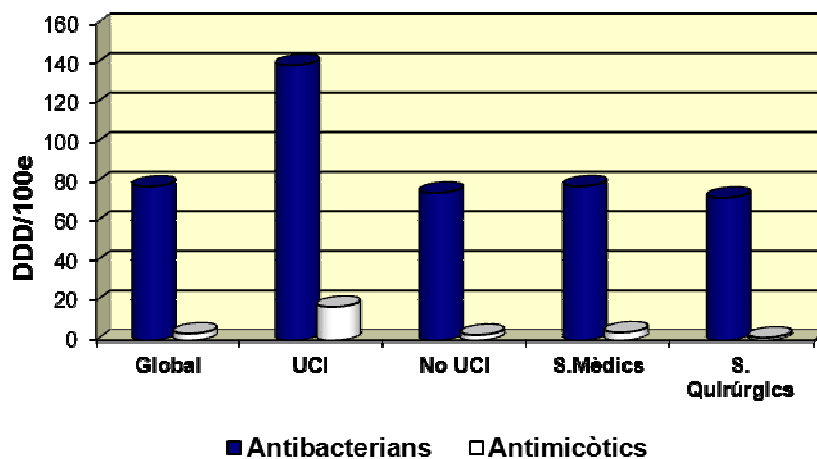


Dades de consum 2011

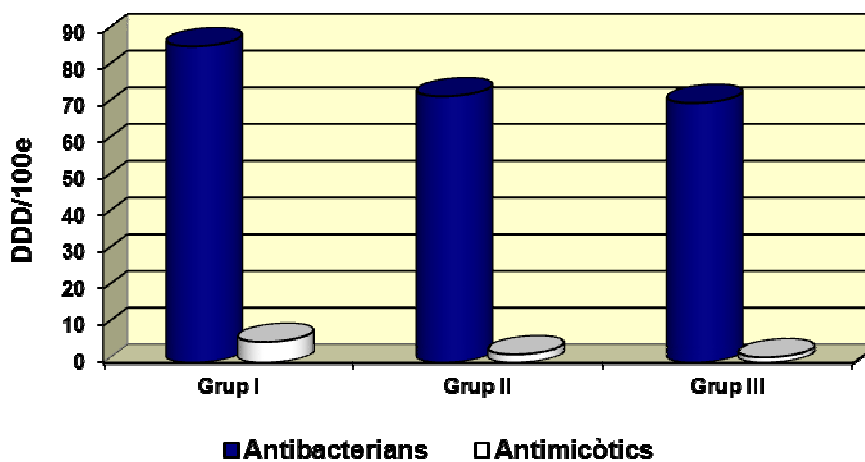
		J01 - Consum Total Antibacterians (DDD/100 estades)				
Grup	Nre. hospitals	Global	UCI	No UCI	S. Mèdics	S. Quirúrgics
Grup I	8	86,19	149,96	81,26	82,31	80,13
Grup II	15	72,57	122,68	70,14	75,34	63,70
Grup III	31	70,73	120,70	70,05	73,82	68,36
Total	54	77,82	139,20	74,67	77,91	72,12

		J02 - Consum Total Antimicòtics (DDD/100 estades)				
Grup	Nre. hospitals	Global	UCI	No UCI	S. Mèdics	S. Quirúrgics
Grup I	8	5,68	18,11	4,71	6,90	2,35
Grup II	15	2,28	14,87	1,67	2,47	0,68
Grup III	31	1,47	17,25	1,22	1,42	0,70
Total	54	3,50	17,03	2,80	4,09	1,45

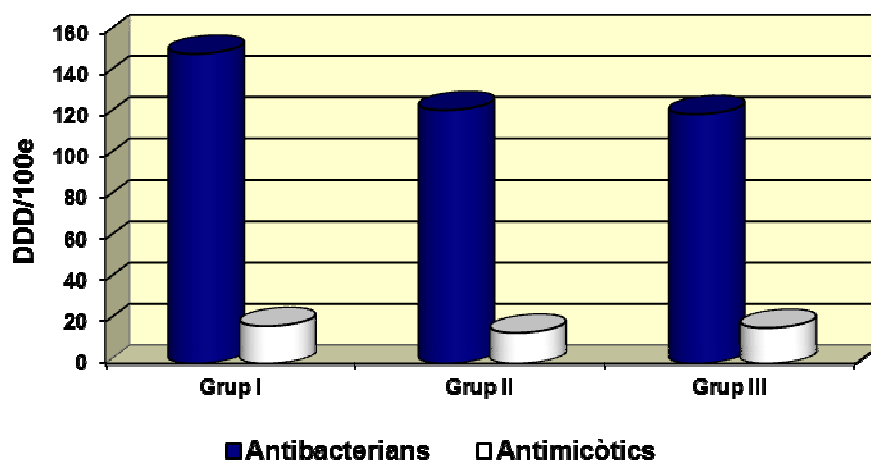
CONSUM TOTAL ANTIMICROBIANS



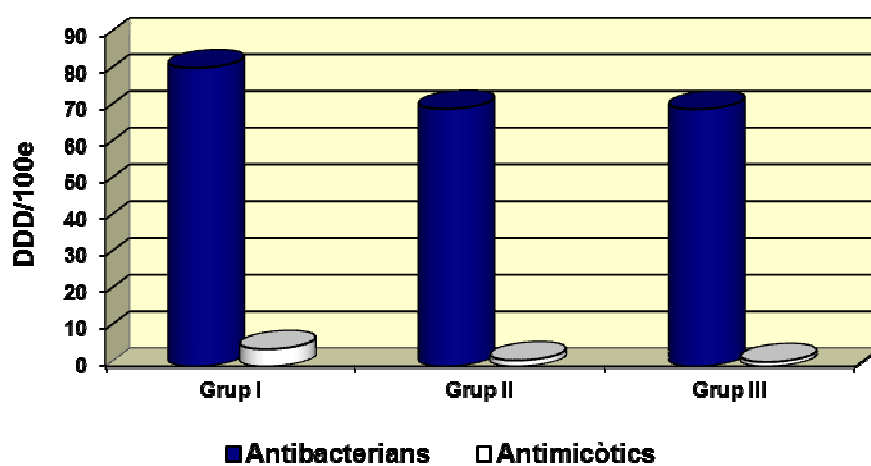
CONSUM GLOBAL ANTIMICROBIANS



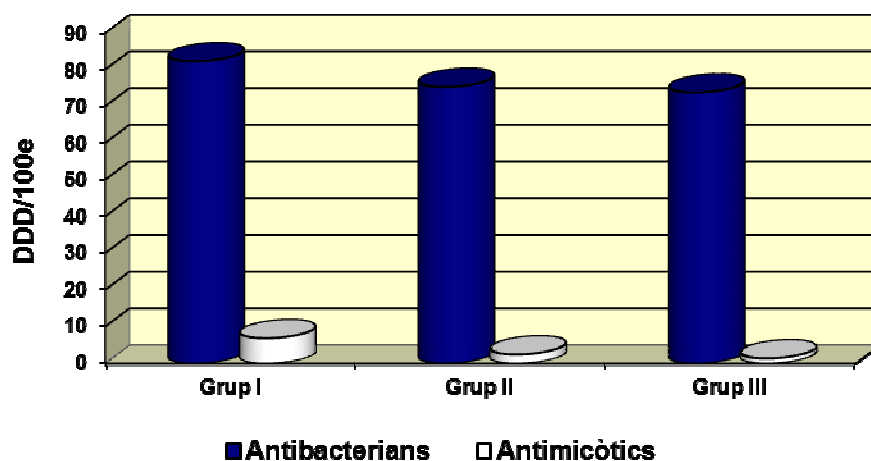
CONSUM UCI ANTIMICROBIANS



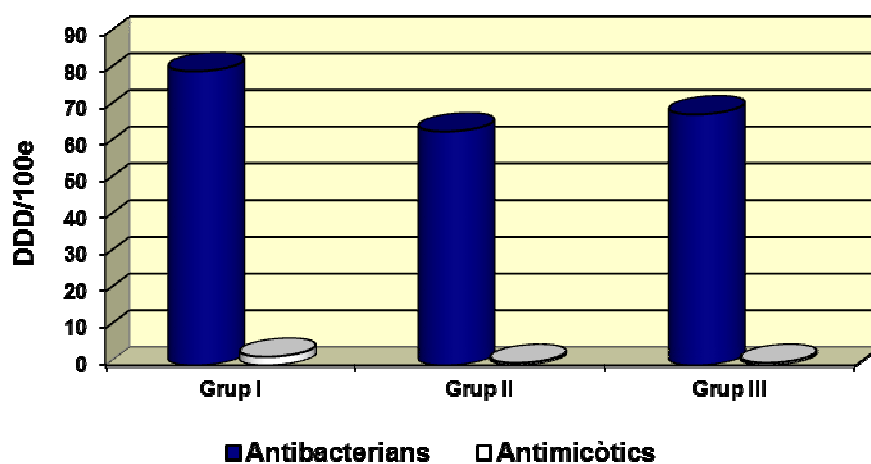
CONSUM NO UCI ANTIMICROBIANS



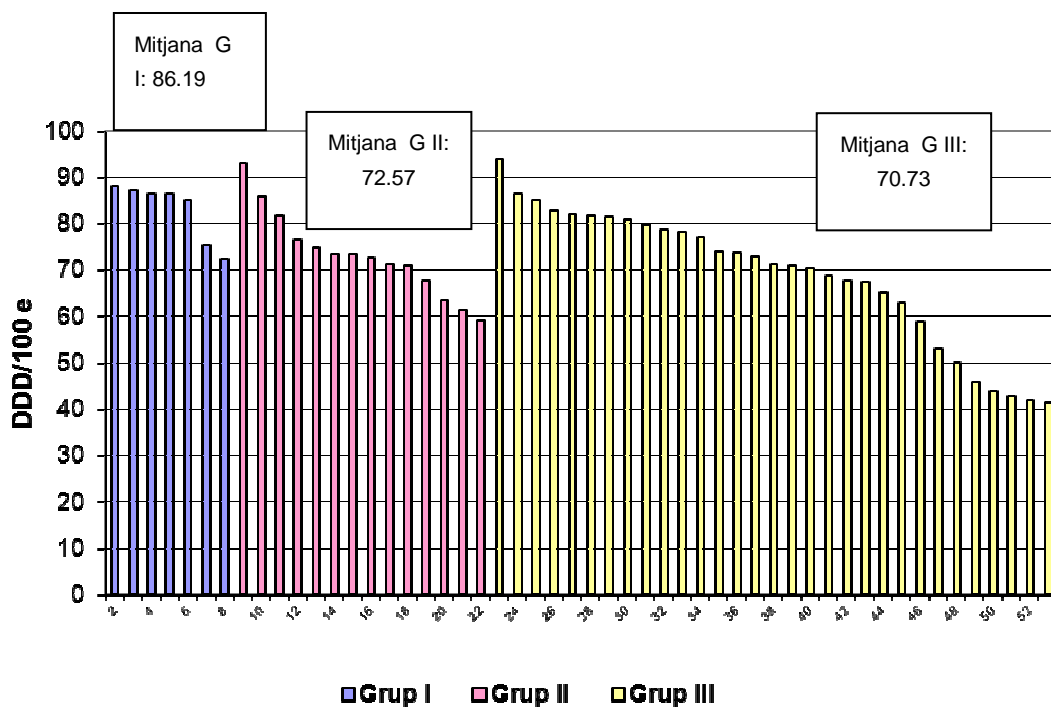
CONSUM SERVEIS MÈDICS ANTIMICROBIANS



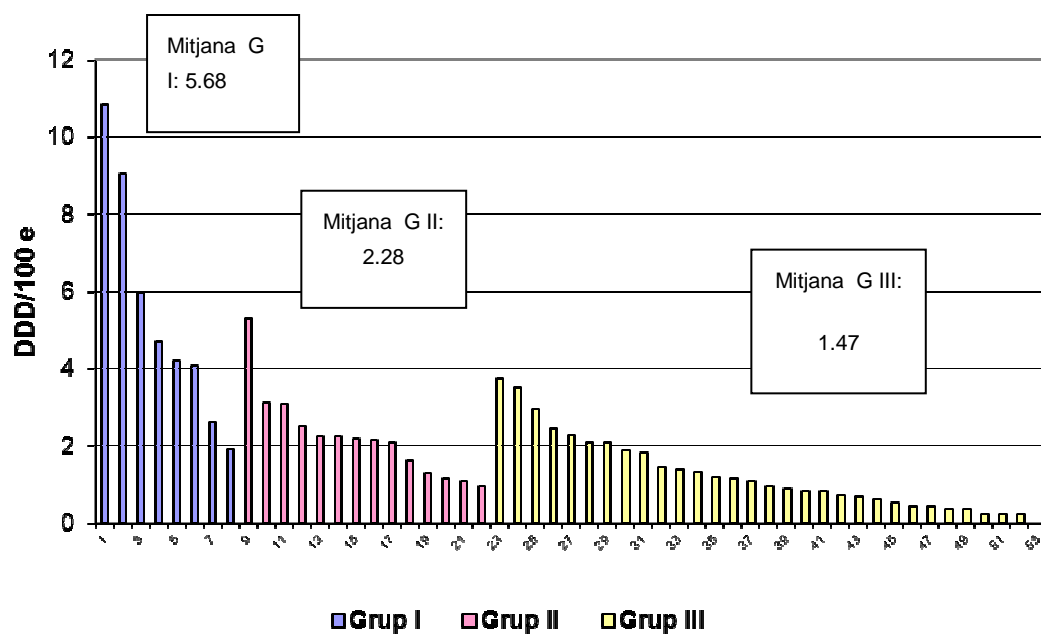
CONSUM SERVEIS QUIRÚRGICS ANTIMICROBIANS



CONSUM GLOBAL ANTIBACTERIANS

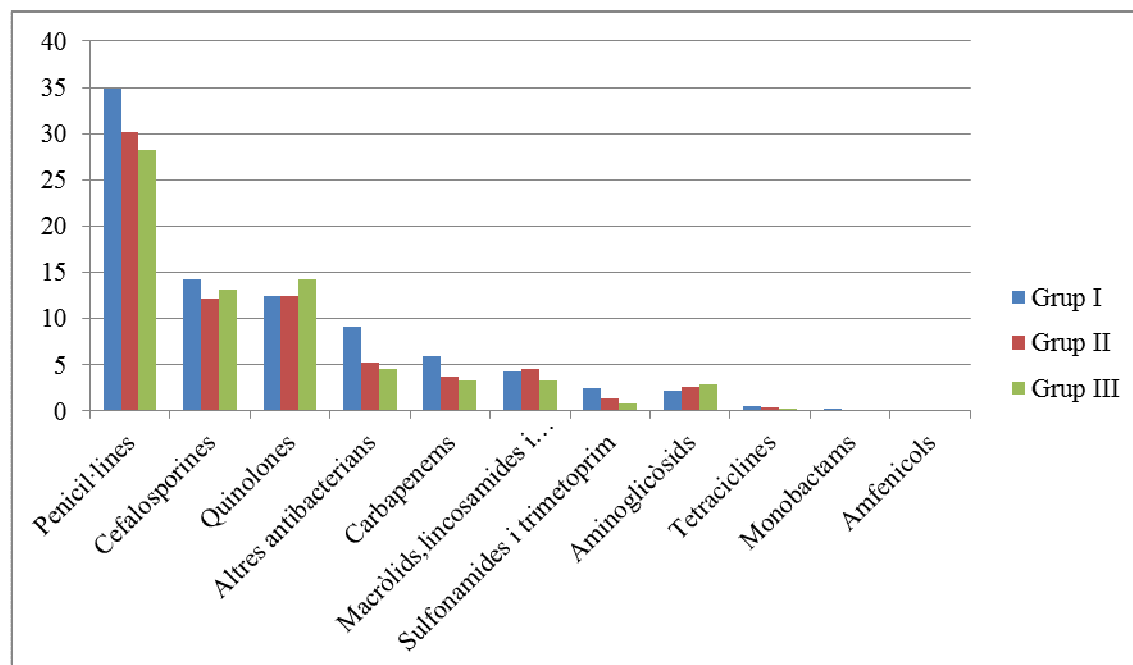


CONSUM GLOBAL ANTIMICÒTICS



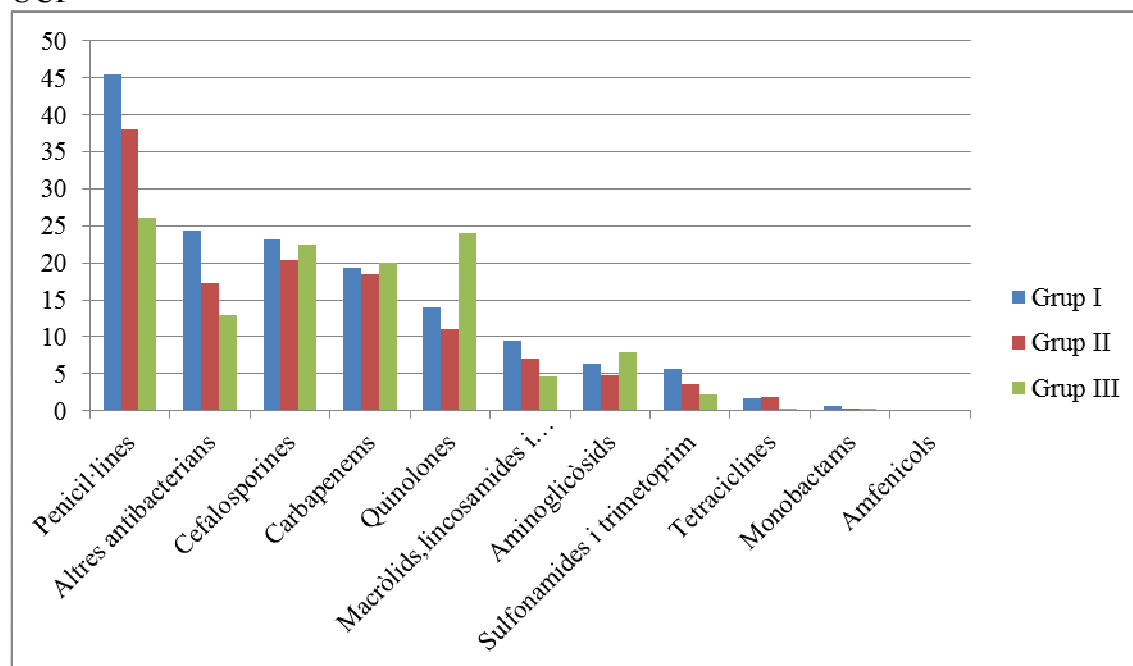
Distribució del consum 2011 per grups d'antibacterians

GLOBAL

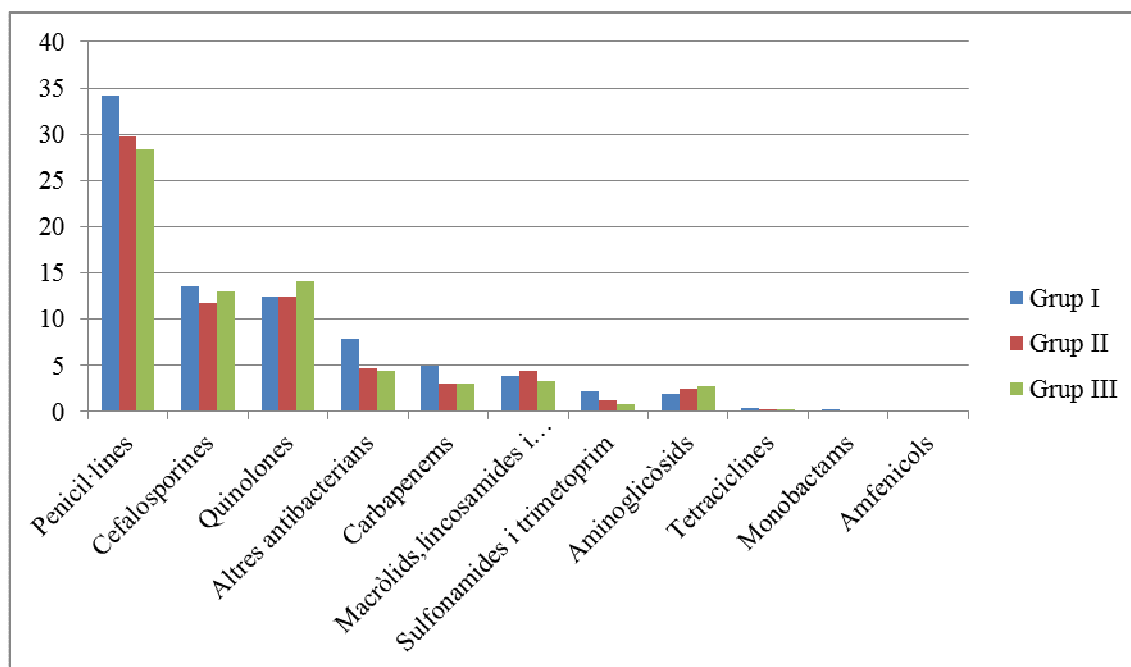


El grup “Altres antibacterians” inclou: vancomicina, teicoplanina, colistina, àcid fusídic, metronidazole, nitrofurantoina, fosfomicina, linezolid i daptomicina.

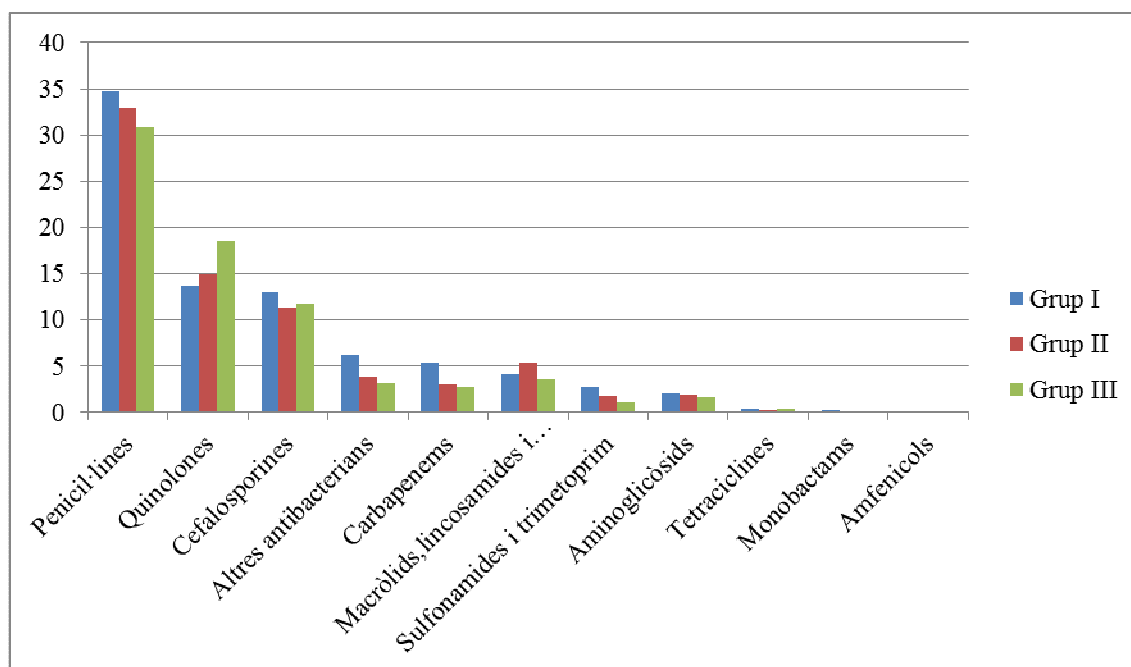
UCI



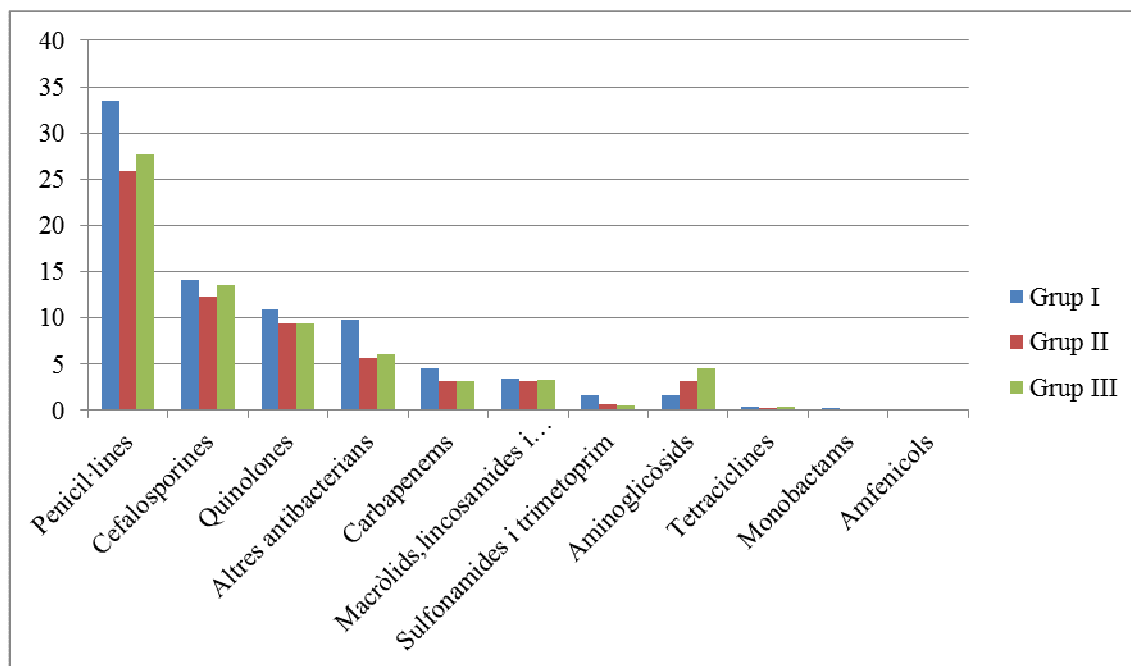
NO UCI



SERVEIS MÈDICS



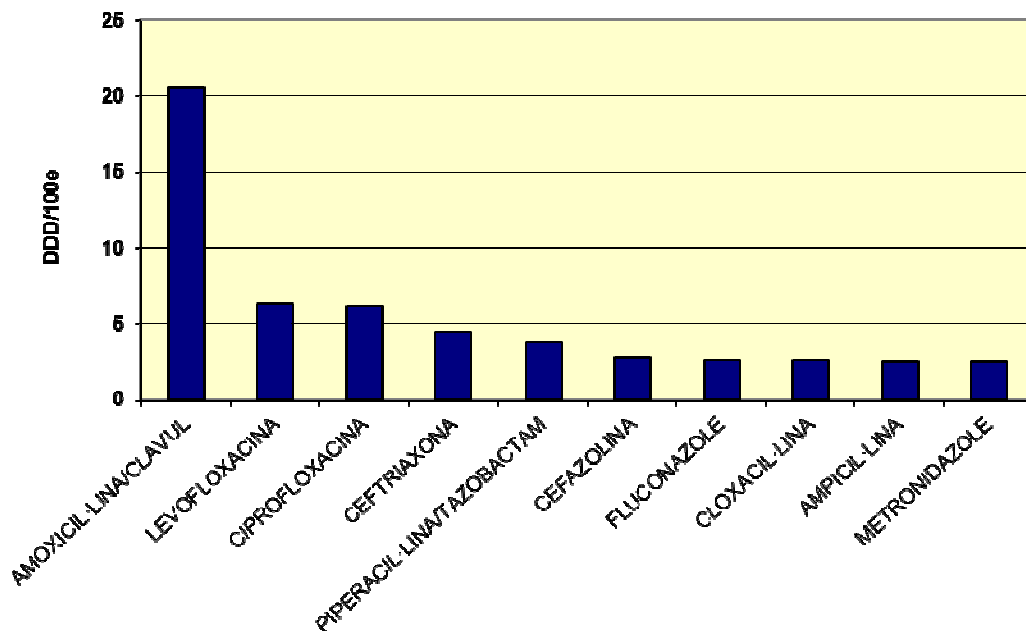
SERVEIS QUIRÚRGICS



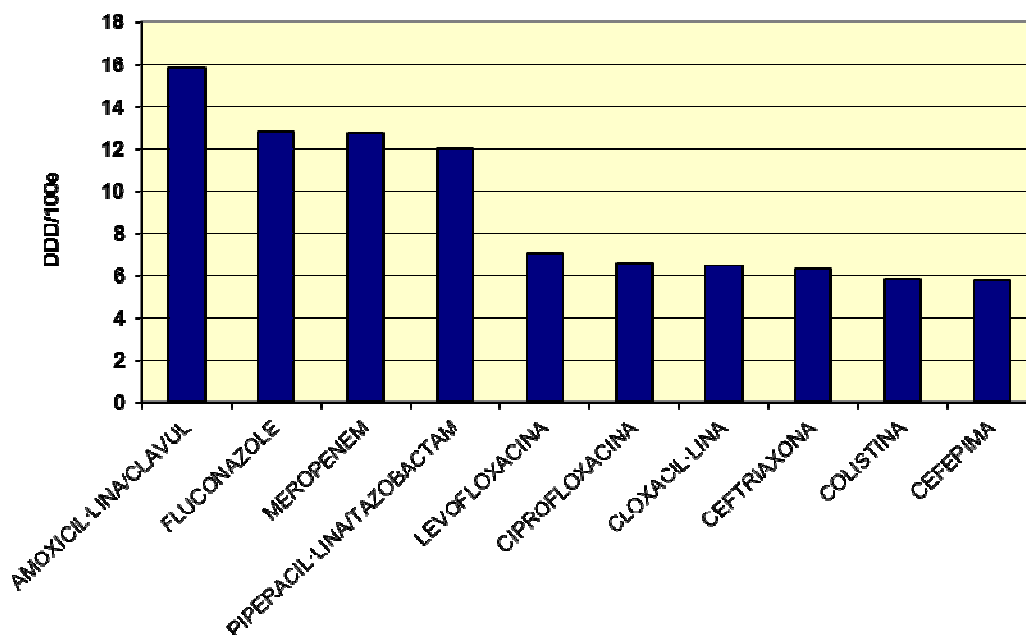
Antibacterians i antimicòtics més utilitzats (2011)

DDD d'amfotericina B liposòmica i complex lipídic: 0,28 g i 0.35 g, respectivament.

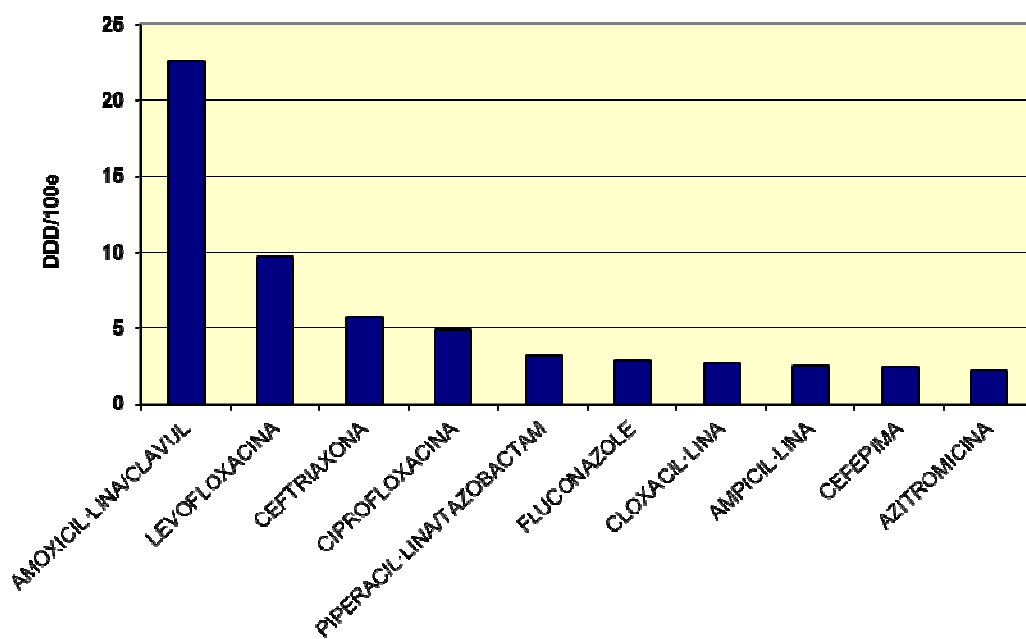
CONSUM GLOBAL



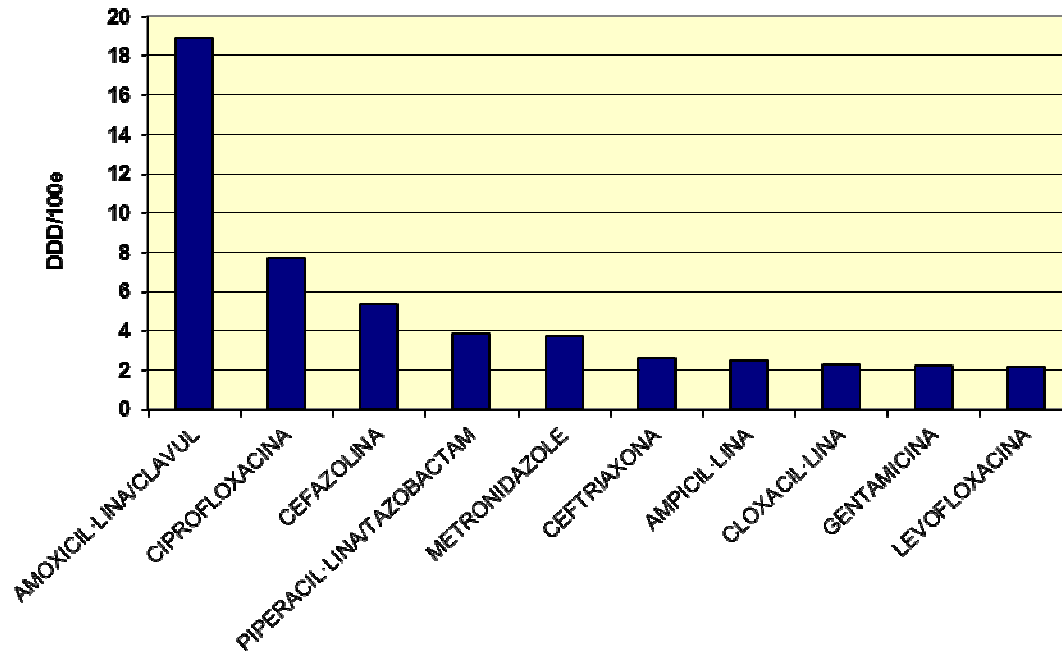
CONSUM UCI



CONSUM S. MÈDICS

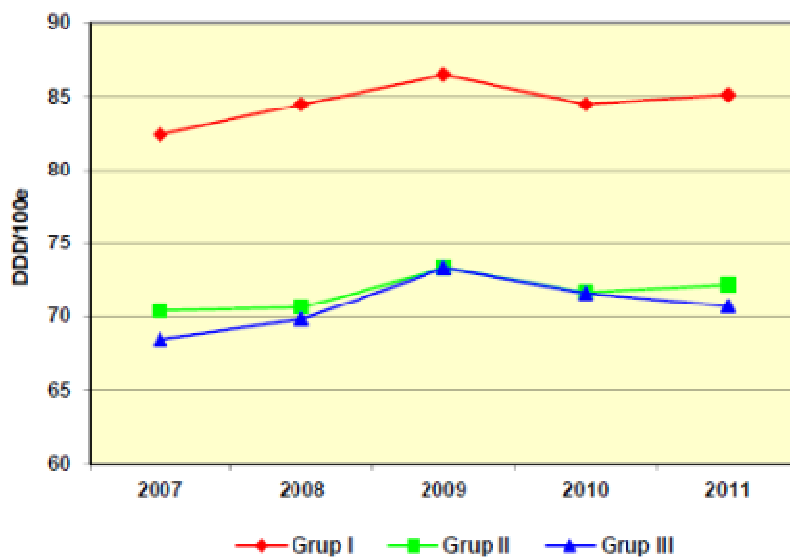


CONSUM S. QUIRÚRGICS

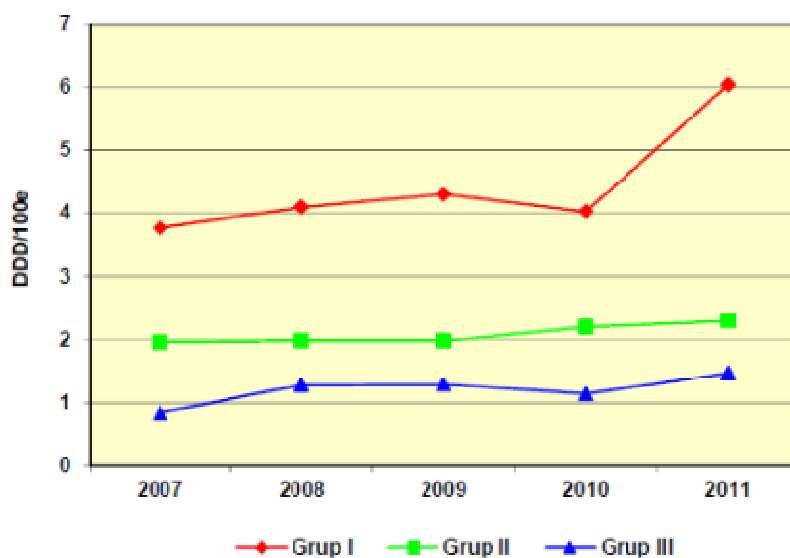


Tendències de consum 2007-2011

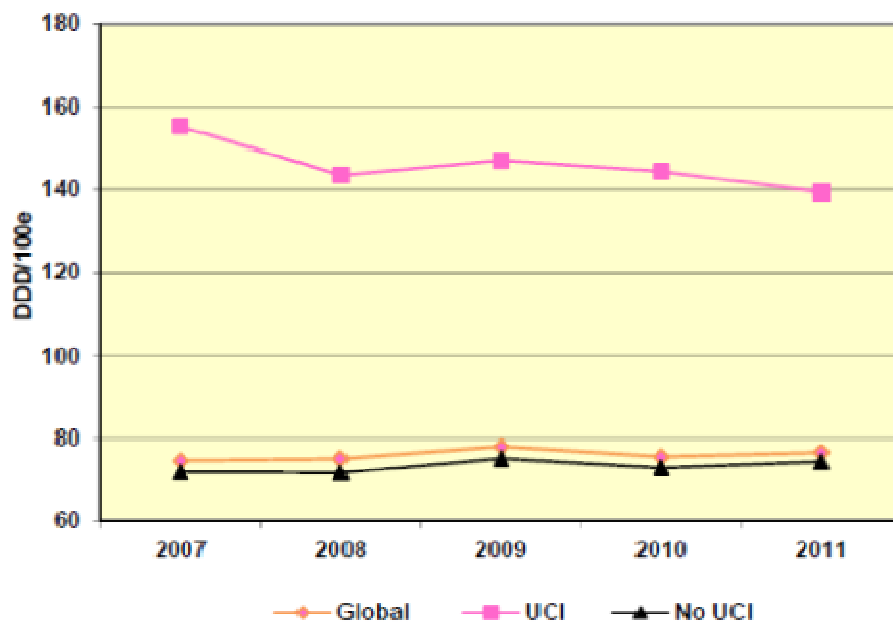
CONSUM GLOBAL ANTIBACTERIANS



CONSUM GLOBAL ANTIMICÒTICS



CONSUM ANTIBACTERIANS PER SERVEIS



Objectiu 7: Prevalença de les infeccions relacionades amb els centres socio-sanitaris

Centres participants:

Juny: 36/ Novembre: 33

ALBADA C. SOCIO SANITARI
C. GERIATRIC DEL MARESME
C. GERIATRIC MARIA GAY
CLINICA SALUS INFORMORUM
CSS BENITO MENNI
CSS BERNAT JAUME
CSS D'ESPLUGUES
CSS EL CARMÉ
CSS FIGUERES
CSS GIRONA
CSS GÜELL MUTUAM
FUNDACIÓ SOCIO SANITÀRIA BARCELONA
FUNDACIÓ SANT HOSPITAL
H. COMARCAL BLANES
H. COMARCAL MORA D'EBRE
H. DE CAPDEVÀNOL
H. DE LA SANTA CREU
H. DE LLORET DE MAR
H. DE PALAMÓS
H. DE PUIGCERDÀ
H. GENERAL DE GRANOLLERS
H. JAUME NADAL MEROLES
H. RESIDÈNCIA SANT CAMIL
H. SANT ANTONI ABAT
H. SANT CELONI
H. SANT JAUME D'URGELL
H. SANT JAUME DE BLANES
H. SANT JAUME DE CALELLA
H. SANT JAUME DE MANLLEU
H. SANT JAUME D'OLOT
H. SANTA MARIA
H. SOCIO SANITARI L'HOSPITALET
H. SS FRANCOLÍ
H. UNIVERSITARI SANT JOAN
PARC SANITARI SANT JOAN DE DEU SOCIO SANITARI
PIUS HOSPITAL
RESIDÈNCIA CAN TORRES
RESIDÈNCIA GERIÀTRICA (COROLEU)
RESIDÈNCIA MONTEROLS
RESIDENCIAL PUIG ROCA



Característiques dels centres participants a l'enquesta VINCat.

S'ha sol·licitat a tots els centres interessats a participar en el programa una enquesta sobre les característiques del centre i els seus recursos destinats a la prevenció de la infecció.

Participants : 43 centres (19 àrea de Barcelona / 12 àrea de Girona / 7 Tarragona/ 5 Lleida)

Relació H Aguts: 7 centres no tenen relació amb l'hospital d'Aguts

Nº Llits:

18 centres menys de 100 llits (11 centres de menys de 50 llits)

19 entre 100 i 200 llits

6 més de 200 llits (màxim nº llits 1 centre 400 llits)

Mitja durada: 28 centres.

Convalescència: 23 centres.

Hospital de dia: 31 centres.

Equips avaluació: 19

centres.

Comissió d'infeccions: 88% centres. (30% relacionada amb H Aguts)

Personal dedicat a la prevenció : 38 centres (18 personal propi del centre/ 20 compartits amb H Aguts)

Metge/ssa dedicació a la prevenció: 8 centres (No tots a temps

complet). **Infermer/a dedicació a la prevenció:** 30 centres (No tots a

temps complet) **Protocols:**

36 centres tenen protocols de prevenció

35 de cateterisme urinari

30 de cateterisme vascular

36 higiene de mans

35 de SARM

22 prevenció de la pneumònia

35 prevenció d'úlceres

(*) No tots els centres que van participar a l'enquesta han participat al tall de prevalença

Resultats

Tall Juny. Centres 35. Valoracions realitzades: 2823

Tall Juny. Centres 33. Valoracions realitzades: 2718

Edat mitja: 78 anys **Gènere:** 41% Homes

FACTORS DE RISC	2011	
	Juny	Novembre
DESORIENTACIO TEMPORO-ESPACIAL	53%	52,0%
GRAN DEPENDENCIA	46%	56,7%
DISFAGIA	24%	26,2%
ULCERES PER PRESSIO	15%	17,1%
INCONTINENCIA FECAL I/O URINARIA	57%	59,8%
INTERVENCIÓ QUIRÚRGIOCA RECENT	8%	11,8%
CATETER URINARI	8%	9,2%
CATETER VASCULAR	6%	6,4%
CV PERIFERIC	5%	5,4%
CV CENTRAL	1%	1,1%
TRAQUEOTOMIA	1%	1,0%
GASTROSTOMIA (PEG)	2%	3,0%
SONDA NASOGÀSTRICA	1%	1,3%

VALORACIONS REALITZADES PER TIPUS D'UNITAT

TIPUS UNITAT	Juny	Novembre
Llarga estada	55%	49,0
Convalescència	23%	26,0
Altres	6%	7,2
pal·liatiu	7%	7,0
Psicogeriatría	6%	6,3
Polivalent	2%	2,8
subaguts	1%	1,6
SIDA	0,1%	0,1

DESCRIPCIÓ FACTORS DE RISC PER UNITATS (NOVEMBRE 2011)

	Altres		Convalescència		Llarga estada		Pal·liatiu	
	Nº	% del N	Nº	% del N	Nº	% del N	Nº	% del N
DESORIENTACIO TEMPORO-ESPACIAL	111	58,7%	358	53,0%	660	51,6%	78	43,3%
GRAN DEPENDENCIA	110	57,6%	388	56,0%	740	56,7%	100	53,8%
DISFAGIA	45	23,6%	184	26,6%	343	26,3%	48	25,8%
ULCERES PER PRESSIO	35	18,3%	113	16,3%	233	17,9%	32	17,2%
INCONTINENCIA FECAL I/O URINARIA	119	62,3%	410	59,2%	777	59,6%	99	53,2%
INTERVENCIÓ QUIRÚRGICA RECENT	7	3,7%	74	10,7%	171	13,1%	29	15,6%
CATETER URINARI	10	5,2%	70	10,1%	117	9,0%	21	11,3%
CATETER VASCULAR	3	1,6%	42	6,1%	89	6,8%	15	8,1%
CV PERIFERIC	2	1,0%	39	5,6%	73	5,6%	11	5,9%
CV CENTRAL	4	2,1%	7	1,0%	15	1,2%	3	1,6%
TRAQUEOTOMIA	3	1,6%	3	,4%	17	1,3%	1	,5%
GASTROSTOMIA (PEG)	4	2,1%	20	2,9%	42	3,2%	6	3,2%
SONDA NASOGÀSTRICA	2	1,0%	3	,4%	20	1,5%	3	1,6%

Taula Taxa d'infecció

JUNY		NOVEMBRE	
1	,0%	1	,0%
2	1,6%	2	,0%
3	2,2%	3	,0%
4	25%	4	,0%
5	2,6%	5	,0%
6	3,2%	6	,0%
7	3,7%	7	,4%
8	5,0%	8	,4%
9	5,4%	9	,4%
10	6,0%	10	,8%
11	6,1%	11	,8%
12	6,2%	12	1,2%
13	6,8%	13	1,2%
14	6,8%	14	1,2%
15	7,2%	15	1,2%
16	7,7%	16	1,2%
17	7,9%	17	1,6%
18	8,1%	18	2,0%
19	8,3%	19	2,4%
20	8,5%	20	2,4%
21	8,6%	21	2,4%
22	9,3%	22	2,8%
23	9,5%	23	2,8%
24	9,6%	24	3,2%
25	10,0%	25	4,0%
26	11,4%	26	4,8%
27	11,5%	27	4,8%
28	12,2%	28	5,2%
29	12,6%	29	7,3%
30	13,8%	30	8,1%
31	15,0%	31	9,7%
32	16,4%	32	11,3%
33	33,1%	33	15,7%
34	17,9%		
35	21,0%		

Prevalença d' Infecció Nosocomial Global (ING)

JUNY: La mitjana de prevalença global és de **9,6%** (285 pacients amb una infecció nosocomial i 51 amb una segona infecció).

NOVEMBRE: La mitjana de prevalença és: **9,2%** (244 pacients amb una infecció i 4 amb una segona infecció)

PREVALENCIA INFECCIÓ NOSOCOMIAL PER UNITAT (NOVEMBRE)

	TIPUS UNITAT								Total
	Altres	Convalescència	Llarga estada	pal·liatiu	polivalent	psicogeriatría	SIDA	subaguts	
Nº	6	60	119	23	7	23	0	6	244
%	3,1%	8,7%	9,1%	12,4%	9,5%	13,7%	,0%	14,0%	9,2%

Localització

	Juny N Absolut	Juny	Novembre N Absolut	Novembre
Urinaríes	131	39,0	79	31,9
Respiratòries	80	23,8	65	26,2
Pneumònia	13	3,9	23	9,3
Pell i part toves	71	21,1	52	21
Gastrointestinal	5	1,5	4	1,6
Altres infeccions	36	10,7	25	10,1
Total	336		248	

Microorganismes

	N Absolut	%
Escherichia coli	62	25,0%
Pseudomonas aeruginosa	29	12,0%
S. aureus resistent a la meticil·lina (SARM)	28	11,6%
Klebsiella pneumoniae	19	8,9%
Proteus mirabilis	16	7,0%
Enterococcus faecalis	16	6,3%
S. aureus sensible a la meticil·lina	7	2,6%
Clostridium difficile	5	2,2%
Morganella morganii	4	1,6%
Enterobacter cloacae	4	1,6%
Candida spp.	4	1,8%
Acinetobacter baumannii	4	1,6%
Staphylococcus spp.	3	1,2%
Pseudomonas spp.	3	1,4%
Corynebacterium	3	1,0%
Candida albicans	3	1,4%
Altres	3	1,5%
Streptococcus agalactiae	2	0,7%
Moraxella spp.	2	0,8%
Igual o més de 3 tipus de gèrmens	2	0,8%
Enterococcus faecium	2	0,8%
Aeromonas spp.	2	0,5%
Acinetobacter spp.	2	1,1%
Streptococcus sanguis	1	0,6%
Streptococcus (grup viridans)	1	0,3%
Stenotrophomonas maltophilia	1	0,3%
Providencia stuartii	1	0,3%
Proteus vulgaris	1	0,3%
Klebsiella pneumoniae	1	0,6%
Klebsiella oxytoca	1	0,3%
Clostridium perfringens	1	0,3%
Citrobacter freundii	1	0,3%
Bacteroides spp.	1	0,4%

Prevalença d' ús d'antibiòtics

La prevalença d'ús d'antibiòtics és de 10,9% juny i 11,6% novembre

Principals antibiòtics

	Pacients	%
Amoxi/Clav	209	47
Ciprofloxacina	54	12,1
Ceftriaxona	25	5,6
Levofloxacino	22	4,9
Nistatina	11	2,5
Fosfomicina	11	2,5
Cefuroxima	10	2,2
Gentamicina	10	2,2
Tobramicina	9	2
Cotrimoxazol	9	2
Fluconazol	7	1,6
Clindamicina	6	1,3
Amikacina	6	1,3

Representants al Plenari dels Centres

Representant Hosp. Universitari Arnau de Vilanova
Alfredo Jover

Representant Hosp. Universitari Joan XXIII
Francesc Vidal

Representant Hosp. Tortosa Verge de la Cinta
Josep Rebull

Representant Hosp. Dr. Josep Trueta de Girona
Dèlia Garcia/ Marta Lora

Representant Hosp. Viladecans
Ana Lèrida

Representant Hosp. Universitari Bellvitge
Maria Àngeles Domínguez

Representant Hosp. Universitari Germans Tries i Pujol
Miquel Sabrià/ Nieves Sopena

Representant Hosp. Universitari Vall d'Hebron
Albert Pahissa

Representant Althaia Xarxa. Hosp. Sant Joan de Déu de Manresa
Rafel Pérez

Representant Clínica Girona
Eva Palau

Representant Espitau dera Val d'Aran
Horacio Soloaga

Representant Hosp. Clínic Barcelona
Montserrat salles

Representant Hosp. Comarcal de Blanes
Àngels García

Representant Hosp. Campdevàrol
Lourdes Grabulosa

Representant Fundació Hospital de Figueres
Carme Burgas

Representant Consorci Sanitari Integral. Hosp. Gral. Hospitalet
Carles Alonso

Representant Hosp. Dos de Maig
Lourdes Ferrer

Representant Hosp. Universitari Mútua de Terrassa
Núria Freixas

Representant Fundació Sant Hosp. La Seu d'Urgell
Joaquin Angas

Representant Fundació Hosp. Esperit Sant
Alex Smithson

Representant H. Comarcal Mora d'Ebre
Montserrat Nolla

Representant Hosp. de Palamós
Àngels Masabeu/Marta Conde

Representant Fundació Hosp. de Puigcerdà
Marc Pascual

Representant Corporació Sanitària del Parc Taulí
Lluís Falgueras

Representant Hosp. Sant Joan de Déu. Hosp. Sant Boi
Vicens Diaz/Antoni Cruz

Representant Hosp. Sant Celoni
Carme Agustí

Representant Consorci Sanitari de Terrassa
Núria Boada

Representant Consorci Hospitalari Vic
Josep Vilaró

Representant Parc Salut Mar (Hosp. del Mar/ H Esperança)
Juan Pablo Horcajada

Representant H. Comarcal del Pallars
Eduard Sanjurjo

Representant Fundació Hosp. Asil de Granollers
Jordi Cuquet

Representant Hosp. Municipal de Badalona
Jordi Grau

Representant Fund. Hosp. Res. Sant Camil
David Blancas

Representant Fund. Hosp. Comarcal Sant Antoni Abat
Montserrat Ortiz

Representant Fund. Pública Sant Bernabé
Ferran Pastor/ Margarita Curriu

Representant Hosp. Sant Jaume Calella
Àngels Garcia

Representant Fund. Pública Hosp. Sant Jaume d'Olot
Josep Bisbe

Representant Hosp. Sant Joan de Reus
Antoni Castro

Representant Hosp. Sant Joan de Déu de Martorell
Joan Espinach

Representant H. Sant Pau i Santa Tecla
David Castander

Representant Hosp. Sant Rafael
José Carlos Paradiñeiro

Representant Fund. de Gestió Sanitària HSCSP
Joaquin Lopez-Contreras

Representant Fundació Puigvert
Elsa Gimeno

Representant Institut Guttmann
Enric Portell

Representant Gestió Pius H. de Valls
Josep M^a Calbet

Representant Hospital Plató
Raimon Camps

Representant Hosp. Sagrat Cor
M. Rosa Coll

Representant Clínica de Ponent (Aliança de Lleida)
Silvia Caro

Representant Fund. Privada H. de Mollet
Josep Maria Tricas

Representant Clínica Terres de l'Ebre
Teresa Domenech

Representant Fund. Sanitària d'Igualada
Anna Marrón

Representant Hosp. Comarcal d'Amposta
Manel Panisello

Representant Hosp. Comarcal de l'Alt Penedés
Carles Orta

Representant Institut Català d'Oncologia
Carlota Gudiol

Representant Centre MQ Reus, S.A.
Francisco José Vargas-Machuca

Representant Hosp. Mataró - Maresma
M^a Pilar Barrufet

Representant Hosp. General de Catalunya
Roger Malo

Representant Hosp. de Barcelona
Montse Sierra

Representant Hosp. del Vendrell
David Castander

Representant Hosp. Santa Maria de Lleida
Irene Montardit

Representant Hosp. Moises Brogi
Ana Guadalupe Coloma

Centro Mèdico Delfos, S.A
Gabriel Mestre

Director del programa i membres del Comitè Tècnic a l'any 2011

Director del Programa:

Francesc Gudiol. Catedràtic de Medicina. Universitat de Barcelona. Cap del Servei de Malalties Infeccioses de l'Hospital de Bellvitge. Barcelona.

Secretari:

Miquel Pujol. Doctor en Medicina. Servei de Malalties Infeccioses de l'Hospital de Bellvitge. Barcelona.

Vocals:

Benito Almirante. Doctor en Medicina. Servei de Malalties Infeccioses de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron. Professor de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB). Barcelona.

Josep Maria Argimón. Doctor en Medicina. Servei Català de la Salut. Barcelona.

Fernando Barcenilla. Especialista en Medicina Intensiva. Coordinador de la Unitat d'Infecció Nosocomial. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida. Lleida.

Feliu Bella. Doctor en Medicina. Cap del Servei de Medicina Interna, Hospital de Terrassa, Consorci Sanitari de Terrassa. Barcelona.

Magda Campins. Doctora en Medicina. Servei de Malalties Infeccioses de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

Josep Davins. Doctor en Medicina, Especialista en Medicina Familiar i Comunitària. Direcció General de Salut Pública, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya. Barcelona.

Núria Freixas. Infermera. Cap de Desenvolupament de Direcció d'Infermeria. Hospital Mútua de Terrassa. Barcelona.

Santi Grau. Doctor en Farmàcia. Servei de farmàcia de l'Hospital del Mar. Professor de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB). Barcelona.

Joaquín Lopez-Contreras. Especialista en Medicina Interna. Director del programa de infecció nosocomial. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona

Lurdes Matas. Doctora en Medicina. Servei de Microbiologia. Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona. Barcelona

Montserrat Olona. Doctora en Medicina. Responsable de la Unitat d'Epidemiologia del Hospital Joan XXIII. Tarragona.

Montse Salles. Infermera. Cap Gestió Infermeria Direcció Qualitat i Seguretat Clínica. Hospital Clínic. Barcelona.

Mercedes Palomar. Doctora en Medicina. Servei de Cures Intensives de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona

Teresa Pi - Sunyer. Infermera. Coordinadora del Programa d'infeccions de l'Hospital del Mar. Barcelona.

Marcos Serrano. Metge. Hospital Santa Maria de Lleida. Lleida

Jordi Vallés. Doctor en Medicina. Servei de Medicina Intensiva. Corporació Sanitària Parc Taulí. Sabadell. Barcelona

Centre Coordinador del Programa VINCcat

Missió: Coordinar la implementació i el manteniment del programa

Ubicació: Hospital Universitari de Bellvitge, Feixa llarga s/n, L'Hospitalet 08907.

Tel: 93 260 73 83 (objectiu 6: 93 403 57 99). Fax: 93 260 72 74.

Correu: vincat@gencat.cat

Membres del centre Coordinador

Miquel Pujol. Doctor en Medicina. Servei de Malalties Infeccioses de l'Hospital de Bellvitge. Barcelona. Coordinació Tècnica

Enric Limón. Infermer. Llicenciat en Antropologia. Màster de Medicina Tropical i Salut Internacional de la Universitat Autònoma de Barcelona. Màster en Ciències per la Universitat de Montreal (Canadà).

Responsable del Centre Coordinador Programa VINCcat.

Esther Fondevilla. Llicenciada en Farmàcia.

Responsable de la línia VINCcat Antimicrobians.