

# **Vigilància de la infecció nosocomial als hospitals de Catalunya (VINCat)**

**Informe 2017**

(07/08/2018)

## ÍNDEX DE CONTINGUTS

Objectiu 1: Vigilància de la infecció nosocomial global i d'indicadors de procés. ....	3
Prevalença de pacients amb infecció nosocomial global (P/ING%).....	7
Prevalença de pacients amb infecció nosocomial actual (P/INA%).....	9
Objectiu 2: Vigilància de la bacterièmia de catèter vascular .....	14
Taxes de bacterièmia de CVC.....	17
Taxes de bacterièmia de CVIP.....	18
Taxes de bacterièmia de CVP.....	19
Taxes de bacterièmia de catèter utilitzat per a la nutrició parenteral (NTP) .....	20
Taxes agregades (2007-2016) de la bacterièmia de catèter.....	22
Objectiu 3: Vigilància de la infecció de localització quirúrgica.....	29
Cirurgia de Maluc 2016.....	29
Cirurgia de Maluc 2017 .....	33
Cirurgia de Genoll 2016 .....	38
Cirurgia de Genoll 2017 .....	42
Cirurgia de Hemiartroplasties 2016.....	47
Cirurgia de hemiartroplasties 2017 .....	51
Cirurgia de Colon.....	56
Cirurgia de Recte.....	60
Cesàries.....	66
Colecistectomies.....	71
Heriorràfies .....	75
Cirurgia Prostàtica.....	80
Objectiu 4. Vigilància de les infeccions a UCI .....	84
Densitat d'incidència de pneumònia associada a ventilació mecànica .....	86
Densitat d'incidència de bacterièmia associada a catèter venós central.....	89
Densitat d'incidència de infecció urinària associada a sonda vesical.....	92
Objectiu 5. Vigilància microorganismes amb problemes específics de resistència antibiòtica .....	96
Vigilància de l' <i>Staphylococcus aureus</i> resistent a meticil·lina (SARM).....	96
Vigilància de la Infecció Associada a <i>Clostridium difficile</i> (ICD).....	106
Vigilància enterobacteris multiresistents. ....	116
Objectiu 6. Programa d'optimització de l'ús d'antimicrobians (PROA) als hospitals de Catalunya .....	122
Monitoratge estandarditzat del consum hospitalari d'antimicrobians.....	122
Tractament antimicrobià empíric adequat a les guies locals en bacterièmies per <i>Escherichia coli</i> d'origen urinari.....	131
Objectiu 8. Vigilància de les Infeccions Nosocomials a les UCIs de pediatria i neonatologia .....	142
Vigilància de les infeccions nosocomials a les unitats de cures intensives de pediatria .....	142
Vigilància de les infeccions nosocomials a les unitats de cures intensives de Neonatals (UCINs) .....	144
Objectiu 9. Vigilància de la Higiene de Mans .....	147
Consum de preparats de base alcohòlica (PBA) per a la higiene de mans.....	149
Prevalença de llits amb dispensador de PBA ubicats al punt d'atenció .....	152
Índex de taules i figures.....	157

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

### CENTRES PARTICIPANTS

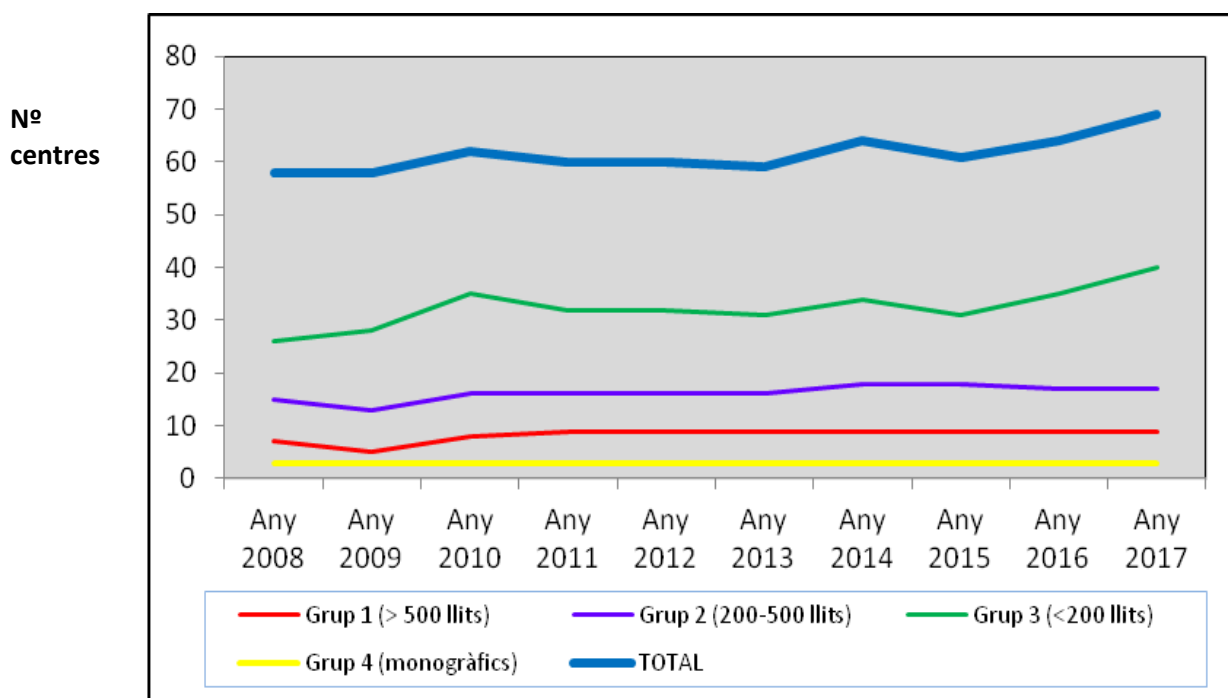
En l'enquesta de Prevalença VINCAt 2017 hi han participat 69 centres, dels quals 45% han participat també en l'estudi d'àmbit nacional EPINE-EPPS.

La participació anual des de 2008 fins 2017, ha estat la següent:

**Taula 1. Nombre de centres participants per anys i grup d'hospitals**

	Any 2008	Any 2009	Any 2010	Any 2011	Any 2012	Any 2013	Any 2014	Any 2015	Any 2016	Any 2017
<b>Grup 1 (&gt; 500 llits)</b>	7	5	8	9	9	9	9	9	9	9
<b>Grup 2 (200-500 llits)</b>	15	13	16	16	16	16	18	18	17	17
<b>Grup 3 (&lt;200 llits)</b>	26	28	35	32	32	31	34	31	35	40
<b>Grup 4 (monogràfics)</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>58</b>	<b>62</b>	<b>60</b>	<b>60</b>	<b>59</b>	<b>64</b>	<b>61</b>	<b>64</b>	<b>69</b>

FIGURA 1. EVOLUCIÓ DE LA PARTICIPACIÓ EN L'ENQUESTA DE PREVALÈNÇA VINCAT: GLOBAL I PER GRUP D'HOSPITALS. PERÍODE 2008-2017



TAULA 1. CENTRES PARTICIPANTS EN L'ENQUESTA DE L'ANY 2017

Grp 1	Corp. Sanitària Parc Taulí	
> 500 llits	Fundació per la Gestió de l'Hospital de la Sta. Creu i Sant Pau	
	H. Univ. de Bellvitge	
	H. Univ. Germans Trias i Pujol	
	H. Univ. Vall d'Hebron	
	H. Josep Trueta - Girona	
	Hosp Mútua de Terrassa	
	Hosp. Clínic de Barcelona	
	Hosp. del Mar- H de l'Esperança	
	<b>Total</b>	<b>9</b>
Grup 2	Althaia - Manresa	
200-500 llits	Centre Mèdic Teknon	
	Fundació Sanitària d'Igualada	
	H. Barcelona	
	H. Gral de Catalunya	
	H. Joan XXIII Tarragona	
	H. Mataró	
	H. Arnau de Vilanova	
	H. Verge de la Cinta - Tortosa	
	Hosp General de Granollers	
	Hosp Gral de Vic	
	Hosp Sant Rafael	
	Moises Broggi-H. Gral l'Hospitalet	
	Hosp Terrassa	
	Hosp. Sant Joan de Reus	
	Hospital Universitari Quirón Dexeus	
	Sagrat Cor l'Aliança	
	<b>Total</b>	<b>17</b>
Grup 3	Centre Mèdic Delfos	
<200 llits	Clínica de Ponent	
	Clínica del Vallès	
	Clínica Girona	
	Clínica Salus Infirmitatum Banyoles	
	Clínica Terres de l'Ebre	
	Espitau Val d'Aran	
	Fundació Privada Hosp de Mollet	
	Fundació Sant Hospital	
	Fundació Sant Hospital La Seu	
	H Figueres Fund. Privada	
	H. Comarcal Amposta	
	H. Comarcal de l'Alt Penedès	
	H. del Vendrell	
	H. Sant Joan de Déu de Martorell	
	Hosp Comarcal de Blanes	
	Hosp Comarcal de Pallars	
	Hosp Comarcal Móra d'Ebre	
	Hosp de Campdevàrol	
	Hosp de Palamós	
	Hosp Dos de Maig	
	Hosp L'Esperit Sant	
	Hosp Municipal de Badalona	
	Hosp Quirón	
	Hosp Sant Jaume de Calella	
	Hosp Sant Joan de Déu de Barcelona	
	Hosp Sta Maria de Lleida	
	Hosp. Cerdanya	
	Hosp. Plató Fundació Privada	
	Hosp. Residència Sant Camil	
	Hosp. Sant Bernabé	
	Hosp. Sant Boi	
	Hosp. Sant Jaume d'Olot	
	Hosp. Sant Pau i Sta. Tecla	
	Hosp. Viladecans	
	Hosp. Sant Celoni	
	Hosp Sta. Caterina de Girona	
	MQ Reus	
	Pius Hosp de Valls	
	Sanitas CIMAS	
	<b>Total</b>	<b>40</b>
Grup 4	Fundació Puigvert	
Monogràfics	Institut Català d'Oncologia	
	Institut Guttman	
	<b>Total</b>	<b>3</b>

## METODOLOGIA I ANÀLISI DE LES DADES

L'enquesta de prevalença de l'any 2017 s'ha efectuat seguint la mateixa metodologia d'anys anteriors. En quan a les definicions, l'any 2012 es van adoptar les utilitzades en l'àmbit de la Unió Europea (IPSE/HELICS)<sup>1</sup> per a les principals localitzacions d'infecció nosocomial. Per a la resta de localitzacions, s'ha continuat utilitzant les definicions del CDC<sup>2</sup>.

Segons aquestes definicions<sup>1</sup>, considerem una **Infecció nosocomial activa** quan es compleix un dels 3 supòsits següents:

1. Una infecció es considera activa si en el dia de l'enquesta hi ha signes i símptomes d'aquesta, o si havent presentat signes i símptomes en dies previs, el dia de l'enquesta el pacient encara rep tractament per la infecció. En aquest cas, la presència de símptomes i signes s'ha de verificar de manera retrospectiva fins a l'inici de tractament, per tal de determinar si la infecció tractada concorda amb alguna definició de localització d'IN.
2. L'inici dels símptomes s'ha produït **en el dia 3 o superior** (dia de l'ingrés = dia 1) d'aquest ingrés.
3. Excepcions al punt anterior. En els supòsits en què l'inici dels símptomes s'ha produït abans del tercer dia d'aquest ingrés, la infecció **també es considera nosocomial** quan:

- el pacient ha estat reingressat amb una infecció activa (o desenvolupa símptomes en 2 dies), havent estat donat d'alta en els 2 dies previs a aquest ingrés.
- el pacient ha estat ingressat (o desenvolupa símptomes en 2 dies) amb una infecció activa del lloc de la intervenció quirúrgica (IQ) i el pacient va ser intervingut en els 30 dies previs a l'aparició de la infecció activa, o en l'any previ si se li va col·locar un implant durant la intervenció.
- el pacient ha estat ingressat (o desenvolupa símptomes en 2 dies) per una infecció per *Clostridium difficile*, en un període de 28 dies des d'una alta prèvia.
- el pacient ha rebut un dispositiu invasiu en els dies 1 ó 2 de l'ingrés actual, del que ha resultat una infecció nosocomial abans del dia 3.

En tota infecció activa, els resultats de proves / tests / exàmens que no es troben disponibles en el moment de l'enquesta no s'han de recollir després de la data d'aquesta, i no han de ser tinguts en compte en aplicar els criteris que permeten establir la localització de la infecció.

Una infecció que apareix en alguna de les circumstàncies següents **NO es considera nosocomial**:

- La associada a una complicació o disseminació d'una altra infecció que ja estava present en el moment de l'ingrés, si no hi ha hagut cap canvi de microorganisme, ni han aparegut símptomes molt suggestius que el pacient ha adquirit una nova infecció.

<sup>1</sup> European Center for Disease prevention and control (eCDC) y Sociedad Española de Medicina Preventiva e Higiene. Estudio EPINE 2012 y Encuesta Puntual de Prevalencia en los Hospitales de Agudos de Europa (EPPS). Protocolo y Manual de Códigos. Versión v5. Marzo 2012.

<sup>2</sup> Teresa C. Horan, MPH, Mary Andrus, RN, BA, CIC, and Margaret A. Dudeck, MPH CDC/NHSN surveillance definition of health care-associated infection and criteria for specific types of infections in the acute care setting Am J Infect Control 2008;36:309-32.

- La reactivació d'una infecció comunitària latent (per exemple, herpes zòster, herpes simple, sífilis o tuberculosi).

### **Anàlisi de les dades**

En l'objectiu 1, els hospitals del Grup III(<200 llits) realitzen 2 enquestes de prevalença a l'any (maig/novembre). A l'informe només s'inclou la informació referent a l'enquesta del mes de maig, en la qual participen tots els centres. Per a l'anàlisi de les dades globals, s'exclouen els hospitals amb menys de 20 pacients introduïts en l'estudi de prevalença. Per la qual cosa, s'inclou en l'anàlisi les dades de 9 hospitals Grup I, 17 del Grup 2, 34 del Grup III i 3 del Grup IV (monogràfics).

S'han calculat els següents indicadors:

#### **1. Prevalença de pacients amb infecció nosocomial global (P/ING%):**

fa referència a tots els pacients amb infecció nosocomial activa (segons definició) detectats durant l'estudi de prevalença. S'inclouen tots els malalts amb IN generada en el centre, ja sigui durant l'ingrés actual o en un ingrés previ.

$$P/ING\% = \text{Nombre pacients amb IN} \times 100 / \text{Nombre pacients estudiats}$$

#### **2. Prevalença de pacients amb infecció nosocomial adquirida durant l'ingrés actual (P/INA%):**

S'inclouen els malalts amb IN activa (segons definició) adquirida durant l'ingrés actual.

$$P/INA\% = \text{Nombre pacients amb IN adquirida en l'ingrés actual} \times 100 / \text{Nombre pacients estudiats}$$

#### **3. Prevalença de cateterisme urinari amb circuit de drenatge tancat (P/UCT%):**

$$P/UCT\% = \text{Nombre pacients amb CTSU} \times 100 / \text{Nombre pacients amb SU}$$

#### **4. Prevalença d'ús d'antibiòtics (P/ATB%):**

$$P/ATB\% = \text{Nombre pacients en tractament antibiòtic} \times 100 / \text{Nombre pacients estudiats}$$

Es presenten els resultats globals i per grups d'hospitals (Grup I:>500 llits; Grup II: 200-500 llits; Grup III:<200 llits). Es calcula la Prevalença i l'Interval de Confiança al 95% (IC 95%). També es descriuen els percentils de la prevalença de centre.

## RESULTATS ANY 2017

### Prevalença de pacients amb infecció nosocomial global (P/ING%)

S'han estudiat 10.920 pacients, dels quals 780 presentaven infecció nosocomial (IN) activa en el moment de l'enquesta. En quan al moment d'adquisició de la infecció, 620 (79,5%) pacients l'han adquirit durant l'ingrés d'estudi i 160 (20,5%) la patien en el moment de l'admissió en el centre.

**La P/ING% ha estat de 7,1% (IC 95%: 6,7% - 7,6%).**

TAULA 2. PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%) TOTAL I SEGONS GRUPS D'HOSPITALS. ANY 2017.

	Nombre centres inclosos	Nombre pacients	Nombre Pacients amb infecció nosocomial*	P/ING %	IC 95%
<b>Grup I (&gt;500 llits)</b>	9	4.436	452	10,2	<b>9,3 -11,1</b>
<b>Grup II (200-500 llits)</b>	17	3.415	186	5,4	<b>4,7-6,3</b>
<b>Grup III (&lt;200 llits)</b>	34	2.773	125	4,5	<b>3,8-5,3</b>
<b>Monogràfics</b>	3	296	17	5,7	<b>3,6- 9,0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>63</b>	<b>10.920</b>	<b>780</b>	<b>7,1</b>	<b>6,7- 7,6</b>

\*Pacients amb infecció nosocomial adquirida en l'ingrés actual o en ingrés previ ; IC 95%:Interval Confiança 95%

7

FIGURA 2. DISTRIBUCIÓ DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%)PER CENTRES . ANY 2017.

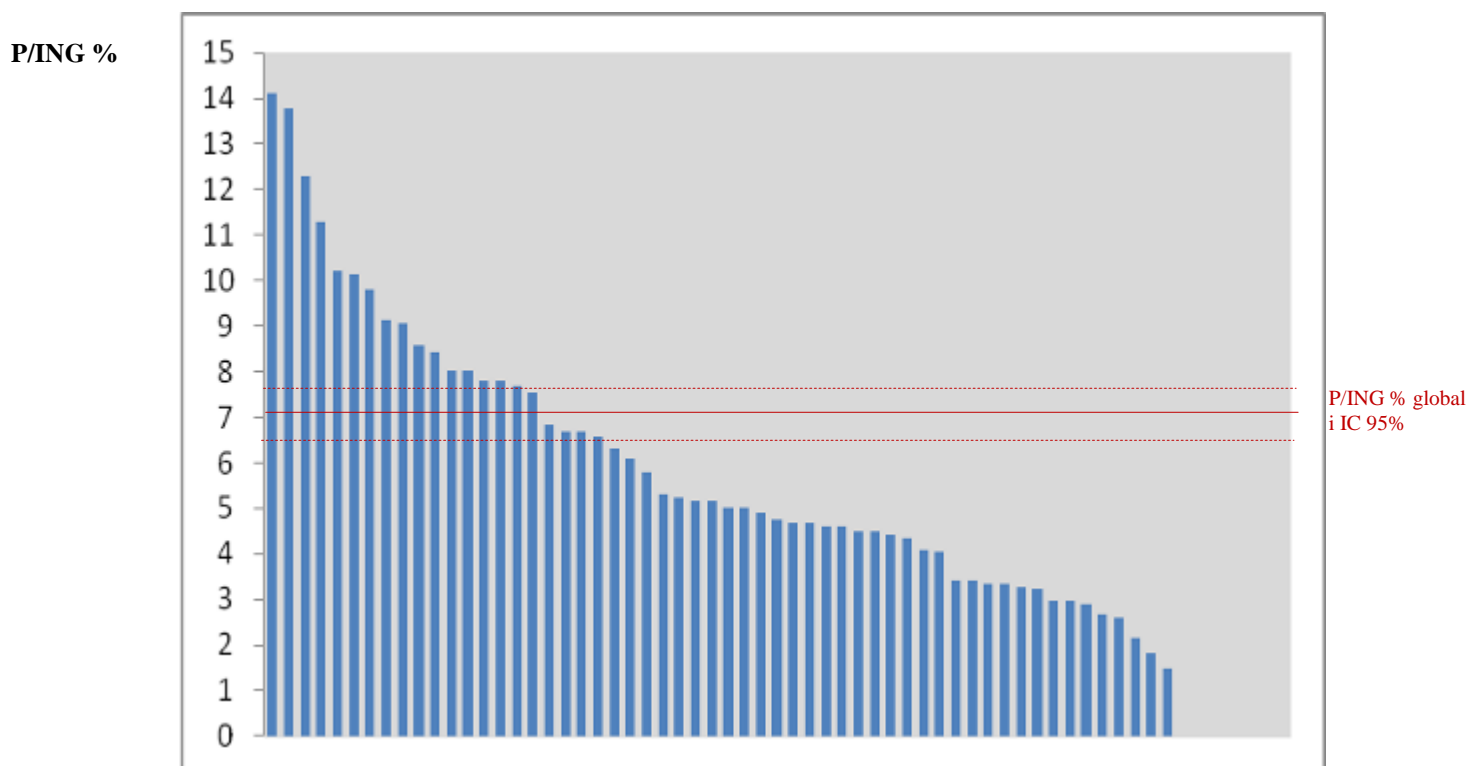
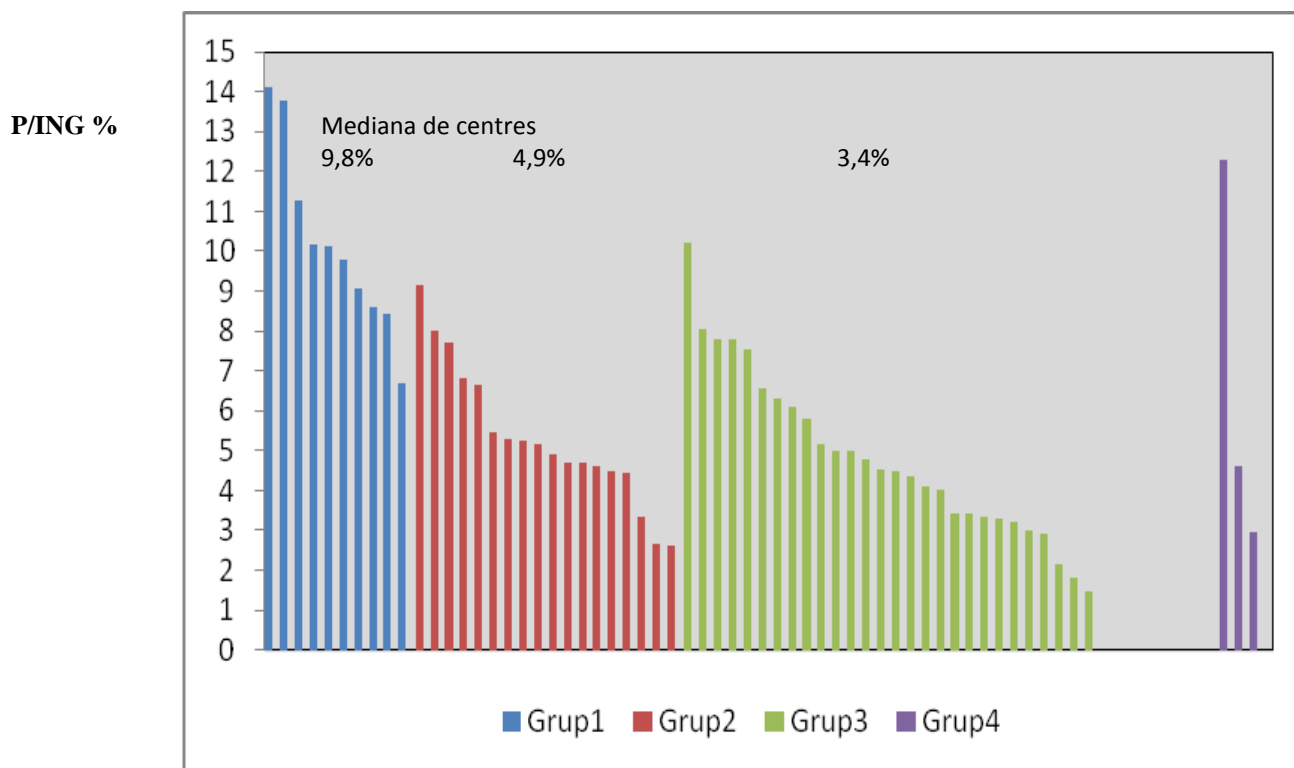


FIGURA 3. PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%) PER CENTRES, SEGONS GRUPS D'HOSPITALS. ANY 2017.



8

FIGURA 4. PERCENTILS DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%) DE CENTRE, SEGONS GRUPS D'HOSPITALS I TOTAL. ANY 2017.

Tipus de centre	Nombre centres inclosos	Percentils				
		10	25	50 (mediana)	75	90
<b>Grup I (&gt;500 llits)</b>	9	6,7%	8,5%	9,8%	12,5%	
<b>Grup II (200-500 llits)</b>	17	2,6%	4,5%	4,9%	6,7%	<b>8,2%</b>
<b>Grup III (&lt;200 llits)</b>	34	0,0%	0,0%	3,4%	5,8%	<b>7,8%</b>
<b>Monogràfics*</b>	3					
<b>TOTAL</b>	<b>63</b>	<b>0,0%</b>	<b>2,9%</b>	<b>4,7%</b>	<b>7,6%</b>	<b>10,1%</b>

\* **NOTA:** no es calculen dades per ser només 3 centres



## Prevalença de pacients amb infecció nosocomial actual (P/INA%)

TAULA 3. PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL ACTUAL (P/INA%) TOTAL I SEGONS GRUPS D'HOSPITALS. ANY 2017.

	Nombre centres inclosos	Nombre pacients	Nombre Pacients amb infecció nosocomial adquirida ingrés actual	P/INA %	IC 95%
<b>Grup I (&gt;500 llits)</b>	9	4.436	376	8,5	<b>7,7-9,3</b>
<b>Grup II (200-500 llits)</b>	17	3.415	143	4,2	<b>3,6 – 4,9</b>
<b>Grup III (&lt;200 llits)</b>	34	2.773	87	3,1	<b>2,5- 3,9</b>
<b>Monogràfics</b>	3	296	16	5,4	<b>3,3 – 8,6</b>
<b>TOTAL</b>	<b>63</b>	<b>10.920</b>	<b>622</b>	<b>5,7</b>	<b>5,3- 6,2</b>

IC 95%:Interval Confiança 95%

FIGURA 5. DISTRIBUCIÓ DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL ACTUAL (P/INA%) PER CENTRES ANY 2017.

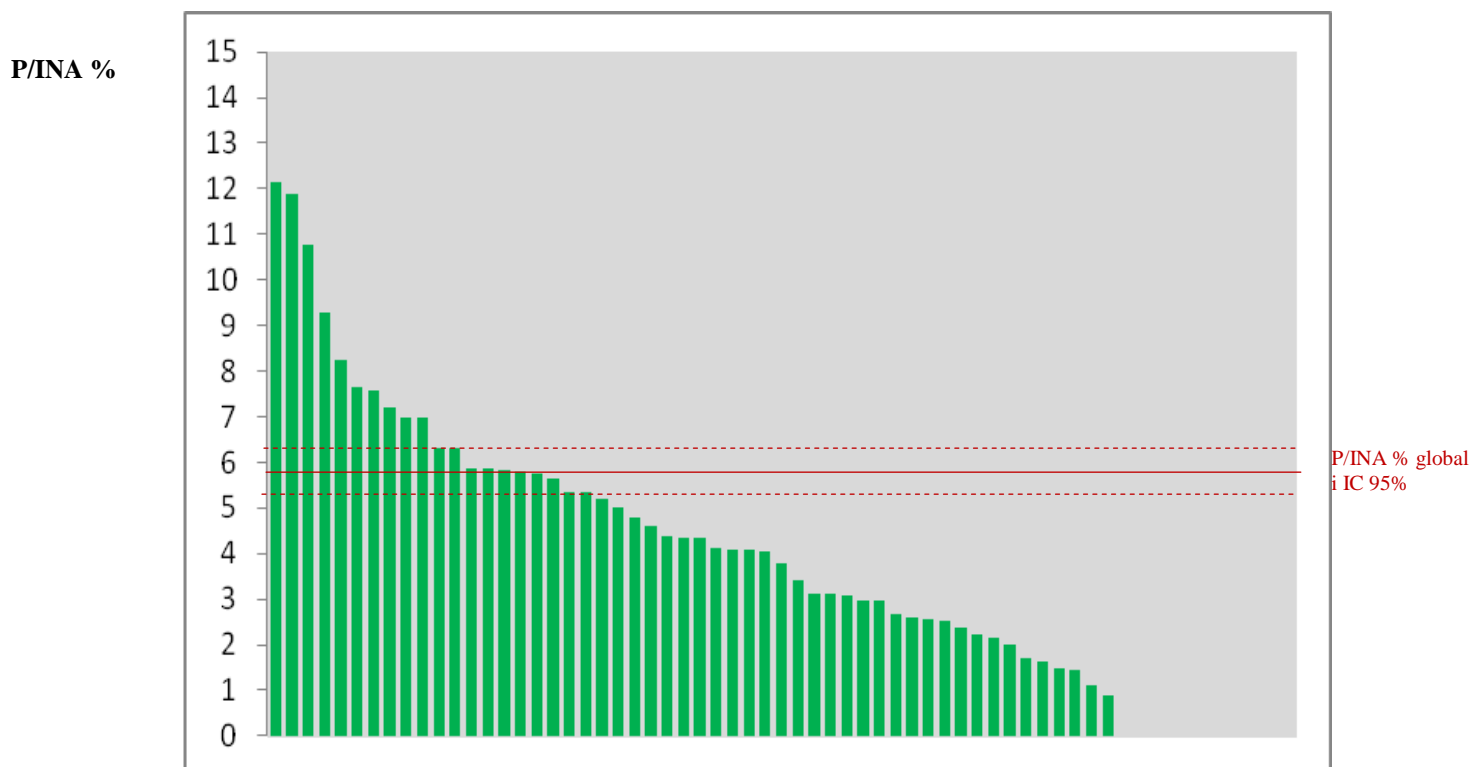
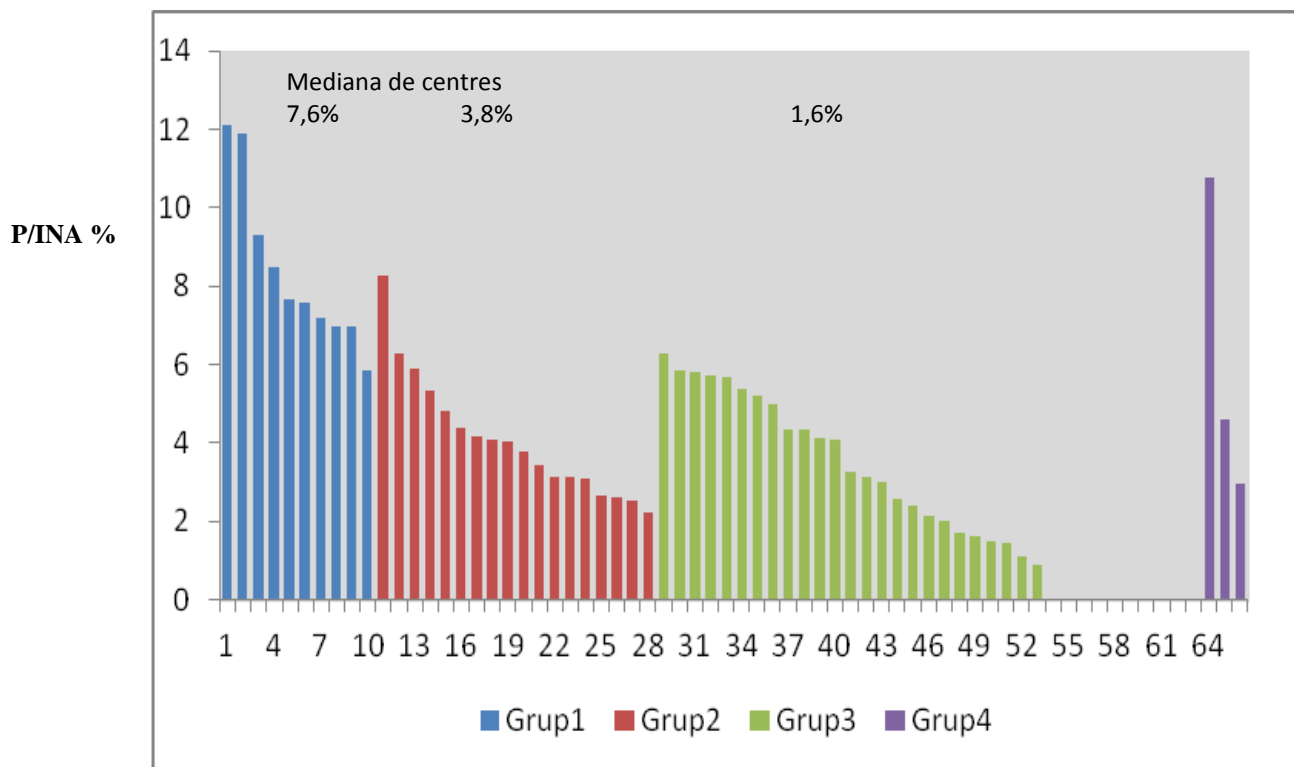


FIGURA 6. PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL ACTUAL (P/INA%) PER CENTRES, SEGONS GRUPS D'HOSPITALS. ANY 2017.



10

TAULA 4 PERCENTILS DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL ACTUAL (P/INA%) DE CENTRE, SEGONS GRUPS D'HOSPITALS I TOTAL. ANY 2017.

Tipus de centre	Nombre centres	Percentils				
		10	25	50 (mediana)	75	90
<b>Grup I (&gt;500 llits)</b>	9	5,9%	6,9%	7,6%	10,6%	
<b>Grup II (200-500 llits)</b>	17	2,5%	2,9%	3,8%	5,1%	<b>6,7%</b>
<b>Grup III (&lt;200 llits)</b>	34	0,0%	0,0%	1,6%	4,3%	<b>5,8%</b>
<b>Monogràfics*</b>	3					
<b>TOTAL</b>	<b>63</b>	<b>0,0%</b>	<b>1,3%</b>	<b>3,4%</b>	<b>5,7%</b>	<b>7,6%</b>

\*NOTA: no es calculen dades per ser només 3 centres

## Prevalença de pacients sotmesos a cateterisme urinari amb circuit de drenatge tancat

El nombre de pacients portadors de cateterisme urinari permanent en el moment de l'enquesta ha estat 1.958. La prevalença de cateterisme urinari permanent de **17,9% (IC 95%: 17,2-18,7)**. La proporció de sistemes de drenatge tancat ha estat del **94,0%**.

## Prevalença de pacients en tractament antibiòtic en el moment de l'enquesta (P/ATB%)

S'ha avaluat el tractament antibiòtic en el moment de l'enquesta en 10.330 pacients, dels quals 4.352 (42,1%) tenien prescrit un ó més tractaments antibiòtics.

TAULA 5. PREVALENCIA DE PACIENTS EN TRACTAMENT ANTIPIÒTIC (P/ATB%).DADES GLOBAIS I PER GRUPS D'HOSPITALS ANY 2017.

	Nombre centres inclosos	Nombre pacients	Nombre Pacients en tractament antibiòtic	P/ATB %	IC 95%
<b>Grup I (&gt;500 llits)</b>	8	3.907	1.672	42,2	<b>40,7 – 43,8</b>
<b>Grup II (200-500 llits)</b>	17	3.415	1.411	41,3	<b>39,7 – 42,9</b>
<b>Grup III (&lt;200 llits)</b>	33	2.712	1.191	43,9	<b>42,1 - 45,8</b>
<b>Monogràfics</b>	3	296	78	26,4	<b>21,7 – 31,7</b>
<b>TOTAL</b>	<b>61</b>	<b>10.330</b>	<b>4.352</b>	<b>42,1</b>	<b>41,2 – 43,1</b>

IC 95%:Interval Confiança 95%

11

FIGURA 7. DISTRIBUCIÓ DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS EN TRACTAMENT ANTIPIÒTIC (P/ATB%) PER CENTRES ANY 2017.

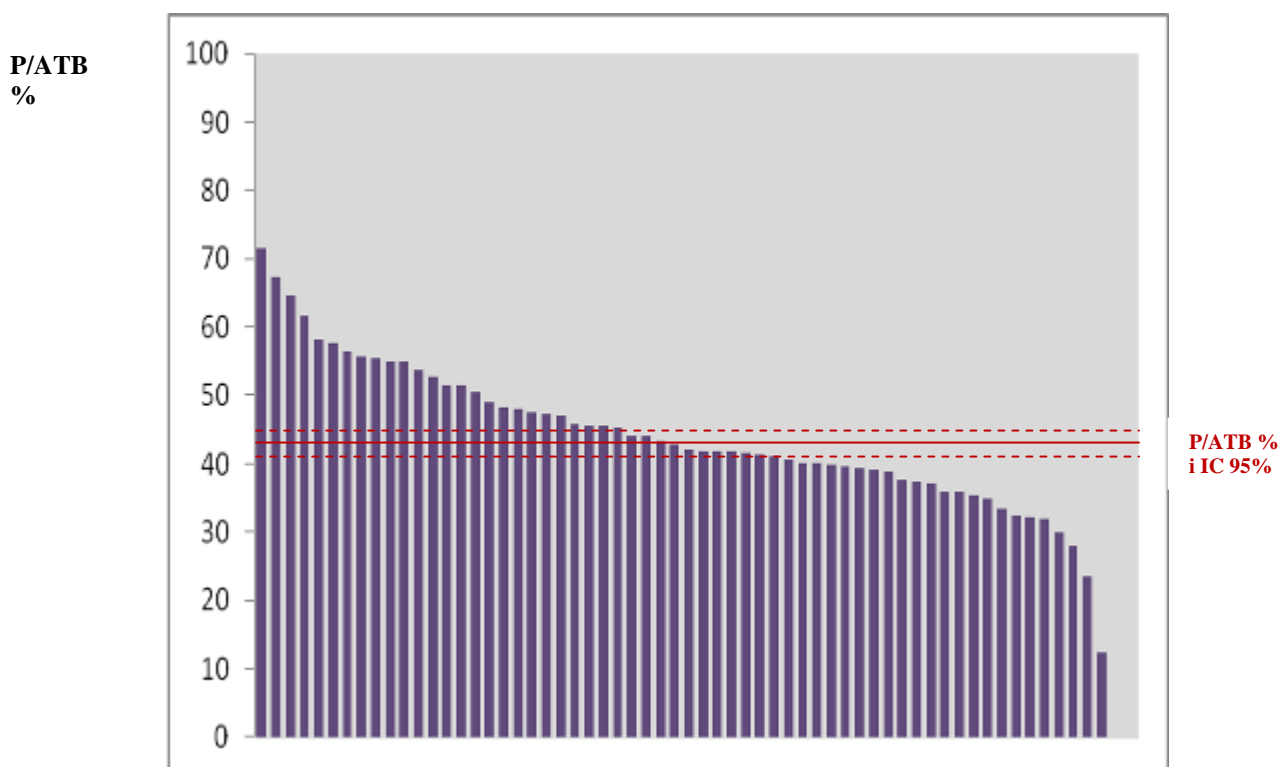
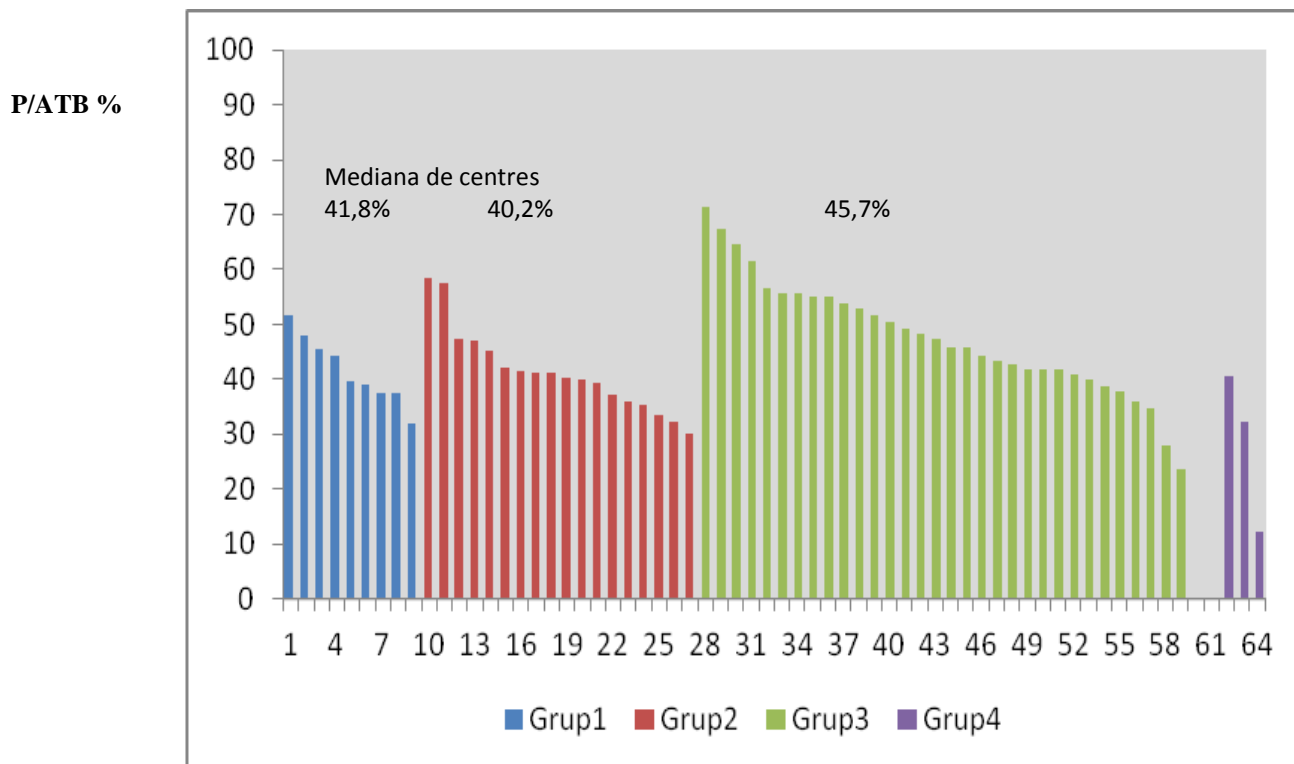


FIGURA 8. DISTRIBUCIÓ DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS EN TRACTAMENT ANTIBIÒTIC (P/ATB%) DE CENTRE PER GRUPS D'HOSPITALS. ANY 2017.



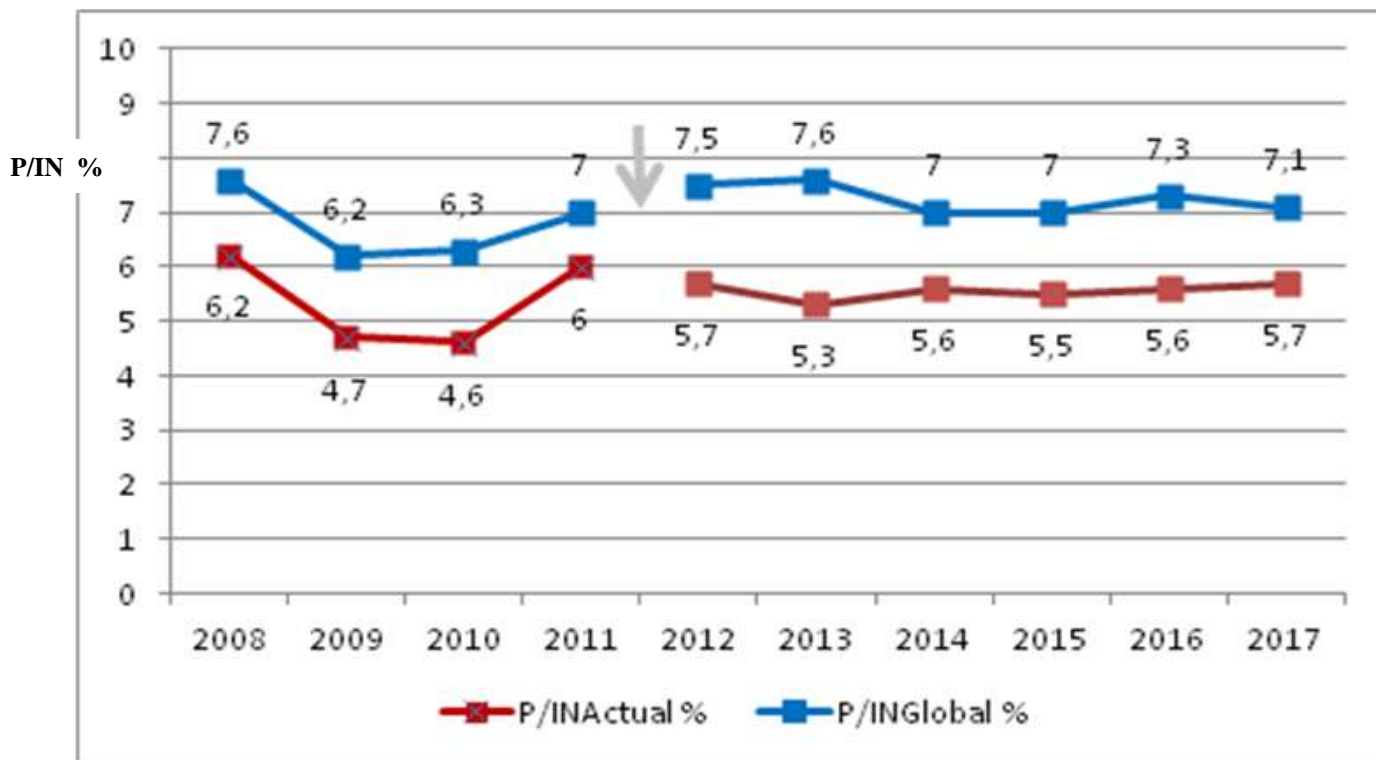
TAULA 6. PERCENTILS DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS EN TRACTAMENT ANTIBIÒTIC (P/ATB%) DE CENTRE GLOBAL, I SEGONS GRUPS D'HOSPITALS. ANY 2017.

Tipus de centre	Nre. centres	Percentils				
		10	25	50 (mediana)	75	90
<b>Grup I (&gt;500 llits)</b>	8	31,8%	37,8%	41,8%	47,3%	
<b>Grup II (200-500 llits)</b>	17	31,7%	35,7%	40,2%	46,1%	<b>57,7%</b>
<b>Grup III (&lt;200 llits)</b>	33	23,5%	37,7%	45,7%	55,0%	<b>64,7%</b>
<b>Monogràfics*</b>	3					
<b>TOTAL</b>	<b>61</b>	<b>26,3</b>	<b>36,2%</b>	<b>41,9%</b>	<b>51,3%</b>	<b>57,6%</b>

\*NOTA: no es calculen dades per ser només 3 centres

### Evolució dels indicadors de prevalença. Períodes 2008-2017

FIGURA 9. PREVALENÇA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/INGLOBAL%) I INFECCIÓ NOSOCOMIAL ACTUAL (P/INACTUAL%) PERÍODES 2008-2017



**NOTA:** les dades a partir del 2012 s'han calculat utilitzant definicions diferents a les dels períodes anteriors. Els dos períodes no són comparables.

## Objectiu 2: Vigilància de la bacterièmia de catèter vascular

### Centres participants

TAULA 7: HOSPITALS PARTICIPANTS

Grup de centre	Unitat proveïdora
Hospitals de més de 500 llits	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona
	Hospital Universitari de Bellvitge
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona
	Hospital U. General de la Vall d'Hebron
	Hospital Clínic de Barcelona
	Hospital Mútua de Terrassa
	Hospital de Sabadell
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Hospitals d'entre 200 i 500 llits	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa
	Centre Hospitalari (Althaia)
	Hospital de Terrassa
	Hospital Universitari de Vic
	Hospital General de Granollers
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus
	Hospital Universitario Quiron Dexeus
	Hospital Universitari Sagrat Cor
	Hospital d'Igualada del CSA
	Hospital de Mataró
	Hospital General de Catalunya
	Clínica Quirón
	Centre Mèdic Teknon
	Hospital de Barcelona
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	
Hospitals de menys de 200 llits	Hospital Sant Llorenç de Viladecans
	Centre Mèdic Delfos
	Clínica Girona
	Hospital Comarcal de Blanes
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant
	Hospital Comarcal Móra d'Ebre
	Hospital de Palamós
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi LL
	Hospital Municipal de Badalona
	Fundació Hospital Residència Sant Camil
	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes
	Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa
	Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)
	Hospital Sant Pau i Santa Tecla
	Hospital Santa Caterina
	Pius Hospital de Valls
	Hospital de Mollet
	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès
	ICO l'Hospitalet de Llobregat
	ICO Badalona
	H San Bernabé
	Hospital del Vendrell

## Resultats any 2017

TAULA 8. CASUÍSTICA GENERAL DE LA VIGILÀNCIA PER GRUP D'HOSPITALS

TIPUS DE CATÈTER				
	CVC	CVCIP	CVP	TOTAL
GRUP 1	207	81	75	<b>363</b>
GRUP 2	80	31	62	<b>173</b>
GRUP 3	55	10	38	<b>103</b>
TOTAL	<b>342</b>	<b>122</b>	<b>175</b>	<b>639</b>

\*(CVC: Catèter venós central; CVCIP: Catèter venós central d'inserció perifèrica; CVP: Catèter venós perifèric)

TAULA 9. CASUÍSTICA GENERAL DE LA VIGILÀNCIA PER TIPUS DE CATÈTER

TIPUS DE CATÈTER				
ÀREA	CVC	CVCIP	CVP	TOTAL
MÈDICA	121	50	125	<b>296</b>
QUIRÚRGICA	118	46	44	<b>208</b>
CRÍTICS	103	26	6	<b>135</b>
TOTAL	<b>342</b>	<b>129</b>	<b>175</b>	<b>639</b>

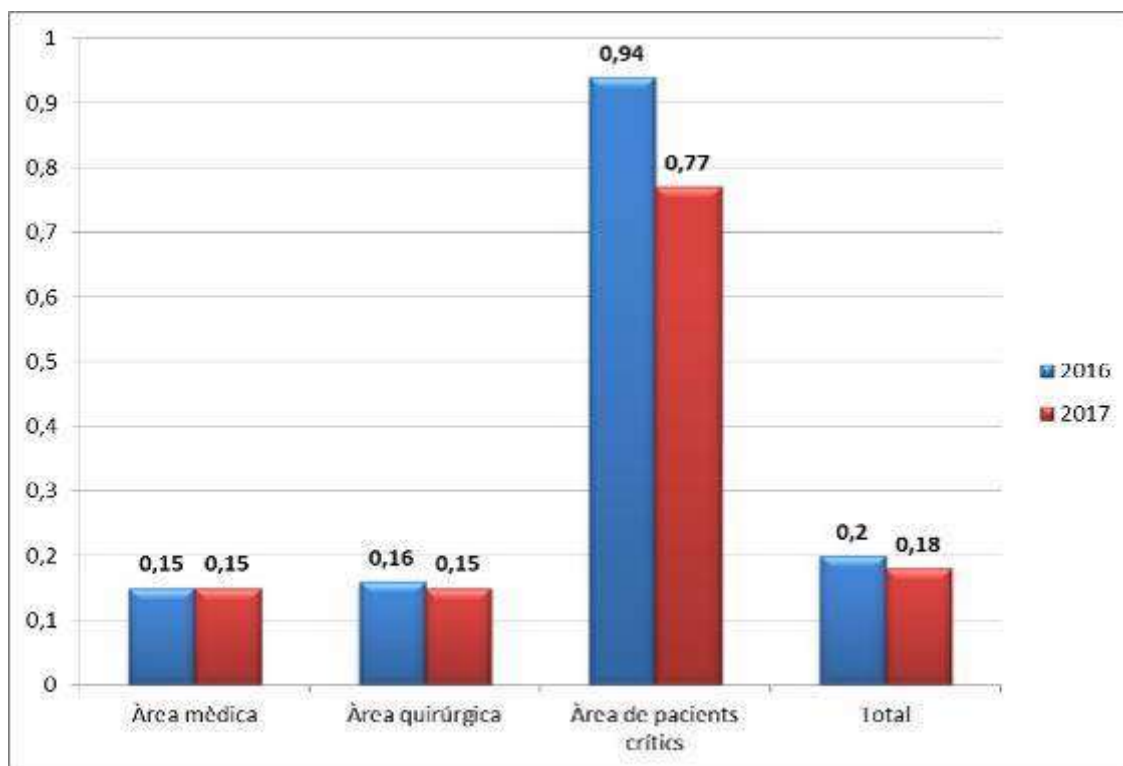
TAULA 10. TAXES DE BACTERIÈMIA GLOBAL PER GRUP D'HOSPITALS

	EPISODIS	ESTADES	TAXA GLOBAL PER 1.000 ESTADES
GRUP 1	363	1.510.976	0,24
GRUP 2	173	1.265.438	0,14
GRUP 3	103	930.864	0,11
GLOBAL	639	<b>3.707.278</b>	0,17

TAULA 11. TAXES DE BACTERIÈMIA GLOBAL PER TIPUS DE CATÈTER VASCULAR

TIPUS DE CATÈTER	FREQÜÈNCIA	ESTADES HOSPITALÀRIES	TAXA PER MIL ESTADES
CVC	342	3.707.278	0,09
CVCIP	129	3.707.278	0,03
CVP	175	3.707.278	0,05
GLOBAL	639	3.707.278	0,17

FIGURA 10: TAXES DE BACTERIÈMIA PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ





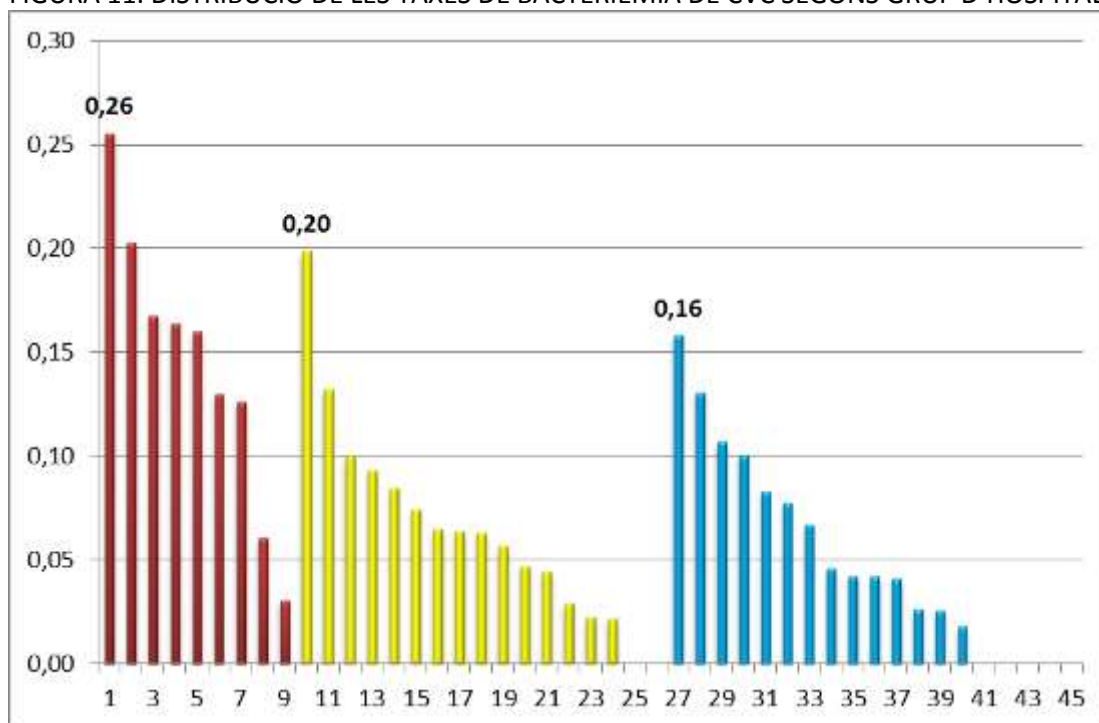
## Taxes de bacterièmia de CVC

Centres participants: 47. Episodis: 342. Estades totals 3.707.278. Taxa global: 0,09 episodis/1000 estades

TAULA 12. TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC AJUSTADES PER GRUP D'HOSPITAL

	EPISODIS	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
GRUP 1	207	1.510.976	0,14
GRUP 2	80	1.265.438	0,06
GRUP 3	55	930.864	0,06
<b>GLOBAL</b>	<b>342</b>	<b>3.707.278</b>	<b>0,09</b>

FIGURA 11. DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC SEGONS GRUP D'HOSPITALS



TAULA 13. TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC AJUSTADES PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ

ÀREA	EPISODIS	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
MÈDICA	121	1.915.112	0,06
QUIRÚRGICA	118	1.604.739	0,07
DE PACIENTS CRÍTICS	103	181.546	0,56
<b>GLOBAL</b>	<b>342</b>	<b>3.707.278</b>	<b>0,09</b>

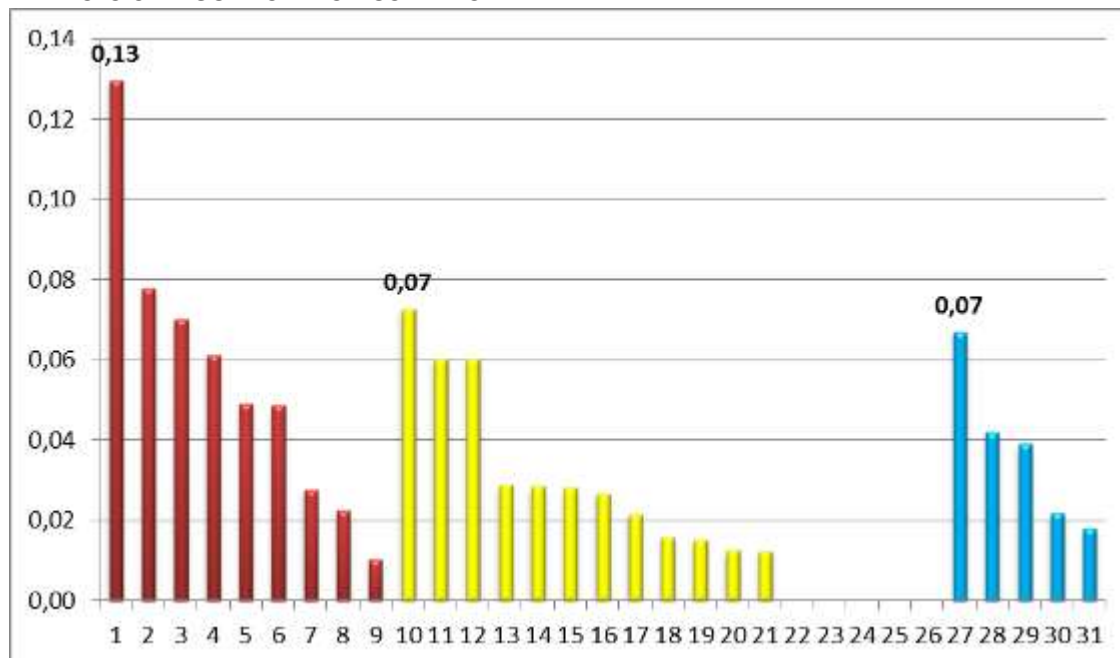
## Taxes de bacterièmia de CVIP

Centres participants: 47. Episodis: 129. Estades totals 3.707.278. Taxa global: 0,03 episodis/1000 estades

TAULA 14. TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC AJUSTADES PER GRUP D'HOSPITAL

	EPISODIS	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
<b>GRUP 1</b>	81	1.510.976	0,05
<b>GRUP 2</b>	31	1.265.438	0,02
<b>GRUP 3</b>	10	930.864	0,01
<b>GLOBAL</b>	<b>129</b>	<b>3.707.278</b>	<b>0,03</b>

FIGURA 12. DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVCIP AJUSTADES PER LES DIVERSES CATEGORIES DELS HOSPITALS



TAULA 15. TAXES AJUSTADES DE CVIP PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ

ÀREA	EPISODIS	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
<b>MÈDICA</b>	50	1.915.112	0,03
<b>QUIRÚRGICA</b>	46	1.604.739	0,03
<b>DE PACIENTS CRÍTICS</b>	26	181.546	0,14
<b>GLOBAL</b>	<b>129</b>	<b>3.707.278</b>	<b>0,03</b>

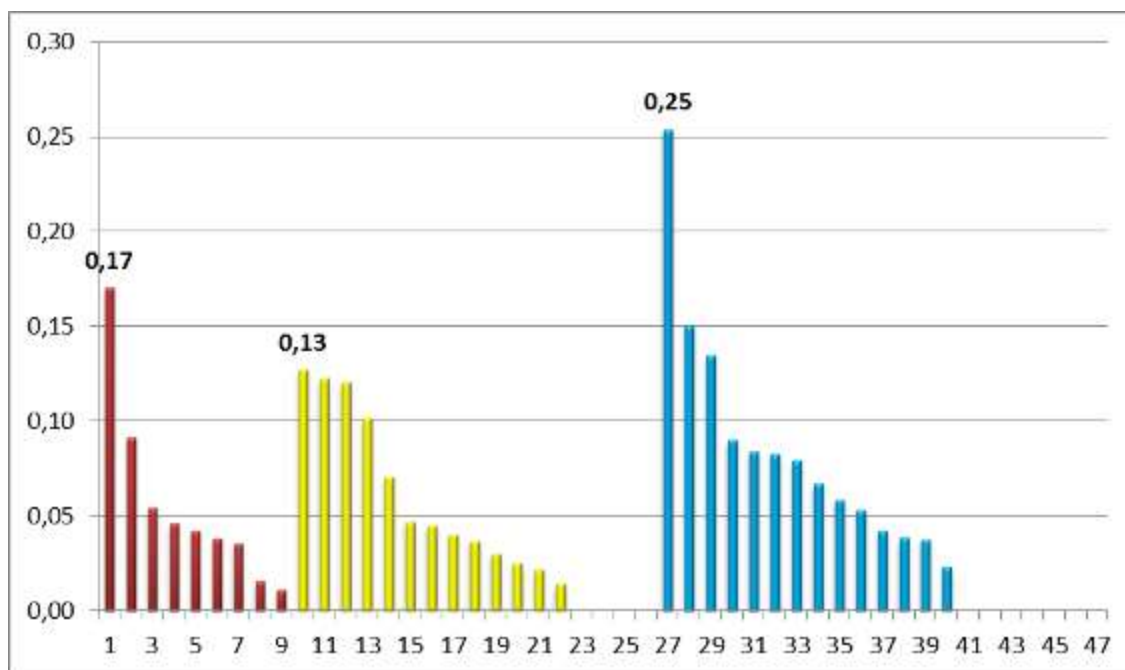
### Taxes de bacterièmia de CVP

Centres participants: 47. Episodis: 175. Estades totals 3.707.278. Taxa global: 0,05 episodis/1000 estades

TAULA 16: TAXES AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS

	EPISODIS	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
<b>GRUP 1</b>	75	1.510.976	0,05
<b>GRUP 2</b>	62	1.265.438	0,05
<b>GRUP 3</b>	38	930.864	0,04
<b>GLOBAL</b>	<b>175</b>	<b>3.707.278</b>	<b>0,05</b>

FIGURA 13: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVP AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS



TAULA 17: TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVP AJUSTADES PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ

ÀREA	EPISODIS	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
<b>ÀREA MÈDICA</b>	125	1.915.112	0,07
<b>ÀREA QUIRÚRGICA</b>	44	1.604.739	0,03
<b>ÀREA DE PACIENTS CRÍTICS</b>	6	181.546	0,03
<b>GLOBAL</b>	<b>175</b>	<b>3.707.278</b>	<b>0,05</b>

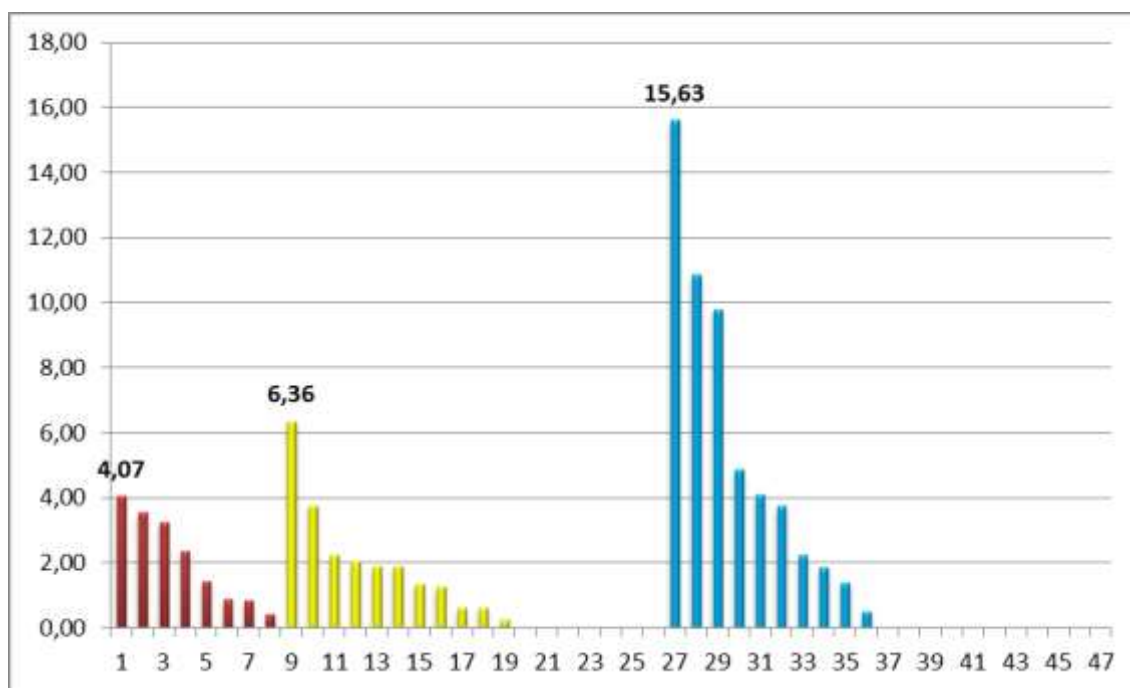
## Taxes de bacterièmia de catèter utilitzat per a la nutrició parenteral (NTP)

Centres participants: 47. Episodis: 183. Dies totals de NTP: 97.150. Taxa global: 1,88 episodis/1000 dies d'ús del catèter per a la NTP

TAULA 18: TAXES AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS

	EPISODIS	DIES	TAXA
<b>GRUP 1</b>	102	49.116	2,07
<b>GRUP 2</b>	47	36.671	1,28
<b>GRUP 3</b>	18	10.099	1,80
<b>GLOBAL</b>	167	95.886	1,74

FIGURA 14: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CATÈTER UTILITZAT PER A LA NTP AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS



\*Centres amb més de 1000 dies de nutrició parenteral.

## Microorganismes responsables de les bacterièmies de catèter

TAULA 19: MICROORGANISMES MÈS PREVALENTS

Microorganismes	
Gram +	
<i>Staphylococcus aureus</i>	152 (23.4%)
CoNS	272 (42%)
<i>Enterococcus</i>	22 (3.4%)
Other gram+	4 (0.6%)
Gram-	
K/S/E	91 (14.1%)
<b><i>Escherichia coli</i></b>	16 (2.5%)
<i>Pseudomonas</i>	26 (4%)
Other Gram-	20 (3%)
Candida spp.	45 (7%)
Total	648

K/S/E\*: *Klebsiella.spp/Serratia.spp//Enterobacter.spp*

\* El nombre total de microorganismes es superior al total d'episodis perquè s'incorporen els d'etiologia polimicrobiana i els microorganismes 1 i 2

## Taxes agregades (2007-2016) de la bacterièmia de catèter

TAULA 20: TAXES BACTERIÈMIA AGREGADES AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS

GRUP	GLOBAL			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,29	0,15	( 0,08 - 0,91 )	0,12	0,19	<b>0,26</b>	0,35	0,47	87
GRUP 2	0,15	0,08	( 0,01 - 0,48 )	0,05	0,09	<b>0,14</b>	0,20	0,26	157
GRUP 3	0,15	0,21	( 0,00 - 1,01 )	0,00	0,05	<b>0,09</b>	0,15	0,21	243

GRUP	CVC			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,20	0,12	( 0,02 - 0,63 )	0,06	0,11	<b>0,18</b>	0,24	0,36	87
GRUP 2	0,10	0,07	( 0,00 - 0,40 )	0,02	0,05	<b>0,08</b>	0,13	0,18	157
GRUP 3	0,08	0,15	( 0,00 - 0,80 )	0,00	0,00	<b>0,04</b>	0,08	0,14	243

GRUP	CVCIP			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,04	0,03	( 0,00 - 0,17 )	0,00	0,01	<b>0,02</b>	0,06	0,08	87
GRUP 2	0,01	0,02	( 0,00 - 0,08 )	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,02	0,03	157
GRUP 3	0,01	0,03	( 0,00 - 0,16 )	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,01	0,06	243

GRUP	CP			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,06	0,04	( 0,00 - 0,19 )	0,01	0,03	<b>0,04</b>	0,08	0,10	87
GRUP 2	0,04	0,04	( 0,00 - 0,17 )	0,00	0,01	<b>0,03</b>	0,05	0,10	157
GRUP 3	0,05	0,07	( 0,00 - 0,33 )	0,00	0,00	<b>0,02</b>	0,07	0,12	243

GRUP	ÀREA MÈDICA			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,32	0,31	( 0,02 - 1,82 )	0,08	0,16	<b>0,23</b>	0,32	0,67	87
GRUP 2	0,18	0,30	( 0,00 - 1,99 )	0,02	0,04	<b>0,09</b>	0,18	0,33	156
GRUP 3	0,16	0,40	( 0,00 - 4,58 )	0,00	0,00	<b>0,07</b>	0,16	0,28	243

GRUP	ÀREA QUIRÚRGICA			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,21	0,11	( 0,00 - 0,58 )	0,10	0,13	<b>0,20</b>	0,29	0,35	87
GRUP 2	0,12	0,11	( 0,00 - 0,92 )	0,03	0,05	<b>0,09</b>	0,15	0,23	157
GRUP 3	0,10	0,13	( 0,00 - 0,73 )	0,00	0,00	<b>0,06</b>	0,16	0,26	243

GRUP	ÀREA CRÍTICS			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	1,51	1,30	( 0,00 - 6,25 )	0,17	0,50	<b>1,29</b>	2,10	3,25	87
GRUP 2	1,05	1,05	( 0,00 - 7,94 )	0,00	0,33	<b>0,87</b>	1,55	2,34	157
GRUP 3	0,40	3,59	( 0,00 - 53,57 )	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,68	228

TAXA EPISODIS/1000 DIES NP				PERCENTILS					
GRUP	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	2,25	1,57	( 0,00 - 38,46 )	0,61	1,01	<b>1,83</b>	3,27	4,61	87
GRUP 2	1,77	1,99	( 0,00 - 38,46 )	0,00	0,28	<b>1,39</b>	2,34	3,77	127
GRUP 3	2,02	4,16	( 0,00 - 38,46 )	0,00	0,00	<b>0,00</b>	2,81	6,45	239

FIGURA 15 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA EN FUNCIO DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017)

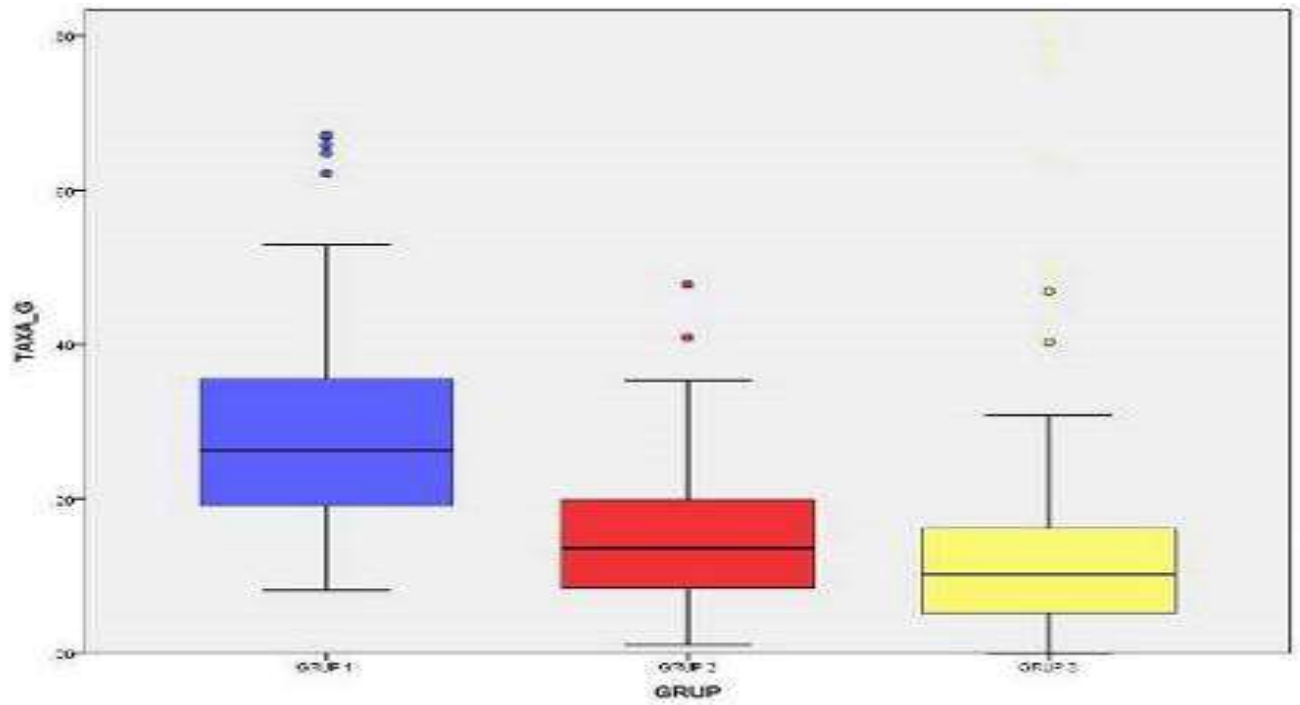


FIGURA 16 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA EN FUNCIO DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017)

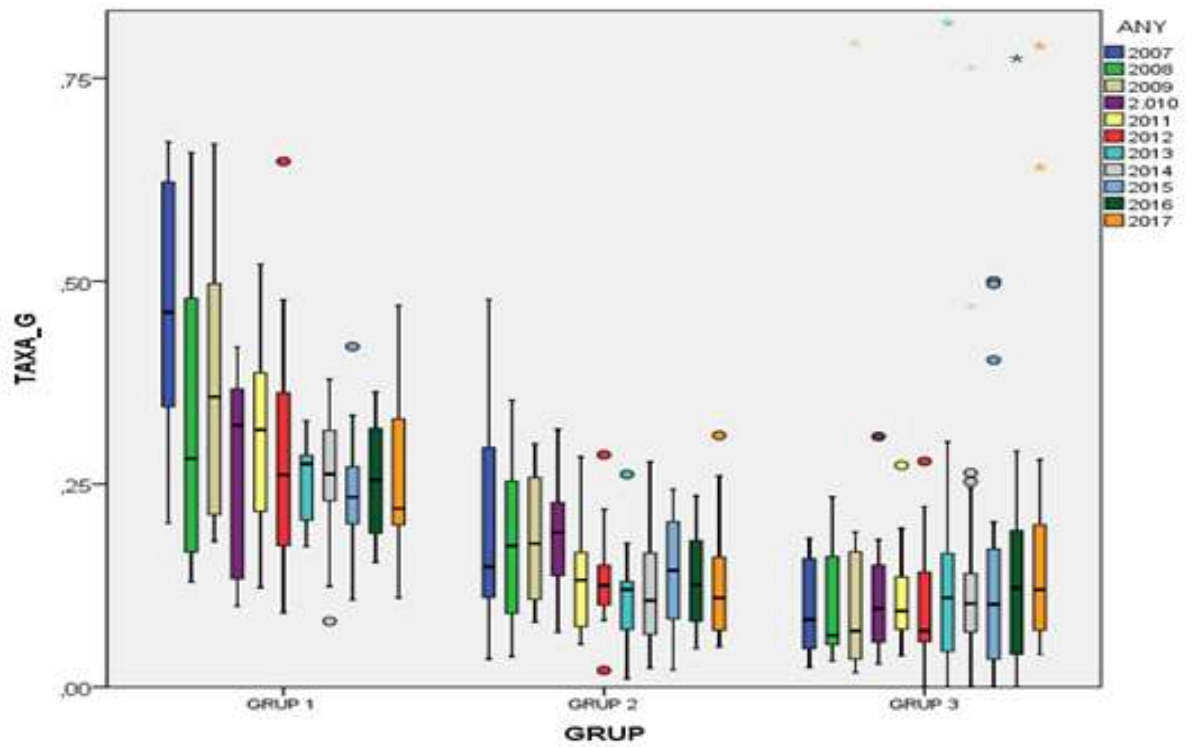




FIGURA 17 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA DE CVC EN FUNCIÓ DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017)

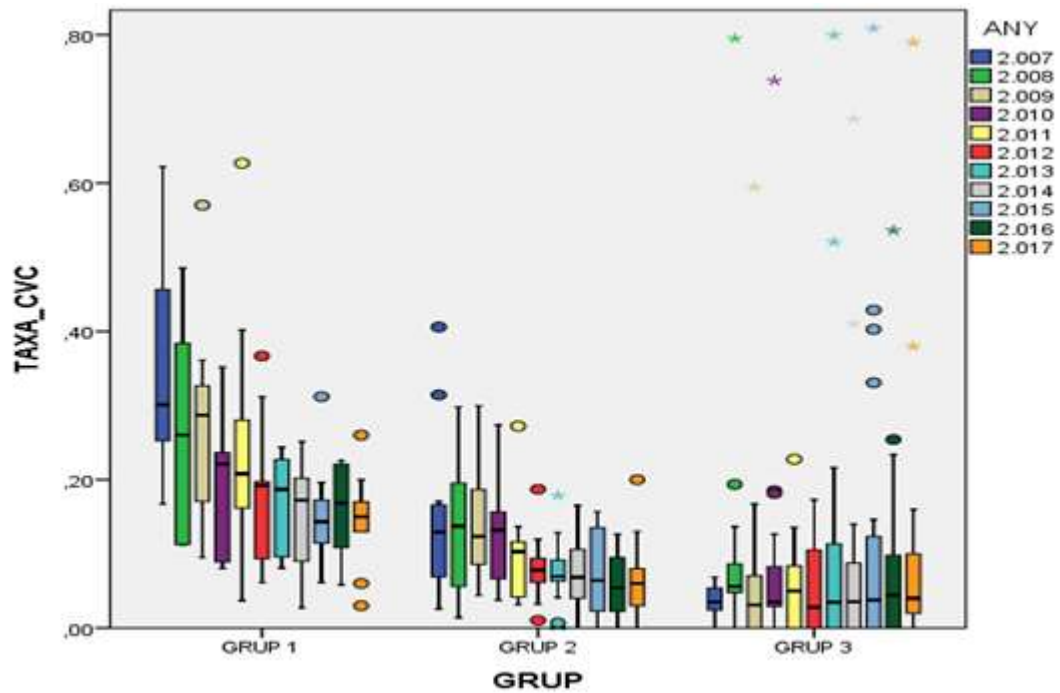


FIGURA 18 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA DE CVP EN FUNCIÓ DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017)

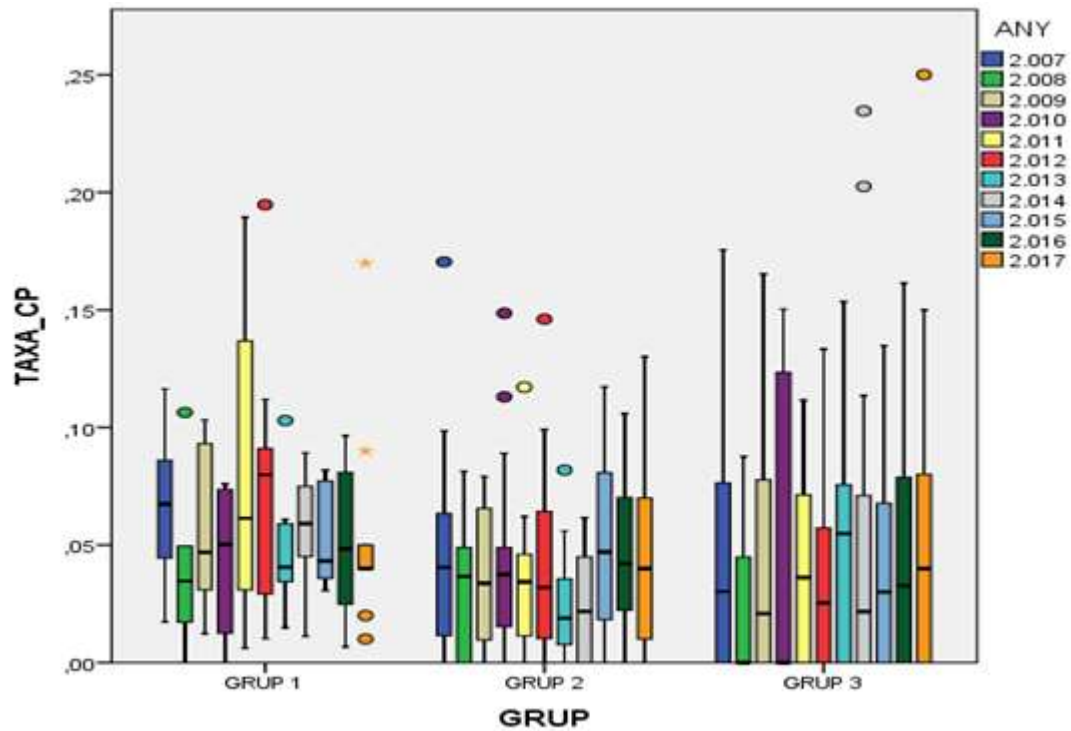


FIGURA 19 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA DE L'ÀREA MÈDICA EN FUNCIÓ DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017)

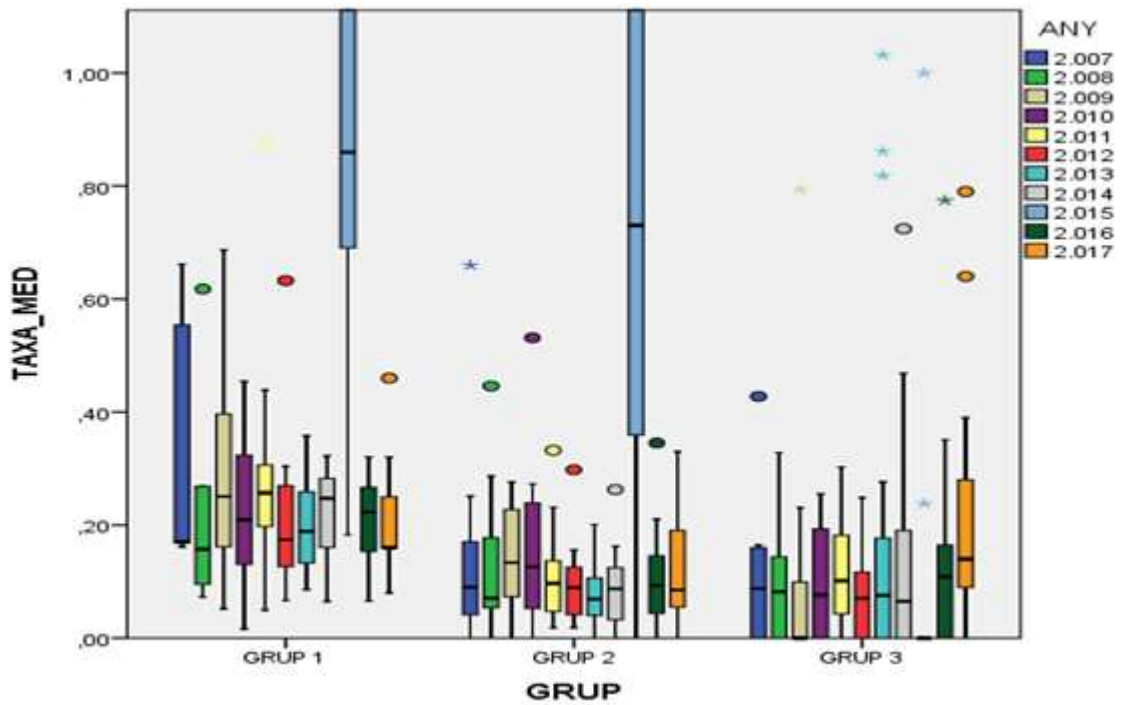


FIGURA 20 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA DE L'ÀREA QUIRÚRGICA EN FUNCIÓ DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017)

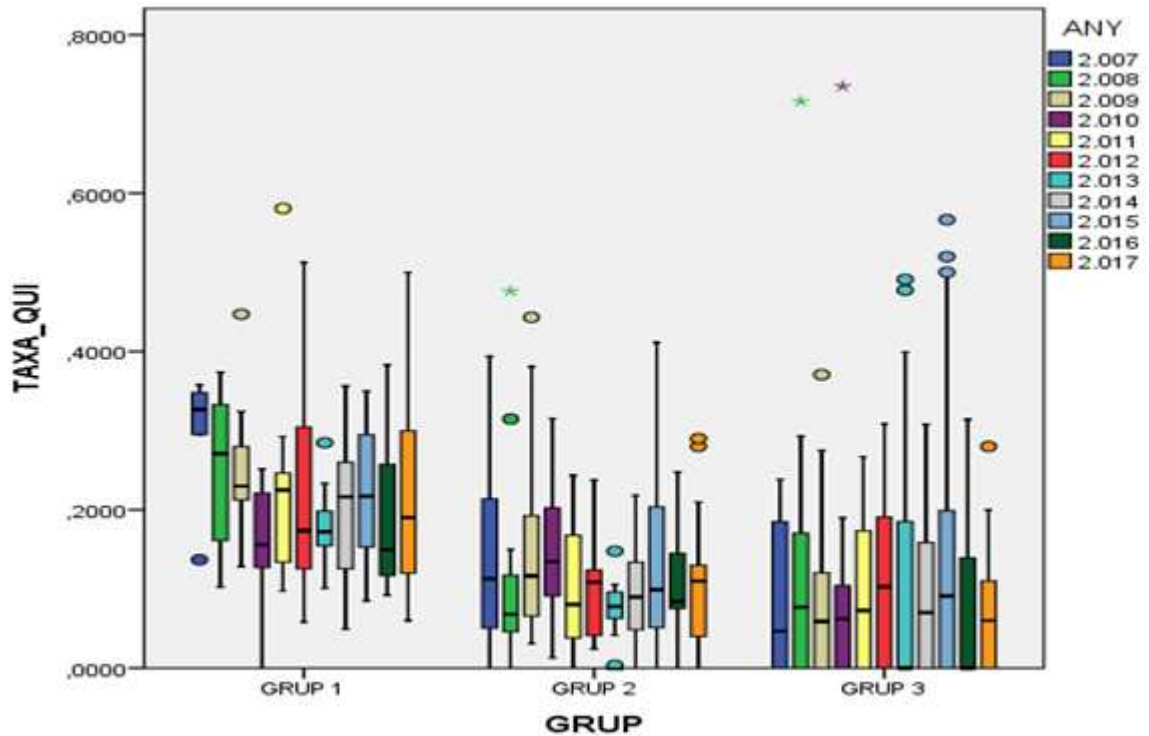
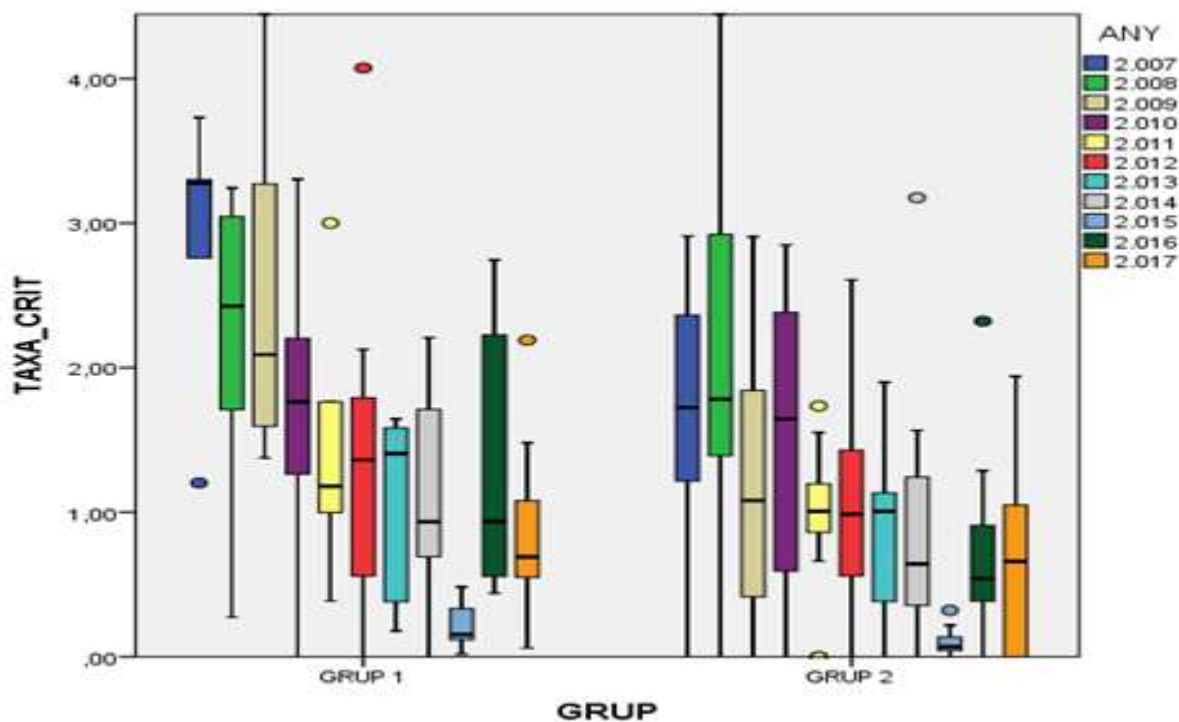


FIGURA 21 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA DE L'ÀREA CRÍTICS EN FUNCIÓ DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017)



Taula 21: bacterièmia per grups d'hospitals i ÀREES (ACUMULAT 2007-2017) vs 2017

Factors	2007-2017	G I	G II	G III	Medica	Quirúrgica	UCI	2017
<b>N</b>	7927	5002	1770	1155	3239	2496	2192	639
<b>Edat ≥ 65</b>	5367 (67.7%)	3242 (64.8%)	1297 (73.3%)	828 (71.7%)	2133 (65.9%)	1800 (72.1%)	1434 (65.4%)	379 (61.6%)
<b>Sexe (Home)</b>	5014 (63.3%)	3192 (63.8%)	1134 (64.1%)	688 (59.6%)	1964 (60.6%)	1564 (62.7%)	1486 (67.8%)	392 (63.37%)
<b>Àrea d'admissió</b>								
<b>Medica</b>	3239 (40.9%)	1862 (37.2%)	667 (37.7%)	710 (61.5%)				296 (44.2%)
<b>Quirúrgica</b>	2494 (31.5%)	1589 (31.8%)	566 (32%)	339 (29.4%)				208 (33.8%)
<b>UCI</b>	2192 (27.7%)	1550 (31%)	536 (30.3%)	106 (9.2%)				135 (22%)
<b>Dies de caracteritzat ≥10</b>	4168 (52.6%)	2680 (53.6%)	923 (52.1%)	566 (49%)	1575 (48.6%)	1419 (56.9%)	1175 (53.6%)	312 (50.7%)
<b>Us de catèter</b>								
<b>hemodiàlisis</b>	406 (5.1%)	279 (5.6%)	106 (6%)	21 (1.8%)	227 (7%)	38 (1.5%)	141 (6.4%)	16 (2.6%)
<b>Nutrició Parenteral</b>	2139 (27%)	1312 (26.2%)	591 (33.4%)	236 (20.4%)	470 (14.5%)	1231 (49.3%)	438 (20%)	167 (26.8%)
<b>varius</b>	5362 (67.6%)	3398 (67.9%)	1067 (60.3%)	897 (77.7%)	2529 (78.1%)	1226 (49.1%)	1607 (73.3%)	434 (70.6 %)
<b>Tipus de catèter</b>								
<b>Catèter Central</b>	5151 (65%)	3337 (66.7%)	1159 (65.5%)	655 (56.7%)	1670 (51.6%)	1704 (68.3%)	1777 (81.1%)	319 (51.9%)
<b>CVCIP</b>	986 (12.4%)	723 (14.5%)	154 (8.7%)	109 (9.4%)	340 (10.5%)	358 (14.3%)	288 (13.1%)	120 (19.5%)
<b>Catèter Perifèric</b>	1787 (22.5%)	942 (18.8%)	455 (25.7%)	390 (33.8%)	1228 (37.9%)	434 (17.4%)	125 (5.7%)	176 (28.6%)
<b>Localització</b>								
<b>Subclàvia</b>	2416 (30.5%)	1394 (27.9%)	581 (32.8%)	441 (38.2%)	843 (26%)	943 (37.8%)	630 (28.7%)	145 (23.6%)
<b>Femoral</b>	897 (11.3%)	648 (13%)	200 (11.3%)	49 (4.2%)	264 (8.2%)	126 (5%)	507 (23.1%)	31 (5%)
<b>Jugular</b>	1799 (22.7%)	1263 (25.2%)	366 (20.7%)	170 (14.7%)	553 (17.1%)	630 (25.2%)	616 (28.1%)	145 (23.6%)
<b>Microorganismes Gram +</b>								
<b>Staphylococcus aureus</b>	1808 (22.8%)	1016 (20.3%)	466 (26.3%)	326 (28.2%)	1146 (35.4%)	444 (17.8%)	218 (9.9%)	147 (23.9%)
<b>CoNS</b>	3199 (40.4%)	1944 (38.9%)	743 (42%)	512 (44.3%)	1203 (37.1%)	1114 (44.6%)	882 (40.2%)	262 (42.6%)
<b>Enterococcus</b>	407 (5.1%)	292 (5.8%)	66 (3.7%)	49 (4.2%)	146 (4.5%)	82 (3.3%)	179 (8.2%)	18 (2.9%)
<b>Other gram+</b>	38 (0.5%)	19 (0.4%)	15 (0.8%)	4 (0.3%)	15 (0.5%)	15 (0.6%)	8 (0.4%)	5 (0.8%)
<b>Microorganismes Gram-</b>								
<b>Escherichia coli</b>	173 (2.2%)	118 (2.4%)	32 (1.8%)	23 (2%)	68 (2.1%)	54 (2.2%)	51 (2.3%)	15 (2.4%)
<b>Enterobacter.spp</b>	312 (3.9%)	225 (4.5%)	54 (3.1%)	33 (2.9%)	82 (2.5%)	122 (4.9%)	108 (4.9%)	23 (3.7%)
<b>Klebsiella.spp</b>	630 (7.9%)	460 (9.2%)	126 (7.1%)	44 (3.8%)	171 (5.3%)	225 (9%)	234 (10.7%)	53 (8.6%)
<b>Serratia</b>	130 (1.6%)	100 (2%)	16 (0.9%)	14 (1.2%)	32 (1%)	31 (1.2%)	67 (3.1%)	6 (1%)
<b>Pseudomonas</b>	433 (5.5%)	334 (6.7%)	74 (4.2%)	25 (2.2%)	127 (3.9%)	116 (4.6%)	190 (8.7%)	25 (4.1%)
<b>Altres Gram-</b>	252 (3.2%)	189 (3.8%)	37 (2.7%)	26 (2.3%)	79 (2.4%)	67 (2.7%)	106 (4.8%)	8 (1.3%)
<b>Candida spp.</b>	476 (6%)	278 (5.6%)	120 (6.8%)	78 (6.8%)	141 (4.4%)	199 (8%)	136 (6.2%)	13 (7%)

### Objectiu 3: Vigilància de la infecció de localització quirúrgica

#### Cirurgia de Maluc 2016

	Global VINCAT	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits
<b>Nº centres participants</b>	61	9	16	36
<b>nº IQs</b>	4453	911	1868	1674
<b>Sexe (Dona)</b>	2014 (45%)	427 (47%)	814 (44%)	773 (46%)
<b>Punt Durada cirurgia = 0</b>	3859 (87%)	736 (81%)	1676 (90%)	1447 (86%)
<b>NISS (%)</b>				
-1, 0	2966 (67%)	538 (59%)	1323 (71%)	1105 (66%)
1	1325 (30%)	308 (34%)	506 (27%)	511 (31%)
2	162 (4%)	65 (7%)	39 (2%)	58 (3%)
<b>Profilaxis ATB adequada</b>	3579 (80%)	797 (87%)	1410 (75%)	1372 (82%)
<b>Taxa ILQ</b>	<b>97 (2,18)</b>	<b>31 (3,40)</b>	<b>25 (1,34)</b>	<b>41 (2,45)</b>
<b>Percentils</b>				
25	0	2,11	0,49	0
75	3,38	4,67	2,45	4,17
<b>Tipus de ILQ:</b>				
Superficial	26 (27%)	6 (19%)	9 (36%)	11 (27%)
Profunda	12 (12%)	1 (3%)	3 (12%)	8 (20%)
Òrgan-Espai	59 (61%)	24 (77%)	13 (52%)	22 (54%)
<b>Taxa ILQ O/E</b>	<b>59 (1,32)</b>	<b>24 (2,63)</b>	<b>13 (0,7)</b>	<b>22 (1,31)</b>
<b>Detecció ILQ:</b>				
Ingrés	5 (5%)	0 (0)	2 (8%)	3 (7%)
Vigilància postalta	34 (35%)	12 (39%)	8 (32%)	14 (34%)
Reingrés	58 (60%)	19 (61%)	15 (60%)	24 (59%)

FIGURA 22. TAXES DE CIRURGIA MALUC

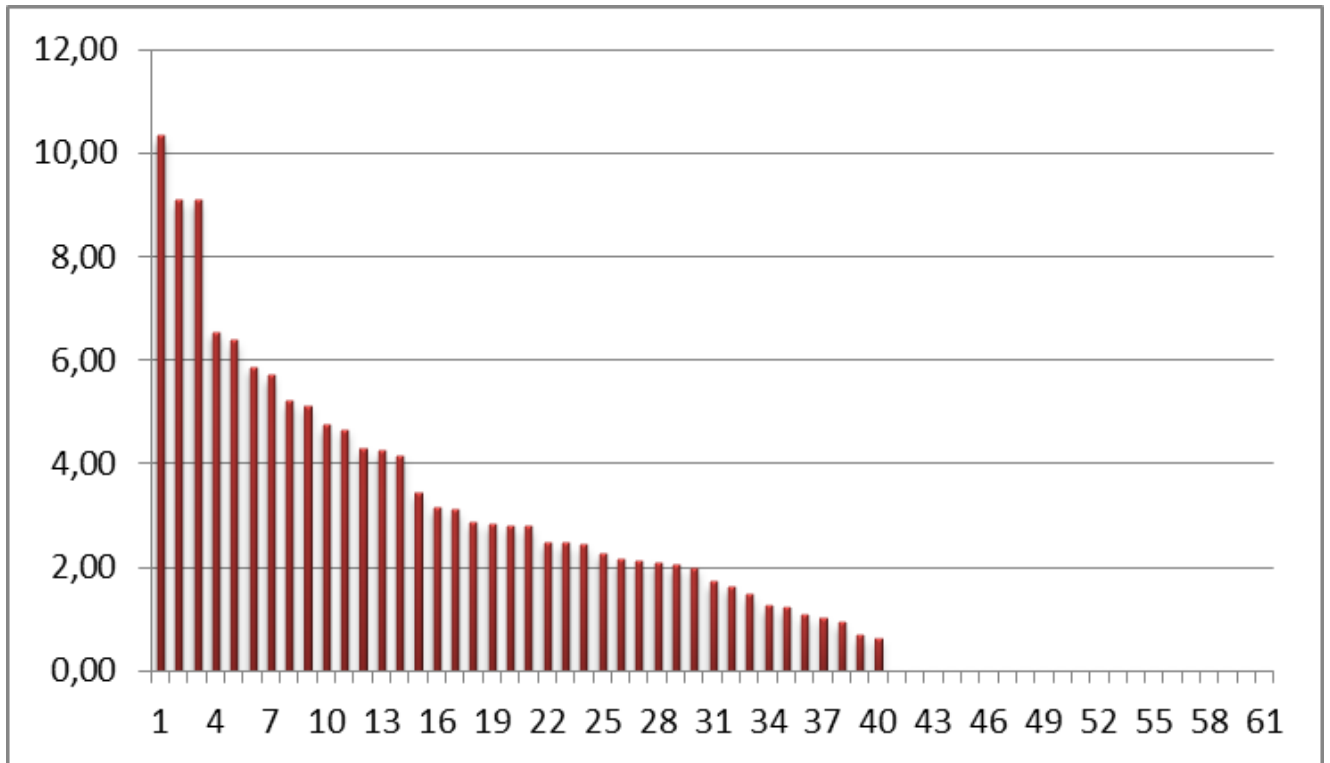


FIGURA 23. CIRURGIA DE MALUC PER GRUP D'HOSPITALS

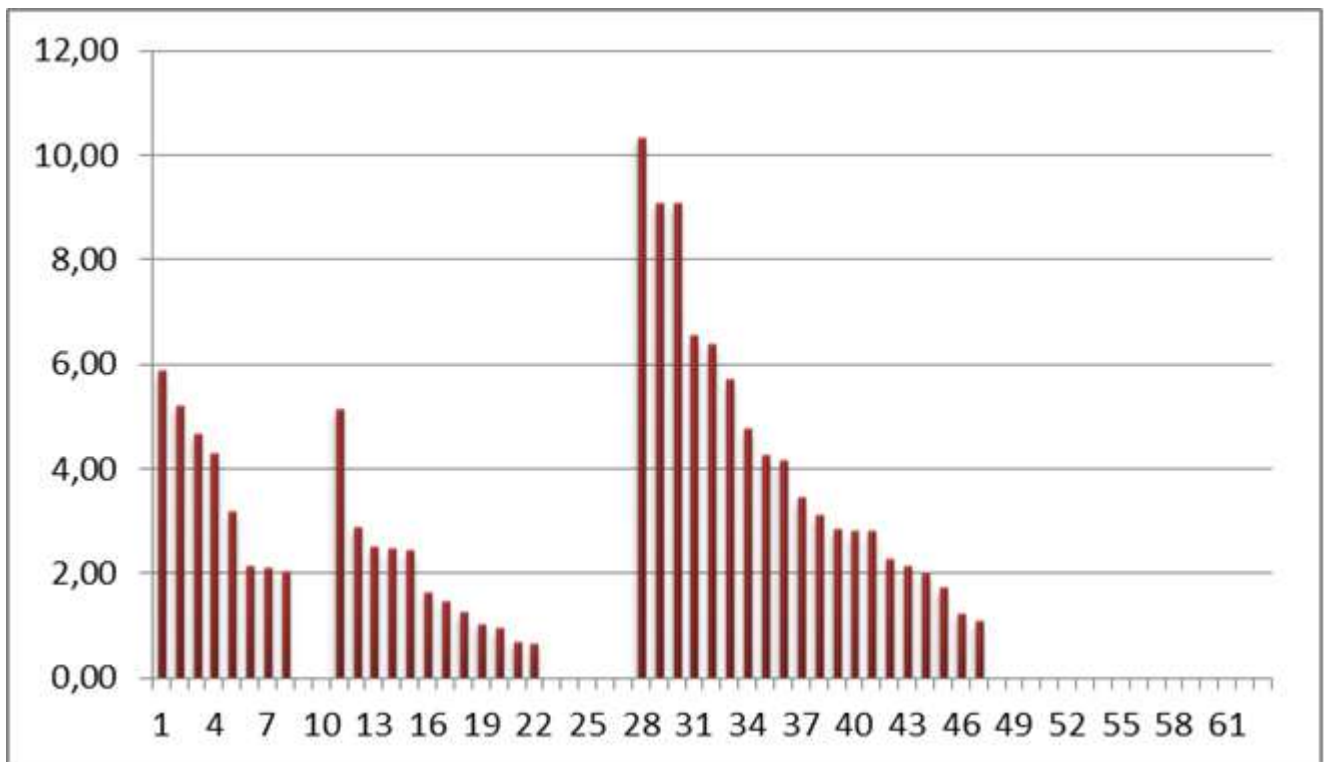


FIGURA 24. TAXES DE CIRURGIA DE MALUC O/E

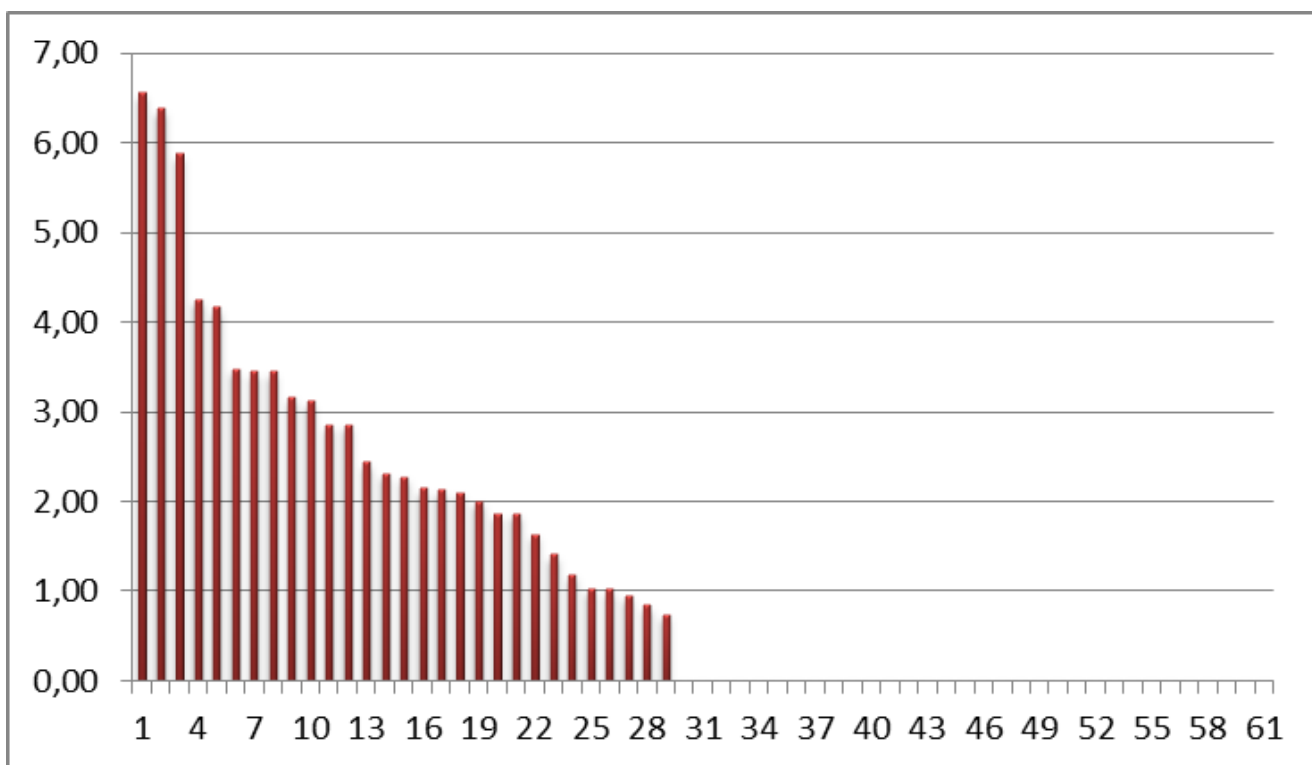
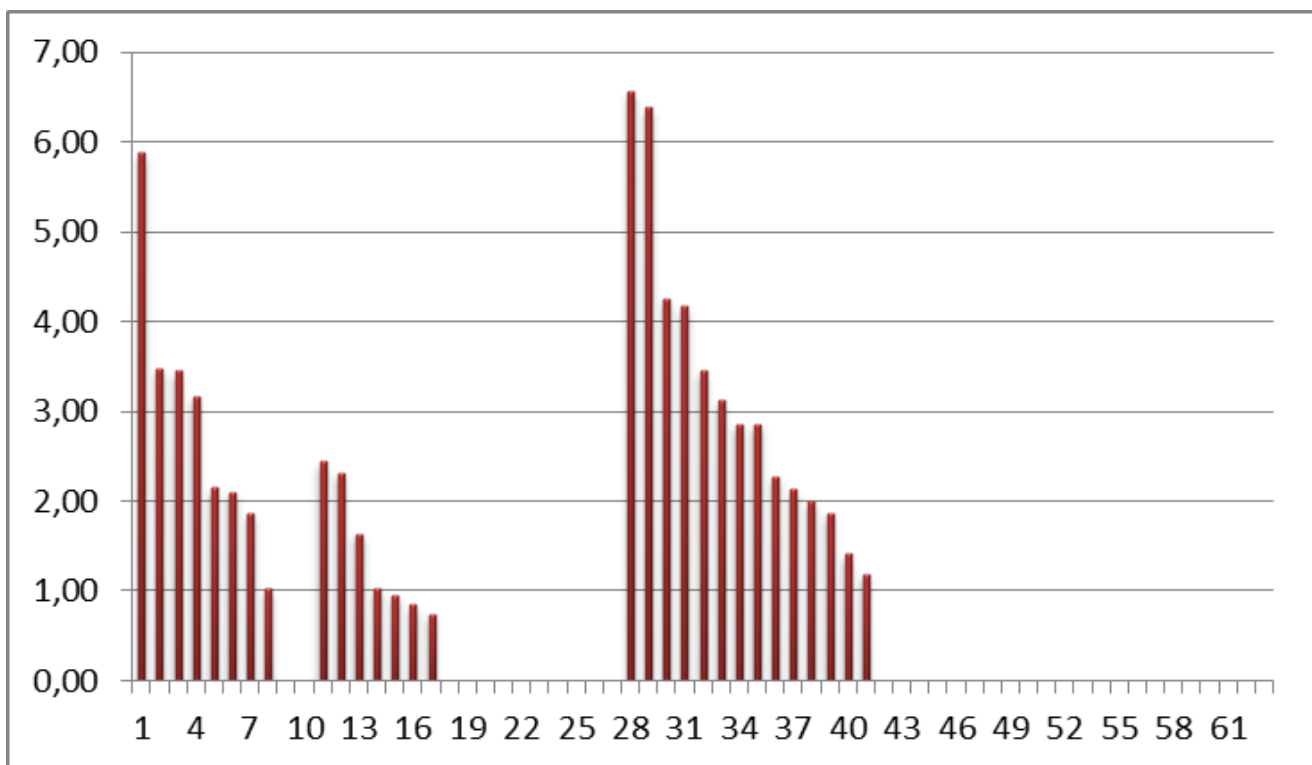


FIGURA 25. CIRURGIA DE MALUC O/E PER GRUP D'HOSPITALS



TAULA 22. TAULA MICROORGANISMES

Família de Microorganisme	Microorganisme	Indicadores	Nombre d'infeccions	%
ALTRES	Corynebacterium jeikeium		1	1,04
	Corynebacterium spp.		1	1,04
	Propionibacterium spp.		3	3,13
	A.B. Cultius negatiu		5	5,21
	A.A. Cultius no practicats		14	14,58
	ALT		1	1,04
BACILS GRAM NEGATIUS	Citrobacter spp.		2	2,08
	Enterobacter aerogenes		1	1,04
	Enterobacter agglomerans		1	1,04
	Enterobacter cloacae		7	7,29
	Escherichia coli		2	2,08
	Klebsiella pneumoniae		2	2,08
	Morganella morgagni		1	1,04
	Proteus mirabilis		5	5,21
	Proteus vulgaris		1	1,04
	Proteus spp.		1	1,04
	Pseudomonas aeruginosa		4	4,17
	Pseudomonas spp.		1	1,04
	Serratia marcescens		2	2,08
BACILS GRAM POSITIUS	Bacillus spp.		1	1,04
	Bacillus spp.		2	2,08
COCS GRAM POSITIUS	Enterococcus faecalis		7	7,29
	S. aureus sensible a la meticilina		19	19,79
	S. aureus resistent a la meticil·lina (SARM)		3	3,13
	Staphylococcus epidermidis		19	19,79
	Staphylococcus spp.		8	8,33
	Streptococcus agalactiae		1	1,04
	Streptococcus (grup viridans)		1	1,04
<b>Total</b>			<b>96</b>	



## Cirurgia de Maluc 2017

	Global VINCAT	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits
<b>Nº centres participants</b>	60	9	16	35
<i>nº IQs</i>	4817	1123	1832	1819
<i>Sexe (Dona)</i>	2224 (46%)	553 (49%)	788 (43%)	883 (49%)
<i>Punt Durada cirurgia = 0</i>	4168 (87%)	956 (85%)	1580 (86%)	1632 (90%)
<i>NISS (%)</i>				
-1, 0	3212 (67%)	671 (60%)	1286 (70%)	1255 (69%)
1	1432 (30%)	394 (35%)	489 (27%)	549 (30%)
2	173 (4%)	59 (5%)	56 (3%)	58 (3%)
<i>Profilaxis ATB adequada</i>	4026	973	1477	1576
<b>Taxa ILQ</b>	<b>108 (2,24)</b>	<b>41 (3,65)</b>	<b>21 (1,15)</b>	<b>46 (2,53)</b>
<i>Percentils</i>				
25	0	1,90	0	0
75	3,80	4,88	1,83	4,50
<i>Tipus de ILQ:</i>				
<i>Superficial</i>	37 (34%)	13 (32%)	3 (14%)	21 (46%)
<i>Profunda</i>	13 (12%)	4 (10%)	4 (19%)	5 (11%)
<i>Òrgan-Espai</i>	55 (51%)	23 (56%)	13 (62%)	19 (41%)
<b>Taxa ILQ O/E</b>	<b>55 (1,14)</b>	<b>23 (2,05)</b>	<b>13 (0,71)</b>	<b>19 (1,04)</b>
<i>Detecció ILQ:</i>				
<i>Ingrés</i>	9 (8%)	1 (2%)	5 (24%)	3 (7%)
<i>Vigilància postalta</i>	46 (43%)	24 (59%)	5 (24%)	17 (37%)
<i>Reingrés</i>	50 (46%)	15 (37%)	10 (48%)	25 (54%)

FIGURA 26. TAXES DE CIRURGIA MALUC

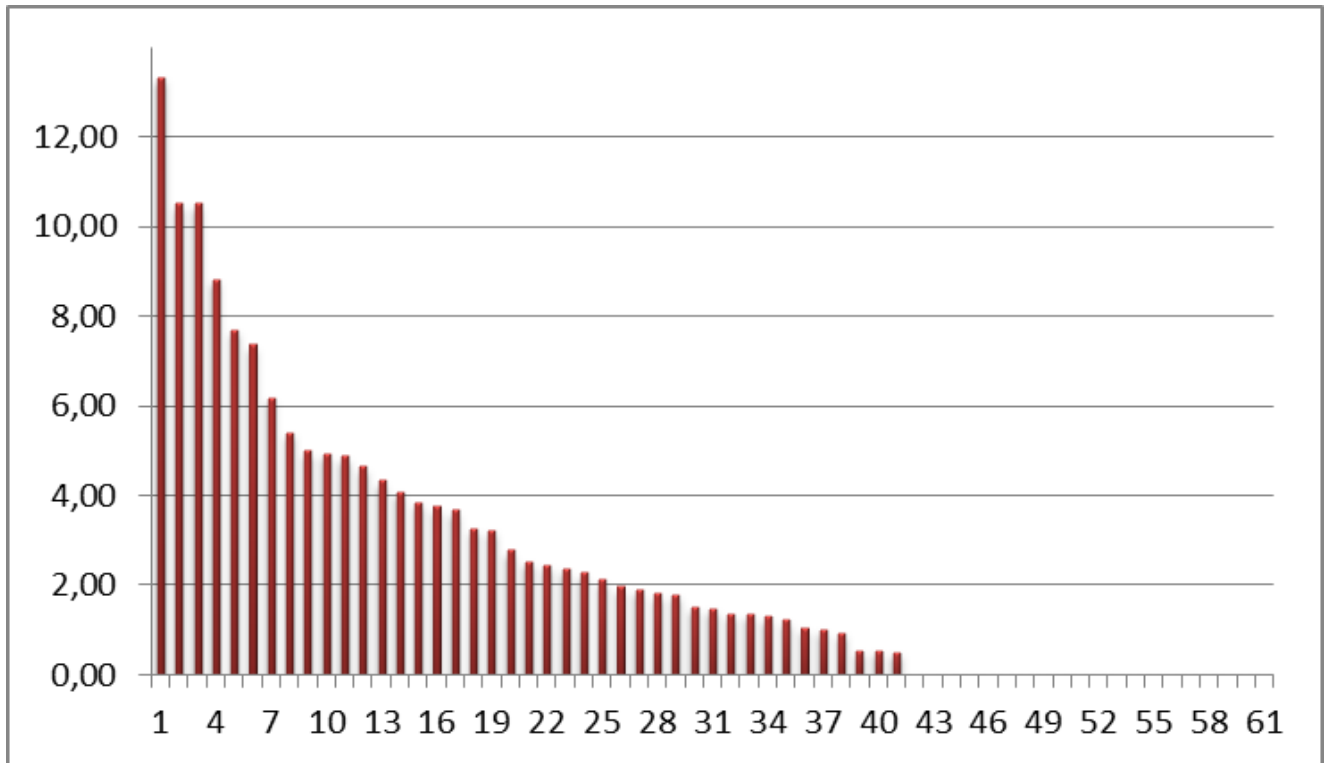


FIGURA 27. CIRURGIA DE MALUC PER GRUP D'HOSPITALS

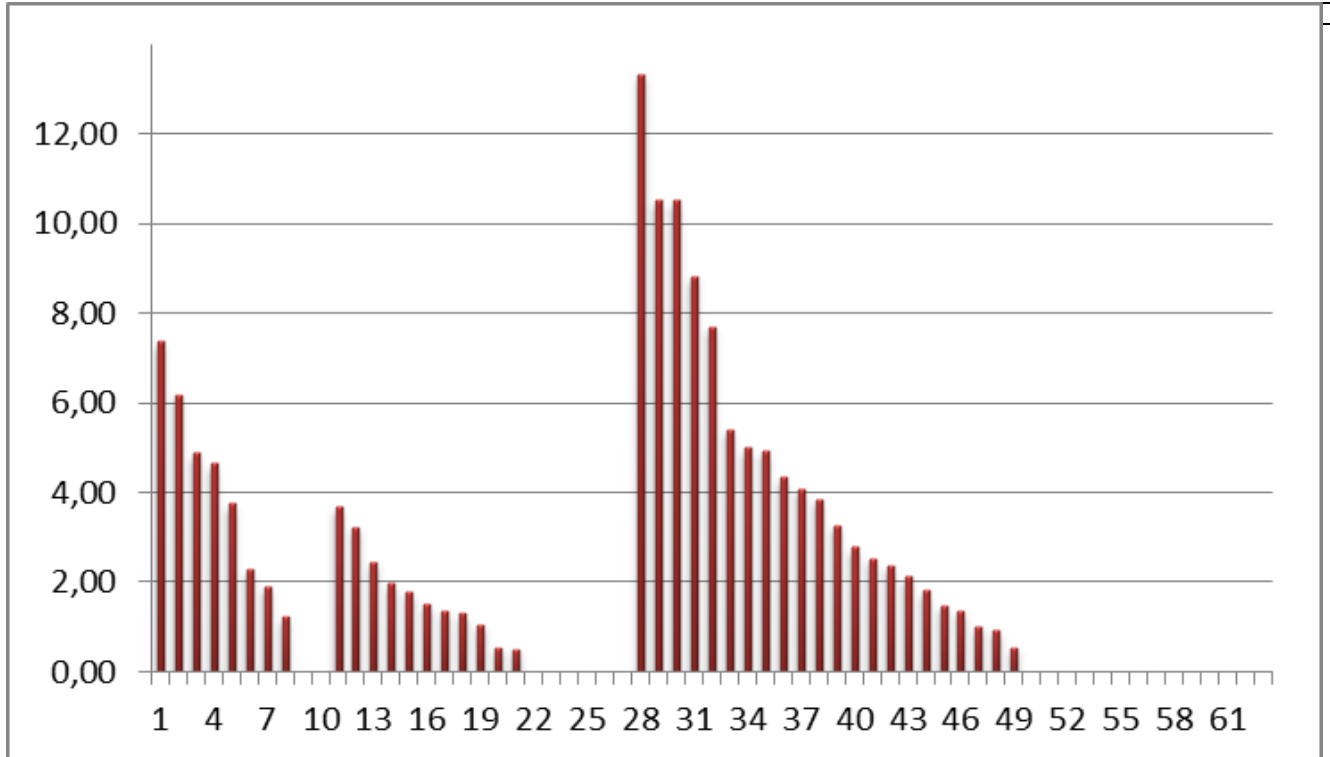


FIGURA 28.TAXES DE CIRURGIA DE MALUC O/E

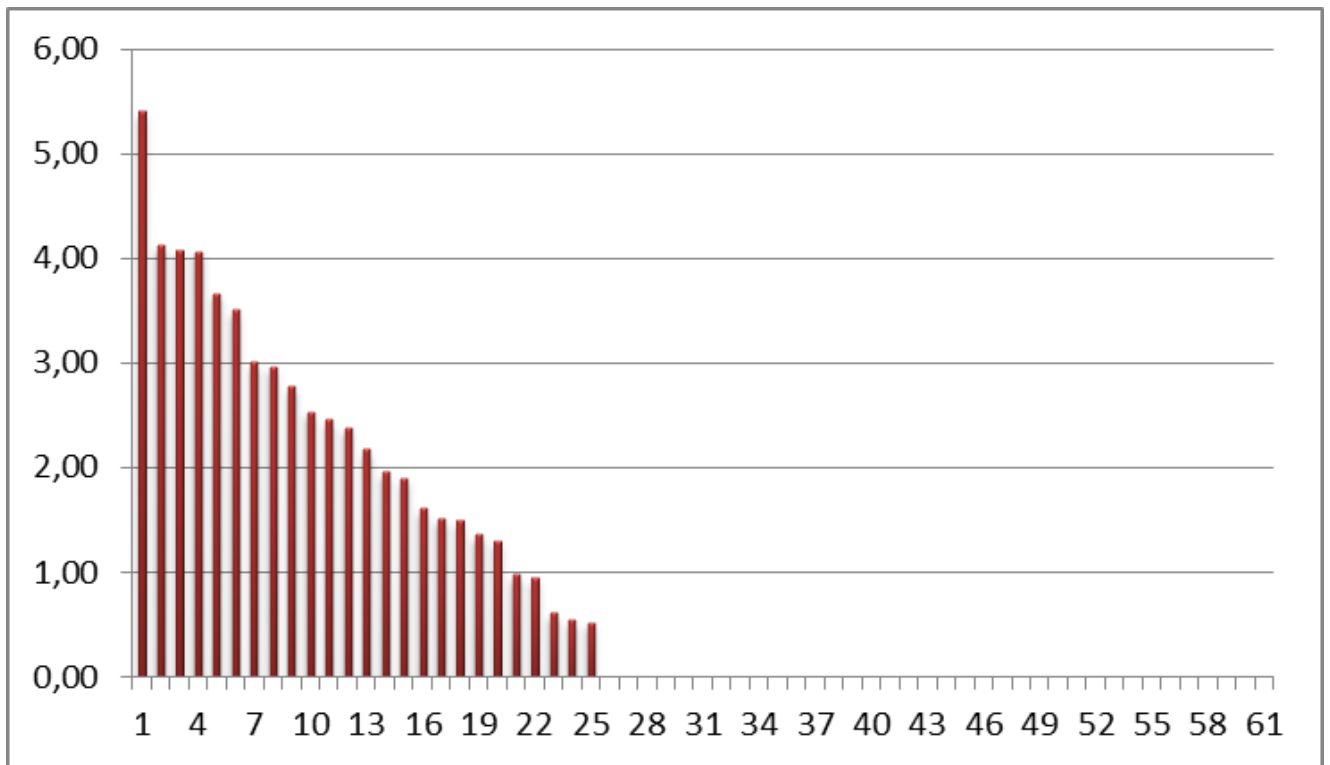
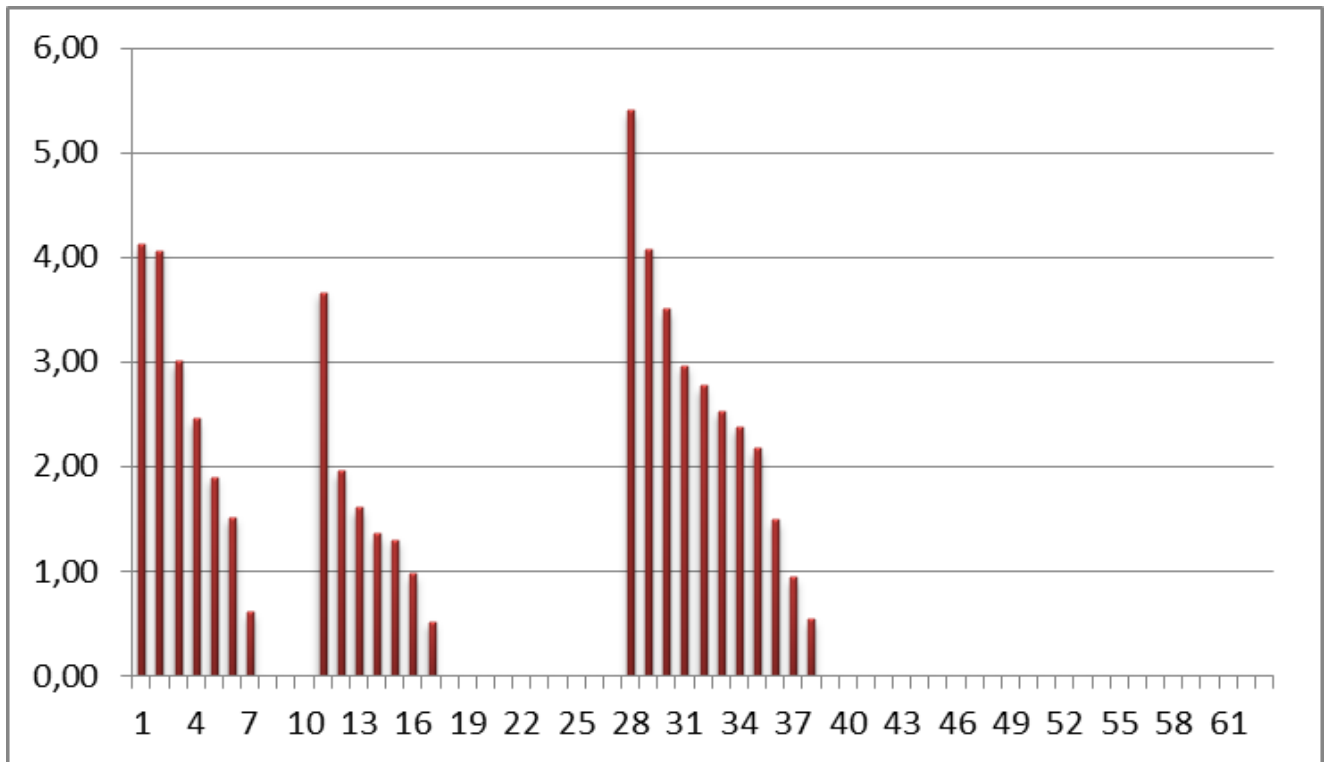


FIGURA 29.CIRURGIA DE MALUC O/E PER GRUP D'HOSPITALS



TAULA 23. TAULA MICROORGANISMES 2017

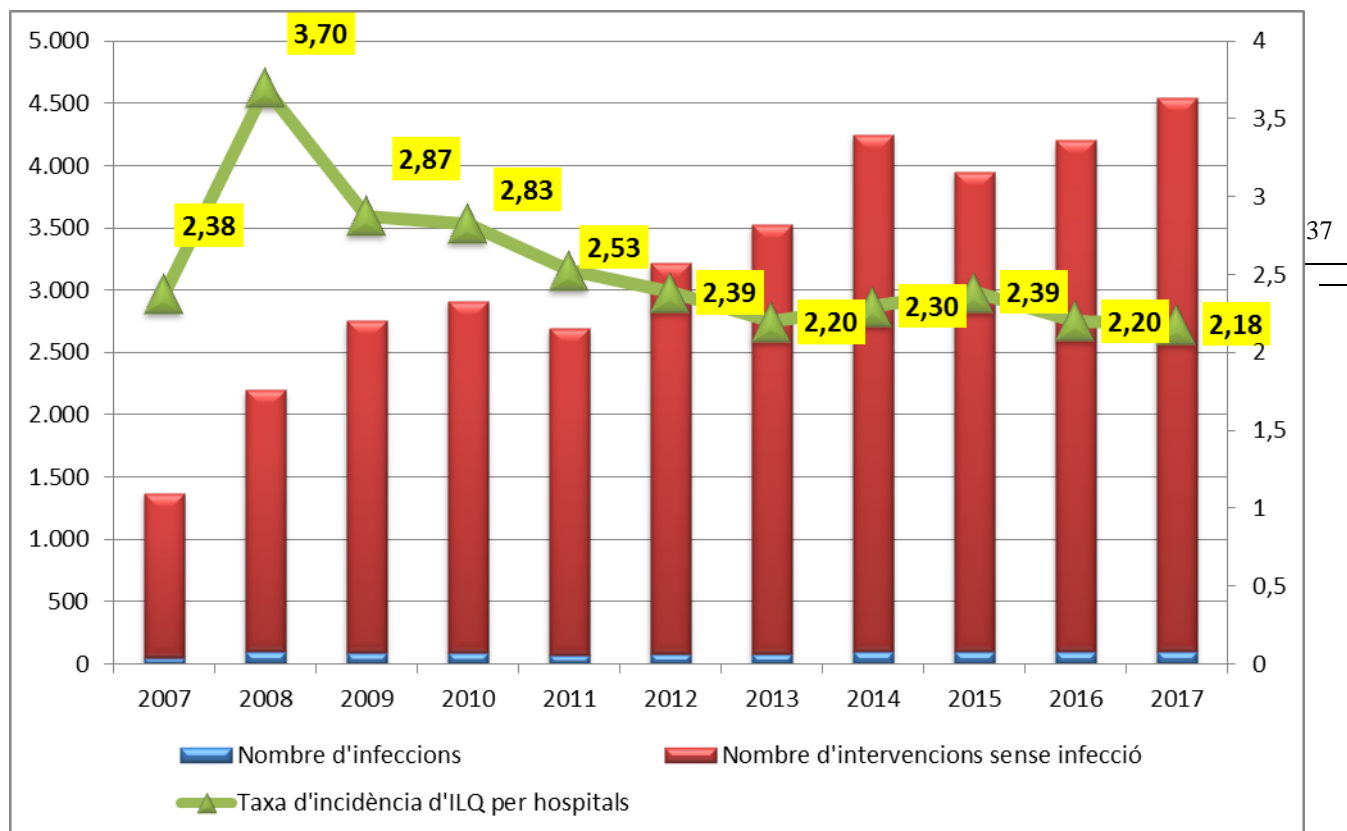
Família de Microorganisme	Microorganisme	Indicadores	Nombre d'infeccions	%
ALTRES	Corynebacterium spp.		2	1,87
	Propionibacterium spp.		2	1,87
	A.B. Cultius negatius		3	2,80
	A.A. Cultius no practicats		9	8,41
	ALT		1	0,93
ANAEROBIS	Clostridium spp.		1	0,93
BACILS GRAM NEGATIUS	Acinetobacter spp.		1	0,93
	Enterobacter aerogenes		1	0,93
	Enterobacter cloacae		7	6,54
	Escherichia coli		6	5,61
	Klebsiella pneumoniae		2	1,87
	Morganella morgagni		1	0,93
	Proteus mirabilis		4	3,74
	Pseudomonas aeruginosa		8	7,48
	Serratia marcescens		2	1,87
	Citrobacter freundii		1	0,93
BACILS GRAM POSITIUS	Bacillus spp.		1	0,93
	Bacillus spp.		2	1,87
COCS GRAM POSITIUS	Enterococcus faecalis		6	5,61
	S. aureus sensible a la meticilina		27	25,23
	Staphylococcus epidermidis		20	18,69
	S. Coagulasa negatiu		3	2,80
	Staphylococcus spp.		6	5,61
	Streptococcus agalactiae		2	1,87
	Streptococcus (grup viridans)		1	0,93
FONGS	Candida albicans		1	0,93
<b>Total</b>			<b>107</b>	

## Dades acumulades

TAULA 24.DADES ACUMULADES 2007-2017 DE MALUC

Any	N Infeccions	N IQ	Taxa ILQ	IC (95%)	N ILQ O/E	Taxa ILQ O/E	IC (95%)
2011	76	3007	2.5%	(1.9-3.1)	29	0.9%	(0.6-1.3)
2012	83	3480	2.4%	(1.9-2.9)	38	1.1%	(0.7-1.5)
2013	83	3779	2.2%	(1.7-2.7)	35	1.1%	(0.8-1.4)
2014	103	4143	2.4%	(2-2.9)	50	1%	(0.7-1.4)
2015	102	4272	2.1%	(1.7-2.5)	26	1.2%	(0.7-1.5)
2016	97	4453	2,2%	(1.9-3.1)	59	1,3%	(0.6-1.3)
2017	107	4767	2,2%	(1.8-2.7)	55	1,1%	(0.8-1.5)
<b>Total</b>	<b>651</b>	<b>27901</b>	<b>2.3%</b>	<b>(2.1-2.5)</b>	<b>292</b>	<b>1.05%</b>	<b>(0.9-1.2)</b>

TAULA 25.DADES ACUMULADES 2007-2017 DE MALUC



## Cirurgia de Genoll 2016

	Global VINCAT	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits
<b>Nº centres participants</b>	60	9	16	35
<i>nº IQs</i>	9011	1615	3707	3689
<i>Sexe (Dona)</i>	6070 (67%)	1108 (69%)	2534 (68%)	2428 (66%)
<i>Punt Durada cirurgia = 0</i>	8088 (90%)	1396 (86%)	3441 (93%)	3251 (88%)
<i>NISS (%)</i>				
-1, 0	6060 (67%)	999 (62%)	2622 (71%)	2439 (66%)
1	2660 (30%)	514 (32%)	1010 (27%)	1136 (31%)
2	291 (3%)	102 (6%)	75 (2%)	114 (3%)
<i>Prof ATB adequada</i>	7519 (83%)	1416 (88%)	2975 (80%)	3128 (85%)
<b>Taxa ILQ</b>	175 (1,94)	30 (1,86)	71 (1,92)	74 (2,01)
<b>Percentils</b>				
<b>25</b>	0,72	1,08	0,91	0,54
<b>75</b>	3,29	2,27	3,14	3,72
<i>Tipus de ILQ:</i>				
<i>Superficial</i>	64 (37%)	11 (37%)	18 (25%)	35 (47%)
<i>Profunda</i>	10 (6%)	0 (0)	6 (8%)	4 (5%)
<i>Òrgan-Espai</i>	99 (57%)	19 (63%)	47 (66%)	33 (45%)
<b>Taxa ILQ O/E</b>	99 (1,10)	19 (1,18)	47 (1,27)	33 (0,89)
<i>Detecció ILQ:</i>				
<i>Ingrés</i>	10 (6%)	0 (0)	6 (8%)	4 (5%)
<i>Vigilància postalta</i>	68 (39%)	13 (43%)	27 (38%)	28 (38%)
<i>Reingrés</i>	96 (55%)	17 (57%)	38 (54%)	41 (55%)

FIGURA 30. TAXES DE CIRURGIA DE GENOLL

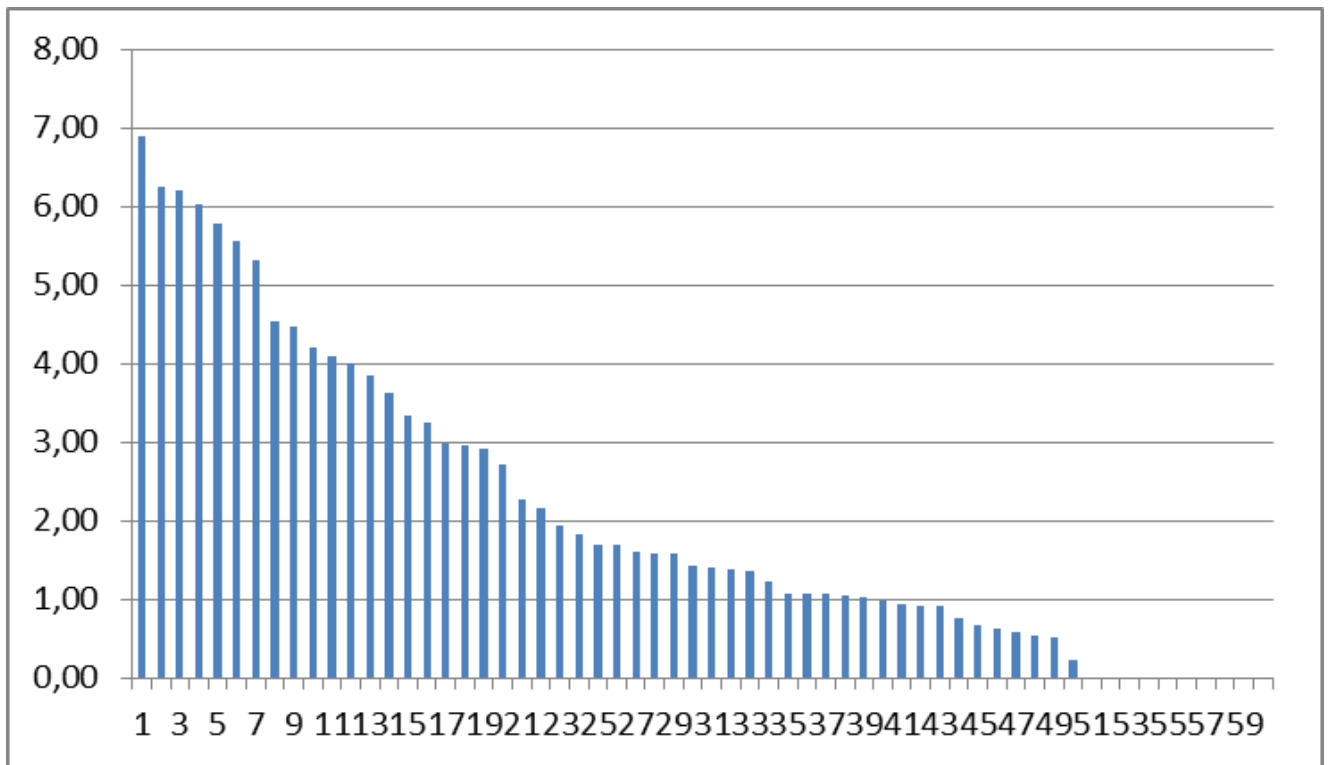


FIGURA 31. CIRURGIA DE GENOLL PER GRUP D'HOSPITALS

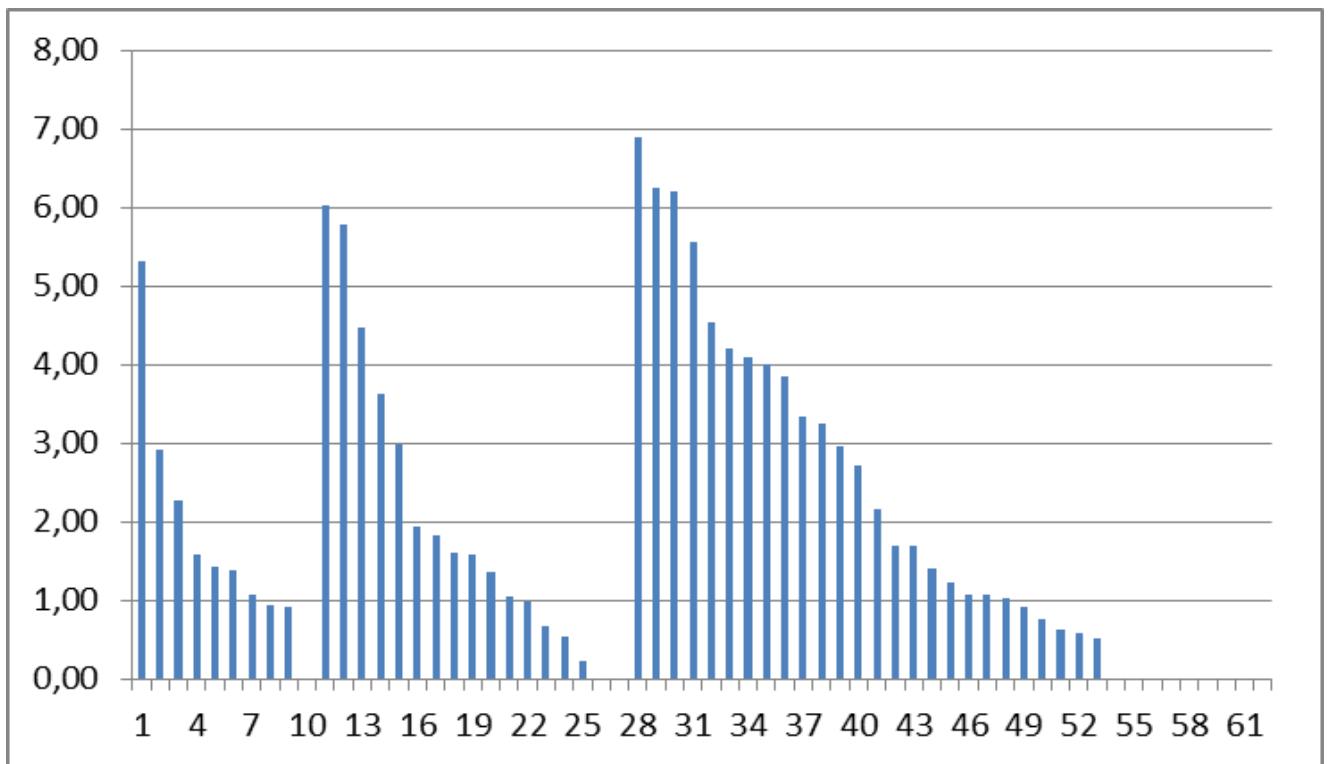


FIGURA 32.TAXES DE CIRURGIA DE GENOLL O/E

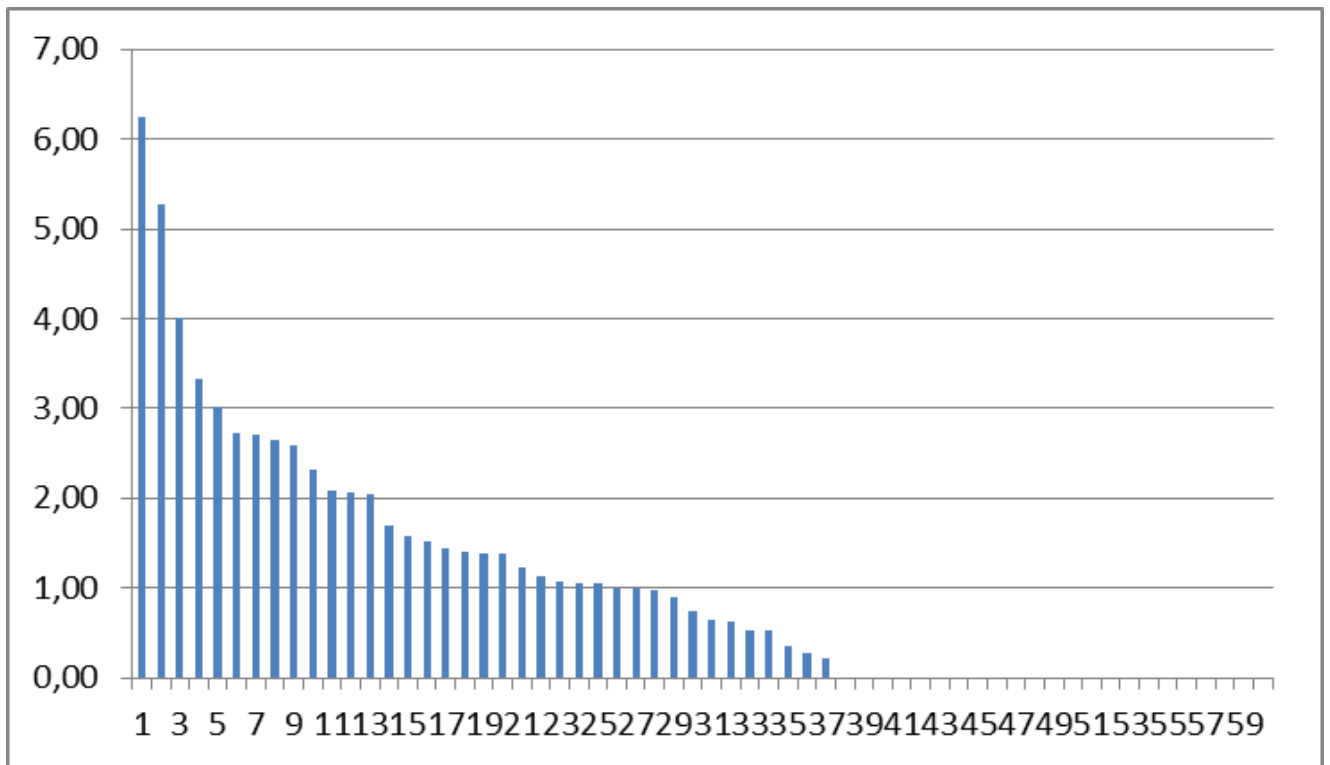
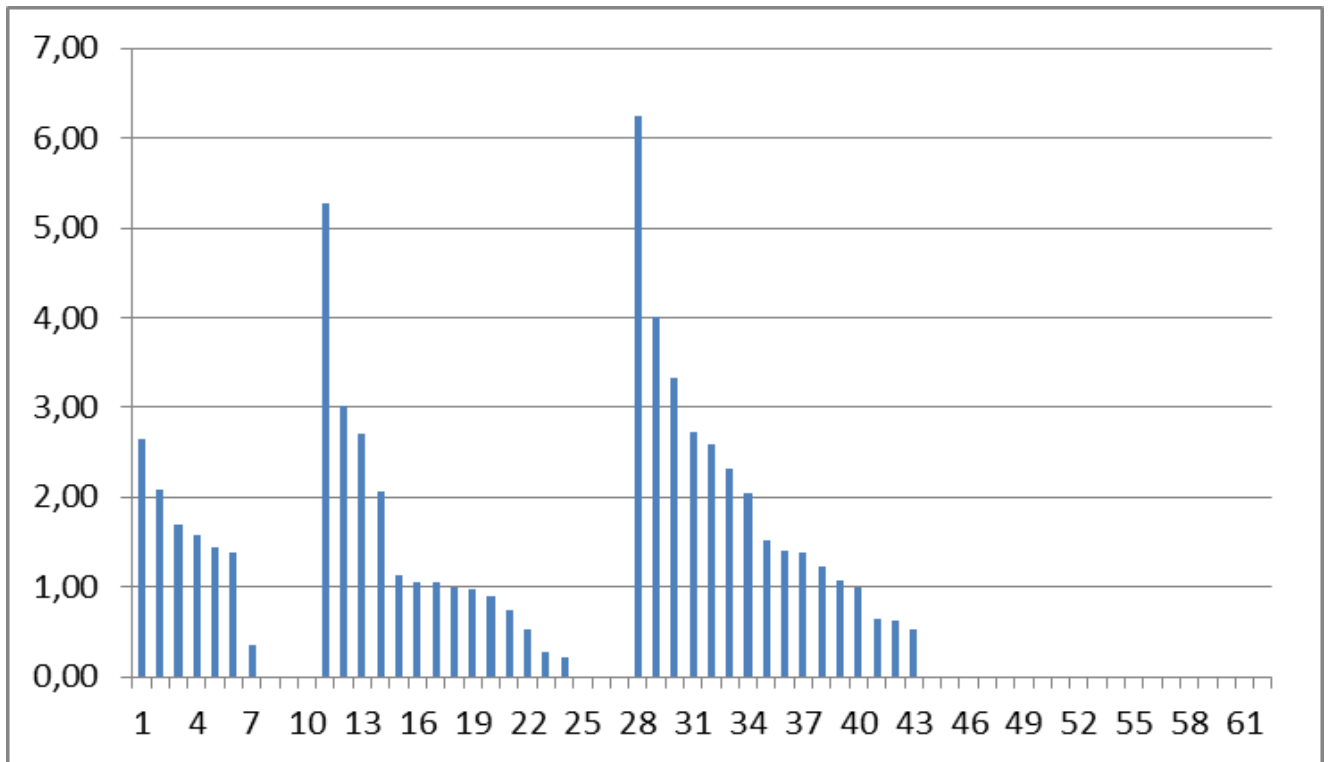


FIGURA 33.CIRURGIA DE GENOLL PER GRUP D'HOSPITALS O/E





TAULA 26.TAULA MICROORGANISMES

Família de Microorganisme	Microorganisme	Indicadores	Nombre d'infeccions	%
ALTRES	Corynebacterium jeikeium		1	0,59
	Corynebacterium spp.		1	0,59
	Propionibacterium spp.		1	0,59
	A.B. Cultius negatiu		13	7,65
	A.A. Cultius no practicats		18	10,59
	ALT		6	3,53
ANAEROBIS	Clostridium perfringens		2	1,18
	Clostridium spp.		1	0,59
	Bacteroides grup fragilis		1	0,59
BACILS GRAM NEGATIUS	Citrobacter spp.		2	1,18
	Enterobacter aerogenes		1	0,59
	Enterobacter cloacae		5	2,94
	Escherichia coli		6	3,53
	Klebsiella pneumoniae		2	1,18
	Morganella morgagni		1	0,59
	Proteus mirabilis		3	1,76
	Pseudomonas aeruginosa		10	5,88
	Serratia marcescens		1	0,59
	COCS GRAM POSITIUS	Enterococcus faecalis		10
Enterococcus faecium			1	0,59
S. aureus sensible a la meticilina			52	30,59
S. aureus resistent a la meticilina (SARM)			5	2,94
Staphylococcus epidermidis			27	15,88
S. Coagulasa negatiu			3	1,76
Staphylococcus spp.			8	4,71
Streptococcus agalactiae			3	1,76
Streptococcus anginosus			1	0,59
Streptococcus bovis (grup D)			1	0,59
S. pyogenes (grup A)			1	0,59
Streptococcus (grup viridans)			2	1,18
Streptococcus mitis			1	0,59
Streptococcus sanguis			1	0,59
<b>Total</b>				<b>170</b>

## Cirurgia de Genoll 2017

	Global VINCAT	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits
<b>Nº centres participants</b>	60	9	16	35
<b>nº IQs</b>	10056	1737	3807	4512
<b>Sexe (Dona)</b>	6883 (68%)	1186 (68%)	2631 (69%)	3066 (68%)
<b>Punt Durada cirurgia = 0</b>	9153 (91%)	1557 (90%)	3525 (93%)	4071 (90%)
<b>NISS (%)</b>				
-1, 0	6915 (69%)	1099 (63%)	2789 (73%)	3057 (68%)
1	2916 (29%)	579 (33%)	994 (26%)	1343 (30%)
2	225 (2%)	59 (3%)	54 (1%)	112 (2%)
<b>Prof ATB adequada</b>	8447 (84%)	1507 (87%)	3126 (82%)	3814 (85%)
<b>Taxa ILQ</b>	175 (1,74)	38 (2,19)	50 (1,31%)	87 (1,93%)
<b>Percentils</b>				
<b>25</b>	0,73	1,61	0,63	0,67
<b>75</b>	2,78	2,87	2,06	2,69
<b>Tipus de ILQ:</b>				
Superficial	62 (35%)	6 (16%)	12 (24%)	44 (51%)
Profunda	6 (3%)	0 (0)	2 (4%)	4 (5%)
Òrgan-Espai	100 (57%)	32 (84%)	32 (64%)	36 (41%)
<b>Taxa ILQ O/E</b>	100 (0,99)	32 (1,84)	32 (0,84)	36 (0,80)
<b>Detecció ILQ:</b>				
Ingrés	19 (11%)	4 (11%)	2 (4%)	13 (15%)
Vigilància postalta	71 (41%)	15 (39%)	23 (46%)	33 (38%)
Reingrés	80 (46%)	19 (50%)	21 (42%)	40 (46%)

FIGURA 34. TAXES DE CIRURGIA DE GENOLL

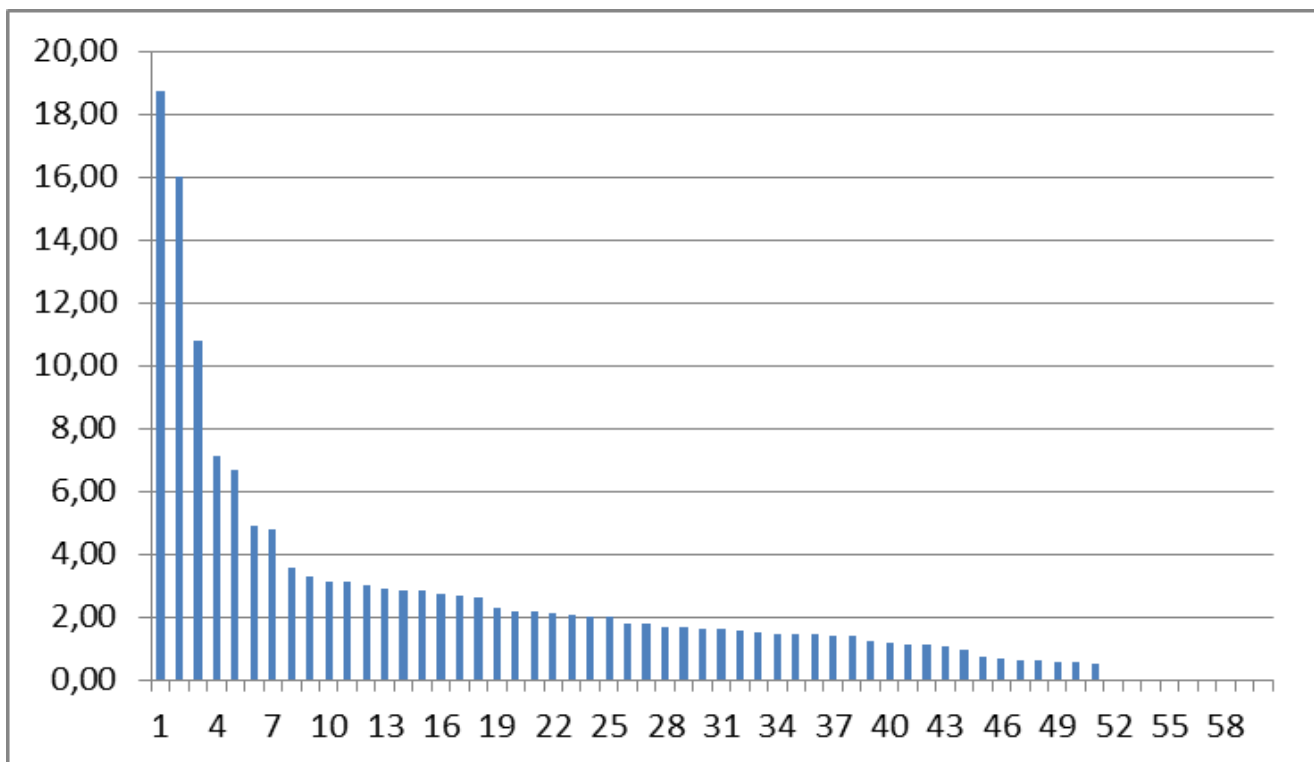


FIGURA 35. CIRURGIA DE GENOLL PER GRUP D'HOSPITALS

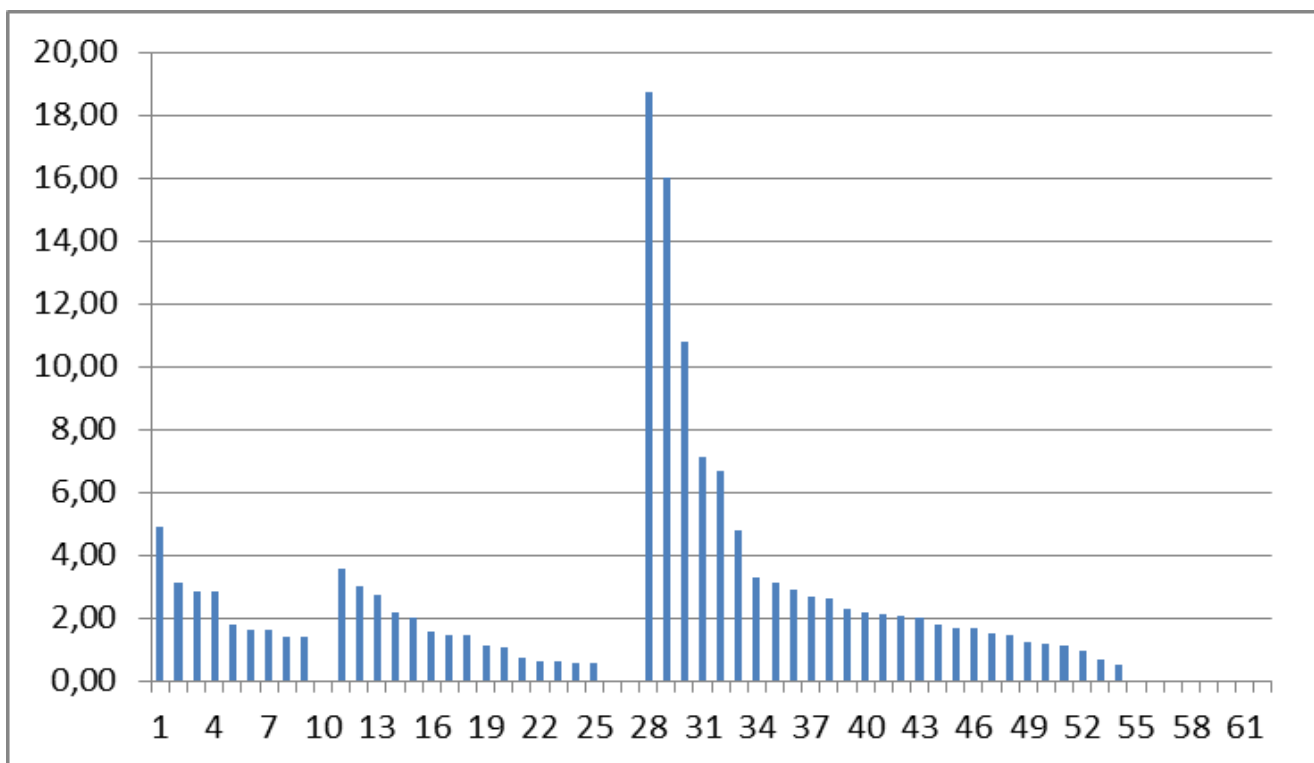


FIGURA 36.TAXES DE CIRURGIA DE GENOLL O/E

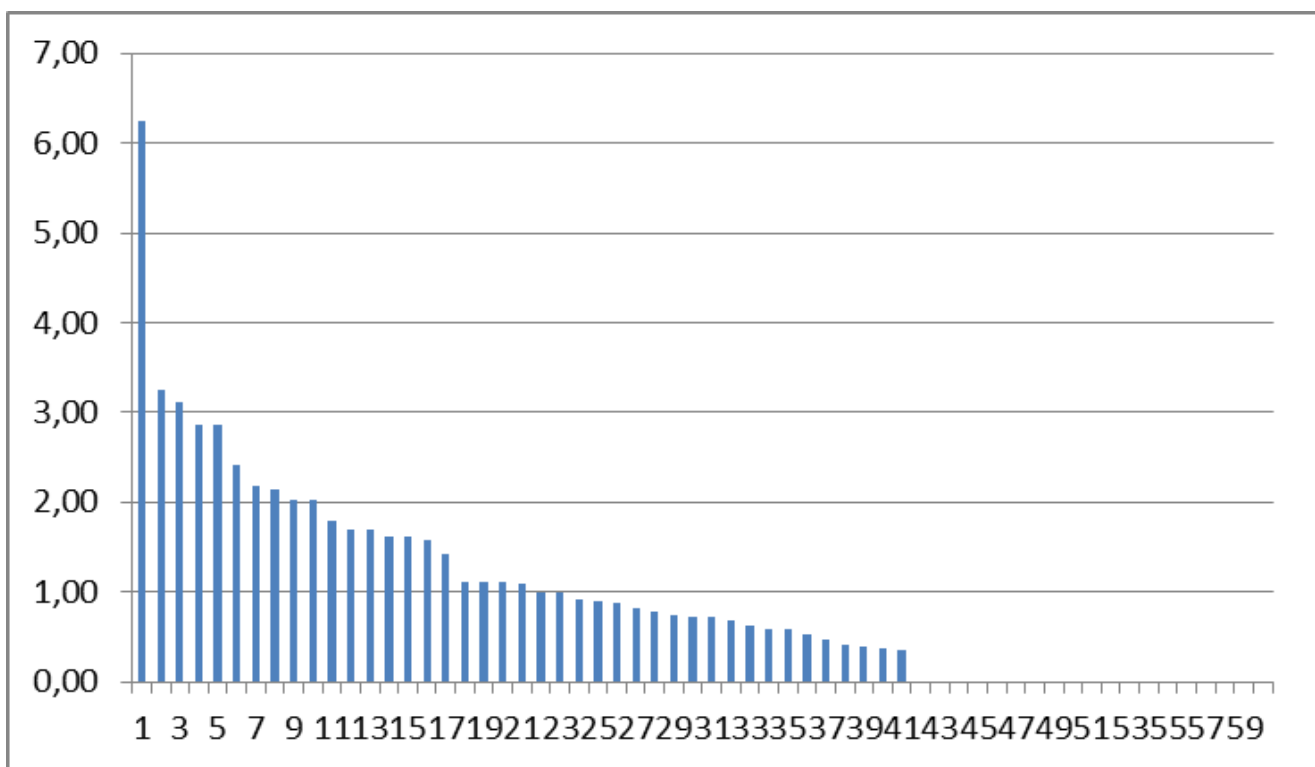
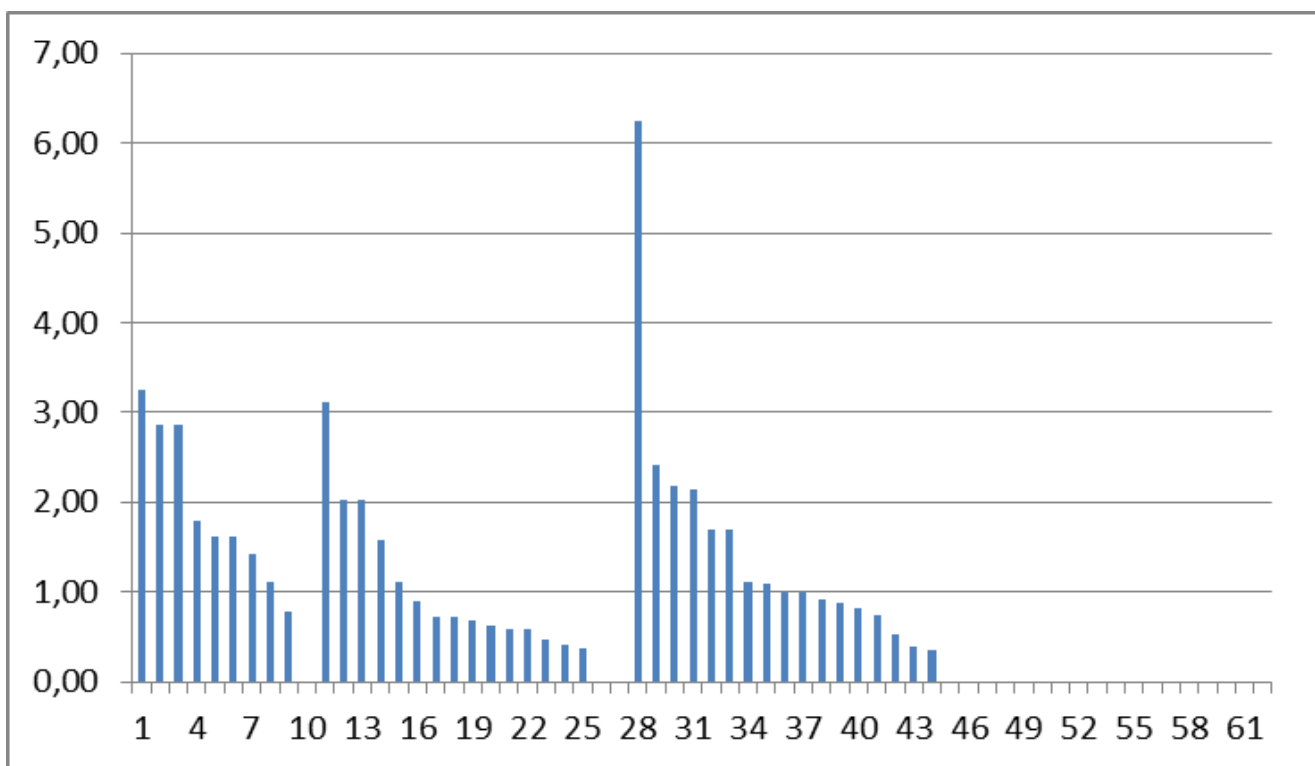


FIGURA 37.CIRURGIA DE GENOLL PER GRUP D'HOSPITALS O/E



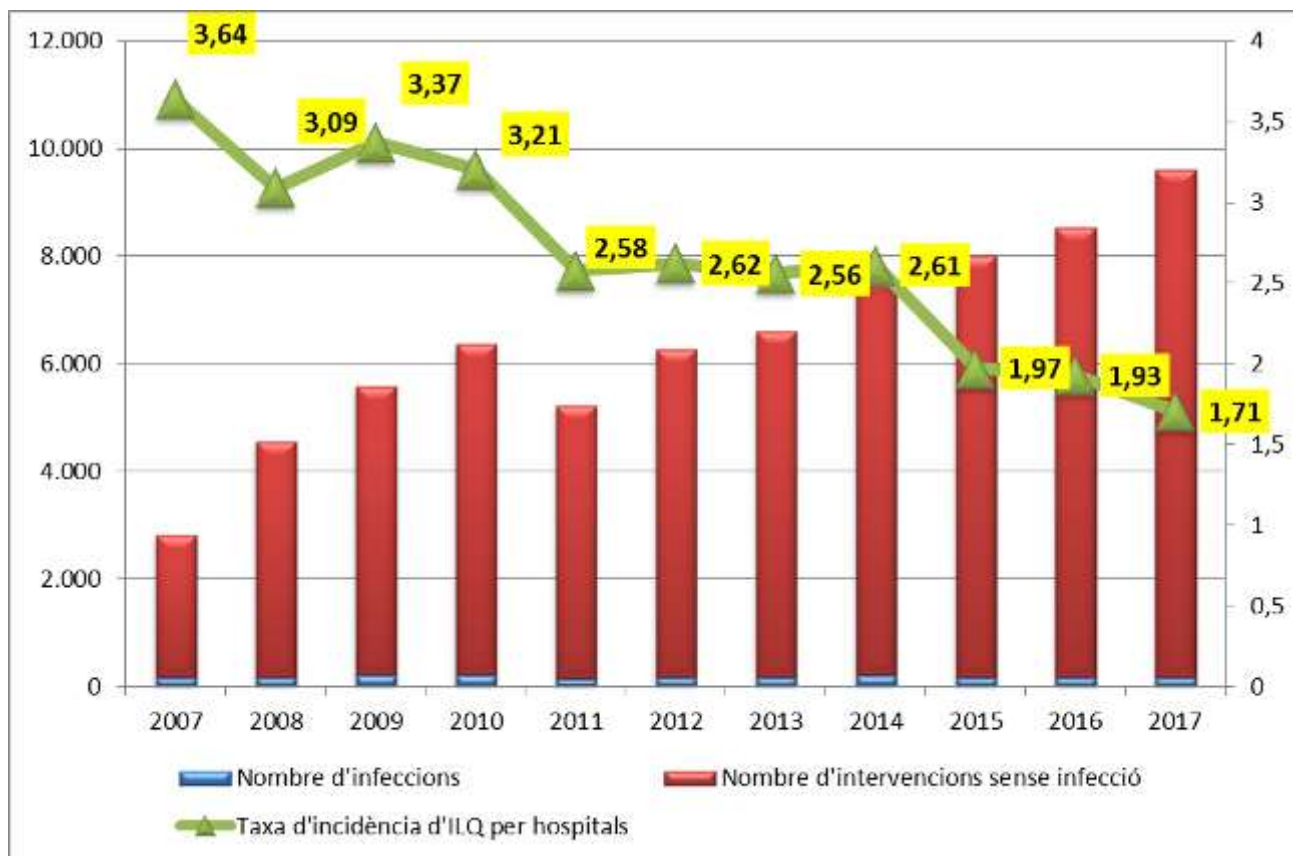
TAULA 27.TAULA MICROORGANISMES

Família de Microorganisme	Microorganisme	Indicadores	Nombre d'infeccions	%
ALTRES	Propionibacterium spp.		1	0,58
	A.B. Cultius negatiu		14	8,09
	A.A. Cultius no practicats		24	13,87
	ALT		1	0,58
BACILS GRAM NEGATIUS	Citrobacter spp.		1	0,58
	Enterobacter cloacae		10	5,78
	Escherichia coli		4	2,31
	Klebsiella pneumoniae		4	2,31
	Klebsiella oxytoca		1	0,58
	Morganella morgagni		9	5,20
	Proteus mirabilis		4	2,31
	Providencia stuartii		1	0,58
	Pseudomonas aeruginosa		11	6,36
	Pseudomonas spp.		2	1,16
	Serratia marcescens		2	1,16
	Stenotrophomonas maltophilia		1	0,58
BACILS GRAM POSITIUS	Bacillus spp.		3	1,73
	Bacillus spp.		2	1,16
COCS GRAM POSITIUS	Enterococcus faecalis		7	4,05
	S. aureus sensible a la meticilina		42	24,28
	S. aureus resistent a la meticilina (SARM)		5	2,89
	Staphylococcus epidermidis		24	13,87
	S. Coagulasa negatiu		5	2,89
	Staphylococcus spp.		3	1,73
	Streptococcus (grup viridans)		1	0,58
	Streptococcus salivarius		1	0,58
<b>Total</b>			<b>173</b>	

TAULA 28. GENOLL

Any	N Infeccions	N IQ	Taxa ILQ	IC (95%)	N ILQ O/E	Taxa ILQ O/E	IC (95%)
2011	146	5670	2.5%	(2.1-3)	58	1%	(0.8-1.3)
2012	174	6634	2.6%	(2.2-3)	65	0.9%	(0.7-1.2)
2013	181	7052	2.5%	(2.2-3)	94	1.3%	(1-1.6)
2014	206	8008	2.5%	(2.2-3)	98	1.1%	(0.8-1.5)
2015	164	8616	2.1%	(1.7-2.3)	96	1.2%	(0.9-1.4)
2016	175	9011	1,9%	(2.1-3)	99	1.1%	(0.6-1.3)
2017	173	10056	1,7%	(1.5-2.0)	100	0.99%	(0.8-1.2)
<b>Total</b>	<b>2090</b>	<b>91027</b>	<b>2.3%</b>	<b>(2.2-2.4)</b>	<b>1021</b>	<b>1.1%</b>	<b>(1-1.2)</b>

TAULA 29. GENOLL



## Cirurgia de Hemiartroplasties 2016

	Global VINCAT	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits
<b>Nº centres participants</b>	14	4	3	7
<b>nº IQs</b>	888	452	178	258
<b>Sexe (Dona)</b>	654 (74%)	323 (71%)	137 (77%)	194 (75%)
<b>Punt Durada cirurgia = 0</b>	825 (93%)	421 (93%)	157 (88%)	247 (96%)
<b>NISS (%)</b>				
-1, 0	274 (31%)	132 (29%)	38 (21%)	104 (40%)
1	573 (65%)	301 (67%)	128 (72%)	144 (56%)
2	41 (5%)	19 (4%)	12 (7%)	10 (4%)
<b>Prof ATB adequada</b>	642 (72%)	331 (73%)	112 (63%)	199 (77%)
<b>Taxa ILQ</b>	33 (3,72)	18 (3,98)	10 (5,62)	8 (3,10)
<b>Percentils</b>				
<b>25</b>	1,60	3,48	1,55	0,49
<b>75</b>	4,72	5,50	8,88	3,43
<b>Tipus de ILQ:</b>				
Superficial	6 (18%)	1 (6%)	2 (20%)	3 (38%)
Profunda	3 (9%)	0 (0)	0 (0)	3 (38%)
Òrgan-Espai	27 (82%)	17 (94%)	8 (80%)	2 (25%)
<b>Taxa ILQ O/E</b>	27 (3,04)	17 (3,76)	8 (4,49)	2 (0,78)
<b>Detecció ILQ:</b>				
Ingrés	10 (30%)	4 (22%)	2 (20%)	4 (50%)
Vigilància postalta	4 (12%)	3 (17%)	0 (0)	1 (13%)
Reingrés	19 (58%)	10 (56%)	7 (70%)	2 (25%)

FIGURA 38.TAXES DE CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES

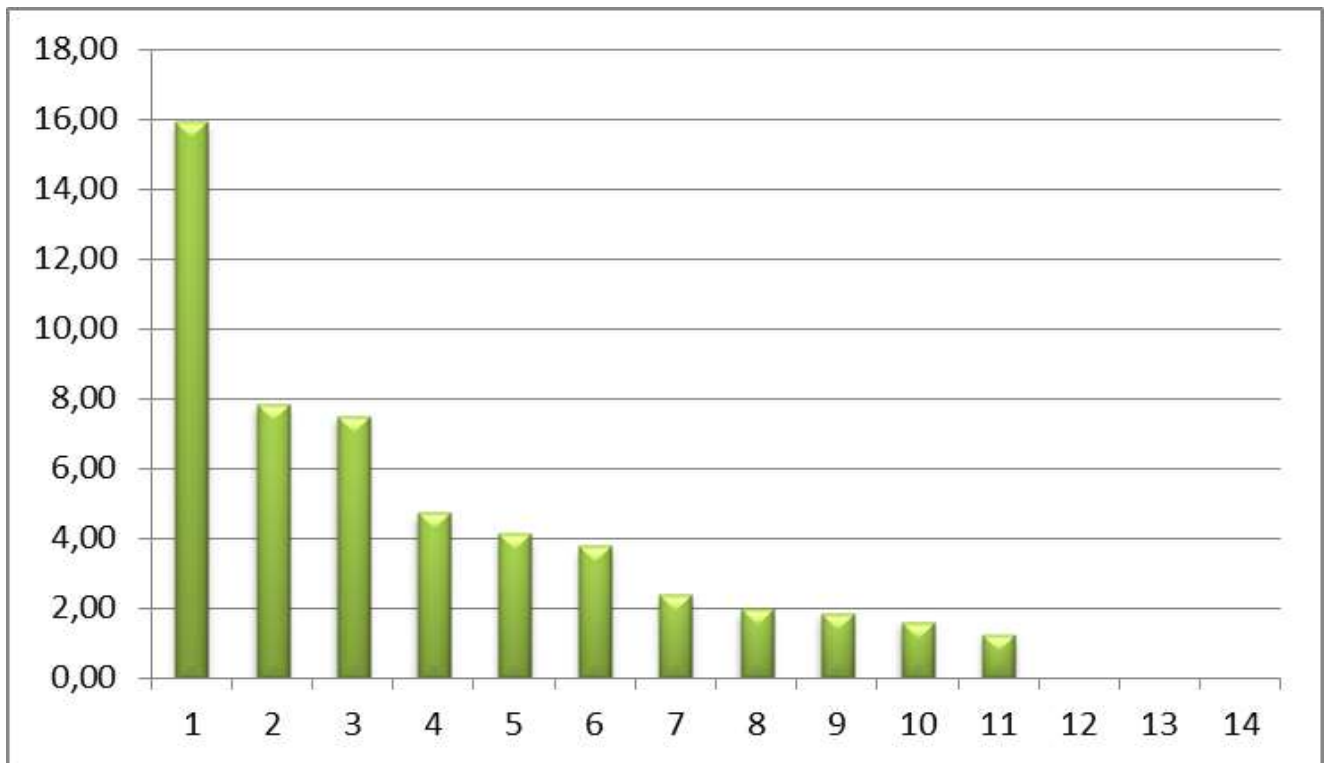


FIGURA 39.CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES PER GRUP D'HOSPITALS

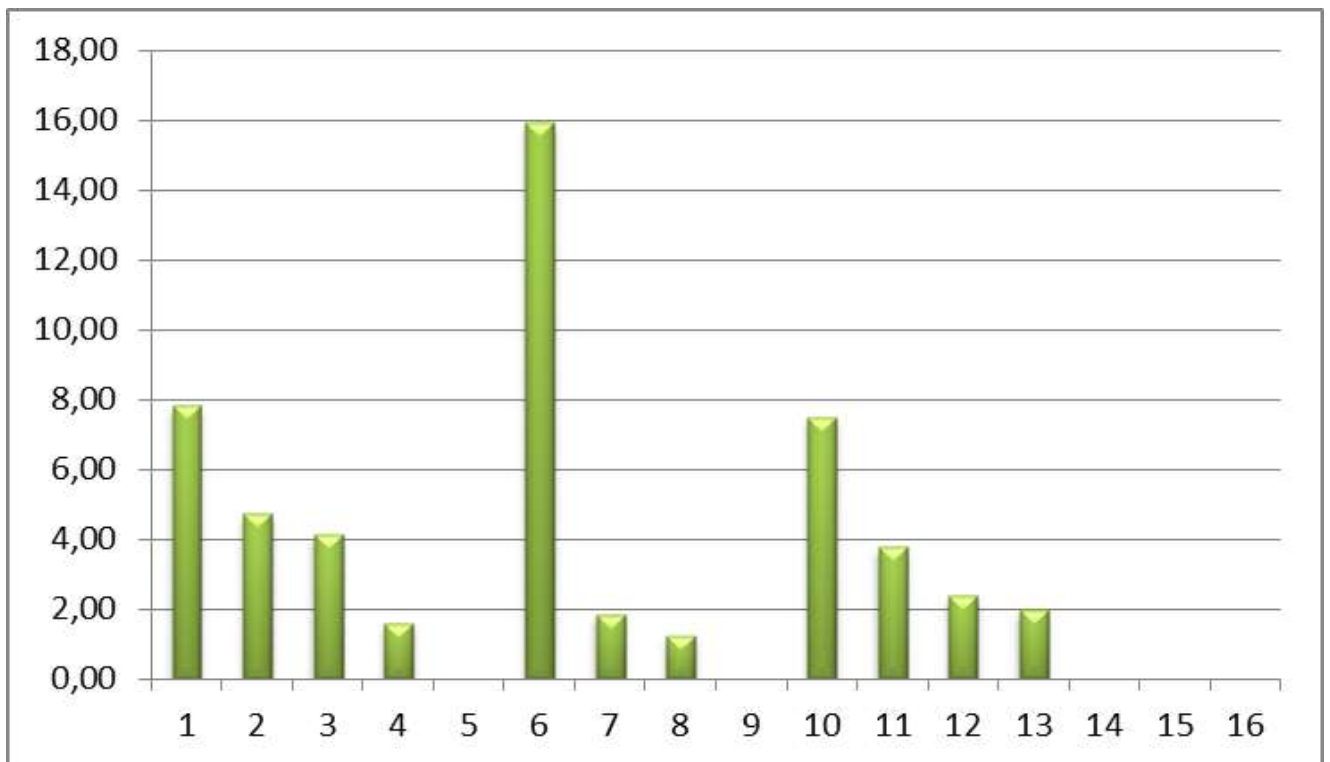




FIGURA 40. TAXES DE CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES O/E

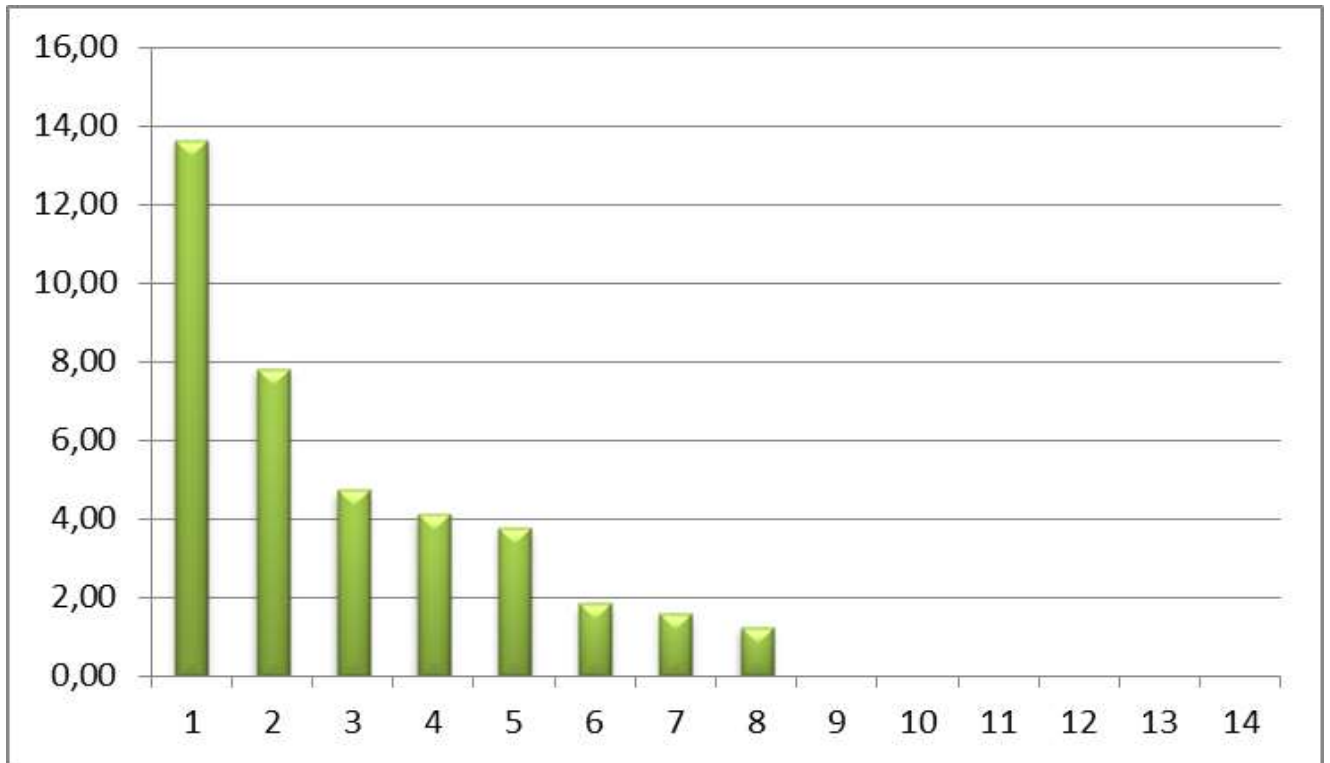
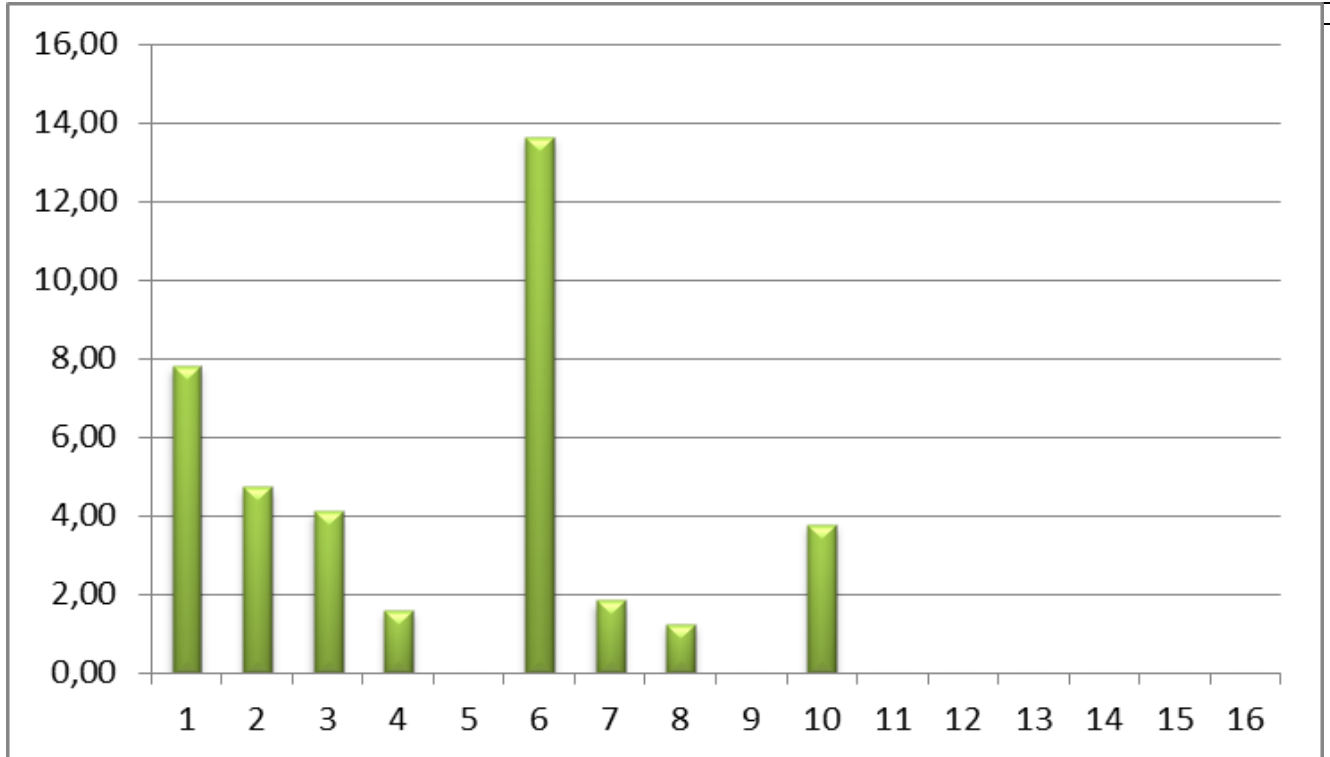


FIGURA 41. CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES PER GRUP D'HOSPITALS O/E



TAULA 30.TAULA MICROORGANISMES

Família de Microorganisme	Microorganisme	Indicadores	Nombre d'infeccions	%
ALTRES	Corynebacterium spp.		1	3,125
	Propionibacterium spp.		1	3,125
	A.B. Cultius negatius		1	3,125
	A.A. Cultius no practicats		1	3,125
ANAEROBIS	Clostridium perfringens		1	3,125
BACILS GRAM NEGATIUS	Enterobacter cloacae		2	6,25
	Escherichia coli		4	12,5
	Klebsiella pneumoniae		5	15,625
	Morganella morgagni		1	3,125
	Proteus mirabilis		2	6,25
	Pseudomonas aeruginosa		8	25
BACILS GRAM POSITIUS	Bacillus spp.		1	3,125
COCS GRAM POSITIUS	S. aureus sensible a la meticilina		5	15,625
	S. aureus resistent a la meticilina (SARM)		4	12,5
	Staphylococcus epidermidis		2	6,25
	Staphylococcus spp.		2	6,25
<b>Total</b>			<b>32</b>	

## Cirurgia de hemiartroplasties 2017

	Global VINCAT	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits
<b>Nº centres participants</b>	18	4	4	10
<b>nº IQs</b>	1117	484	341	292
<b>Sexe (Dona)</b>	807 (72%)	348 (72%)	257 (75%)	202 (69%)
<b>Punt Durada cirurgia = 0</b>	1054 (94%)	454 (94%)	319 (94%)	281 (96%)
<b>NISS (%)</b>				
-1, 0	355 (32%)	125 (26%)	107 (31%)	123 (42%)
1	725 (65%)	342 (71%)	220 (65%)	163 (56%)
2	37 (3%)	17 (4%)	14 (4%)	6 (2%)
<b>Prof ATB adequada</b>	845 (76%)	339 (70%)	267 (78%)	239 (82%)
<b>Taxa ILQ</b>	24 (2,15)	11 (2,27)	5 (1,47)	8 (2,74)
<b>Percentils</b>				
<b>25</b>	0	1,97	0,48	0
<b>75</b>	4	3,31	3,73	4,15
<b>Tipus de ILQ:</b>				
Superficial	6 (25%)	1 (9%)	2 (40%)	3 (38%)
Profunda	2 (8%)	1 (9%)	0 (0)	1 (13%)
Òrgan-Espai	15 (63%)	9 (82%)	3 (60%)	4 (50%)
<b>Taxa ILQ O/E</b>	15 (1,34)	9 (1,86)	3 (0,88)	4 (1,37)
<b>Detecció ILQ:</b>				
Ingrés	8 (33%)	3 (27%)	1 (20%)	4 (50%)
Vigilància postalta	3 (13%)	0 (0)	3 (60%)	0 (0)
Reingrés	12 (50%)	8 (73%)	0 (0)	4 (50%)

FIGURA 42. TAXES DE CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES

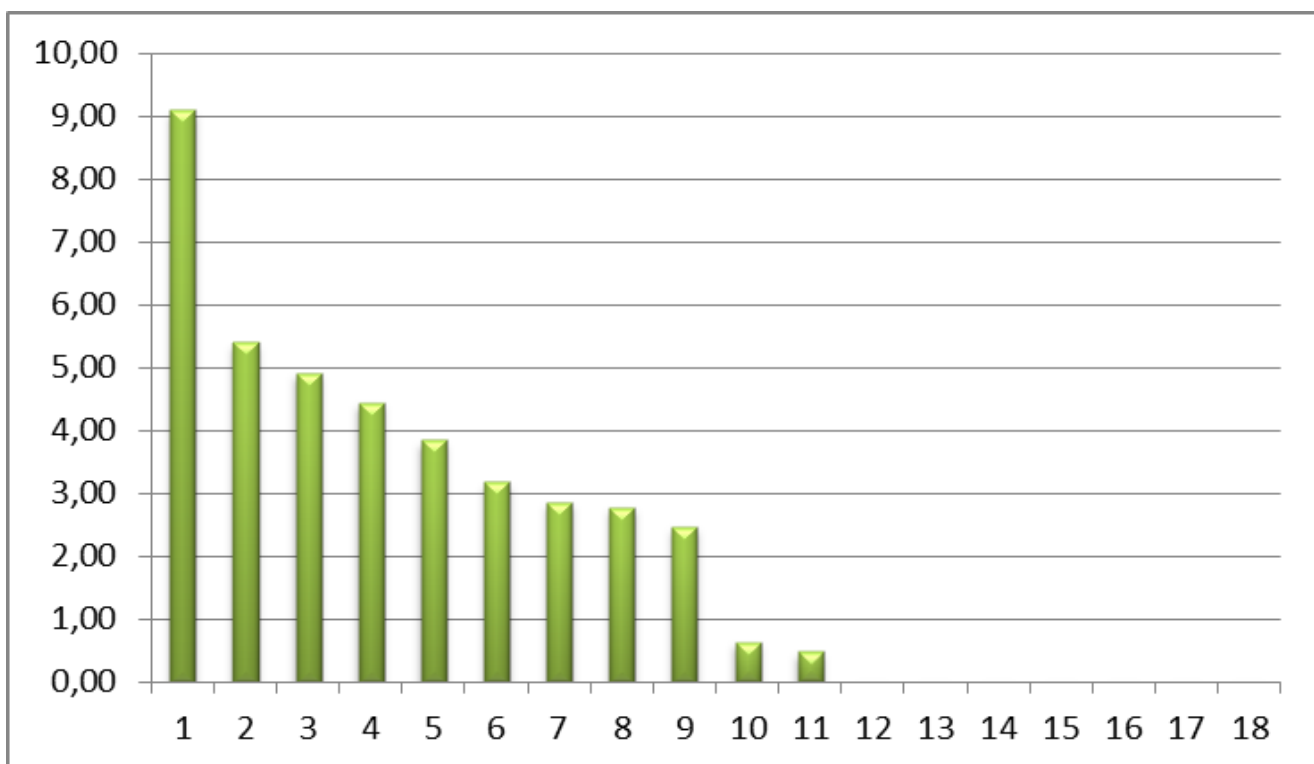


FIGURA 43. CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES PER GRUP D'HOSPITALS

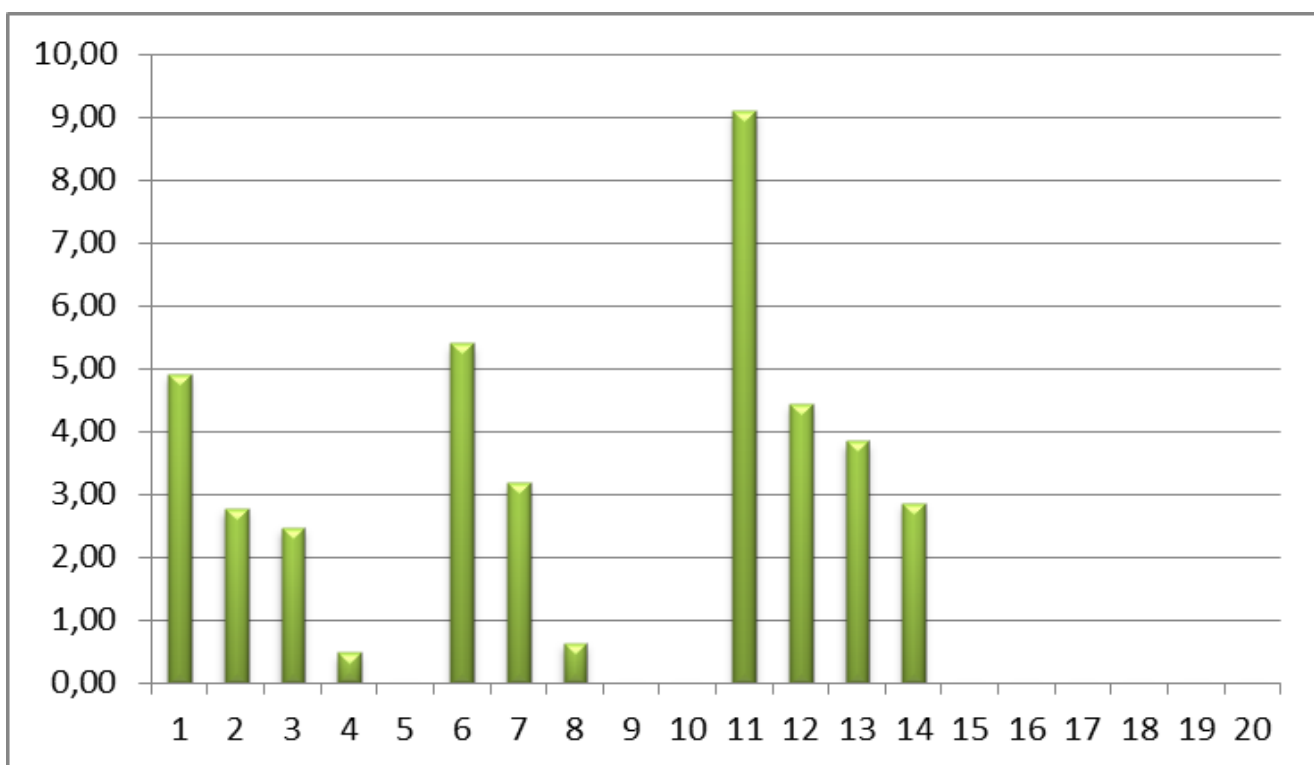


FIGURA 44. TAXES DE CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES O/E

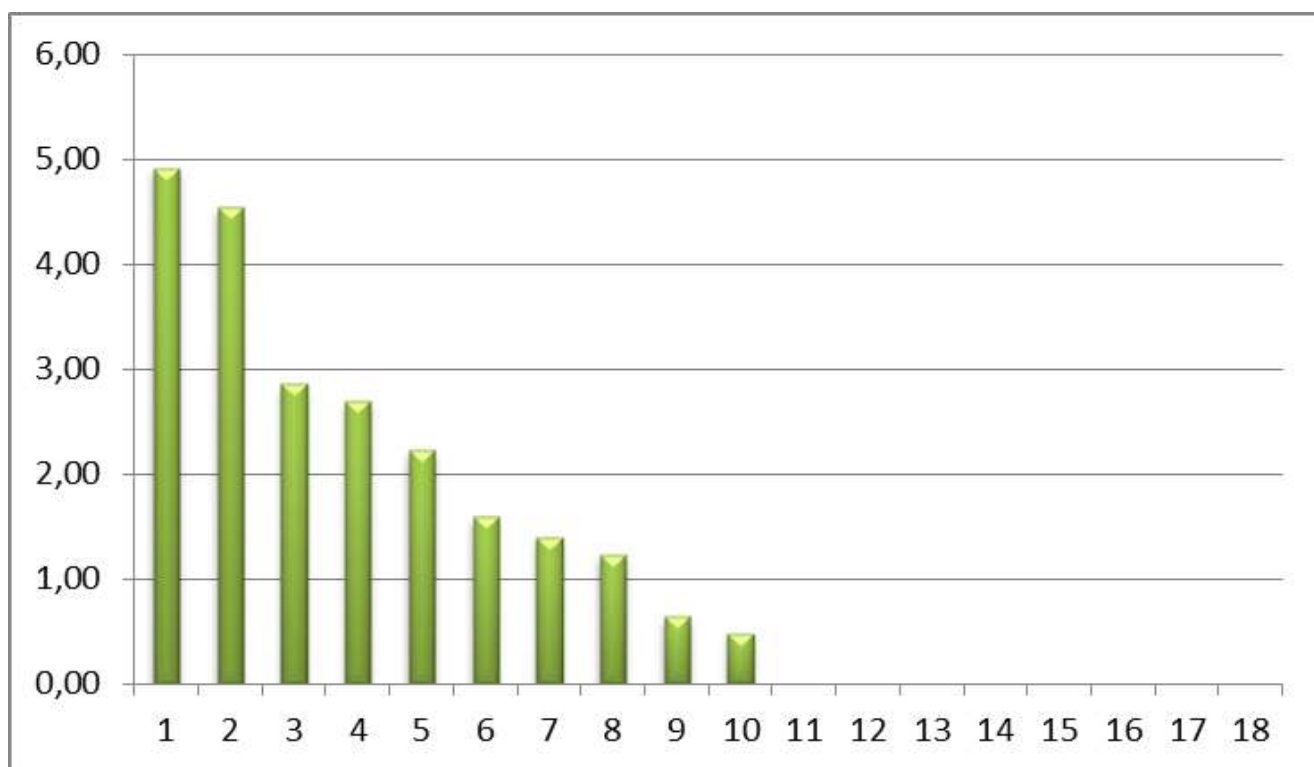


FIGURA 45. CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES PER GRUP D'HOSPITALS O/E

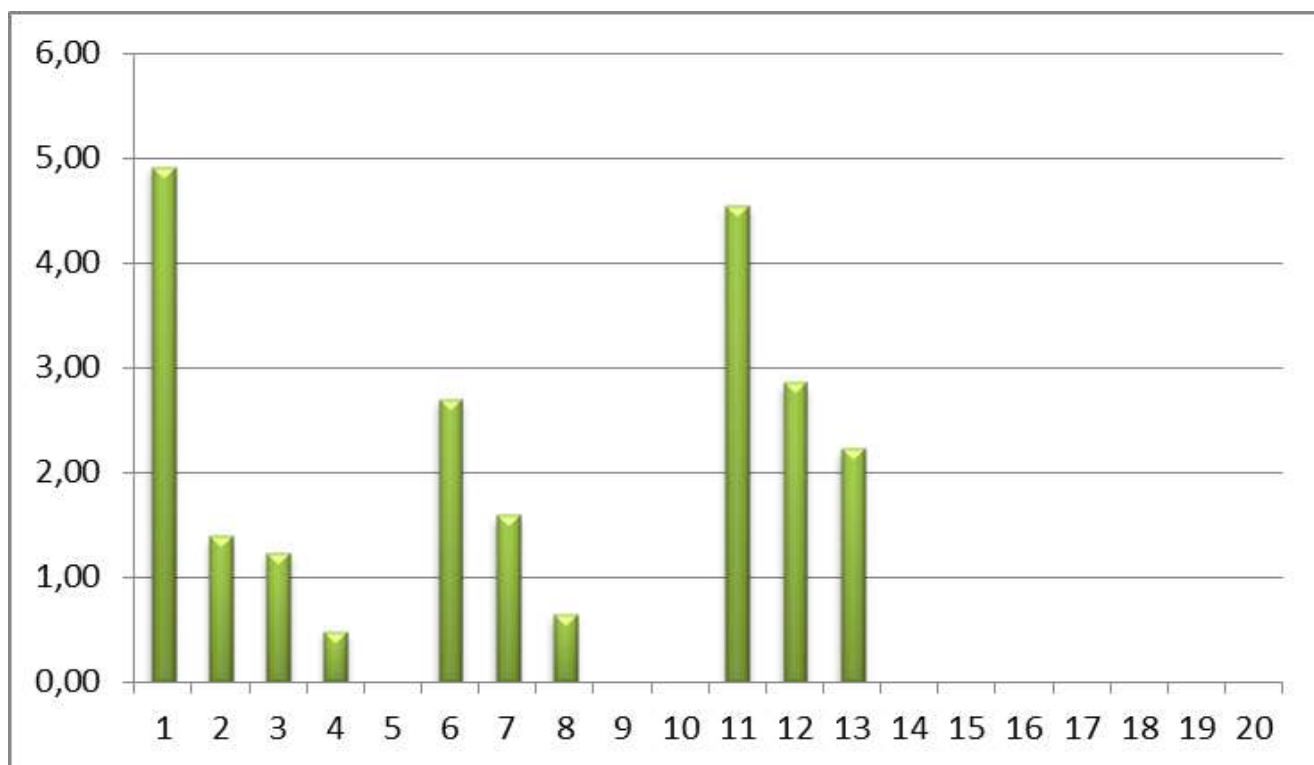


FIGURA 46.TAULA MICROORGANISMES

Família de Microorganisme	Microorganisme	Indicadores	Nombre d'infeccions	%
ALTRES	Corynebacterium spp.		1	4,17
	A.B. Cultius negatius		3	12,50
BACILS GRAM NEGATIUS	Haemophilus parainfluenzae		1	4,17
	Klebsiella pneumoniae		3	12,50
	Proteus mirabilis		2	8,33
	Pseudomonas aeruginosa		6	25,00
COCS GRAM POSITIUS	Enterococcus faecalis		1	4,17
	S. aureus sensible a la meticilina		2	8,33
	S. aureus resistent a la meticilina (SARM)		2	8,33
	Staphylococcus epidermidis		8	33,33
	Staphylococcus spp.		1	4,17
<b>Total</b>			<b>24</b>	

TAULA 31. HEMIARTROPLÀSTIES

Any	N Infeccions	N IQ	Taxa ILQ	IC (95%)	N ILQ O/E	Taxa ILQ O/E	IC (95%)
2011	35	691	5%	(3.5-7)	22	3.1%	(2-4.8)
2012	42	708	6%	(4.2-8)	27	3.8%	(2.5-5.5)
2013	32	812	4%	(2.7-5.5)	24	2.9%	(1.9-4.4)
2014	28	851	3.3%	(2.2-4.7)	19	2.2%	(1.3-3.5)
2015	28	851	3.3%	(2.2-4.7)	19	2.2%	(1.3-3.5)
2016	33	888	3.7%	(1.8-4.1)	27	2.4%	(0.9-2.8)
2017	24	1117	2,1%	(1.3-3.2)	15	1,3%	(0.7-2.2)
<b>Total</b>	<b>222</b>	<b>5918</b>	<b>3,7%</b>	<b>(3.2-4.3)</b>	<b>153</b>	<b>2.6%</b>	<b>(2.2-3.0)</b>

FIGURA 47.HEMIARTROPLASTIES



## Cirurgia de Colon

	Global VINCAT	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits
<b>Nº centres participants</b>	54	9	16	29
nº IQs	3.378	1012	1.364	979
Sexe (Dona)	1434 (42,4%)	443 (43,7%)	557 (40,8%)	425 (39,1%)
Punt Durada IQ>180' (%)	1.106 (33%)	411 (41%)	399 (29%)	296 (30%)
NISS (%)				
-1, 0	2495 (73,9%)	692(68,4%)	1070(78,4%)	733(73,2%)
1	751 (22,2%)	260(25,7%)	261(19,1%)	230(23%)
2	131(3,9%)	60(5,9%)	33(2,4%)	39(3,9%)
Profilaxis ATB adequada	2665 (79%)	842 (83%)	1059 (78%)	762 (78%)
Cirurgia endoscòpia	2485 (74%)	630 (62%)	995 (73%)	837 (85%)
<b>Taxa ILQ</b>	<b>339 (10,4%)</b>	<b>117 (11,6%)</b>	<b>131 (9,6%)</b>	<b>89 (9,1%)</b>
Percentils				
25	6%	9,9%	6,7%	2,8%
75	12,8%	11%	12%	14,8%
Tipus de ILQ:				
Superficial	128 (37,8%)	36 (30,8%)	56 (42,7%)	36 (40,4%)
Profunda	50(14,7%)	12 (10,3%)	14 (10,7%)	21 (23,6%)
Òrgan-Espai	159 (46,9%)	67 (57,5%)	58 (44,3%)	34 (38,2%)
<b>Taxa ILQ O/E</b>	<b>(4,7%)</b>	<b>(6,6%)</b>	<b>(4,3%)</b>	<b>(3,5%)</b>
Detecció ILQ:				
Ingrés	222(65,5%)	76(65%)	92(70,2%)	52(58,4%)
Vigilància postalta	60(17,7%)	22(18,8%)	24(18,3%)	14(15,7%)
Reingrés	55(16,2%)	18(15,4%)	15(11,5%)	22(24,7%)



FIGURA 48. TAXES DE CIRURGIA COLON

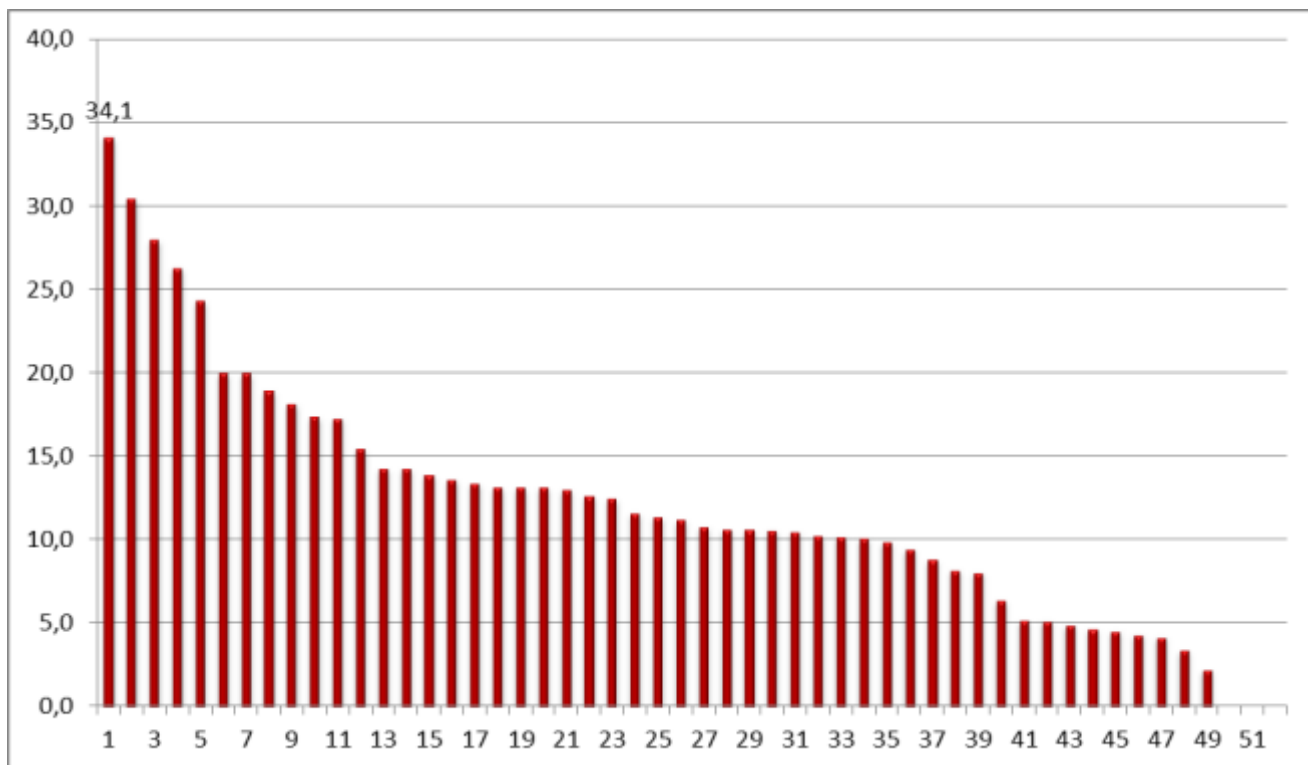


FIGURA 49. CIRURGIA DE COLON PER GRUP HOSPITALS

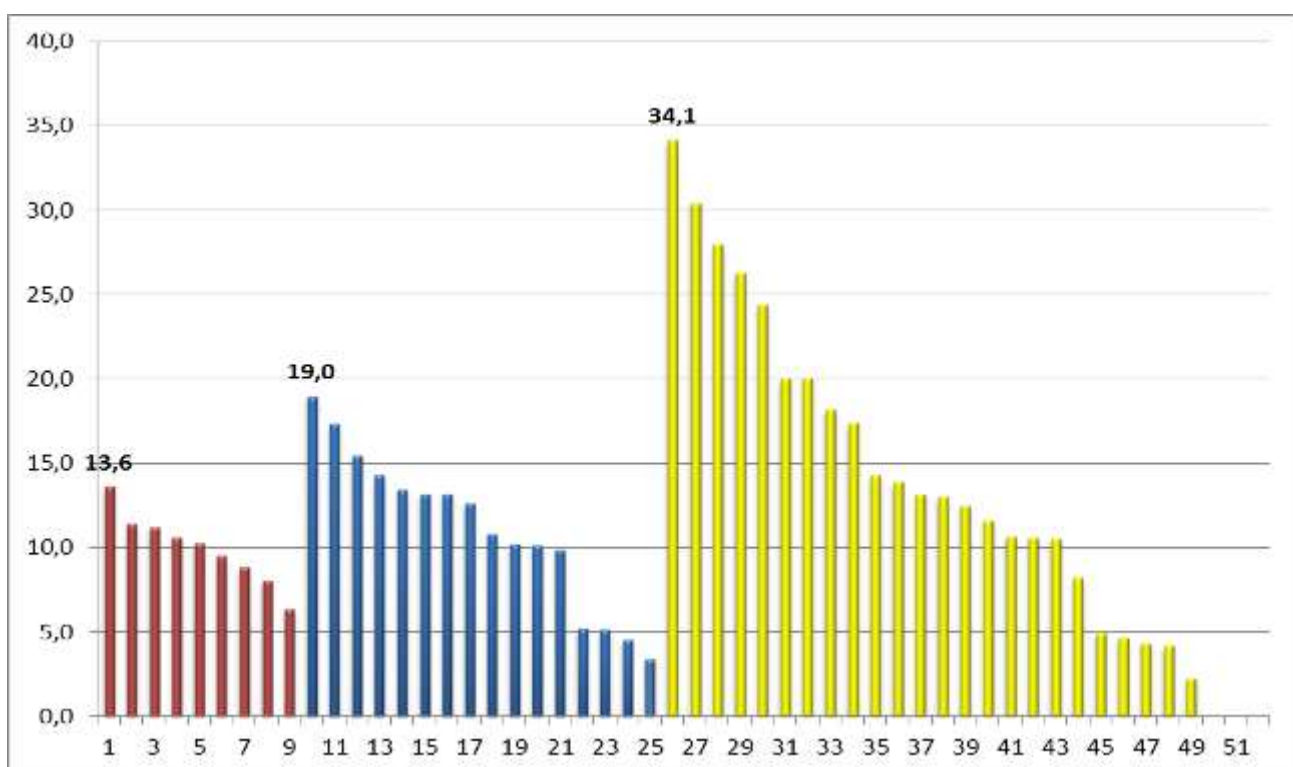


FIGURA 50. TAXES DE CIRURGIA DE COLON O/E

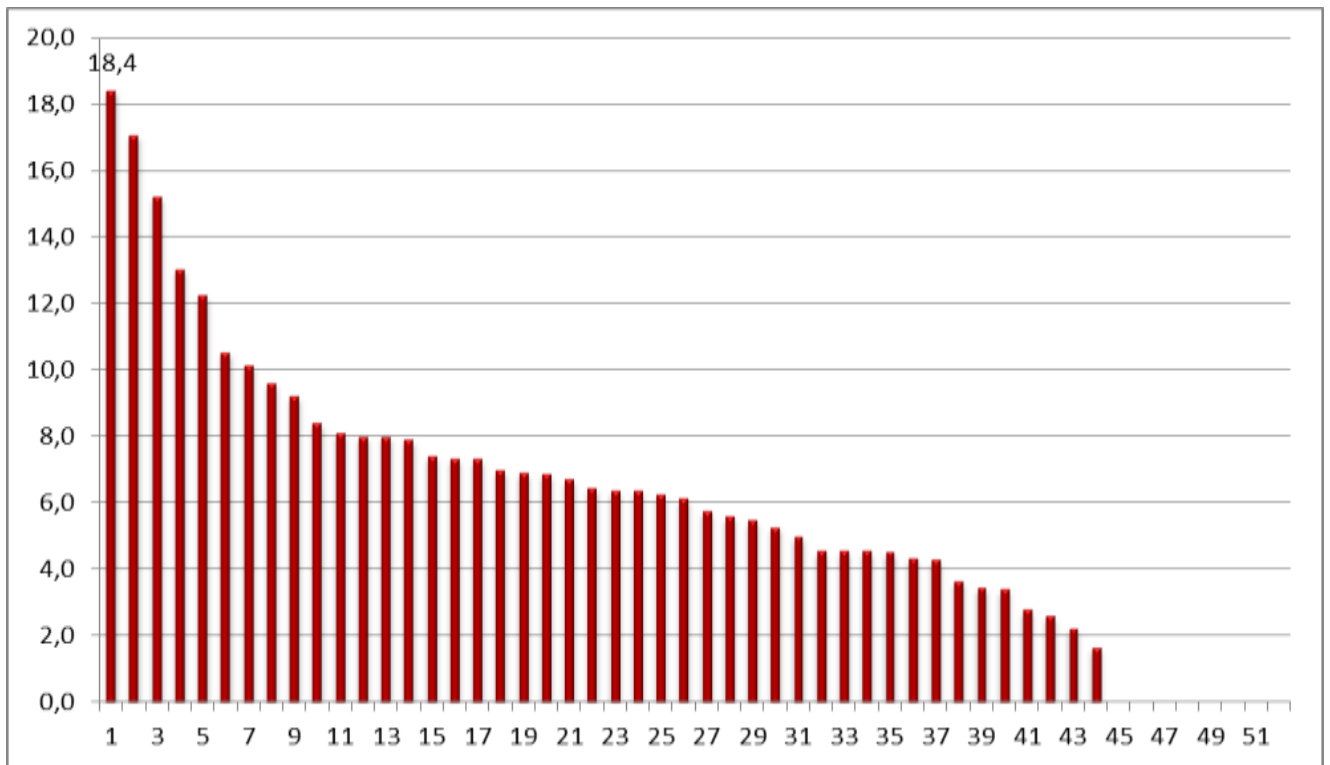
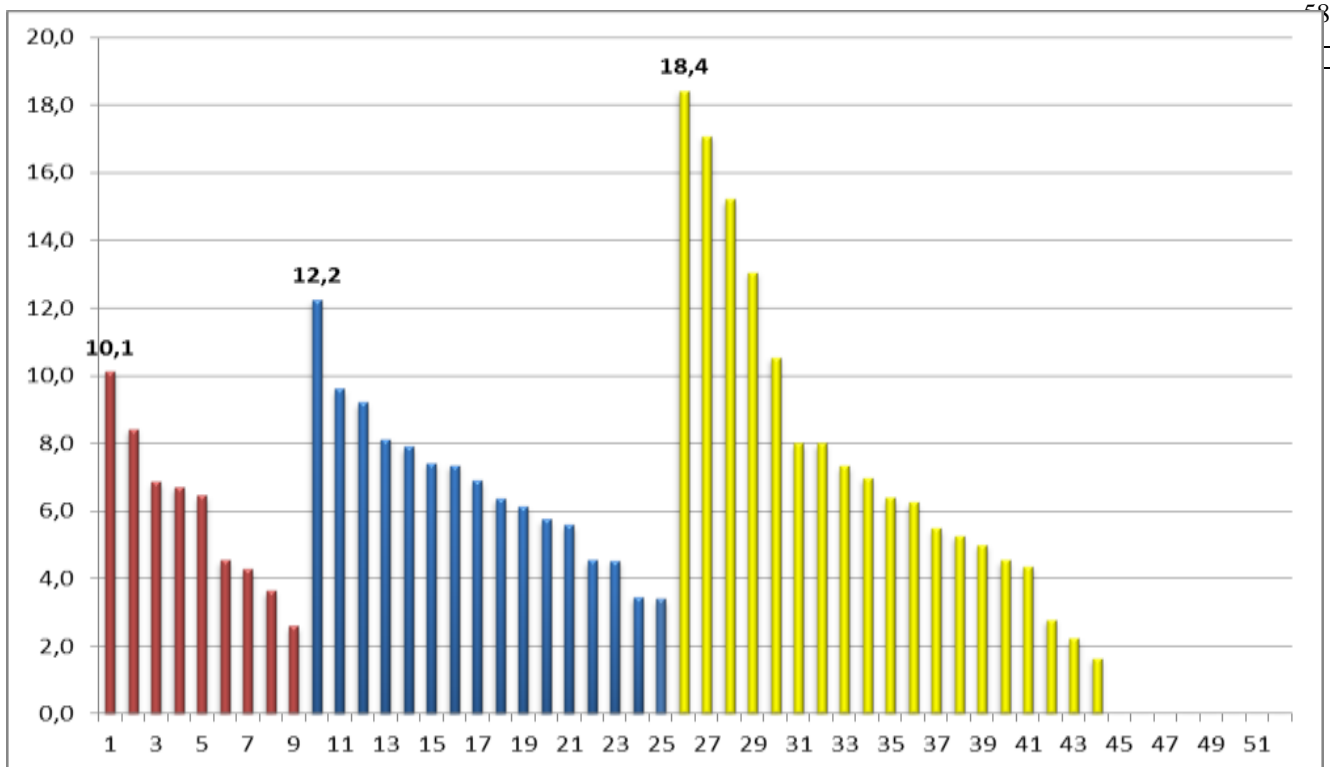


FIGURA 51. CIRURGIA DE COLON O/E PER GRUP D'HOSPITALS



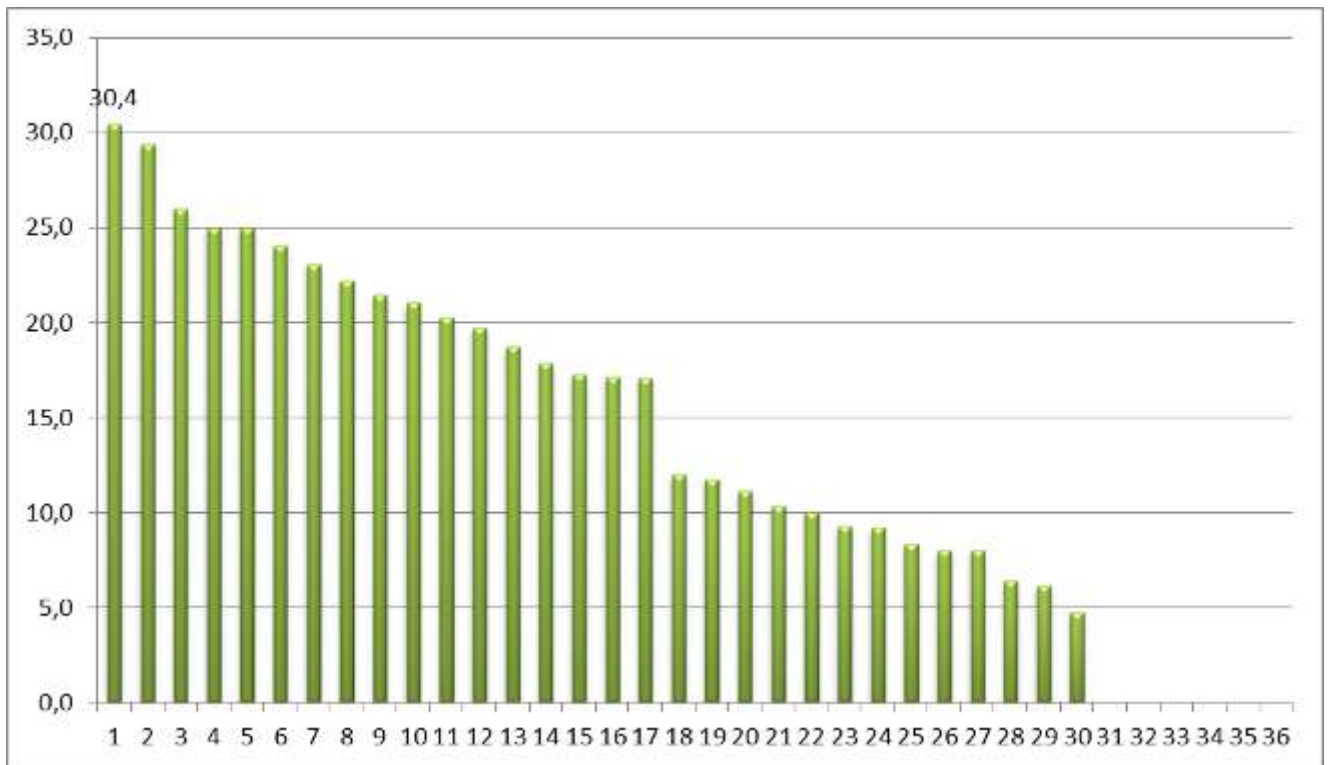
TAULA 32.TAULA MICROORGANISMES

Família de Microorganisme	Microorganisme	Indicadores	Nombre d'infeccions	%
ALTRES	Lactobacillus spp.		1	0,30
	Propionibacterium spp.		1	0,30
	igual o més de 3 tipus de gèrmens		6	1,78
	A.B. Cultius negatius		12	3,55
	A.A. Cultius no practicats		50	14,79
	ALT		6	1,78
ANAEROBIS	Clostridium perfringens		1	0,30
	Clostridium spp.		2	0,59
	Fusobacterium spp.		2	0,59
	Bacteroides grup fragilis		7	2,07
	Bacteroides spp.		9	2,66
BACILS GRAM NEGATIUS	Citrobacter spp.		1	0,30
	Enterobacter aerogenes		1	0,30
	Enterobacter cloacae		14	4,14
	Enterobacter spp.		2	0,59
	Escherichia coli		118	34,91
	Klebsiella pneumoniae		17	5,03
	Klebsiella oxytoca		5	1,48
	Morganella morgagni		10	2,96
	Proteus mirabilis		7	2,07
	Aeromonas spp.		1	0,30
	Pseudomonas aeruginosa		18	5,33
	Pseudomonas spp.		1	0,30
	Serratia marcescens		4	1,18
	Citrobacter freundii		4	1,18
COCS GRAM POSITIUS	Enterococcus faecalis		37	10,95
	Enterococcus faecium		27	7,99
	Enterococcus spp.		2	0,59
	S. aureus sensible a la meticilina		9	2,66
	S. aureus resistent a la meticilina (SARM)		2	0,59
	Staphylococcus epidermidis		6	1,78
	S. Coagulasa negatiu		1	0,30
	Staphylococcus spp.		1	0,30
	Streptococcus anginosus		11	3,25
	Streptococcus bovis (grup D)		2	0,59
	Streptococcus (grup viridans)		4	1,18
	Streptococcus mitis		1	0,30
	FONGS	Candida albicans		6
Candida spp.			2	0,59
<b>Total</b>			<b>338</b>	

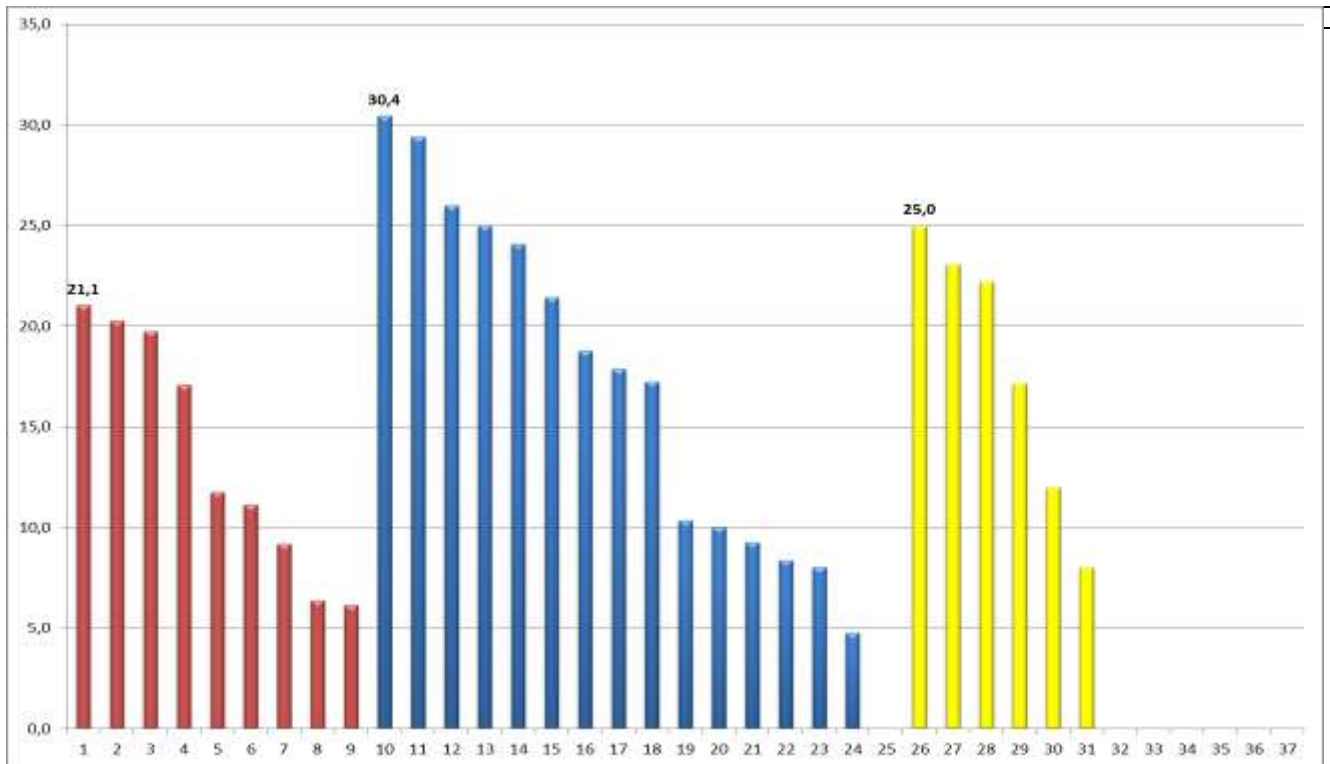
Cirurgia de Recte

	Global VINCAT	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits
<b>N<sup>a</sup> centres participants</b>	39	9	16	14
<b>n<sup>o</sup> IQs</b>	1275	545	514	216
<b>Sexe (Dona)</b>	424 (33,2%)	177 (32,4%)	174 (33,8%)	73 (33,8)
<b>Punt Durada IQ&gt;180'(%)</b>	392 (30,7%)	226 (41,5%)	121(23,5%)	45(20,8%)
<b>NISS (%)</b>				
-1, 0	948 (74,3%)	376(69%)	410(79,7%)	162(75%)
1	268 (21%)	127(23,3%)	91(17,7%)	50(23%)
2	59(4,6%)	42(7,7%)	13(2,5%)	4(1,8%)
<b>Prof ATB <i>adequada</i></b>	1030(80,8%)	444(81,5%)	421(81,9%)	165(76,4%)
<b>Cirurgia endoscòpia</b>	893(70%)	382(70%)	369(71,8%)	142(65,4%)
<b>Taxa ILQ</b>	185 (14,5%)	73 (13,4)	86 (16,7%)	26(12%)
<b>Percentils</b>				
<b>25</b>	10,4%	9,2%	9,6%	6%
<b>75</b>	19,6%	19,7%	24,5%	22,4%
<b>Tipus de ILQ:</b>				
<i>Superficial</i>	52(28%)	16(22%)	27(31%)	9(35%)
<i>Profunda</i>	29(16%)	8(11%)	14(16%)	7(27%)
<i>Òrgan-Espai</i>	102(55%)	48(66%)	44(51%)	10(38%)
<b>Taxa ILQ O/E</b>	(8%)	(8,8%)	(8,6%)	(4,6%)
<b>Detecció ILQ:</b>				
<i>Ingrés</i>	115(62%)	47(64%)	53(61,5%)	15(58%)
<i>Vigilància postalta</i>	28(15%)	10(14%)	15(17%)	3(12%)
<i>Reingrés</i>	38(20%)	14(19%)	16(19%)	8(31%)

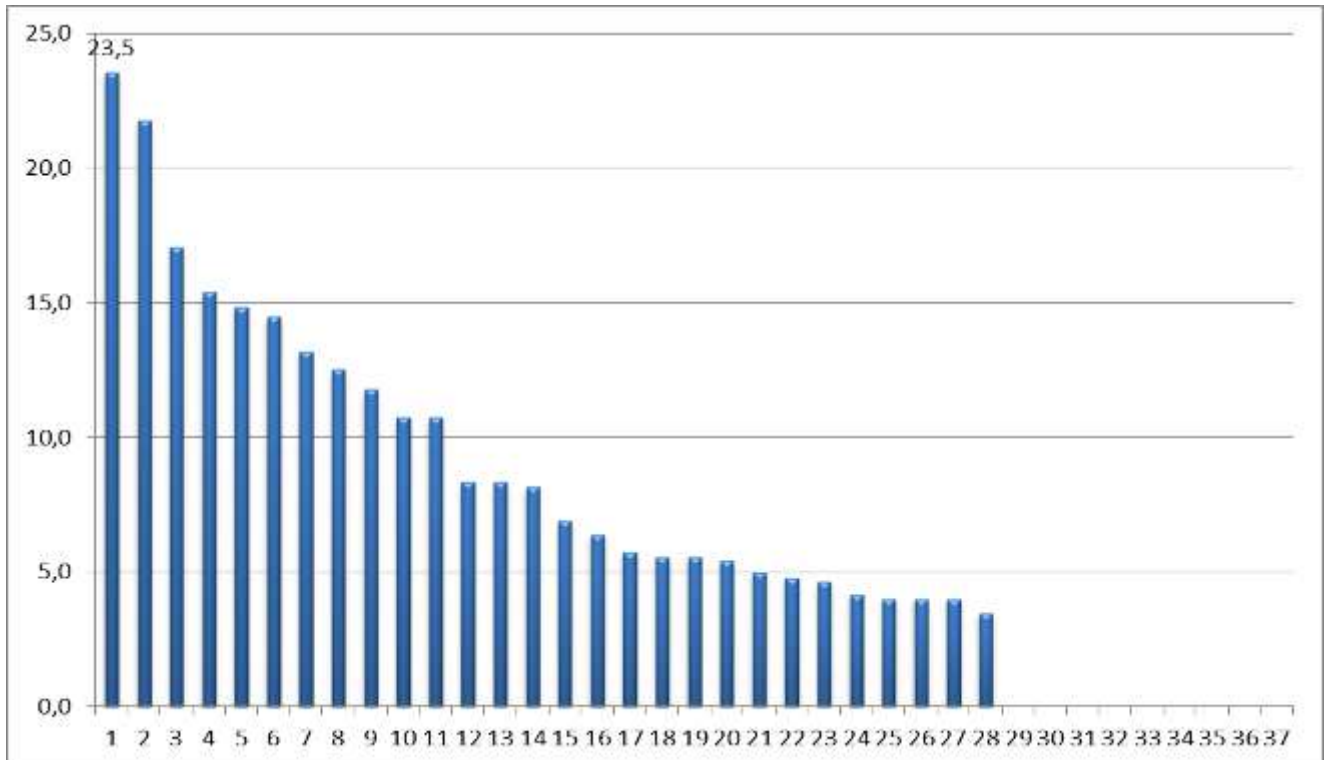
TAULA 33. TAXES DE CIRURGIA DE RECTE



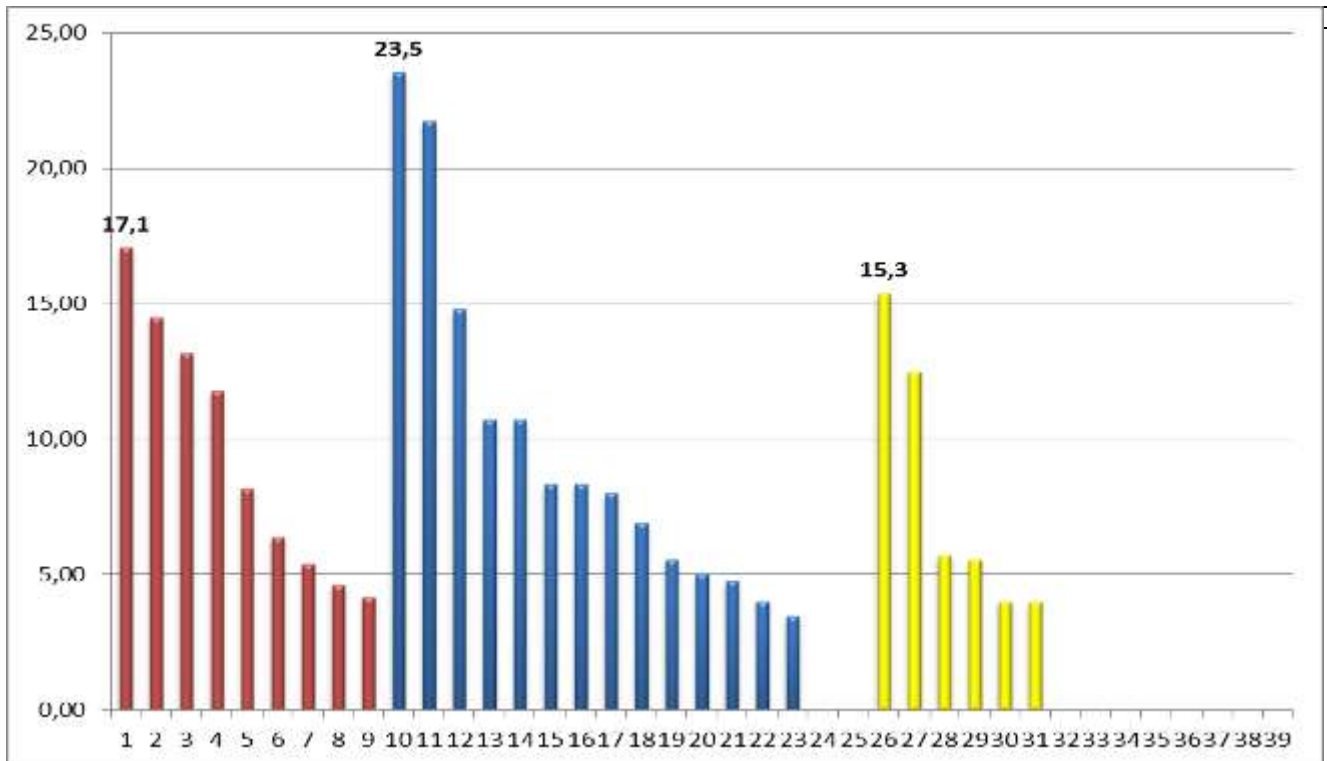
TAULA 34. CIRURGIA DE RECTE PER GRUP D'HOSPITALS



TAULA 35.TAXES DE CIRURGIA DE RECTE O/E



TAULA 36.CIRURGIA DE RECTE PER GRUP D'HOSPITALS O/E



TAULA 37.TAULA MICROORGANISMES

Família de Microorganisme	Microorganisme	Nombre d'infeccions	%
ALTRES	Corynebacterium spp.	1	0,55
	Propionibacterium spp.	1	0,55
	igual o més de 3 tipus de gèrmens	8	4,37
	A.B. Cultius negatius	3	1,64
	A.A. Cultius no practicats	36	19,67
	ALT	3	1,64
ANAEROBIS	Bacteroides grup fragilis	4	2,19
	Bacteroides spp.	3	1,64
BACILS GRAM NEGATIUS	Citrobacter spp.	3	1,64
	Enterobacter cloacae	5	2,73
	Enterobacter spp.	1	0,55
	Escherichia coli	42	22,95
	Klebsiella pneumoniae	9	4,92
	Klebsiella oxytoca	3	1,64
	Morganella morgagni	8	4,37
	Proteus mirabilis	11	6,01
	Proteus vulgaris	1	0,55
	Pseudomonas aeruginosa	10	5,46
	Serratia marcescens	1	0,55
	Citrobacter freundii	1	0,55
COCS GRAM POSITIUS	Enterococcus faecalis	26	14,21
	Enterococcus faecium	15	8,20
	Enterococcus spp.	2	1,09
	S. aureus sensible a la meticilina	8	4,37
	S. aureus resistent a la meticilina (SARM)	2	1,09
	Staphylococcus epidermidis	2	1,09
	S. Coagulasa negatiu	1	0,55
	Staphylococcus spp.	2	1,09
	Streptococcus agalactiae	2	1,09
	Streptococcus anginosus	3	1,64
	Streptococcus (grup viridans)	1	0,55
	Streptococcus sanguis	1	0,55
	FONGS	Candida albicans	5
Candida spp.		2	1,09
<b>Total</b>		<b>183</b>	

TAULA 38. DADES ACUMULADES COLON

Any	N Infeccions	N IQ	Taxa ILQ	IC (95%)	N ILQ O/E	Taxa ILQ O/E	IC (95%)
<b>2011</b>	483	2412	20%	(18,4-21,7)	215	8.9%	(7,7-10)
<b>2012</b>	431	2445	17.6%	(16-19,1)	204	8.3%	(7,2-9,4)
<b>2013</b>	397	2494	15.9%	(14,4-17,3)	210	8.4%	(7,3-9,5)
<b>2014</b>	414	2522	16.4%	(14,8-18)	182	7.2%	(6,2-8,3)
<b>2015</b>	464	3019	15.4%	(14-16,8)	238	8.5%	(6,9-8,9)
<b>2016</b>	390	3395	11.5%	(10,4-12,6)	212	6.1%	(5,2-6,9)
<b>2017</b>	339	3378	10.4%	(9,6-11,7)	159	4,7%	(3,8-5,5)
<b>Total</b>	2918	19665	14.8%	(13,9-15,6)	1420	7.2%	(6,9-7,8)

TAULA 39.DADES ACUMULADES RECTE

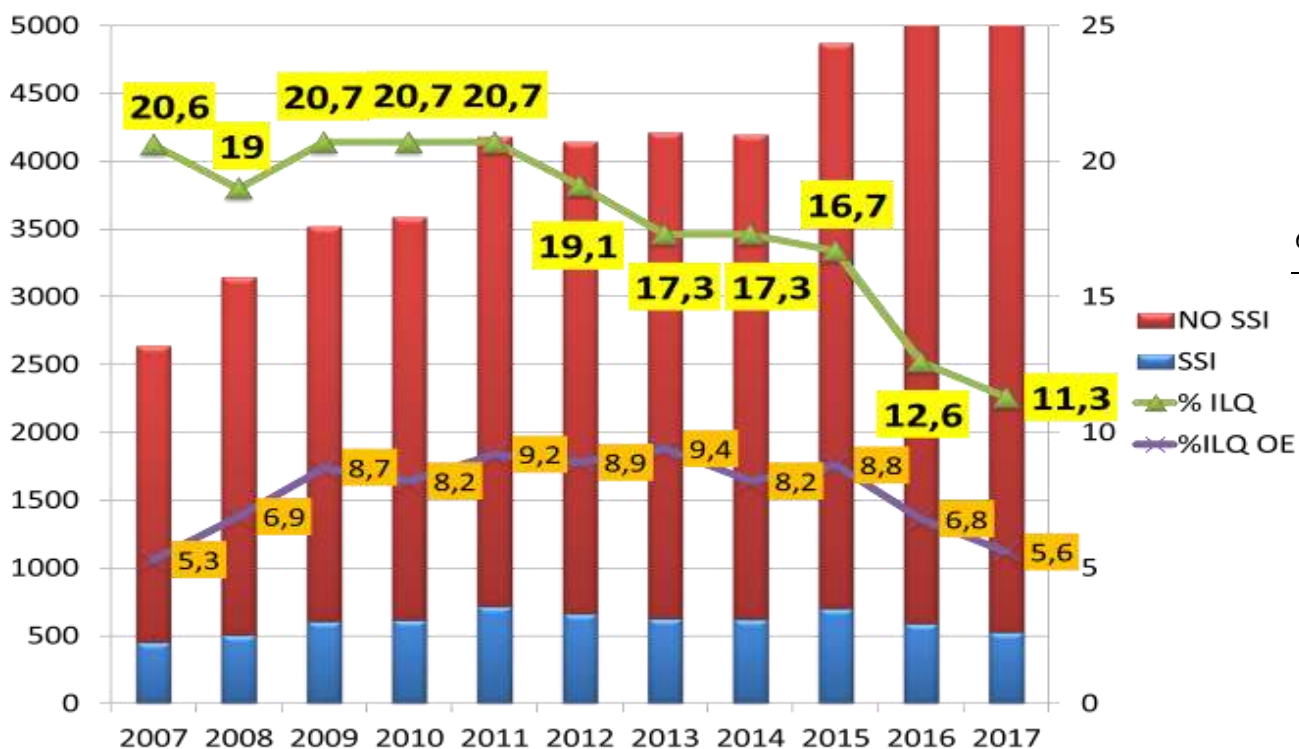
Any	N Infeccions	N IQ	Taxa ILQ	IC (95%)	N ILQ O/E	Taxa ILQ O/E	IC (95%)
<b>2011</b>	234	1050	22.3%	(19,7-24,9)	105	10%	(8,1-11,9)
<b>2012</b>	232	1035	22.4%	(19,8-25)	107	10.3%	(8,4-12,2)
<b>2013</b>	226	1097	20.6%	(18,2-23)	126	11.5%	(9,5-13,4)
<b>2014</b>	205	1027	19.9%	(16,9-22,3)	113	11%	(8,8-12,9)
<b>2015</b>	233	1155	20.1%	(17,6-22,9)	129	11.1%	(9,3-13,2)
<b>2016</b>	200	1287	15.5%	(13,5-17,5)	106	7.7%	(6,2- 9,3)
<b>2017</b>	185	1275	15.3%	(13,3-17,3)	102	8 %	(6,3-9,4)
<b>Total</b>	1515	7926	19,1%	(18,5-20,8)	788	9.9%	(9,1-10,9)



TAULA 40.DADES ACUMULADES COLO RECTAL

Any	N Infeccions	N IQ	Taxa ILQ	IC (95%)	N ILQ O/E	Taxa ILQ O/E	IC (95%)
2007	451	2188	20.6%	(18,8-22,3)	115	5,3%	(4,3-6,2)
2008	503	2641	19%	(17,5-20,5)	181	6,9%	(5,9-7,8)
2009	603	2919	20.7%	(19,1-22,1)	254	8,7%	(7,7-9,7)
2010	615	2975	20.7%	(19,2-22,1)	245	8,2%	(7,2-9,2)
2011	717	3462	20.7%	(19,3-22)	320	9,2%	(8,3-10,2)
2012	663	3480	19.1%	(17,7-20,3)	311	8,9%	(7,9-9,9)
2013	623	3591	17.3%	(16,1-18,6)	336	9,4%	(8,4-10,3)
2014	619	3576	17.3%	(16,9-22,3)	295	8,2%	(8,1-11,9)
2015	697	4174	16.7%	(15,4-,3)	367	8,8%	(8,1-11,9)
2016	590	4682	12.6%	(11,6-13,6)	318	6,8%	(6 - 7,6)
2017	524	4653	11.3%	(10,8-12,7)	261	5,6%	(5,1-6,2)
<b>Total</b>	<b>6805</b>	<b>38338</b>	<b>17.7%</b>	<b>(17,1-18,5)</b>	<b>3085</b>	<b>8,0%</b>	<b>(7,3-8,5)</b>

Taxes ILQ cirurgia colo-rectal 2007-2016



## Cesàries

### Centres participants

Han participat 19 centres ( 2071 procediments quirúrgics)

Grup de Centre	Unitat proveidora	n procediments
> 500 llits	Hospital de la Sta. Creu i Sant Pau	100
200-500 llits	Centre Hospitalari (Althaia)	100
	Hospital de Barcelona	99
	Hospital de Mataró	240
	Hospital General de Granollers	101
	Hospital Universitari de Vic	210
<200 llits	Centre MQ Reus	43
	Clínica de Ponent	11
	Clínica Girona	297
	Clínica Terres de l'Ebre	38
	Espitau Val d'Aran	11
	Fundació Sant Hospital	14
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll	61
	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	105
	Hospital de Figueres	100
	Hospital de Mollet	128
	Hospital de Palamós	145
	Parc Sanitari S. Joan Déu - HG	91
	Hospital Santa Caterina	177

### Resultats any 2017

Període 1 de Gener del 2017 fins 31 de Desembre del 2017.

Nº de procediments 2071

Nº d'infeccions de localització quirúrgica: 58 episodis

Taxa Global de ILQ en Cesàries: 58/2071 (2.8%, IC95%: 2.1-3.5)

Taxa ILQ d'òrgan-espai: 6/2071 (0.3%, IC95%: 0.1-0.5)

FIGURA 52. TAXES ILQ EN CESÀRIES PER UNITAT PROVEÏDORA

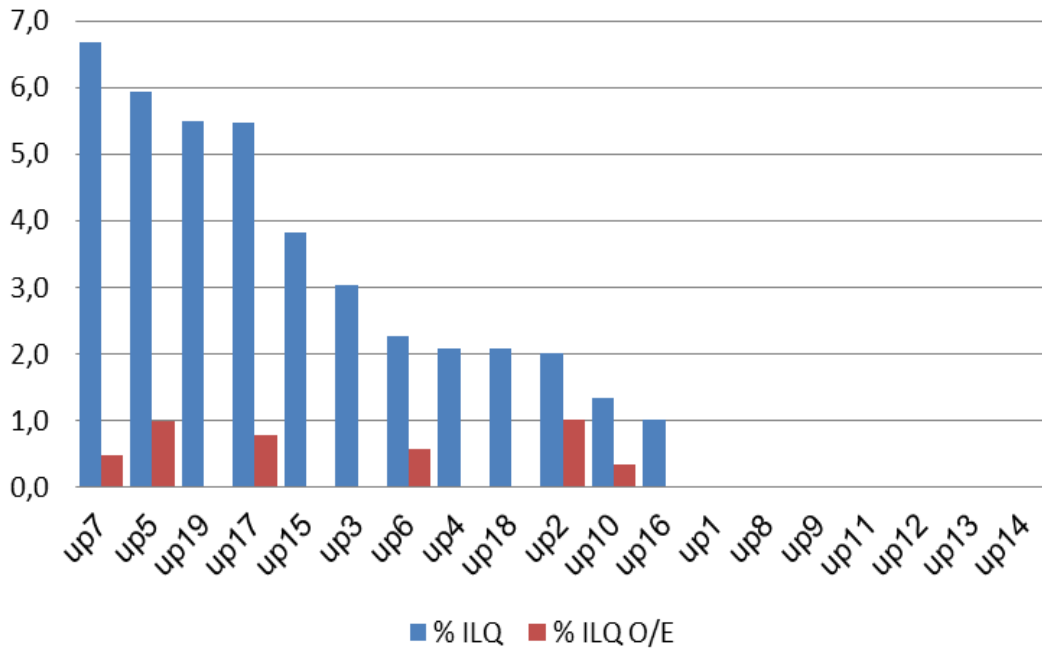


FIGURA 53. TAXA DE ILQ EN CESÀRIES ELECTIVES O URGENTS

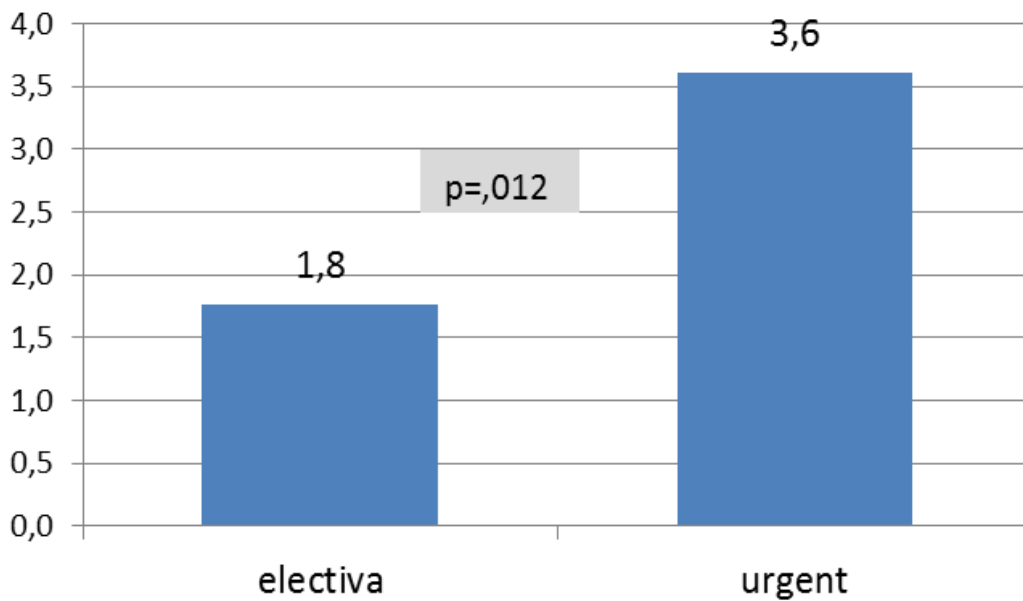
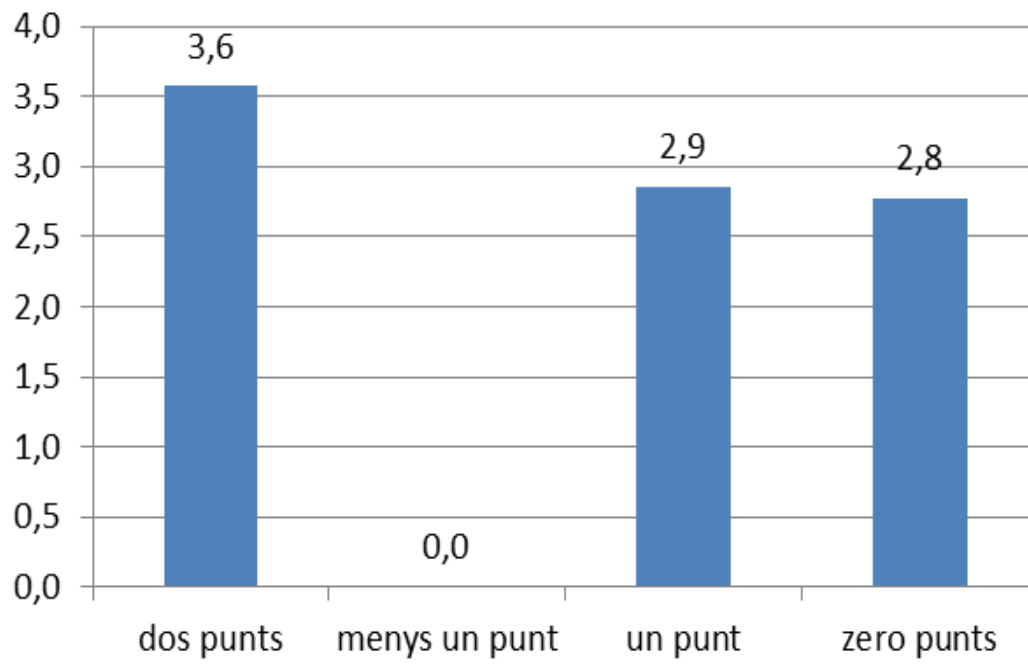


FIGURA 54. TAXA DE ILQ EN CESÀRIES SEGONS EL NISS



TAULA 41.DESRIPTIU GLOBAL

		Global VINCat
<b>nº Centres</b>		19
<b>nº Procediments</b>		2071
<b>EDAT (anys)</b>		33,7 ± 5,6
<b>DURADA PROCEDIMENT ( minuts)</b> *S'han exclòs els procediments amb durada desconeguda i durada <20 minuts		46,2 ± 20.0
<b>DURADA&gt;PERCENTIL 75 (54 minuts)</b>		28,0% (566/2019)
<b>Cesàries urgents</b>		51,9% (109/2071)
<b>NISS</b>		
	-1	0,1% (2/2071)
	0	74,9% (1551/2071)
	1	23,7% (490/2071)
	2	1,4% (28/2071)
<b>Prof ATB adequada</b>		60,6% (1255/2071)
<b>nº ILQ</b>		58
<b>Taxa ILQ</b>		2,8% (58/2071)
<b>Percentils</b>		
	25	0,0
	75	3,8
<b>Tipus ILQ</b>		
	Superficial	84,5% (49/58))
	Profunda	5,2% (3/58)
	Òrgan-espai	10,3% (6/58)
<b>ILQ òrgan-espai</b>		0,3% (6/2071)
<b>Detecció ILQ</b>		
	Ingrés	8,6 (5/58)
	Vigilància post alta	79,3 (46/58)
	Reingrés	12,1 (7/58)

FIGURA 55. (%) CAUSES DE PROFILAXI INADEQUADA

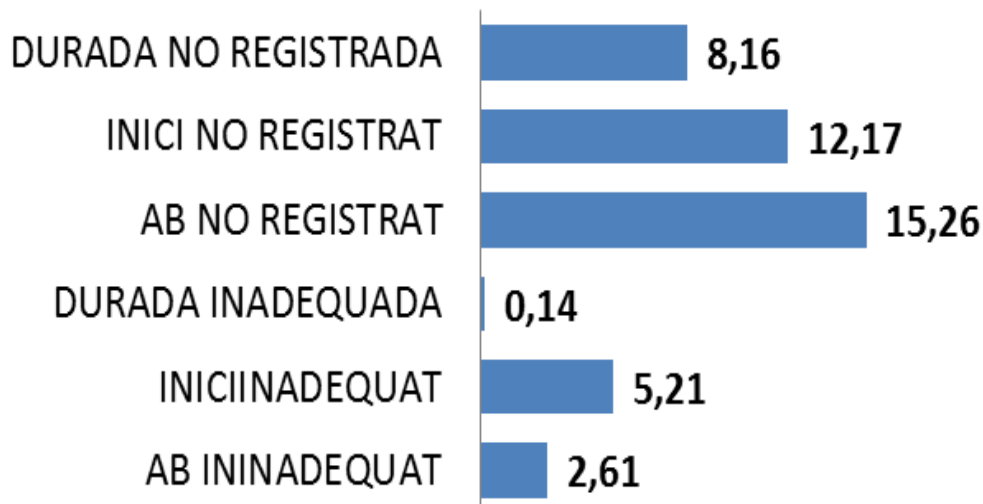
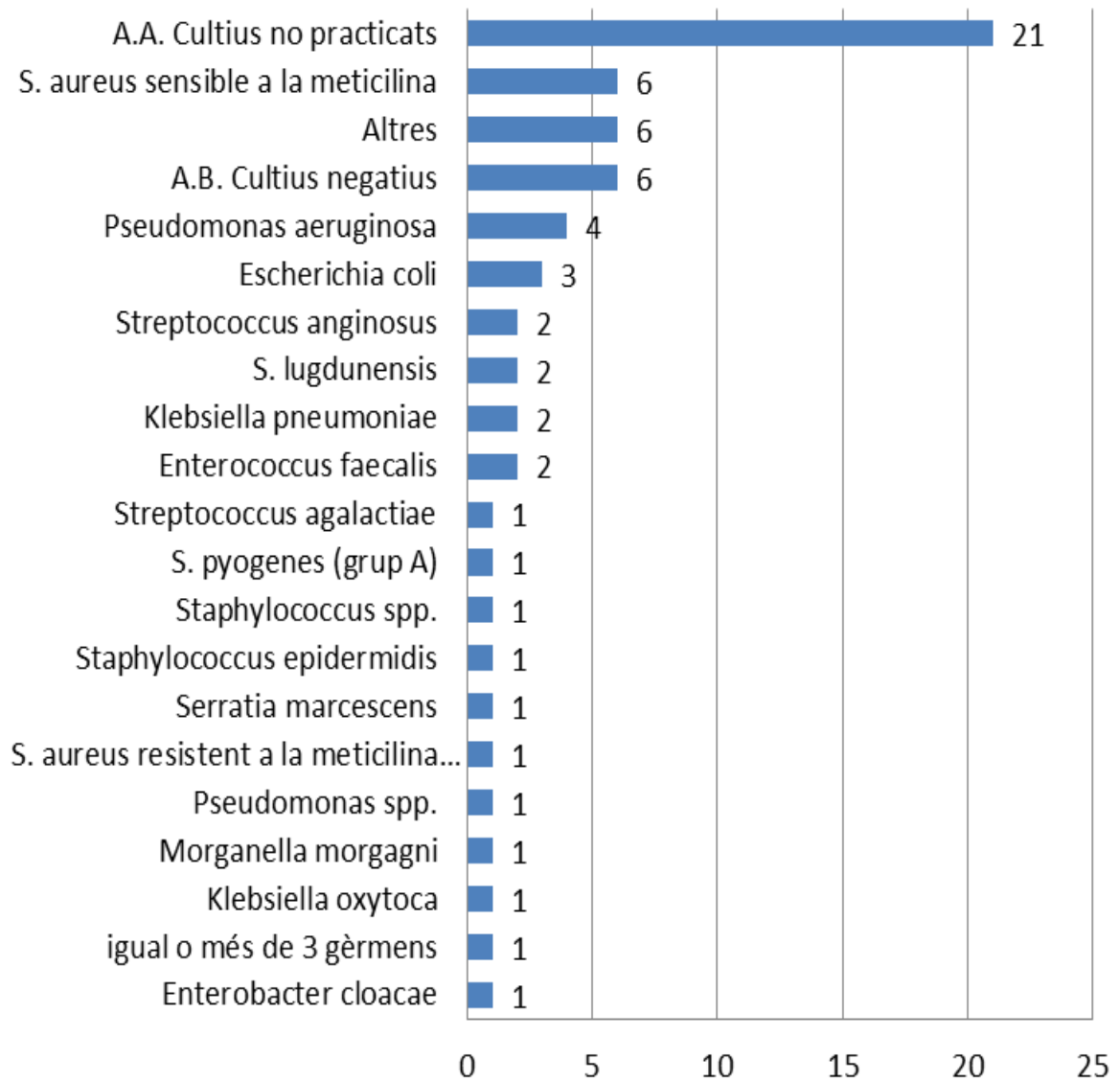


FIGURA 56.(N) MICROORGANISMES AÏLLATS EN ILQ DE CESÀRIA



## Colecistectomies

### Centres participants

Han participat 16 centres ( 1841 procediments quirúrgics)

### Hospitals participants

Grup de Centre	Unitat proveïdora	n
200-500 llits	Hospital de Mataró	235
	Hospital General de Catalunya	106
	Hospital Sant Rafael	263
	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	143
<200 llits	Centre MQ Reus	88
	Clínica del Vallès	49
	Clínica Girona	166
	Clínica Terres de l'Ebre	74
	Espitau Val d'Aran	17
	Fundació Sant Hospital	19
	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	192
	Hospital Comarcal d'Ampostà	58
	Hospital de Figueres	96
	Hospital de Sant Celoni	43
	Hospital Sanitas Cima	117
	Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	175

### Resultats any 2017

Període 1 de Gener del 2017 fins 31 de Desembre del 2017.

Nº de procediments 1836

Nº d'infeccions de localització quirúrgica: 39 episodis

Taxa Global de ILQ en Colecistectomies: 39/1841 (2.1%, IC95%: 1.5-2.8)

Taxa ILQ d'òrgan-espai: 16/1836 (0.9%, IC95%: 0.4-1.3)

FIGURA 57. TAXES ILQ EN COLECISTECTOMIES PER UNITAT PROVEÏDORA

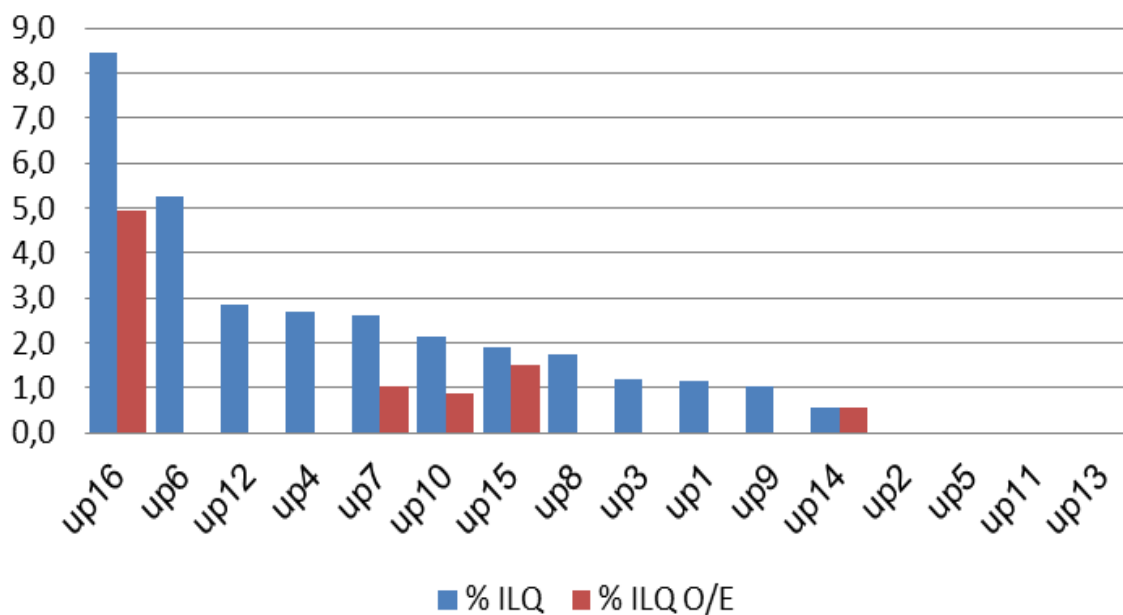
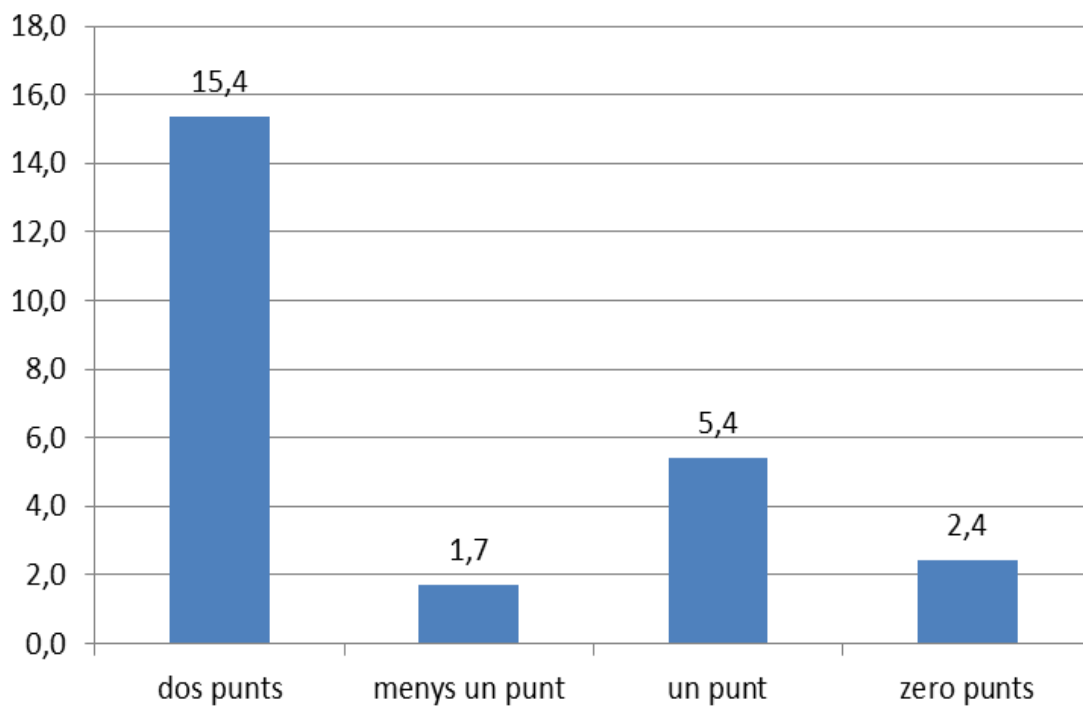


FIGURA 58. TAXA DE ILQ EN COLECISTECTOMIES SEGONS EL NISS





TAULA 42.DESCRPTIU GLOBAL

		Global VINCat
nº Centres		16
nº Procediments		1836
Sexe (Dones)		35,7%
EDAT (anys)		56,9 ± 15,6
DURADA PROCEDIMENT ( minuts)		65,1 ± 38,7
DURADA>PERCENTIL 75 (74 minuts)		27,6% (507/1836)
Cirurgia endoscòpica		94,0% (1725/1836)
NISS	-1	72,9% (1338/1836)
	0	22,4% (411/1836)
	1	4,0% (74/1836)
	2	0,7% (13/1836)
Prof ATB adequada		77,1% (1416/1836)
nº ILQ		39
Taxa ILQ		2,1% (39/1836)
Percentils	25	0,15
	75	2,7
Tipus ILQ	Superficial	53,8% (21/39))
	Profunda	5,1% (2/39)
	Òrgan-espai	41,0% (16/39)
ILQ òrgan-espai		0,9% (16/1836)
Detecció ILQ	Ingrés	12,8 (5/39)
	Vigilància post alta	48,7 (19/39)
	Reingrés	38,5 (15/39)

FIGURA 59.(%) CAUSES DE PROFILAXI INADEQUADA

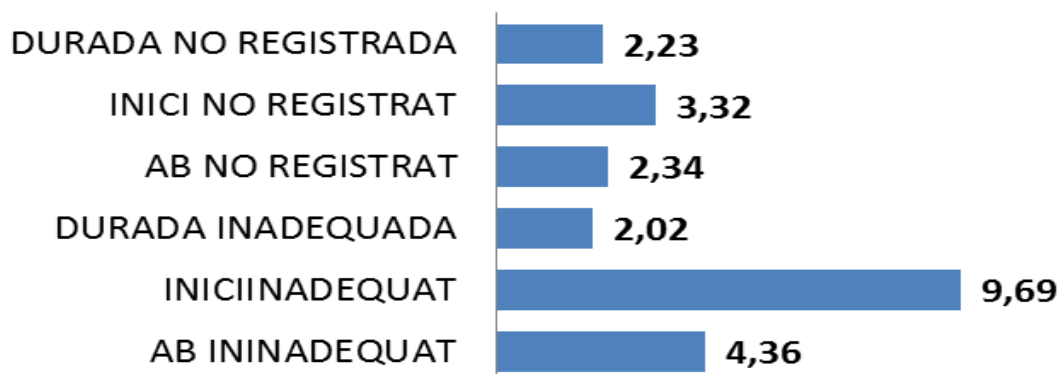
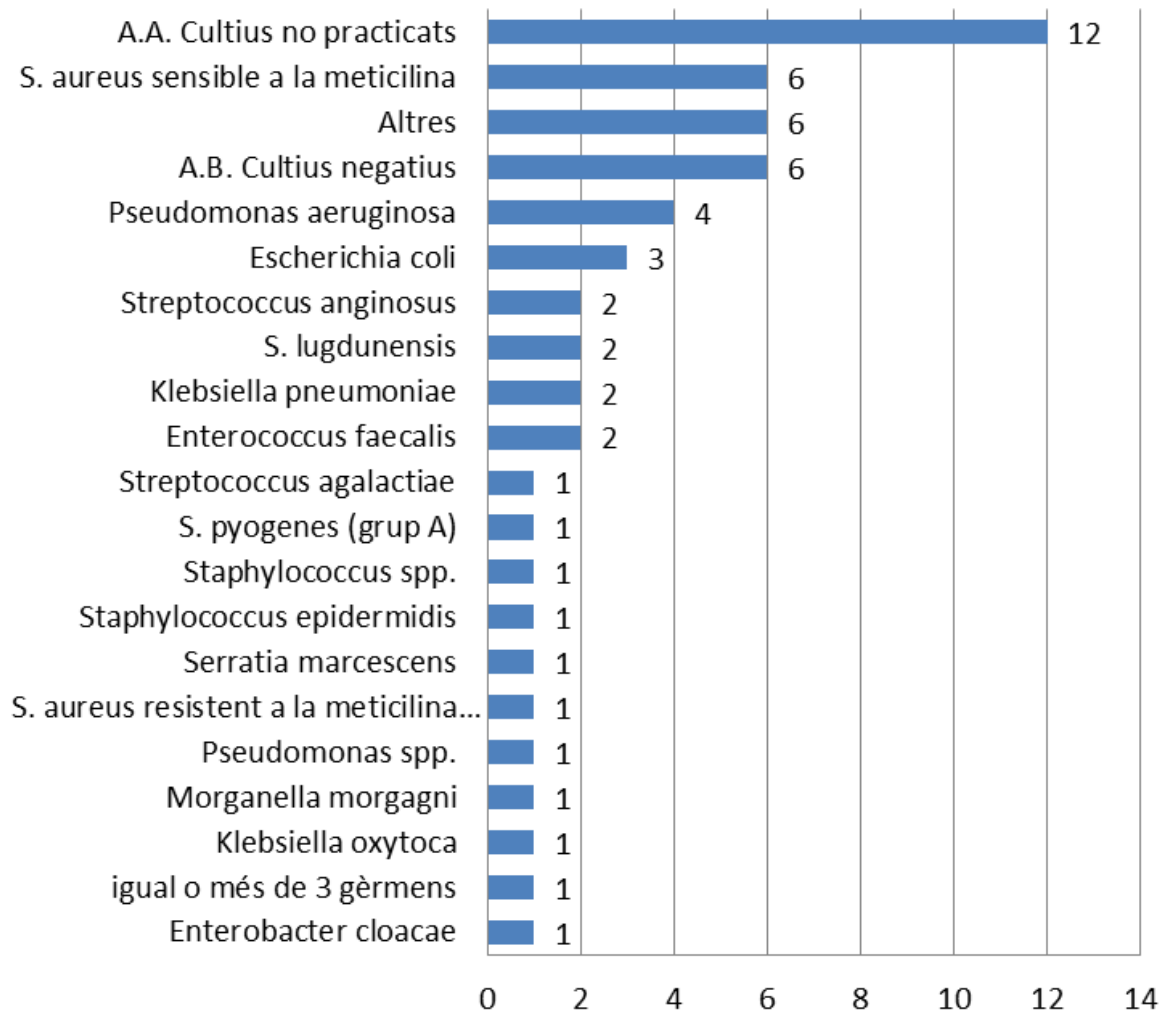


FIGURA 60.(N) MICROORGANISMES AÏLLATS EN ILQ DE COLESCISTÈCTOMIA



## Heriorràfies

### Centres participants

Han participat 7 centres ( 1147 procediments quirúrgics)

### Hospitals participants

Grup de Centre	Unitat proveïdora	n procediments
<200 llits	Centre MQ Reus	462
	Clínica Girona	263
	Clínica Terres de l'Ebre	126
	Espitau Val d'Aran	44
	Fundació Sant Hospital	55
	Hospital de Figueres	100
	Hospital Santa Caterina	97

### Resultats any 2017

Període 1 de Gener del 2017 fins 31 de Desembre del 2017.

Nº de procediments 1147

Nº d'infeccions de localització quirúrgica: 12 episodis

Taxa Global de ILQ en Herniorràfies : 12/1147 (1.05%, IC95%: 0.5-1.6)

Taxa ILQ d'òrgan-espai: 1/1147 (0.095%, IC95%: -0.05-0.14)

FIGURA 61. TAXES ILQ EN COLECISTECTOMIES PER UNITAT PROVEÏDORA

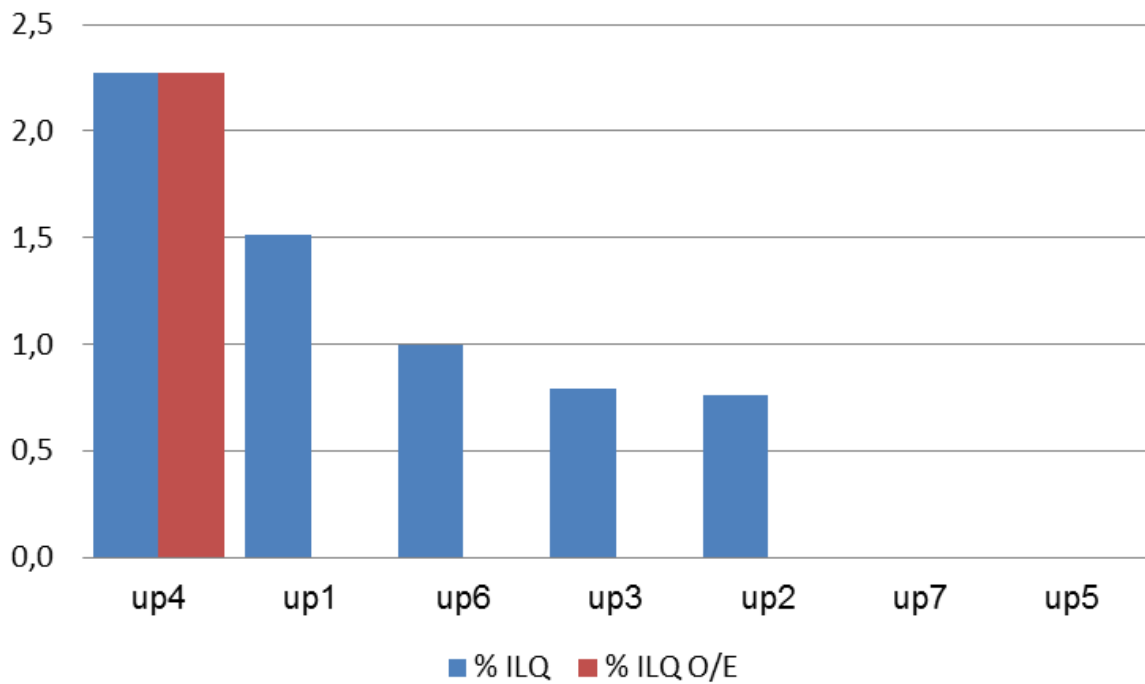


FIGURA 62. TAXA DE ILQ EN HERNIORRÀFIES SEGONS EL NISS

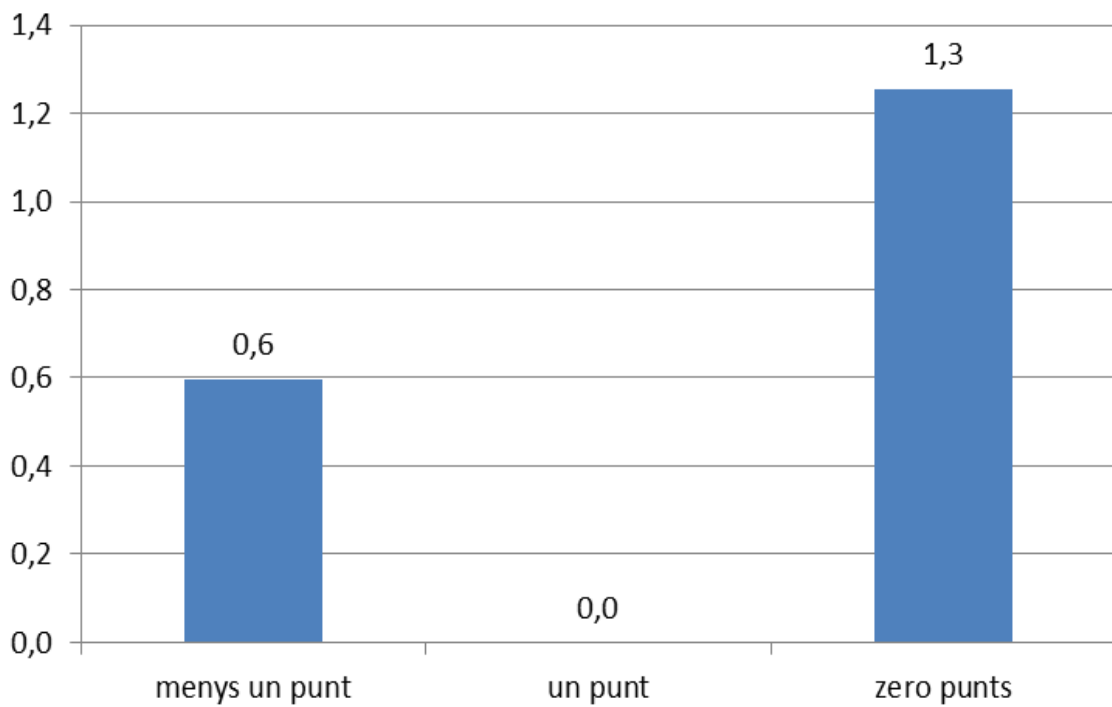
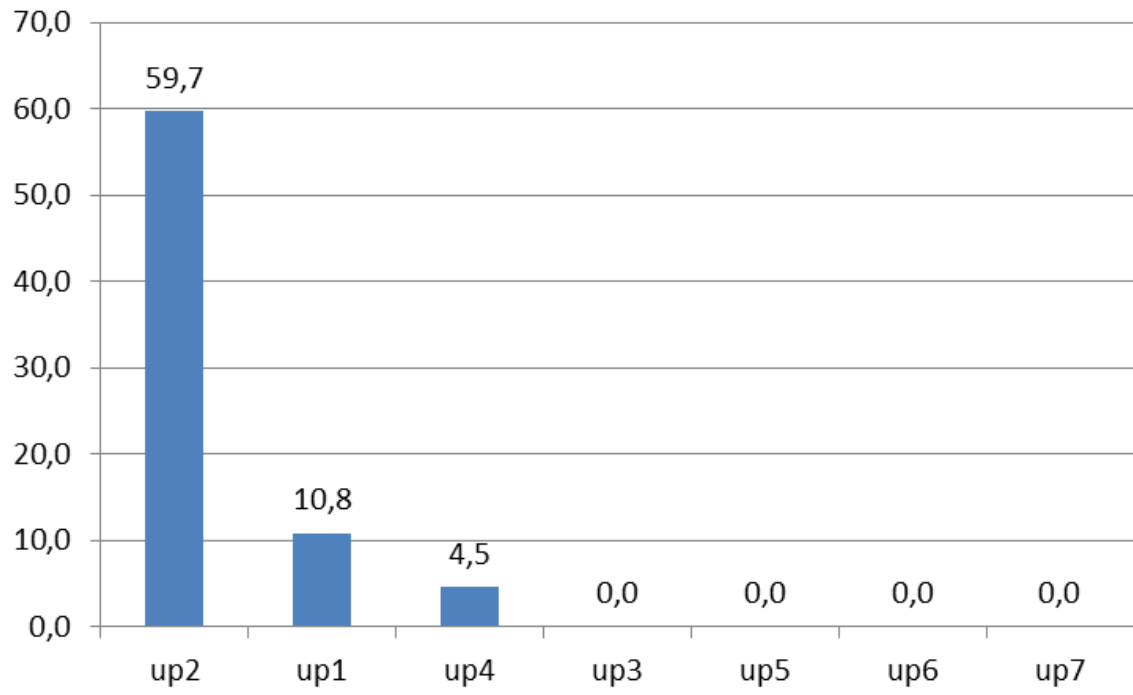


FIGURA 63. TAXES CIRURGIA ENDOSCÒPICA EN HERNIORRÀFIES PER UNITAT PROVEÏDORA



TAULA 43.DESCRPTIU GLOBAL

		Global VINCat
nº Centres		7
nº Procediments		1147
Sexe (Dones)		18.9%
EDAT (anys)		58,7 ± 14,6
DURADA PROCEDIMENT ( minuts)		56,5 ± 37,2
DURADA>PERCENTIL 75 (70 minuts)		20,5% (235/1147)
Cirurgia endoscòpica		18,2% (209/1147)
NISS		
-1		14.6% (168/1147)
0		76,4% (876/1147)
1		9,0% (103/1147)
Prof ATB adequada		72,4% (831/1147)
nº ILQ		12
Taxa ILQ		1,05% (12/1147)
Percentils		
25		0,0
75		1,5
Tipus ILQ		
Superficial		83,3% (10/12))
Profunda		8,3% (1/12)
Òrgan-espai		8,3% (1/12)
ILQ òrgan-espai		0,095% (1/1147)
Detecció ILQ		
Ingrés		8,3 (1/12)
Vigilància post alta		91,7 (11/12)
Reingrés		0,0 (0/12)

FIGURA 64. (%) CAUSES DE PROFILAXI INADEQUADA

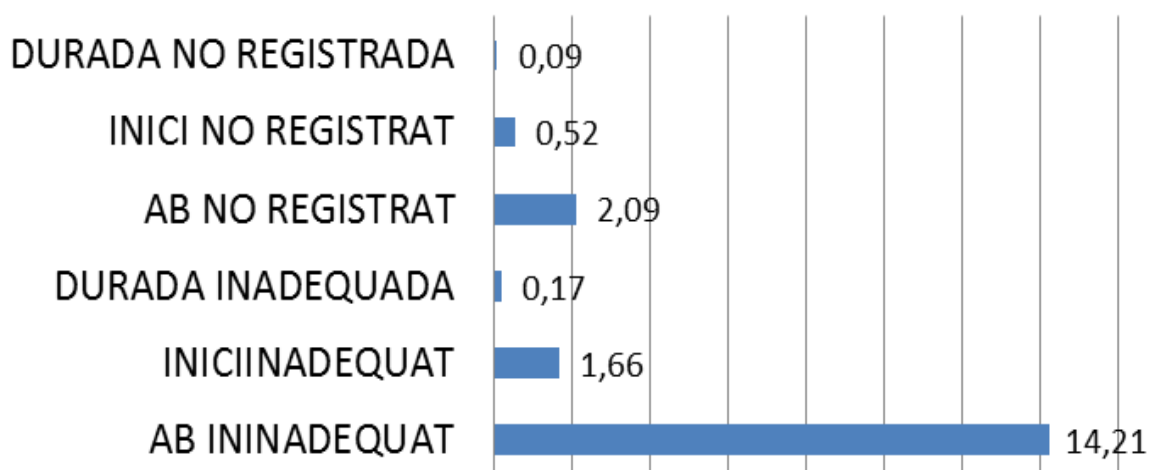
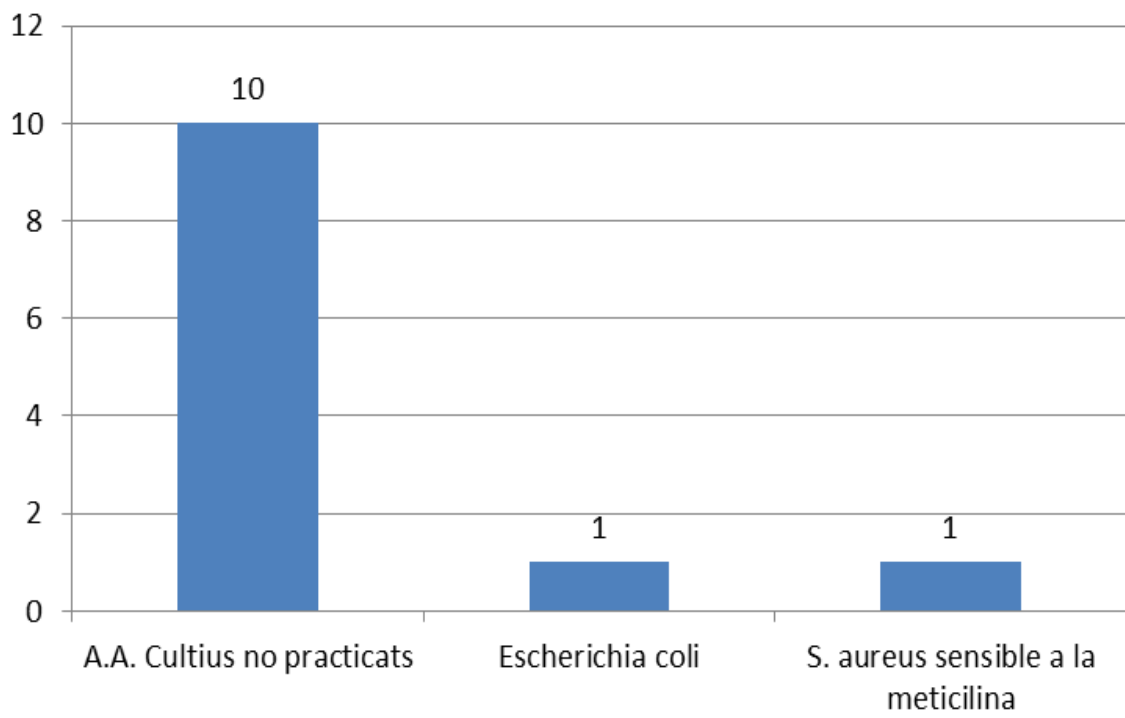


FIGURA 65. (N) MICROORGANISMES AÏLLATS EN ILQ DE HERNIORRÀFIES



## Cirurgia Prostàtica

### Centres participants

Han participat 5 centres ( 210 procediments quirúrgics)

### Hospitals participants

Grup de Centre	Unitat proveidora	n procediments
Monogràfic	Fundació Puigvert - IUNA	86
200-500 llits	Hospital Universitari de Vic	34
<200 llits	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	36
	Centre MQ Reus	41
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	13

\*Els Hospitals amb < 10 procediments quirúrgics estan exclosos de l'anàlisi general

### Resultats any 2017

Període 1 de Gener del 2017 fins 31 de Desembre del 2017.

Nº de procediments 210

Nº d'infeccions de localització quirúrgica: 9 episodis

Taxa Global de ILQ en cirurgia de pròstata: 9/210 (4.3%, IC95%: 1.5-7.0)

Taxa ILQ d'òrgan-espai: 2/210 (0.98%, IC95%: -0.4-2.3)



FIGURA 66. TAXES ILQ EN CIRURGIA DE PRÒSTATA PER UNITAT PROVEÏDORA

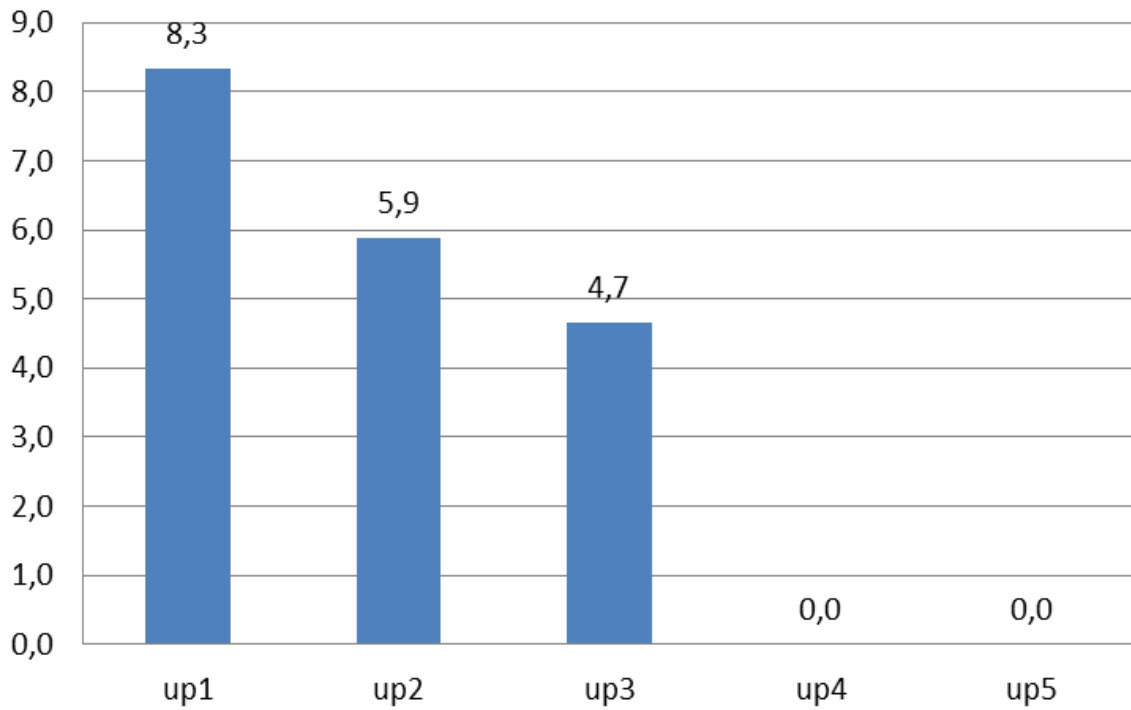
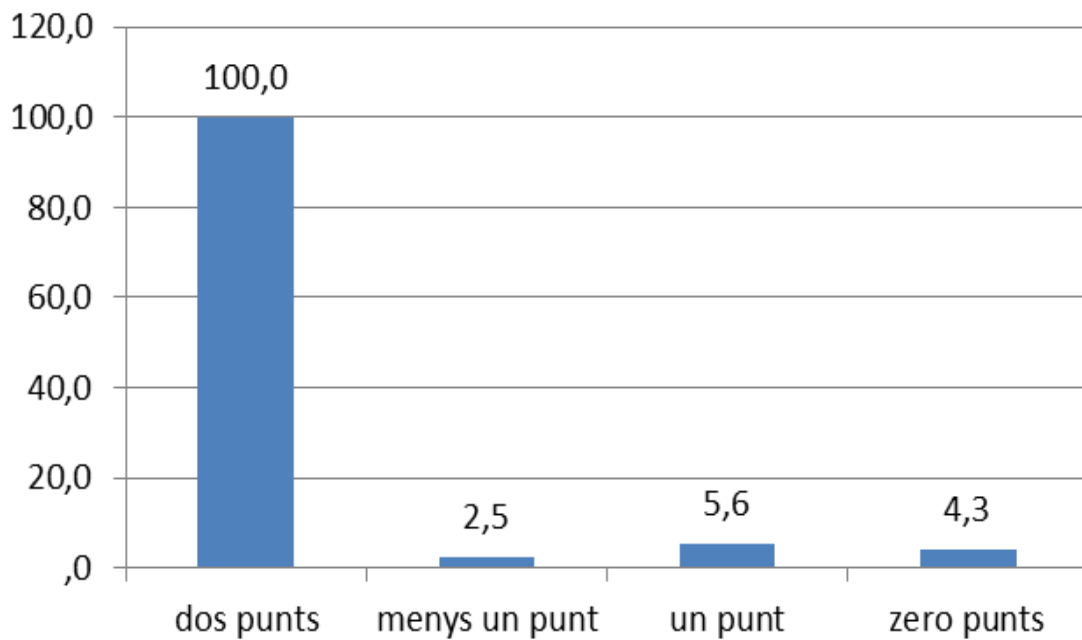


FIGURA 67. TAXA DE ILQ EN CIRURGIA DE PRÒSTATA SEGONS EL NISS



TAULA 44.DEScriptiu GLOBAL

		Global VINCat
<b>nº Centres</b>		5
<b>nº Procediments</b>		210
<b>EDAT (anys)</b>		67,0 ± 7,5
<b>DURADA PROCEDIMENT ( minuts)</b>		161,6 ± 81,3
<b>DURADA&gt;PERCENTIL 75 (210 minuts)</b>		29,5% (62/210)
<b>Cirurgia endoscòpica</b>		51,9% (109/210)
<b>NISS</b>		
-1		37,6% (79/210)
0		44,8% (94/210)
1		17,1% (36/210)
2		0,5% (1/210)
<b>Prof ATB adequada</b>		60,5% (127/210)
<b>nº ILQ</b>		9
<b>Taxa ILQ</b>		4,3% (9/210)
<b>Percentils</b>		
25		0,0
75		4,4
<b>Tipus ILQ</b>		
Superficial		55,6% (5/9)
Profunda		22,2% (2/9)
Òrgan-espai		22,2% (2/9)
<b>ILQ òrgan-espai</b>		0,95% (2/210)
<b>Detecció ILQ</b>		
Ingrés		33,3 (3/9)
Vigilància postalta		55,6 (5/9)
Reingrés		11,1 (1/9)

FIGURA 68.(%) CAUSES DE PROFILAXI INADEQUADA

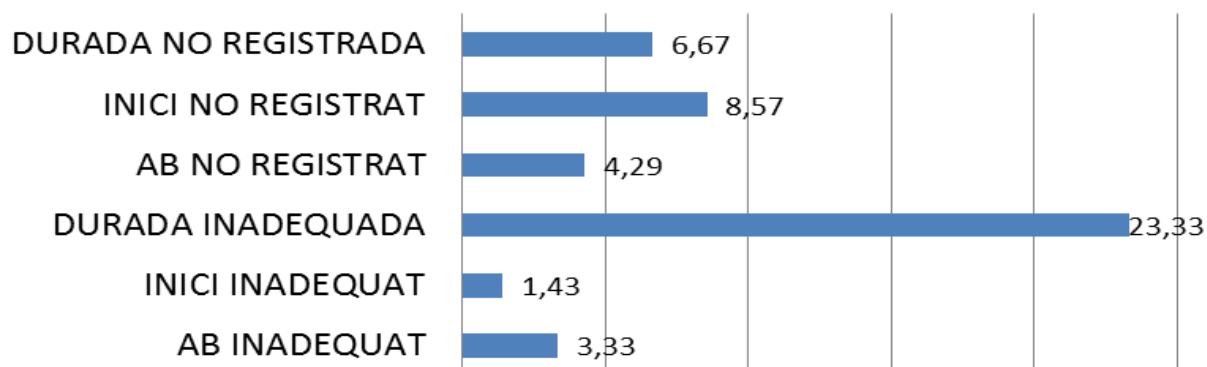


FIGURA 69. TAXES DE CIRURGIA DE PRÒSTATA ENDOSCÒPICA PER UNITAT PROVEÏDORA

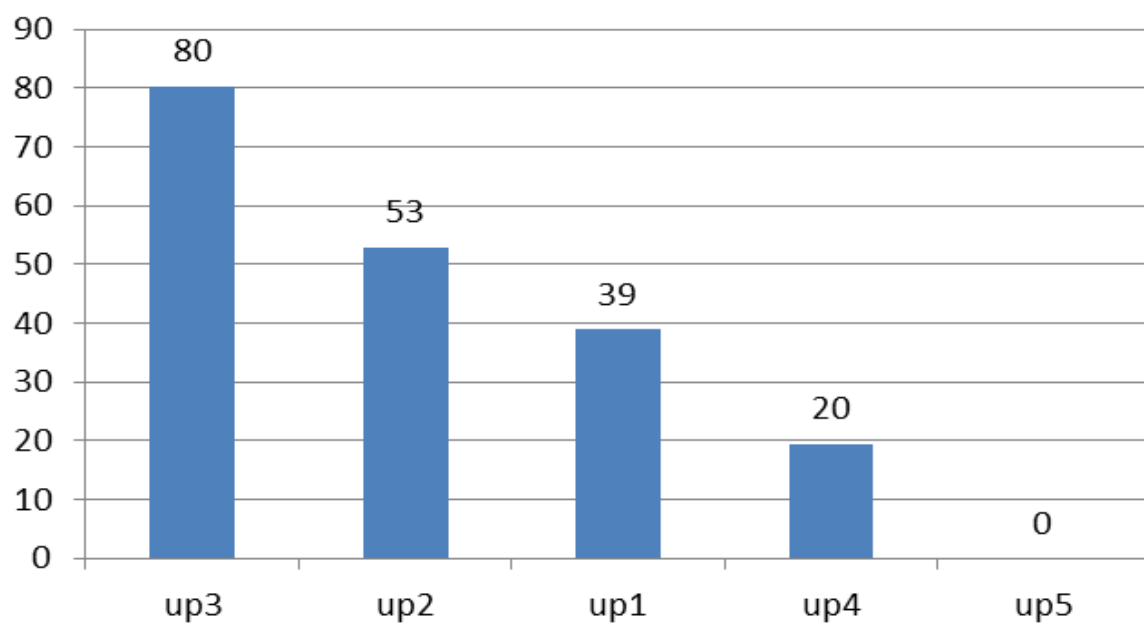
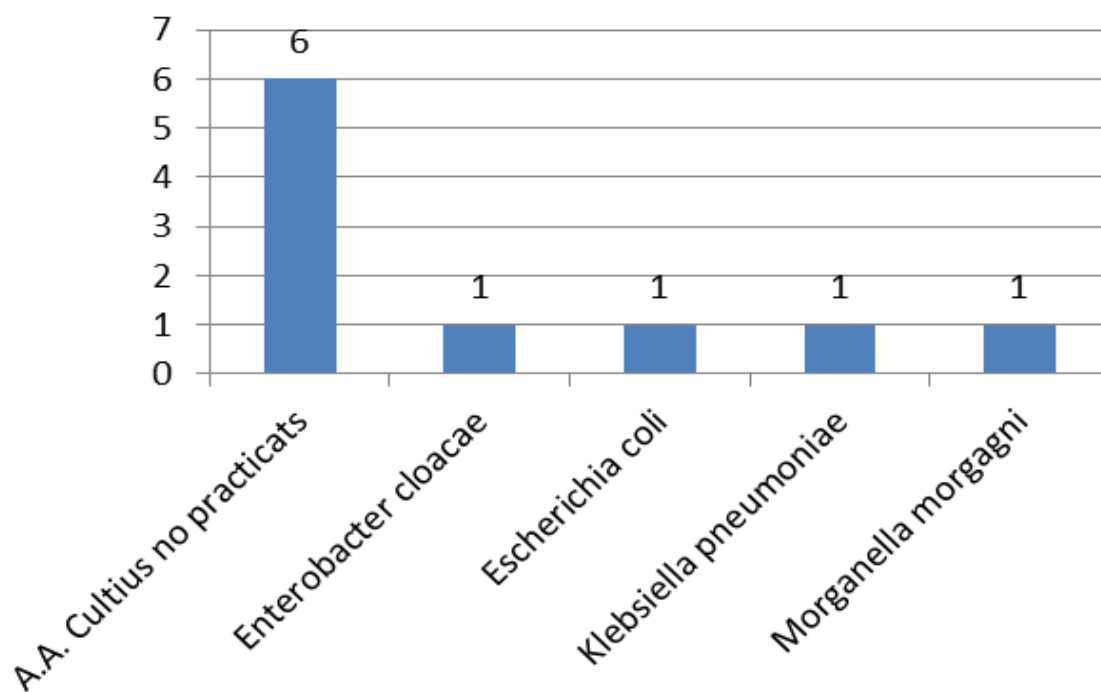


FIGURA 70. (N) MICROORGANISMES AÏLLATS EN ILQ DE PRÒSTATA



## Objectiu 4. Vigilància de les infeccions a UCI

### Centres participants

Grup de centre	Unitat proveïdora	Tipus UCI	Any
			Indicadores
Hospitals de més de 500 llits	Hospital U de Girona Doctor Josep Trueta	Polivalent	
	Hospital Universitari de Bellvitge	Polivalent	
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	Polivalent	
	Hospital U. General de la Vall d'Hebron	Polivalent	
		Coronària	
		Quirúrgica	
		Traumatologia	
	Hospital Clínic de Barcelona	Polivalent	
		Polivalent	
	Hospital U. Mútua de Terrassa	Polivalent	
	Hospital de Sabadell	Polivalent	
	Hospital del Mar - H. de l'Esperança	Polivalent	
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Polivalent	
Coronària			
Quirúrgica			
Hospitals d'entre 200 i 500 llits	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	Polivalent	
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	Polivalent	
	Hospital de Tortosa Verge de la Cinta	Polivalent	
		Polivalent	
	Centre Hospitalari (Althaia)	Polivalent	
	Hospital General de Hospitalet	Polivalent	
	Hospital de Terrassa	Polivalent	
	Hospital Universitari de Vic	Polivalent	
	Hospital General de Granollers	Polivalent	
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	Polivalent	
	Hospital Universitari Sagrat Cor	Polivalent	
	Hospital d'Igualada	Polivalent	
	Hospital de Mataró	Polivalent	
	Clínica Quirón	Polivalent	
Hospital de Barcelona	Polivalent		
H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	Polivalent		
Hospitals de menys de 200 llits	Centre Mèdic Delfos	Polivalent	
	Clínica de Ponent	Polivalent	
	Parc Sanitari S. Joan Déu - HG	Polivalent	
	Hospital Residència Sant Camil	Polivalent	
	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	Polivalent	
	Hospital Santa Maria	Polivalent	
	Hospital Plató	Polivalent	

FIGURA 71.HOSPITALS PARTICIPANTS. 31 HOSPITALS.

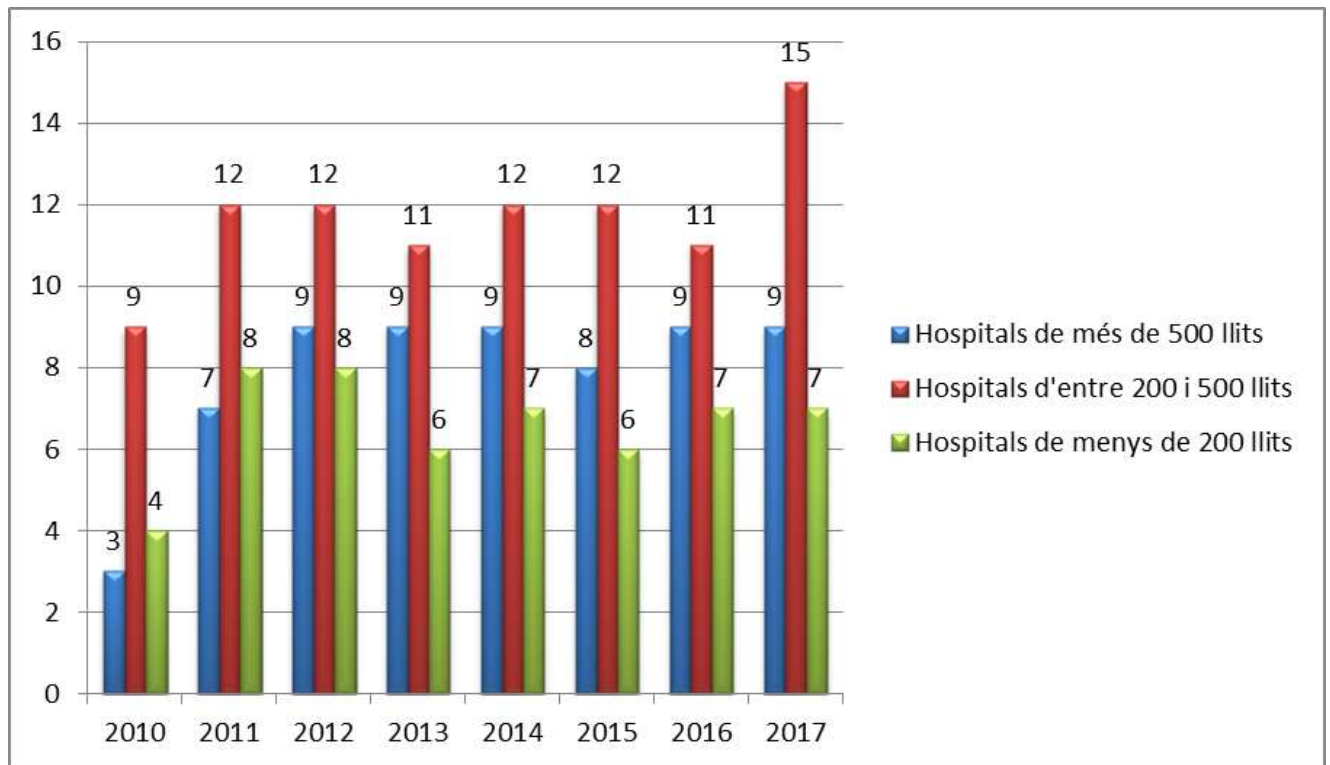
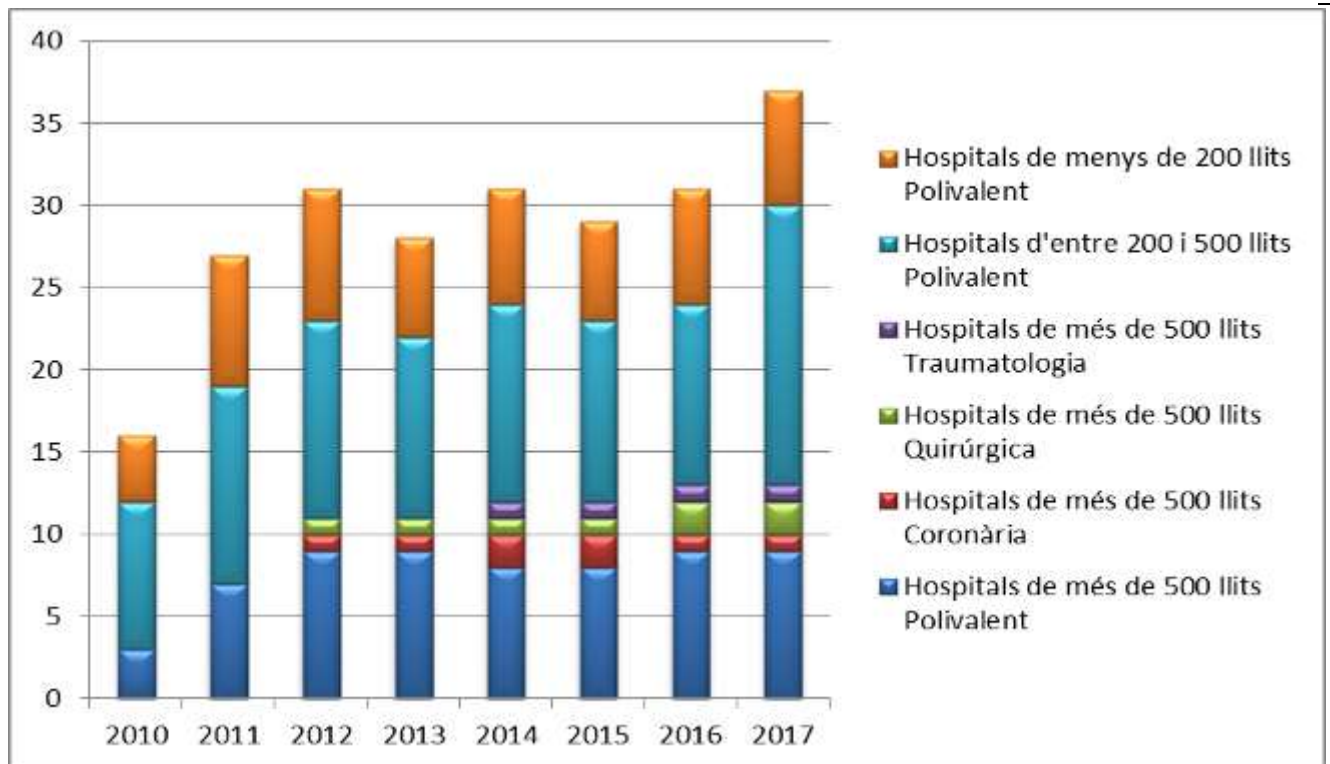


FIGURA 72.UCIS PARTICIPANTS 2008-2017. HAN PARTICIPAT UN TOTAL DE 39 UNITATS.



### Densitat d'incidència de pneumònia associada a ventilació mecànica

Dades de 39 UCIs. Episodis de pneumònia: 179. Densitat d'incidència mitjana: 5,7 episodis/1000 dies de VM (Rang: 0-15,6)

FIGURA 73.DADES COMPARATIVES GLOBALES VINCAT 2008-2017

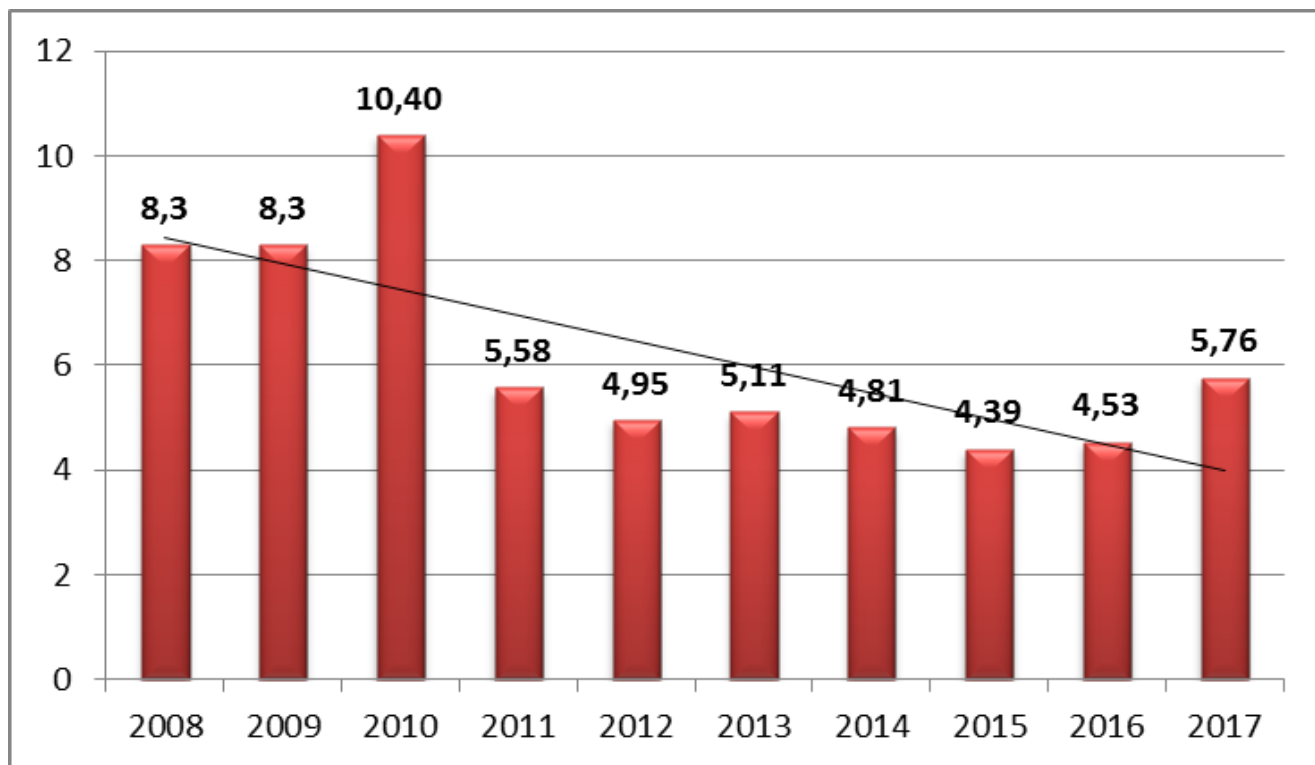
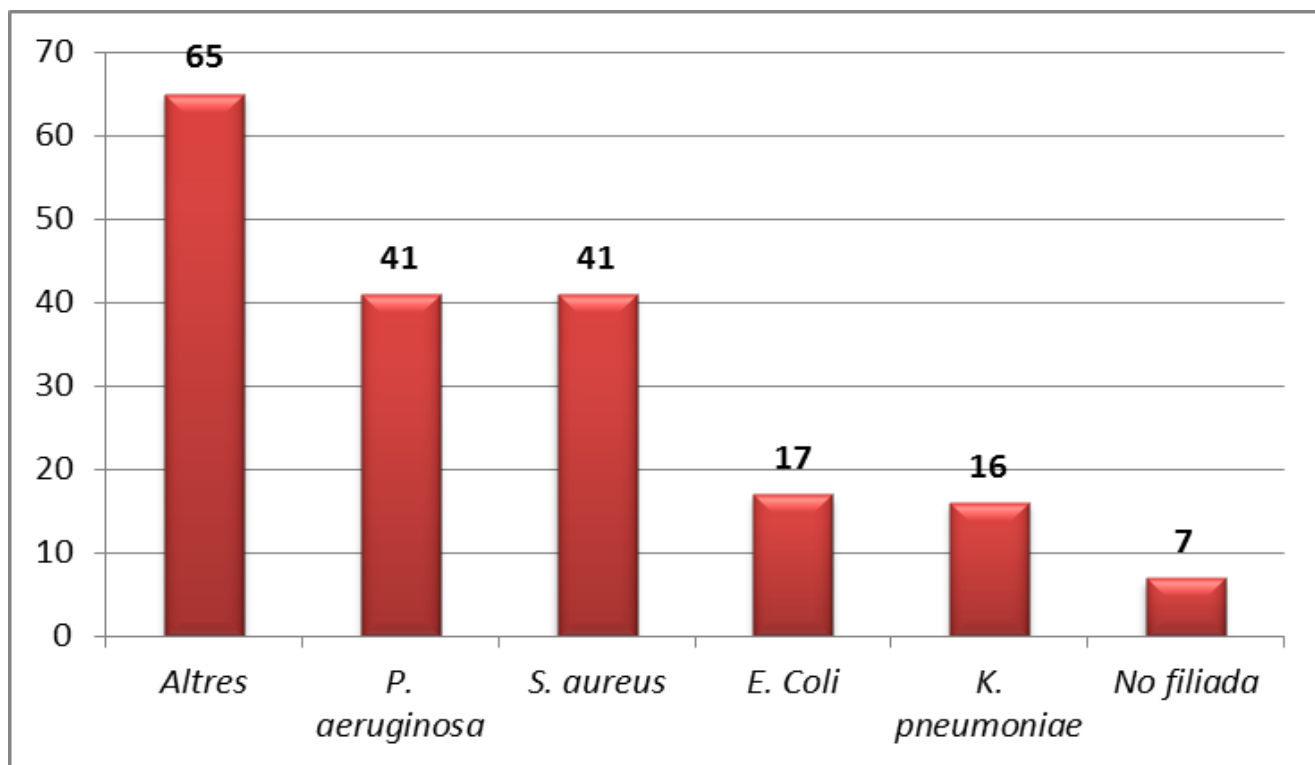
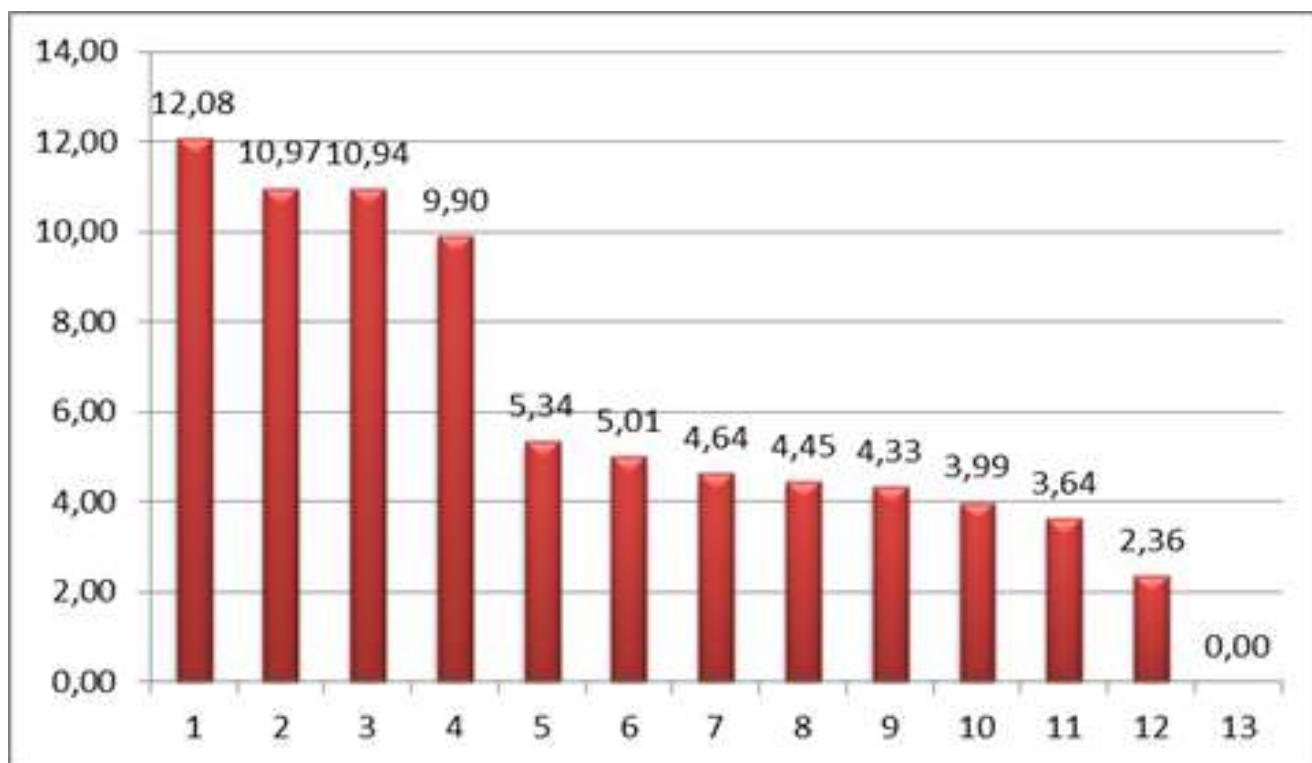


FIGURA 74.MICROBIOLOGIA DE LES PNEUMÒNIES ASSOCIADAES A VENTILACIÓ MECÀNICA.



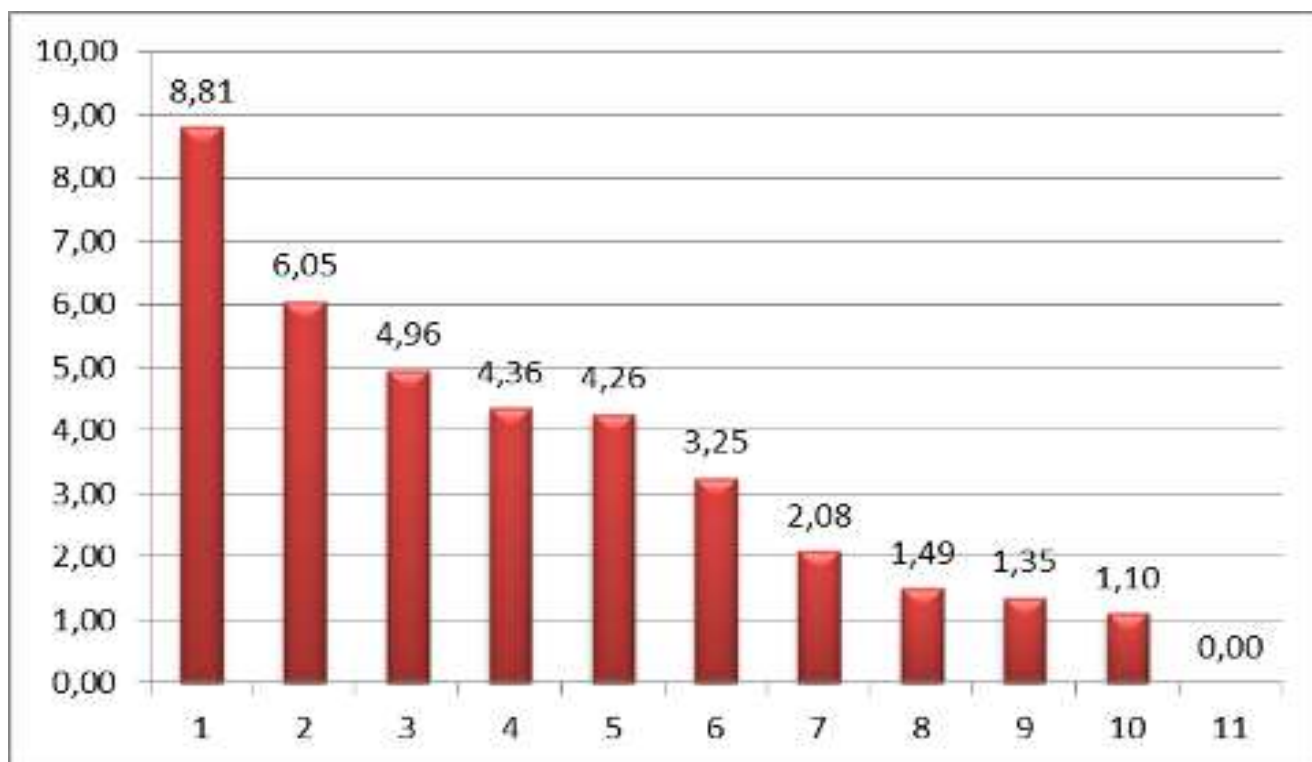
Grup 1 (>500 llits): 6,96 episodis /1000 dies VM (Rang: 0-12,1). 13 unitats. Episodis de pneumònia: 110

FIGURA 75. GRUP 1



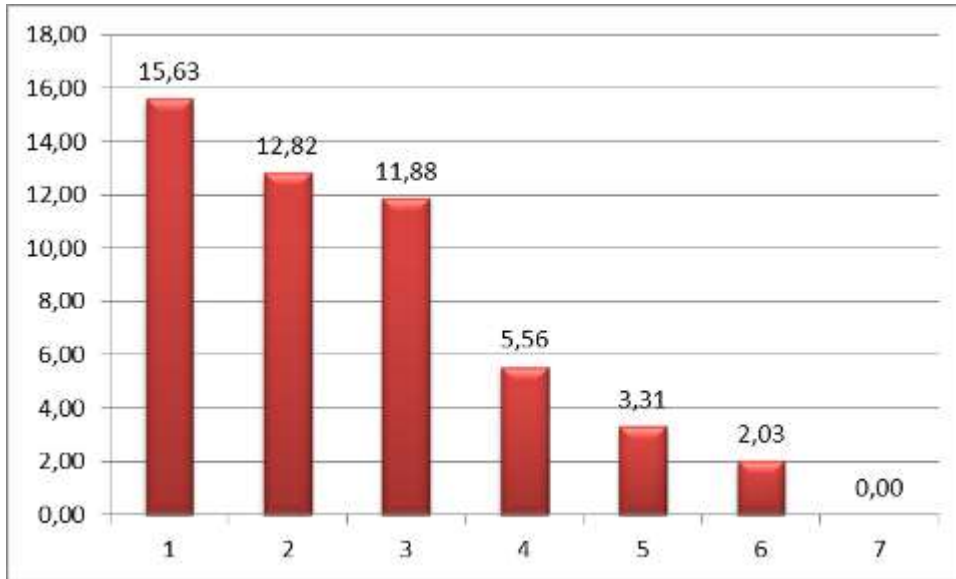
Grup 2 (200-500 llits): 3,5 episodis /1000 dies VM (Rang: 0-8,8). 11 unitats. Episodis de pneumònia: 38

FIGURA 76. GRUP 2

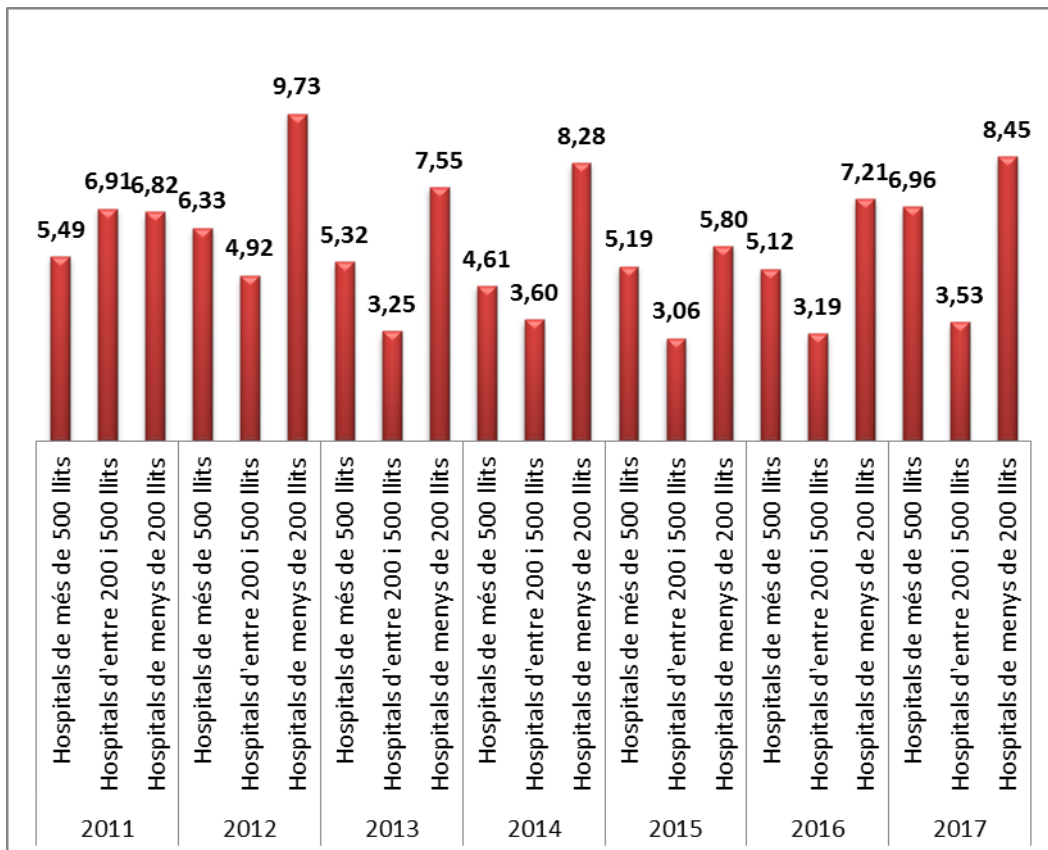


**Grup 3 (<200 llits): 8,45 episodis /1000 dies VM (Rang: 0-15,6).7 unitats. Episodis de pneumònia: 31**

**FIGURA 77.GRUP 3**



**FIGURA 78.DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILACIO MECANICA SEGONS MIDA DE L'HOSPITAL (2011-2017)**





### Densitat d'incidència de bacterièmia associada a catèter venós central

Dades de 31 UCIs. Episodis de bacterièmia: 142. Densitat d'incidència mitjana: 1,33 episodis/1000 dies de catèter (Rang: 0 – 4,5)

FIGURA 79. DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE BACTERIEMIA ASSOCIADA A CATETER VENOS CENTRAL

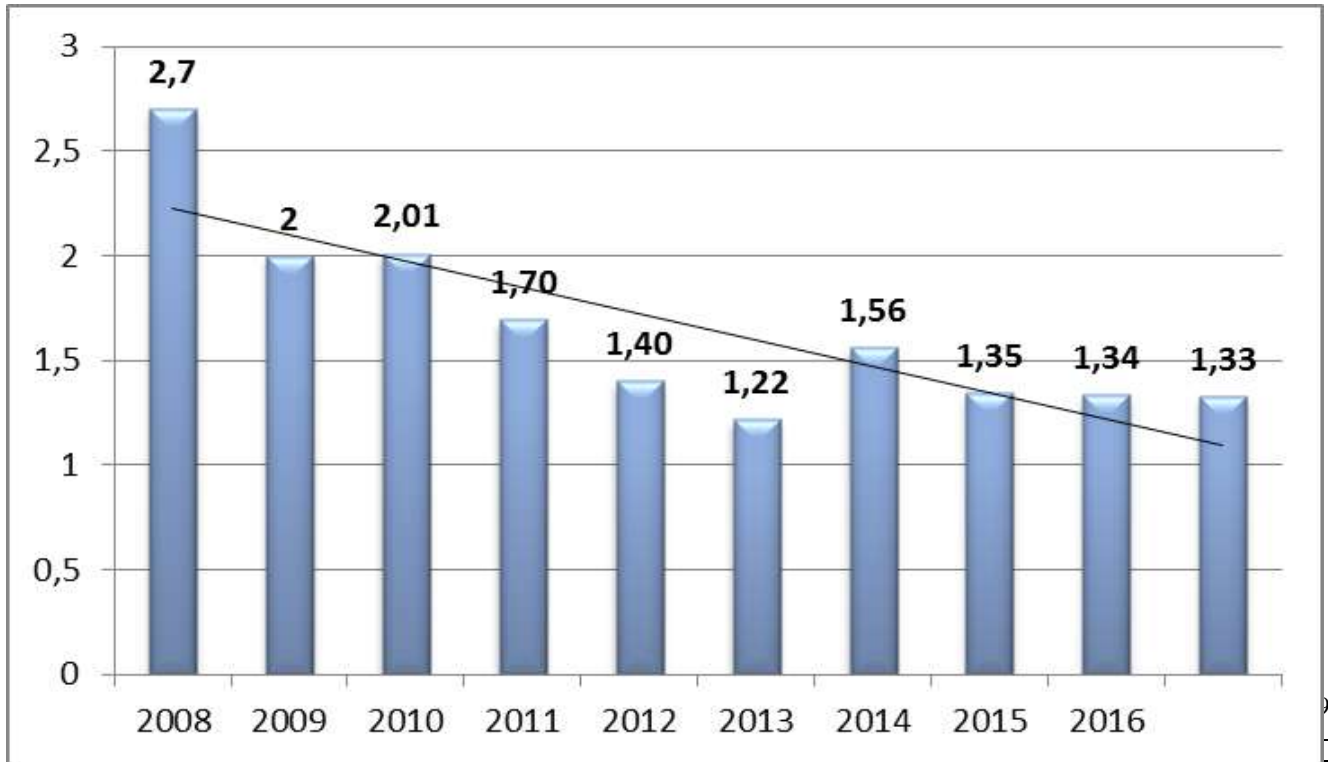
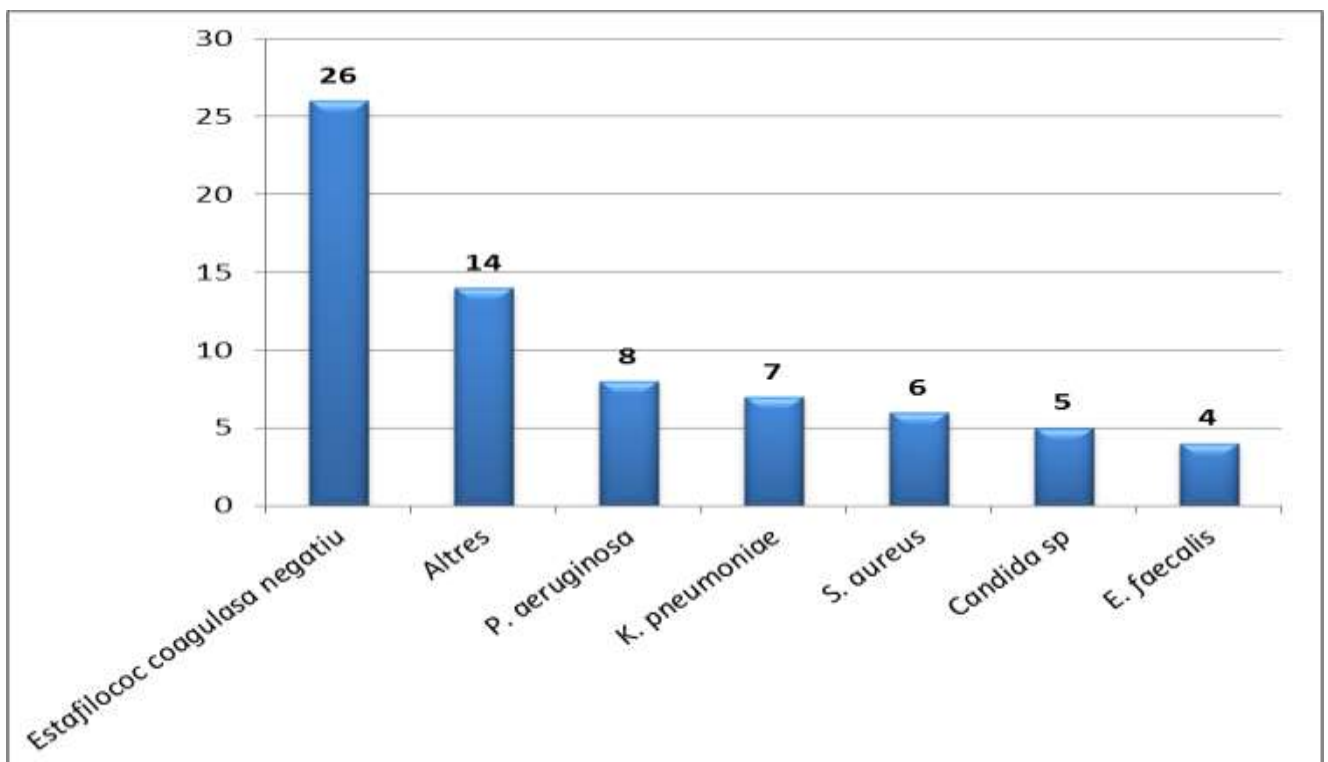
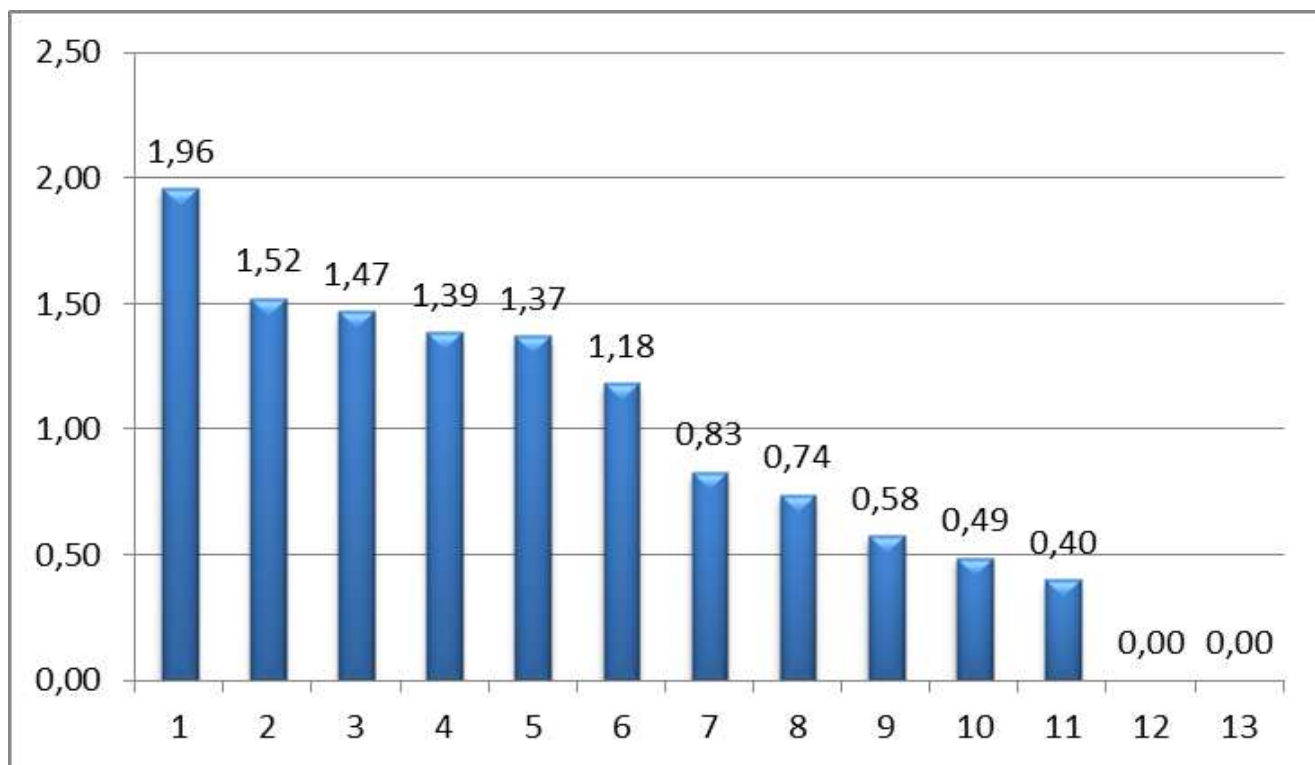


FIGURA 80. MICROBIOLOGIA DE LES BACTERIÈMIES ASSOCIADAES A CVC



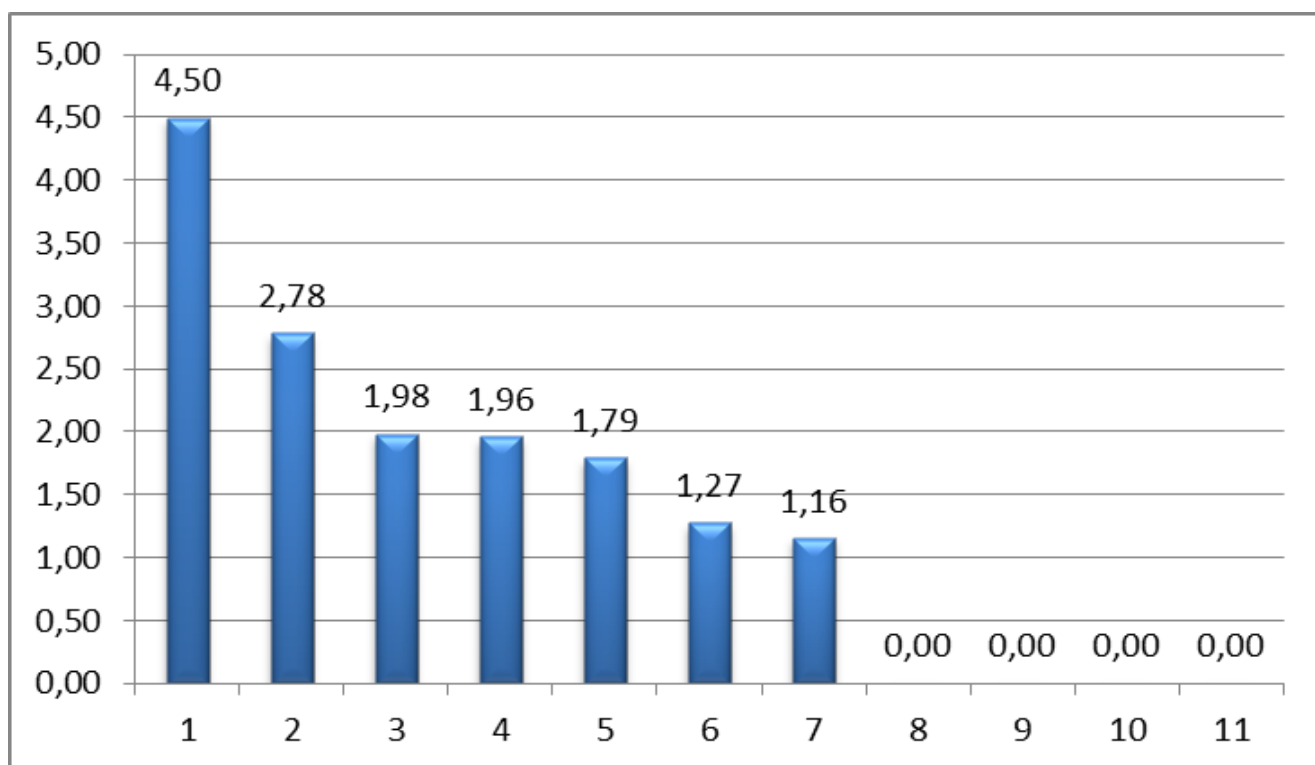
Grup 1 (>500 llits): 0,98 episodis /1000 dies de catèter (Rang: 0-1,96)13 unitats. Episodis de bacterièmia: 53

FIGURA 81.GRUP 1



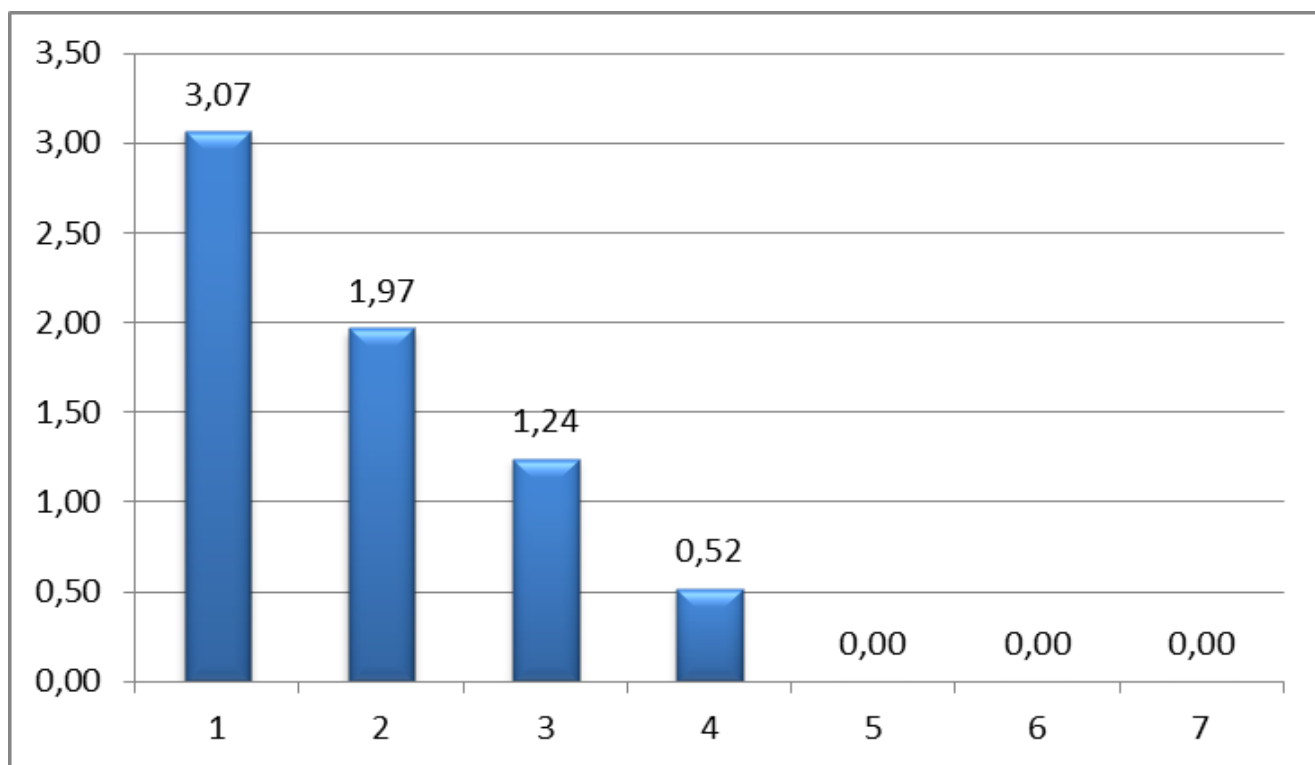
Grup 2 (200-500 llits): 1,77 episodis /1000 dies de catèter (Rang: 0-4,50).11 unitats. Episodis de bacterièmia: 70

FIGURA 82.GRUP 2



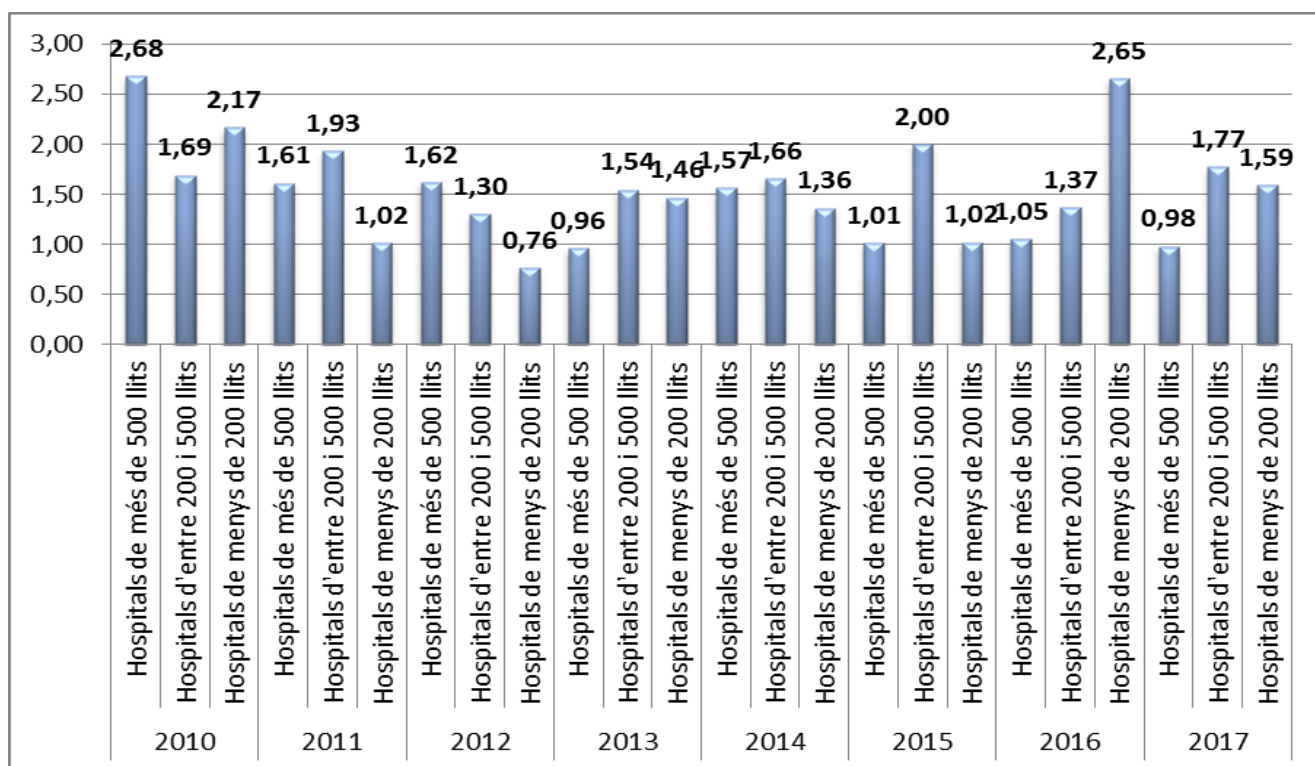
Grup 3 (<200 llits): 1,59 episodis /1000 dies de catèter (Rang: 0 – 3,1). 7 unitats. Episodis de bacterièmia: 19

FIGURA 83. GRUP 3.



91

FIGURA 84. DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE BACTERIEMIA ASSOCIADA A CATETER VENOS CENTRAL SEGONS MIDA DE L'HOSPITAL (2011-2017)



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

Dades de 28 UCI s Episodis d'infecció urinària: 187. Densitat d'incidència mitja: 3,5 epis/1000 dies sonda vesical (Rang: 0-10,99). Dades comparatives globals VINCat 2010-2017

FIGURA 85.DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE INFECCIÓ URINÀRIA ASSOCIADA A SONDA VESICAL

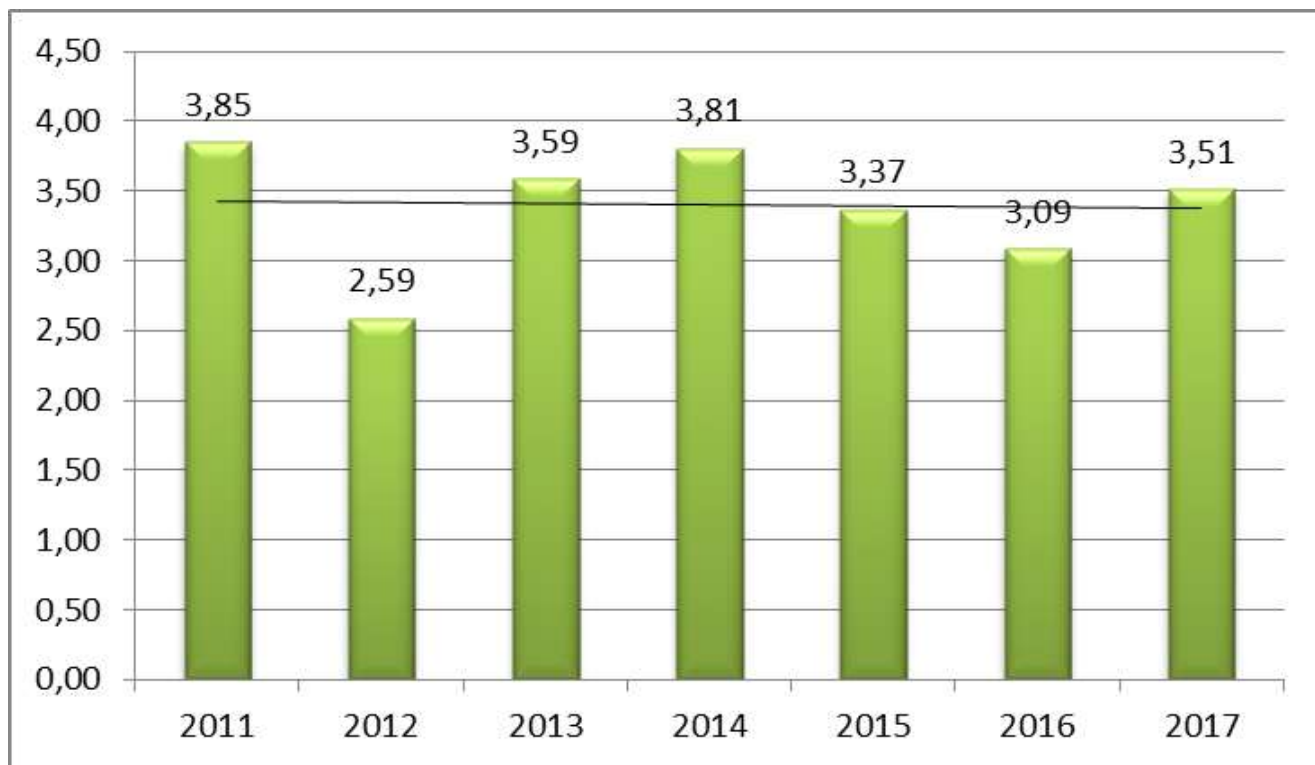
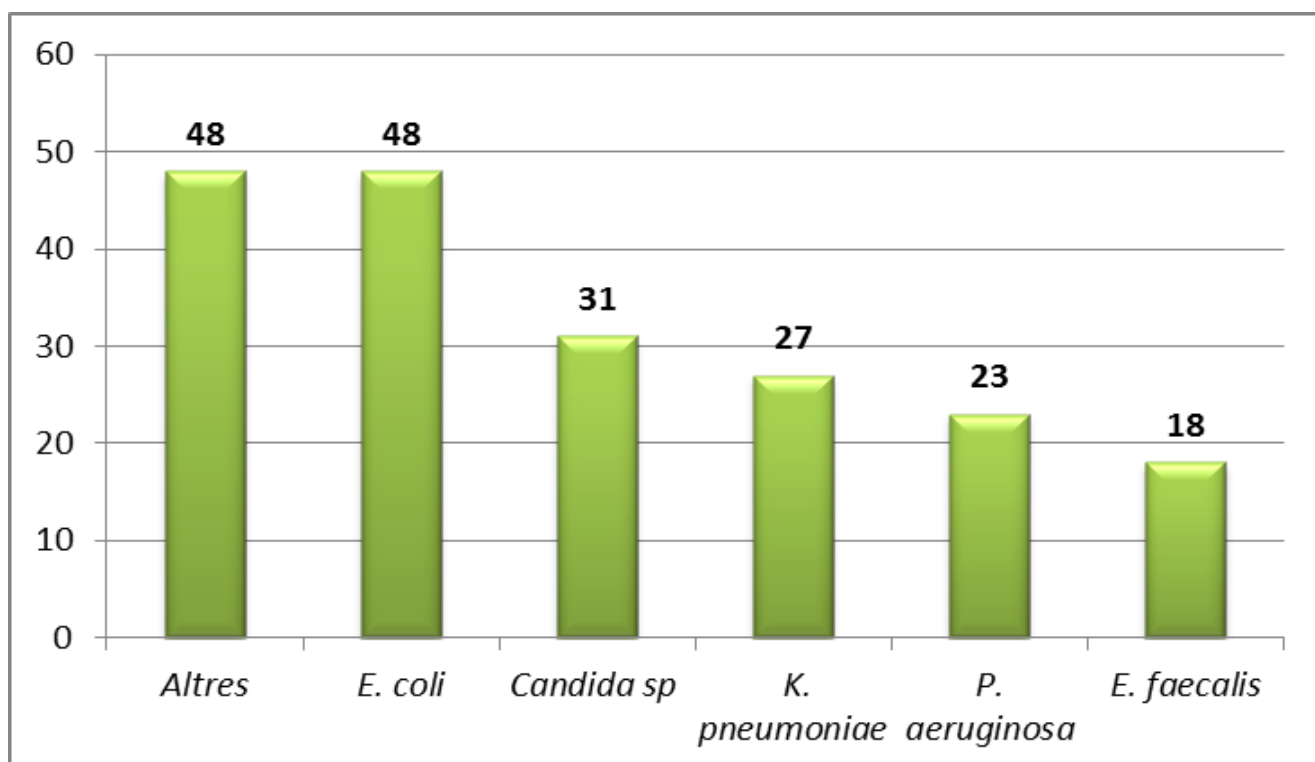
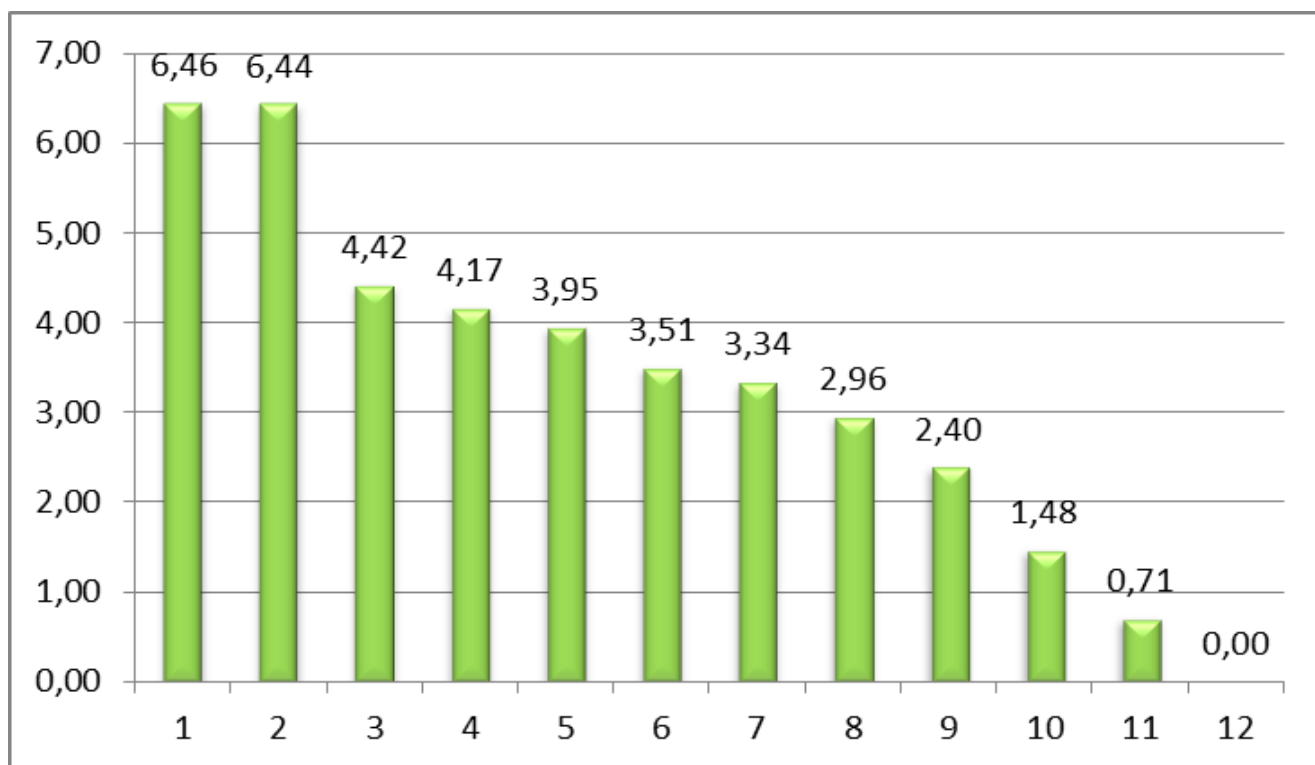


FIGURA 86.MICROBIOLOGIA DE LA INFECCIO URINARIA ASSOCIADA A SONDA VESICAL



Grup 1 (>500 llets): 3,5 episodis /1000 dies de sonda vesical (Rang: 0-6,46)12 unitats. Episodis infecció urinària: 96

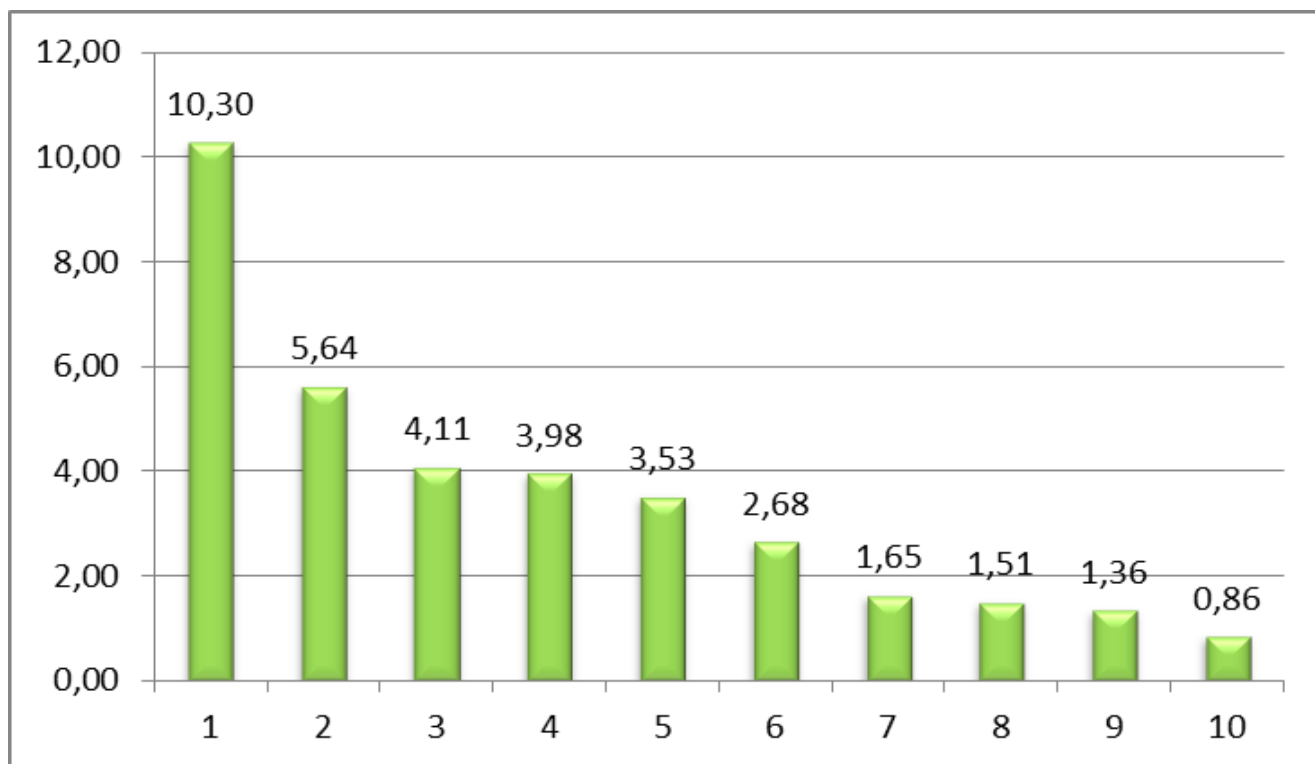
FIGURA 87.GRUP 1



93

Grup 2 (200-500 llets): 3,37 epis /1000 dies de sonda vesical (Rang: 0,86-10,30) 10 unitats. episodis infecció urinària: 70

FIGURA 88.GRUP 2.



Grup 3 (<200llits): 2,76 episodis /1000 dies de sonda vesical (Rang: 0-10,99). 6 unitats. Episodis d'infecció urinària: 21

FIGURA 89.GRUP 3

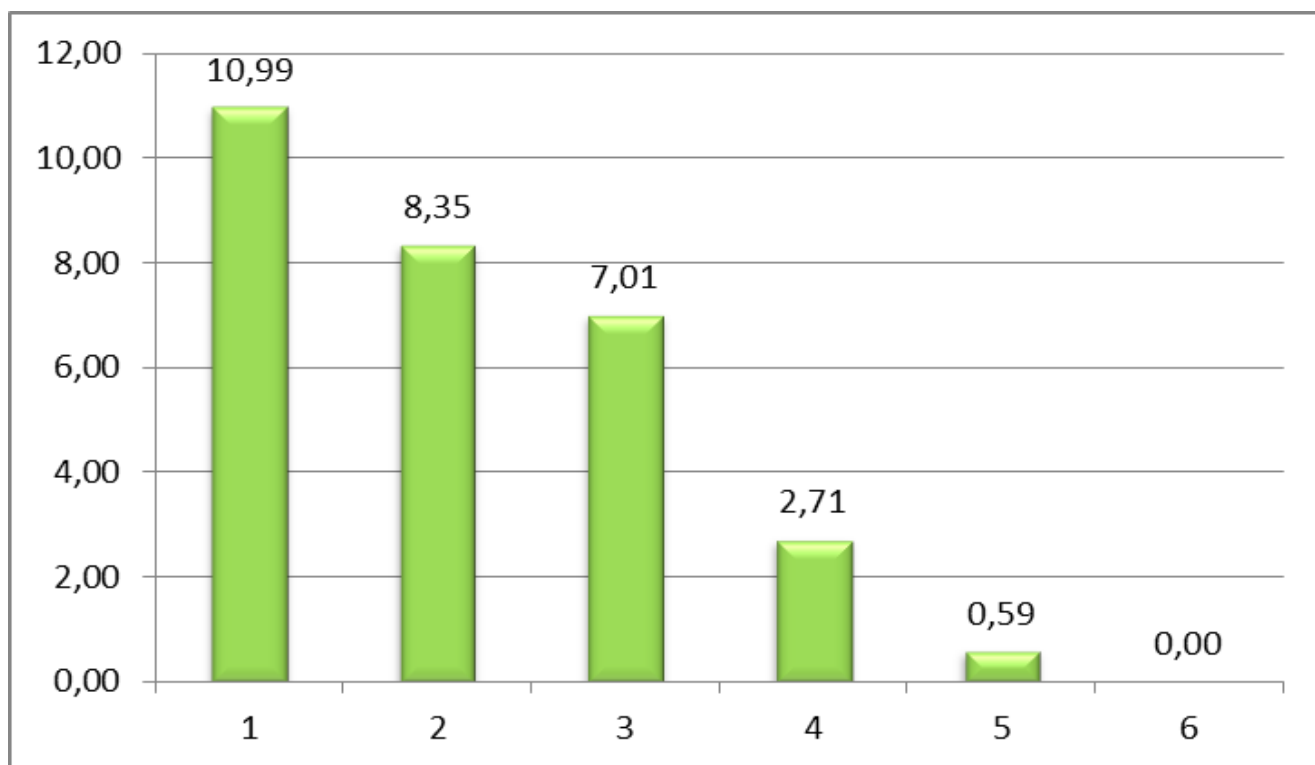


FIGURA 90.DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE INFECCIO URINARIA ASSOCIADA A SONDA VESICAL SEGONS MIDA DEL HOSPITAL. (DADES 2012-2017).

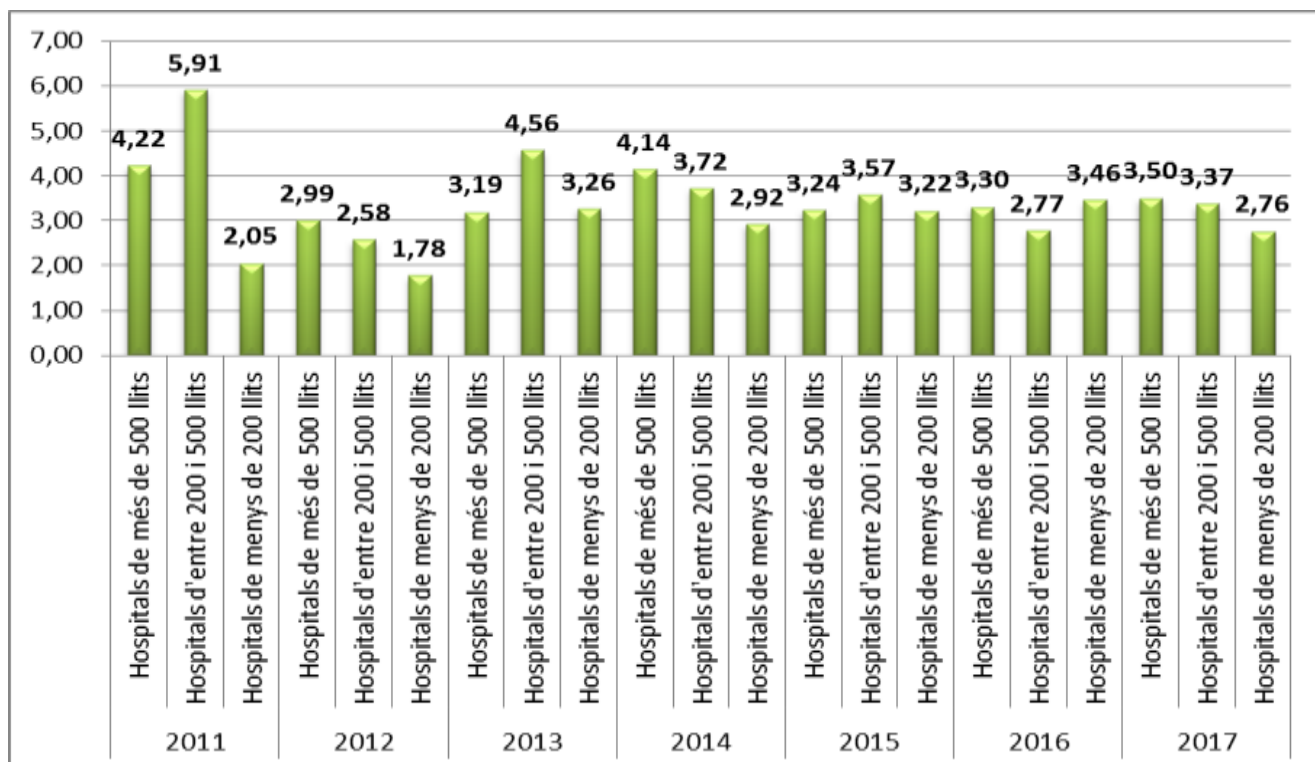
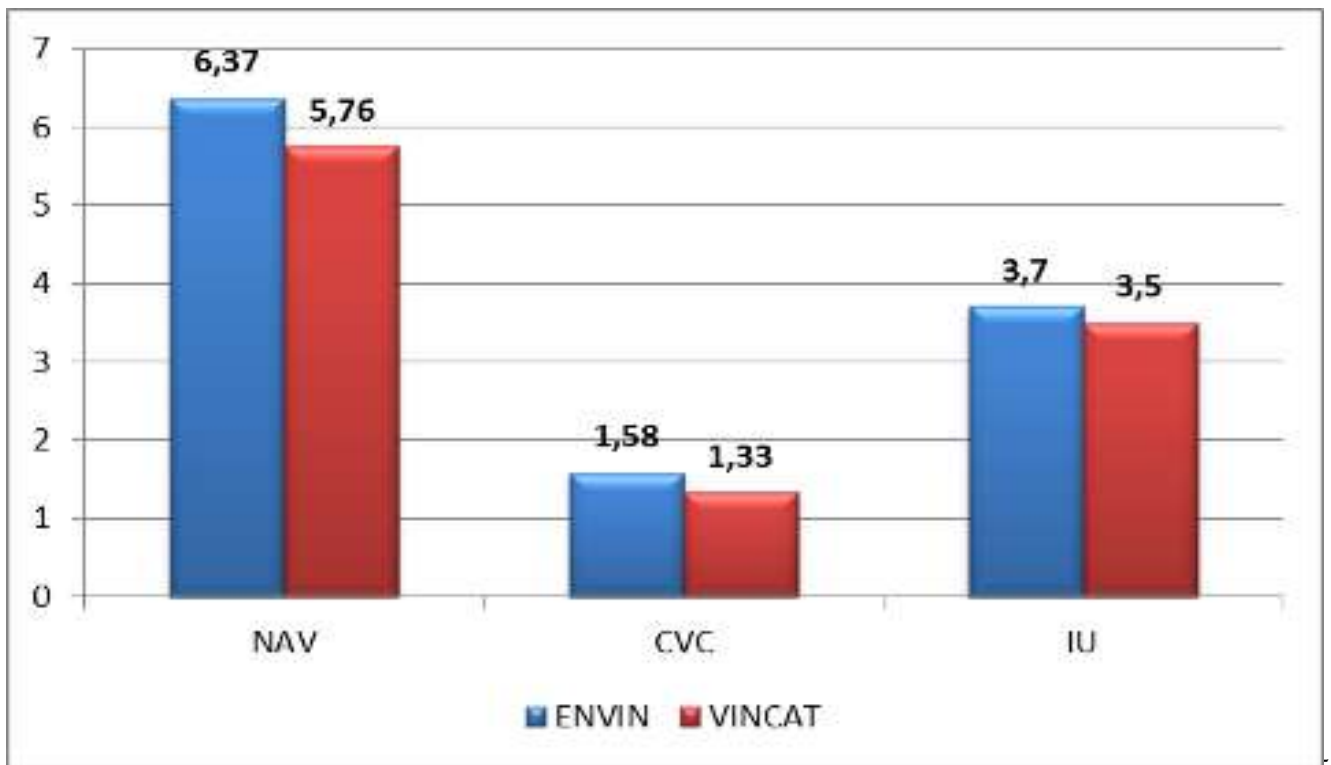


FIGURA 91.RESULTATS GLOBAIS COMPARATIUS AMB L'ENVIN-UCI A NIVELL NACIONAL AL 2017



TAULA 45.COMPARACIÓ DEL RATI D'UTILITZACIÓ ENTRE EL PROGRAMA VINCAT I L'ENVIN

	ENVIN	VINCat
VM	0,42%	0,47%
BACT CAT	0,70%	0,73%
IU	0,79%	0,74%

## **Objectiu 5. Vigilància microorganismes amb problemes específics de resistència antibiòtica**

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

Durant l'any 2017 han participat en la vigilància del SARM 58 centres .

#### **Centres participants**

##### **Grup I > 500 llits (9 centres)**

Hospital Clínic de Barcelona  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau  
Hospital de Sabadell  
Hospital del Mar - H. de l'Esperança  
Hospital Universitari de Bellvitge  
Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta  
Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron  
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona  
Hospital Universitari Mútua Terrassa

##### **Grup II: 200 – 500 llits (16 centres)**

Centre Hospitalari (Althaia)  
Centre Mèdic Teknon  
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi  
Hospital de Barcelona  
Hospital de Mataró  
Hospital de Terrassa  
Hospital d'Igualada del CSA  
Hospital General de Catalunya  
Hospital General de Granollers  
Hospital Sant Rafael  
Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona  
Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida  
Hospital Universitari de Vic  
Hospital Universitari Sagrat Cor  
Hospital Universitari Sant Joan de Reus  
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa

##### **Grup III: < 200 llits (29 centres)**

Centre Mèdic Delfos  
Clínica de Ponent  
Clínica Quirón  
Clínica Terres de l'Ebre  
Espitau Val d'Aran  
Fundació Hospital de l'Esperit Sant  
Fundació Sant Hospital  
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes





HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll  
Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa  
Hospital Comarcal d'Amposta  
Hospital Comarcal de Blanes  
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès  
Hospital Comarcal Móra d'Ebre  
Hospital de Campdevàrol  
Hospital de Figueres  
Hospital de Mollet  
Hospital de Palamós  
Hospital de Sant Celoni  
Hospital del Vendrell  
Hospital Municipal de Badalona  
Hospital Plató  
Hospital Residència Sant Camil  
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)  
Hospital Sant Llorenç de Viladecans  
Hospital Sant Pau i Santa Tecla  
Hospital Santa Caterina  
Hospital Santa Maria  
Pius Hospital de Valls

**Grup IV: monogràfic (4 centres)**

Fundació Puigvert – IUNA  
Institut Català d'Oncologia Badalona  
Institut Català d'Oncologia Hospitalet de Llobregat  
Institut Guttmann



## Críteris 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'inclouran **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 que solament s'inclouran si s'ha adquirit en el propi hospital) 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.

### Percentatge d'*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 del percentatge 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:

Percentatge de SARM =  $\text{Nre. de pacients amb SARM} \times 100 / \text{Nre. pacients amb } S. aureus$

#### Densitat d'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, 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. En el cas que dins el mateix

hospital existeixin unitats específiques de cures pal·liatives o convalescència, no es comptabilitzaran les estades generades a aquestes unitats.

#### **Densitat d'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 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. En el cas que dins el mateix hospital existeixin unitats específiques de cures pal·liatives o convalescència, no es comptabilitzaran les estades generades a aquestes unitats.

#### **Densitat d'incidència de casos nous de SARM d'adquisició hospitalària**

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 convalescència.

S'inclouen pacients sense antecedents de SARM, amb una mostra clínica (que no sigui procedent de recerca activa) obtinguda >48 h de l'ingrés. També s'inclouen pacients sense antecedents de SARM, amb una mostra clínica obtinguda abans de les 48 de l'ingrés o a altres àrees de l'hospital (consultes externes, urgències, hospital de dia, etc) si ha estat ingressat a l'hospital en els darrers 6 mesos i no existeixen altres factors de risc (ingrés a una residència o a un centre sociosanitari, hemodiàlisi, usuari d'hospital de dia, hospitalització domiciliària, cures a l'atenció primària o ingrés a un altre hospital).

S'introduiran els casos de forma prospectiva i continuada a la base de dades VINCat.

#### **Variables:**

Identificació del pacient

Data ingrés

Data primera mostra clínica positiva

Mostra (hemocultiu, orina, mostra respiratòria, líquid estèril, ferida quirúrgica, ferida no quirúrgica i altres (camp lliure)

Infecció Localització Quirúrgica (Sí o No)

Servei (Mèdic, Quirúrgic, Pediatria o Crítics)

#### **Càlcul de la densitat d'incidència de casos nous de SARM d'adquisició hospitalària**

Numerador: Nre. de casos nous de SARM d'adquisició hospitalària.

Denominador: Nre. estades durant el període de vigilància.

#### **Fórmula:**

Densitat d'incidència de Casos nous de SARM d'adquisició hospitalària = Nre. de casos nous de SARM d'adquisició hospitalària x 1000 / Nre. d'estades durant el període d'estudi.

TAULA 46.RESISTÈNCIA A METICIL·LINA EN STAPHYLOCOCCUS AUREUS (SARM). ANY 2017

Grup	N centres	N casos SARM	N casos S. aureus	%	IC95%	Percentils*				
						10%	25%	50%	75%	90%
Grup I	9	1704	7094	24,02%	23,02-25,01	18,17	19,83	24,22	27,28	30,72
Grup II	15	1025	4187	24,48%	23,18-25,78	15,29	17,65	22,45	29,27	32,70
Grup III	26	684	2891	23,66%	22,11-25,21	10,50	16,33	24,52	31,68	36,50
Grup IV	3	74	289	25,61%	20,57-30,64	21,11	21,11	26,92	27,33	27,58
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>3487</b>	<b>14461</b>	<b>24,11%</b>	<b>23,42-24,81</b>	<b>14,29</b>	<b>18,83</b>	<b>24,22</b>	<b>29,24</b>	<b>33,26</b>

\* Els percentils s'han calculat a partir del percentatge obtingut de cada centre.

TAULA 47.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM PER 1000 ESTADES. ANY 2017

Grup	N centres	N casos	Estades	DI	IC95%	Percentils**				
						10%	25%	50%	75%	90%
Grup I	9	1209	1711691	0,71	0,67-0,75	0,45	0,49	0,71	0,96	1,11
Grup II	15	853	1229084	0,69	0,65-0,74	0,32	0,44	0,64	0,76	1,12
Grup III	23	406	659693	0,62	0,56-0,68	0,15	0,31	0,71	0,85	1,19
Grup IV	2	32	69805	0,46	0,30-0,62	0,09	0,09	0,56	0,79	0,92
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>2500</b>	<b>3670273</b>	<b>0,68</b>	<b>0,65-0,71</b>	<b>0,18</b>	<b>0,41</b>	<b>0,66</b>	<b>0,84</b>	<b>1,11</b>

100  
0

TAULA 48.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE BACTERIÈMIA PER SARM PER 1000 ESTADES. ANY 2017

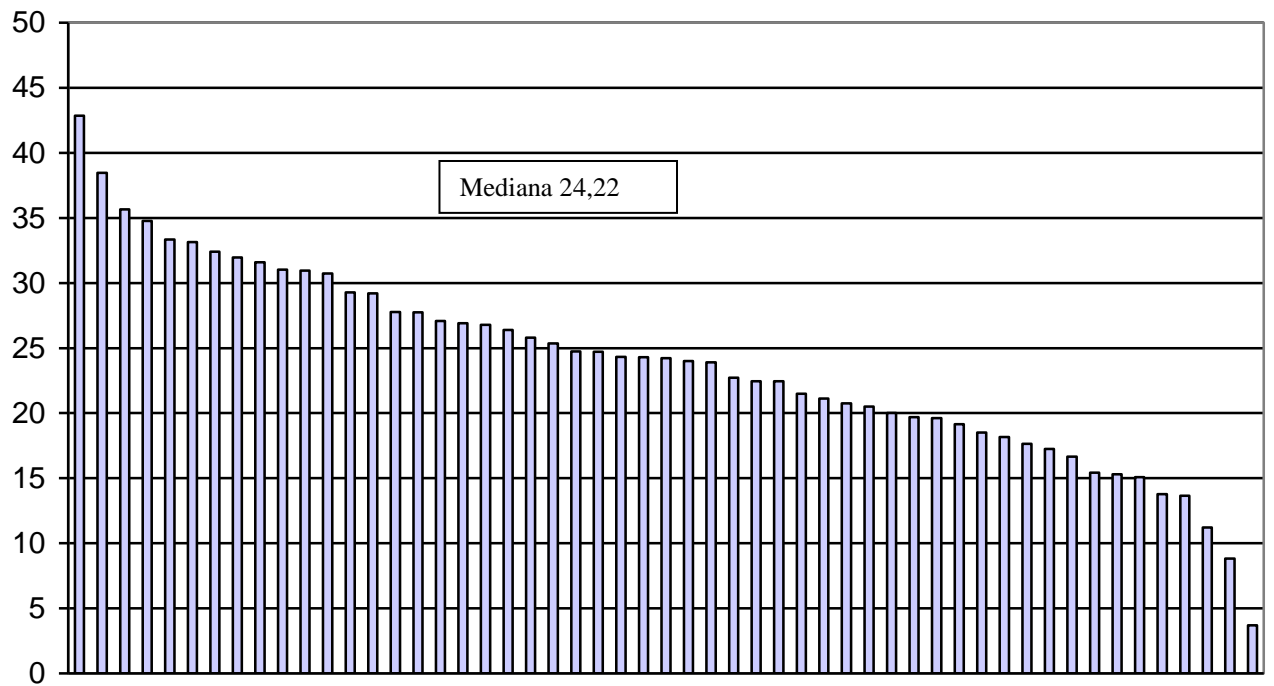
Grup	N centres	N Casos	Estades	DI	IC95%	Percentils**				
						10%	25%	50%	75%	90%
Grup I	9	136	1711691	0,08	0,07-0,09	0,02	0,05	0,08	0,10	0,11
Grup II	15	68	1229084	0,06	0,04-0,07	0,01	0,03	0,05	0,07	0,08
Grup III	23	55	672563	0,08	0,06-0,10	0,00	0,00	0,07	0,13	0,20
Grup IV	3	2	96536	0,02	0,00-0,05	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>261</b>	<b>3709874</b>	<b>0,07</b>	<b>0,06-0,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,03</b>	<b>0,07</b>	<b>0,10</b>	<b>0,15</b>

TAULA 49.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA PER 1000 ESTADES. ANY 2017

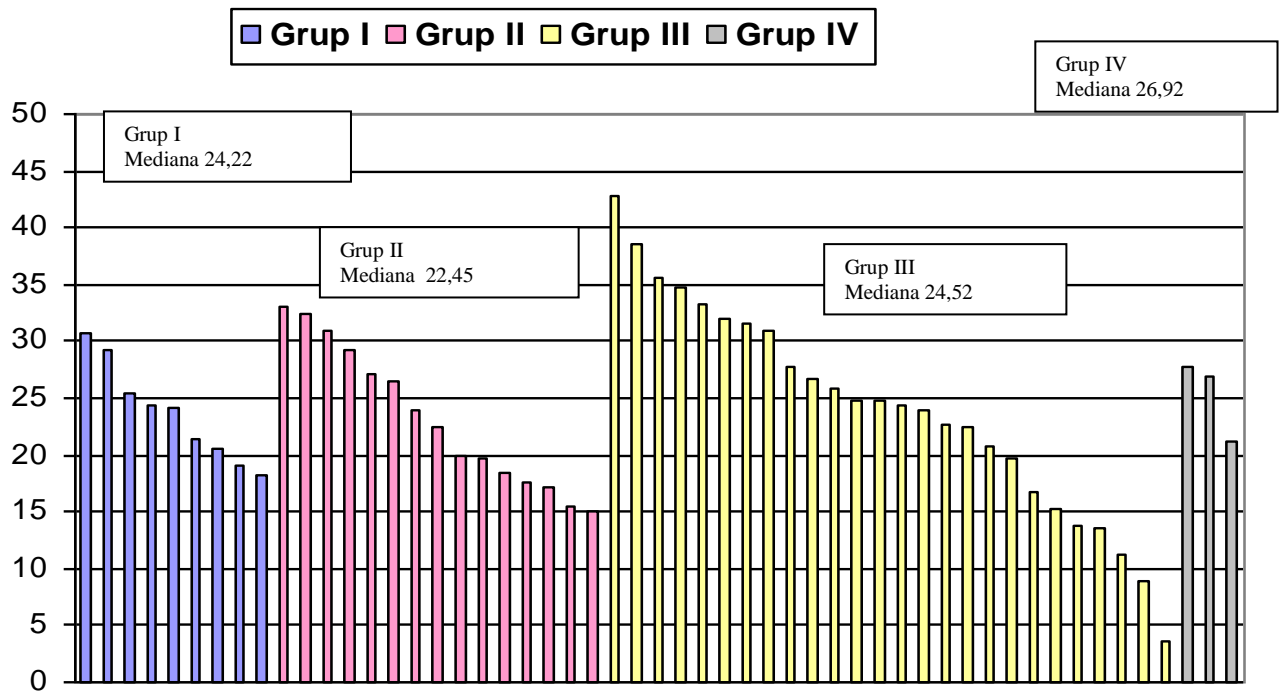
Grup	N centres	N Casos	Estades	DI	IC95%	Percentils**				
						10%	25%	50%	75%	90%
Grup I	6	152	980243	0,16	0,13-0,18	0,10	0,14	0,16	0,18	0,18
Grup II	13	102	1086789	0,09	0,08-0,11	0,02	0,04	0,07	0,14	0,20
Grup III	16	74	484811	0,15	0,12-0,19	0,06	0,11	0,15	0,19	0,32
Grup IV	1	1	15663	0,06	0,00-0,19	0,06	0,06	0,06	0,06	0,06
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>329</b>	<b>2567506</b>	<b>0,13</b>	<b>0,11-0,14</b>	<b>0,03</b>	<b>0,07</b>	<b>0,13</b>	<b>0,17</b>	<b>0,23</b>

\*\* Els percentils s'han calculat a partir de la DI obtinguda de cada centre.

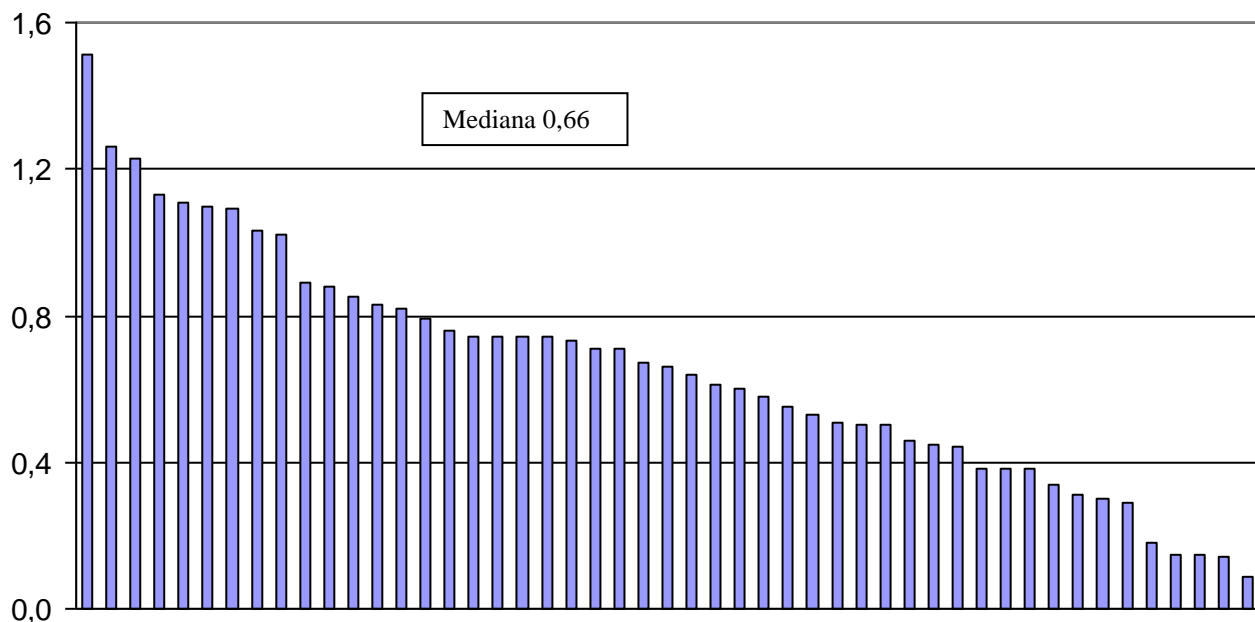
TAULA 50.PERCENTATGE DE SARM PER HOSPITALS . ANY 2017



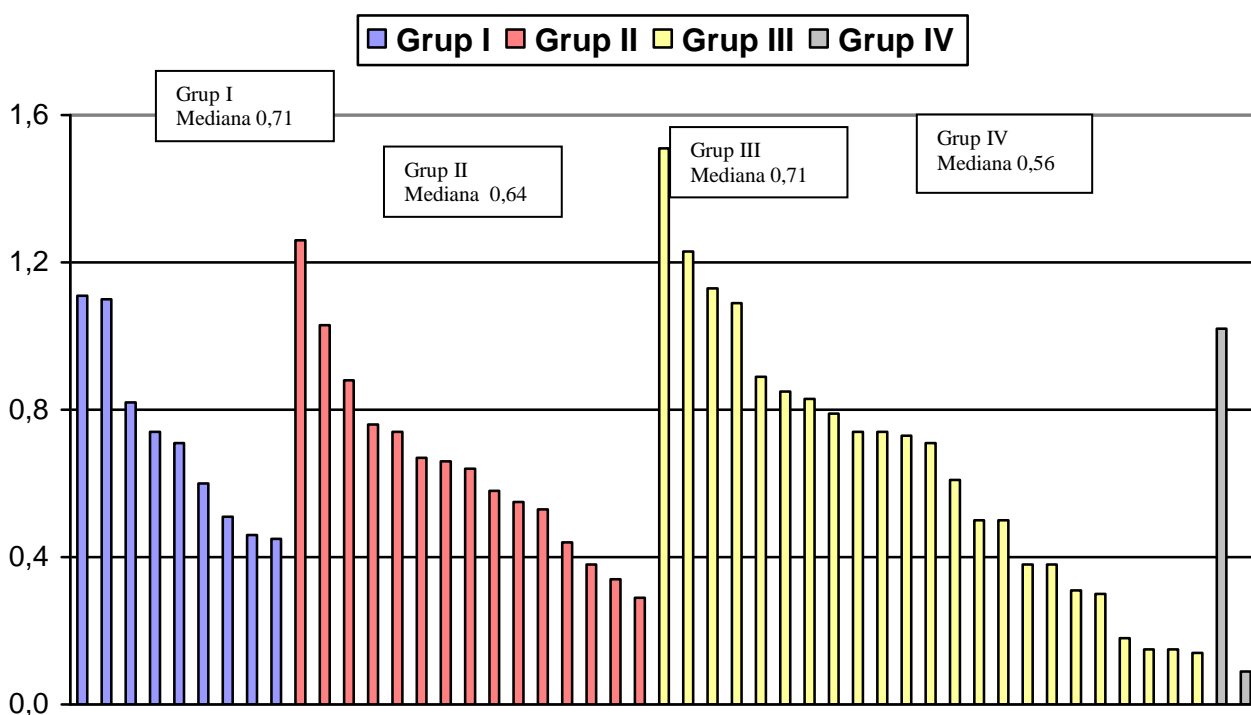
TAULA 51.PERCENTATGE DE SARM ESTRATIFICAT PER GRUPS. ANY 2017



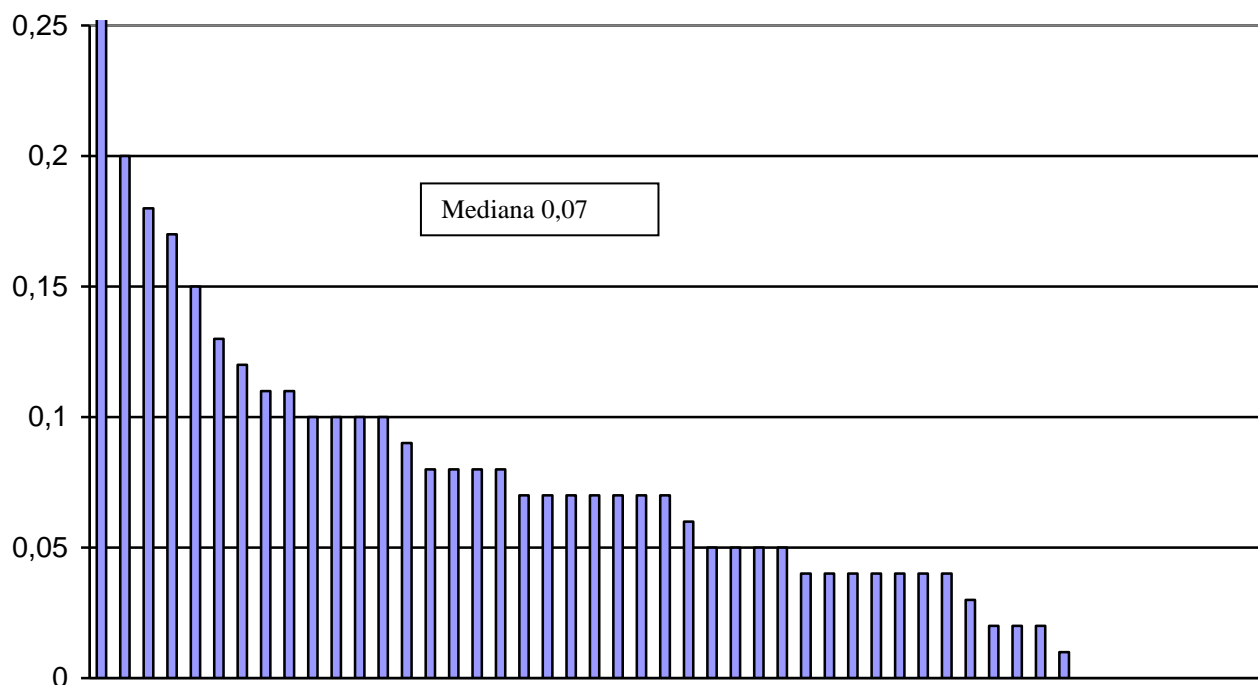
TAULA 52.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM PER 1.000 ESTADES. ANY 2017



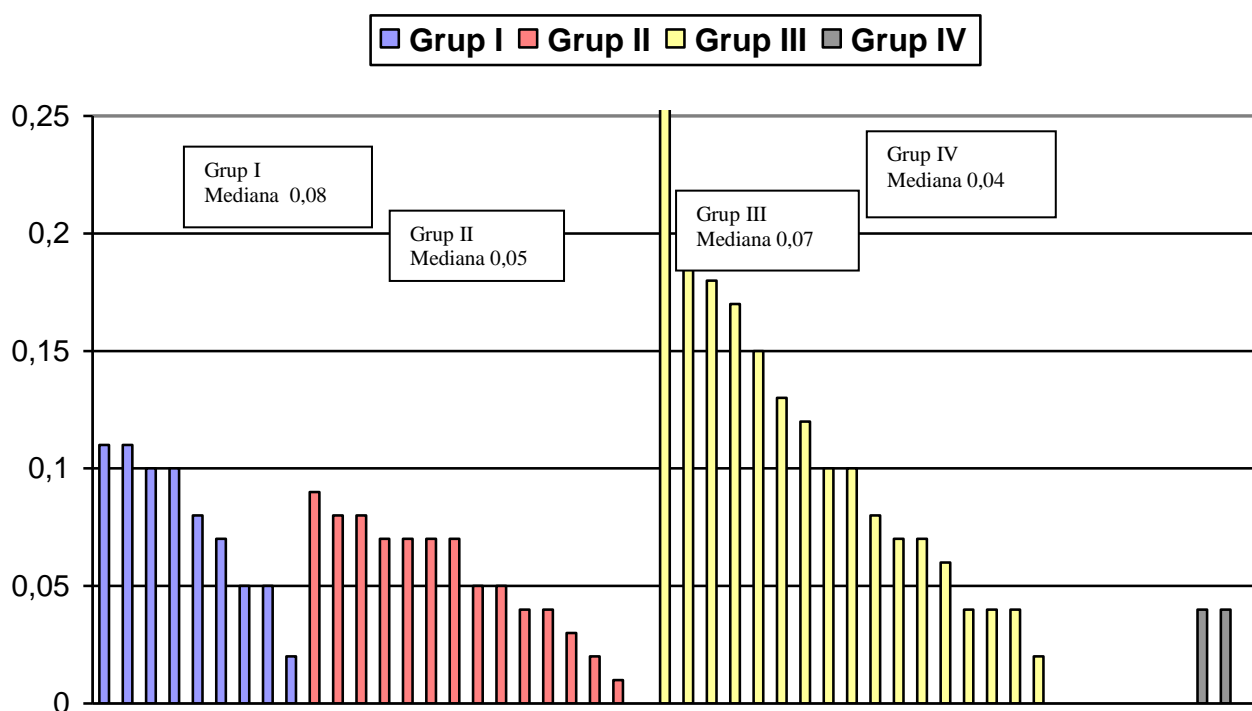
TAULA 53.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017



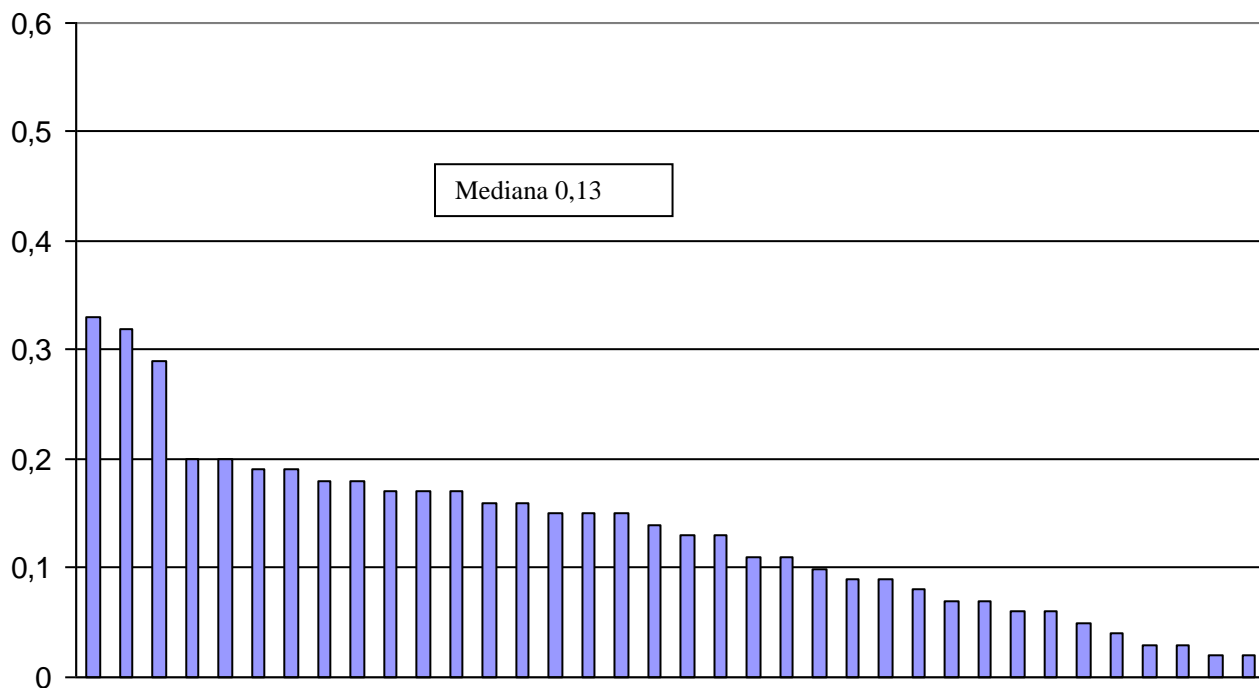
TAULA 54.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE BACTERIÈMIA PER SARM PER 1.000 ESTADES. ANY 2017



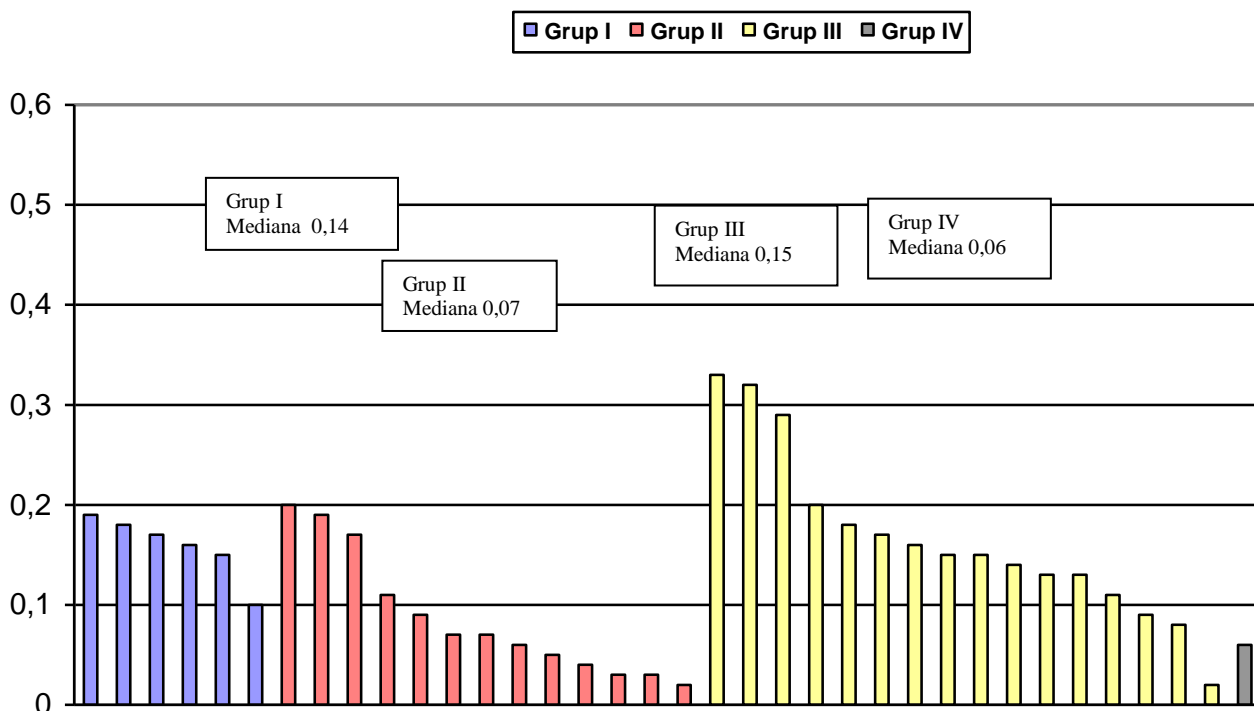
TAULA 55.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE BACTERIÈMIA PER SARM ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017



TAULA 56.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA PER 1.000 ESTADES. ANY 2017



TAULA 57.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA, ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017





## Casos nous d'adquisició hospitalària. Any 2017

Total casos SARM adquisició hospitalària 329 dels que 32,8% són dones. Mitjana d'edat 68 anys les dones i 72,2 els homes.

Dies previs d'ingrés a la primera mostra positiva per SARM: menys de 10 dies el 46% entre 10 i 20 dies 29,1% i més de 20 dies 24,9%

TAULA 58.DISTRIBUCIÓ PER SERVEIS DEL SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA:

	Total	Mèdic	Quirúrgic	UCI	Pediatria	Desconegut
<b>2014</b>	338	143 (42,3%)	148 (43,8%)	44 (13%)	3 (0,9%)	-
<b>2015</b>	304	147 (48,3%)	124 (40,8%)	31 (10,2%)	2 (0,7%)	-
<b>2016</b>	337	142 (42,1%)	155 (46,0%)	37 (11,0%)	3 (0,9%)	-
<b>2017</b>	329	157 (47,7%)	119 (36,2%)	28 (8,5%)	4 (1,2%)	21 (6,4%)

TAULA 59.DISTRIBUCIÓ SEGONS MOSTRA DEL SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA:

Mostra clínica	2014 n=338		2015 n=304		2016 n=337		2017 n=329	
	Nre. casos	%	Nre. casos	%	Nre. casos	%	Nre. casos	%
Hemocultiu	35	10,4	43	14,1	29	8,6	36	10,9
Catèter vascular	2	0,6	4	1,3	8	2,4	1	0,3
Respiratòria	120	35,5	106	35,0	105	31,2	116	35,3
Ferida quirúrgica	80	23,7	74	24,3	106	31,5	73	22,2
Ferida no quirúrgica	43	12,7	39	12,8	41	12,2	32	9,7
Orina	41	12,1	17	5,6	20	5,9	24	7,3
Altres	17	5,0	21	6,9	28	8,3	26	7,9
Desconegut	-	-	-	-	-	-	21	6,4

TAULA 60.DADES COMPARATIVES SARM 2008 - 2017

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Percentatge SARM	24	26	23,5 7	22,0 0	22,8 2	21,5 9	23,1 1	22,8 0	23,2 7	24,1 1
DI casos nous x 1000 estades	0,65	0,59	0,54	0,53	0,54	0,56	0,60	0,49	0,63	0,68
DI bacterièmies x 1000 estades	0,06	0,03	0,05	0,07	0,06	0,07	0,07	0,06	0,08	0,07
DI casos nous d'adquisició hospitalària x 1000 estades	-	-	-	-	0,16	0,16	0,15	0,12	0,12	0,13

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

## Vigilància de la Infecció Associada a *Clostridium difficile* (ICD).

Durant l'any 2017 han participat en la vigilància de la ICD 54 centres.

### Centres participants

---

#### **Grup I: > 500 llits (9 centres)**

Hospital Clínic de Barcelona  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau  
Hospital de Sabadell  
Hospital del Mar - H. de l'Esperança  
Hospital Universitari de Bellvitge  
Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta  
Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron  
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona  
Hospital Universitari Mútua Terrassa

#### **Grup II: entre 200 i 500 llits (16 centres)**

Centre Hospitalari (Althaia)  
Centre Mèdic Teknon  
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi  
Hospital de Barcelona  
Hospital de Mataró  
Hospital de Terrassa  
Hospital d'Igualada del CSA  
Hospital General de Catalunya  
Hospital General de Granollers  
Hospital Sant Rafael  
Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona  
Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida  
Hospital Universitari de Vic  
Hospital Universitari Sagrat Cor  
Hospital Universitari Sant Joan de Reus  
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa

#### **Grup III: < 200 llits (27 centres)**

Centre Mèdic Delfos  
Clínica de Ponent  
Clínica Girona  
Clínica Quirón  
Fundació Hospital de l'Esperit Sant  
Fundació Sant Hospital  
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes  
HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll  
Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa  
Hospital Comarcal d'Ampostà  
Hospital Comarcal de Blanes  
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès  
Hospital Comarcal Móra d'Ebre  
Hospital de Campdevàrol  
Hospital de Figueres  
Hospital de Mollet  
Hospital de Palamós



---

Hospital de Sant Celoni  
Hospital del Vendrell  
Hospital Dos de Maig  
Hospital Municipal de Badalona  
Hospital Residència Sant Camil  
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)  
Hospital Sant Pau i Santa Tecla  
Hospital Santa Caterina  
Hospital Santa Maria  
Pius Hospital de Valls

**Grup IV : monogràfics (2 centres)**

Institut Català d'Oncologia Badalona  
Institut Català d'Oncologia Hospitalet

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

Indicador: taxa de ICD /10.000 estades hospitalàries.

Població sota vigilància: Pacients adults ( $\geq 18$  anys) atesos en qualsevol àrea hospitalària, (per exemple, consultes externes, urgències, unitats d'hospitalització etc.) que compleixin les definicions de ICD. S'exclouen pacients de les unitats de convalsència i pal·liatius, pacients asimptomàtics i pacients amb antecedents de ICD.

S'hi exclouen els pacients amb antecedents d'ICD.

Període d'estudi: des de 1 de gener al 31 de desembre de l'any en curs

### Definició:

**Cas de ICD:** Pacient amb diarrea (definida com  $\geq 3$  deposicions no formades en 24 o menys hores consecutives) o megacòlon tòxic sense un altre etiologia coneguda, que compleixi un o més dels següents criteris:

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:

ICD nosocomial	Pacient amb ICD iniciada $> 48$ h d'ingrés i abans de l'alta.
ICD relacionada amb el sistema sanitari	Pacient amb inici de símptomes ICD 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.
ICD comunitària	Pacient amb ICD 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 4 setmanes de l'inici de símptomes.

### Càlcul de la taxa de ICD:

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

### Formula

*Taxa de ICD = nre. de casos ICD observats x 10.000 / nre. estades durant període estudi.*

Densitat d'incidència (DI) de ICD per 10.000 estades. Any 2017

TAULA 61.TAXA ICD GLOBAL

Grup (N)	N casos	Estades	Mitjana DI	IC 95%	Percentils*				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (9)	663	1587869	4,18	3,86-4,49	1,86	2,54	5,22	5,52	6,91
Grup II (16)	455	1240074	3,67	3,33-4,01	1,66	2,89	3,72	4,36	4,87
Grup III (27)	189	774876	2,44	2,09-2,79	0,63	1,34	2,15	3,24	4,49
Grup IV (2)	26	42394	6,13	3,78-8,49	5,59	5,59	6,19	6,28	6,34
<b>Total (54)</b>	<b>1333</b>	<b>3645213</b>	<b>3,66</b>	<b>3,46-3,85</b>	<b>0,87</b>	<b>1,83</b>	<b>3,02</b>	<b>4,32</b>	<b>5,59</b>

TAULA 62. TAXA ICD NOSOCOMIAL

Grup (N)	N casos	Estades	Mitjana DI	IC 95%	Percentils*				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (9)	339	1587869	2,13	1,91-2,36	0,62	1,01	2,62	3,21	3,85
Grup II (16)	177	1240074	1,43	1,22-1,64	0,44	0,98	1,33	1,77	2,07
Grup III (27)	69	774876	0,89	0,68-1,10	0,00	0,31	0,75	1,57	2,52
Grup IV (2)	15	42394	3,54	1,75-5,33	2,99	2,99	3,73	4,10	4,32
<b>Total (54)</b>	<b>600</b>	<b>3645213</b>	<b>1,65</b>	<b>1,51-1,78</b>	<b>0,00</b>	<b>0,63</b>	<b>1,15</b>	<b>1,85</b>	<b>3,02</b>

TAULA 63.TAXA ICD RELACIONADA ATENCIÓ SANITÀRIA

Grup (N)	N casos	Estades	Mitjana DI	IC 95%	Percentils*				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (9)	151	1587869	0,95	0,80-1,10	0,13	0,59	0,97	1,50	1,73
Grup II (16)	150	1240074	1,21	1,02-1,40	0,36	0,98	1,18	1,35	1,94
Grup III (27)	58	774876	0,75	0,56-0,94	0,00	0,00	0,53	1,12	2,05
Grup IV (2)	10	42394	2,36	0,90-3,82	1,28	1,28	2,13	2,56	2,82
<b>Total (54)</b>	<b>369</b>	<b>3645213</b>	<b>1,01</b>	<b>0,91-1,12</b>	<b>0,00</b>	<b>0,40</b>	<b>0,97</b>	<b>1,32</b>	<b>1,83</b>

TAULA 64.TAXA ICD COMUNITARI

Grup (N)	N casos	Estades	Mitjana DI	IC 95%	Percentils*				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (9)	173	1587869	1,09	0,93-1,25	0,24	0,56	0,89	1,56	2,00
Grup II (16)	128	1240074	1,03	0,85-1,21	0,24	0,55	0,98	1,57	2,19
Grup III (27)	62	774876	0,80	0,60-1,00	0,00	0,23	0,83	1,05	1,30
Grup IV (2)	1	42394	0,24	0,00-0,70	0,00	0,00	0,32	0,48	0,57
<b>Total (54)</b>	<b>364</b>	<b>3645213</b>	<b>1,00</b>	<b>0,90-1,10</b>	<b>0,00</b>	<b>0,46</b>	<b>0,86</b>	<b>1,15</b>	<b>1,76</b>

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

FIGURA 92. DENSITAT D'INCIDÈNCIA GLOBAL D'ICD PER 10.000 ESTADES. ANY 2017

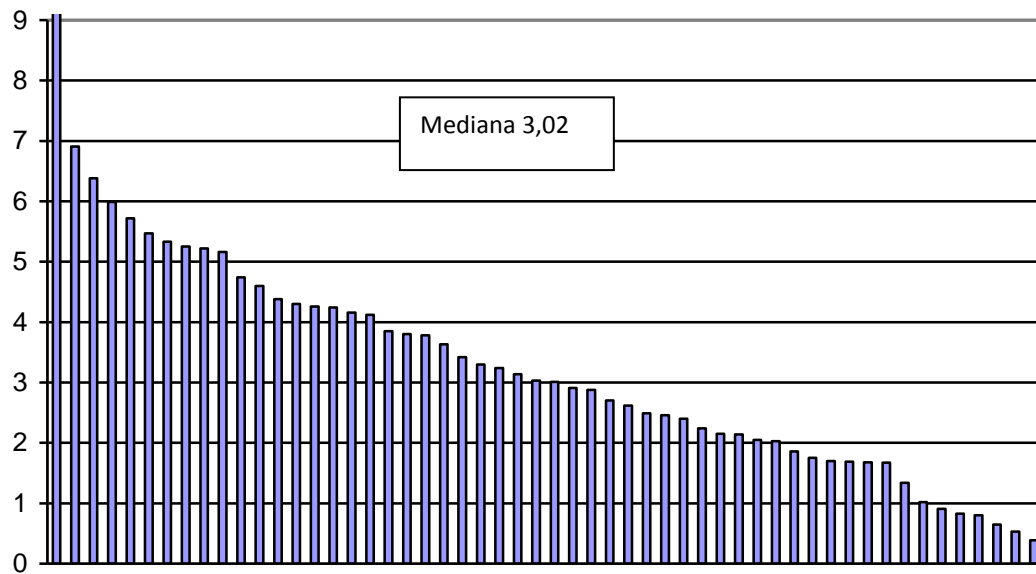


FIGURA 93. DENSITAT D'INCIDÈNCIA ICD GLOBAL ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017

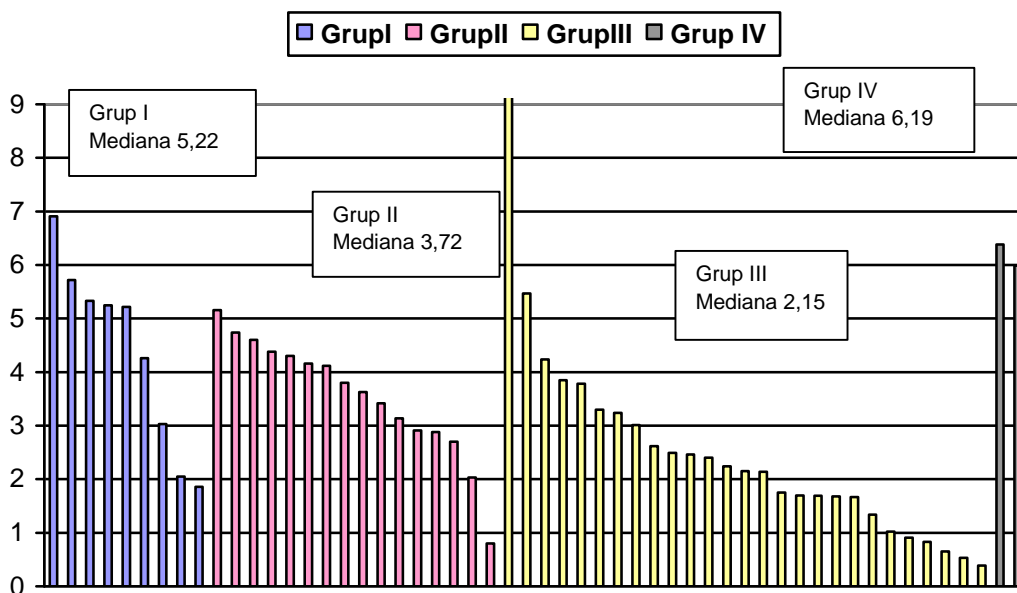


FIGURA 94.DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ NOSOCOMIAL PER 10.000 ESTADES.  
 ANY 2017

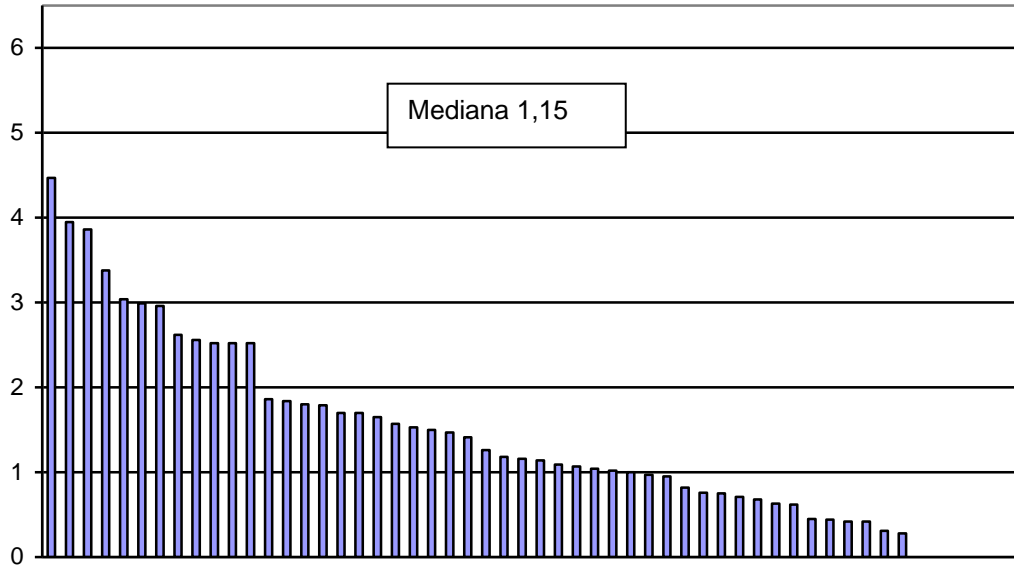


FIGURA 95.DENSITAT D'INCIDÈNCIA ICD D'ADQUISICIÓ NOSOCOMIAL ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017

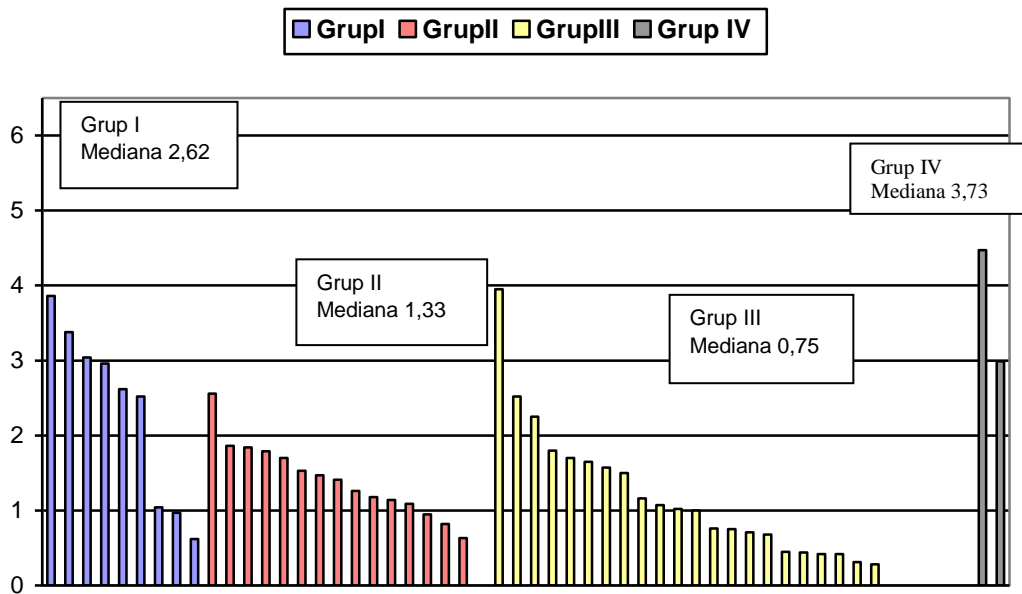




FIGURA 96. DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ RELACIONADA AMB L'ATENCIÓ SANITÀRIA PER 10.000 ESTADES. ANY 2017

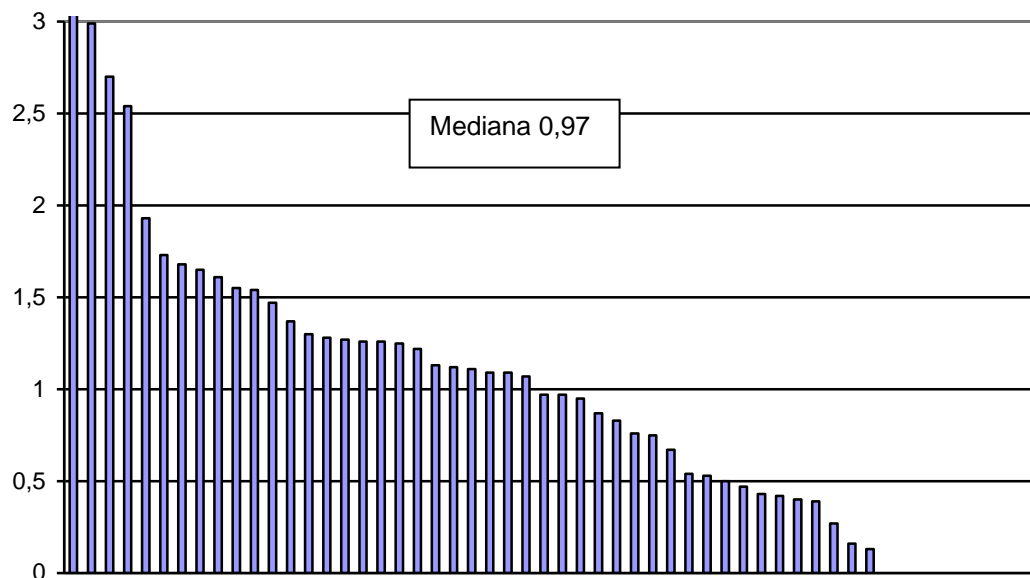


FIGURA 97. DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ RELACIONADA AMB L'ATENCIÓ SANITÀRIA ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017

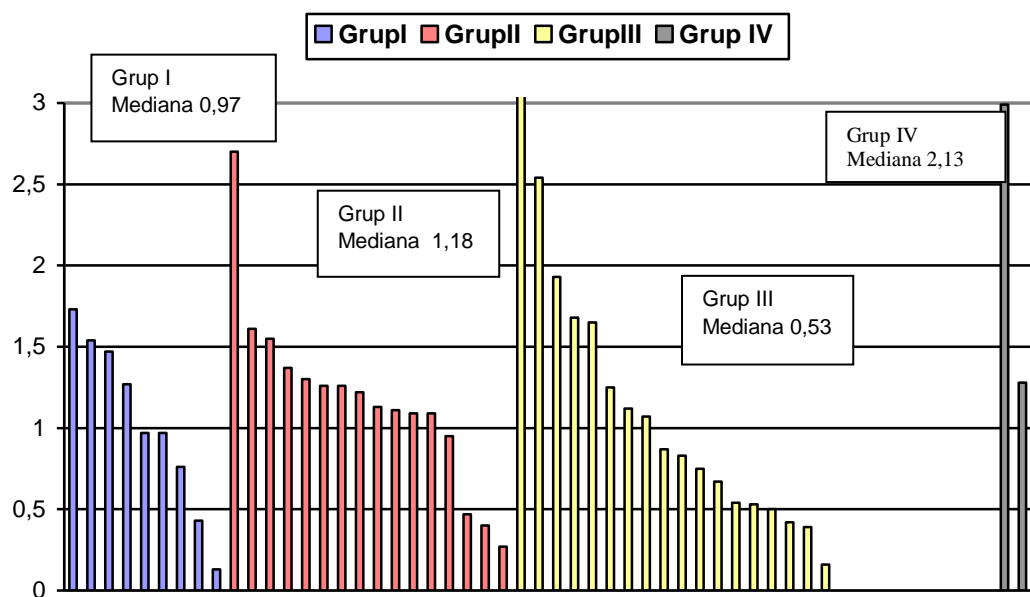


FIGURA 98.DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ COMUNITÀRIA PER 10.000 ESTADES.  
 ANY 2017

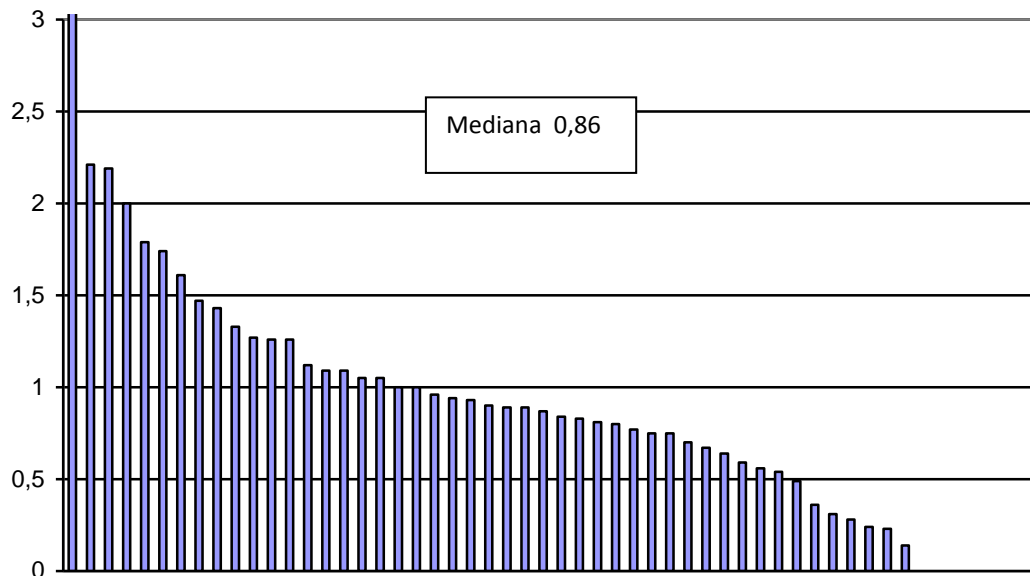
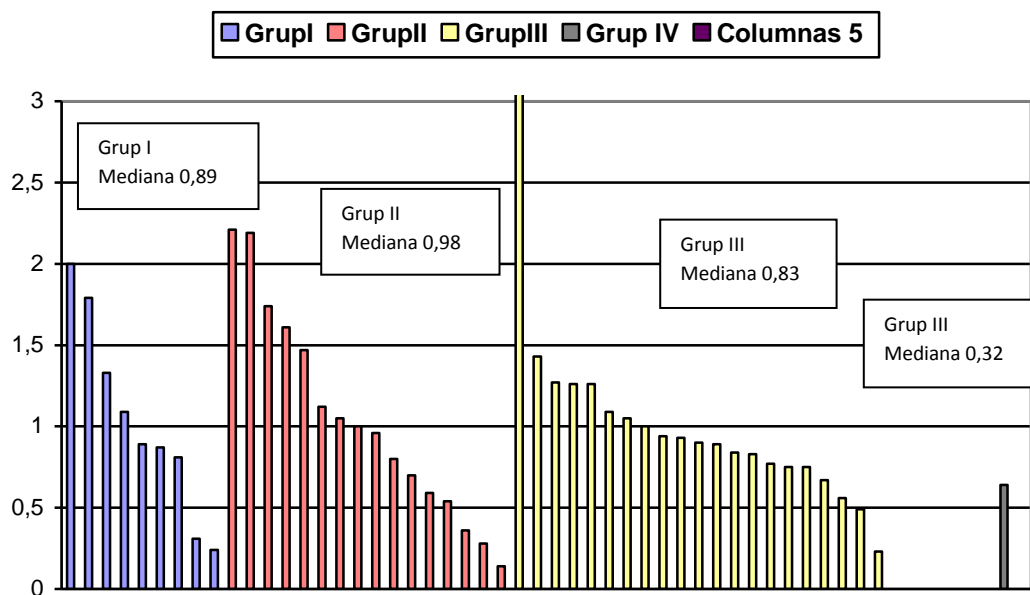


FIGURA 99.DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ COMUNITÀRIA ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017



TAULA 65. DENSITAT D'INCIDÈNCIA GLOBAL D'ICD PER 10.000 ESTADES. 2009 – 2017

	2009	2010	2011*	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Acumulat
Centres (n)	19	24	29	35	38	44	46	48	54	
Casos	488	497	468	660	702	1098	1206	1173	<b>1333</b>	7625
Estades	1718170	2275366	2135673	2788706	2768128	3271649	3388476	3524177	<b>3645213</b>	25515558
DI	2,84	2,18	2,19	2,37	2,54	3,36	3,56	3,33	<b>3,66</b>	2,99
IC95%	2,59 – 3,09	1,99 – 2,38	1,99 – 2,39	2,19-2,55	2,35-2,72	3,16-3,55	3,36-3,76	3,14-3,52	<b>3,46-3,85</b>	2,92-3,06

TAULA 66. DENSITAT D'INCIDÈNCIA NOSOCOMIALS D'ICD PER 10.000 ESTADES. 2011 – 2017

	2011*	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Acumulat
Centres (n)	29	35	38	44	46	48	<b>54</b>	
Casos	208	316	312	485	526	544	<b>600</b>	2991
Estades	2135673	2788706	2768128	3271649	3388476	3524177	<b>3645213</b>	21522022
DI	0,97	1,13	1,13	1,48	1,55	1,54	<b>1,65</b>	1,39
IC95%	0,84-1,11	1,01-1,26	1,00-1,25	1,35-1,61	1,42-1,68	1,41-1,67	<b>1,51-1,78</b>	1,34-1,44

## **Vigilància enterobacteris multiresistents.**

### **Participació 2017**

L'any 2017 han participat en la vigilància 40 centres.

#### **Grup I (7 centres)**

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau  
Hospital de Sabadell  
Hospital Universitari de Bellvitge  
Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona  
Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron  
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona  
Hospital Universitari Mútua Terrassa

#### **Grup II (13 centres)**

Centre Hospitalari (Althaia)  
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi  
Hospital de Barcelona  
Hospital de Mataró  
Hospital de Terrassa  
Hospital d'Igualada del CSA  
Hospital General de Catalunya  
Hospital General de Granollers  
Hospital Sant Rafael  
Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida  
Hospital Universitari de Vic  
Hospital Universitari Sant Joan de Reus  
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa

#### **Grup III (18 centres)**

Centre Mèdic Delfos  
Clínica de Ponent  
Clínica Quirón  
Clínica Terres de l'Ebre  
Espitau Val d'Aran  
Fundació Hospital de l'Esperit Sant  
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes  
HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Llobregat  
Hospital Comarcal de Blanes  
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès  
Hospital Comarcal Móra d'Ebre  
Hospital de Campdevàrol  
Hospital de Palamós  
Hospital de Sant Celoni  
Hospital Residència Sant Camil  
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)  
Hospital Sant Pau i Santa Tecla  
Hospital Santa Maria

#### **Grup IV (2 centres)**

Fundació Puigvert - IUNA  
Institut Català d'Oncologia Hospitalet

## Vigilància de *Klebsiella pneumoniae* productora de beta-lactamasa d'espectre estès (*K. pneumoniae* BLEE)

### Metodologia i procediment

Beta-lactamasa d'espectre estès (BLEE): enzim capaç d'hidrolitzar i causar resistència a les penicil·lines, les oximino-cefalosporines (cefotaxima, ceftriaxona, ceftazidima i cefepima) i als antibiòtics monobactàmics (aztreonam), però no a les cefamicines (cefexitina) ni als carbapenems (imipenem, meropenem i ertapenem).

La *resistència* es defineix segons els informes de sensibilitat antimicrobiana proporcionats pel laboratori de Microbiologia durant cada període.

Només s'hi inclouen les soques de *K. pneumoniae* BLEE no duplicades i aïllades durant el 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.

No s'ha d'informar de les mostres procedents de la recerca activa de portadors (ex. frotis rectals, perianals), ja que aquestes depenen de la intensitat de la vigilància.

### Percentatge de *K. pneumoniae* BLEE aïllada en qualsevol mostra clínica

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

S'hi exclouen els pacients ingressats en unitats específiques de cures pal·liatives i convalsència.

Període d'estudi: de l'1 de gener al 31 de desembre

#### Càlcul del percentatge de *K. pneumoniae* BLEE

Numerador: nombre de pacients amb un cultiu positiu per a *K. pneumoniae* BLEE. En cada període es comptabilitza el primer aïllament de *K. pneumoniae* BLEE per pacient.

Denominador: nombre de pacients amb un cultiu positiu per a *K. pneumoniae* sensible o resistent. En cada període es comptabilitza el primer aïllament de *K. pneumoniae*, sensible o resistent, per pacient.

#### Fórmula

Percentatge de *K. pneumoniae* BLEE = nombre de pacients amb *K. pneumoniae* BLEE × 100 / nombre de pacients amb *K. pneumoniae*

### Percentatge de bacterièmia per *K. pneumoniae* BLEE

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

S'hi exclouen els pacients ingressats en unitats específiques de cures pal·liatives i convalsència.

Període d'estudi: de l'1 de gener al 31 de desembre

Definició: es considera *bacterièmia per K. pneumoniae* BLEE qualsevol episodi de bacterièmia clínicament significativa per *K. pneumoniae* BLEE (un episodi per pacient), independentment del focus d'origen i d'on s'hagi adquirit, però que s'hagi detectat al laboratori de Microbiologia de l'hospital.

#### Càlcul del percentatge de bacterièmia per *K. pneumoniae* BLEE:

Numerador: en cada període es comptabilitza un cas de bacterièmia per *K. pneumoniae* BLEE per pacient, independentment que s'hagi adquirit a l'hospital o no.

Denominador: nombre de pacients amb hemocultiu positiu per a *K. pneumoniae* sensible o resistent.

#### Fórmula

Percentatge de bacterièmia per *K. pneumoniae* BLEE = nombre de pacients amb bacterièmia per *K. pneumoniae* BLEE × 100 / nombre de pacients amb bacterièmia per *K. pneumoniae*

## Vigilància de *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter cloacae* i *Escherichia coli* productors de carbapenemes

### Metodologia i procediment

Carbapenemasa: enzim capaç d'hidrolitzar els carbapenems i que ha estat associat a elements genètics transferibles.

S'hi han d'incloure únicament les soques no duplicades de *K. pneumoniae*, *E. cloacae* i *E. coli* que siguin productores de carbapenemes, detectades fenotípicament o molecularment i aïllades de mostres clíniques.

No s'ha d'informar de les mostres procedents de la recerca activa de portadors (ex. frotis rectals o perianals), ja que aquestes depenen de la intensitat de la vigilància.

### Definició

**Detecció fenotípica:** utilització de mètodes biològics senzills que permeten la detecció de carbapenemes, com la prova modificada de Hodge.

#### Tipus de carbapenemasa

S'ha d'informar del tipus i número d'enzim detectat: OXA-48, VIM, KPC, NDM, etc., i també de les carbapenemes que encara no han estat caracteritzades.

#### **Percentatge de *K. pneumoniae*, *E. cloacae* i *E. coli* productors de carbapenemes**

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

S'hi exclouen els pacients ingressats en unitats específiques de cures pal·liatives i convalsència.

Període d'estudi: de l'1 de gener al 31 de desembre

#### **Càlcul del percentatge de *K. pneumoniae*, *E. cloacae* i *E. coli* productors de carbapenemes**

Numerador: nombre de pacients amb un cultiu positiu per a *K. pneumoniae*, *E. coli* o *E. cloacae* productors de carbapenemasa. En cada període es comptabilitza el primer aïllament de *K. pneumoniae*, *E. coli* o *E. cloacae* productors de carbapenemasa per pacient.

Denominador: nombre de pacients amb un cultiu positiu per a *K. pneumoniae*, *E. coli* o *E. cloacae*, siguin productors de carbapenemasa o no. En cada període es comptabilitza el primer aïllament de *K. pneumoniae*, *E. coli* o *E. cloacae*, productors de carbapenemasa o no, per pacient.

#### **Fórmula**

Percentatge de **microorganismes sota vigilància i productors de carbapenemasa** = nombre de pacients amb algun microorganisme sota vigilància i productor de carbapenemasa × 100 / nombre de pacients amb algun microorganisme sota vigilància

#### **Percentatge de bacterièmia per *K. pneumoniae*, *E. cloacae* i *E. coli* productors de carbapenemes**

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

S'hi exclouen els pacients ingressats en unitats específiques de cures pal·liatives i convalsència.

Període d'estudi: de l'1 de gener al 31 de desembre

Definició: es considera **bacterièmia per *K. pneumoniae*, *E. cloacae* i *E. coli* productors de carbapenemes** qualsevol episodi de bacterièmia clínicament significativa per *K. pneumoniae*, *E. cloacae* i *E. coli* productors de carbapenemes (un episodi per pacient), independentment del focus d'origen i d'on s'hagi adquirit, però que s'hagi detectat al laboratori de Microbiologia de l'hospital.

#### **Càlcul del percentatge de bacterièmia per *K. pneumoniae*, *E. cloacae* i *E. coli* productors de carbapenemes**

Numerador: en cada període es comptabilitza un cas de bacterièmia per *E. cloacae*, *K. pneumoniae* o *E. coli* productors de carbapenemes per pacient, independentment que s'hagi adquirit a l'hospital o no.

Denominador: nombre de pacients amb hemocultiu positiu per a *K. pneumoniae*, *E. cloacae* o *E. coli*.

**Fórmula**

Percentatge de bacterièmia per **microorganisme sota vigilància i productor de carbapenemasa** =  
 nombre de pacients amb bacterièmia per algun microorganisme sota vigilància i productor de  
 carbapenemasa × 100 / nombre de pacients amb bacterièmia per algun microorganisme sota  
 vigilància

TAULA 67. RESULTATS 2017

<b><i>K. pneumoniae</i> (Kp) BLEE</b>				<b>Bacterièmia <i>K. pneumoniae</i> (Kp) BLEE</b>			
	Kp BLEE	Total Kp	%		Kp BLEE	Total Kp	%
Grup I (7)	1241	5319	23,33%	Grup I (7)	152	694	21,90%
Grup II (13)	680	4902	13,87%	Grup II (13)	64	402	15,92%
Grup III (17)	386	2191	17,62%	Grup III (14)	27	144	18,75%
Grup IV (2)	105	882	11,90%	Grup IV (2)	13	35	37,14%
<b>Total 40</b>	<b>2412</b>	<b>13294</b>	<b>18,14%</b>	<b>Total 37</b>	<b>256</b>	<b>1275</b>	<b>20,08%</b>

<b><i>K. pneumoniae</i> (Kp) productor de carbapenemasa (PC)</b>				<b>Bacterièmia <i>K. pneumoniae</i> (Kp) productor de carbapenemasa (PC)</b>			
	Kp-PC	Total Kp	%		Kp-PC	Total Kp	%
Grup I (7)	134	5319	2,52%	Grup I (7)	15	694	2,16%
Grup II (13)	60	4902	1,22%	Grup II (13)	7	402	1,74%
Grup III (12)	18	1750	1,03%	Grup III (12)	2	142	1,41%
Grup IV (2)	10	167	5,99%	Grup IV (2)	2	35	5,71%
<b>Total 34</b>	<b>222</b>	<b>12138</b>	<b>1,83%</b>	<b>Total 34</b>	<b>26</b>	<b>1273</b>	<b>2,04%</b>

<b><i>E. cloacae</i> (Ec) productor de carbapenemasa (PC)</b>				<b>Bacterièmia <i>E. cloacae</i> (Ec) productor de carbapenemasa (PC)</b>			
	Ec-PC	Total Ec	%		Ec-PC	Total Ec	%
Grup I (7)	39	1586	2,46%	Grup I (7)	0	186	0,00%
Grup II (11)	13	1238	1,05%	Grup II (11)	1	90	1,11%
Grup III (13)	2	356	0,56%	Grup III (12)	0	43	0,00%
Grup IV (2)	1	235	0,43%	Grup IV (1)	0	13	0,00%
<b>Total 33</b>	<b>55</b>	<b>3415</b>	<b>1,61%</b>	<b>Total 32</b>	<b>1</b>	<b>332</b>	<b>0,30%</b>

<b><i>E. coli</i> (Eco) productor de carbapenemasa (PC)</b>				<b>Bacterièmia <i>E. coli</i> (Eco) productor de carbapenemasa (PC)</b>			
	Eco-PC	Total Eco	%		Eco-PC	Total Eco	%
Grup I (7)	16	18488	0,09%	Grup I (7)	2	2273	0,09%
Grup II (11)	9	23838	0,04%	Grup II (11)	0	1669	0,00%
Grup III (13)	10	8737	0,11%	Grup III (11)	0	735	0,00%
Grup IV (2)	2	3218	0,06%	Grup IV (2)	0	99	0,00%
<b>Total 33</b>	<b>37</b>	<b>54281</b>	<b>0,07%</b>	<b>Total 31</b>	<b>2</b>	<b>4776</b>	<b>0,04%</b>

FIGURA 100.PERCENTATGE DE *K. PNEUMONIAE* BLEE ESTRATIFICAT PER GRUPS. ANY 2017

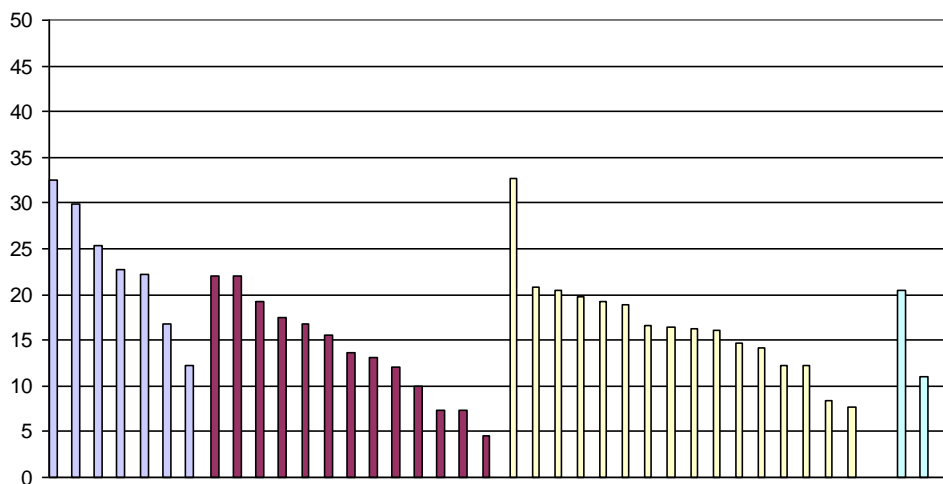
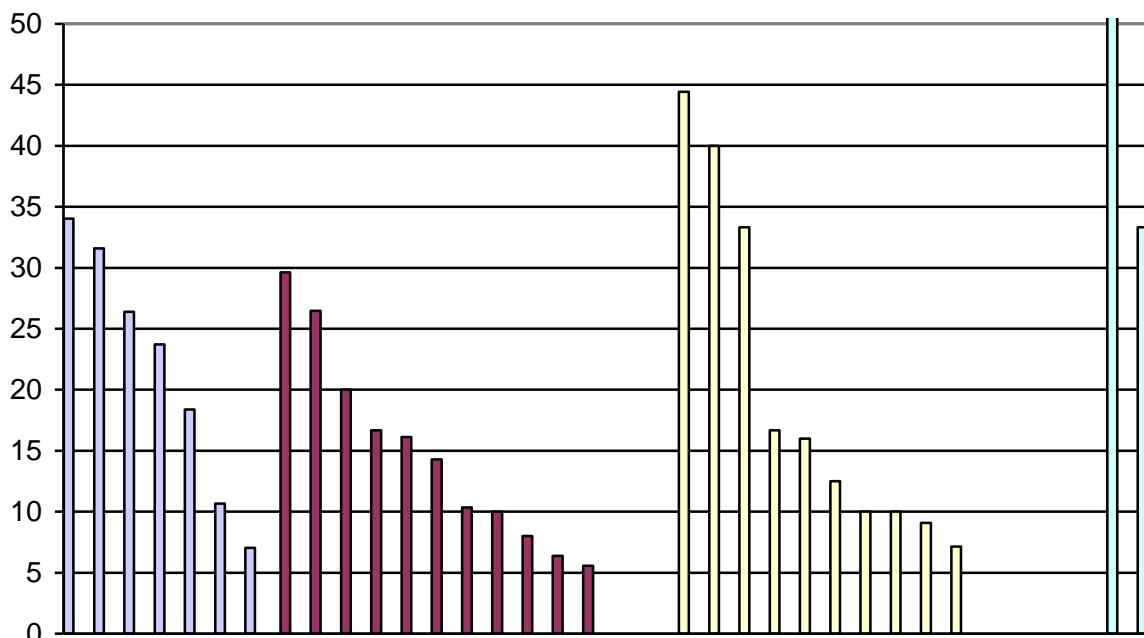


FIGURA 101.PERCENTATGE DE BACTERIÈMIES PER *K. PNEUMONIAE* BLEE ESTRATIFICAT PER GRUPS. ANY 2017





TAULA 68. PERCENTATGES PER MICROORGANISMES

	2014	2015	2016	2017
<i>K. pneumoniae</i> BLEE	19,82	17,98	18,76	18,14
Bacterièmies Kp BLEE	21,39	26,03	20,82	20,08
<i>K. pneumoniae</i> PC	0,67	1,16	2,18	1,83
Bacterièmies Kp PC	1,08	1,41	3,77	2,04
<i>E. cloacae</i> PC	0,44	1,39	1,49	1,61
Bacterièmies <i>E. cloacae</i> PC	0,00	1,16	1,37	0,30
<i>E. coli</i> PC	0,06	0,06	0,06	0,07
Bacterièmies <i>E. coli</i> PC	0,00	0,04	0,03	0,04

TAULA 69. TIPUS DE CARBAPENEMASA 2017

	Total soques	Soques estudiades (%)	OXA-48	VIM	NDM	KPC	Altres
<i>K. pneumoniae</i> PC	222	220 (99,1%)	191	11	20	9	1
<i>E. cloacae</i> PC	55	50 (90,9%)	16	31	2	1	1
<i>E. coli</i> PC	37	20 (54,1%)	14	3	3	0	0
	<b>314</b>	<b>290 (92,4%)</b>	221 (76,2%)	45 (15,6%)	25 (8,7%)	10 (3,5%)	2 (0,7%)

\* soques amb més d'un mecanisme de resistència

## Objectiu 6. Programa d'optimització de l'ús d'antimicrobians (PROA) als hospitals de Catalunya

### Monitoratge estandarditzat del consum hospitalari d'antimicrobians

#### CENTRES PARTICIPANTS

63 centres, distribuïts per grups hospitalaris segons la Taula 1.

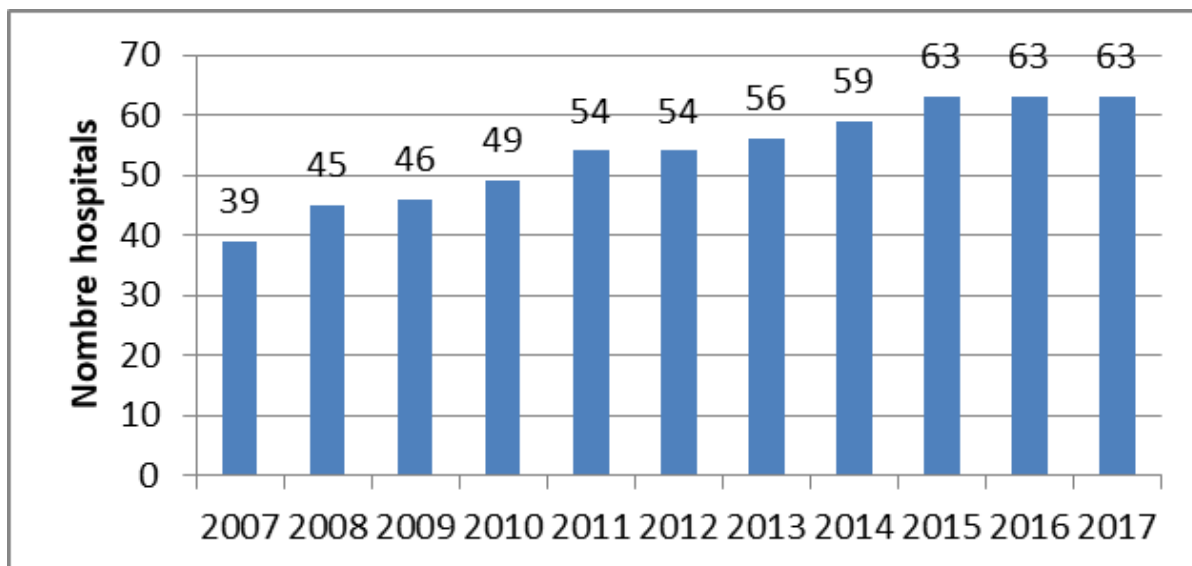
TAULA 70. CENTRES PARTICIPANTS (DADES 2017)

Grup I	Unitat proveïdora
Hospitals de més de 500 llits	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 de Girona Josep Trueta (ICO Girona inclòs)
	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
	Hospital Universitari Vall Hebron
Grup II	Unitat proveïdora
Hospitals d'entre 200 i 500 llits	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 Quirón Teknon
	Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi
	Hospital Sant Rafael
	Hospital Universitari Arnau de Vilanova
	Hospital Universitari Joan XXIII Tarragona
	Hospital Universitari Quirón Dexeus
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	
Grup III	Unitat proveïdora
Hospitals de menys de 200 llits	Centre Atenció Integral Dos de Maig
	Cínica Salus Infirmorum
	Clínica de Ponent
	Clínica Girona
	<i>Clínica Quirón*</i>
	Clínica Terres de l'Ebre
	CSG-Hospital Residència Sant Camil
	Espitau Val d'Aran
	Fundació Privada Hospital de Mollet
	Fundació Puigvert
	Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell
	Hospital Campdevàrol
	Hospital Comarcal Alt Penedès
	Hospital Comarcal d'Ampostà

	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 la Cerdanya
	Hospital de l'Esperit Sant
	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 Caterina de Girona
	Hospital Santa Maria de Lleida
	Hospital Viladecans
	Institut Guttmann
	Pius Hospital de Valls

<b>Grup IV</b>	<b>Unitat proveïdora</b>
<b>Hospitals monogràfics</b>	Institut Català d'Oncologia (Hospitalet de Llobregat)

FIGURA 102.CENTRES PARTICIPANTS 2007-2017



## Consum d'antimicrobians 2017

TAULA 71. CONSUM D'ANTIBACTERIANS. ANY 2017

Grup	J01 - Consum Total Antibacterians (DDD/100estades)				
	Global	UCI	No UCI	S. Mèdics	S. Quirúrgics
<i>Nre. hospitals</i>	9	9	9	9	9
Grup I	90.62	156.54	85.59	80.55	91.23
<i>Nre. hospitals</i>	16	13	15	14	14
Grup II	75.56	130.31	72.75	77.94	66.27
<i>Nre. hospitals</i>	36	7	35	29	29
Grup III	75.14	153.77	74.21	83.01	96.81
<i>Nre. hospitals</i>	62	29	59	52	52
<b>Total</b>	<b>81.64</b>	<b>147.33</b>	<b>78.28</b>	<b>80.23</b>	<b>83.09</b>

TAULA 72. CONSUM D'ANTIMICÒTICS. ANY 2017

Grup	J02 - Consum Total Antimicòtics (DDD/100estades)				
	Global	UCI	No UCI	S. Mèdics	S. Quirúrgics
<i>Nre. hospitals</i>	9	9	9	9	9
Grup I	5.30	16.26	4.47	5.71	3.07
<i>Nre. hospitals</i>	15	13	15	14	14
Grup II	2.66	15.19	2.01	2.59	1.35
<i>Nre. hospitals</i>	35	7	35	29	29
Grup III	2.48	23.24	2.23	2.86	2.48
<i>Nre. hospitals</i>	59	29	59	52	52
<b>Total</b>	<b>3.69</b>	<b>16.30</b>	<b>3.05</b>	<b>3.94</b>	<b>2.31</b>

FIGURA 103. CONSUM GLOBAL D'ANTIBACTERIANS ESTRATIFICAT PER GRUPS. ANY 2017

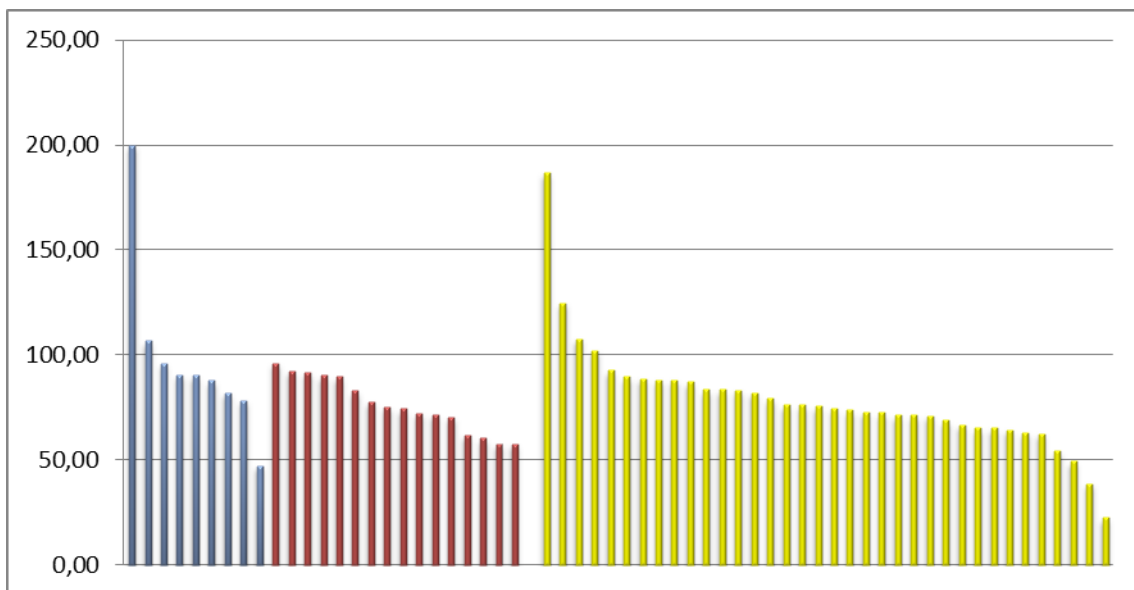
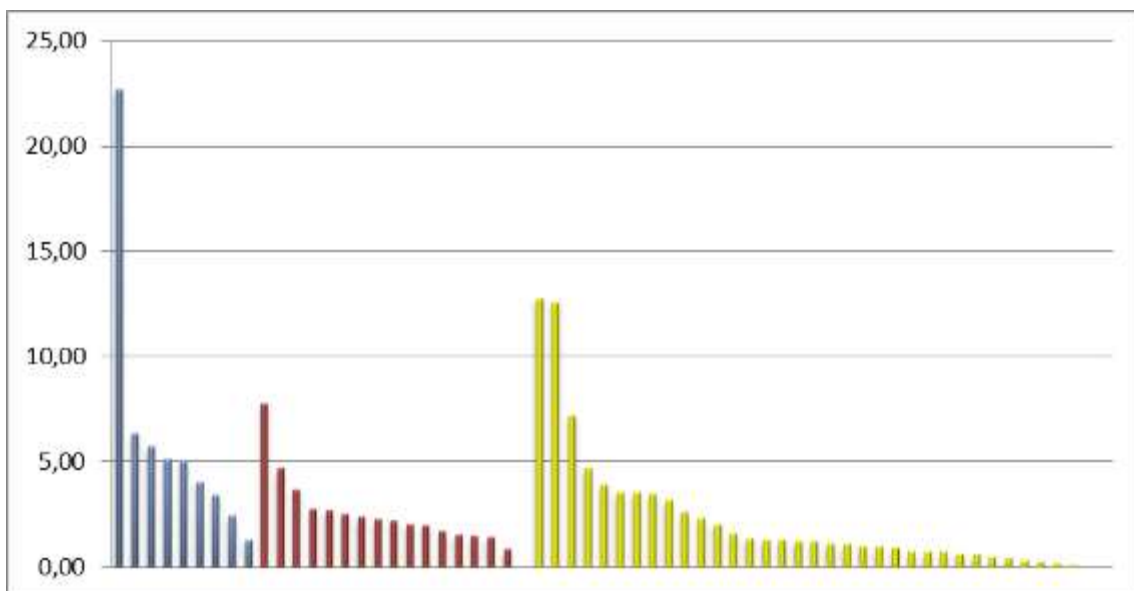


FIGURA 104. CONSUM GLOBAL D'ANTIMICÒTICS ESTRATIFICAT PER GRUPS. ANY 2017

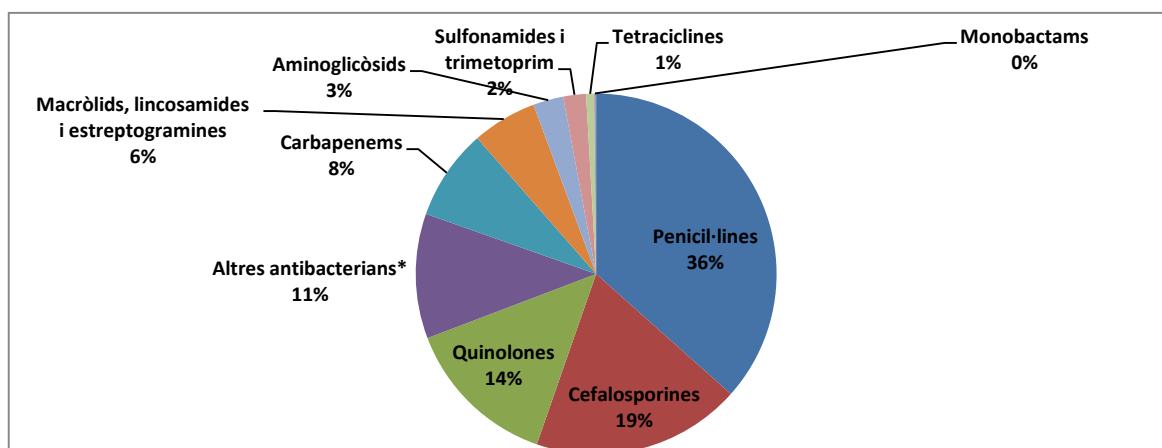


TAULA 73. CONSUM GLOBAL PER GRUPS D'ANTIBACTERIANS. ANY 2017

	DDD/100e			
	Grup I	Grup II	Grup III	Total
Penicil·lines	32,47	27,70	27,87	29,70
Cefalosporines	14,92	15,56	15,17	15,22
Quinolones	10,29	10,80	13,59	11,27
Altres antibacterians*	12,46	7,47	5,75	9,08
Carbapenems	9,71	4,94	5,04	6,62
Macròlids, lincosamides i estreptogramines	4,85	5,16	3,78	4,71
Aminoglicòsids	2,24	2,09	2,30	2,20
Sulfonamides i trimetoprim	2,37	1,17	1,18	1,66
Tetraciclines	0,75	0,51	0,34	0,57
Monobactams	0,22	0,10	0,11	0,15

\*El grup "Altres antibacterians" inclou: vancomicina, teicoplanina, colistina, metronidazole, nitrofurantoina, fosfomicina, linezolid i daptomicina.

FIGURA 105. CONSUM GLOBAL (EN PERCENTATGE) PER GRUPS D'ANTIBACTERIANS. ANY 2017



## Evolució consum antimicrobians 2008-2017

TAULA 74.EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL D'ANTIBACTERIANS I ANTIMICÒTICS 2008-2017

	DDD/100 estades									
	2008	2009	2010*	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<b>ANTIBACTERIANS</b>	74,65	78,20	78,64	78,08	81,18	79,60	81,06	82,11	81,74	81,64
<b>ANTIMICÒTICS*</b>	2,57	2,61	3,20	3,29	3,32	3,40	3,26	3,44	3,42	3,69

\*S'ha incorporat a partir de 2010 un hospital amb un important consum d'antimicòtics. \*\* Dades preliminars.

FIGURA 106.EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL D'ANTIBACTERIANS 2008-2017

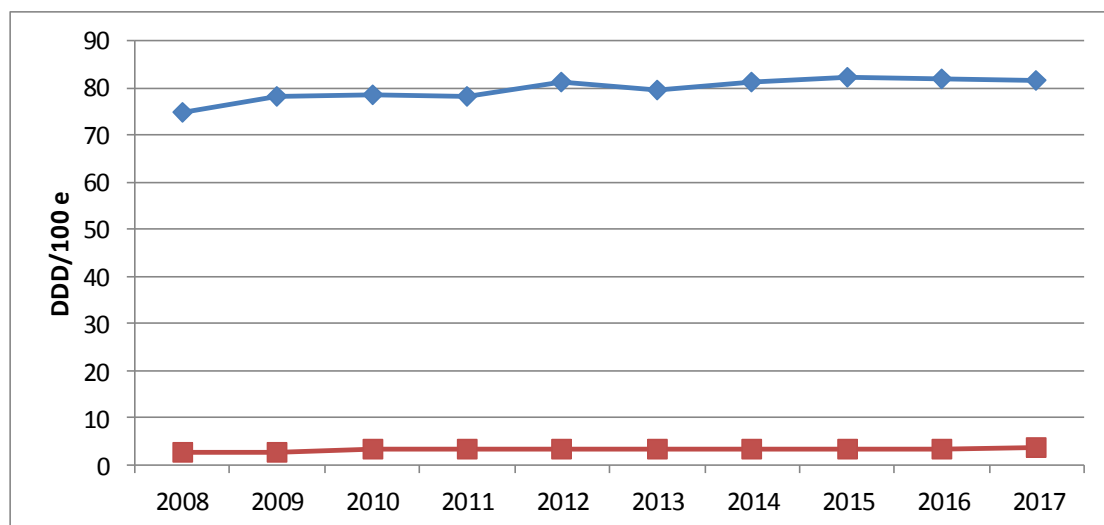
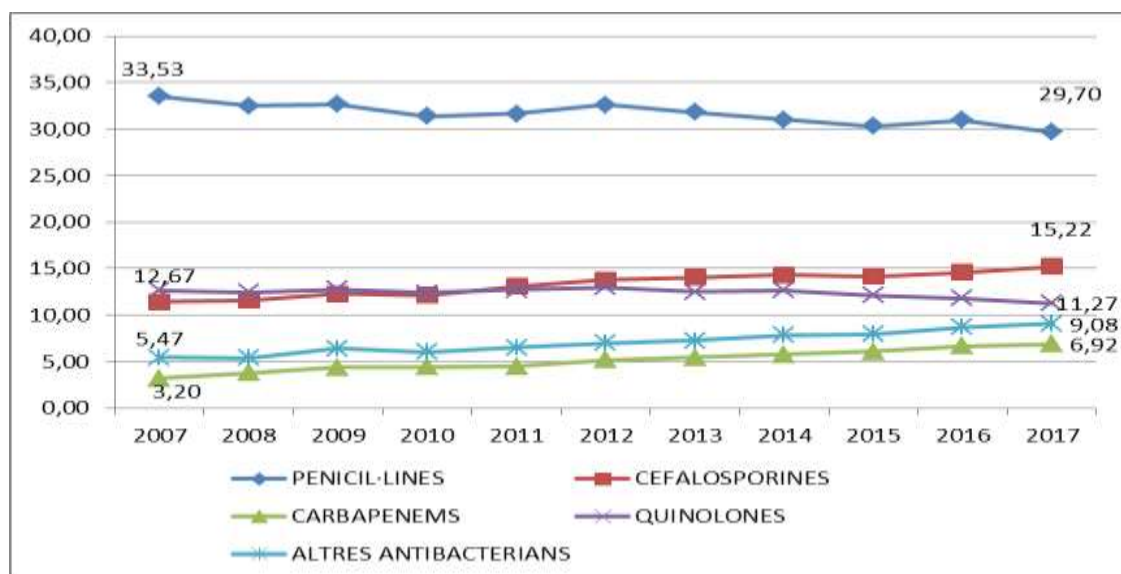


FIGURA 107.EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL PER GRUPS D'ANTIBACTERIANS 2008-2017



\*El grup "Altres antibacterians" inclou: vancomicina, teicoplanina, colistina, metronidazole, nitrofurantoïna, fosfomicina, linezolid i daptomicina.

FIGURA 108.EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL D'ANTIBACTERIANS A LES UCIS 2008-2017

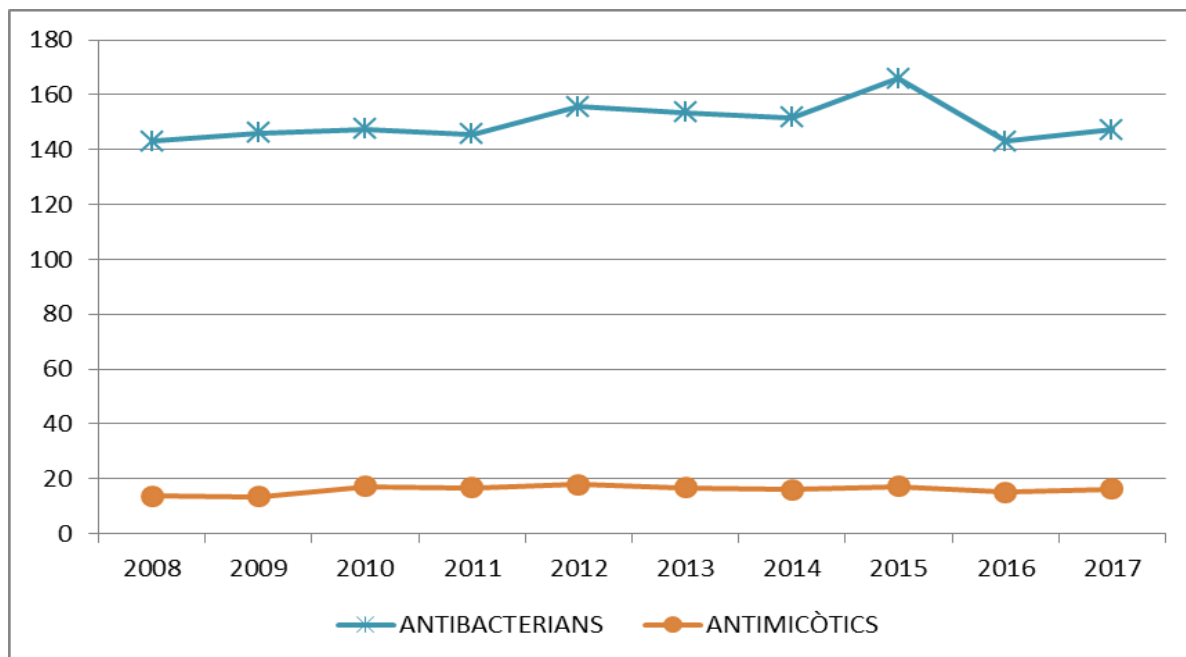
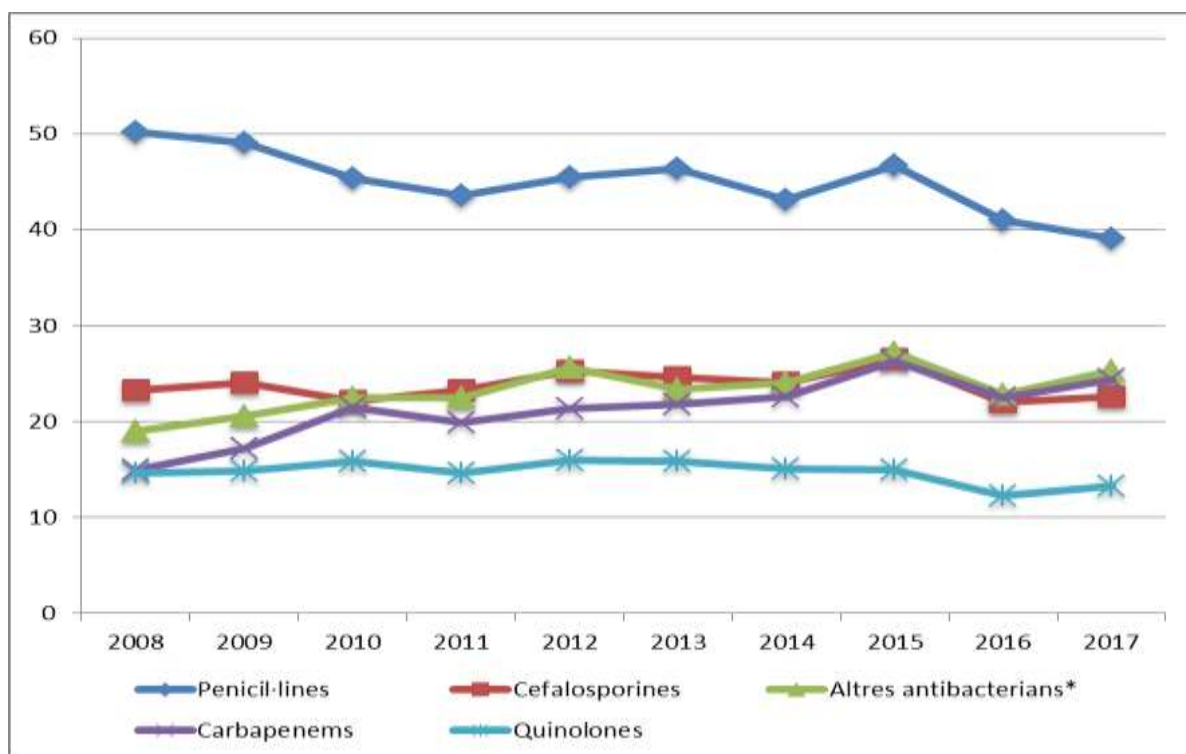


FIGURA 109.EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL PER GRUPS D'ANTIBACTERIANS A LES UCIS 2008-2017



\*El grup "Altres antibacterians" inclou: vancomicina, teicoplanina, colistina, metronidazole, nitrofurantoïna, fosfomicina, linezolid i daptomicina.



FIGURA 110. EVOLUCIÓ DE DDD/100 ESTADES SERVEIS MÈDICS PER GRUP DE CENTRE

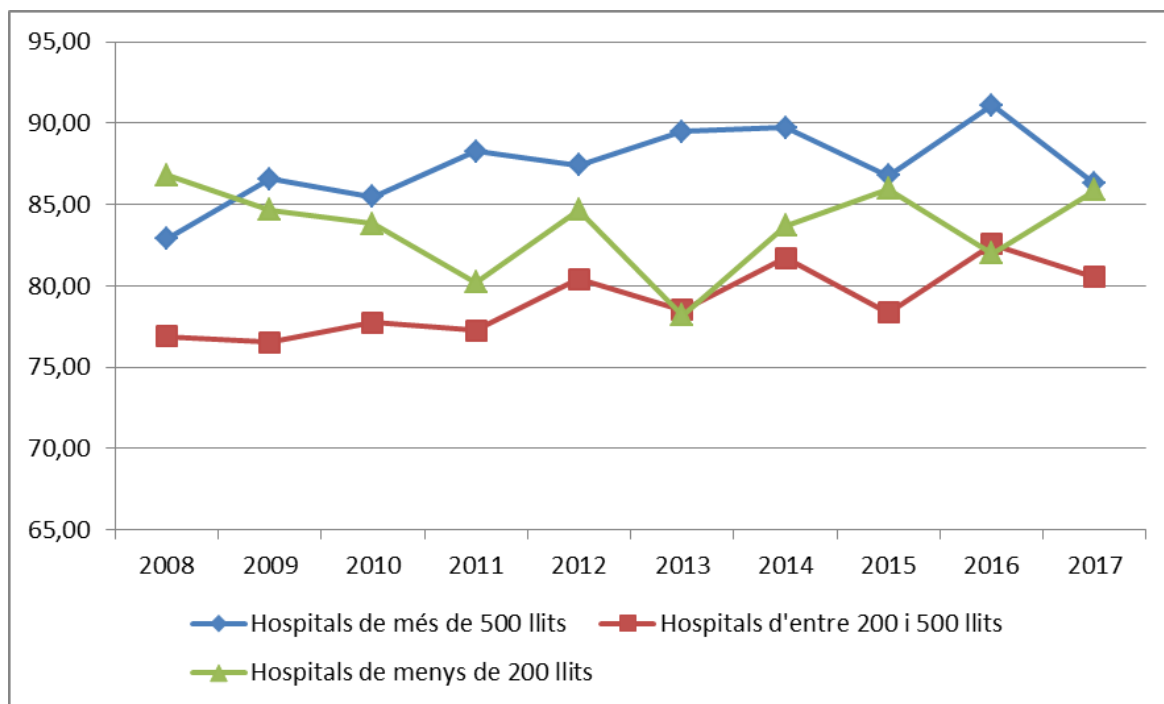


FIGURA 111. EVOLUCIÓ DE DDD/100 ESTADES SERVEIS QUIRÚRGICS PER GRUP DE CENTRE

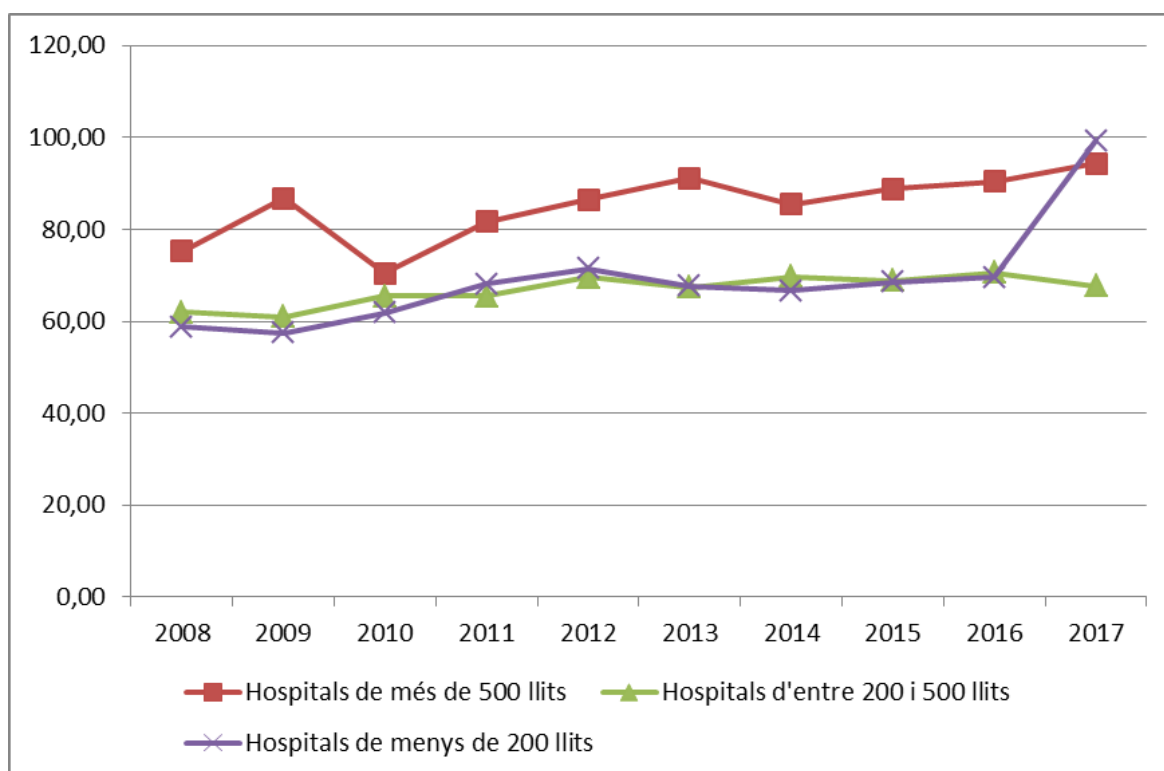
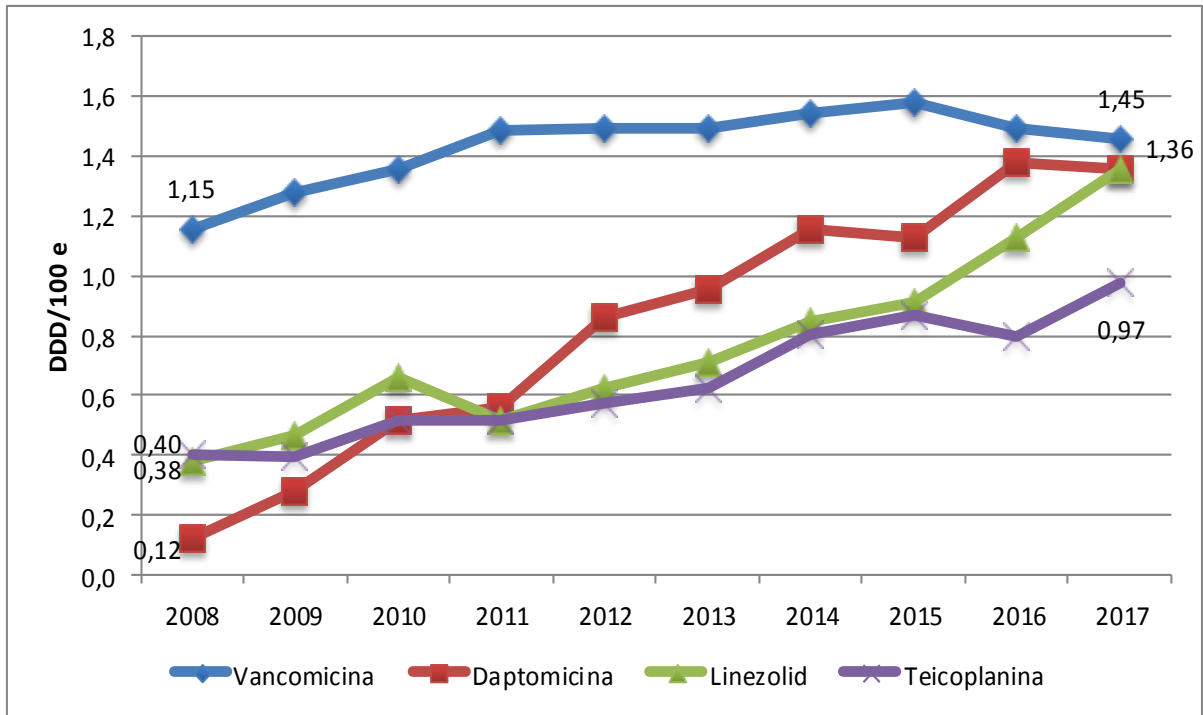


FIGURA 112.EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL VANCOMICINA-DAPTOMICINA-LINEZOLID-TEICOPLANINA 2008-2017

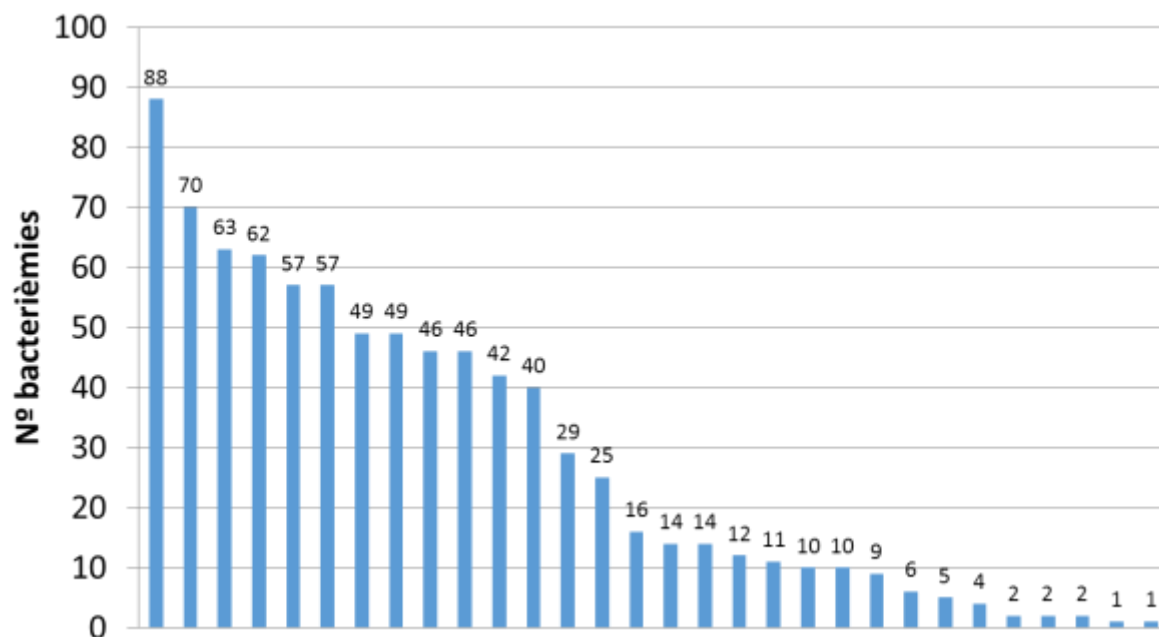


**Tractament antimicrobià empíric adequat a les guies locals en bacterièmies per *Escherichia coli* d'origen urinari**

Hospitals participants: 30 (Grup I: 5, Grup II: 8, Grup III: 17)

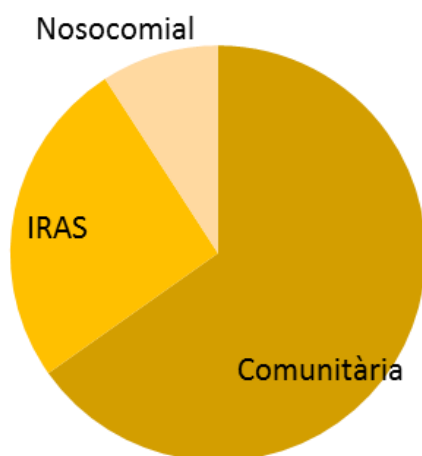
Total bacterièmies introduïdes: 842

FIGURA 113. BACTERIÈMIES PER CENTRE



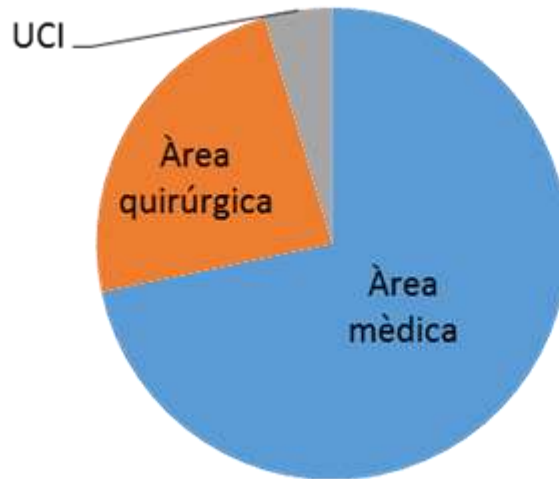
Àrea adquisició: comunitària: 549 (65.2%), iras ambulatoria: 216 (25.7%), nosocomial: 77 (9.1%)

FIGURA 114. ÀREA D'ADQUISICIÓ



Àrea hospitalització: àrea mèdica: 604 (71.7%), àrea quirúrgica: 199 (23.6%), UCI: 39 (4,6 %)

FIGURA 115. ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ



TAULA 75. RESISTÈNCIES

	Àrea d'adquisició			Total
	Adquisició comunitària	Adquisició nosocomial	Adquisició relacionada amb el sistema de salut	
E. coli BLEE	58 (40,6%)	19 (13,3%)	66 (46,2%)	143
E. coli resistent a carbapenems	3 (50,0%)	1 (16,7%)	2 (33,3%)	6
E. coli resistent a quinolones	148 (50,0%)	29 (9,8%)	119 (40,2%)	296

TAULA 76. TRACTAMENT ATM EMPÍRIC ADEQUAT A:

		GUIES		
		SI	NO	SI/NO
MICRO.	SI	<b>67,2%</b> (566)	<b>32,8%</b> (176)	<b>88,1%</b> (742)
	NO	<b>5,7%</b> (48)	<b>6,2%</b> (52)	<b>11,9%</b> (100)
	SI/NO	<b>72,9%</b> (614)	<b>27,1%</b> (228)	<b>100%</b> (842)

FIGURA 116. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: SI A LES GUIES I SI A LA MICRO.:  
67,2 % (566)

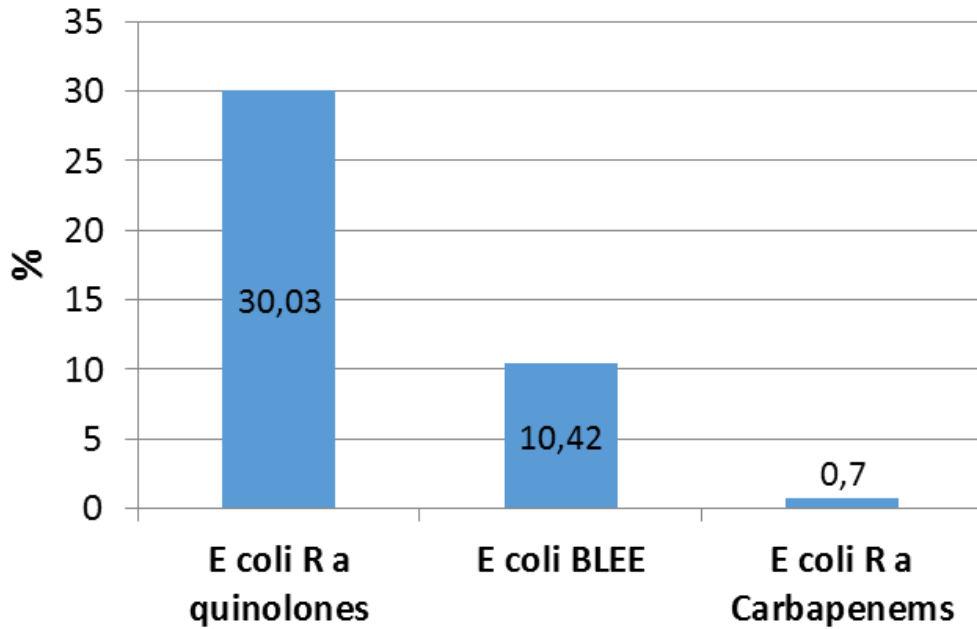


FIGURA 117. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: SI A LES GUIES I SI A LA MICRO

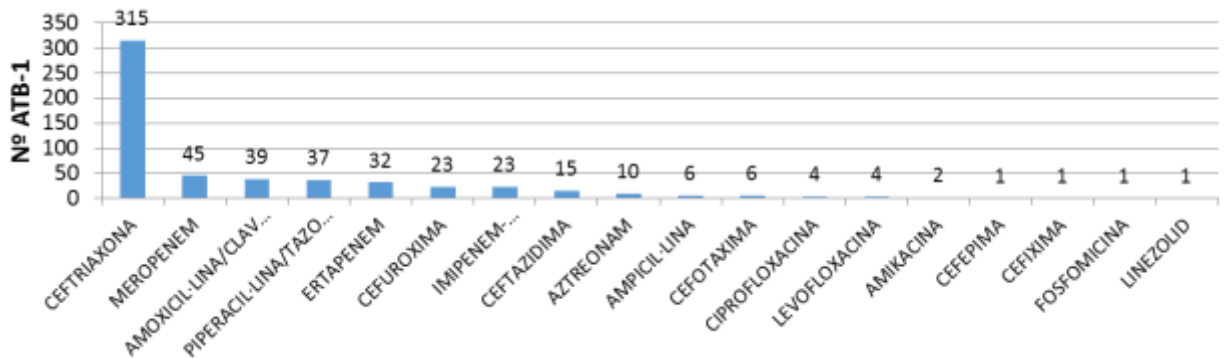


FIGURA 118. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: SI A LES GUIES I NO A LA MICRO.:  
5,7 % (48)

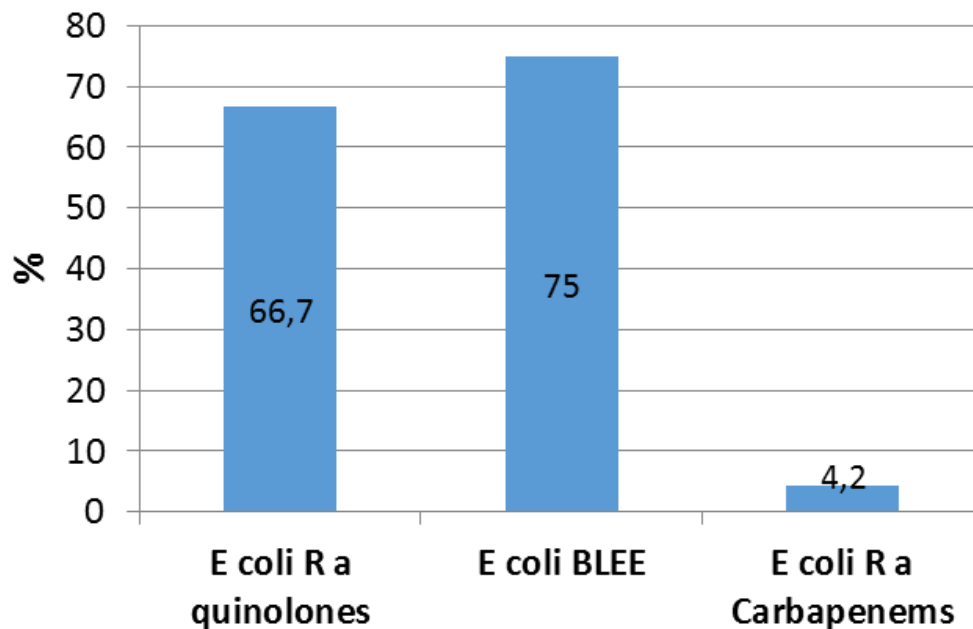


FIGURA 119. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: SI A LES GUIES I NO A LA MICRO

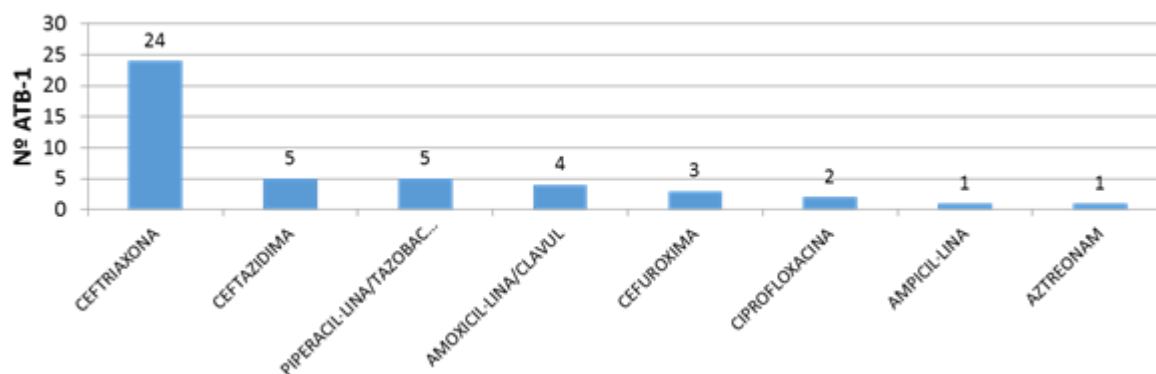


FIGURA 120. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: NO A LES GUIES I SI A LA MICRO.:  
32,8 % (176)

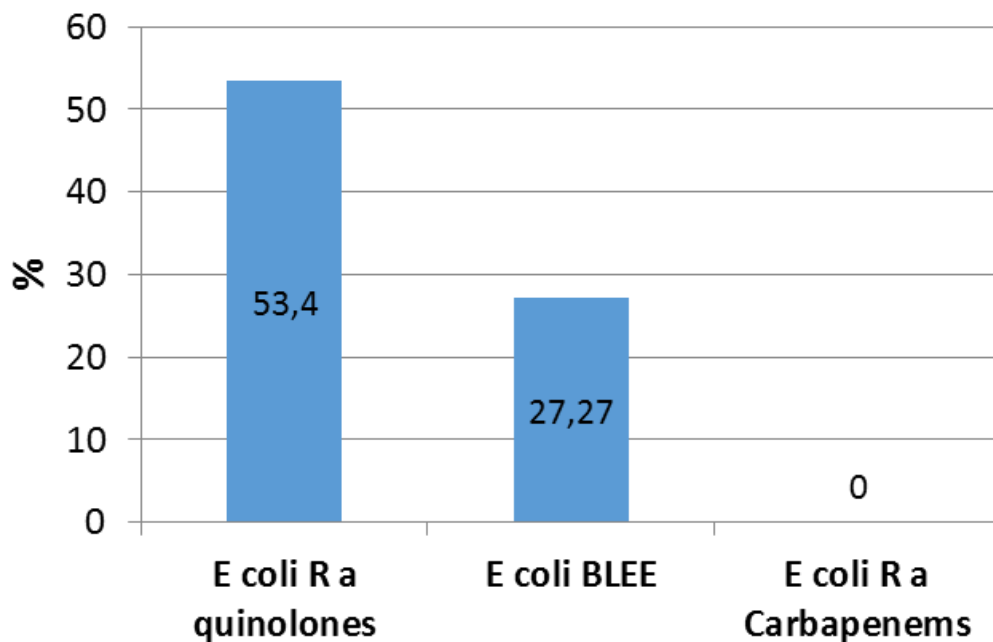


FIGURA 121. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: NO A LES GUIES I SI A LA MICRO

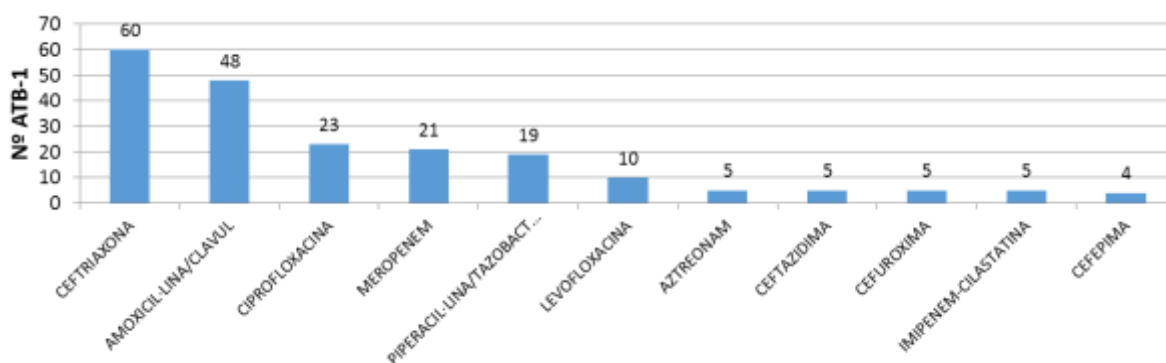




FIGURA 122. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: NO A LES GUIES I NO A LA MICRO.:  
6,2 % (52)

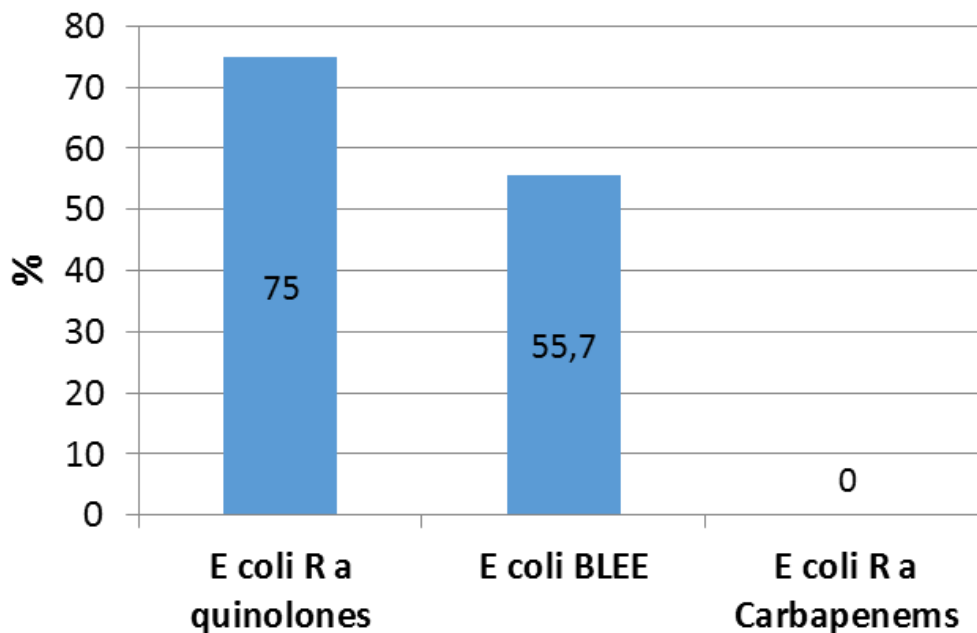
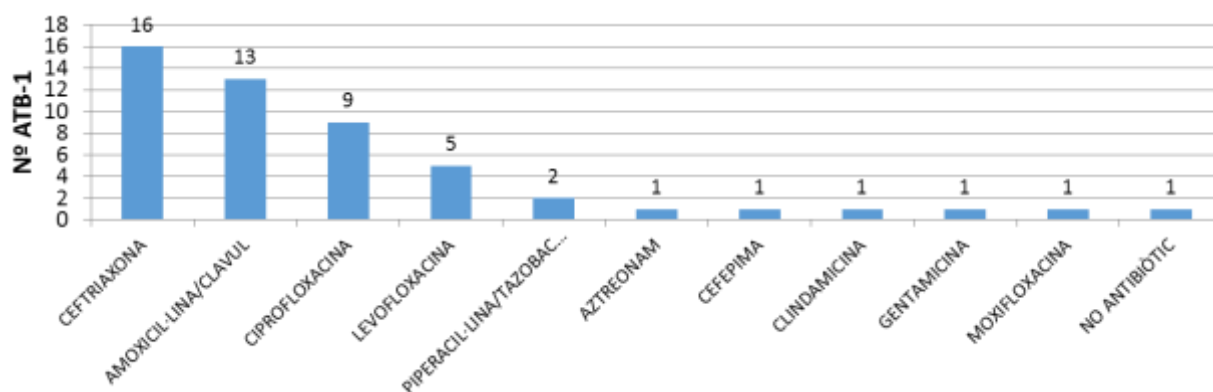


FIGURA 123. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: NO A LES GUIES I NO A LA MICRO



OBJECTIU 7. VIGILÀNCIA DE LES INFECCIONS NOSOCOMIALS ALS CENTRES SOCIOSANITARIS DE CATALUNYA

**Centres participants**

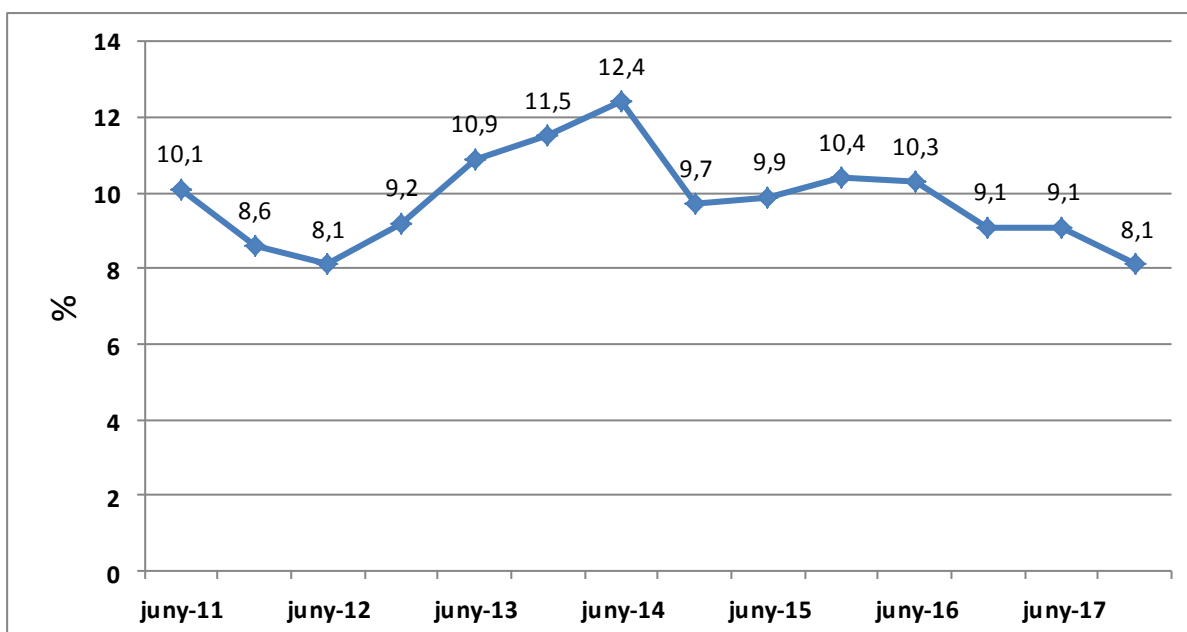
Albada C. Sociosanitari - Internament	Hosp. Sagrat Cor - Internament
Antic H. St.Jaume i Sta. Magdalena -Int.	Hosp. Sant Jaume de Blanes - Internament
Benito Menni Complex Assist. SM - Int	Hosp. SS Lloret de Mar - Internament
C. Assist. Dr. Emili Mira - Internament	Hosp. Terrassa-Sant Llätzer - Internam.
C. Polivalent Can Focs - Internament	Hosp. U. Sant Joan de Reus - Internament
C. Sanit Garraf (Hosp. Abat) - Internam.	Hospital d'Igualada - Internament
C. Sociosanit. Bernat Jaume - Internam.	Hospital de Campdevàrol - Internament
C. Sociosanitari de l'Hospitalet Ll -Int	Hospital de Mollet - Internament
C. Sociosanitari El Carme - Internament	Hospital de Sant Andreu - Internament
Casal de Curació - Internament	Hospital Evangèlic - Internament
Centre Fòrum - Internament	Hospital Gral. Granollers - Internament
Centre Hospitalari F. Althaia-Intern.	Hospital Santa Creu de Vic - Internament
Centre Mèdic Molins - Internament	Hospital Santa Maria - Internament
Centre Palamós Gent Gran - Internament	Hospital SS Francolí - Internament
Centre Sanitari del Solsonès - Intern.	Hospital SS Mutuam Girona - Internament
Centre Sociosanitari Can Torras - Int.	Hospital SS Mutuam Güell - Internament
Centre Sociosanitari Isabel Roig - Inter	HSS Parc Sanit. Pere Virgili - Internam.
Centre SS d'Esplugues - Internament	Inst. Pere Mata, Res.Monterols-Internam.
Centre SS Llevant - Internament	Parc Sanitari Sant Joan Déu -Internament
Centre Vallparadís - Internament	Pius Hospital de Valls - Internament
Clínica Guadalupe - Internament	Policl. Comarcal del Vendrell - Int.
Clínica Salus Infirmorum - Internament	Prytanis Hospitalet Ll. C. Socios.-Int.
Clínica Sant Antoni - Internament	Prytanis Sant Boi -Internament
Consorti S. del Garraf (Camil) - Intern	R. Terraferma-H. J. Nadal Meroles -Int.
Cotxeres de Borbó - Internament	Resid. Geriàtrica L'Estada - Internament
CSS Blauclínic Dolors Aleu - Internament	Resid. Santa Tecla Ponent - Internament
CSS Ciutat de Reus - Internament	Resid.Geriàtrica Maria Gay - Internament
CSS i Resid. assistida Salou - Internam.	Residència de Puigcerdà - Internament
CSS Parc Hosp Marti i Julià -Internament	Residència Santa Susanna - Internament
CSS Ricard Fortuny - Internament	Residència Verge del Puig - Internament
CSS SARquavitae Regina - Internament	Residència Vila-seca - Internament
CSS St. Jordi Vall d'Hebron - Internam.	Hospital Sant Jaume de Manlleu - Internament
Espitau Val d'Aran	Centre Collserola Mutual
Fund. Sanitària Sant Josep - Internament	Serveis Clínics - Internament
Fundació Sant Hospital - Internament	Hestia Palau Sociosanitari - Internament
H. Olot i Comarcal Garrotxa -Internament	Hosp Santa Creu de Tortosa - Internament
Hestia Balaguer Sociosanitari	Hosp. Com. St. Jaume Calella - Internam.
Hestia Duran i Reynals SS - Internament	Hosp. Comarcal d'Amposta - Internament
Hestia Gràcia Sociosanitari - Internam.	Hosp. Comarcal de Blanes - Internament
Hestia Maresme - Internament	Hosp. Comarcal del Pallars - Internament
Hosp. Comarcal Móra d'Ebre - Internament	Hosp. Mare de Déu de la Mercè - Int.

TAULA 77.RESULTATS 2017

	JUNY 2017	NOVEMBRE 2017
Nº centres:	80	50 (*)
Nª pacients inclosos:	7556	3960
Edat mitjana:	80 anys	79
% Majors 85 Anys	36 %	35 %
Gènere (Dones)	58.1 %	57.6 %
Desorientació T/E:	3317 (43.9 %)	1718 (43.4 %)
Gran dependència:	3199 (42.3 %)	1608 (40.6 %)
Disfàgia:	1808 (23.9 %)	883 (22.3 %)
Úlceres per pressió:	1077 (14.3 %)	493 (12.4 %)
Incontinència fecal i/o urinària:	4239 (56.1 %)	2301 (58.1 %)
Intervenció quirúrgica recent (<30 dies):	772 (10.2 %)	364 (9.2 %)
Catèter urinari:	689 (9.1 %)	325 (8.2 %)
Catèter vascular:	814 (10.8 %)	291 (7.3 %)
Catèter vascular perifèric:	715 (9.5 %)	244 (6.2 %)
Catèter vascular central:	93 (1.2 %)	38 (1.0 %)
Traqueotomia:	82 (1.1 %)	29 (0.7 %)
Gastrostomia (PEG):	188 (2.5 %)	82 (2.1 %)
Sonda nasogàstrica:	39 (0.5 %)	17 (0.4 %)

(\*) estan exclosos els 34 centres que han participat dins de l'estudi europeu HALT-3

FIGURA 124.TAXA INFECCIÓ NOSOCOMIAL



TAULA 78. INFECCIONS RELACIONADES AMB L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

<b>Infeccions per tipus d'unitat:</b>	<b>JUNY 2017</b>	<b>IRAS JUNY</b>	<b>NOV 2017</b>	<b>IRAS NOV</b>
Unitat de llarga estada	3709 (49.1 %)	302 (43.5 %)	2214 (55.9)	160 (50 %)
Unitat de convalsència	2352 (31.1 %)	211 (30.4 %)	1060 (26.8)	94 (29.4 %)
Unitat de cures paliatives	388 (5.1 %)	49 (7.1 %)	152 (3.8 %)	17 (5.3 %)
Unitat de subaguts	355 (4.7 %)	67 (9.7 %)	93 (2.4 %)	11 (3.4 %)
Unitat de psicogeriatría	333 (4.4 %)	24 (3.5 %)	250 (6.3 %)	20 (6.3 %)
Unitat polivalent	198 (2.6 %)	28 (4.0 %)	142 (3.6 %)	14 (4.4 %)
Altres	187 (2.5 %)	8 (1.2 %)	25 (0.6 %)	3 (0.9 %)
Unitat de SIDA	34 (0.4 %)	5 (0.7 %)	21 (0.5 %)	1 (0.3 %)

(\*) el % es calcula sobre el total de les infeccions

<b>Localització:</b>	<b>JUNY 2017</b>	<b>NOV 2017</b>
Infeccions respiratòries	257 (37.0 %)	117 (36.6 %)
Infeccions urinàries	262 (37.8 %)	138 (43.1 %)
Infeccions de pell i part toves	106 (15.3 %)	39 (12.2 %)
Altres infeccions	42 (6.1 %)	14 (4.4 %)
Infeccions del tracte gastrointestinal	21 (3.0 %)	9 (2.8 %)

<b>Microorganismes més prevalent:</b>	<b>JUNY 2017</b>	<b>NOV 2017</b>
Cultius no practicats (%)	437 (63.0 %)	208 (65 %)
<i>Escherichia coli</i> (%)	76 (11.0 %)	33 (10.3 %)
<i>Enterococcus faecalis</i> (%)	9 (1.3 %)	4 (1.3 %)
<i>Clostridium difficile</i> (%)	4 (0.6 %)	3 (0.9 %)
<i>Klebsiella pneumoniae</i> (%)	21 (3.0 %)	17 (5.3 %)
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (%)	25 (3.6 %)	10 (3.1 %)
<i>Acinetobacter baumannii</i> (%)	1 (0.1 %)	1 (0.3 %)
Cultius negatius (%)	2 (0.3 %)	4 (1.3 %)
SARM (%)	17 (2.4 %)	5 (1.6 %)
<i>Proteus mirabilis</i> (%)	21 (3.0 %)	7 (2.2 %)
SARS (%)	7 (1.0 %)	1 (0.3 %)

TAULA 79.PREVALENÇA DE L'ÚS D'ANTIMICROBIANS

	JUNY 2017	NOVEMBRE 2017
Prevalença d'ús d'antibiòtics	1027 (13.6 %)	403 (10.2 %)
Indicació antibiòtics		
Empíric (%)	635 (61.8 %)	251 (62.3 %)
Dirigit (%)	351 (34.2 %)	131 (32.5 %)
Profilàctic (%)	41 (4.1 %)	21 (5.1 %)
Antibiòtics més freqüents		
Amoxicil·lina/àc. clavulànic (%)	294 (28.6 %)	121 (30 %)
Ciprofloxacina (%)	122 (11.9 %)	55 (13,6 %)
Levofloxacina (%)	140 (13.6 %)	53 (13.2 %)
Sulfametoxazole/trimetoprim (%)	43 (4.2 %)	18 (4.5 %)
Amoxicil·lina (%)	18 (1.8 %)	4 (1 %)
Fosfomicina (%)	46 (4.5)	22 (5.5 %)
Piperacil·lina/tazobactam (%)	34 (3.3 %)	16 (4 %)
Ceftriaxona (%)	65 (6.3 %)	18 (4.5 %)
Cefuroxima (%)	41 (4.0 %)	15 (3.7 %)
Fluconazole (%)	9 (0.9 %)	4 (1.0 %)

TAULA 80.RESULTATS DE L'ESTUDI HALT-3

Un total de 34 CSS van participar en el PPS. En total, 3.794 residents van complir amb els criteris d'elegibilitat. La majoria (57%) van ser dones i el (37.8%)> 85 anys. Van destacar tres indicadors de càrrega assistencial: 57.6% incontinència fecal i / o urinària, 43.4% desorientació i 54.9% tenien mobilitat reduïda. Els factors de risc destacats: 9.9% catèter urinari, 17.8% vascular i un 15.2% UPP. La informació dels centres mostrar que el 94.1% disposaven de personal de control i que en el 79.4% realitzava vigilància de les IRAS.

<b>HALT-3</b>	
Prevalença de residents amb alguna IRAS	11.5 (0.0-34.3)
Prevalença de residents amb alguna IRAS associada al centro	6.6 (0.0-15.0)
Número de residents amb una o més IRAS	457
Infecció urinària	162 (34.2%)
Infecció del tracte respiratori	158 (33.4%)
Pneumònia	37 (23.4%)
Infeccions de pell i parts toves	56 (11.8%)
Infeccions quirúrgiques	28 (5.9%)
Infeccions del tracte gastrointestinal	15 (3.2%)
Bacterièmies	5 (1.1%)
Prevalença de residents tractats amb algun antimicrobià	15.6 (0.0-37.3)

## Objectiu 8. Vigilància de les Infeccions Nosocomials a les UCIs de pediatria i neonatologia

### Vigilància de les infeccions nosocomials a les unitats de cures intensives de pediatria

Unitats de Cures Intensives Pediàtriques (UCIPs)

Centres participants

Durant l'any 2017, sisè any de posada en marxa del programa de vigilància de les bacterièmies relacionades amb catèter venós central a pediatria, han participat 6 UCIs pediàtriques (4 nivell IIIA i 2 nivell IIIB), que corresponen a totes les UCIs pediàtriques de Catalunya amb l'excepció d'una d'elles.

<b>Centres participants nivell IIIA:</b>
<i>Hospital Universitario Quiron Dexeus</i>
<i>Hospital General de Catalunya</i>
<i>Hospital de Sabadell</i>
<i>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau</i>
<b>Centres participants nivell IIIB:</b>
<i>H.U. Maternoinfantil de la Vall d'Hebron</i>
<i>Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)</i>

Resultats any 2017

La taxa global de bacterièmia relacionada amb catèter venós central (BRCVC) ha estat de 4,20 x 1000 dies de catèter, amb una ratio d'utilització de CVC de 0,53. En 3 dels 6 centres participants no s'ha registrat cap BRCVC l'any 2017. La taxa de bacterièmia ha estat més elevada a les UCIs pediàtriques de més complexitat (5.11 vs 1.19 x 1000) ( $p < 0,0001$ ), el que coincideix amb una ratio d'utilització de CVC més elevada (0.62 vs 0,36).

**Taula 81: Taxa de BRCVC segons nivell de complexitat de la UCIP**

Nivell de	BRCVC	Dies CVC	Taxa BRCVC	Ratio utilització CVC
<b>NIVELL IIIA</b>	<b>2</b>	<b>1669</b>	<b>1.19</b>	<b>0.36</b>
<b>NIVELL IIIB</b>	<b>28</b>	<b>5471</b>	<b>5.11</b>	<b>0.62</b>
<b>GLOBAL</b>	<b>30</b>	<b>7140</b>	<b>4.20</b>	<b>0.53</b>

**Taula 82: DISTRIBUCIÓ DE BRCVC SEGONS UCIP, TAXES GLOBALES DE BRCVC I RATIO D'UTILITZACIÓ DE CVC**

Unitat proveïdora	Nombre absolut de episodis de BRCVC	Nombre total de dies d'exposició a CVC	Nombre total de dies d'estada a UCIN	Ràtio utilització CVC	Taxa BRCV x 1000 dies estada hospitalària	Taxa BRCV x dies utilització CVC
G	0	42	449	0.09	0.00	0.00
D	16	2488	4262	0.58	3.75	6.43
F	2	118	213	0.55	9.38	16.94
B	12	2983	4506	0.66	2.66	4.02
E	0	1258	3041	0.41	0.00	0.00
C	0	251	940	0.27	0.00	0.00

BRCVC: Bacterièmia relacionada amb catèter venós central; CVC: Catèter venós central.

*Staphylococcus epidermidis* es el microorganisme més aïllat (20%), seguit de *Staphylococcus aureus* (13%) i *Enterococcus faecalis* (13%). La freqüència de bacterièmies per *Candida spp* ha seguit una tendència descendent també l'any 2017 (10%).

**Taula 83: MICROORGANISMES RESPONSABLES DE BRCVC a UCIs Pediàtriques**

Família microorganisme	Microorganisme	Nombre absolut de episodis de BRCVC	%
ALTRES	ALTRES	2	7
FONGS	<i>Candida spp.</i>	3	10
BACILS GRAM NEGATIUS	<i>Acinetobacter baumannii</i>	1	3
	<i>Escherichia coli</i>	1	3
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	1	3
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1	3
	<i>Pseudomonas spp</i>	1	3
	<i>Serratia marcescens</i>	2	7
COCS GRAM POSITIUS	<i>Enterococcus faecalis</i>	4	13
	<i>S. aureus resistent a la meticilina (SARM)</i>	1	3
	<i>S. aureus sensible a la meticilina</i>	4	13
	<i>Staphylococcus epidermidis</i>	6	20
	<i>Staphylococcus spp.</i>	1	3
	<i>S. Coagulasa negatiu</i>	2	7
Total		30	100

Tendències temporals

La taxa global d'incidència de BRCVC ha mostrat una tendència estable des de l'inici del programa de vigilància amb un lleuger increment aquest darrer any ( 3,20 x 1000 dies de catèter l'any 2012 i 4,20 x 1000 el 2017).

Cal destacar la tendència observada en les UCIPs de nivell IIIA han passat d'una taxa de BRCVC de 5,48 x 1000 l'any 2012 a 1,19 x 1000 l'any 2017.

### **Vigilància de les infeccions nosocomials a les unitats de cures intensives de Neonatals (UCINs)**

Centres participants

Durant l'any 2017, sisè any de posada en marxa del programa de vigilància de les bacterièmies relacionades amb catèter venós central a pediatria, han participat 12 unitats de cures intensives neonatal a Catalunya (10 UCINs de nivell IIIA i 2 de nivell IIIB).

<b>Nivell complexitat UCI</b>	<b>Unitat proveïdora</b>
IIIA	<i>Hospital de Granollers</i>
	<i>Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida</i>
	<i>H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona</i>
	<i>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau</i>
	<i>Hospital Universitari Sant Joan de Reus</i>
	<i>Hospital de Sabadell</i>
	<i>Hospital Universitario Quiron Dexeus</i>
	<i>Hospital de Terrassa</i>
	<i>Hospital General de Catalunya</i>
	<i>Hospital de Barcelona</i>
IIIB	<i>H.U. Maternoinfantil de la Vall d'Hebron</i>
	<i>Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)</i>



Resultats any 2016

Taula 84: Taxa de BRCVC segons nivell de complexitat de les UCIN

<b>Nivell de complexitat</b>	<b>BRCVC (episodis)</b>	<b>Dies CVC</b>	<b>Taxa BRCVC (x 1000 dies catèter)</b>	<b>Ratio utilització CVC</b>
NIVELL IIIA	10	3018	3.31	0.26
NIVELL IIIB	33	4991	6.61	0.39
<b>GLOBAL</b>	<b>43</b>	<b>8009</b>	<b>5.37</b>	<b>0.33</b>

La taxa global de BRCVC ha estat de 5,37 bacterièmies x 1000 dies de catèter, amb una ratio d'utilització de CVC de 0,33. En 5 dels 12 centres participants no s'ha registrat cap BRCVC l'any 2017.

Taula 85: DISTRIBUCIÓ DE BRCVC SEGONS UCIP, TAXES GLOBALES DE BRCVC I RATIO D'UTILITZACIÓ DE CVC

<b>Unitat proveïdora</b>	<b>Nombre absolut de episodis de BRCVC</b>	<b>Nombre total de dies d'exposició a CVC</b>	<b>Nombre total de dies d'estada a UCIN</b>	<b>Ràtio utilització CVC</b>	<b>Taxa BRCVC x 1000 dies estada a UCIN</b>	<b>Taxa BRCVC x 1000 dies utilització CVC</b>
I	2	966	3023	0.31	0.66	2.07
F	0	69	1578	0.04	0.00	0.00
K	1	341	826	0.41	1.21	2.93
A	0	42	232	0.18	0.00	0.00
J	3	337	522	0.64	5.74	8.90
N	9	1921	4838	0.39	1.86	4.68
L	1	152	1285	0.12	0.77	6.57
D	3	450	1790	0.25	1.67	6.66
G	0	75	360	0.20	0.00	0.00
E	0	381	989	0.38	0.00	0.00
H	0	205	743	0.27	0.00	0.00
M	24	3070	7895	0.39	3.04	7.81

TAULA 86.DISTRIBUCIÓ DE BRCVC SEGONS PES AL NÈIXER, TAXES I RATIO D'UTILITZACIÓ DE CVC

<b>Grup de pes al naixement (gr)</b>	<b>BRCVC (episodis)</b>	<b>Taxa BRCVC (x 1000 dies catèter)</b>	<b>Ratio utilització CVC</b>
≤ 1000	20	10.24	0.34
1001-1500	9	4.23	0.41
1501-2500	6	3.64	0.27
>2500	8	3.60	0.33
<b>TOTAL</b>	<b>43</b>	<b>5.37</b>	<b>0.33</b>

Taula 87: MICROORGANISMES RESPONSABLES DE BRCVC a UCIs NEONATALS

<b>Família de Microorganisme</b>	<b>Any</b>	<b>2016</b>	<b>%</b>
	<b>Microorganisme</b>	<b>Nombre absolut de episodis de BRCVC Neonatal</b>	
<i>Bacillus</i>	<i>Bacillus spp.</i>	1	2
<b>BACILS GRAM NEGATIUS</b>	<i>Acinetobacter baumannii</i>	1	2
	<i>Enterobacter cloacae</i>	1	2
	<i>Escherichia coli</i>	1	2
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	6	12
	<i>Klebsiella oxytoca</i>	1	2
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1	2
	<i>Serratia marcescens</i>	3	6
<b>COCS GRAM POSITIUS</b>	<i>Serratia spp.</i>	2	4
	<i>Enterococcus faecalis</i>	3	6
	<i>S. aureus sensible a la meticilina</i>	1	2
	<i>Staphylococcus epidermidis</i>	19	36
	<i>S. Coagulasa negatiu</i>	7	14
<b>FONGS</b>	<i>Staphylococcus spp.</i>	1	2
	<i>Candida albicans</i>	3	6
<b>Total</b>		51	100

En relació als microorganismes responsables de BRCVC, el 36% dels casos han estat causats per *Staphylococcus epidermidis*, seguit per estafilococ coagulasa negatiu (14%) i de *Klebsiella pneumoniae* (12%).

## Objectiu 9. Vigilància de la Higiene de Mans

### Introducció

Un dels cinc pilars de l'estratègia multimodal de la OMS per millorar el compliment de la higiene de mans és monitorització i la retroalimentació dels resultats. Aquest any reportem per quart any consecutiu les dades sobre consum de preparats de base alcohòlica (PBA) i l'estructura dels centres per a la higiene de les mans dels professionals. Es tracta de dos indicadors indirectes d'higiene de mans considerats rellevants per al seguiment de la situació de la higiene de mans en la majoria dels centres hospitalaris catalans. Aquestes dades ens permetran comparar-nos i seguir millorant en la prevenció de les infeccions.

### Participació

Durant el 2017, quart any consecutiu de seguiment de l'objectiu de la higiene de mans, han participat un total de **60 hospitals**.

Taula de participació 2014-2016

	2014	2015	2016	2017
Grup I	8	7	8	8
Grup II	15	11	16	17
Grup III	332	30	31	31
Grup IV	0	3	4	4
<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>51</b>	<b>59</b>	<b>60</b>

### Distribució dels centres participants 2017 segons grup hospital

#### Grup I > 500 llits (8 centres)

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona

Hospital Universitari de Bellvitge

H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona

Hospital Clínic i Provincial Barcelona

Hospital Universitari Mútua de Terrassa

Hospital Universitari Parc Taulí (Sabadell)

Hospital de Sant Pau i Santa Creu (Barcelona)

Hospital del Mar (Parc Salut Mar)

#### Grup II: 200 – 500 llits (17 centres)

Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida

Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona

Hospital Verge de la Cinta de Tortosa

Centre Hospitalari (Althaia)

Hospital de Terrassa

Hospital Universitari de Vic

Hospital General de Granollers

Hospital Universitari Sant Joan de Reus

Hospital Sant Rafael

Hospital Universitario Quiron Dexeus

Hospital Universitari Sagrat Cor

Hospital d'Igualada del CSA

Hospital de Mataró

Hospital General de Catalunya

Centre Mèdic Teknon

Hospital de Barcelona

CSI H. De l'Hospitalet-H. Moisès Broggi

---

**Grup III: < 200 llits (31 centres)**

Hospital Sant Llorenç de Viladecans

Centre Mèdic Delfos

Clínica Salus Infirmorum

Hospital Comarcal de Blanes

Hospital de Campdevàrol

Hospital de Figueres

Fundació Sant Hospital

Fundació Hospital de l'Esperit Sant

Hospital Comarcal Móra d'Ebre

Hospital de Palamós

HG Parc Sanitari S. Joan Déu – S. Boi Llobregat

Hospital de Sant Celoni

Hospital Municipal de Badalona

Fundació Hospital Residència Sant Camil

Hospital Comarcal de Sant Bernabé

HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes

Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa

Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)

Hospital Sant Pau i Santa Tecla

Hospital Santa Caterina

Hospital Santa Maria

Pius Hospital de Valls

Hospital Plató

Clínica de Ponent

Clínica Terres de l'Ebre

Hospital de Mollet

Hospital Comarcal d'Amposta

Hospital Comarcal de l'Alt Penedès

Centre MQ Reus

Clínica Quirón

Hospital del Vendrell

**Grup IV Monogràfics (4 centres)**

Institut Guttmann

ICO Hospitalet de Llobregat

ICO Girona

ICO Badalona

Consum de preparats de base alcohòlica (PBA) per a la higiene de mans

**Indicador 1.1** : Nombre total de litres de preparats de base alcohòlica (PBA) entregats a les unitats o plantes d'hospitalització × 1.000 / nombre de pacients-dies (estades) a les unitats hospitalització.

TAULA 88. CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA (PBA) PER A LA HIGIENE DE MANS

Grup	Nre. centres	Litres PBA Hospitalització	Estades	Litres PBA /estadesx1000	IC95%
Grup I	8	37815	1155035	32,7(DE 6,7)	32,4-33,1
Grup II	17	23412	1223487	19,1 (DE 6,4)	18,9-19,4
Grup III	31	13997	784120	17,9 (DE 6,1)	17,6-18,1
Grup IV	4	2699	96421	28 (DE 3,8)	27-29
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>77923</b>	<b>3259063</b>	<b>23,9 (DE 8)</b>	<b>23,7-24,1</b>

Grup	Nre. centres	Percentils		
		25	50	75
Grup I	8	28,5	30,9	34,72
Grup II	17	14,1	18	23,4
Grup III	31	12,7	16,9	21,3
Grup IV	4	24,4	26,6	29,2
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>14,3</b>	<b>19</b>	<b>24,7</b>

FIGURA 125. CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA (PBA) PER A LA HIGIENE DE MANS A HOSPITALITZACIÓ

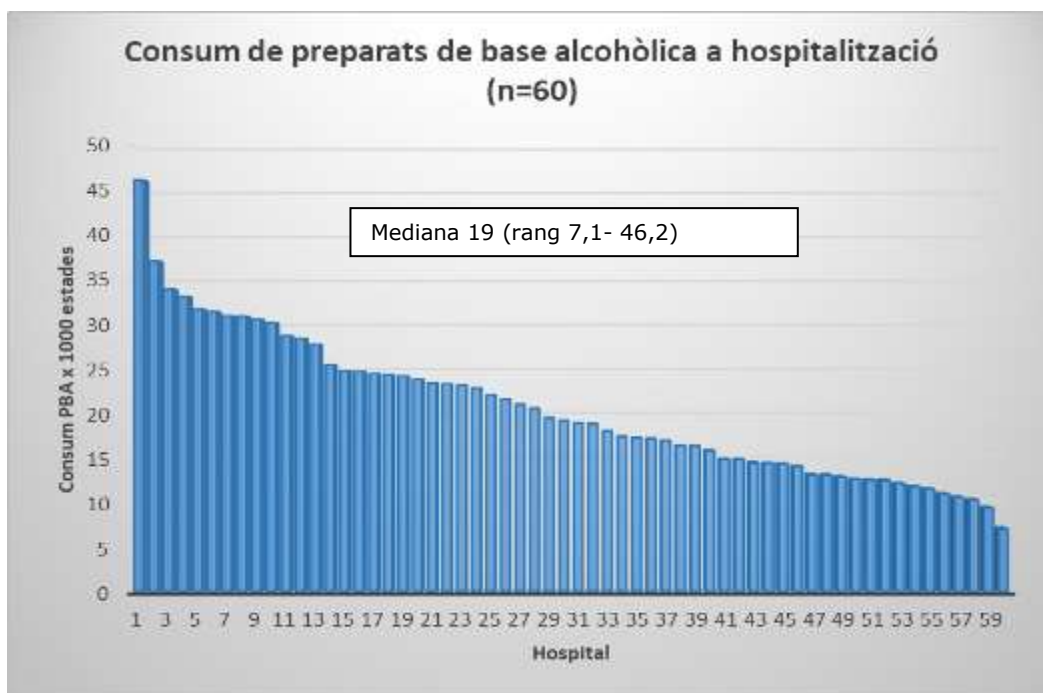
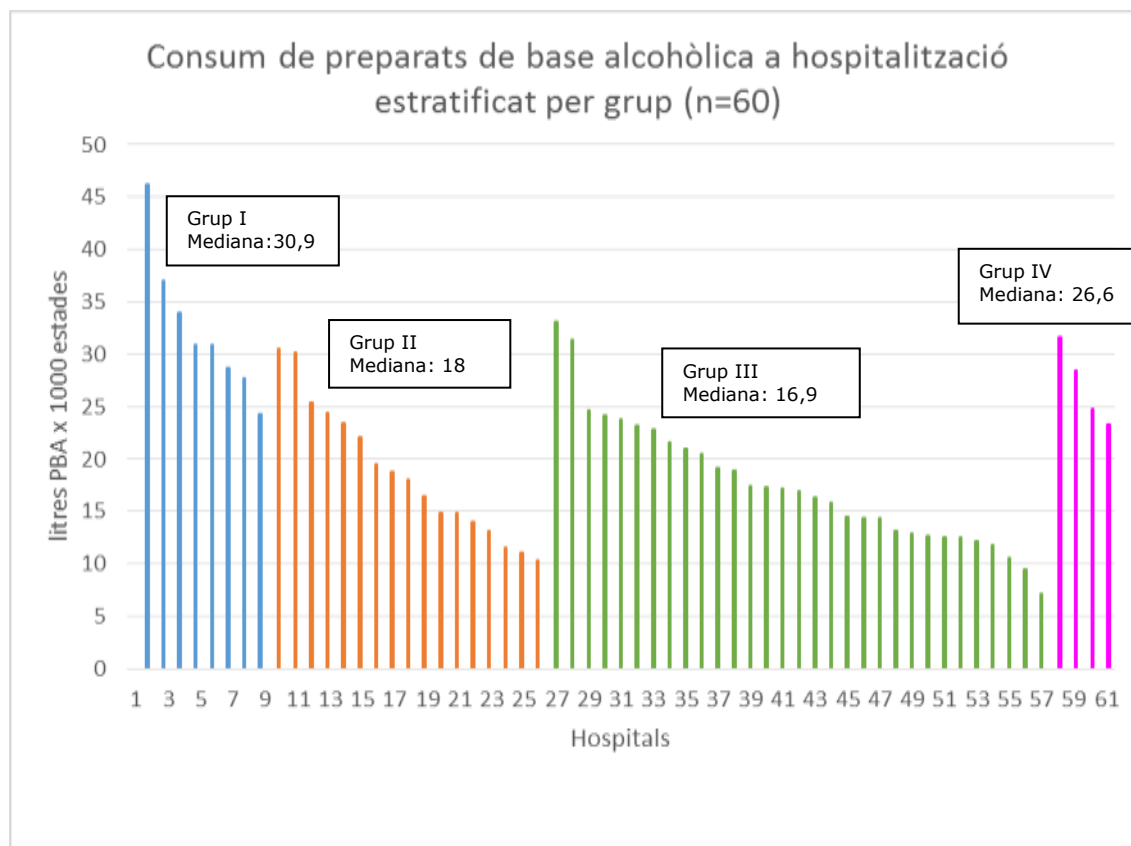


FIGURA 126. CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA (PBA) PER A LA HIGIENE DE MANS A HOSPITALITZACIÓ ESTRATIFICAT PER GRUP



15  
0

**Indicador 1.2:** Nombre total de litres de preparats de base alcohòlica entregats a les unitats de **cures intensives** (UCI)  $\times$  1.000 / nombre de pacients-dies (estades) a UCI.

TAULA 89. CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA (PBA) PER A LA HIGIENE DE MANS A LES UCIS

Grup	Nre. centres	Litres PBA UCI	Estades	Litres PBA /estadesx1000	IC95%
Grup I	8	10899	121172	89,9 (DE 40,4)	88,3-91,6
Grup II*	16	4669	83153	56,1 (DE 20,4)	54,6-57,7
Grup III**	8	623	14462	43,1 (DE 23,2)	39,8-46,4
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>16191</b>	<b>218787</b>	<b>74 (DE 33,9)</b>	<b>72,9-75,1</b>

\*Dels 17 hospitals del grup II, 16 tenen UCI

\*\*Dels 31 hospitals del grup III, 8 tenen UCI

Grup	Nre. centres	Percentils		
		25	50	75
Grup I	8	76	94,6	102,5
Grup II	16	41,6	55,6	70,8
Grup III	8	27,5	35,3	54,5
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>40,6</b>	<b>58,4</b>	<b>71,5</b>

FIGURA 127. CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA (PBA) PER A LA HIGIENE DE MANS A LES UCIS

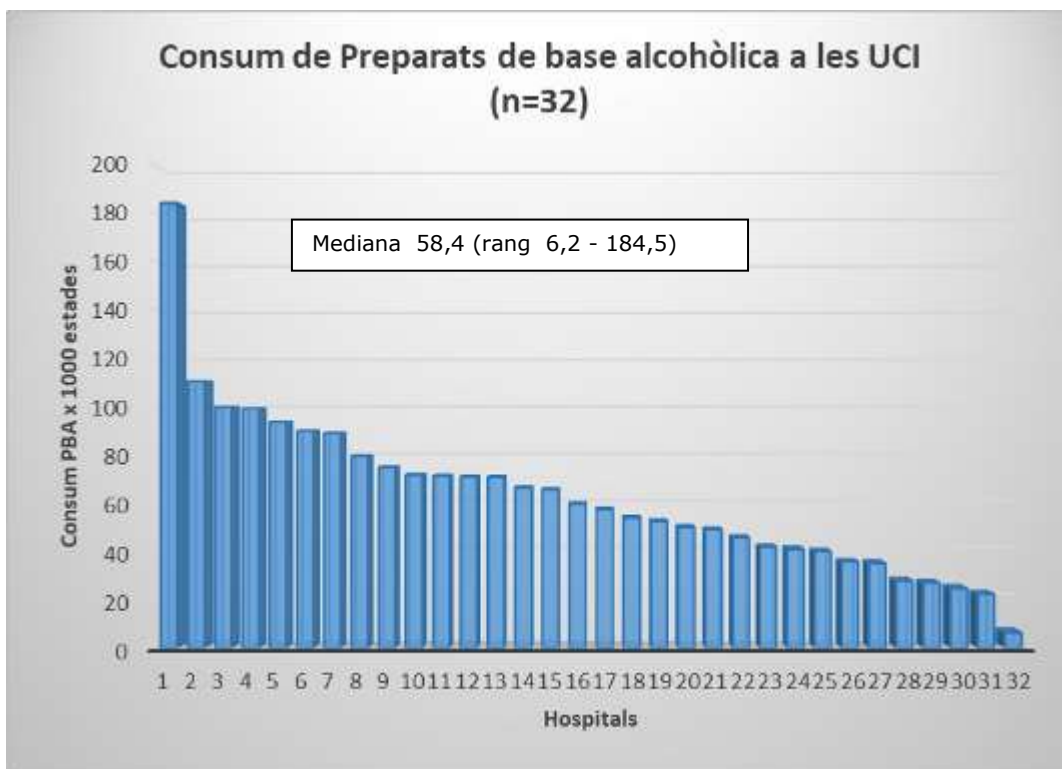
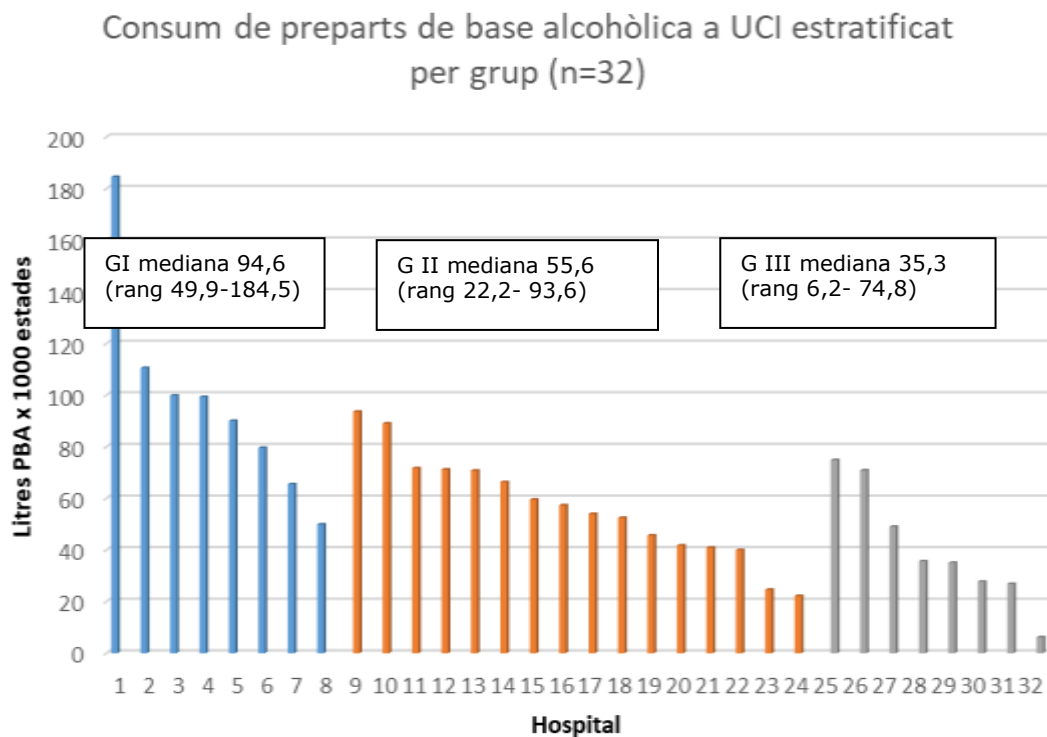


FIGURA 128. CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA (PBA) PER A LA HIGIENE DE MANS A LES UCIS ESTRATIFICAT PER GRUP



## Prevalença de llits amb dispensador de PBA ubicats al punt d'atenció

**Indicador 2.1:** Nombre de llits d'hospitalització amb dispensador de preparats de base alcohòlica (PBA) al punt d'atenció  $\times 100$  / nombre total de llits d'hospitalització.

FIGURA 129. PREVALENCIA DE LLITS AMB DISPENSADOR DE PBA UBICATS AL PUNT D'ATENCIÓ

Grup	Nre. centres	Llits hosp. avaluats	Llits hosp. amb PBA punt atenció	Taxa Llits hospitalització amb PBA punt atenció	IC95%
Grup I	8	4177	3693	88,4 (DE 12,7)	87,4-89,4
Grup II	17	4480	3621	80,8 (DE 25,2)	79,7-82
Grup III*	30	3454	2924	84 (DE 21,8)	83,5-85,9
Grup IV	4	299	299	100	-
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>12410</b>	<b>10435</b>	<b>84,1 (DE 24,8)</b>	<b>83,4-84,7</b>

\*1 hospital del grup III no ha aportat dades en aquest indicador

Grup	Nre. centres	Percentils		
		25	50	75
Grup I	8	82,7	90,9	100
Grup II	17	80,2	94,1	100
Grup III	30	79,9	100	100
Grup IV	4	-	100	-
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>82,4</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

FIGURA 130. PREVALENCIA DE LLITS AMB DISPENSADOR DE PBA UBICATS AL PUNT D'ATENCIÓ

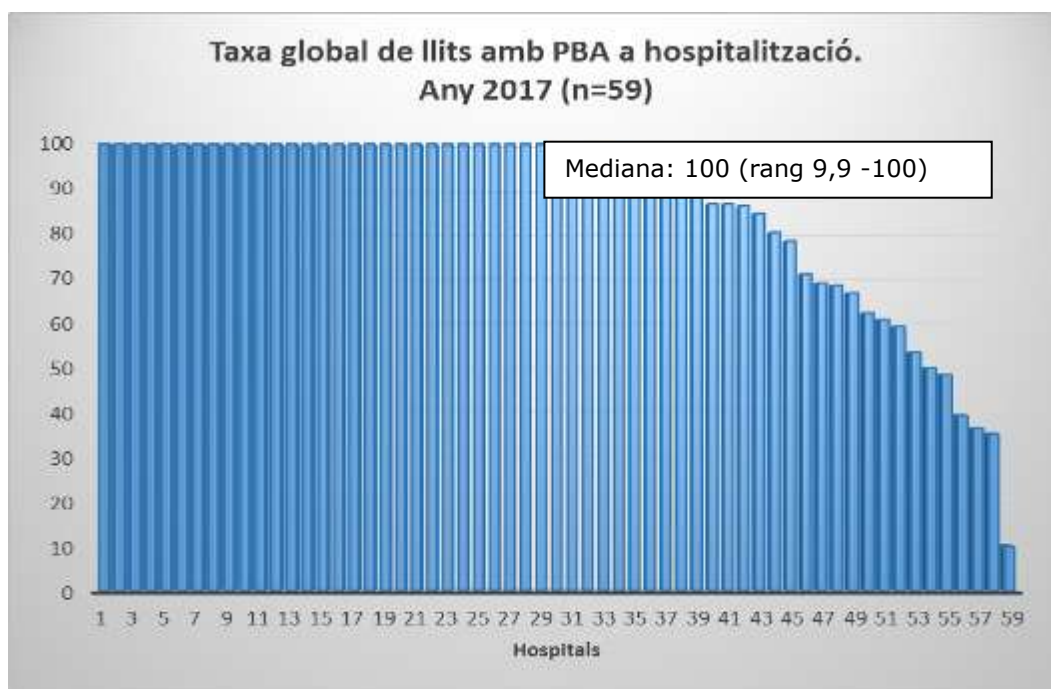
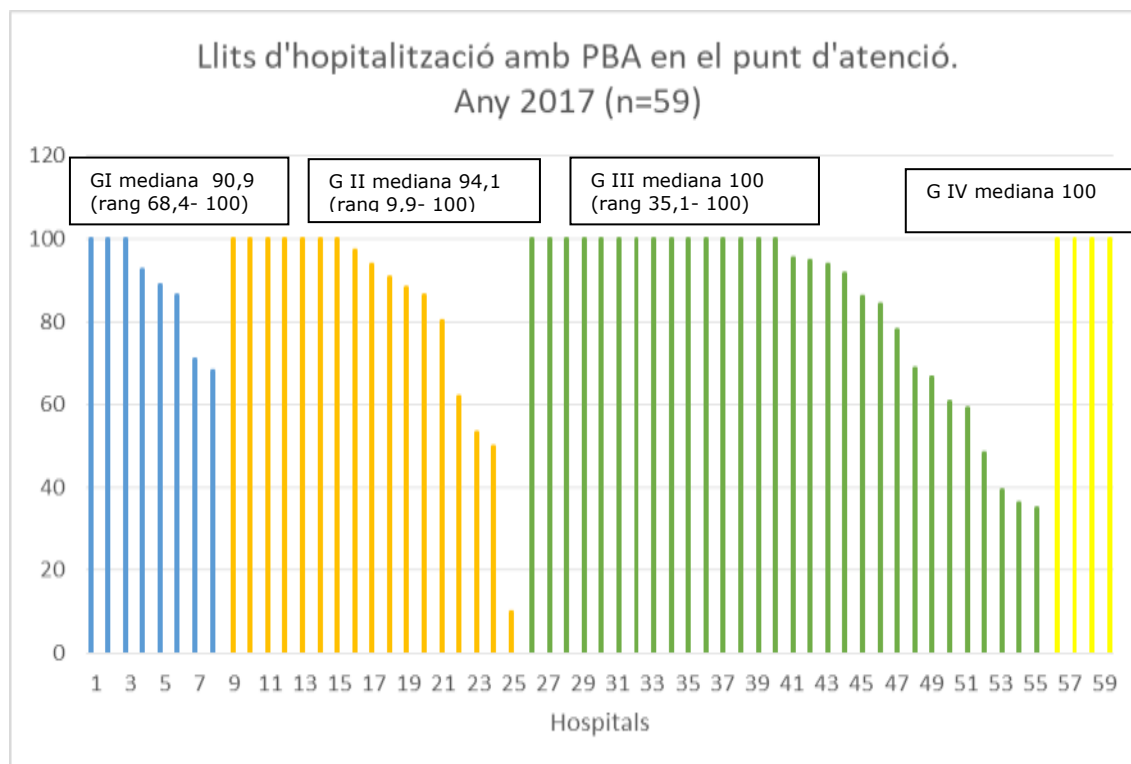




FIGURA 131. PREVALENÇA DE LLITS AMB DISPENSADOR DE PBA UBICATS AL PUNT D'ATENCIÓ A HOSPITALITZACIO



**Indicador 2.2:** Nombre de llits d'UCI amb dispensador de preparats de base alcohòlica (PBA) al punt d'atenció  $\times$  100 / nombre total de llits de UCI.

15  
3

TAULA 90. PREVALENÇA DE LLITS AMB DISPENSADOR DE PBA UBICATS AL PUNT D'ATENCIÓ A LES UCIS

Grup	Nre. centres	Llits UCI avaluats	Llits UCI amb PBA punt atenció	TAXA Llits UCI amb PBA punt atenció	IC95%
Grup I	8	474	471	99,4 (DE 0,9)	98,7-100
Grup II*	30	361	360	99,7 (DE 1,5)	99,2-100
Grup III	8	74	74	100	-
<b>Total</b>	<b>46</b>	<b>909</b>	<b>905</b>	<b>99,6 (1,1)</b>	<b>99,1-100</b>

\*Un Hospital del grup II no aporta dades a aquest objectiu

Disposen de PBA en el punt d'atenció del pacient el 99,6% dels llits de UCI i únicament 4 llits (0,4%) no en disposen.

TAULA 91.TAULA COMPARATIVA DELS INDICADORS D'HIGIENE DE MANS VINCAT: 2014-2016

Indicadors	2014	2015	2016	2017
<b>1.1 Consum PBA Hospitalització</b>				
Grup I	23,9	25,9	29,4	32,7
Grup II	17,2	18,9	16,6	19,1
Grup III	13,6	15,2	15,5	17,9
Grup IV	-	21,4	27,7	28
GLOBAL	<b>18,6</b>	<b>20,7</b>	<b>21,3</b>	<b>23,9</b>
<b>1.2 Consum PBA UCI</b>				
Grup I	74,7	79,2	83,8	89,9
Grup II	40,6	56,4	55,2	56,1
Grup III	37,2	35	35,7	43,1
Grup IV	-	-	-	-
GLOBAL	<b>59,6</b>	<b>67,8</b>	<b>70,1</b>	<b>74</b>
<b>2.1 PBA punt atenció Hospitalització</b>				
Grup I	77,5	76	81,4	88,4
Grup II	69,4	68,7	78,5	80,8
Grup III	57,8	69	78,4	84
Grup IV	-	36	97,7	100
GLOBAL	<b>69,1</b>	<b>71</b>	<b>79,9</b>	<b>84,1</b>
<b>2.2 PBA punt atenció UCI</b>				
Grup I	100	95,6	97,7	99,4
Grup II	100	98,2	99,4	99,7
Grup III	84,5	94,2	100	100
Grup IV	-	-	-	-
GLOBAL	<b>98,6</b>	<b>96,5</b>	<b>98,7</b>	<b>99,6</b>

15  
4

FIGURA 132. RESULTATS GLOBALS INDICADOR 9

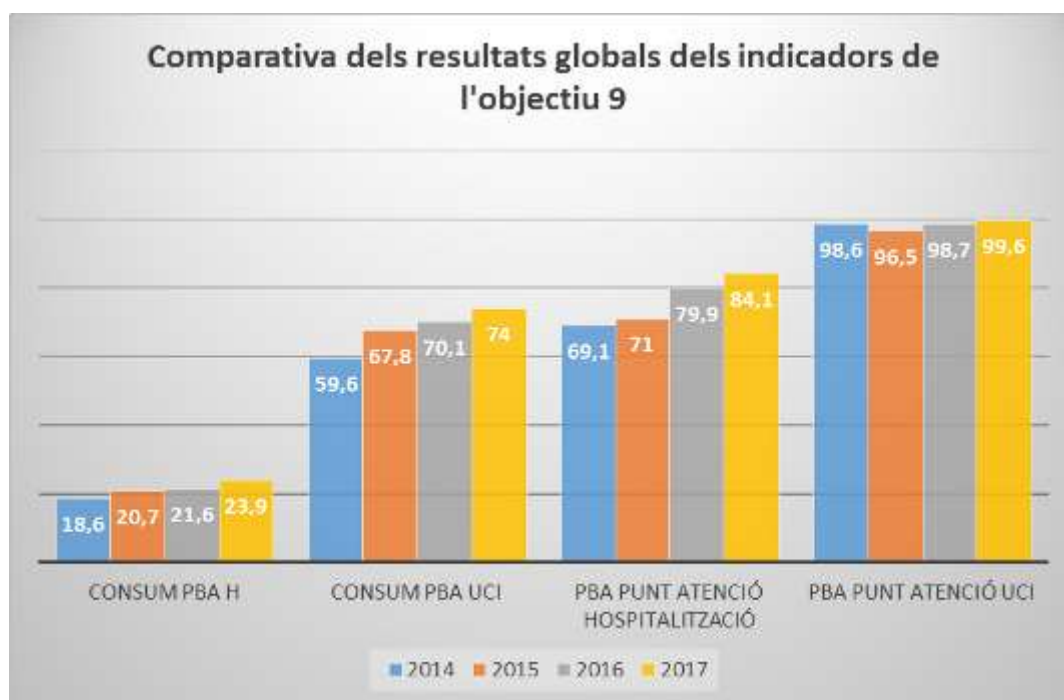


FIGURA 133. RESULTATS GLOBALS INDICADOR 9 PER GRUP D'HOSPITAL A HOSPITALITZACIO

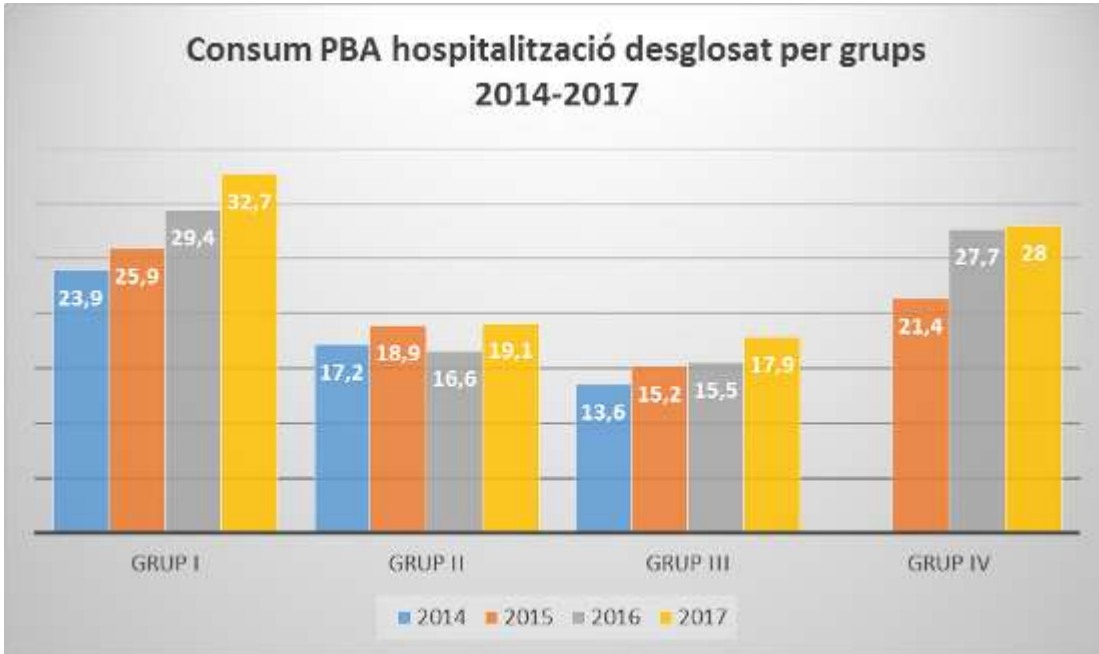


FIGURA 134. RESULTATS GLOBALS INDICADOR 9 PER GRUP D'HOSPITAL HOSPITALITZACIOA LES UCIS

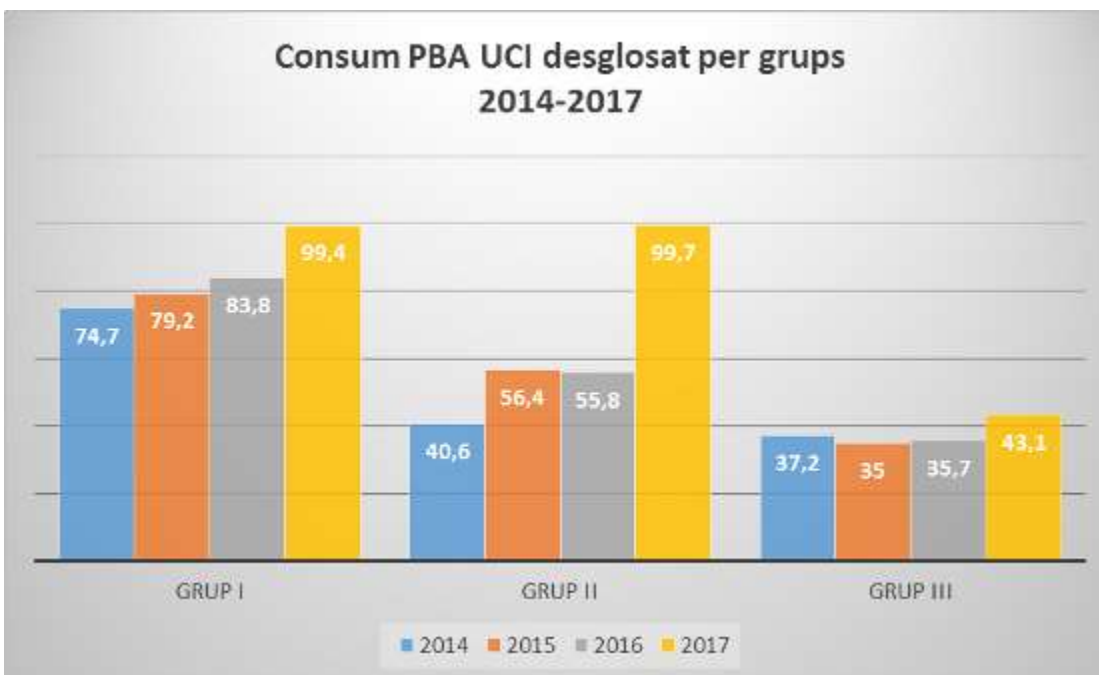


FIGURA 135. PREVALENÇA DE LLITS AMB DISPENSADOR DE PBA UBICATS AL PUNT D'ATENCIÓ PER GRUP A HOSPITALIZACIO

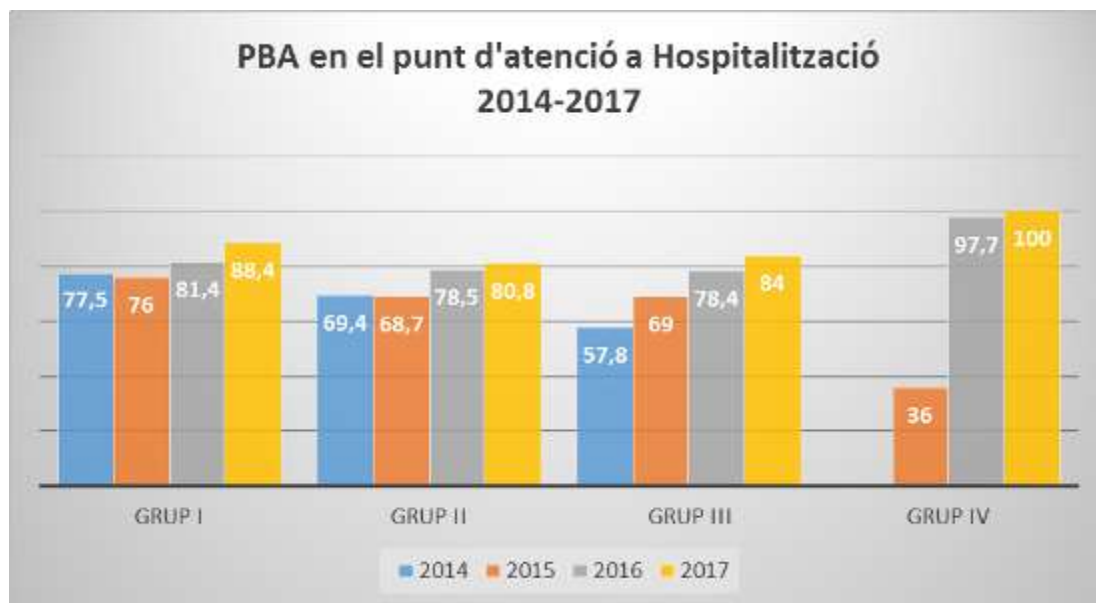
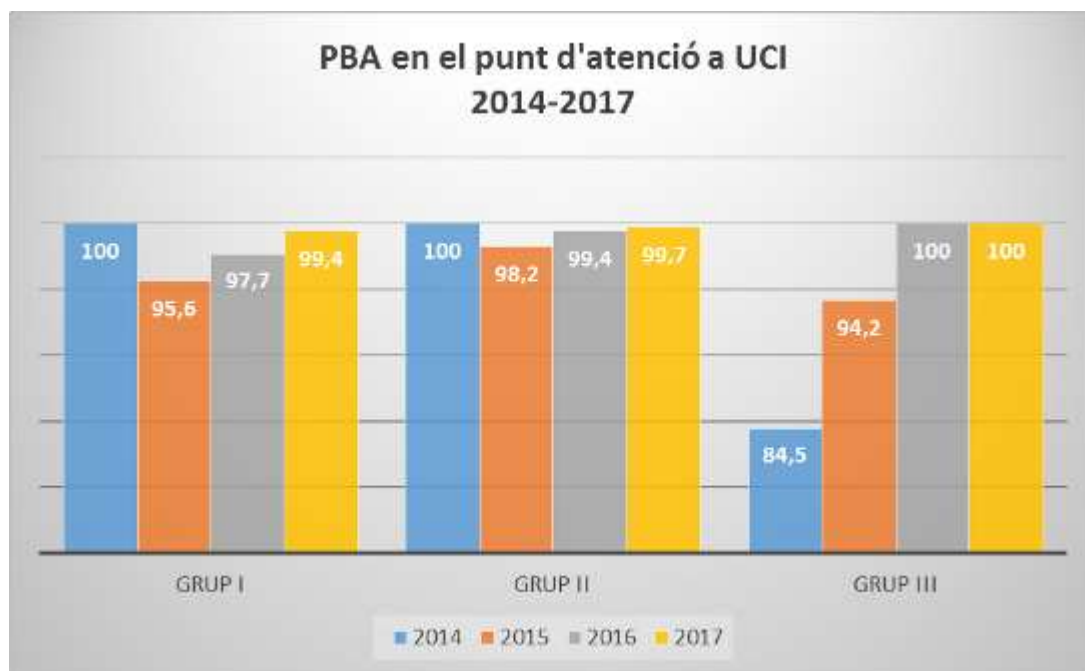


FIGURA 136. PREVALENÇA DE LLITS AMB DISPENSADOR DE PBA UBICATS AL PUNT D'ATENCIÓ PER GRUP A LES UCIS


15  
6



## Índex de taules i figures

TAULA 1. CENTRES PARTICIPANTS EN L'ENQUESTA DE L'ANY 2017.....	4
TAULA 2. PREVALENÇA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%) TOTAL I SEGONS GRUPS D'HOSPITALS. ANY 2017. ....	7
TAULA 3. PREVALENÇA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL ACTUAL (P/INA%) TOTAL I SEGONS GRUPS D'HOSPITALS. ANY 2017. ....	9
TAULA 4. PERCENTILS DE LA PREVALENÇA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL ACTUAL (P/INA%) DE CENTRE, SEGONS GRUPS D'HOSPITALS I TOTAL. ANY 2017. ....	10
TAULA 5. PREVALENÇA DE PACIENTS EN TRACTAMENT ANTIBIÒTIC (P/ATB%).DADES GLOBALS I PER GRUPS D'HOSPITALS ANY 2017. ....	11
TAULA 6. PERCENTILS DE LA PREVALENÇA DE PACIENTS EN TRACTAMENT ANTIBIÒTIC (P/ATB%) DE CENTRE GLOBAL, I SEGONS GRUPS D'HOSPITALS. ANY 2017. ....	12
TAULA 7: HOSPITALS PARTICIPANTS.....	14
TAULA 8. CASUÍSTICA GENERAL DE LA VIGILÀNCIA PER GRUP D'HOSPITALS.....	15
TAULA 9. CASUÍSTICA GENERAL DE LA VIGILÀNCIA PER TIPUS DE CATÈTER.....	15
TAULA 10. TAXES DE BACTERIÈMIA GLOBAL PER GRUP D'HOSPITALS.....	15
TAULA 11. TAXES DE BACTERIÈMIA GLOBAL PER TIPUS DE CATÈTER VASCULAR.....	15
TAULA 12. TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC AJUSTADES PER GRUP D'HOSPITAL.....	17
TAULA 13. TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC AJUSTADES PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ.....	17
TAULA 14. TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC AJUSTADES PER GRUP D'HOSPITAL.....	18
TAULA 15. TAXES AJUSTADES DE CVIP PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ.....	18
TAULA 16: TAXES AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS.....	19
TAULA 17: TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVP AJUSTADES PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ.....	19
TAULA 18: TAXES AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS.....	20
TAULA 19: MICROORGANISMES MÈS PREVALENTS.....	21
TAULA 20: TAXES BACTERIÈMIA AGREGADES AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS.....	22
TAULA 21: BACTERIÈMIA PER GRUPS D'HOSPITALS I ÀREES (ACUMULAT 2007-2017) VS 2017.....	28
TAULA 22. TAULA MICROORGANISMES.....	32
TAULA 23. TAULA MICROORGANISMES 2017.....	36
TAULA 24.DADES ACUMULADES 2007-2017 DE MALUC.....	37
TAULA 25.DADES ACUMULADES 2007-2017 DE MALUC.....	37
TAULA 26.TAULA MICROORGANISMES.....	41
TAULA 27.TAULA MICROORGANISMES.....	45
TAULA 28. GENOLL.....	46
TAULA 29.GENOLL.....	46
TAULA 30.TAULA MICROORGANISMES.....	50
TAULA 31. HEMIARTROPLÀSTIES.....	55
TAULA 32.TAULA MICROORGANISMES.....	59
TAULA 33.TAXES DE CIRURGIA DE RECTE.....	61
TAULA 34. CIRURGIA DE RECTE PER GRUP D'HOSPITALS.....	61
TAULA 35.TAXES DE CIRURGIA DE RECTE O/E.....	62
TAULA 36.CIRURGIA DE RECTE PER GRUP D'HOSPITALS O/E.....	62
TAULA 37.TAULA MICROORGANISMES.....	63
TAULA 38. DADES ACUMULADES COLON.....	64
TAULA 39.DADES ACUMULADES RECTE.....	64
TAULA 40.DADES ACUMULADES COLO RECTAL.....	65
TAULA 41.DESRIPTIU GLOBAL.....	69
TAULA 42.DESRIPTIU GLOBAL.....	73

TAULA 43.DESRIPTIU GLOBAL.....	78
TAULA 44.DESRIPTIU GLOBAL.....	82
TAULA 45.COMPARACIÓ DEL RATI D'UTILITZACIÓ ENTRE EL PROGRAMA VINCAT I L'ENVIN .....	95
TAULA 46.RESISTÈNCIA A METICIL-LINA EN <i>STAPHYLOCOCCUS AUREUS</i> (SARM). ANY 2017 .....	100
TAULA 47.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM PER 1000 ESTADES. ANY 2017 .....	100
TAULA 48.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE BACTERIÈMIA PER SARM PER 1000 ESTADES. ANY 2017.....	100
TAULA 49.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA PER 1000 ESTADES. ANY 2017 .....	100
TAULA 50.PERCENTATGE DE SARM PER HOSPITALS . ANY 2017 .....	101
TAULA 51.PERCENTATGE DE SARM ESTRATIFICAT PER GRUPS. ANY 2017 .....	101
TAULA 52.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM PER 1.000 ESTADES. ANY 2017.....	102
TAULA 53.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017.....	102
TAULA 54.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE BACTERIÈMIA PER SARM PER 1.000 ESTADES. ANY 2017 .....	103
TAULA 55.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE BACTERIÈMIA PER SARM ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017 .....	103
TAULA 56.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA PER 1.000 ESTADES. ANY 2017 .....	104
TAULA 57.DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA, ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017 .....	104
TAULA 58.DISTRIBUCIÓ PER SERVEIS DEL SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA:.....	105
TAULA 59.DISTRIBUCIÓ SEGONS MOSTRA DEL SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA: .....	105
TAULA 60.DADES COMPARATIVES SARM 2008 - 2017 .....	105
TAULA 61.TAXA ICD GLOBAL.....	109
TAULA 62. TAXA ICD NOSOCOMIAL.....	109
TAULA 63.TAXA ICD RELACIONADA ATENCIÓ SANITÀRIA.....	109
TAULA 64.TAXA ICD COMUNITARI.....	110
TAULA 65.DENSITAT D'INCIDÈNCIA GLOBAL D'ICD PER 10.000 ESTADES. 2009 – 2017.....	115
TAULA 66. DENSITAT D'INCIDÈNCIA NOSOCOMIALS D'ICD PER 10.000 ESTADES. 2011 – 2017 .....	115
TAULA 67. RESULTATS 2017.....	119
TAULA 68.PERCENTATGES PER MICROORGANISMES .....	121
TAULA 69. TIPUS DE CARBAPENEMASA 2017.....	121
TAULA 70. CENTRES PARTICIPANTS (DADES 2017).....	122
TAULA 71.CONSUM D'ANTIBACTERIANS. ANY 2017 .....	124
TAULA 72.CONSUM D'ANTIMICÒTICS. ANY 2017.....	124
TAULA 73.CONSUM GLOBAL PER GRUPS D'ANTIBACTERIANS. ANY 2017 .....	126
TAULA 74.EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL D'ANTIBACTERIANS I ANTIMICÒTICS 2008-2017.....	127
TAULA 75. RESISTÈNCIES .....	132
TAULA 76. TRACTAMENT ATM EMPÍRIC ADEQUAT A:.....	133
TAULA 77.RESULTATS 2017 .....	139
TAULA 78.INFECCIONS RELACIONADES AMB L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA .....	140
TAULA 79.PREVALENÇA DE L'ÚS D'ANTIMICROBIANS.....	141
TAULA 80.RESULTATS DE L'ESTUDI HALT-3 .....	141
TAULA 81: TAXA DE BRCVC SEGONS NIVELL DE COMPLEXITAT DE LA UCIP .....	143
TAULA 82: DISTRIBUCIÓ DE BRCVC SEGONS UCIP, TAXES GLOBALES DE BRCVC I RATIO D'UTILITZACIÓ DE CVC.....	143
TAULA 83: MICROORGANISMES RESPONSABLES DE BRCVC A UCIS PEDIÀTRIQUES .....	143
TAULA 84: TAXA DE BRCVC SEGONS NIVELL DE COMPLEXITAT DE LES UCISN .....	145
TAULA 85: DISTRIBUCIÓ DE BRCVC SEGONS UCIP, TAXES GLOBALES DE BRCVC I RATIO D'UTILITZACIÓ DE CVC.....	145
TAULA 86.DISTRIBUCIÓ DE BRCVC SEGONS PES AL NÈIXER, TAXES I RATIO D'UTILITZACIÓ DE CVC.....	146
TAULA 87: MICROORGANISMES RESPONSABLES DE BRCVC A UCIS NEONATALS .....	146
TAULA 88. CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA (PBA) PER A LA HIGIENE DE MANS .....	149



TAULA 89. CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA (PBA) PER A LA HIGIENE DE MANS A LES UCIS .....	150
TAULA 90. PREVALENÇA DE LLITS AMB DISPENSADOR DE PBA UBICATS AL PUNT D'ATENCIÓ A LES UCIS .....	153
TAULA 91.TAULA COMPARATIVA DELS INDICADORS D'HIGIENE DE MANS VINCAT: 2014-2016 .....	154

FIGURA 1. EVOLUCIÓ DE LA PARTICIPACIÓ EN L'ENQUESTA DE PREVALENCIA VINCAT: GLOBAL I.....	3
FIGURA 2. DISTRIBUCIÓ DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%)PER CENTRES . ANY 2017. ....	7
FIGURA 3. PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%) PER CENTRES, SEGONS GRUPS D'HOSPITALS. ANY 2017. ....	8
FIGURA 4. PERCENTILS DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%) DE CENTRE, SEGONS GRUPS D'HOSPITALS I TOTAL. ANY 2017.....	8
FIGURA 5. DISTRIBUCIÓ DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL ACTUAL (P/INA%) PER CENTRES ANY 2017. ....	9
FIGURA 6. PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL ACTUAL (P/INA%) PER CENTRES, SEGONS GRUPS D'HOSPITALS. ANY 2017. ....	10
FIGURA 7. DISTRIBUCIÓ DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS EN TRACTAMENT ANTIBIÒTIC (P/ATB%) PER CENTRES ANY 2017. ....	11
FIGURA 8. DISTRIBUCIÓ DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS EN TRACTAMENT ANTIBIÒTIC (P/ATB%) DE CENTRE PER GRUPS D'HOSPITALS. ANY 2017. ....	12
FIGURA 9. PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/INGLOBAL%) I INFECCIÓ NOSOCOMIAL ACTUAL (P/INACTUAL%)PERÍODES 2008-2017.....	13
FIGURA 10: TAXES DE BACTERIÈMIA PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ.....	16
FIGURA 11. DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC SEGONS GRUP D'HOSPITALS.....	17
FIGURA 12. DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVCIP AJUSTADES PER LES DIVERSES CATEGORIES DELS HOSPITALS.....	18
FIGURA 13: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVP AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS.....	19
FIGURA 14: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CATÈTER UTILITZAT PER A LA NTP AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS.....	20
FIGURA 15 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA EN FUNCIÓ DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017).....	24
FIGURA 16 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA EN FUNCIÓ DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017).....	24
FIGURA 17 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA DE CVC EN FUNCIÓ DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017).....	25
FIGURA 18 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA DE CVP EN FUNCIÓ DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017).....	25
FIGURA 19 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA DE L'ÀREA MÈDICA EN FUNCIÓ DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017).....	26
FIGURA 20 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA DE L'ÀREA QUIRÚRGICA EN FUNCIÓ DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017).....	26
FIGURA 21 : DISTRIBUCIÓ DE LA TAXA GLOBAL DE BACTERIÈMIA DE L'ÀREA CRÍTICS EN FUNCIÓ DEL GRUP D'HOSPITALS (DADES AGREGADES VINCAT 2007-2017).....	27
FIGURA 22. TAXES DE CIRURGIA MALUC.....	30
FIGURA 23. CIRURGIA DE MALUC PER GRUP D'HOSPITALS.....	30
FIGURA 24. TAXES DE CIRURGIA DE MALUC O/E.....	31
FIGURA 25. CIRURGIA DE MALUC O/E PER GRUP D'HOSPITALS.....	31
FIGURA 26. TAXES DE CIRURGIA MALUC.....	34
FIGURA 27. CIRURGIA DE MALUC PER GRUP D'HOSPITALS.....	34
FIGURA 28.TAXES DE CIRURGIA DE MALUC O/E.....	35
FIGURA 29.CIRURGIA DE MALUC O/E PER GRUP D'HOSPITALS.....	35
FIGURA 30. TAXES DE CIRURGIA DE GENOLL.....	39
FIGURA 31. CIRURGIA DE GENOLL PER GRUP D'HOSPITALS.....	39
FIGURA 32.TAXES DE CIRURGIA DE GENOLL O/E.....	40



FIGURA 33.CIRURGIA DE GENOLL PER GRUP D'HOSPITALS O/E.....	40
FIGURA 34.TAXES DE CIRURGIA DE GENOLL.....	43
FIGURA 35.CIRURGIA DE GENOLL PER GRUP D'HOSPITALS.....	43
FIGURA 36.TAXES DE CIRURGIA DE GENOLL O/E.....	44
FIGURA 37.CIRURGIA DE GENOLL PER GRUP D'HOSPITALS O/E.....	44
FIGURA 38.TAXES DE CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES.....	48
FIGURA 39.CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES PER GRUP D'HOSPITALS.....	48
FIGURA 40.TAXES DE CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES O/E.....	49
FIGURA 41.CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES PER GRUP D'HOSPITALS O/E.....	49
FIGURA 42.TAXES DE CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES.....	52
FIGURA 43. CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES PER GRUP D'HOSPITALS.....	52
FIGURA 44.TAXES DE CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES O/E.....	53
FIGURA 45.CIRURGIA DE HEMIARTROPLASTIES PER GRUP D'HOSPITALS O/E.....	53
FIGURA 46.TAULA MICROORGANISMES.....	54
FIGURA 47.HEMIARTROPLASTIES.....	55
FIGURA 48.TAXES DE CIRURGIA COLON.....	57
FIGURA 49. CIRURGIA DE COLON PER GRUP HOSPITALS.....	57
FIGURA 50.TAXES DE CIRURGIA DE COLON O/E.....	58
FIGURA 51.CIRURGIA DE COLON O/E PER GRUP D'HOSPITALS.....	58
FIGURA 52.TAXES ILQ EN CESÀRIES PER UNITAT PROVEÏDORA.....	67
FIGURA 53.TAXA DE ILQ EN CESÀRIES ELECTIVES O URGENTS.....	67
FIGURA 54.TAXA DE ILQ EN CESÀRIES SEGONS EL NISS.....	68
FIGURA 55. (%) CAUSES DE PROFILAXI INADEQUADA.....	69
FIGURA 56.(N) MICROORGANISMES AÏLLATS EN ILQ DE CESÀRIA.....	70
FIGURA 57.TAXES ILQ EN COLECISTECTOMIES PER UNITAT PROVEÏDORA.....	72
FIGURA 58.TAXA DE ILQ EN COLECISTECTOMIES SEGONS EL NISS.....	72
FIGURA 59.(%) CAUSES DE PROFILAXI INADEQUADA.....	73
FIGURA 60.(N) MICROORGANISMES AÏLLATS EN ILQ DE COLESCISTÈCTOMIA.....	74
FIGURA 61.TAXES ILQ EN COLECISTECTOMIES PER UNITAT PROVEÏDORA.....	76
FIGURA 62.TAXA DE ILQ EN HERNIORRÀFIES SEGONS EL NISS.....	76
FIGURA 63.TAXES CIRURGIA ENDOSCÒPICA EN HERNIORRÀFIES PER UNITAT PROVEÏDORA.....	77
FIGURA 64. (%) CAUSES DE PROFILAXI INADEQUADA.....	78
FIGURA 65. (N) MICROORGANISMES AÏLLATS EN ILQ DE HERNIORRÀFIES.....	79
FIGURA 66.TAXES ILQ EN CIRURGIA DE PRÒSTATA PER UNITAT PROVEÏDORA.....	81
FIGURA 67.TAXA DE ILQ EN CIRURGIA DE PRÒSTATA SEGONS EL NISS.....	81
FIGURA 68.(%) CAUSES DE PROFILAXI INADEQUADA.....	82
FIGURA 69.TAXES DE CIRURGIA DE PRÒSTATA ENDOSCÒPICA PER UNITAT PROVEÏDORA.....	83
FIGURA 70.(N) MICROORGANISMES AÏLLATS EN ILQ DE PRÒSTATA.....	83
FIGURA 71.HOSPITALS PARTICIPANTS. 31 HOSPITALS.....	85
FIGURA 72.UCIS PARTICIPANTS 2008-2017. HAN PARTICIPAT UN TOTAL DE 39 UNITATS.....	85
FIGURA 73.DADES COMPARATIVES GLOBALS VINCAT 2008-2017.....	86
FIGURA 74.MICROBIOLOGIA DE LES PNEUMÒNIES ASSOCIADES A VENTILACIÓ MECÀNICA.....	86
FIGURA 75.GRUP 1.....	87
FIGURA 76. GRUP 2.....	87
FIGURA 77.GRUP 3.....	88
FIGURA 78.DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILACIÓ MECANICA SEGONS MIDA DE L'HOSPITAL (2011-2017).....	88
FIGURA 79.DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE BACTERIEMIA ASSOCIADA A CATETER VENOS CENTRAL.....	89
FIGURA 80.MICROBIOLOGIA DE LES BACTERIÈMIES ASSOCIADES A CVC.....	89

FIGURA 81.GRUP 1.....	90
FIGURA 82.GRUP 2.....	90
FIGURA 83.GRUP 3.....	91
FIGURA 84.DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE BACTERIEMIA ASSOCIADA A CATETER VENOS CENTRAL SEGONS MIDA DE L'HOSPITAL (2011-2017).....	91
FIGURA 85.DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE INFECCIÓ URINÀRIA ASSOCIADA A SONDA VESICAL.....	92
FIGURA 86.MICROBIOLOGIA DE LA INFECCIÓ URINÀRIA ASSOCIADA A SONDA VESICAL.....	92
FIGURA 87.GRUP 1.....	93
FIGURA 88.GRUP 2.....	93
FIGURA 89.GRUP 3.....	94
FIGURA 90.DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE INFECCIÓ URINÀRIA ASSOCIADA A SONDA VESICAL SEGONS MIDA DEL HOSPITAL. (DADES 2012-2017). .....	94
FIGURA 91.RESULTATS GLOBALS COMPARATIUS AMB L'ENVIN-UCI A NIVELL NACIONAL AL 2017 .....	95
FIGURA 92.DENSITAT D'INCIDÈNCIA GLOBAL D'ICD PER 10.000 ESTADES. ANY 2017 .....	111
FIGURA 93. DENSITAT D'INCIDÈNCIA ICD GLOBAL ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017 .....	111
FIGURA 94.DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ NOSOCOMIAL PER 10.000 ESTADES. ANY 2017 .....	112
FIGURA 95.DENSITAT D'INCIDÈNCIA ICD D'ADQUISICIÓ NOSOCOMIAL ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017 .....	112
FIGURA 96.DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ RELACIONADA AMB L'ATENCIÓ SANITÀRIA PER 10.000 ESTADES. ANY 2017 .....	113
FIGURA 97.DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ RELACIONADA AMB L'ATENCIÓ SANITÀRIA ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017 .....	113
FIGURA 98.DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ COMUNITÀRIA PER 10.000 ESTADES. ANY 2017 .....	114
FIGURA 99.DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ COMUNITÀRIA ESTRATIFICADA PER GRUPS. ANY 2017 .....	114
FIGURA 100.PERCENTATGE DE <i>K. PNEUMONIAE</i> BLEE ESTRATIFICAT PER GRUPS. ANY 2017 .....	120
FIGURA 101.PERCENTATGE DE BACTERIÈMIES PER <i>K. PNEUMONIAE</i> BLEE ESTRATIFICAT PER GRUPS. ANY 2017 .....	120
FIGURA 102.CENTRES PARTICIPANTS 2007-2017 .....	123
FIGURA 103. CONSUM GLOBAL D'ANTIBACTERIANS ESTRATIFICAT PER GRUPS. ANY 2017 .....	125
FIGURA 104.CONSUM GLOBAL D'ANTIMICÒTICS ESTRATIFICAT PER GRUPS. ANY 2017 .....	125
FIGURA 105.CONSUM GLOBAL (EN PERCENTATGE) PER GRUPS D'ANTIBACTERIANS. ANY 2017.....	126
FIGURA 106.EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL D'ANTIBACTERIANS 2008-2017.....	127
FIGURA 107.EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL PER GRUPS D'ANTIBACTERIANS 2008-2017.....	127
FIGURA 108.EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL D'ANTIBACTERIANS A LES UCIS 2008-2017.....	128
FIGURA 109.EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL PER GRUPS D'ANTIBACTERIANS A LES UCIS 2008-2017.....	128
FIGURA 110. EVOLUCIÓ DE DDD/100 ESTADES SERVEIS MÈDICS PER GRUP DE CENTRE.....	129
FIGURA 111. EVOLUCIÓ DE DDD/100 ESTADES SERVEIS QUIRÚRGICS PER GRUP DE CENTRE.....	129
FIGURA 112.EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL VANCOMICINA-DAPTOMICINA-LINEZOLID-TEICOPLANINA 2008-2017.....	130
FIGURA 113.BACTERIÈMIES PER CENTRE.....	131
FIGURA 114. ÀREA D'ADQUISICIÓ .....	131
FIGURA 115. ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ .....	132
FIGURA 116. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: SI A LES GUIES I SI A LA MICRO.: 67,2 % (566) .....	134
FIGURA 117. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: SI A LES GUIES I SI A LA MICRO .....	134
FIGURA 118. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: SI A LES GUIES I NO A LA MICRO.: 5,7 % (48) .....	135
FIGURA 119. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: SI A LES GUIES I NO A LA MICRO .....	135
FIGURA 120. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: NO A LES GUIES I SI A LA MICRO.: 32,8 % (176) .....	136
FIGURA 121. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: NO A LES GUIES I SI A LA MICRO .....	136
FIGURA 122. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: NO A LES GUIES I NO A LA MICRO.: 6,2 % (52) .....	137
FIGURA 123. TRACTAMENT ANTIMICROBIÀ EMPÍRIC ADEQUAT A: NO A LES GUIES I NO A LA MICRO.....	137
FIGURA 124.TAXA INFECCIÓ NOSOCOMIAL .....	139
FIGURA 125. CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA (PBA) PER A LA HIGIENE DE MANS A HOSPITALITZACIÓ.....	149

FIGURA 126. CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA (PBA) PER A LA HIGIENE DE MANS A HOSPITALITZACIÓ ESTRATIFICAT PER GRUP.....	150
FIGURA 127. CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA (PBA) PER A LA HIGIENE DE MANS A LES UCIS .....	151
FIGURA 128. CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA (PBA) PER A LA HIGIENE DE MANS A LES UCIS ESTRATIFICAT PER GRUP.....	151
FIGURA 129. PREVALENÇA DE LLITS AMB DISPENSADOR DE PBA UBICATS AL PUNT D'ATENCIÓ .....	152
FIGURA 130. PREVALENÇA DE LLITS AMB DISPENSADOR DE PBA UBICATS AL PUNT D'ATENCIÓ .....	152
FIGURA 131. PREVALENÇA DE LLITS AMB DISPENSADOR DE PBA UBICATS AL PUNT D'ATENCIÓ A HOSPITALITZACIO .....	153
FIGURA 132. RESULTATS GLOBAIS INDICADOR 9 .....	154
FIGURA 133. RESULTATS GLOBAIS INDICADOR 9 PER GRUP D'HOSPITAL A HOSPITALITZACIO .....	155
FIGURA 134. RESULTATS GLOBAIS INDICADOR 9 PER GRUP D'HOSPITAL HOSPITALITZACIO A LES UCIS.....	155
FIGURA 135. PREVALENÇA DE LLITS AMB DISPENSADOR DE PBA UBICATS AL PUNT D'ATENCIÓ PER GRUP A HOSPITALIZACIO .....	156
FIGURA 136. PREVALENÇA DE LLITS AMB DISPENSADOR DE PBA UBICATS AL PUNT D'ATENCIÓ PER GRUP A LES UCIS .....	156