

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

Informe 2014

(3/09/2015)



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-No comercial-Sense obres derivades 3.0 de Creative Commons. Se'n permet la reproducció, distribució i comunicació pública sempre que se'n citi l'autor i no se'n faci un ús comercial. La llicència completa es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/es/legalcode.ca>

Direcció o coordinació:

Director: Francesc Gudiol Munté

Coordinació: Enric Limón Cáceres

Autors o redactors:

Autors:

Montserrat Olona Cabasés • Núria Freixas Sala • Miquel Pujol Rojo • Magda Campins Martí • Teresa Pi-Sunyer Cañellas • Josep Maria Argimon Pallàs • Josep Davins Miralles • Lourdes Matas Andreu • Benito Almirante Gragera • Joaquín López-Contreras González • Jordi Vallès Daunis • Feliu Bella Cueto • Pepa Pérez Jové • Mercedes Palomar Martínez • Fernando Barcenilla Gaité • Marcos Serrano Godoy • Montserrat Salles Creus • Santi Grau Cerrato • Esther Fondevilla Sala.

© 2012, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.

Edita: Direcció General de Salut Pública. Departament de Salut.

Edició: juliol de 2015

Número Internacional Normalitzat de Publicacions en Sèrie: ISSN 2385-4189

Assessorament lingüístic: Secció de Planificació Lingüística del Departament de Salut

Disseny i maquetació: Entitat Autònoma del Diari Oficial i de Publicacions

Agraïments: agraïm a tots els membres del plenari del programa VINCat el seu assessorament i la seva col·laboració a l'hora d'elaborar aquest document.

ÍNDIX

INTRODUCCIÓ	6
HOSPITALS PARTICIPANTS	7
OBJECTIU 1: PREVALENCIA DE LA INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (ING) I DELS INDICADORS DE PROCÉS (IP)	9
<i>Centres participants</i>	9
METODOLOGIA I ANÀLISI DE LES DADES	11
RESULTATS ANY 2014	13
<i>Prevalença de pacients amb infecció nosocomial global (P/ING%):</i>	13
<i>Prevalença de pacients amb infecció nosocomial actual (P/INA%):</i>	15
<i>Prevalença de pacients sotmesos a cateterisme urinari amb circuit de drenatge tancat:</i>	17
<i>Prevalença de pacients en tractament antibiòtic en el moment de l'enquesta (P/ATB%):</i>	18
EVOLUCIÓ DELS INDICADORS DE PREVALENCIA. PERÍODES 2008-2014	20
OBJECTIU 2: VIGILÀNCIA DE LA BACTERIÈMIA DE CATÈTER VASCULAR	21
<i>Centres participants</i>	21
RESULTATS ANY 2014	23
<i>Taxes de bacterièmia de CVC</i>	25
<i>Taxes de bacterièmia de CVIP</i>	28
<i>Taxes de bacterièmia de CVP</i>	31
<i>Taxes de bacterièmia de catèter utilitzat per a la nutrició parenteral (NTP)</i>	34
<i>Microorganismes responsables de les bacterièmies de catèter:</i>	35
TAXES AGREGADES (2007-2014) DE LA BACTERIÈMIA DE CATÈTER	36
OBJECTIU 3: VIGILÀNCIA DE LA INFECCIÓ DE LOCALITZACIÓ QUIRÚRGICA	38
CIRURGIA COLO-RECTAL	38
CIRURGIA DE COLON	38
<i>Centres participants</i>	38
RESULTATS ANY 2014	40
CIRURGIA DE RECTE	46
<i>Centres participants</i>	46
RESULTATS ANY 2014	47
DADES ACUMULADES ILQ CIRURGIA COLO-RECTAL	53
CIRURGIA PROTÈTICA DE MALUC	54
<i>Centres participants</i>	54
RESULTATS ANY 2014	56
CIRURGIA PROTÈTICA DE GENOLL	62
<i>Centres participants</i>	62
RESULTATS ANY 2014	65
OBJECTIU 4: VIGILÀNCIA DE LA INFECCIÓ NOSOCOMIAL A LES UNITATS DE CURES INTENSIVES (IN-UCIS)	71
<i>Centres participants</i>	71
RESULTATS ANY 2014	73
<i>DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILACIÓ MECÀNICA:</i>	73
<i>DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE BACTERIÈMIA ASSOCIADA A CATÈTER VENOS CENTRAL:</i>	76
<i>DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE INFECCIÓ URINÀRIA ASSOCIADA A SONDA VESICAL:</i>	80
OBJECTIU 5: VIGILÀNCIA DE MICROORGANISMES AMB PROBLEMES ESPECÍFICS DE RESISTÈNCIA ANTIBIÒTICA	85
RESULTATS ANY 2014	85

OBJECTIU 5.1: VIGILÀNCIA DE L'<i>STAPHYLOCOCCUS AUREUS</i> RESISTENT A METICIL-LINA (SARM)	85
<i>Centres participants</i>	85
<i>Criteris de Vigilància de l'<i>Staphylococcus aureus</i> resistent a meticil.lina (SARM)</i>	87
OBJECTIU 5. 2 VIGILÀNCIA DE LA INFECCIÓ ASSOCIADA A <i>CLOSTRIDIUM DIFFICILE</i> (ICD)	96
<i>Centres participants</i>	96
<i>Criteris de vigilància de les infeccions associades a Clostridium difficile</i>	98
OBJECTIU 5.3 VIGILÀNCIA ENTEROBACTERIS MULTIRESISTENTS	106
<i>Vigilància de Klebsiella pneumoniae productora de beta-lactamasa d'espectre estès (K. pneumoniae BLEE)</i>	106
<i>Vigilància de Klebsiella pneumoniae, Enterobacter cloacae i Escherichia coli productors de carbapenemes</i>	108
OBJECTIU 6: MONITORATGE ESTANDARDITZAT DEL CONSUM HOSPITALARI D'ANTIMICROBIANS	111
CONSUM D'ANTIMICROBIANS 2014	113
EVOLUCIÓ CONSUM ANTIMICROBIANS 2008-2014.....	115
OBJECTIU 7: VIGILÀNCIA DE LES INFECCIONS EN ELS CENTRES SOCIO SANITARIS	117
<i>Centres participants</i>	1
RESULTATS ANY 2014	119
OBJECTIU 8: VIGILÀNCIA DE LES INFECCIONS NOSOCOMIALS A LES UNITATS DE PEDIATRIA I NEONATOLOGIA	128
VIGILÀNCIA DE LA BACTERIÈMIA RELACIONADA AMB CATÈTER VENÓS CENTRAL A LES UNITATS DE CURES INTENSIVES PEDIÀTRIQUES.....	128
<i>Centres participants</i>	128
RESULTATS ANY 2014.....	128
VIGILÀNCIA DE LA BACTERIÈMIA RELACIONADA AMB CATÈTER VENÓS CENTRAL A LES UNITATS DE CURES INTENSIVES NEONATALS	134
<i>Centres participants</i>	134
RESULTATS ANY 2014.....	135
OBJECTIU 9: VIGILÀNCIA DE LA HIGIENE DE MANS	142
INTRODUCCIÓ	142
<i>Participació</i>	142
<i>Centres participants</i>	142
RESULTATS 2014	144
<i>Consum de preparats de base alcohòlica (PBA) per a la higiene de mans</i>	144
<i>Prevalença de llits amb dispensador de PBA ubicats al punt d'atenció</i>	147
ÍNDEX TAULES I FIGURES	150
<i>Taules</i>	150
<i>figures</i>	151

Introducció

Informació del programa

El programa VINCat

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

1. Vigilància de la infecció nosocomial global i d'indicadors de procés
2. Vigilància de la infecció bacterièmica
3. Vigilància de la infecció quirúrgica
4. Vigilància de la infecció nosocomial a les UCIs
5. Vigilància d'organismes amb problemes específics de resistència antibiòtica.
6. Monitoratge estandarditzat del consum hospitalari d'antimicrobians.
7. Vigilància de la infecció nosocomial als centres socio-sanitaris
8. Vigilància de les infeccions nosocomials en les unitats de pediatria i neonatologia
9. Higiene de mans

HOSPITALS PARTICIPANTS



Grup 1 \geq 500 llits (9 Centres)

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

Grup 2: 200-500 llits (16 centres)

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

Grup 3 < 200 llits (38 centres)

H. Viladecans (Viladecans)
Clínica Girona (Girona)
H. Comarcal de Blanes (Blanes)
H. Campdevàrol (Campdevàrol)
H. Comarcal Móra d'Ebre (Móra d'Ebre)
H. Palamós (Palamós)
H. Sant Boi (Sant Boi de Llobregat)
H. Sant Celoni (Sant Celoni)
H. Comarcal del Pallars (Tremp)
H. Sant Jaume de Calella (Calella)
H. Sant Jaume De Olot (Olot)
H. Sant Joan de Déu de Martorell (Martorell)
Pius Hospital de Valls (Valls)
Fundació Privada Hospital de Mollet (Mollet)
H. Comarcal de l'Alt Penedès (Vilafranca del Penedès)
Clínica Ponent (Aliança de Lleida)
Fundació Sant Antoni Abat (Vilanova i la Geltrú)
Hospital del Vendrell (el Vendrell)
Hospital Dos de Maig (Barcelona)
Hospital Municipal de Badalona (Badalona)
Hospital Residència Sant Camil (Sant Pere de Ribes)
Hospital Santa Maria de Lleida (Lleida)
Hospital Plató Fundació Privada (Barcelona)
Espitau dera Val d'Aran (Lleida)

Fundació Hospital de Figueres (Figueres)
Fundació Hospital Esperit Sant (Santa Coloma G)
Fundació Hospital de Puigcerdà (Puigcerdà)
Fundació Pública Sant Bernabé (Berga)
Hospital de Sant Pau i Santa Tecla (Tarragona)
Centre MQ Reus, SA (Reus)
Clínica Terres de l'Ebre (Tortosa)
Fundació Sant Hosp. (La Seu d'Urgell)
Hospital Comarcal d'Amposta. (Amposta)
Centre Mèdic Delfos (Barcelona)
Clínica del Vallès
Hospital Quirón
Clínica Salus Infirmorum
Hospital Santa Caterina

Grup 4 centres especials / monogràfics (4 centres)

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

OBJECTIU 1: PREVALENCIA DE LA INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (ING) I DELS INDICADORS DE PROCÉS (IP)

CENTRES PARTICIPANTS

En l'enquesta de Prevalença VINCat 2014 hi han participat **64** centres, dels quals 34 (52,3) han participat també en l'estudi d'àmbit nacional EPINE-EPPS. A la taula 1, nombre de centres participants segons grup d'hospitals.

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

	Any 2008	Any 2009	Any 2010	Any 2011	Any 2012	Any 2013	Ant 2014
Grup 1 (> 500 llits)	7	5	8	9	9	9	9
Grup 2 (200-500 llits)	15	13	16	16	16	16	18
Grup 3 (<200 llits)	26	28	35	32	32	31	34
Grup 4 (monogràfics)	3	3	3	3	3	3	3
TOTAL	58	58	62	60	60	59	64

TAULA 1: CENTRES PARTICIPANTS EN L'ENQUESTA DE L'ANY 2014

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 i Provincial 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 General 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	

Hospitals de menys de 200 llits	Hospital Sant Llorenç de Viladecans
	Centre Mèdic Delfos
	Clínica Girona
	Hospital de Campdevàrol
	Hospital de Figueres
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant
	Hospital Comarcal Móra d'Ebre
	Hospital de Palamós
	Hospital de Puigcerdà
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi LL
	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 Sant Jaume d'Olot
	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 de l'Alt Penedès
	Hospital del Vendrell
	Hospital Comarcal d'Amposta
	Clínica Salus Infirmorum
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	
Hospitals monogràfics	Institut Català d'Oncologia (ICO)
	Institut Guttmann
	Fundació Puigvert -IUNA

METODOLOGIA I ANÀLISI DE LES DADES

L'enquesta de prevalença de l'any 2014 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)¹ per a les principals localitzacions d'infecció nosocomial. Per a la resta de localitzacions, s'ha continuat utilitzant les definicions del CDC².

Segons aquestes definicions¹, 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.

¹ 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.

² 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

Per a l'anàlisi de les dades globals, s'han exclòs 6 hospitals amb 20 ó menys de 20 pacients introduïts en l'estudi de prevalença. L'estudi es fa incloent: 9 hospitals Grup I, 16 del Grup 2, 30 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 presenten com Prevalença i els ser Interval de Confiança al 95% (IC 95%). També es descriuen els percentils de la prevalença de centre.

RESULTATS ANY 2014

PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%):

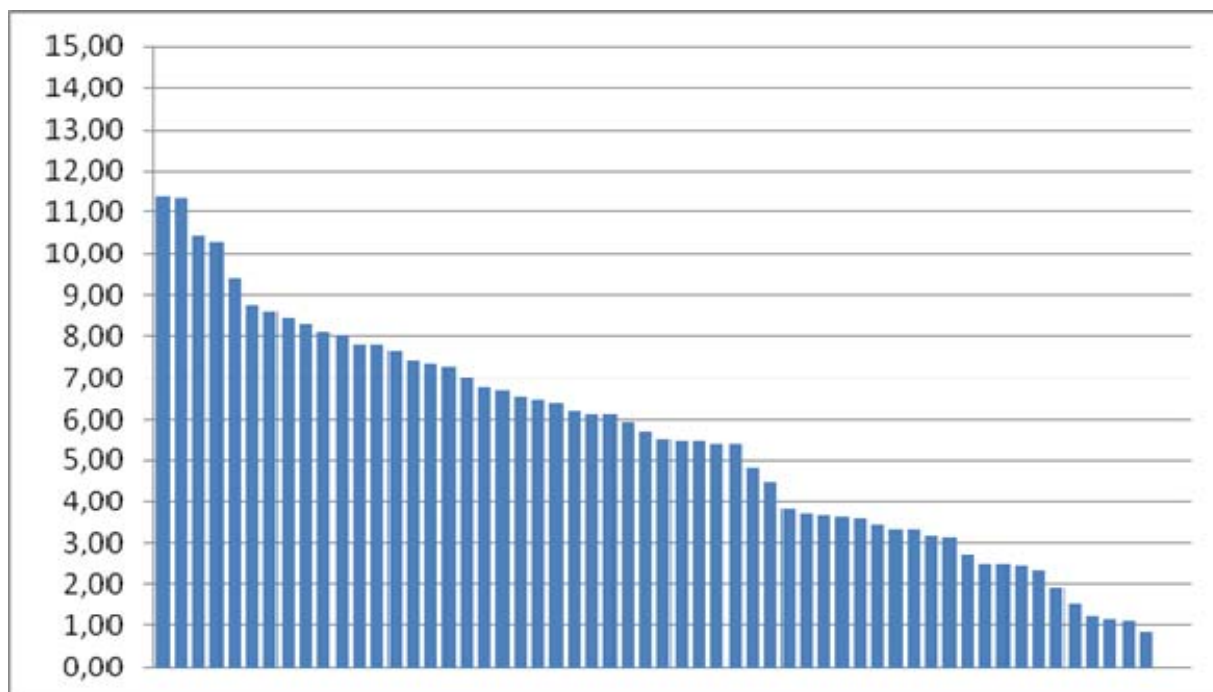
S'han estudiat 10.697 pacients, dels quals 743 presentaven infecció nosocomial (IN) activa en el moment de l'enquesta. En quan al moment d'adquisició de la infecció, 150 (20,0%) pacients patien la infecció en el moment de l'admissió en el centre i 593 (80,0%) l'han adquirida durant l'ingrés d'estudi. **La P/ING% ha estat de 6,9% (IC 95%:6,5-7,4).**

TAULA 2 PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%) TOTAL

	Nombre centres	Nombre pacients	Nombre Pacients amb infecció nosocomial	P/ING %	IC 95%
Grup I (>500 llits)	9	3.998	375	9,4 %	8,4 – 10,3
Grup II (200-500 llits)	16	3.624	233	6,5%	5,7-7,3
Grup III (<200 llits)	30	2.672	120	4,5%	3,9 – 5,5
Monogràfics	3	403	15	3,7%	2,1 – 6,1
TOTAL	58	10.697	743	6,9%	6,5-7,4

IC 95%:Interval Confiança 95%

FIGURA 1. DISTRIBUCIÓ DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%)

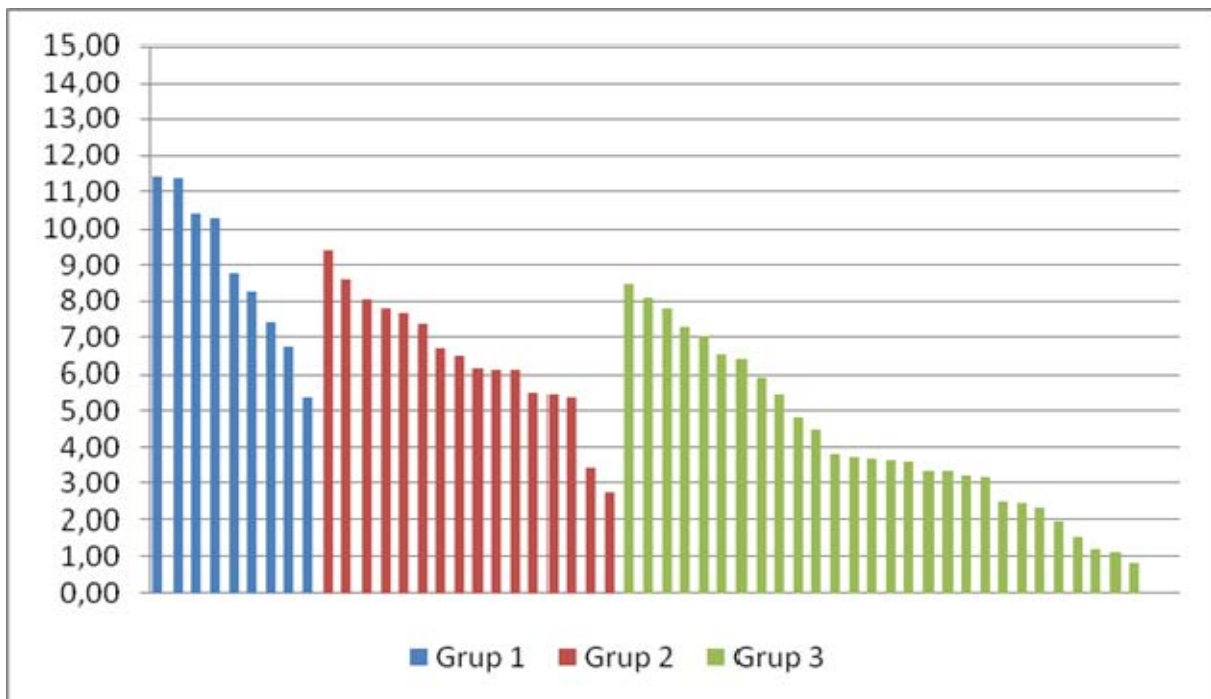


TAULA 3. PERCENTILS DE LA PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%) DE CENTRE

Tipus de centre	Nombre centres	Percentils				
		10	25	50 mediana	75	90
Grup I (>500 llits)	9	5,4%	7,1%	8,8%	10,9%	
Grup II (200-500 llits)	16	3,2%	5,4%	6,3%	7,9%	9,5%
Grup III (<200 llits)	30	0,9%	2,2%	3,6%	6,1%	8,4%
Monogràfics*	3					
TOTAL	58	1,2%	3,2%	5,5%	7,5%	9,6%

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

FIGURA 2. PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL GLOBAL (P/ING%) PER CENTRES, SEGONS GRUPS D'HOSPITALS.



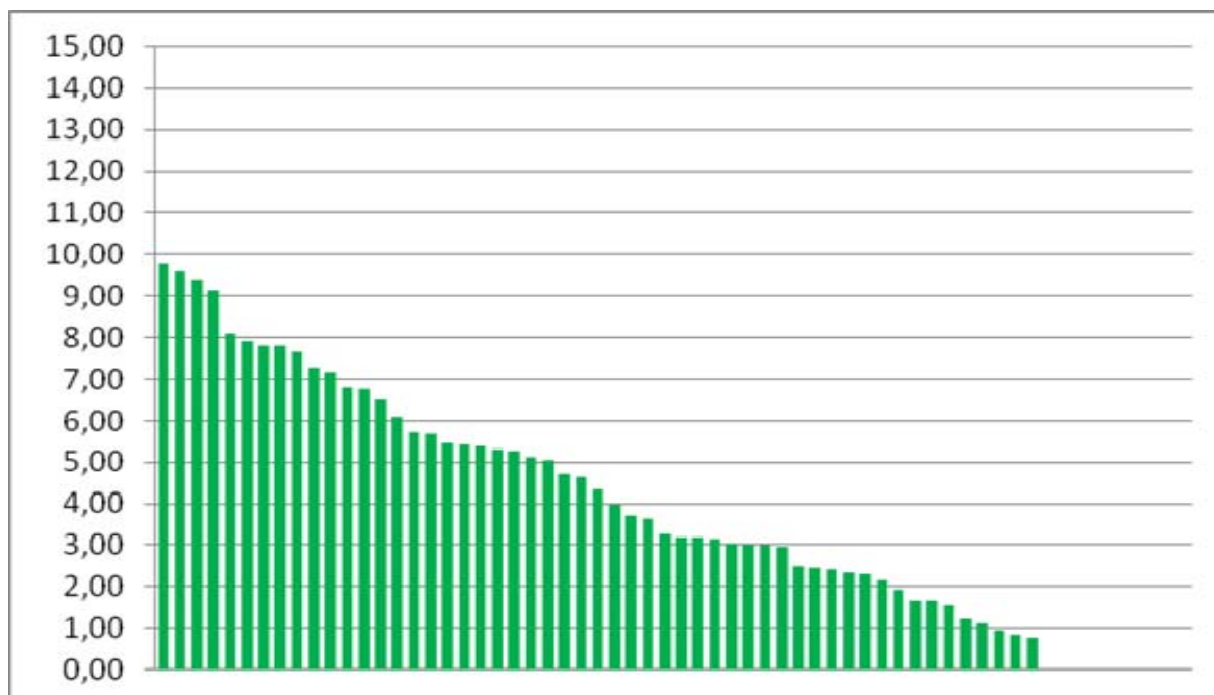
PREVALENCIA DE PACIENTS AMB INFECCIÓ NOSOCOMIAL ACTUAL (P/INA%)

Taula 4 Prevalença de pacients amb infecció nosocomial actual (P/INA%) total i segons grups d'hospitals.

	Nombre centres	Nombre pacients	Nombre Pacients amb infecció nosocomial adquirida ingrés actual	P/INA %	IC 95%
Grup I (>500 llits)	9	3.998	310	7,6%	6,9 - 8,6
Grup II (200-500 llits)	16	3.624	183	5,1%	4,4 - 5,8
Grup III (<200 llits)	30	2.672	91	3,4%	2,8 - 4,2
Monogràfics	3	403	15	3,7%	2,1 - 6,1
TOTAL	58	10.697	599	5,6%	5,1 - 6,0

IC 95%:Interval Confiança 95%

Figura 3. Distribució de la prevalença de pacients amb infecció nosocomial actual (P/INA%) per centres . Any 2014.

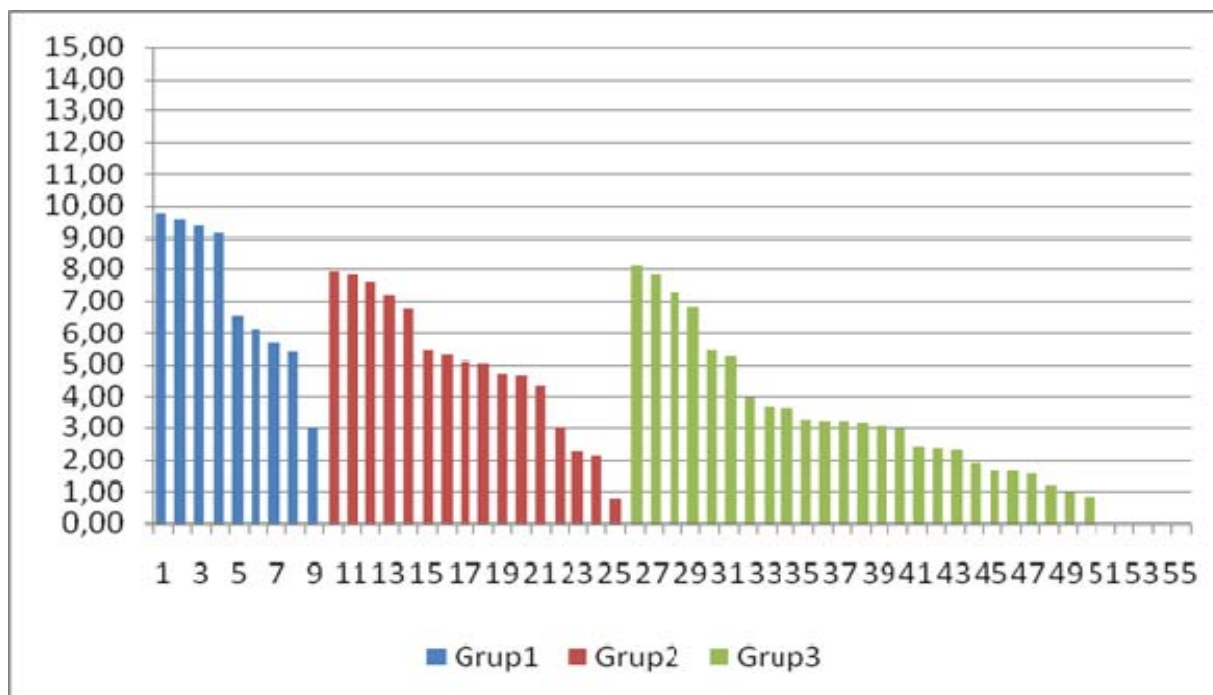


Taula 5. Percentils de la Prevalença de pacients amb infecció nosocomial actual (P/INA%) de centre, segons grups d'hospitals i total. Any 2014

Tipus de centre	Nombre centres	Percentils				
		10	25	50	75	90
Grup I (>500 llits)	9	3,0%	5,5%	6,5%	9,5%	
Grup II (200-500 llits)	16	1,7%	3,3%	5,1%	7,1%	8,1%
Grup III (<200 llits)	30	0,0%	1,1%	2,7%	3,8%	7,2%
Monogràfics*	3					
TOTAL	58	0,2%	2,1%	3,5%	6,3%	8,5%

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

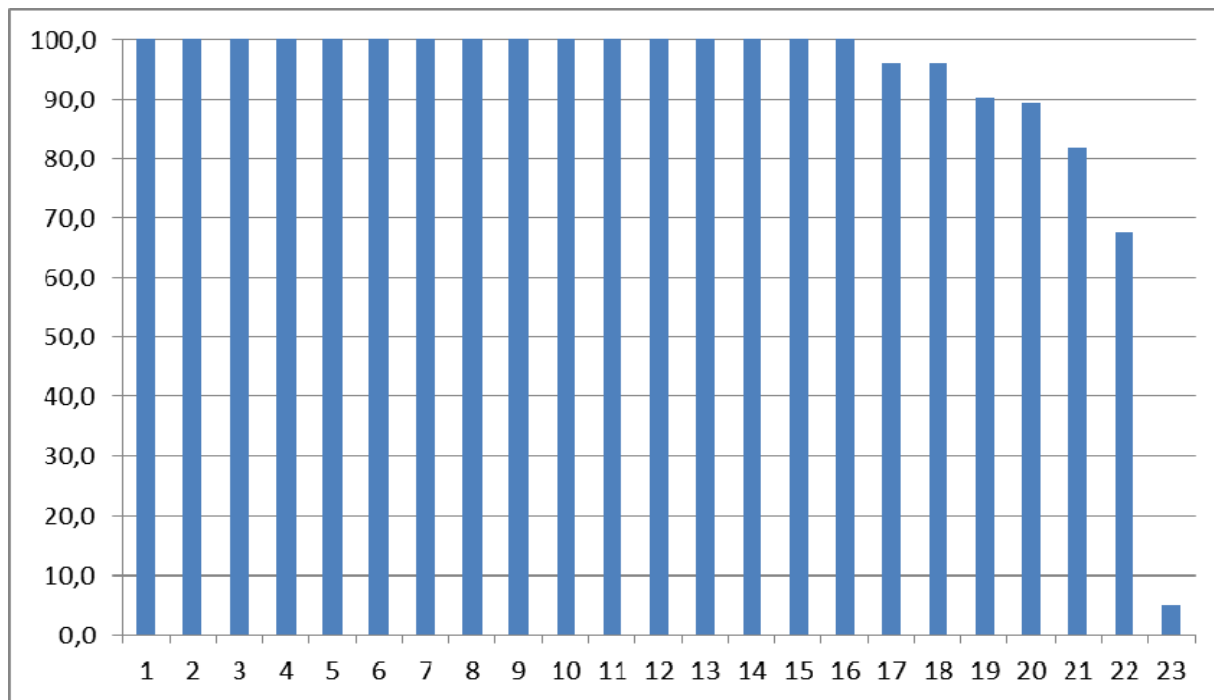
Figura 4. Prevalença de pacients amb infecció nosocomial actual (P/INA%) per centres, segons grups d'hospitals. Any 2014.



PREVALENCIA DE PACIENTS SOTMESOS A CATETERISME URINARI AMB CIRCUIT DE DRENATGE TANCAT

Hi ha 2.100 pacients portadors de cateterisme urinari permanent , sent la prevalença de cateterisme urinari permanent de **19,6% (IC 95%:18,9-20,4)**. La informació sobre la proporció de sistemes de drenatge tancat només està disponible per 23 centres, essent la mediana de **90,02%**.

Figura 5. Proporció de cateterisme urinari amb circuit de drenatge tancat per centres (P/CUCT)



PREVALENCIA DE PACIENTS EN TRACTAMENT ANTIBIÒTIC EN EL MOMENT DE L'ENQUESTA (P/ATB%)

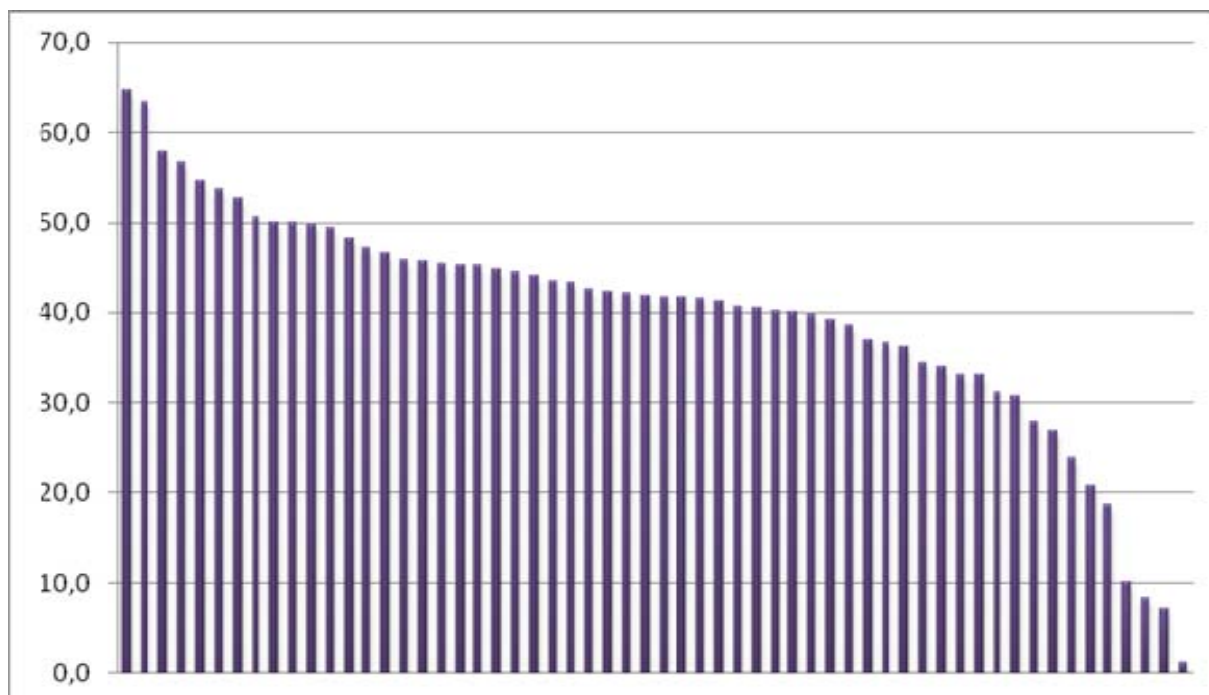
Dels 10.294 pacients avaluats, 4.112 estaven en tractament antibiòtic en el moment de l'enquesta.

Taula 6. Prevalença de pacients en tractament antibiòtic (P/ATB%). Dades globals i per grups d'hospitals. Any 2014.

	Nombre centres	Nombre pacients	Nombre Pacients en tractament antibiòtic	P/ATB %	IC 95%
Grup I (>500 llits)	9	3.998	1.555	38,9%	37,4 – 40,4
Grup II (200-500 llits)	16	3.624	1.478	40,8%	39,2 – 42,4
Grup III (<200 llits)	30	2.672	1.079	40,4%	38,5-42,2
Monogràfics	3	403	66	16,4%	12,8-20,0
TOTAL	58	10.697	4.178	39,1%	38,1 – 40,0

IC 95%:Interval Confiança 95%

Figura 6. Distribució de la prevalença de pacients en tractament antibiòtic (P/ATB%) per centres. Any 2014.

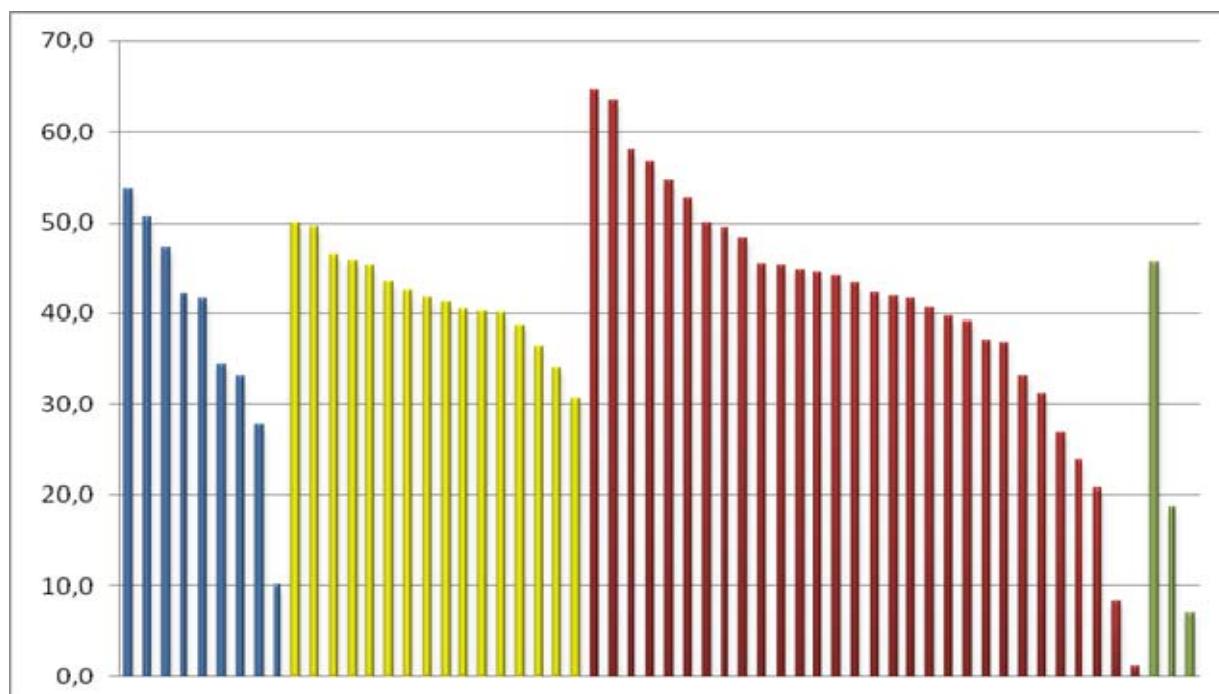


Taula 7. Percentils de la Prevalença de pacients en tractament antibiòtic (P/ATB%) de centre global, i segons grups d'hospitals. Any 2014.

Tipus de centre	Nre. centres	percentils				
		10	25	50 mediana	75	90
Grup I (>500 llits)	9	10,1%	30,4%	41,6%	48,9%	51,6%
Grup II (200-500 llits)	16	33,0%	39,0%	41,5%	45,6%	49,7%
Grup III (<200 llits)	30	21,0%	35,8%	42,8%	49,5%	57,8%
Monogràfics*	3					
TOTAL	58	8,9%	30,0%	41,7%	45,7%	52,1%

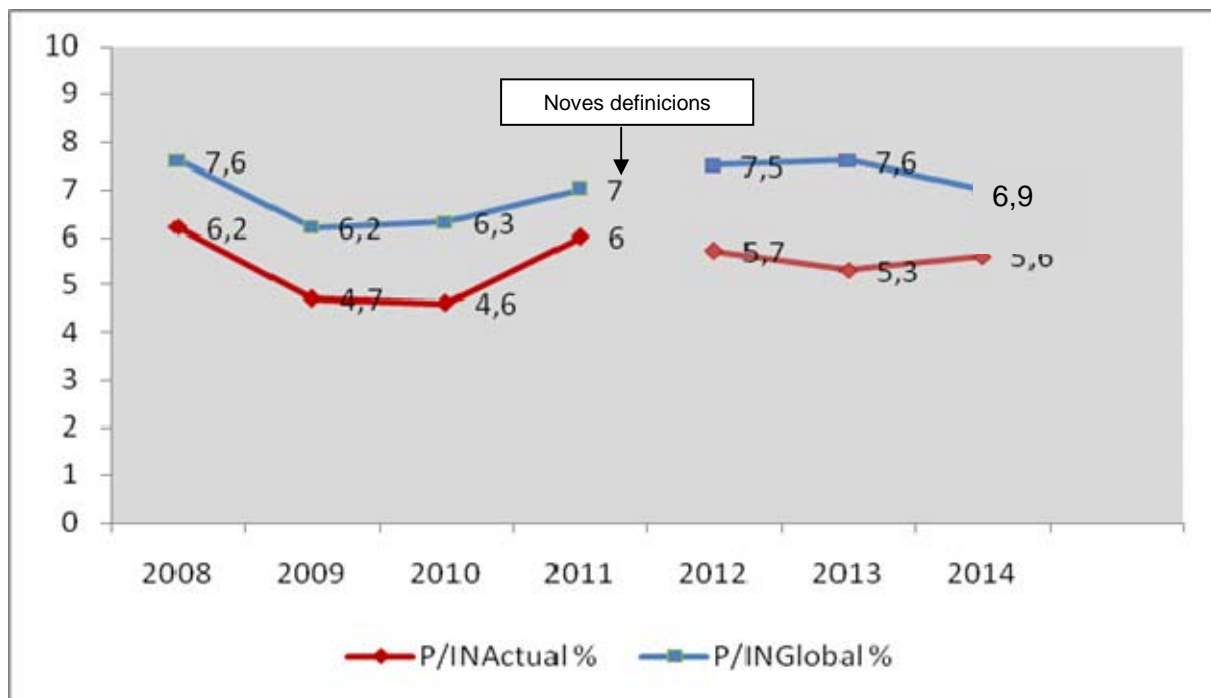
*NOTA: no es calculen dades per ser només 3 centres

Figura 7. Distribució de la prevalença de pacients en tractament antibiòtic (P/ATB%) de centre per grups d'hospitals. Any 2014.



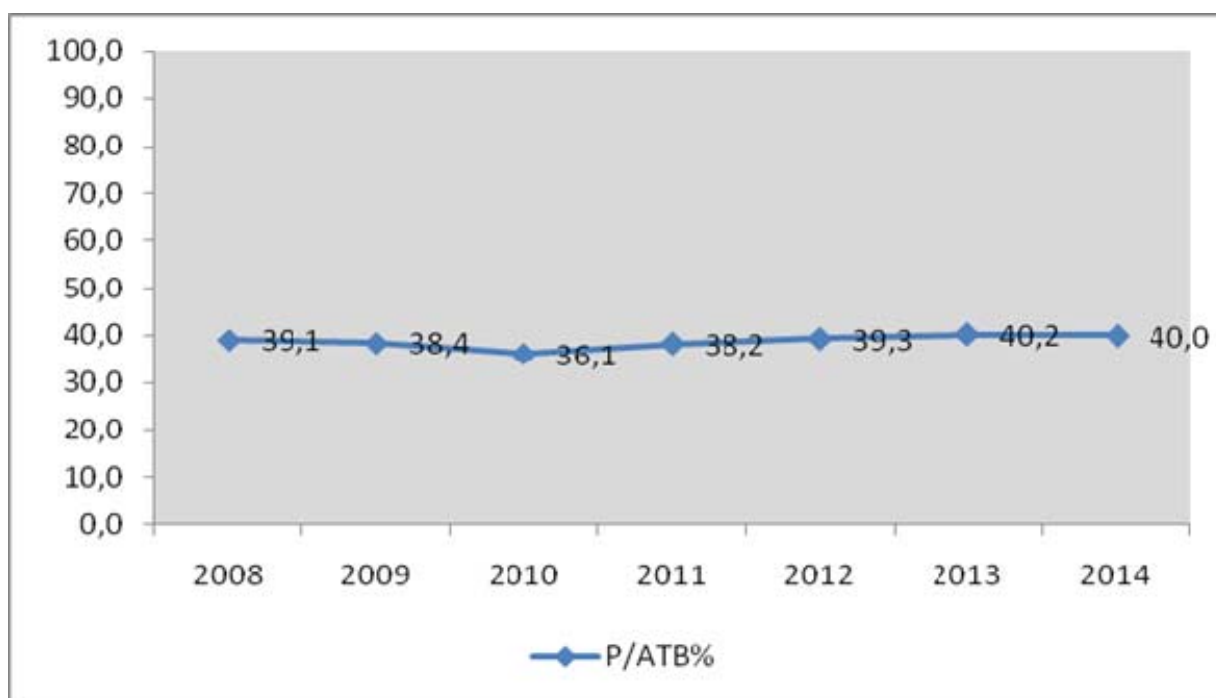
EVOLUCIÓ DELS INDICADORS DE PREVALENCIA. PERÍODES 2008-2014

Figura 8. Prevalença de pacients amb infecció nosocomial global (P/INGlobal%) i infecció nosocomial actual (P/INActual%) Períodes 2008-2014



NOTA: les dades a partir del 2012 s'han calculat utilitzant definicions diferents a les dels períodes anteriors, per la qual cosa, no són comparables.

Figura 9. Prevalença de pacients en tractament antibiòtic (P/ATB%) Períodes 2008-2014



OBJECTIU 2: VIGILÀNCIA DE LA BACTERIÈMIA DE CATÈTER VASCULAR

CENTRES PARTICIPANTS

50 centres; (9 Grup 1, 16 Grup 2, 23 Grup 3)

TAULA 5: 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 i Provincial 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 General 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	

Hospitals de menys de 200 llits	Hospital Sant Llorenç de Viladecans
	Centre Mèdic Delfos
	Clínica Girona
	Hospital de Campdevàno
	Hospital de Figueres
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant
	Hospital Comarcal Móra d'Ebre
	Hospital de Palamós
	Hospital de Puigcerdà
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi L
	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 Sant Jaume d'Olot
	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 de l'Alt Penedès
Hospital del Vendrell	
Hospital Comarcal d'Amposta	
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisés Broggi	
Hospitals monogràfics	Institut Català d'Oncologia (ICO)
	Institut Guttmann
	Fundació Puigvert -IUNA

RESULTATS ANY 2014

TAULA 6: CASUÍSTICA GENERAL DE LA VIGILÀNCIA PER GRUP D'HOSPITALS

	TIPUS DE CATÈTER			TOTAL
	CVC	CVCIP	CVP	
GRUP 1	263	84	86	433
GRUP 2	100	19	31	150
GRUP 3	45	6	39	90
TOTAL	408	109	156	673

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

TAULA 7: CASUÍSTICA GENERAL DE LA VIGILÀNCIA PER TIPUS DE CATÈTER

ÀREA	TIPUS DE CATÈTER			TOTAL
	CVC	CVCIP	CVP	
MÈDICA	116	41	109	232
QUIRÚRGICA	150	38	41	263
CRÍTICS	142	30	6	178
TOTAL	408	109	156	673

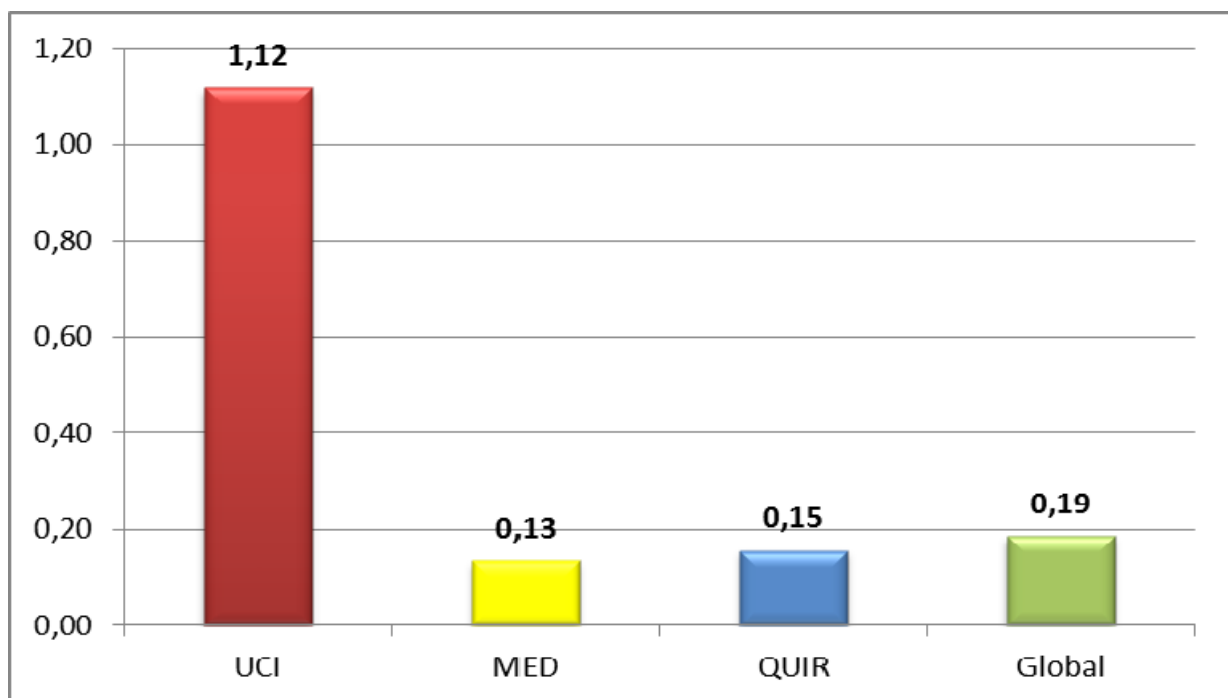
TAULA 8: TAXES DE BACTERIÈMIA GLOBAL PER GRUP D'HOSPITALS

	EPISODIS	ESTADES	TAXA GLOBAL PER 1.000 ESTADES	RANG
GRUP 1	433	1.536.746	0,28	(0,08-0,42)
GRUP 2	150	1.282.632	0,12	(0,02-0,28)
GRUP 3	90	806.213	0,11	(0,00-0,26)
GLOBAL	673	3.625.591	0,19	(0,00-0,42)

TAULA 9: TAXES DE BACTERIÈMIA GLOBAL PER TIPUS DE CATÈTER VASCULAR

TIPUS DE CATÈTER	FREQÜÈNCIA	ESTADES HOSPITALÀRIES	TAXA PER MIL ESTADES
CVC	408	3.625.591	0,11
CVCIP	109	3.625.591	0,03
CVP	156	3.625.591	0,04
GLOBAL	673	3.625.591	0,19

FIGURA 3: TAXES DE BACTERIÈMIA PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ



TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC

Centres participants: 50

Episodis: 408

Estades totals 3.625.591

Taxa global: 0,11 episodis/1000 estades (Rang: 0 – 0,69)

TAULA 10: TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC AJUSTADES PER GRUP D'HOSPITAL

	EPISODIS	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES	RANG
GRUP 1	263	1.536.746	0,17	0,08 - 0,69
GRUP 2	100	1.282.632	0,08	0 - 0,17
GRUP 3	45	806.213	0,06	0 - 0,41
GLOBAL	408	3.625.591	0,11	0 - 0,69

FIGURA 4: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC

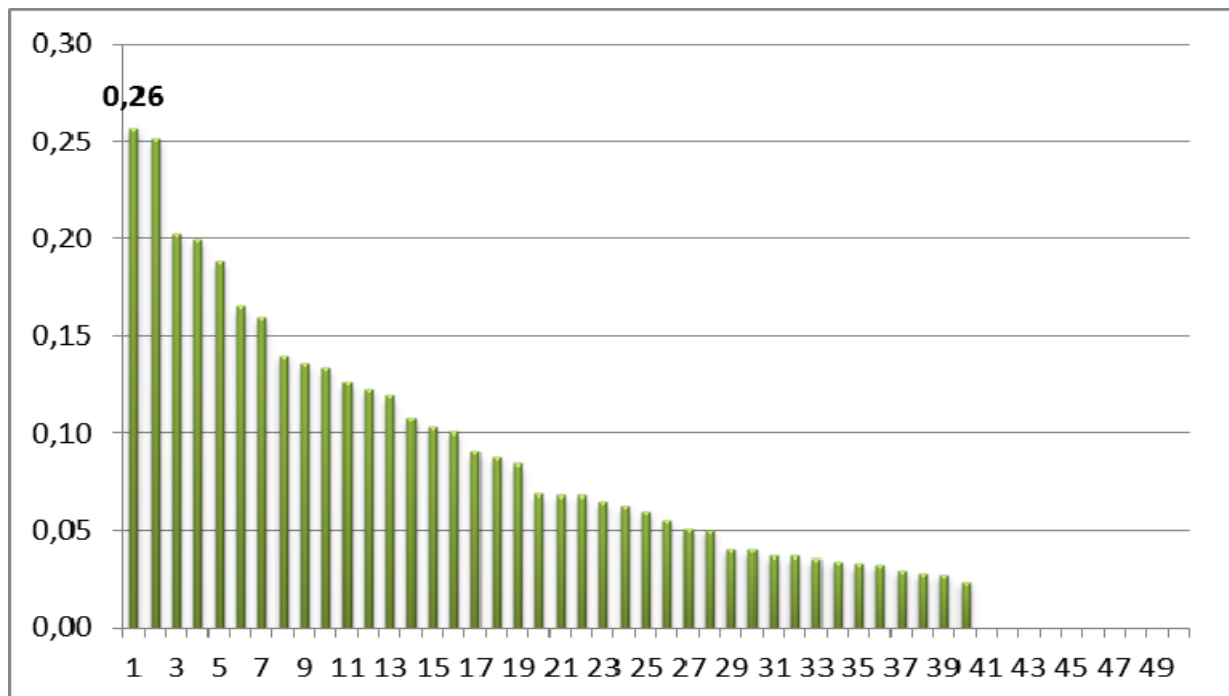


FIGURA 5: TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITAL

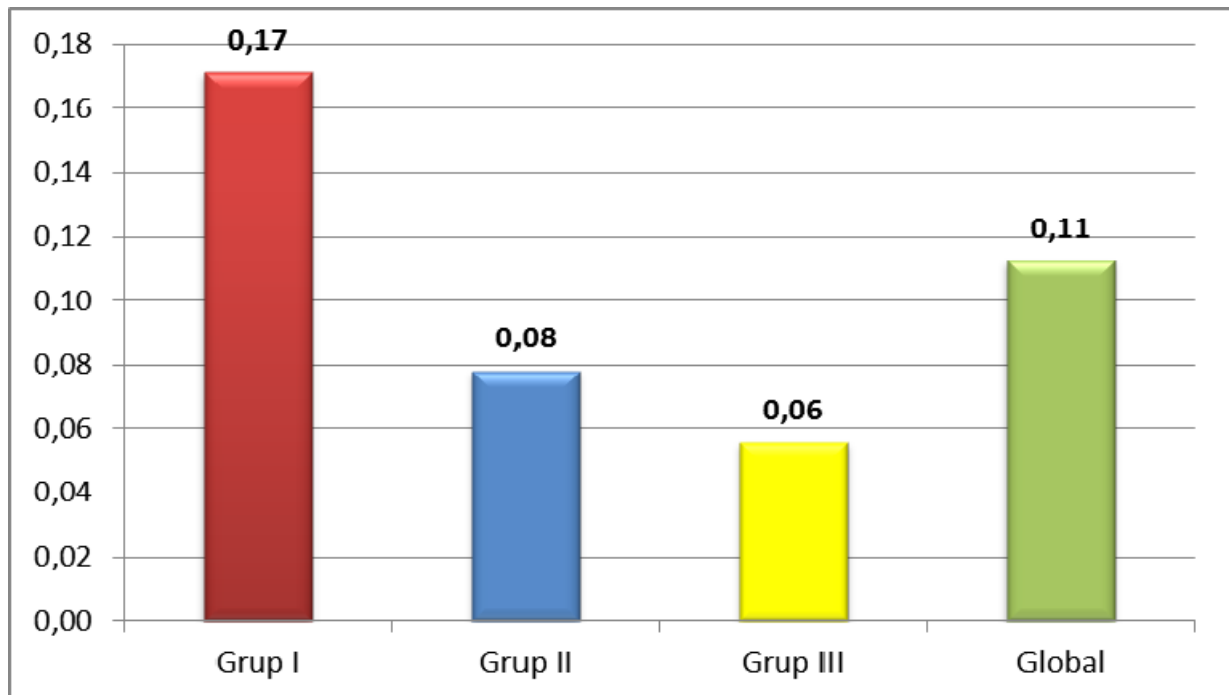
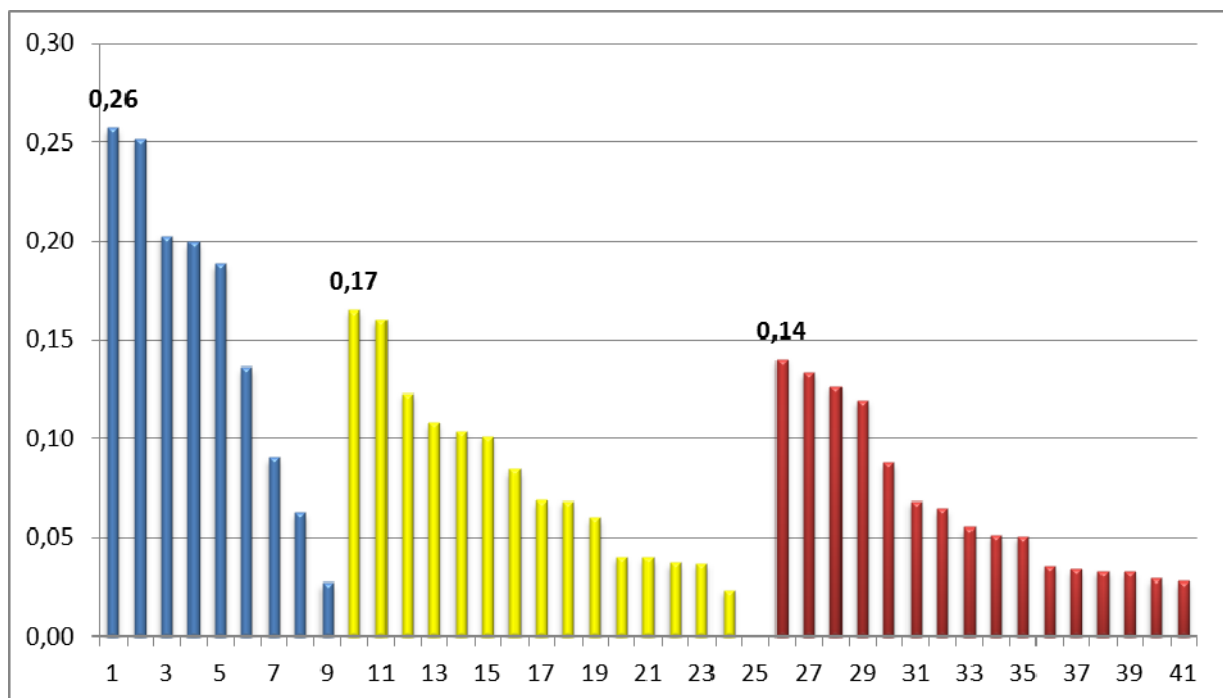


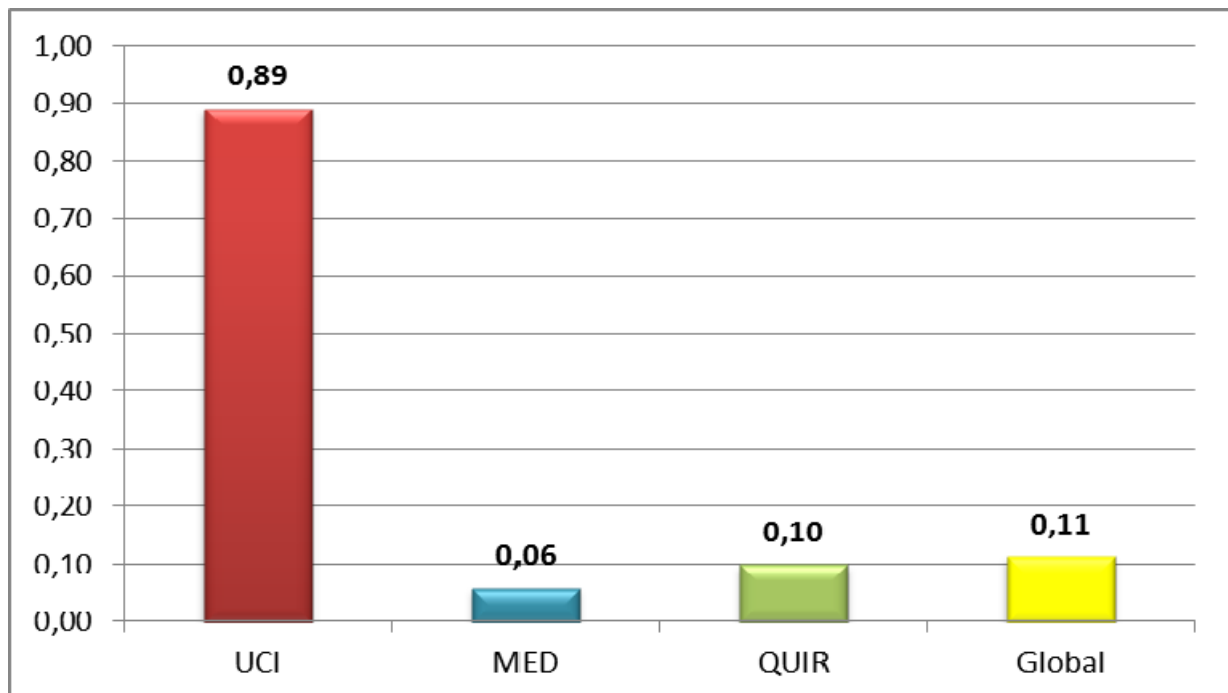
FIGURA 6: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC SEGONS GRUP D'HOSPITALS



TAULA 11: TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC AJUSTADES PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ

ÀREA	EPISODIS	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
MÈDICA	116	1.968.806	0,06
QUIRÚRGICA	150	1.497.515	0,10
DE PACIENTS CRÍTICS	142	159.270	0,89
GLOBAL	408	3.625.591	0,11

FIGURA 7: DISTRIBUCIÓ GRÀFICA DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVC AJUSTADES PER LES DIFERENTS ÀREES D'HOSPITALITZACIÓ



TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVIP

Centres participants: 50

Episodis: 109

Estades totals 3.625.591

Taxa global: 0,03 episodis/1000 estades (Rang: 0 – 0,17)

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

	EPISODIS	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES	RANG
GRUP 1	84	1.536.746	0,05	0,1 - 0,17
GRUP 2	19	1.282.632	0,01	0 - 0,34
GRUP 3	6	806.213	0,01	0 - 0,08
GLOBAL	109	3.625.591	0,03	0 - 0,17

FIGURA 8: TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVCIP AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITAL

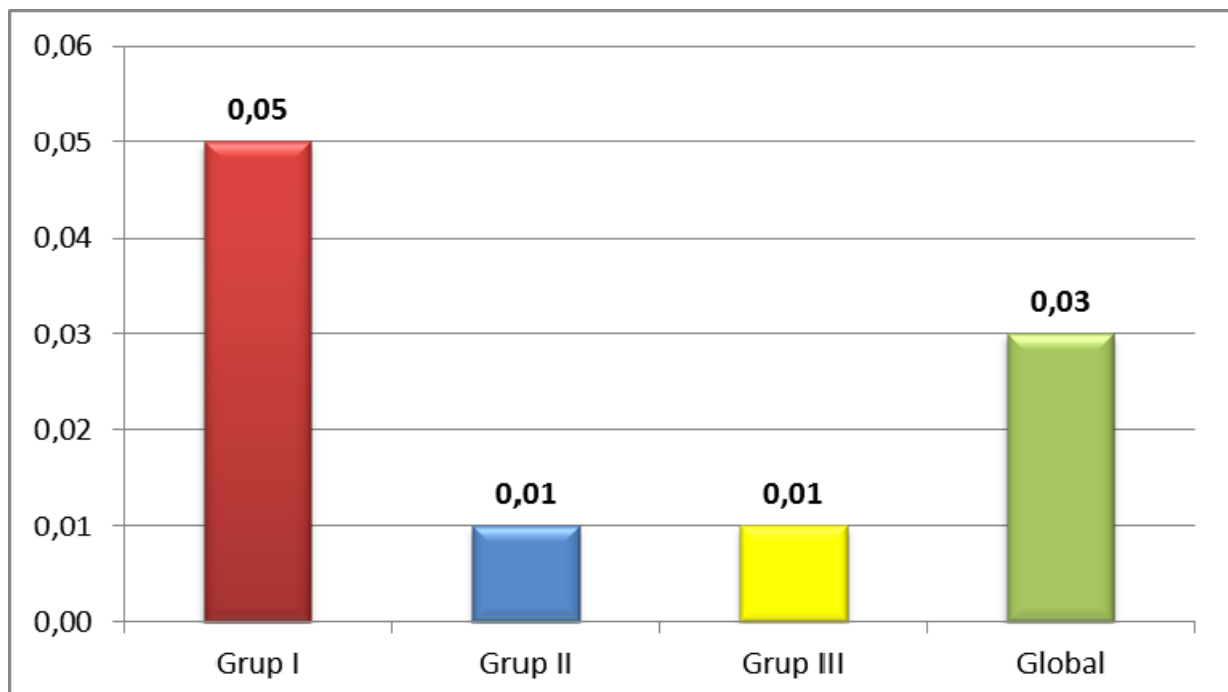


FIGURA 9: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVIP

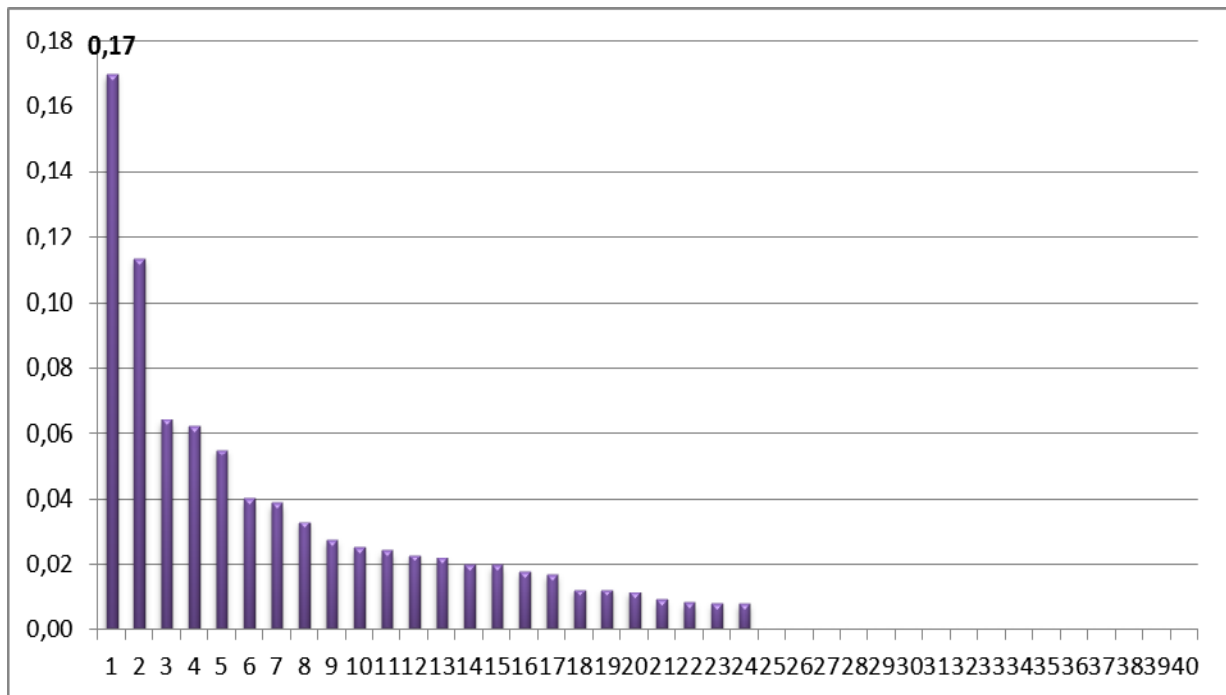
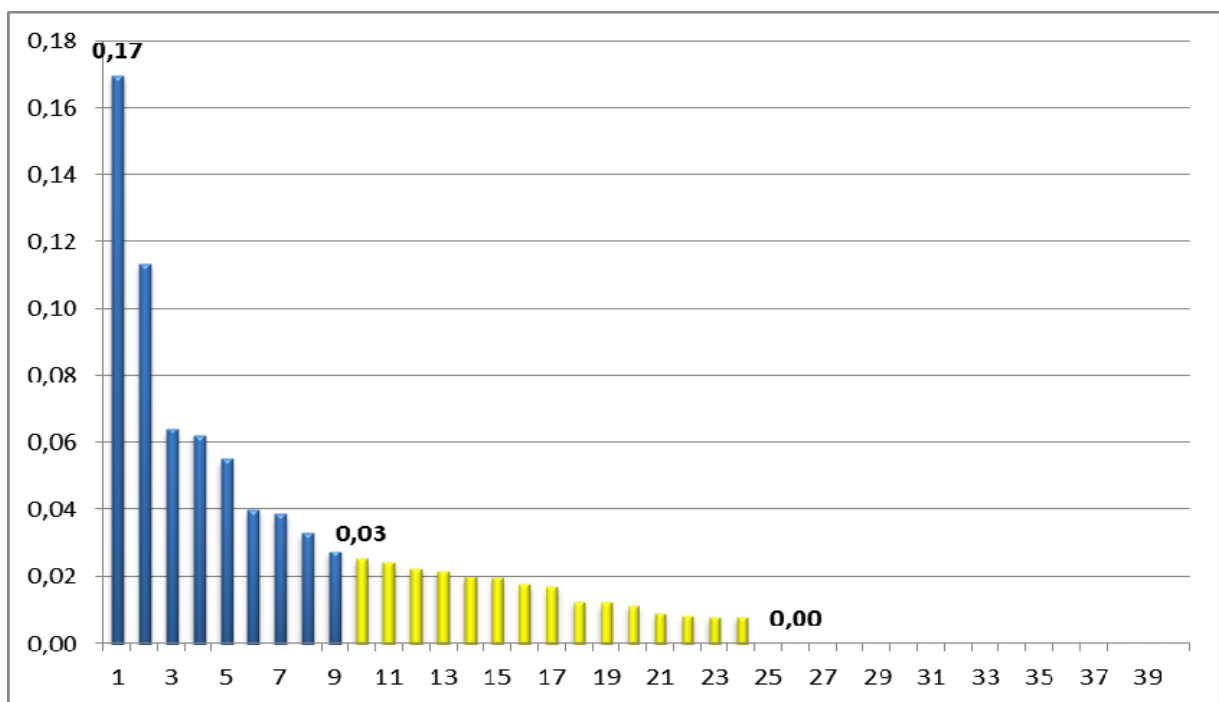


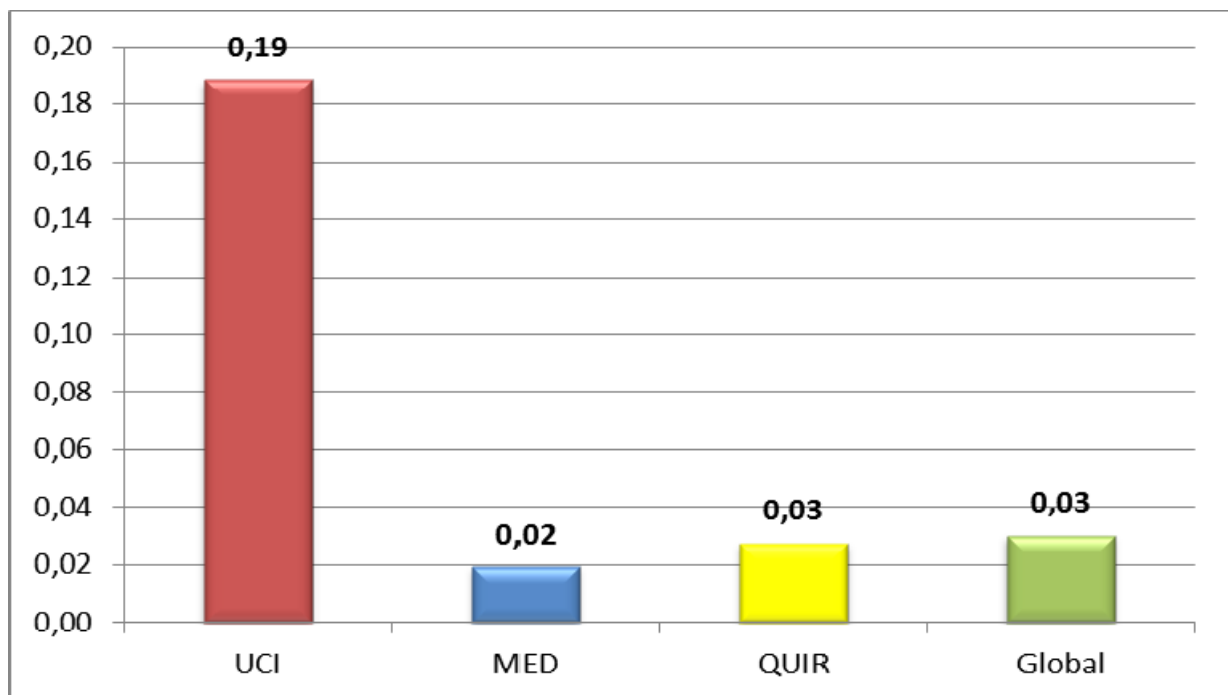
FIGURA 10: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVCIP AJUSTADES PER LES DIVERSES CATEGORIES DELS HOSPITALS



TAULA 13: TAXES AJUSTADES PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ

ÀREA	EPISODIS	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
MÈDICA	38	1.968.806	0,02
QUIRÚRGICA	41	1.497.515	0,03
DE PACIENTS CRÍTICS	30	159.270	0,19
GLOBAL	80	3.625.591	0,03

FIGURA 11: DISTRIBUCIÓ GRÀFICA DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVCIP AJUSTADES PER ÀREES D'HOSPITALITZACIÓ



TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVP

Centres participants: 50

Episodis: 156

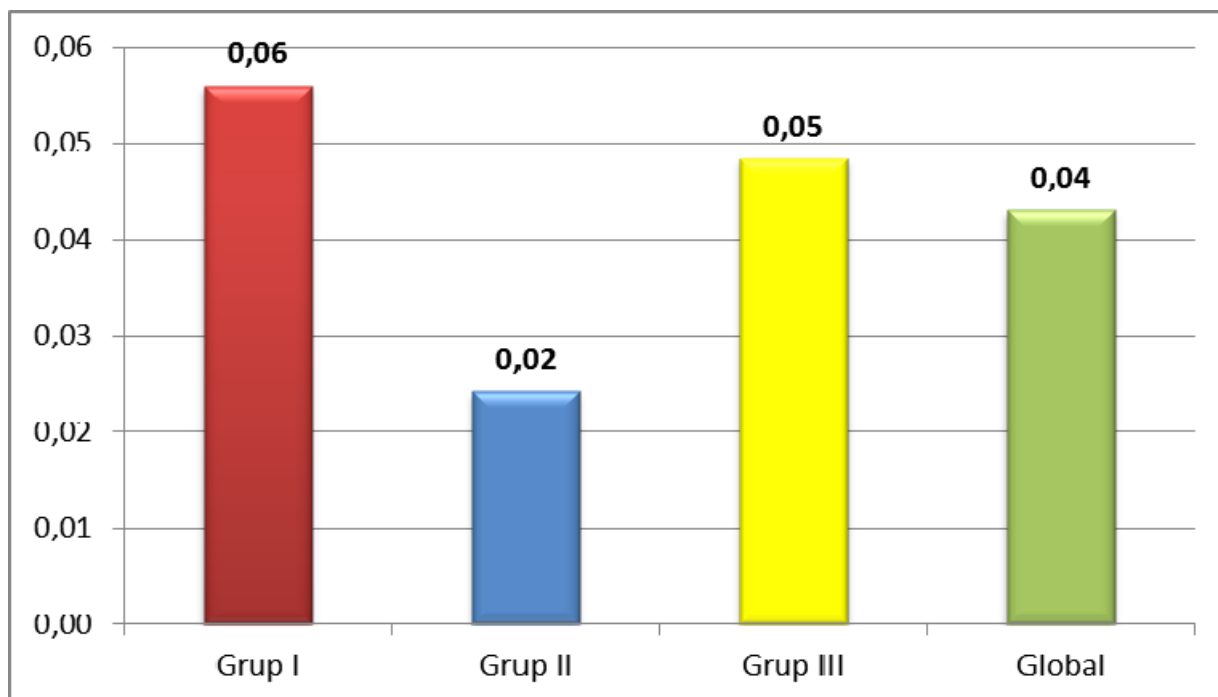
Estades totals: 3.625.591

Taxa global: 0,04 episodis/1000 estades (Rang: 0 – 0,34)

TAULA 14: TAXES AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS

	EPISODIS	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES	RANG
GRUP 1	86	1.536.746	0,06	(0,02 - 0,34)
GRUP 2	31	1.282.632	0,02	(0 - 0,9)
GRUP 3	39	806.213	0,05	(0 - 0,23)
GLOBAL	156	3.625.591	0,04	(0 - 0,34)

FIGURA 12: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVP



TAULA 15: TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVP AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS

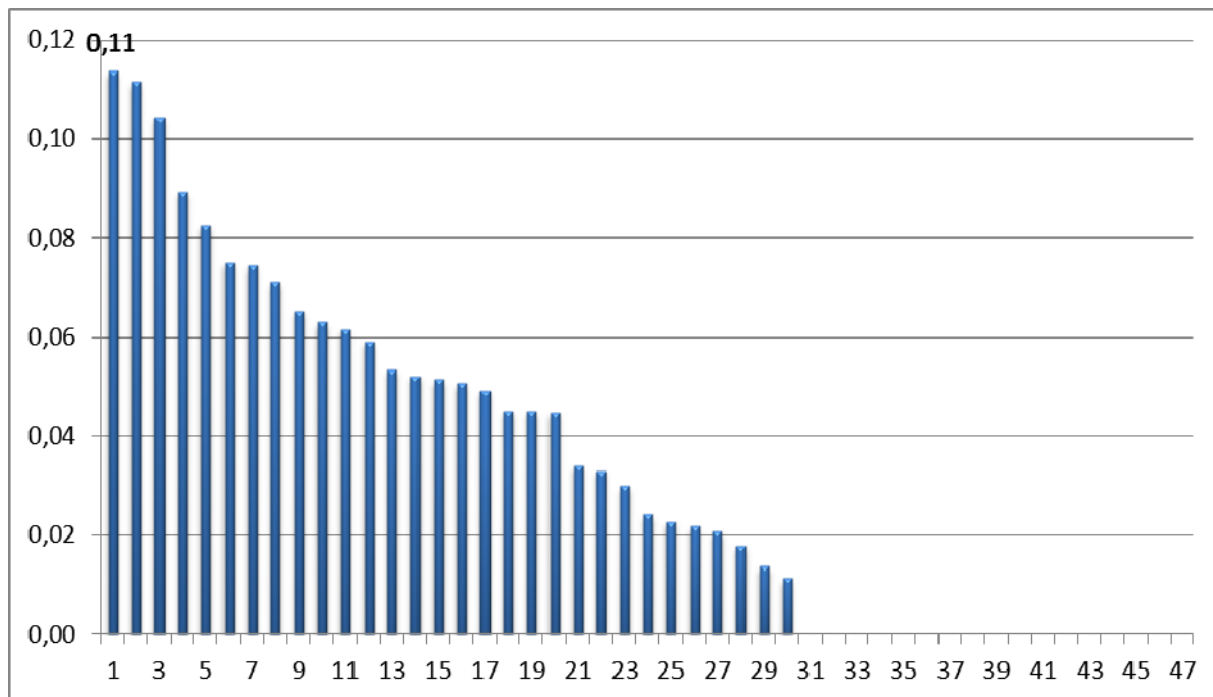
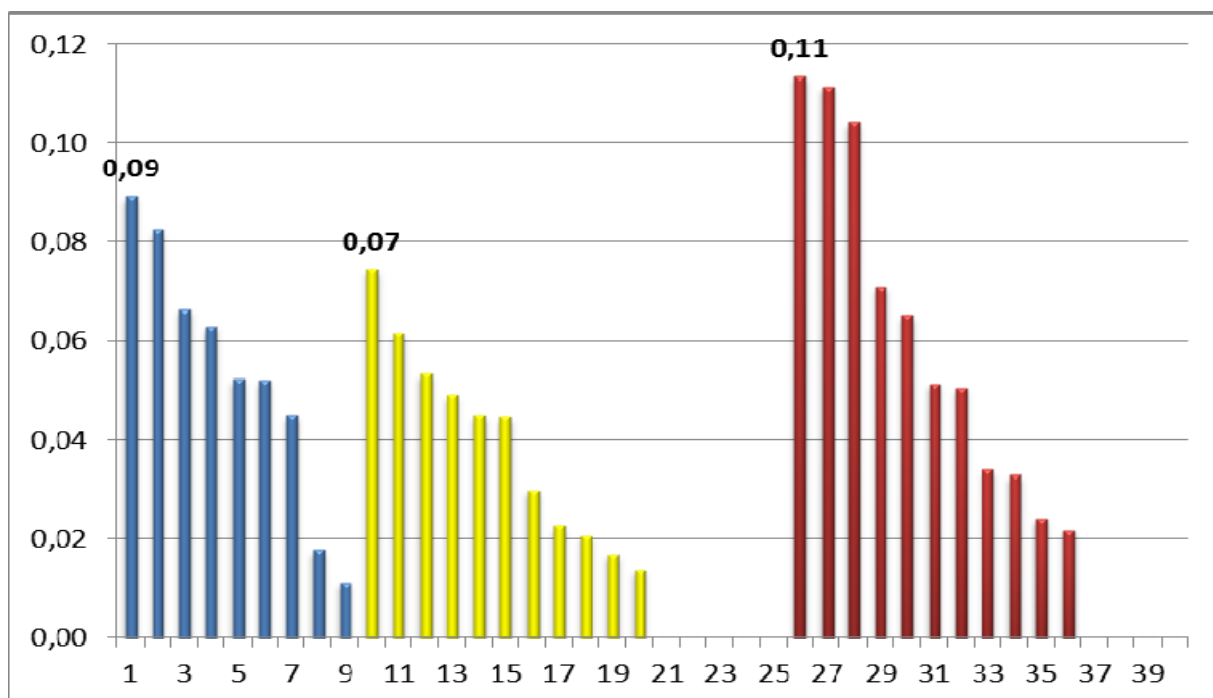


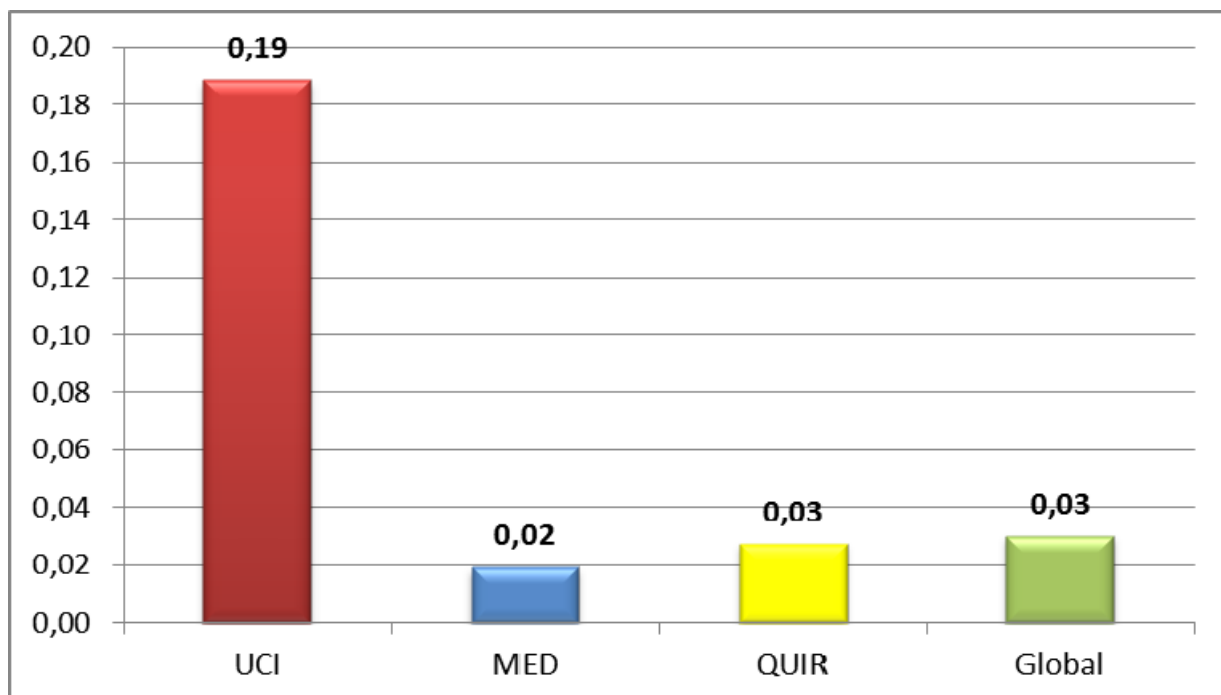
FIGURA 13: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVP AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS



TAULA 16: TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVP AJUSTADES PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ

ÀREA	EPISODIS	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
ÀREA MÈDICA	109	1.968.806	0,02
ÀREA QUIRÚRGICA	41	1.497.515	0,03
ÀREA DE PACIENTS CRÍTICS	6	159.270	0,19
GLOBAL	156	3.625.591	0,03

FIGURA 14: DISTRIBUCIÓ GRÀFICA DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CVP AJUSTADES PER ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ



TAXES DE BACTERIÈMIA DE CATÈTER UTILITZAT PER A LA NUTRICIÓ PARENTERAL (NTP)

Centres participants: 24 (s'han inclòs només els centres que tinguin més de 1000 de NTP)

Episodis: 151

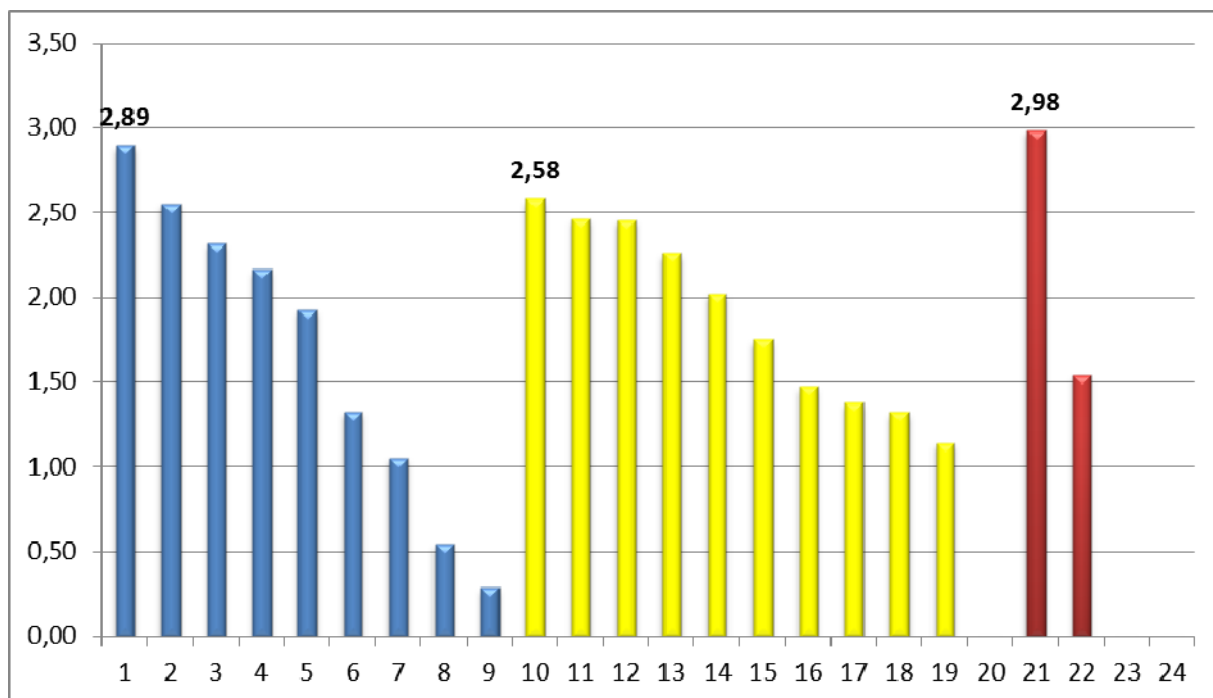
Dies totals de NTP: 90.443

Taxa global: 1,68 episodis/1000 dies d'ús del catèter per a la NTP (Rang: 0 – 2,98)

TAULA 17: TAXES AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS

	EPISODIS	DIES	TAXA	RANG
GRUP 1	98	54.572	1,77	(0,29 – 2,89)
GRUP 2	48	26.889	1,78	(0 – 2,58)
GRUP 3	6	8.582	0,69	(0,00 – 2,98)
GLOBAL	151	90.443	1,68	(0 – 2,98)

FIGURA 15: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BACTERIÈMIA DE CATÈTER UTILITZAT PER A LA NTP AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS



MICROORGANISMES RESPONSABLES DE LES BACTERIÈMIES DE CATÈTER

TAULA 18: MICROORGANISMES MÈS PREVALENTS

MICROORGANISMES	Freqüència	Percentatge
Espècies coagulasa negatiu d'estafilococs	237	35,3
S. aureus sensible a la meticilina	146	21,7
Klebsiella pneumoniae	59	8,8
Pseudomonas aeruginosa	37	5,5
S. aureus resistent a la meticilina (SARM)	37	5,5
Candida albicans	23	3,4
Enterococcus faecium	20	3,0
Enterococcus faecalis	19	2,8
Candida spp.	15	2,2
Enterobacter cloacae	15	2,2
Escherichia coli	11	1,6
Klebsiella oxytoca	9	1,3
Serratia marcescens	8	1,2
Acinetobacter baumannii	7	1,0
Enterobacter aerogenes	7	1,0
Bacillus spp.	3	,4
Morganella morgagni	3	,4

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

TAXES AGREGADES (2007-2014) DE LA BACTERIÈMIA DE CATÈTER

TAULA 19: TAXES BACTERIÈMIA AGREGADES AJUSTADES PER GRUPS D'HOSPITALS

GRUP	GLOBAL			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,32	0,17	(0,08 - 0,92)	0,13	0,19	0,29	0,38	0,53	61
GRUP 2	0,15	0,09	(0,00 - 0,48)	0,05	0,08	0,13	0,20	0,28	115
GRUP 3	0,10	0,07	(0,00 - 0,31)	0,03	0,05	0,09	0,15	0,20	145
GRUP 4	0,63	0,53	(0,03 - 1,47)	0,04	0,11	0,76	1,02	1,34	15

TAULA 20: TAXES AGREGADES DE BACTERIÈMIA AJUSTADES PER GRUP D'HOSPITAL I TIPUS DE CATÈTER

GRUP	CVC			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,22	0,14	(0,03 - 0,63)	0,08	0,11	0,20	0,28	0,38	61
GRUP 2	0,10	0,07	(0,00 - 0,41)	0,03	0,05	0,08	0,14	0,20	115
GRUP 3	0,05	0,05	(0,00 - 0,23)	0,00	0,00	0,04	0,08	0,13	144
GRUP 4	0,45	0,38	(0,00 - 1,06)	0,03	0,04	0,52	0,77	0,88	15

GRUP	CVCIP			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,04	0,04	(0,00 - 0,17)	0,00	0,00	0,02	0,06	0,09	61
GRUP 2	0,00	0,01	(0,00 - 0,07)	0,00	0,00	0,00	0,01	0,03	115
GRUP 3	0,01	0,03	(0,00 - 0,16)	0,00	0,00	0,00	0,02	0,04	144
GRUP 4	0,04	0,04	(0,00 - 0,15)	0,00	0,00	0,03	0,06	0,09	15

GRUP	CP			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,05	0,04	(0,00 - 0,19)	0,01	0,02	0,04	0,08	0,10	61
GRUP 2	0,04	0,03	(0,00 - 0,17)	0,00	0,00	0,03	0,05	0,08	115
GRUP 3	0,04	0,05	(0,00 - 0,23)	0,00	0,00	0,02	0,07	0,11	144
GRUP 4	0,15	0,16	(0,00 - 0,45)	0,00	0,03	0,07	0,23	0,41	15

TAULA 21: TAXES AGREGADES DE BACTERIÈMIA AJUSTADES PER GRUP D'HOSPITAL I ÀREES D'HOSPITALITZACIÓ

GRUP	ÀREA MÈDICA			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,25	0,17	(0,02 - 0,88)	0,07	0,15	0,22	0,29	0,45	61
GRUP 2	0,11	0,11	(0,00 - 0,66)	0,02	0,04	0,09	0,16	0,24	115
GRUP 3	0,09	0,12	(0,00 - 1,03)	0,00	0,00	0,07	0,14	0,21	144
GRUP 4	0,66	0,49	(0,00 - 1,47)	0,07	0,25	0,72	1,00	1,31	15

GRUP	ÀREA QUIRÚRGICA			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,22	0,11	(0,00 - 0,58)	0,10	0,13	0,22	0,28	0,35	61
GRUP 2	0,12	0,12	(0,00 - 0,92)	0,00	0,04	0,08	0,15	0,24	115
GRUP 3	0,14	0,13	(0,00 - 0,74)	0,00	0,00	0,07	0,18	0,27	144
GRUP 4	0,02	0,03	(0,00 - 0,06)	0,00	0,00	0,03	0,06	0,06	9

GRUP	ÀREA CRÍTICS			PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	1,82	1,35	(0,00 - 6,25)	0,38	0,99	1,58	2,28	3,30	61
GRUP 2	1,31	1,12	(0,00 - 7,94)	0,10	0,62	1,08	1,73	2,50	107
GRUP 3	2,56	9,35	(0,00 - 53,57)	0,00	0,00	0,90	1,40	2,42	32

TAULA 22: TAXES AGREGADES DE BACTERIÈMIA EN CATÈTERS UTILITZATS PER A LA NTP PER GRUP D'HOSPITAL

GRUP	TAXA EPISODIS/1000 DIES NP			PERCENTILS			
	MITJANA	SD	RANG	25%	MEDIANA	75%	N
GRUP 1	2,50	1,60	(0,00 - 7,74)	1,17	2,26	3,49	58
GRUP 2	2,40	2,64	(0,00 - 13,3)	0,87	1,75	2,58	104
GRUP 3	2,05	4,33	(0,00 - 38,4)	0,00	0,00	2,91	119
GRUP 4	0,9	1,76	(0,00 - 5,41)	0,00	0,00	0,66	12

OBJECTIU 3: VIGILÀNCIA DE LA INFECCIÓ DE LOCALITZACIÓ QUIRÚRGICA

CIRURGIA COLO-RECTAL

CIRURGIA DE COLON

CENTRES PARTICIPANTS

54 centres; 2550 procediments quirúrgics

TAULA 23: HOSPITALS PARTICIPANTS

Grup de Centre	Unitat proveïdora	Nombre d'intervencions quirúrgiques
Hospitals de més de 500 llits	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	47
	Hospital Universitari de Bellvitge	79
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	81
	Hospital U. General de la Vall d'Hebron	109
	Hospital Clínic i Provincial Barcelona	97
	Hospital Mútua de Terrassa	52
	Hospital de Sabadell	98
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	90
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	112
Hospitals d'entre 200 i 500 llits	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	68
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	57
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	56
	Centre Hospitalari (Althaia)	92
	Hospital de Terrassa	50
	Hospital General de Vic	61
	Hospital General de Granollers	47
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	81
	Hospital Sant Rafael	15
	Hospital Universitario Quiron Dexeus	34
	Hospital Universitari Sagrat Cor	71
	Hospital d'Igualada del CSA	37
	Hospital de Mataró	61
	Hospital General de Catalunya	33
	Centre Mèdic Teknon	67
Hospital de Barcelona	61	

Hospitals de menys de 200 llits	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	66
	Centre Mèdic Delfos	17
	Clínica Girona	44
	Hospital de Campdevàrol	16
	Hospital de Figueres	31
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	6
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	37
	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	9
	Hospital de Palamós	23
	Hospital de Puigcerdà	2
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll	37
	Hospital de Sant Celoni	11
	Hospital Municipal de Badalona	41
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	53
	Hospital Comarcal de Sant Bernabé	22
	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	41
	Hospital Sant Jaume d'Olot	7
	Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	32
	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	33
	Hospital Santa Caterina	21
	Hospital Santa Maria	78
	Pius Hospital de Valls	20
	Hospital Plató	26
	Clínica de Ponent	13
	Clínica Terres de l'Ebre	4
	Hospital de Mollet	46
	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	28
	Hospital del Vendrell	26
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	104	

RESULTATS ANY 2014

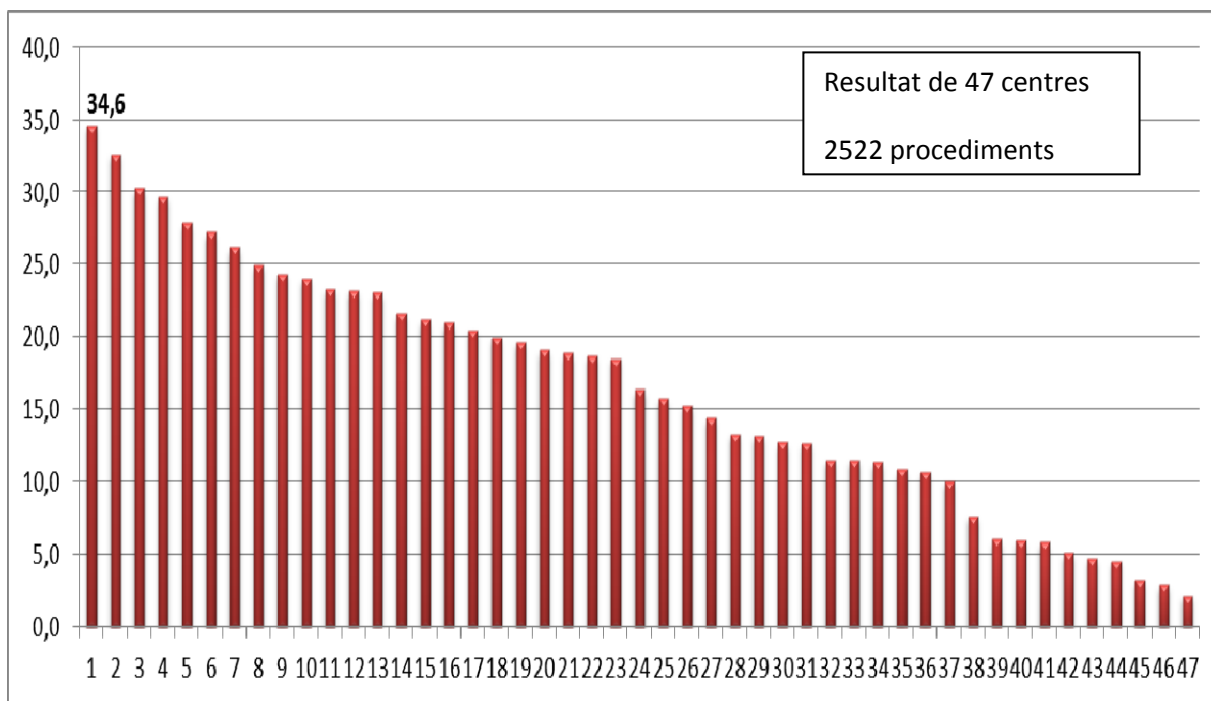
Taxa Global de ILQ en cirurgia de colon.

Període: 1 Gener 2014- 31 Desembre 2014. Nº de procediments: 2522 IQs

Nº de infeccions de localització quirúrgica: 414 episodis

Taxa ILQ global: Global: 414/2.522 (16,4%; IC95% 14,8-18)

FIGURA 16 : TAXES ILQ EN CIRURGIA DE COLON

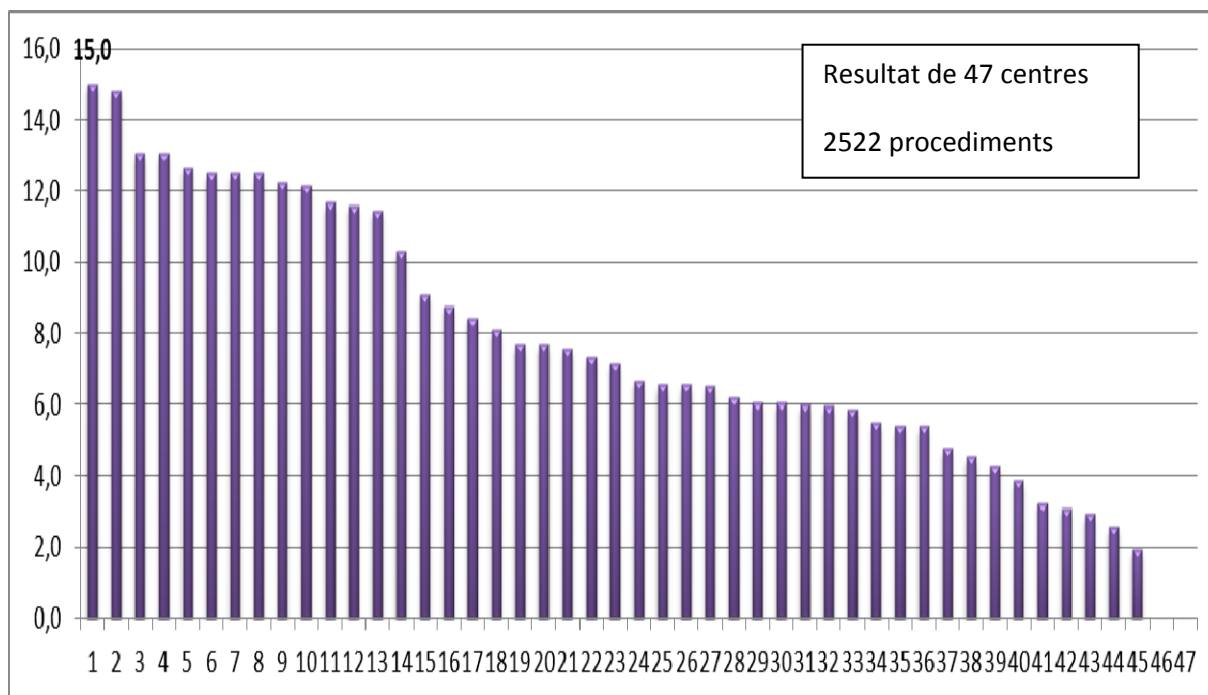


*Els hospitals amb <10 IQs estan exclosos

Taxes ILQ d'òrgan i espai en cirurgia de colon

Taxa ILQ d'òrgan-espai: 182/2522 (7,2%; IC95%: 6,2-8,3)

FIGURA 17: TAXES ILQ D'ÒRGAN I ESPAI EN CIRURGIA DE COLON

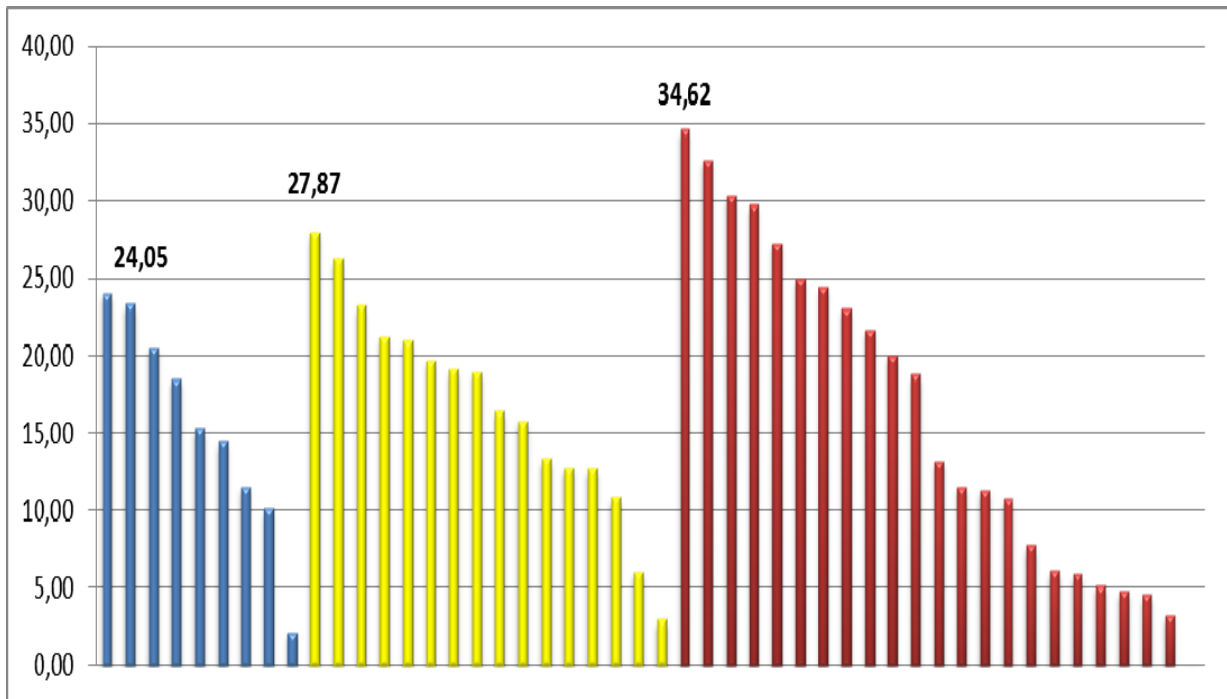


*els hospitals amb <10 iqs estan exclosos

TAULA 24: TAXES D'INFECCIÓ PER GRUPS D'HOSPITALS (Nº ILQ/ Nº IQ)

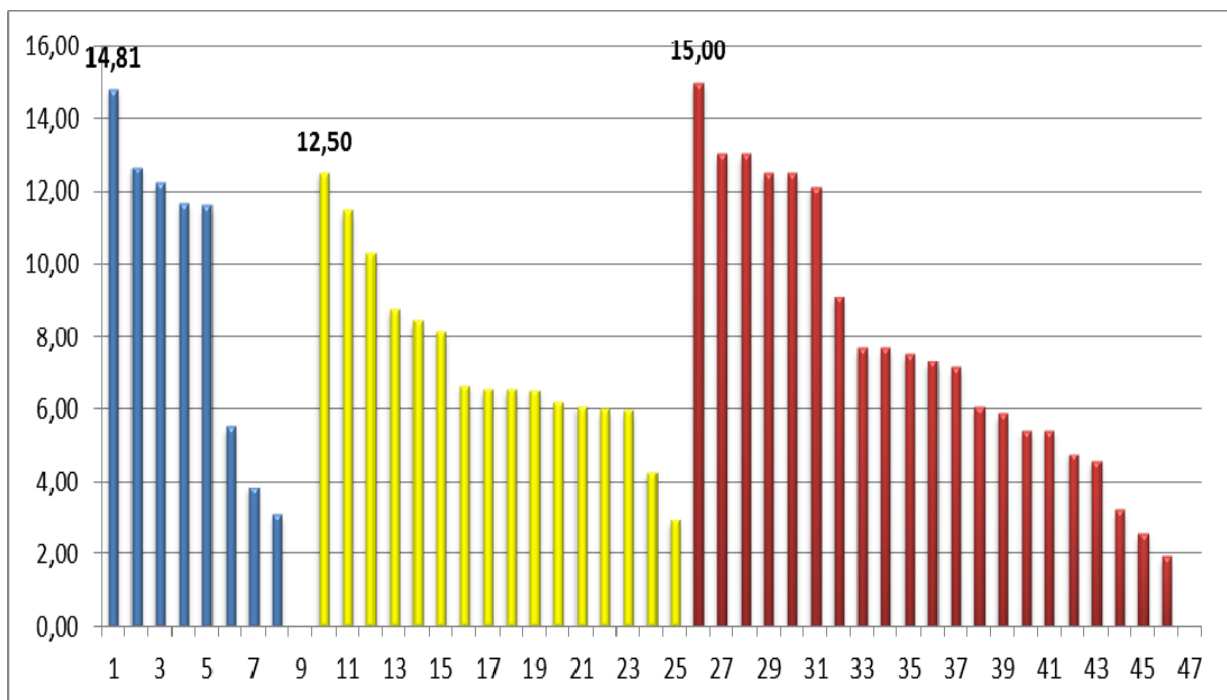
Grup	nº ILQ/nº IQ	Mitjana
Grup 1: ≥ 500 llits	124/765	16,05%
Grup 2: 200 – 500 Llits	153/891	17,17%
Grup 3 < 200 llits	137/872	15,71%

FIGURA 18: GRÀFICA ILQ PER GRUP



*Els hospitals amb <10 IQs estan exclosos

FIGURA 19: GRÀFICA ILQ ÒRGAN I ESPAI PER GRUP



* Els hospitals amb <10 iqs estan exclosos

TAULA 25: MITJANA I PERCENTILS D'ILQ AJUSTADES PELS 47 CENTRES PARTICIPANTS

	Global VINCat	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200llits)
Nº centres	54	9	16	22
Mitjana (\pm DS)	16,4% (+1,45)	16,05% (\pm 2,65)	17,17% (\pm 2,48)	15,71% (\pm 2,42)
Percentils				
10	4,72	8,50	8,43	4,61
25	10,71	11,54	12,74	6,02
50 (Mediana)	16,42	15,31	17,67	15,98
75	23,21	20,54	21,04	25,57
90	28,24	23,48	24,72	31,92

TAULA 26: MITJANA I PERCENTILS D'ILQ ÒRGAN-ESPAI AJUSTADES PELS 47 CENTRES PARTICIPANTS

	Global VINCat	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200llits)
Nº centres	54	9	16	22
Mitjana (\pm DS)	7,2% (+1,03)	8,84% (\pm)	7,52% (\pm)	6,24% (\pm)
Percentils				
10	2,44	2,55	2,2	0,3
25	4,76	5,1	4,01	3,2
50 (Mediana)	6,56	7,1	6,2	8,6
75	11,48	12,3	10,85	17,3
90	12,53	13,8	11,75	20,2

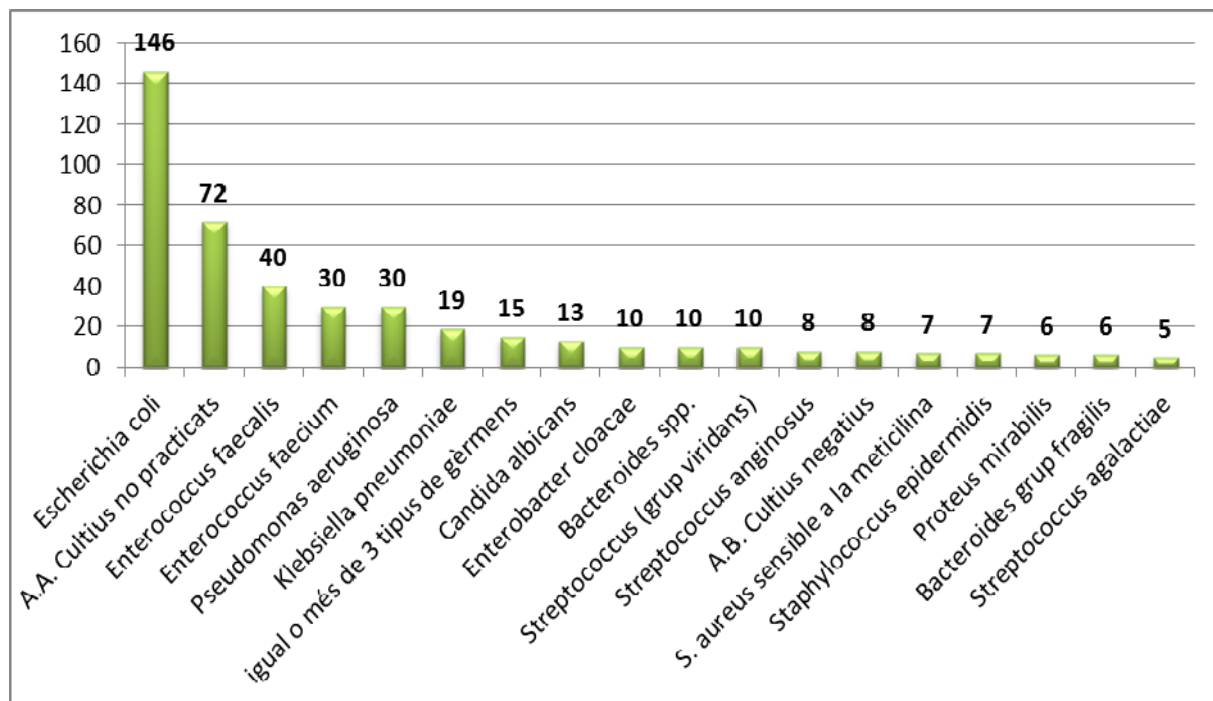
TAULA 27: TAULA COMPARATIVA GRUPS HOSPITAL, FACTORS DE RISC I TAXES DE ILQ

	Global VINCAT	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits
nº IQs	2522	765	891	872
ILQ	414	124	153	137
Tipus de ILQ:				
Superficial	38%	38%	40%	36%
Profunda	15%	10%	13%	22%
Òrgan-Espai	47%	52%	47%	42%
Sexe (H)	53 %	59%	59%	60%
Durada IQ>180'(%)	30%	37%	28%	25%
NISS (%)				
0	68%	63%	70%	70%
1	27%	30%	26%	26%
2	4%	6%	4%	4%
Prof ATB correcte	86%	92%	82%	86%
Punt cirurgia endoscòpia	63%	66%	62%	60,5%
Detecció ILQ:				
Ingrés	75%	75%	76%	73%
Vigilància postalta	10%	10%	6,5%	13%
Reingrés	15%	15%	17%	14%
ILQ	16,4%	16,05%	17,1%	15,71%
ILQ òrgan-espai	7,2%	8,8%	7,5%	6,2%

Microorganismes aïllats

Microorganismes més freqüents en 414 episodis de ILQ

FIGURA 20: MICROORGANISMES MÉS FREQUENTS



Dades acumulades ILQ cirurgia colon

2011. Global: 483/2.412 (20%, IC95% 18,4-21,7). Òrgan-espai 215/2412, (8,9%, IC95%: 7,7-10)

2012. Global: 431/2.445 (17,6%, IC95% 16-19,1). Òrgan-espai 204/2.445 (8,3%, IC95%: 7,2-9,4)

2013. Global: 397/2.494 (15,9%, IC95% 14,4-17,3). Òrgan-espai 210/2494 (8,4% IC95%: 7,3-9,5)

2014. Global: 414/2.522 (16,4%, IC95% 14,8-18). Òrgan-espai 182/2522 (7,2% IC95%: 6,2-8,3)

2011-2014. Global: 1.725/9.901 (17,4%, IC95% 16,9-18,7). Òrgan-espai 825/9.901 (8,3% IC95%: 7,7-8,9)

CIRURGIA DE RECTE

CENTRES PARTICIPANTS

33 centres; 1027 procediments quirúrgics

TAULA 28: HOSPITALS PARTICIPANTS

Grup de Centre	Unitat proveïdora	Nombre d'intervencions quirúrgiques
Hospitals de més de 500 llits	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	55
	Hospital Universitari de Bellvitge	62
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	39
	Hospital U. General de la Vall d'Hebron	69
	Hospital Clínic i Provincial Barcelona	72
	Hospital Mútua de Terrassa	30
	Hospital de Sabadell	47
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	21
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	54
Hospitals d'entre 200 i 500 llits	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	37
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	16
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	22
	Centre Hospitalari (Althaia)	45
	Hospital de Terrassa	21
	Hospital General de Vic	32
	Hospital General de Granollers	21
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	31
	Hospital Universitario Quiron Dexeus	12
	Hospital Universitari Sagrat Cor	12
	Hospital d'Igualada del CSA	20
	Hospital de Mataró	27
	Hospital General de Catalunya	12
	Centre Mèdic Teknon	16
Hospital de Barcelona	17	
Hospitals de menys de 200 llits	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	16
	Clínica Girona	3
	Hospital de Figueres	5
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	13
	Hospital de Palamós	13
	Hospital Municipal de Badalona	10
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	13
	Hospital Comarcal de Sant Bernabé	3
	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	20
	Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	27
	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	26
	Hospital Santa Maria	30
	Clínica de Ponent	5
	Clínica Terres de l'Ebre	1
Hospital de Mollet	14	
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	65	

*Els hospitals amb <10 IQs estan exclosos de l'anàlisi general

RESULTATS ANY 2014

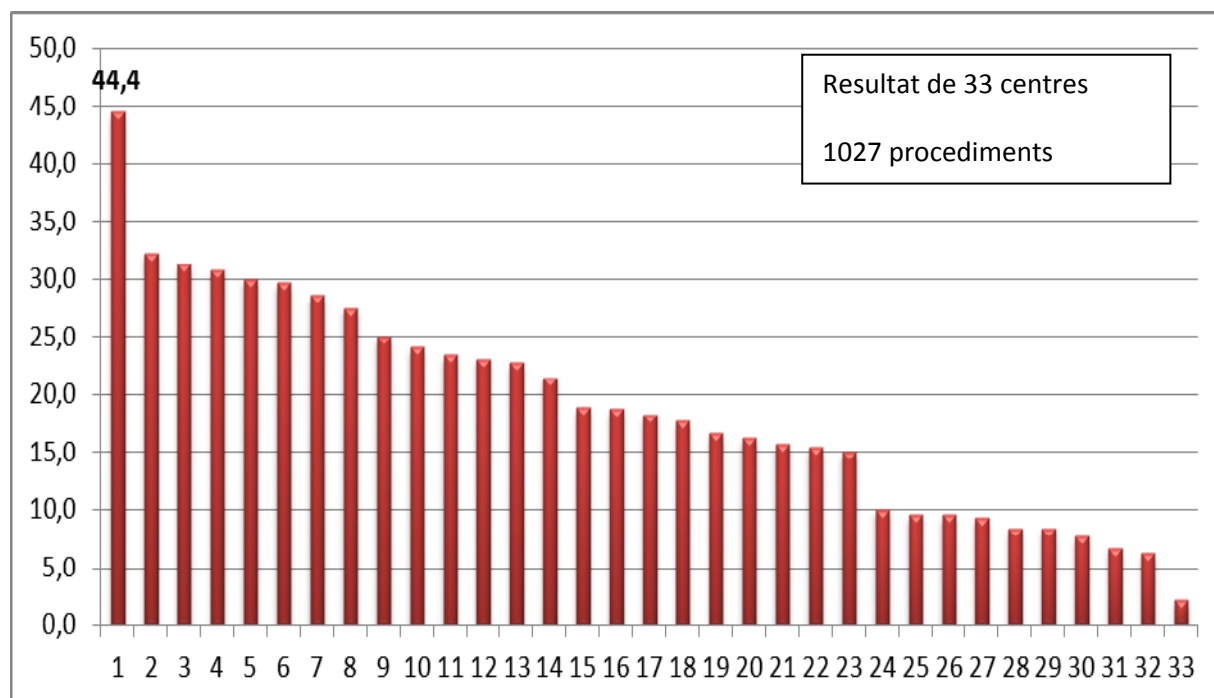
Taxa Global de ILQ en cirurgia de recte

Període: 1 Gener 2014- 31 Desembre 2014. N° de procediments: 1027 IQs

N° de infeccions de localització quirúrgica: 205 episodis

Taxa ILQ global: 205/1.027 (19,9%, IC95%: 16,9-22,3).

FIGURA 21: TAXES ILQ EN CIRURGIA DE RECTE

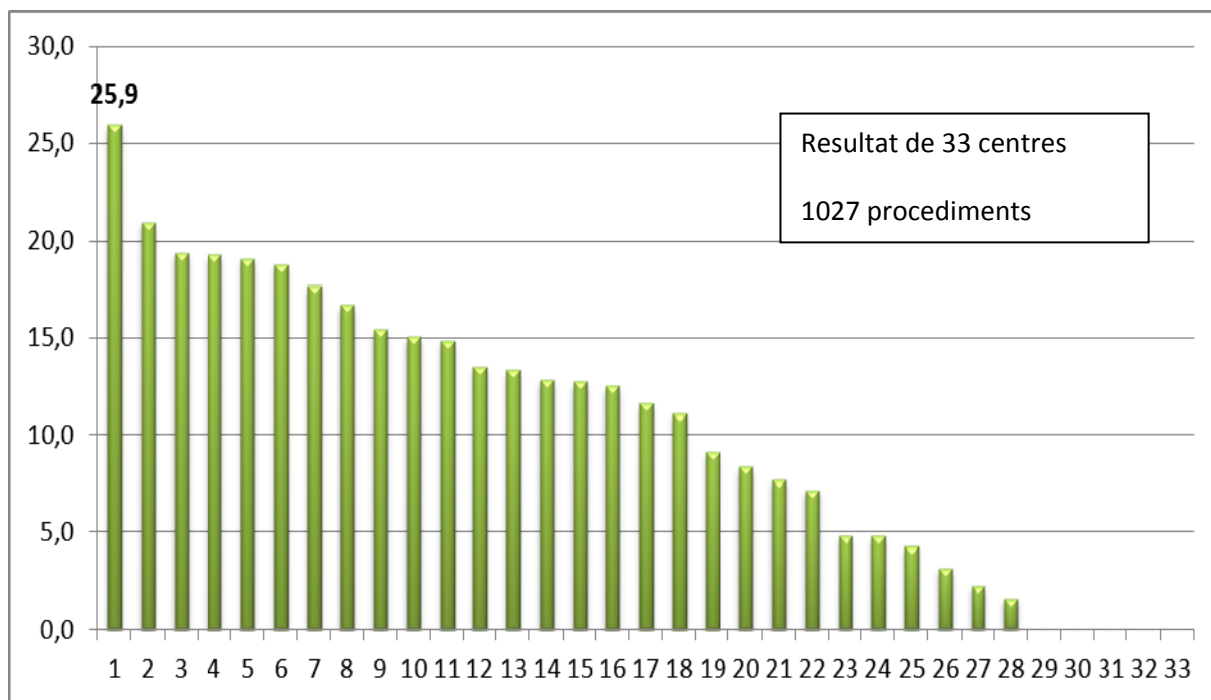


*Els hospitals amb <10 IQs estan exclosos

Taxes ILQ d'òrgan i espai en cirurgia de recte

Taxa ILQ d'òrgan-espai: 113/1027 (11%; IC 95%: 8,8 – 12,9).

FIGURA 22: TAXES ILQ D'ÒRGAN I ESPAI EN CIRURGIA DE RECTE

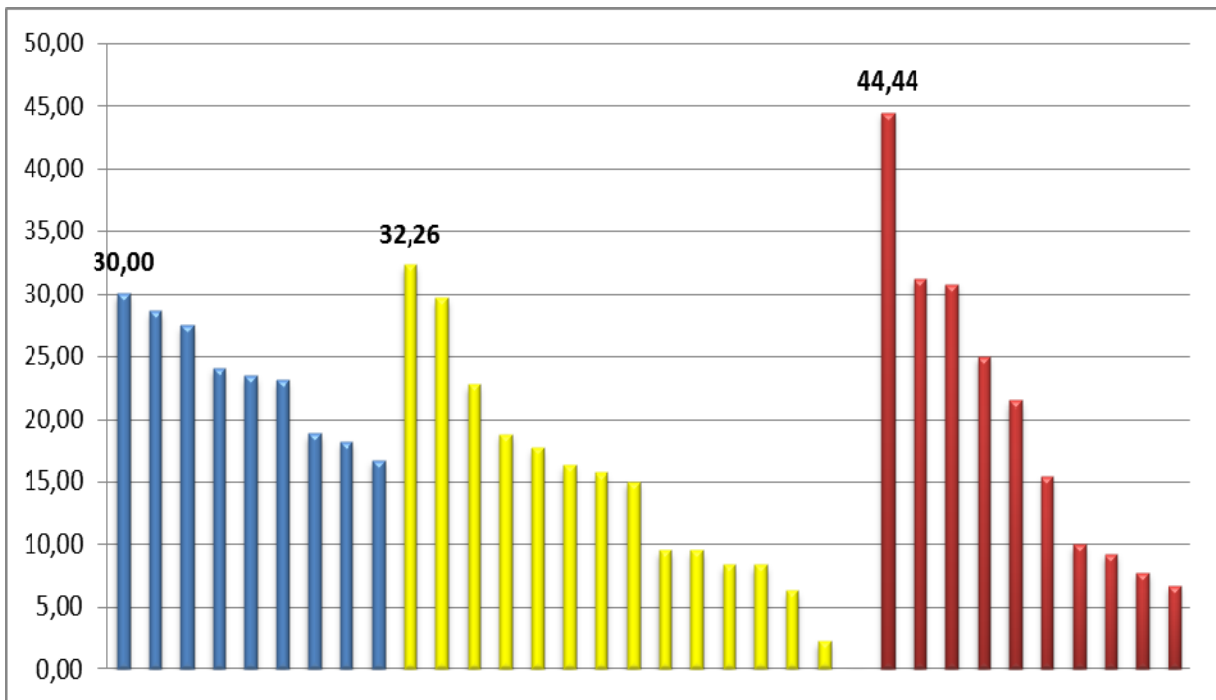


*els hospitals amb <10 iqs estan exclosos

TAULA 29: TAXES D'INFECCIÓ PER GRUPS D'HOSPITALS (Nº ILQ/ Nº IQ)

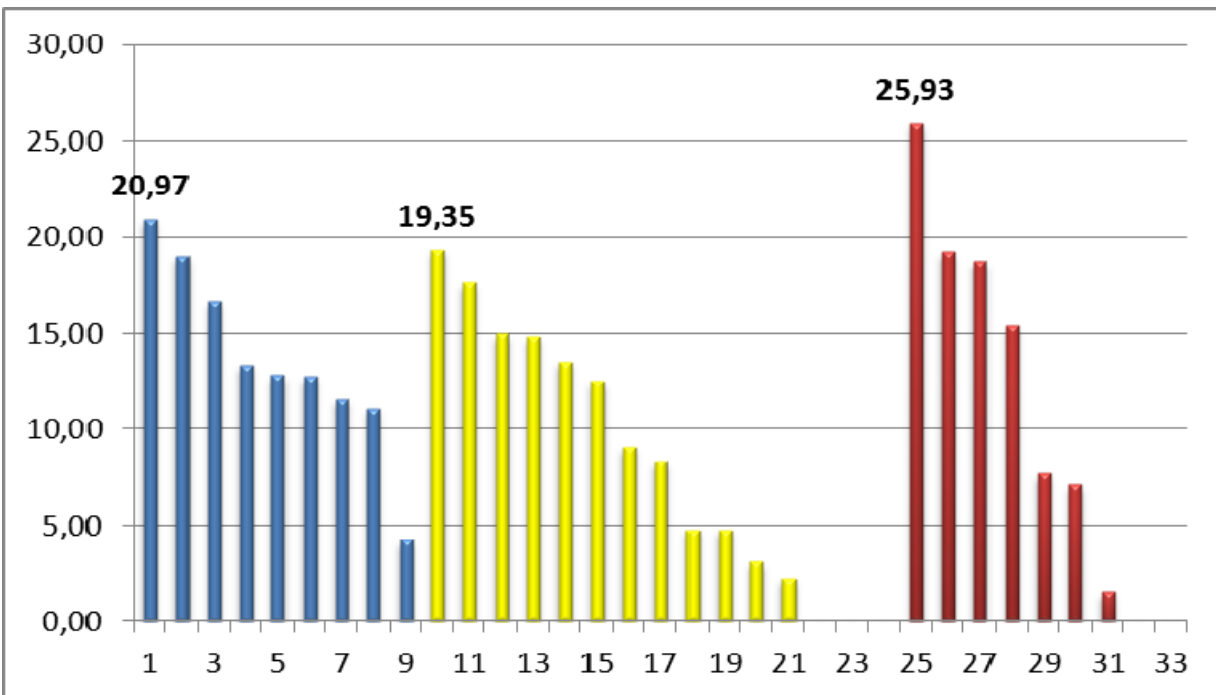
Grup	nº ILQ/nº IQ	Mitjana
Grup 1: ≥ 500 llits	100/449	23,26%
Grup 2: 200 – 500 Llits	51/341	14,14%
Grup 3 < 200 llits	54/237	22,78%

FIGURA 23: GRÀFICA ILQ PER GRUP



*Els hospitals amb <10 IQs estan exclosos

FIGURA 24: GRÀFICA ILQ ÒRGAN I ESPAI PER GRUP



*Els hospitals amb <10 IQs estan exclosos

TAULA 30: MITJANA I PERCENTILS D'ILQ AJUSTADES PELS 33 CENTRES PARTICIPANTS

	Global VINCat	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200llits)
Nº centres	34	9	15	10
Mitjana (+DS)	19,9% (+2,4)	22,27% (+3,9)	14,96% (+3,8)	22,78% (+5,08)
Percentils				
10	7,08	17,88	3,83	7,69
25	9,52	18,84	8,33	9,62
50 (Mediana)	18,18	23,40	15,00	21,43
75	26,21	27,42	18,20	31,01
90	31,06	28,86	26,87	44,44

TAULA 31: MITJANA I PERCENTILS D'ILQ ÒRGAN-ESPAI AJUSTADES PELS 33 CENTRES PARTICIPANTS

	Global VINCat	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200llits)
Nº centres	34	9	15	10
Mitjana (+DS)	11% (+)	13,36% (+)	8,80% (+)	7,95% (+)
Percentils				
10	0	0	0	0
25	2,67	0	0	0,19
50 (Mediana)	11,11	0,90	0,98	0,89
75	15,19	3,59	3,02	3,33
90	19,16	9,80	8,63	7,75

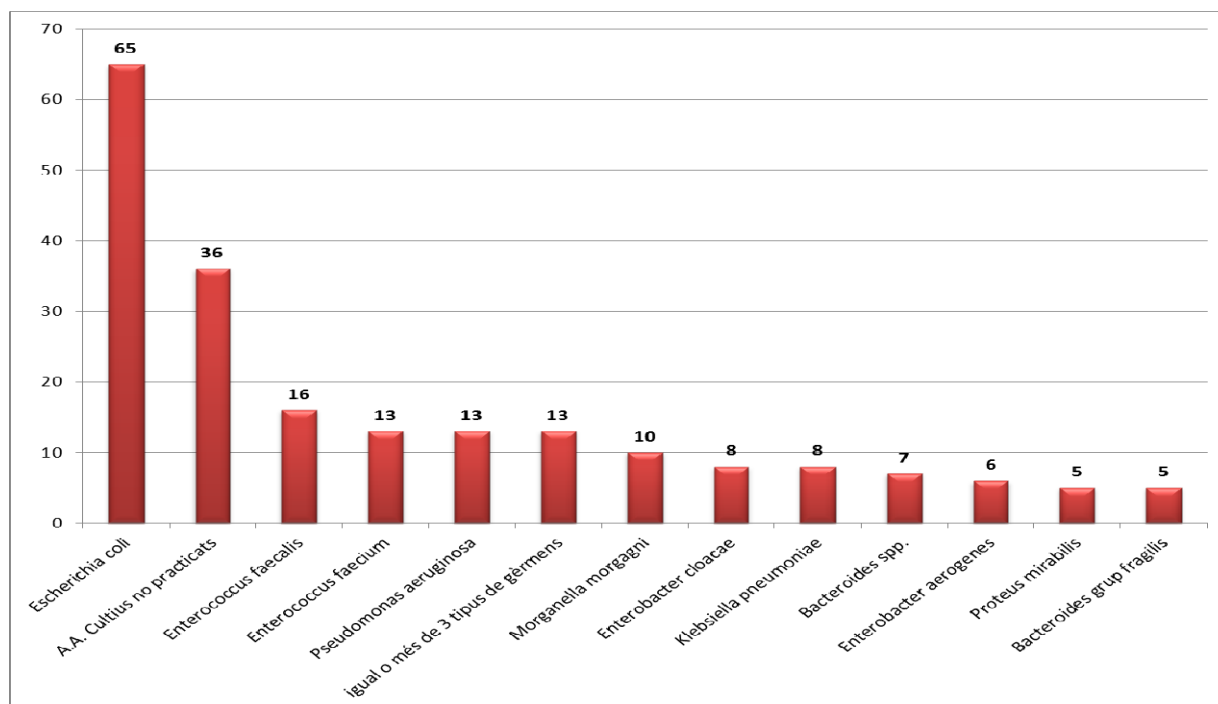
TAULA 32: TAULA COMPARATIVA GRUPS HOSPITAL, FACTORS DE RISC I TAXES DE ILQ

	Global VINCAT	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits
nº IQs	1027	449	341	237
ILQ	205	100	51	54
Tipus de ILQ:				
Superficial	23%	13%	30%	35%
Profunda	21%	23%	11%	25%
Òrgan-Espai	56%	64%	59%	40%
Sexe (H)	60%	65%	69%	45%
Durada IQ>252'(%)	31%	41%	26%	21%
NISS (%)				
0	70%	62%	76%	74,5%
1	27%	32%	22%	22%
2	4%	5%	2%	3%
Prof ATB correcte	86%	90%	82%	84%
Punt Cir Endoscòpia	63,2%	62,5%	64,8%	62,2%
Detecció ILQ:				
Ingrés	74%	74%	70%	78%
Vigilància postalta	8%	7%	8%	12%
Reingrés	18%	20%	22%	10%
ILQ	19,9%	19,04%	22,27%	14,96%
ILQ òrgan-espai	11%	13,4%	8,8%	8%

Microorganismes aïllats

Microorganismes més freqüents en 205 episodis de ILQ

FIGURA 25: MICROORGANISMES MÉS FREQUENTS



Dades acumulades ILQ cirurgia recte

2011. Global: 234/1.050 (22,3%, IC95%: 19,7-24,9). Òrgan-espai 105/1050 (10%; IC95%: 8,1-11,9).

2012. Global: 232/1.035 (22,4%, IC95%: 19,8-25). Òrgan-espai 107/1035 (10,3%; IC 95%: 8,4-12,2).

2013. Global: 226/1.097 (20,6%, IC95%: 18,2-23). Òrgan-espai 126/1097 (11,5%; IC 95%: 9,5 – 13,4).

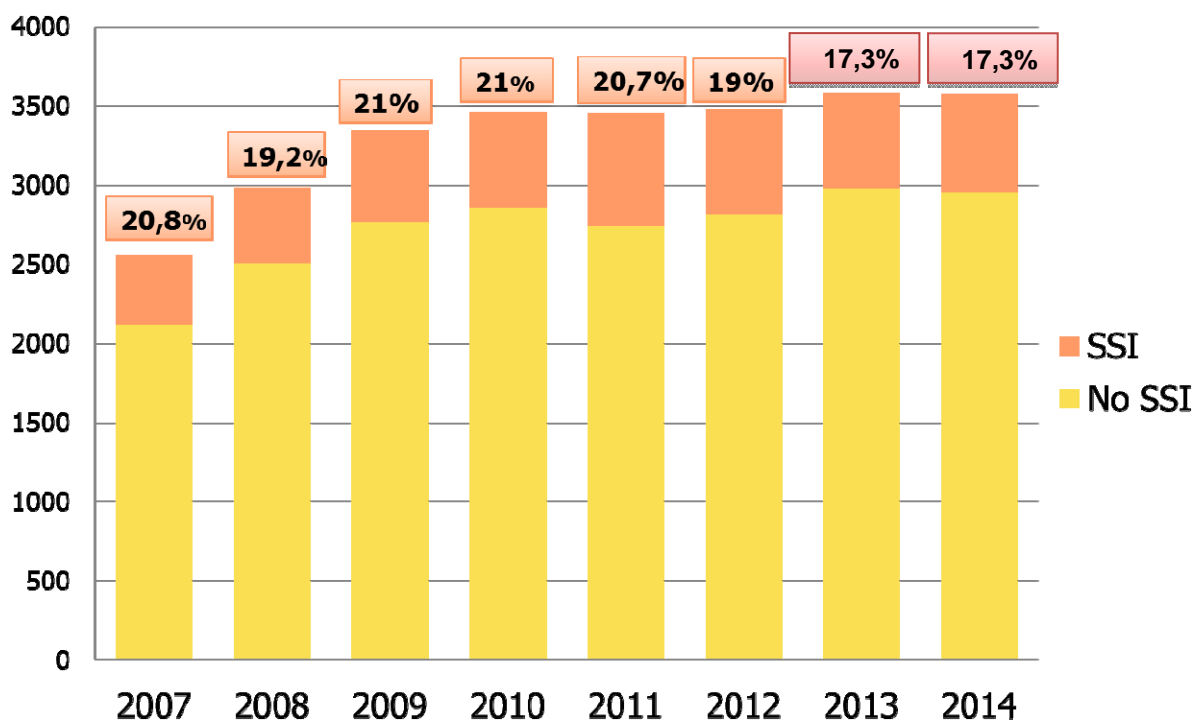
2014. Global: 205/1.027 (19,9%, IC95%: 16,9-22,3). Òrgan-espai 113/1027 (11%; IC 95%: 8,8 – 12,9).

2011-2014. Global: 897/4209 (21,3%, IC95% 19,8-22,6). Òrgan-espai 449/4209 (10,6%; IC95%: 9,6 – 11,6)

DADES ACUMULADES ILQ CIRURGIA COLO-RECTAL

- 2007.** Global: 451/2.188 (20,6%, IC95%: 18,8-22,3). Òrgan-espai:115/2.188 (5,3%, IC95%: 4,3-6,2)
- 2008.** Global: 503/2.641 (19%, IC95%: 17,5-20,5). Òrgan-espai: 181/2.641 (6,9%, IC95%: 5,9-7,8)
- 2009.** Global: 603/2.919 (20,7%, IC95% 19,1-22,1). Òrgan-espai: 254/2.919 (8,7%, IC95%: 7,7-9,7)
- 2010.** Global: 615/2.975 (20,7%, IC95% 19,2-22,1). Òrgan-espai:245/2.975 (8,2%, IC95%: 7,2-9,2)
- 2011.** Global: 717/3.462 (20,7%, IC95% 19,3-22). Òrgan-espai: 320/3.462 (9,2%, IC95%: 8,3-10,2)
- 2012.** Global: 663/3.480 (19,1%, IC95% 17,7-20,3). Òrgan-espai: 311/3.480 (8,9%, IC95%: 7,9-9,9)
- 2013.** Global: 623/3.591 (17,3%, IC95% 16,1-18,6). Òrgan-espai:336/3.591(9,3%,IC95%: 8,4-10,3)
- 2014.** Global: 619/3.576 (17,3%, IC95%: 16,9-22,3). Òrgan-espai 295/3.576 (8,4%; IC 95%: 8,1 – 11,9).
- 2007-2014.** Global: 4.794/24.832 (19,3%, IC95% 19,1-20). Òrgan-espai: 2.057/24.832 (8.2% 95%CI 7.9-8.6)

FIGURA 26. TAXES ILQ CIRURGIA COLO-RECTAL 2007-2014



CIRURGIA PROTÈTICA DE MALUC

CENTRES PARTICIPANTS

53 centres; 3699 procediments quirúrgics

TAULA 33: HOSPITALS PARTICPANTS

Grup de Centre	Unitat proveïdora	Nombre d'intervencions quirúrgiques
Hospitals de més de 500 llits	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	76
	Hospital Universitari de Bellvitge	99
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	113
	Hospital U. General de la Vall d'Hebron	105
	Hospital Clínic i Provincial Barcelona	106
	Hospital Mútua de Terrassa	110
	Hospital de Sabadell	90
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	104
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	166
Hospitals d'entre 200 i 500 llits	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	59
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	57
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	43
	Centre Hospitalari (Althaia)	101
	Hospital de Terrassa	69
	Hospital General de Vic	74
	Hospital General de Granollers	104
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	74
	Hospital Sant Rafael	65
	Hospital Universitario Quiron Dexeus	109
	Hospital Universitari Sagrat Cor	152
	Hospital d'Igualada del CSA	49
	Hospital de Mataró	84
	Hospital General de Catalunya	96
	Centre Mèdic Teknon	108
Hospital de Barcelona	103	

Hospitals de menys de 200 llits	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	43
	Centre Mèdic Delfos	13
	Clínica Girona	58
	Clínica Salus Infirmorum	24
	Hospital Comarcal de Blanes	38
	Hospital de Campdevànol	12
	Hospital de Figueres	58
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	80
	Fundació Sant Hospital	18
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	81
	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	26
	Hospital de Palamós	61
	Hospital de Puigcerdà	7
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll	51
	Hospital de Sant Celoni	43
	Hospital Municipal de Badalona	15
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	67
	Hospital Comarcal de Sant Bernabé	36
	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	58
	Hospital Sant Jaume d'Olot	31
	Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	44
	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	45
	Hospital Santa Caterina	65
	Hospital Santa Maria	72
	Pius Hospital de Valls	28
	Hospital Plató	29
	Clínica de Ponent	42
	Clínica Terres de l'Ebre	25
	Hospital de Mollet	41
	Hospital Comarcal d'Amposta	27
	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	48
	Centre MQ Reus	7
	Hospital del Vendrell	45
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	115	

Taxa Global de ILQ en cirurgia protètica de maluc

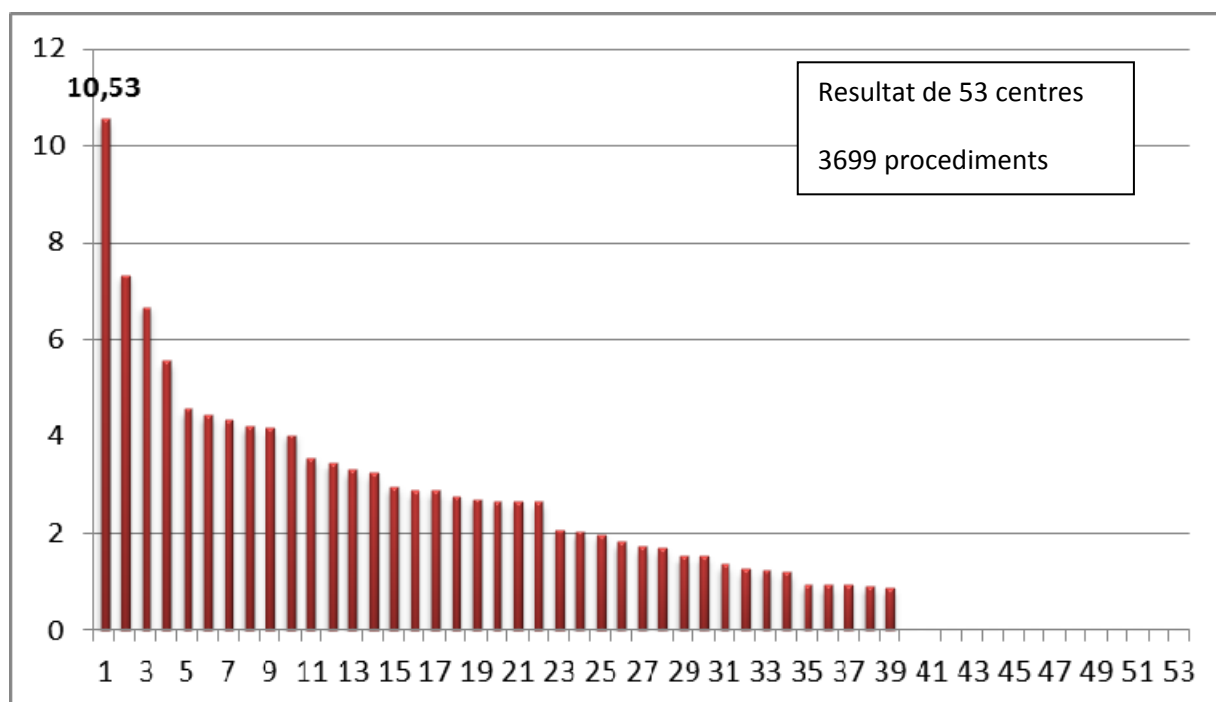
RESULTATS ANY 2014

Període: 1 Gener 2013- 31 Desembre 2013. N° de procediments: 3699 IQs

N° de infeccions de localització quirúrgica: 86 episodis

Taxa ILQ global: 2.27 % (IC95%: 1.19 – 2,75)

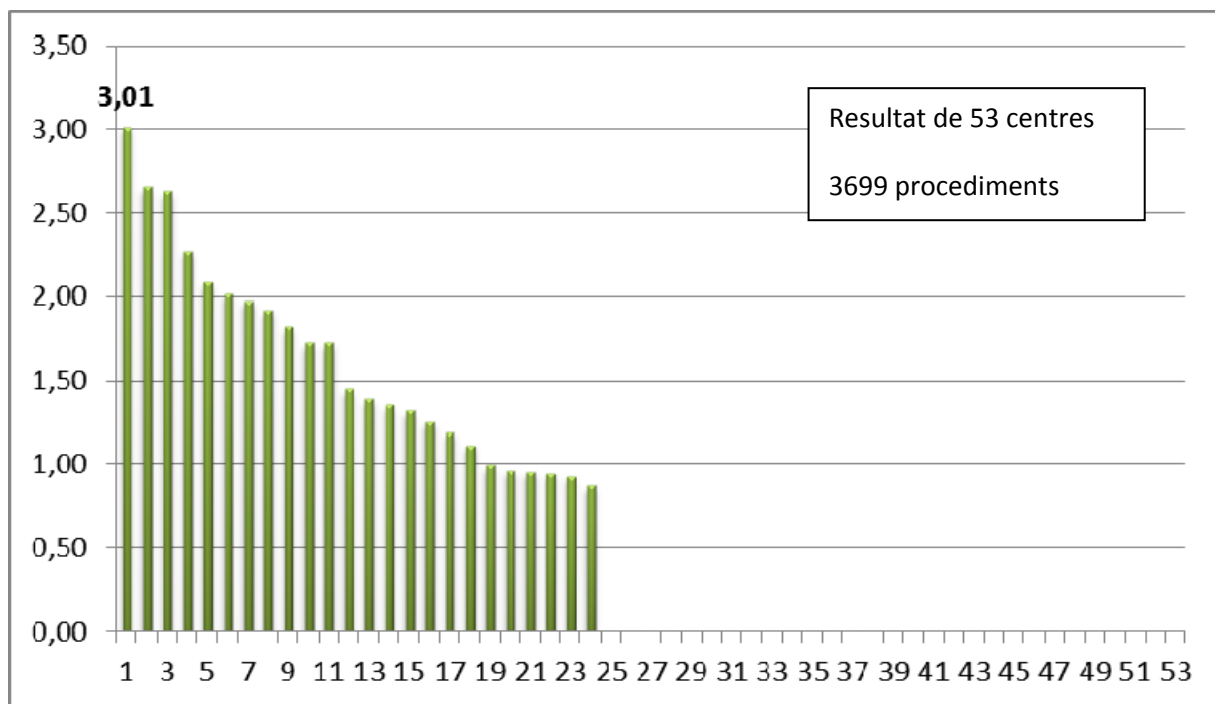
FIGURA 27: TAXES ILQ EN CIRURGIA PRÒTESI DE MALUC



*Els hospitals amb <20 IQs estan exclosos del càlcul estadístics

Taxa ILQ protètica d'òrgan-espai 0,95% (IC95%: 0,64-1,26%)

FIGURA 28: TAXES ILQ D'ÒRGAN I ESPAI EN CIRURGIA PRÒTESI DE MALUC



*Els hospitals amb <20 IQs estan exclosos del càlcul estadístics

TAULA 34: TAXES D'INFECCIÓ PER GRUPS D'HOSPITALS (Nº ILQ/ Nº IQ)

Grup	nº ILQ/nª IQ	Mitjana
Grup 1: ≥ 500 llits	27/969	2,78%
Grup 2: 200 – 500 Llits	33/1347	2,44%
Grup 3 < 200 llits	26/1433	1,81%

FIGURA 29: TAXES ILQ PER GRUP

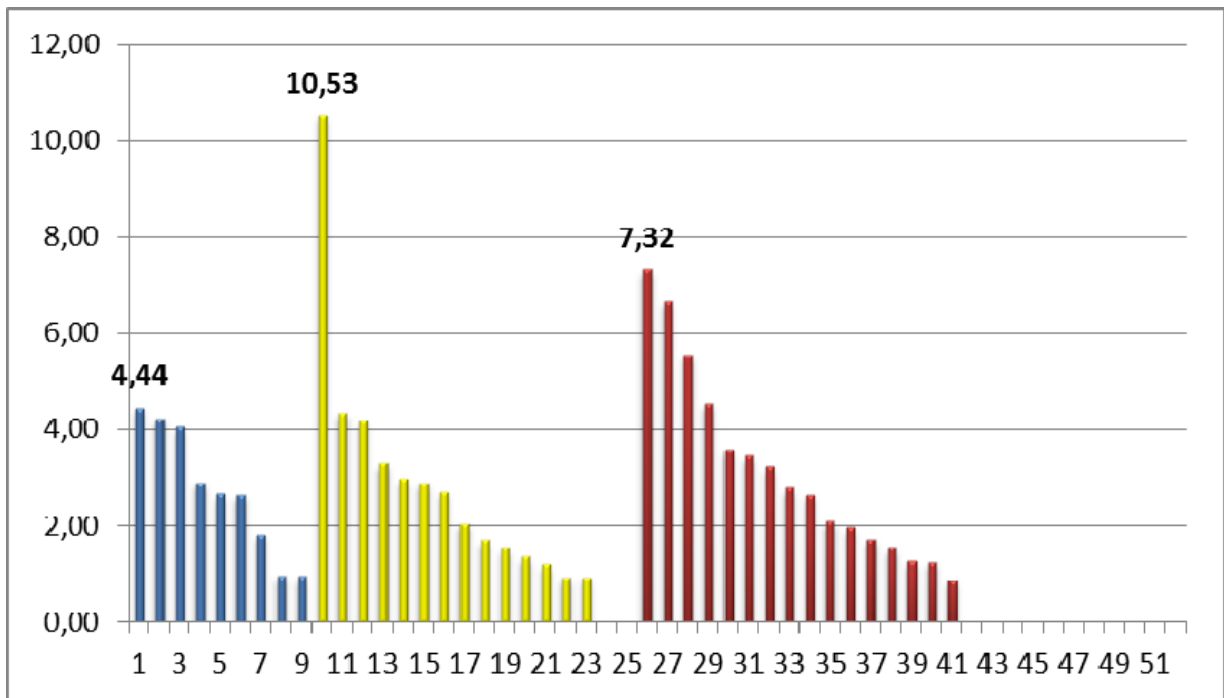
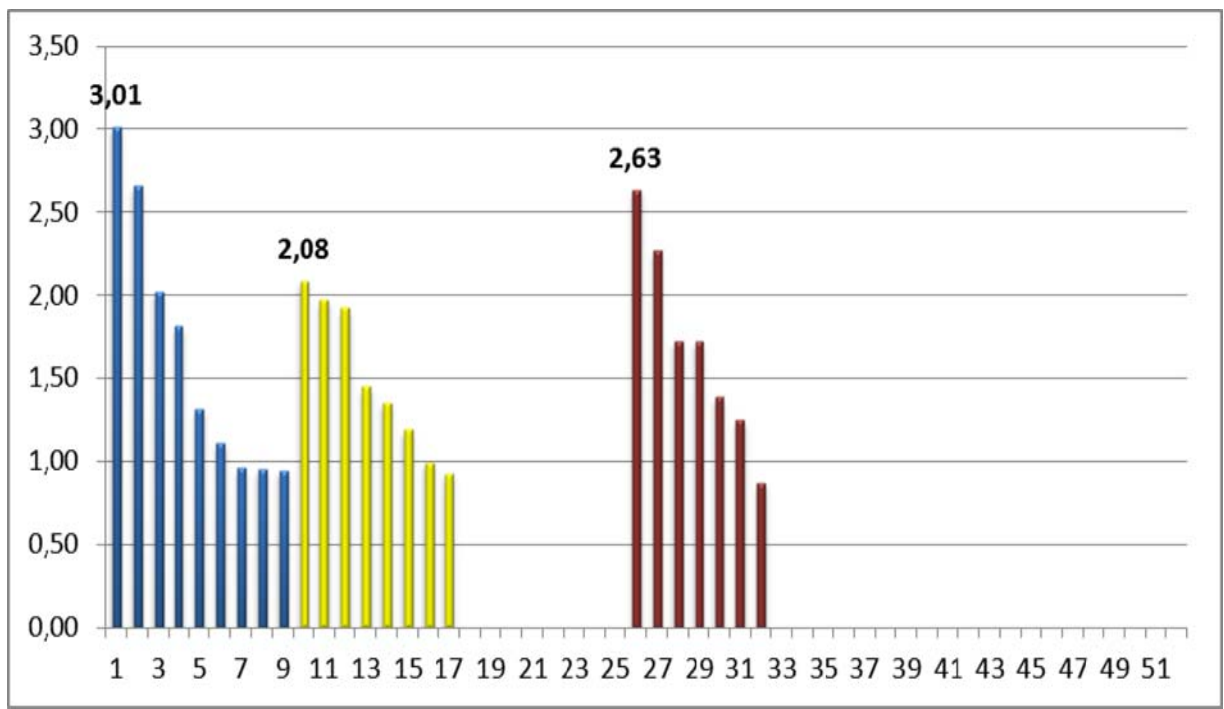


FIGURA 30: GRÀFICA ILQ ÒRGAN I ESPAI PER GRUP



TAULA 35: MITJANA I PERCENTILS D'ILQ AJUSTADES PELS 53 CENTRES PARTICIPANTS

	Global VINCat	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (>200llits)
Nº centres	59	9	16	28
Mitjana (\pm DS)	2,27% (<u>+0,48</u>)	2,78% (\pm)	2,44% (\pm)	1.81% (\pm)
Percentils				
10	0	0,95	0,46	0
25	0	1,82	1,12	0
50 (Mediana)	1,69	2,65	1,87	1,05
75	3,23	4,04	3,05	2,89
90	4,48	4,26	4,26	5,45

TAULA 36: MITJANA I PERCENTILS D'ILQ ÒRGAN-ESPAI AJUSTADES PELS 53 CENTRES PARTICIPANTS

	Global VINCat	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (>200llits)
Nº centres	59	9	16	28
Mitjana (\pm DS)	0,95% (+0,31)	1,54%(+)	0,89%(+)	0,48%(+)
Percentils				
10	0	0	0	0
25	0	0	0	0
50 (Mediana)	0	0	0	0
75	1,32	1,1	1,3	1,5
90	1,99	1,6	1,8	2,01

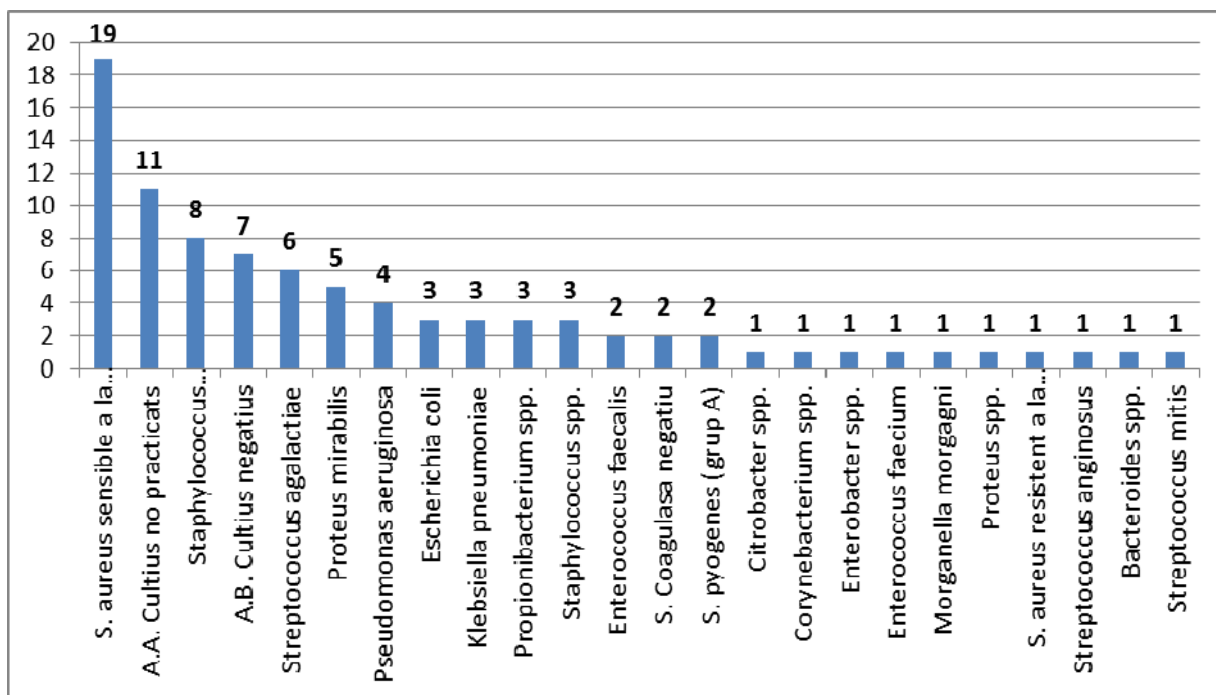
TAULA 37: TAULA COMPARATIVA GRUPS HOSPITAL, FACTORS DE RISC I TAXES DE ILQ

	Global VINCAT	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits
nº IQs	3699	969	1347	1433
ILQ	86	26	33	27
Tipus de ILQ:				
Superficial	47%	36%	50%	55%
Profona	12%	4%	15%	18,5%
Òrgan-Espai	40%	60%	35%	26%
Sexe (H)	51 %	51%	53%	51%
Durada IQ>120'(%)	18%	21%	16%	18%
NISS (%)				
0	50%	56%	65%	61%
1	42%	37%	31%	34%
2	8%	7%	3%	4,5%
Prof ATB correcte	92%	96%	90%	91%
Detecció ILQ:				
Ingrés	18%	3%	26%	23%
Vigilància postalta	29%	48%	32%	46%
Reingrés	40%	48%	41%	31%
ILQ	2,27%	2,78%	2,44%	1,81%
ILQ òrgan-espai	0,95%	1,54%	0,89%	0.48%

Microorganismes aïllats

Microorganismes més freqüents en 88 episodis de ILQ

FIGURA 31: MICROORGANISMES MÉS FREQUENTS



CIRURGIA PROTÈTICA DE GENOLL

CENTRES PARTICIPANTS

57 centres; 7.047 procediments quirúrgics

TAULA 38: HOSPITALS PARTICIPANTS

Grup de Centre	Unitat proveïdora	Nombre d'intervencions quirúrgiques
Hospitals de més de 500 llits	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	196
	Hospital Universitari de Bellvitge	193
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	157
	Hospital U. General de la Vall d'Hebron	102
	Hospital Clínic i Provincial Barcelona	109
	Hospital Mútua de Terrassa	280
	Hospital de Sabadell	239
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	108
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	202
Hospitals d'entre 200 i 500 llits	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	130
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	118
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	76
	Centre Hospitalari (Althaia)	100
	Hospital de Terrassa	140
	Hospital General de Vic	137
	Hospital General de Granollers	106
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	144
	Hospital Sant Rafael	178
	Hospital Universitario Quiron Dexeus	92
	Hospital Universitari Sagrat Cor	422
	Hospital d'Igualada del CSA	96
	Hospital de Mataró	143
	Hospital General de Catalunya	544
	Centre Mèdic Teknon	137
Hospital de Barcelona	103	

Hospitals de menys de 200 llits	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	97
	Centre Mèdic Delfos	31
	Clínica Girona	86
	Clínica Salus Infirmorum	24
	Hospital Comarcal de Blanes	45
	Hospital de Campdevàrol	29
	Hospital de Figueres	148
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	111
	Fundació Sant Hospital	24
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	76
	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	102

Hospital de Palamós	114
Hospital de Puigcerdà	18
HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll	104
Hospital de Sant Celoni	63
Hospital Municipal de Badalona	77
Fundació Hospital Residència Sant Camil	77
Hospital Comarcal de Sant Bernabé	60
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	84
Hospital Sant Jaume d'Olot	72
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	57
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	117
Hospital Santa Caterina	149
Hospital Santa Maria	133
Pius Hospital de Valls	74
Hospital Plató	54
Clínica de Ponent	101
Clínica Terres de l'Ebre	59
Hospital de Mollet	131
Hospital Comarcal d'Amposta	44
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	96
Centre MQ Reus	4
Hospital del Vendrell	83
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	300

RESULTATS ANY 2014

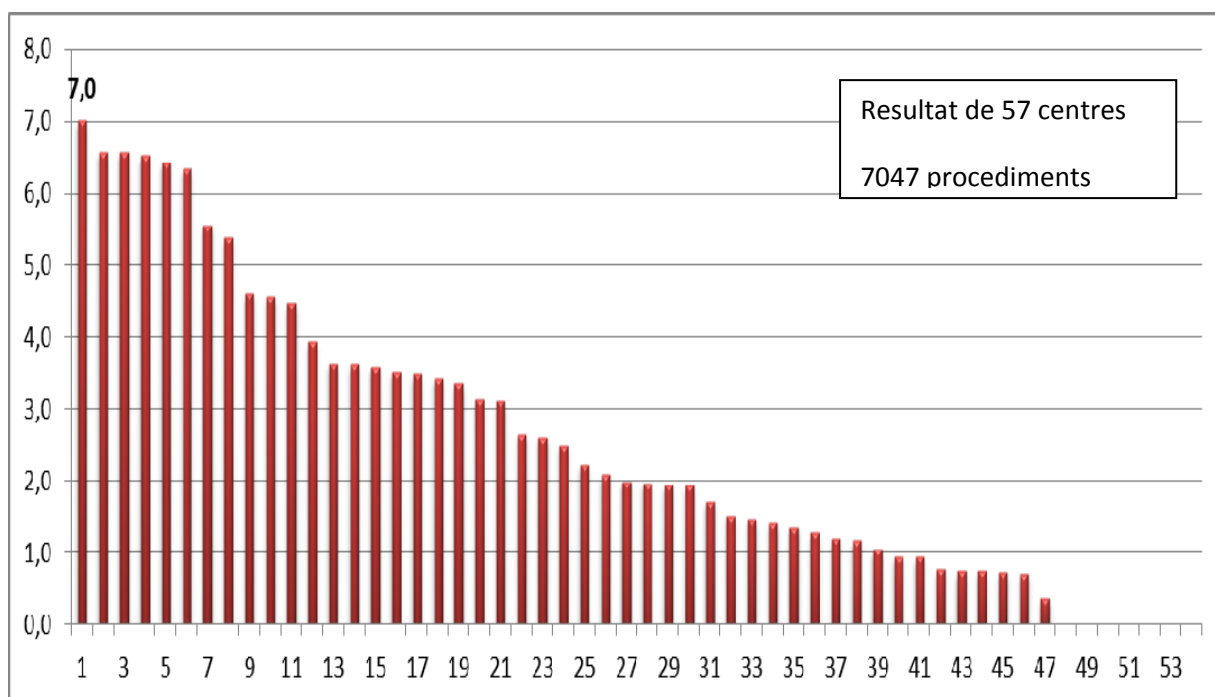
Taxa Global de ILQ en cirurgia protètica de genoll

Període: 1 Gener 2013- 31 Desembre 2013. N° de procediments: 7047 IQs

N° de infeccions de localització quirúrgica: 194 episodis

Taxa ILQ global: 2.7 % (IC95%: ± 0,37)

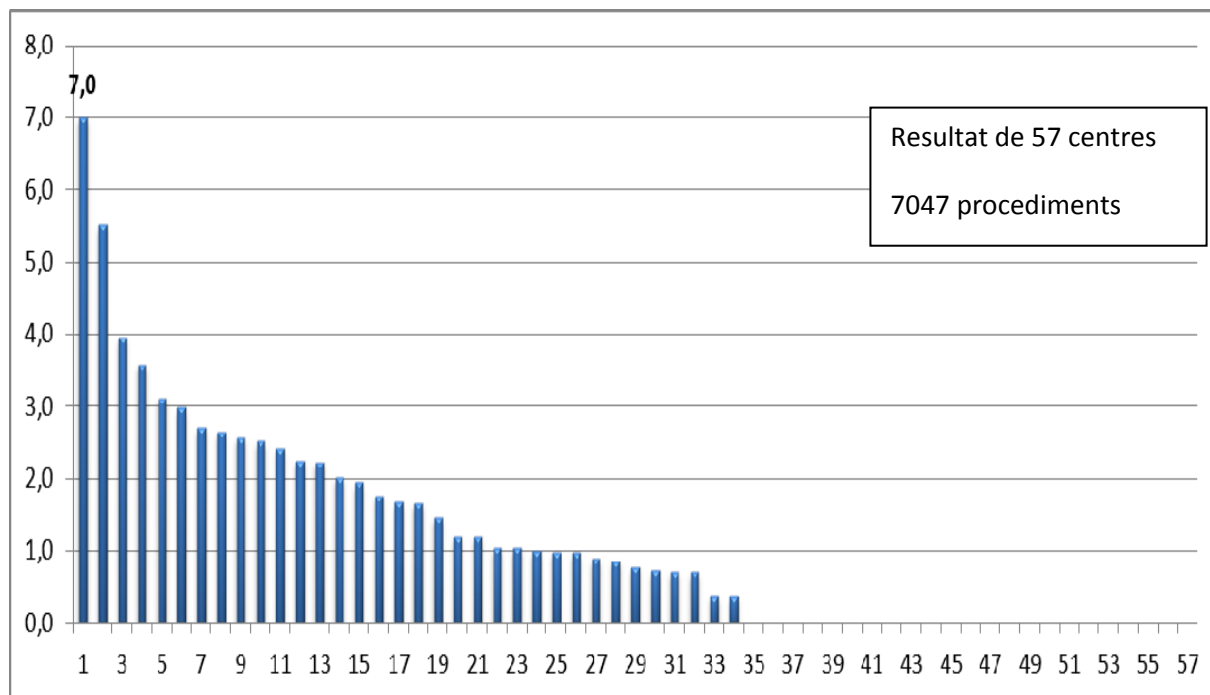
FIGURA 32: TAXES ILQ EN CIRURGIA PRÒTESI DE GENOLL



*Els hospitals amb <20 IQs estan exclosos

Taxa ILQ protètica d'òrgan-espai: 1,29% ($\pm 0,26$)

FIGURA 33: TAXES ILQ D'ÒRGAN I ESPAI EN CIRURGIA PRÒTESI DE GENOLL



*Els hospitals amb <20 IQs estan exclosos

TAULA 39: TAXES D'INFECCIÓ PER GRUPS D'HOSPITALS (Nº ILQ/ Nº IQ)

Grup	nº ILQ/nª IQ	Mitjana
Grup 1: ≥ 500 llits	43/1586	2,82%
Grup 2: 200 – 500 Llits	54/2666	2,61%
Grup 3 < 200 llits	78/2795	2,79%

FIGURA 34: GRÀFICA ILQ PER GRUP

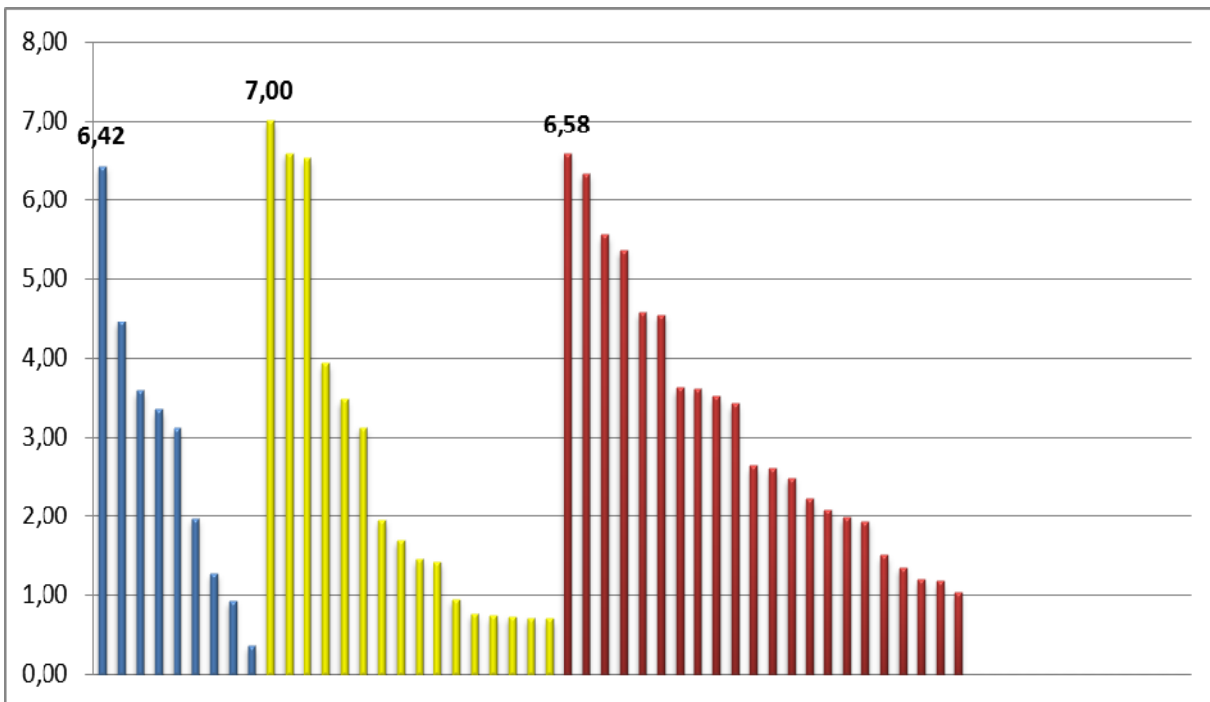
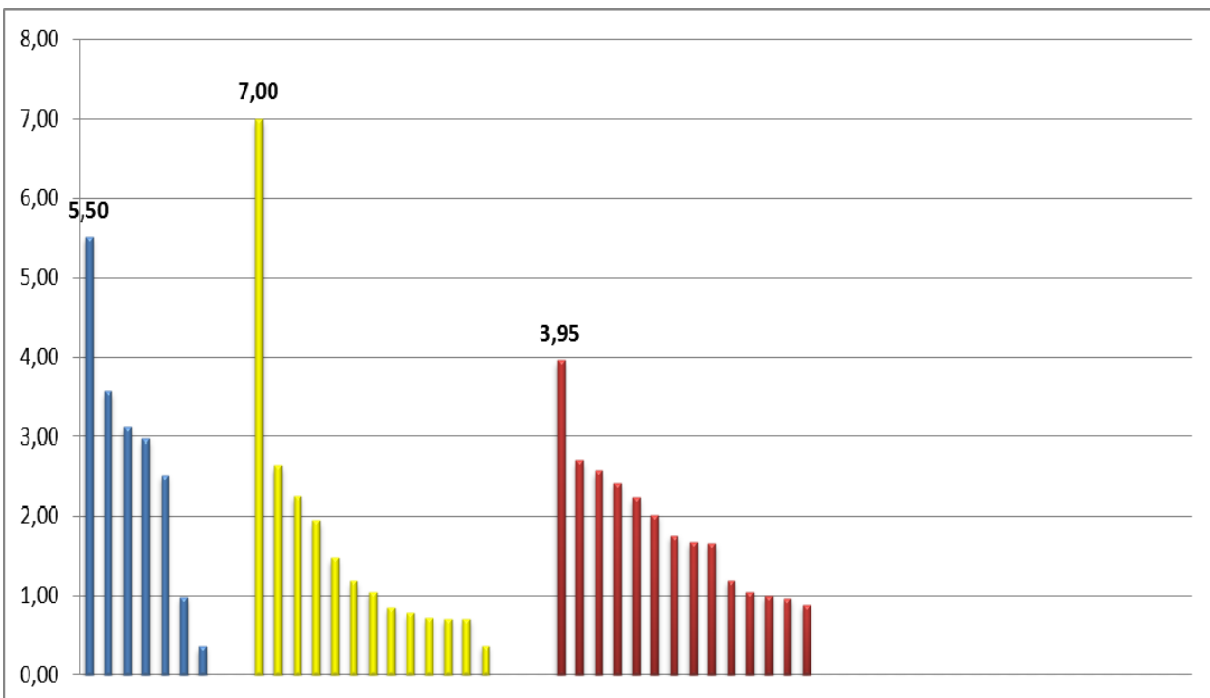


FIGURA 35: GRÀFICA ILQ ÒRGAN I ESPAI PER GRUP



TAULA 40: MITJANA I PERCENTILS D'ILQ AJUSTADES PELS 59 CENTRES PARTICIPANTS

	Global VINCat	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (>200llits)
Nº centres	57	9	16	32
Mitjana (\pm DS)	2,75% (\pm 0,37)	2.82% (\pm 0,8)	2,61% (\pm 0,5)	2.79% (\pm 0,6)
Percentils				
10	0	0,81	0,72	0
25	0,74	1,27	0,76	0
50 (Mediana)	1,95	3,11	1,58	1,98
75	3,60	3,57	3,59	3,60
90	6,36	4,85	6,55	5,52

TAULA 41: MITJANA I PERCENTILS D'ILQ ÒRGAN-ESPAI AJUSTADES PELS 59 CENTRES PARTICIPANTS

	Global VINCat	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (>200llits)
Nº centres	57	9	16	32
Mitjana (\pm DS)	1,29% (\pm 0,26)	1,2% (\pm)	1,09% (\pm)	0,66% (\pm)
Percentils				
10	0	0	0	0
25	0	0,29	0	0,10
50 (Mediana)	0,74	1,23	0,75	0,56
75	1,89	3,22	1,28	1,13
90	2,78	4,02	6,4	3,01

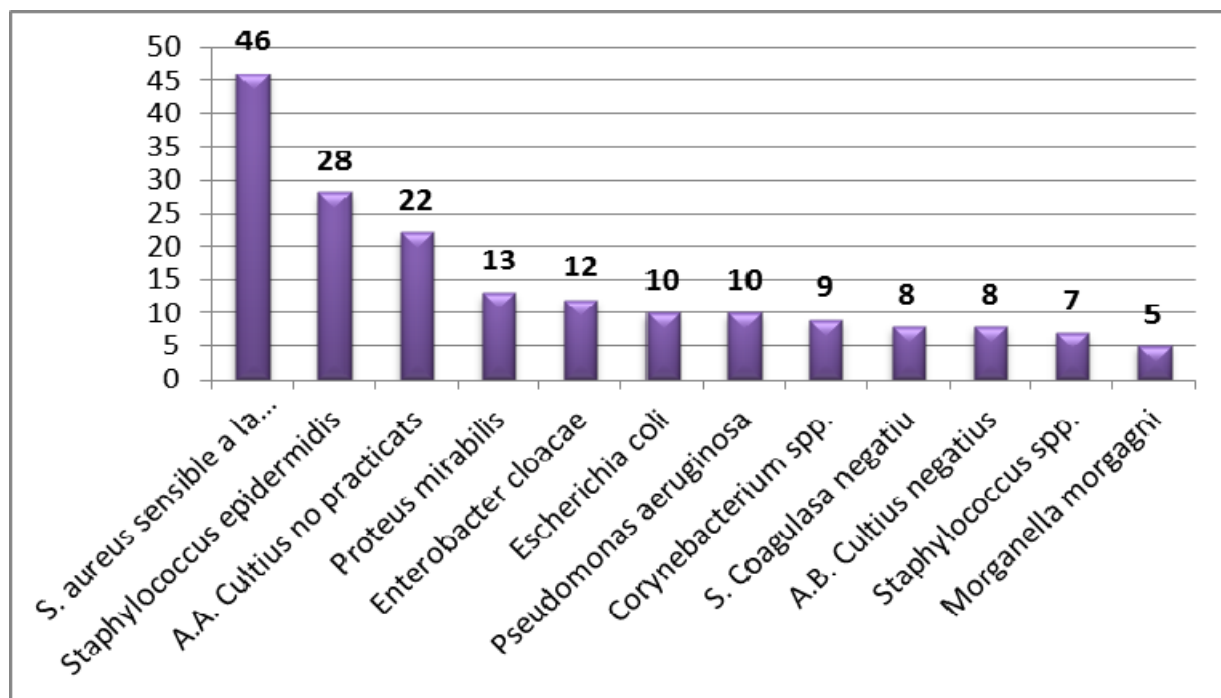
TAULA 42: TAULA COMPARATIVA GRUPS HOSPITAL, FACTORS DE RISC I TAXES DE ILQ

	Global VINCAT	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits
nº IQs	7047	1586	2666	2795
ILQ	194	43	54	88
Típus de ILQ:				
Superficial	54%	23%	32%	66%
Profona	3,7%	0%	11%	2%
Òrgan-Espai	42%	76%	56%	31%
Sexe (H)	29 %	29%	29%	31%
Durada IQ>120' (%)	10%	12%	15%	13%
NISS (%)				
0	65%	68%	63%	64%
1	31%	29%	32%	31%
2	3%	3%	4%	3%
Prof ATB correcte	93%	95%	93%	94%
Detecció ILQ:				
Ingrés	15,1%	4,7%	13%	21,6%
Vigilància postalta	40,5%	46,%	16,7%	52,3%
Reingrés	40,1%	48,8%	57,4%	26,1%
ILQ	2,75%	2,82%	2,61%	2,79%
ILQ òrgan-espai	1,29%	1,2%	1,09%	0.66%

Microorganismes aïllats

Microorganismes més freqüents en 197 episodis de ILQ

FIGURA 36: MICROORGANISMES MÉS FREQUENTS



OBJECTIU 4: VIGILÀNCIA DE LA INFECCIÓ NOSOCOMIAL A LES UNITATS DE CURES INTENSIVES (IN-UCIS)

CENTRES PARTICIPANTS

Grup 1: > 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 i Provincial Barcelona
Hospital Mútua de Terrassa
Hospital de Sabadell
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Grup 2: 200 -500 llits

Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida
Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa
Hospital de Terrassa
Hospital General de Vic
Hospital General de Granollers
Hospital Universitari Sant Joan de Reus
Hospital Universitari Sagrat Cor
Hospital d'Igualada del CSA
Hospital de Mataró
Clínica Quirón
Hospital de Barcelona

Grup 3: < 200 llits

HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi LL
Fundació Hospital Residència Sant Camil
Hospital Sant Pau i Santa Tecla
Hospital Santa Maria
Hospital Plató
Hospital Moisses Broggi
Clínica de Ponent

FIGURA 37: HOSPITALS PARTICIPANTS. 28 HOSPITALS.

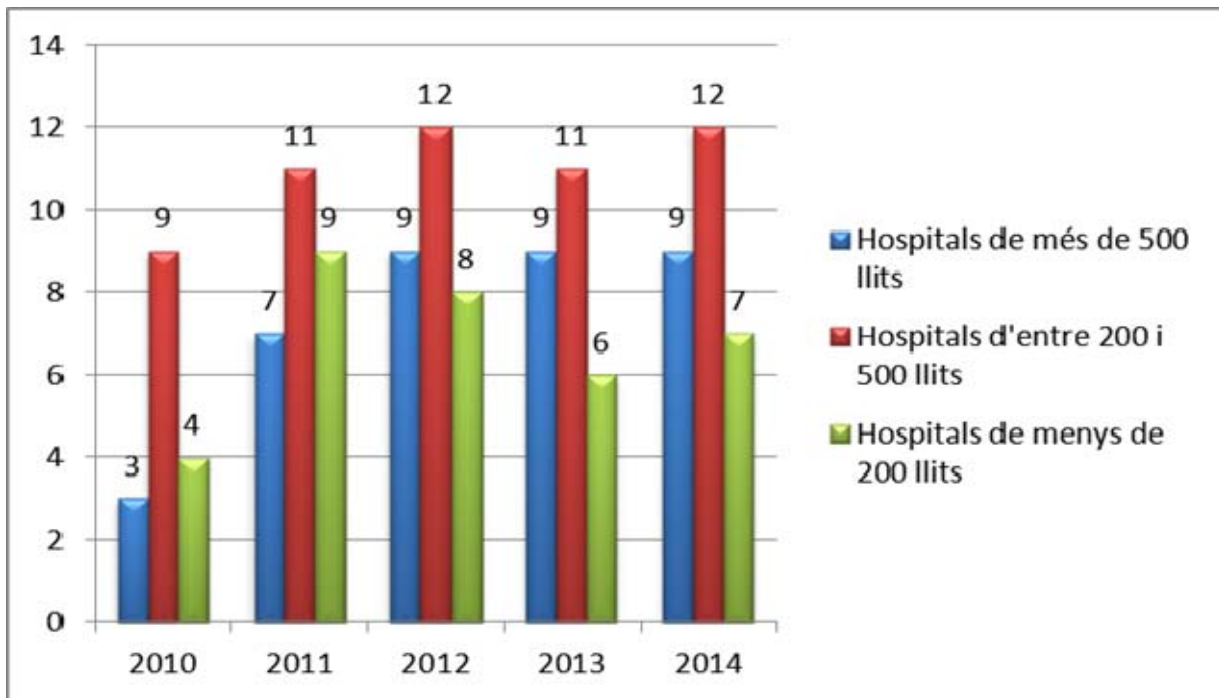
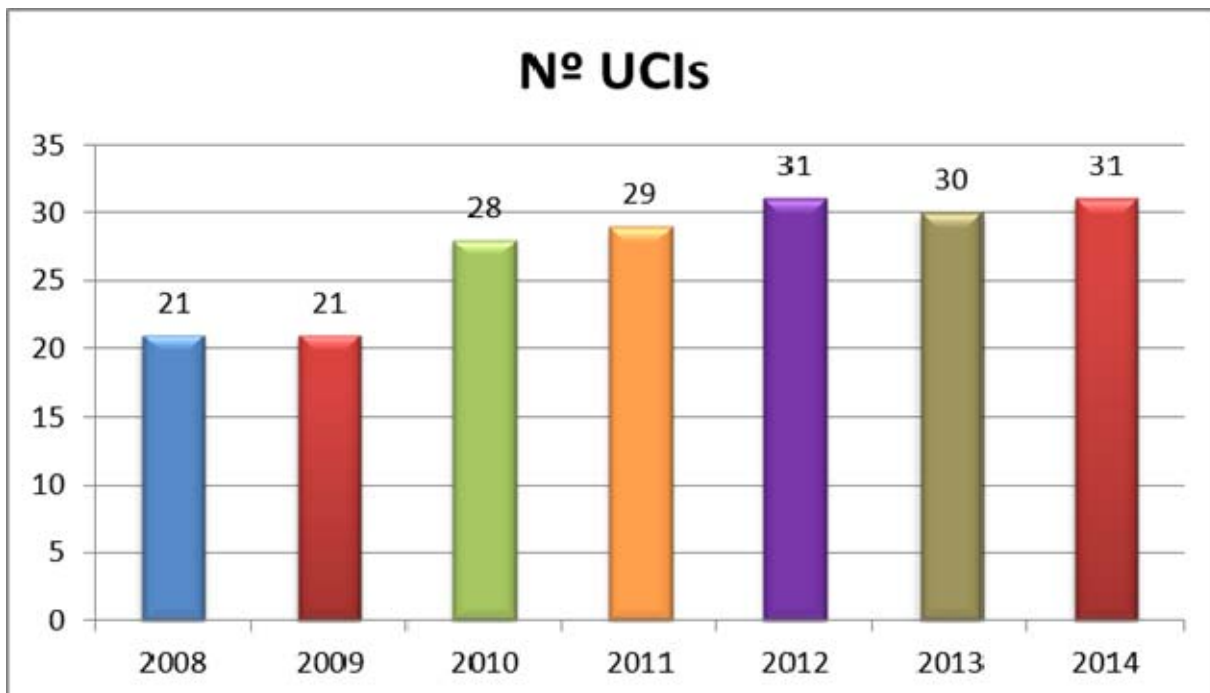


FIGURA 38: UCIS PARTICIPANTS 2008-2014. HAN PARTICIPAT UN TOTAL DE 31 UNITATS.



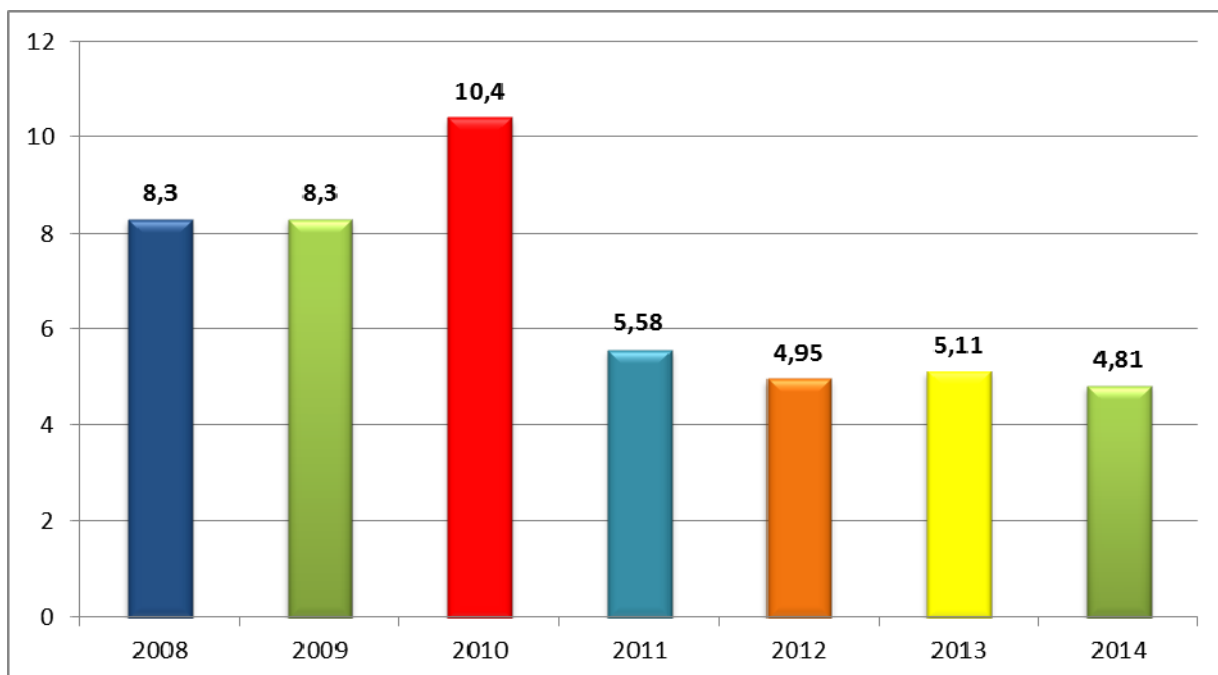
RESULTATS ANY 2014

DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILACIO MECANICA

Dades de 31 UCIs. Episodis de pneumònia: 157

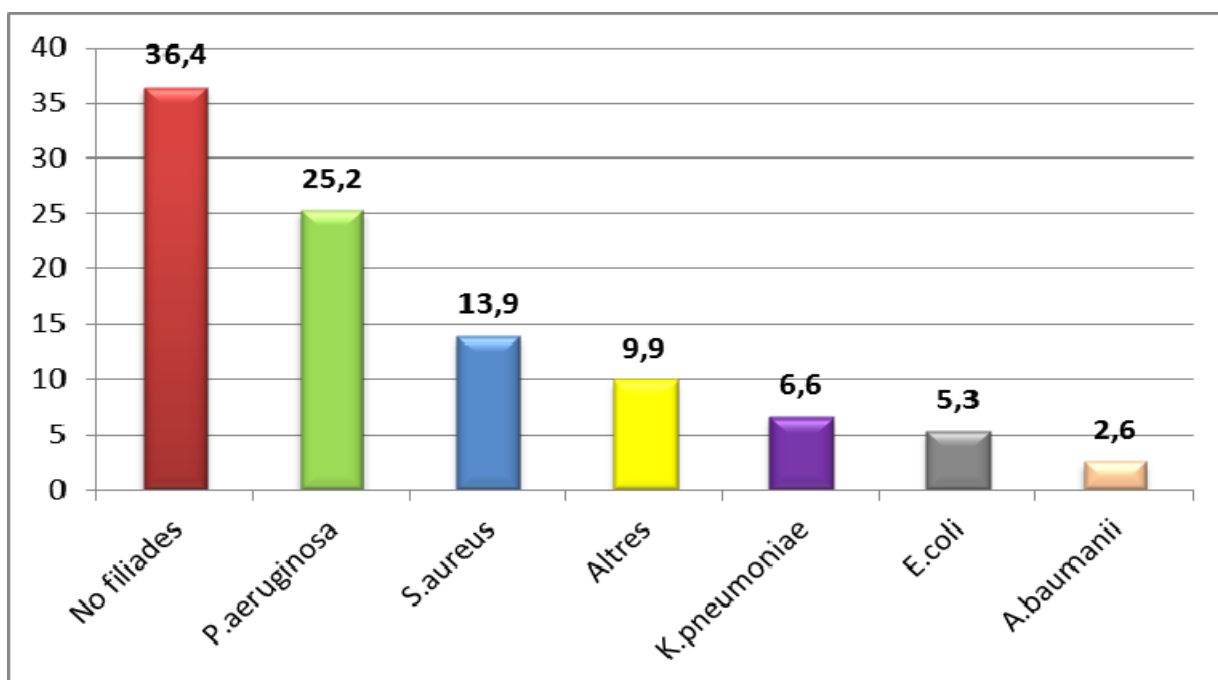
Densitat d'incidència mitjana: 4,8 episodis/1000 dies de VM (Rang: 0-13,7)

FIGURA 39: DADES COMPARATIVES GLOBALES VINCAT 2008-2014



MICROBIOLOGIA DE LES PNEUMÒNIES ASSOCIATES A VENTILACIÓ MECÀNICA

FIGURA 40: EPISODIS DE PNEUMÒNIA. 151

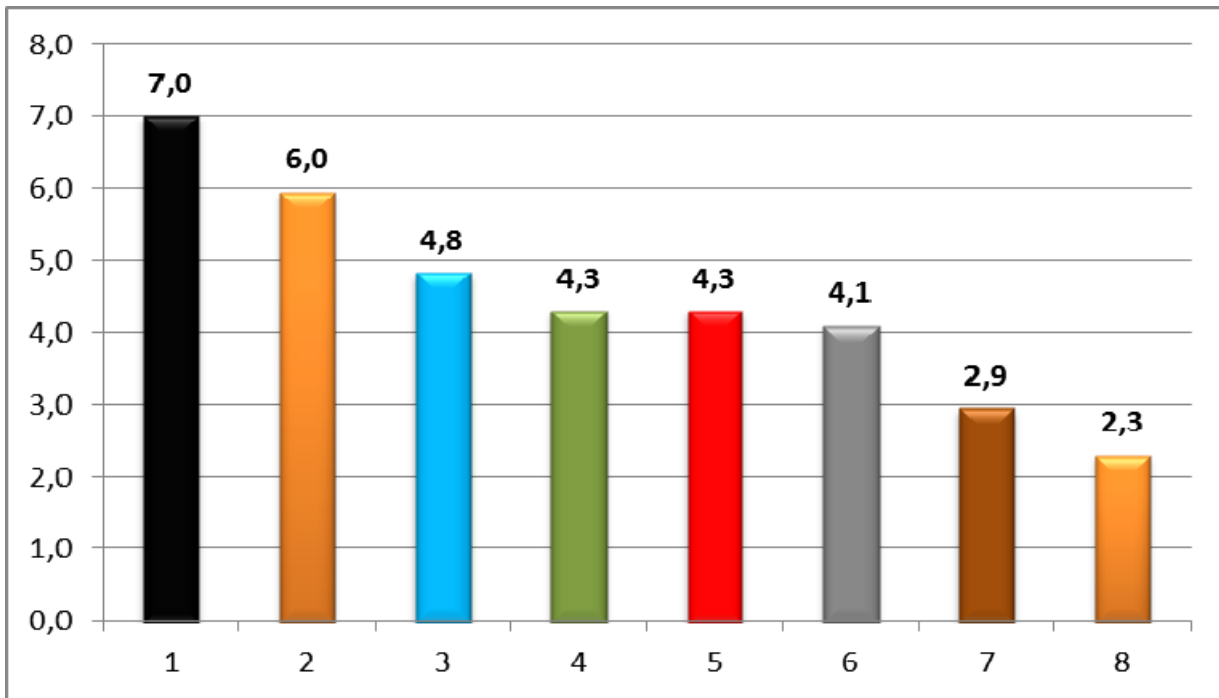


Grup 1 (>500 llits): 4,14 episodis /1000 dies VM (Rang: 1,1-8,3)

8 unitats

Episodis de pneumònia: 79

FIGURA 41: TAXAS GRUP I

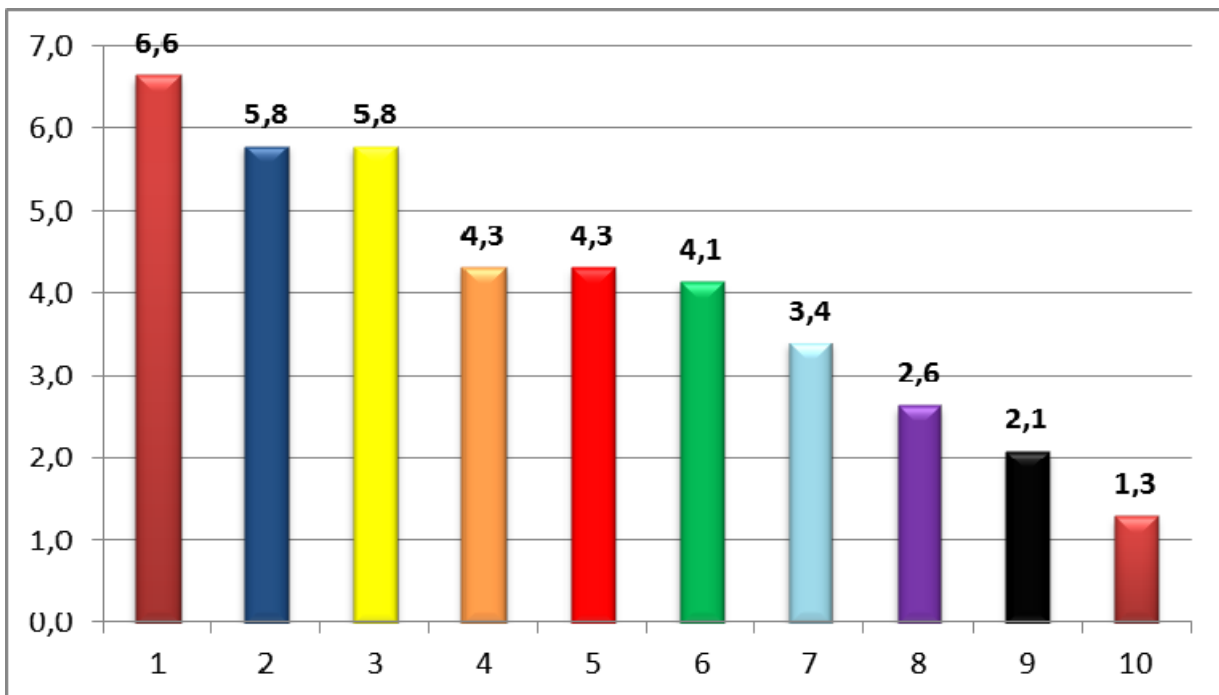


Grup 2 (200-500 llits): 3,72 episodis /1000 dies VM (Rang: 1,3-6,64)

10 unitats

Episodis de pneumònia: 49

FIGURA 42: TAXAS GRUP II



Grup 3 (<200 llits): 3,7 episodis /1000 dies VM (Rang: 1,1-8,26)

5 unitats

Episodis de pneumònia: 29

FIGURA 43: TAXAS GRUP III

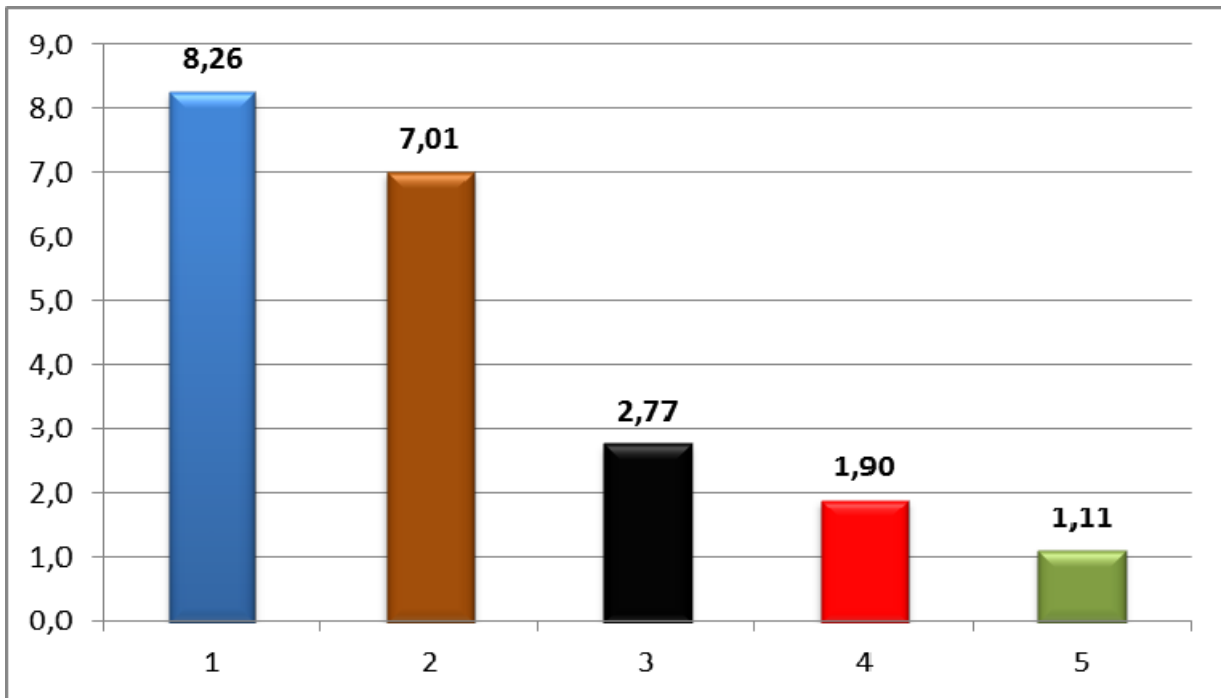
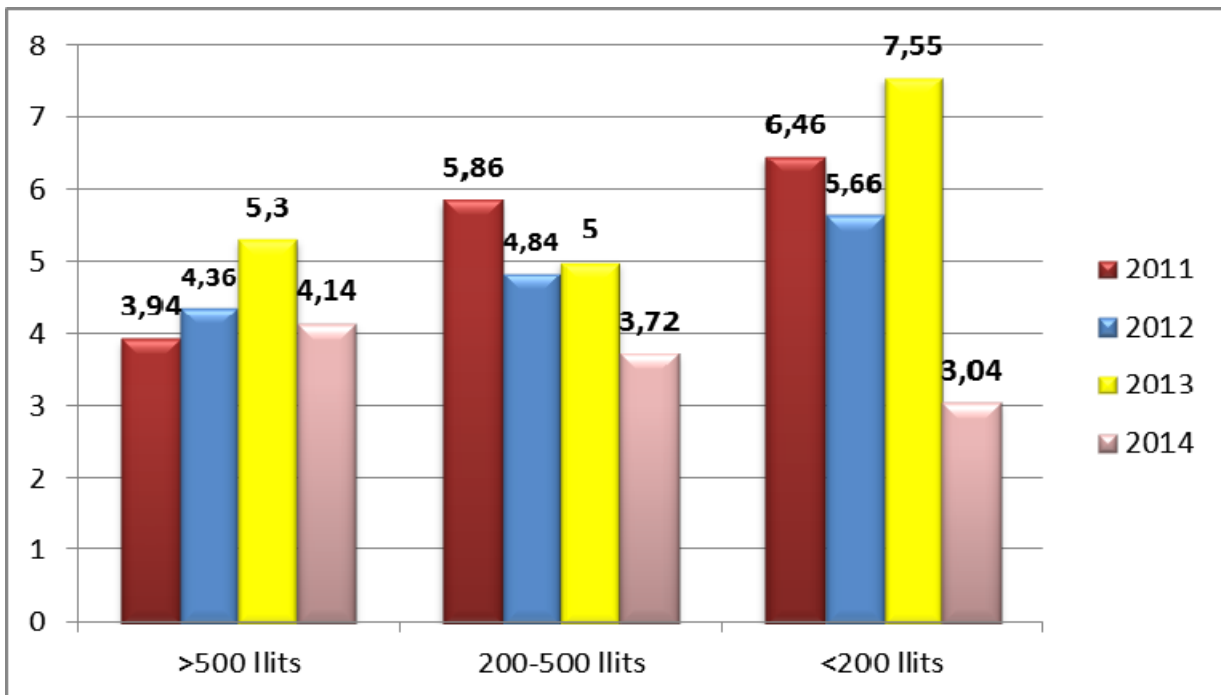


FIGURA 44: DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILACIO MECANICA SEGONS MIDA DE L'HOSPITAL (2011-2014)

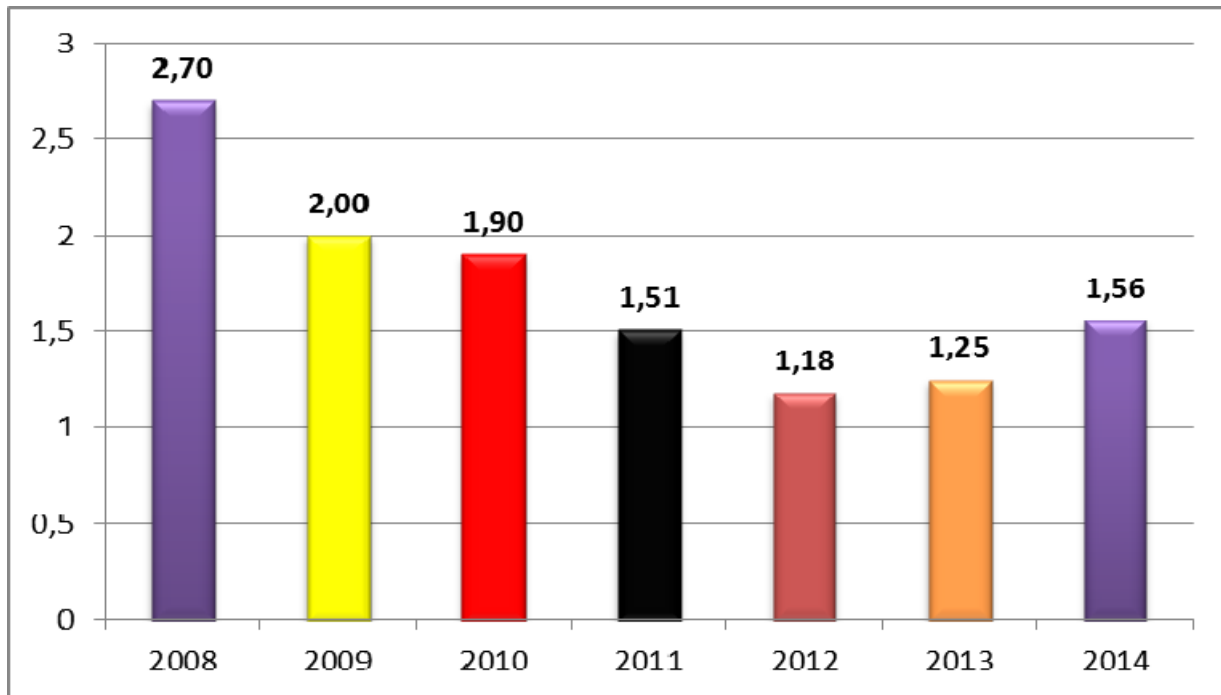


DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE BACTERIEMIA ASSOCIADA A CATETER VENOS CENTRAL

Dades de 31 UCIs. Episodis de bacteriemia: 85

Densitat d'incidència mitjana: 1,56 episodis/1000 dies de catèter (Rang: 0 – 20)

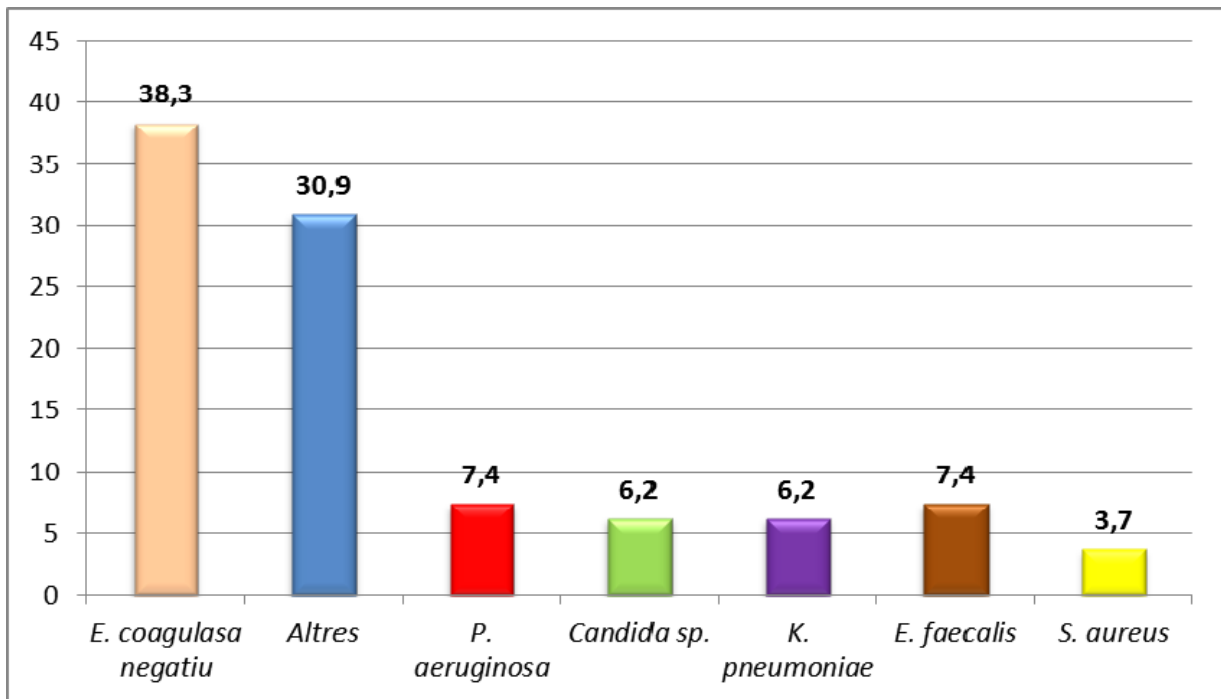
FIGURA 45: DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE BACTERIEMIA ASSOCIADA A CATETER VENOS CENTRAL



MICROBIOLOGIA DE LES BACTERIÈMIES ASSOCIADES A CVC

Episodis CVC : 81

FIGURA 46: MICROBIOLOGIA DE LES BACTERIÈMIES ASSOCIADES A CVC

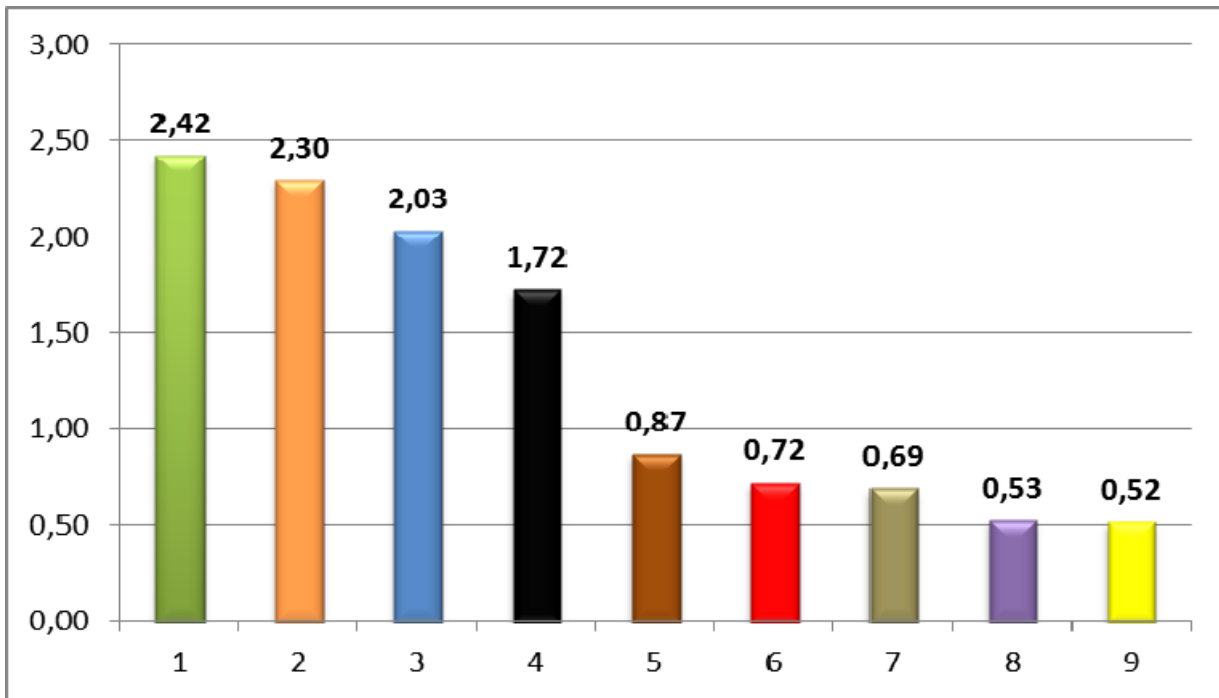


Grup 1 (>500 llits): 1,57 episodis /1000 dies de catèter (Rang: 0-2,42)

9 unitats

Episodis de bacterièmia: 43

FIGURA 47: TAXAS GRUP I

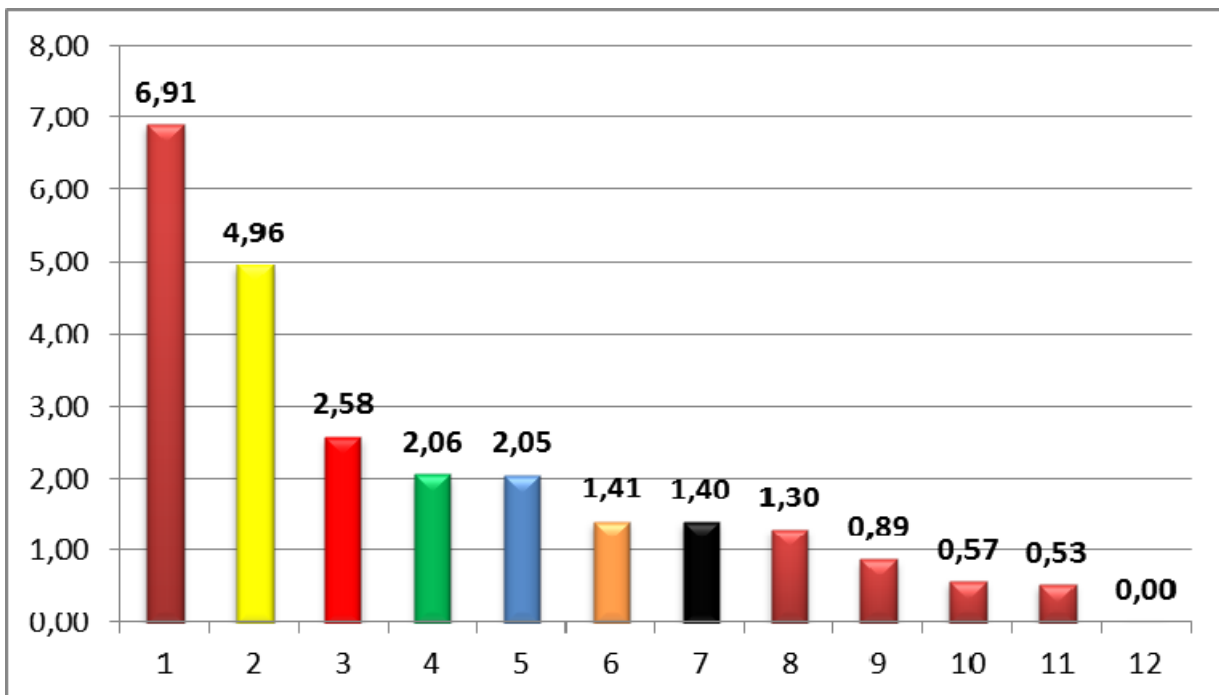


Grup 2 (200-500 llits): 1,66 episodis /1000 dies de catèter (Rang: 0-6,9)

12 unitats

Episodis de bacterièmia: 36

FIGURA 48: TAXAS GRUP II



Grup 3 (<200 llits): 1,00 episodis /1000 dies de catèter (Rang: 0 – 20)

7 unitats

Episodis de bacterièmia: 6

FIGURA 49: TAXAS GRUP III

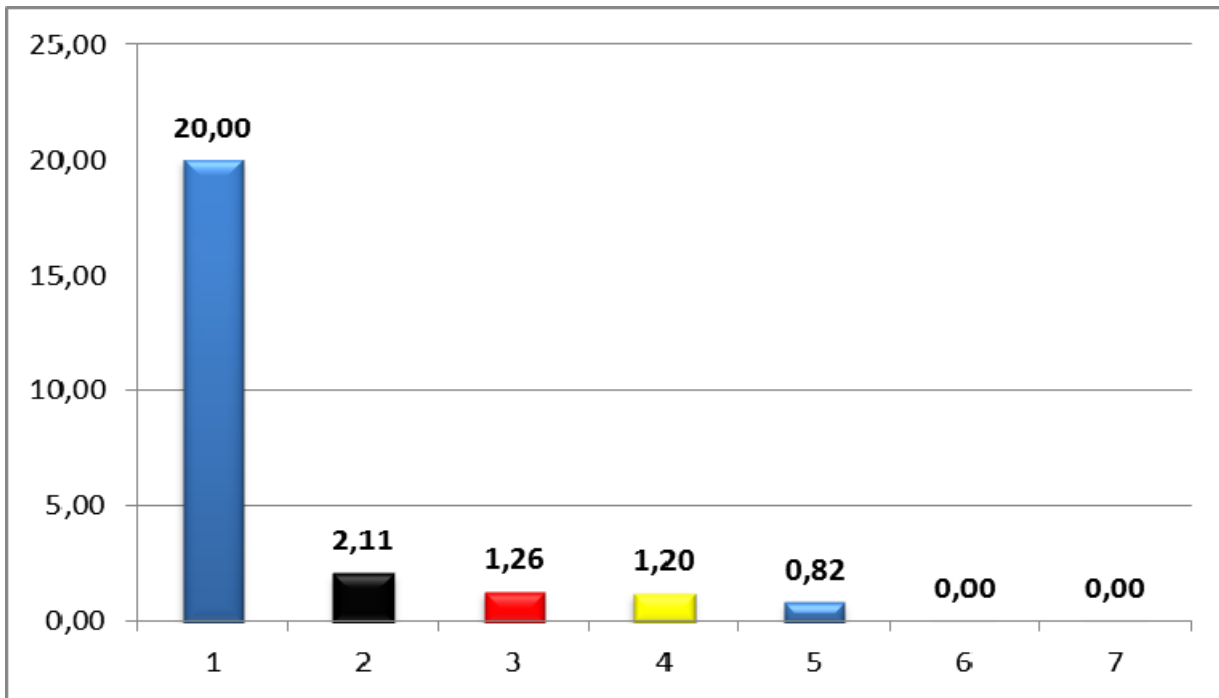
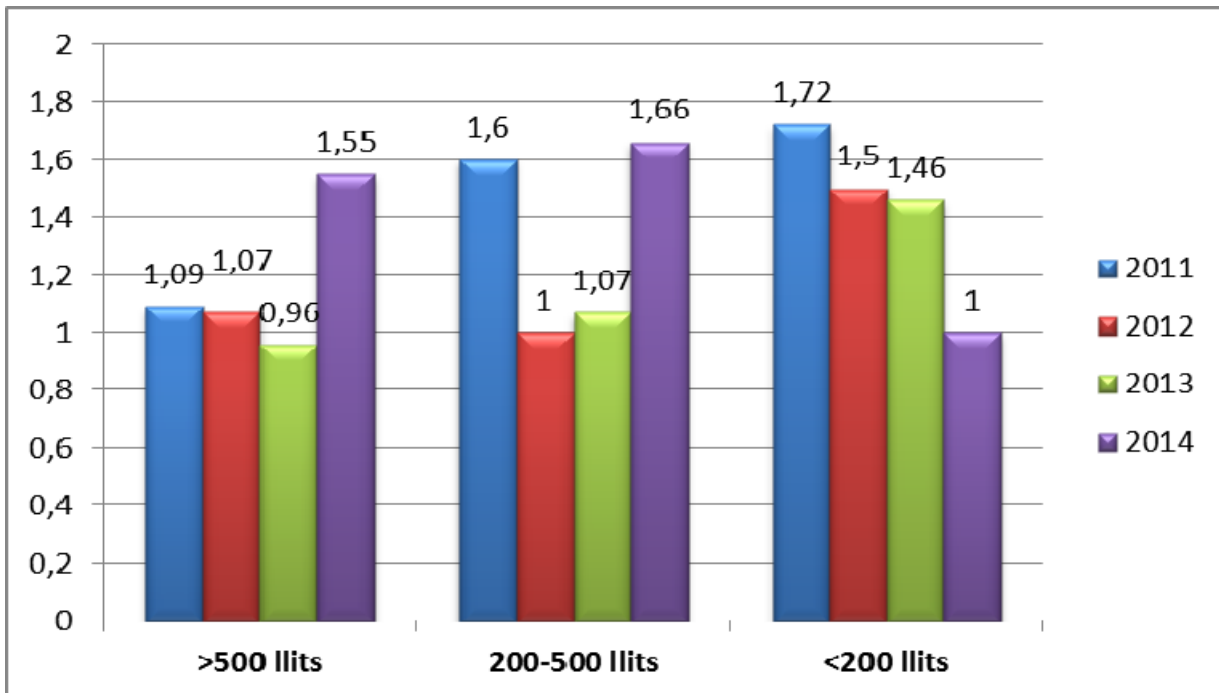


FIGURA 50: DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE BACTERIEMIA ASSOCIADA A CATETER VENOS CENTRAL SEGONS MIDA DE L'HOSPITAL (2011-2014)



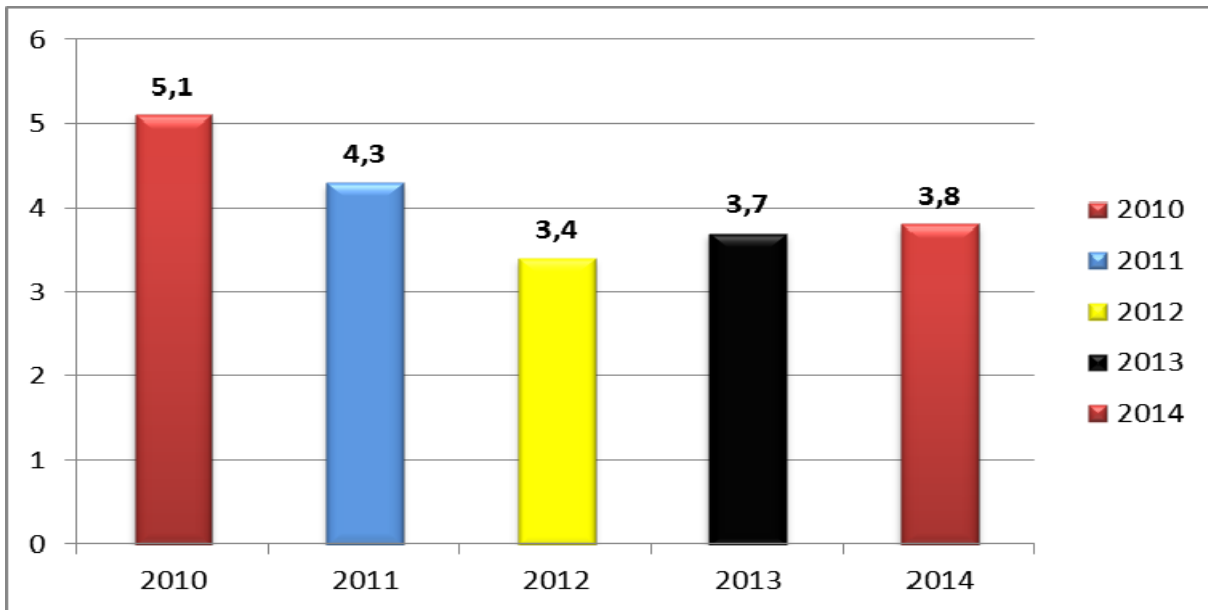
DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE INFECCIÓ URINÀRIA ASSOCIADA A SONDA VESICAL

Dades de 25 UCIs

Episodis d'infecció urinària: 169

Densitat d'incidència mitja: 3,8 epis/1000 dies sonda vesical (Rang: 0-13). Dades comparatives globals VINCat 2010-2014

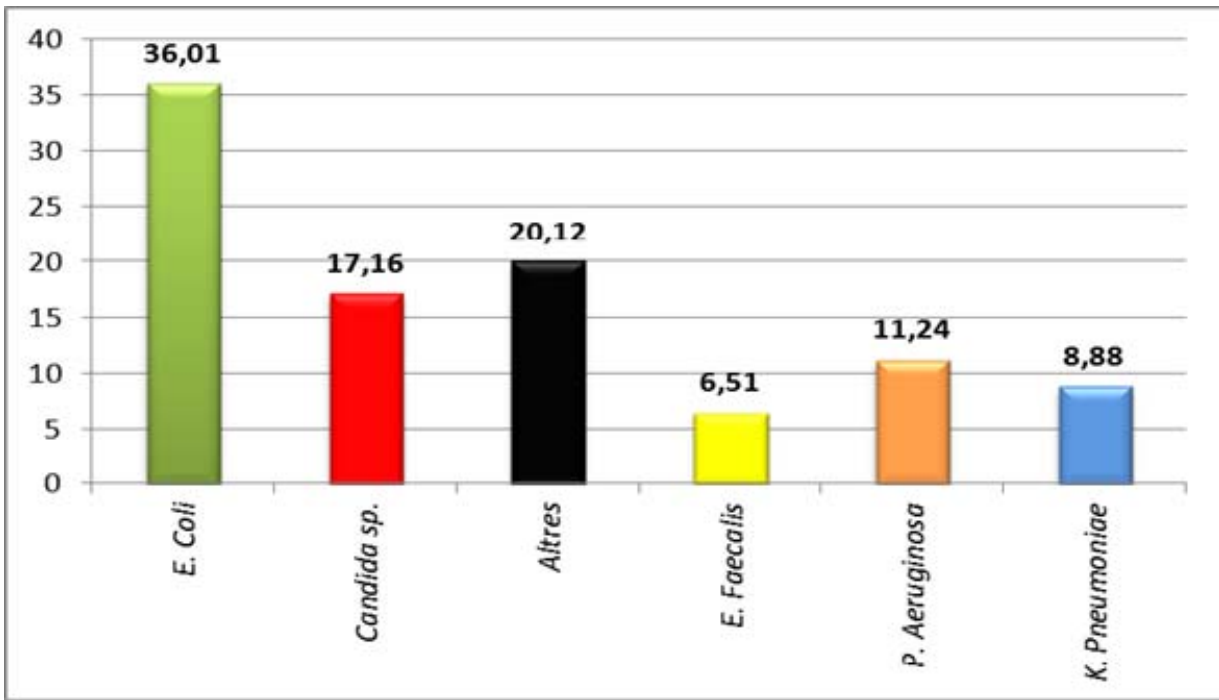
FIGURA 51: TAXAS ANUALES



MICROBIOLOGIA DE LA INFECCIÓ URINÀRIA ASSOCIADA A SONDA VESICAL

Episodis d'infecció urinària: 169

FIGURA 52: MICROBIOLOGIA DE LA INFECCIÓ URINÀRIA ASSOCIADA A SONDA VESICAL

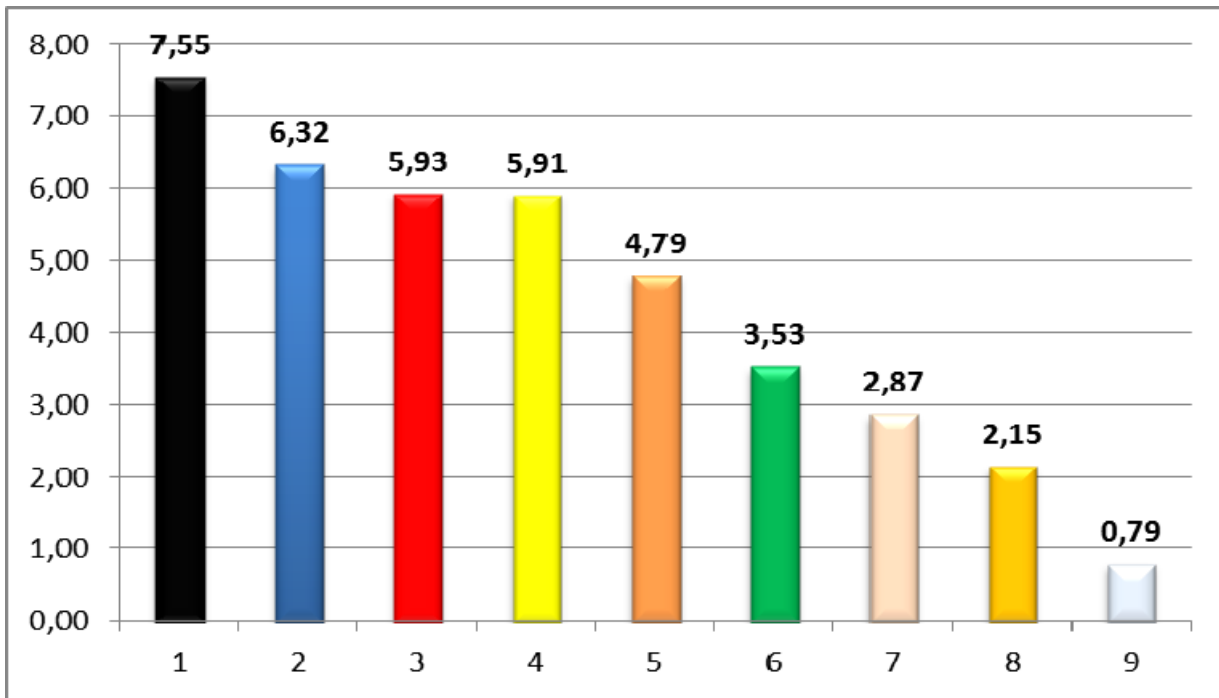


Grup 1 (>500 llits): 4,6 episodis /1000 dies de sonda vesical (Rang: 0,79-7,55)

9 unitats

Episodis infecció urinària: 111

FIGURA 53: TAXAS GRUP I

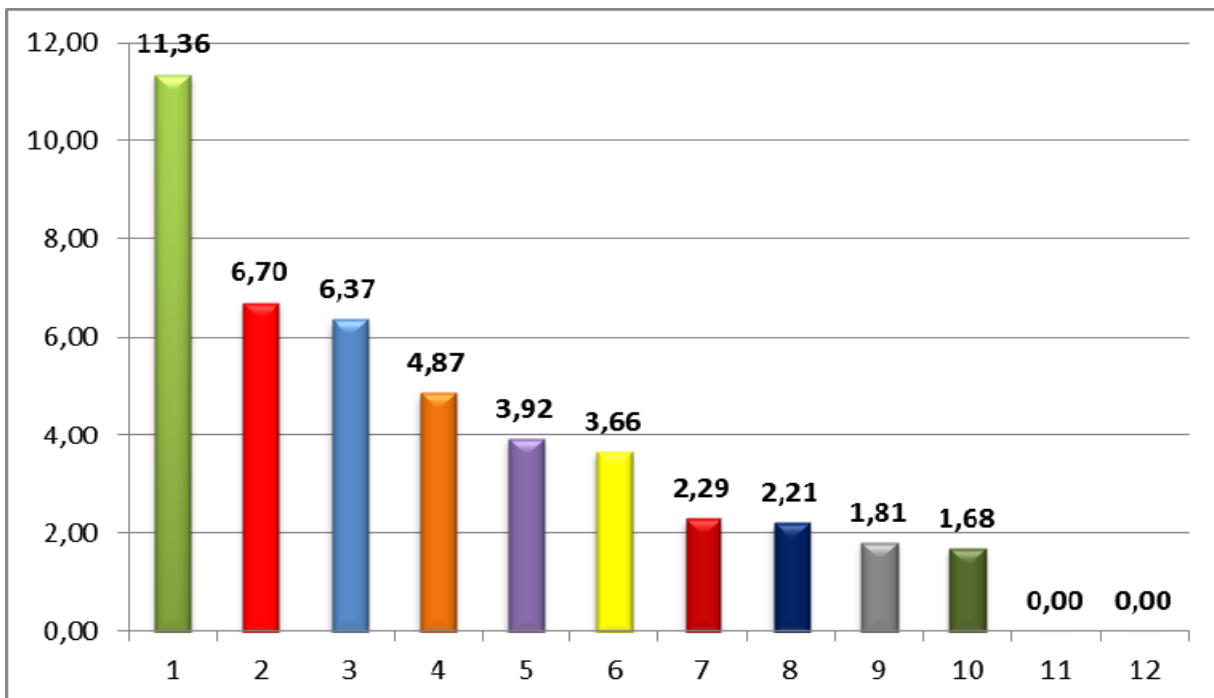


Grup 2 (200-500 llits): 3,6 epis /1000 dies de sonda vesical (Rang: 0-11,36)

12 unitats

Episodis infecció urinària: 64

FIGURA 54: TAXAS GRUP II



Grup 3 (<200llits): 8,39 episodis /1000 dies de sonda vesical (Rang: 0-13,04)

7 unitats

Episodis d'infecció urinària: 12

FIGURA 55: TAXAS GRUP III

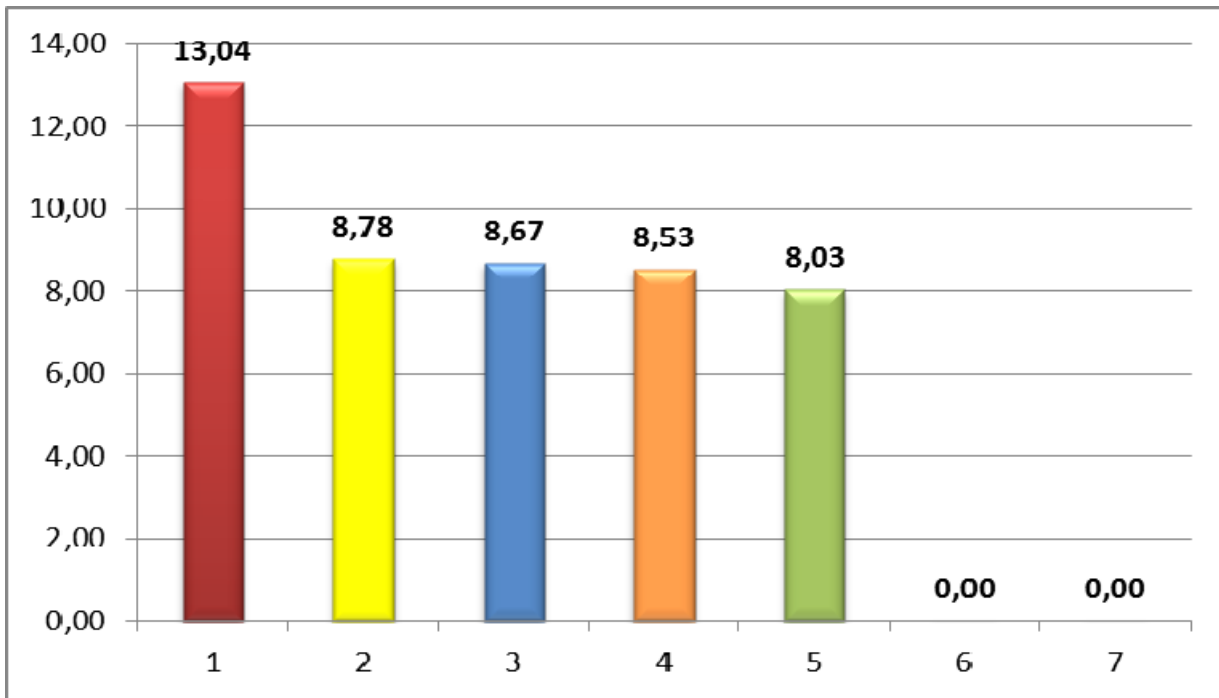


FIGURA 56: DENSITAT D'INCIDÈNCIA DE INFECCIO URINARIA ASSOCIADA A SONDA VESICAL SEGONS MIDA DEL HOSPITAL. DADES 2012-2014.

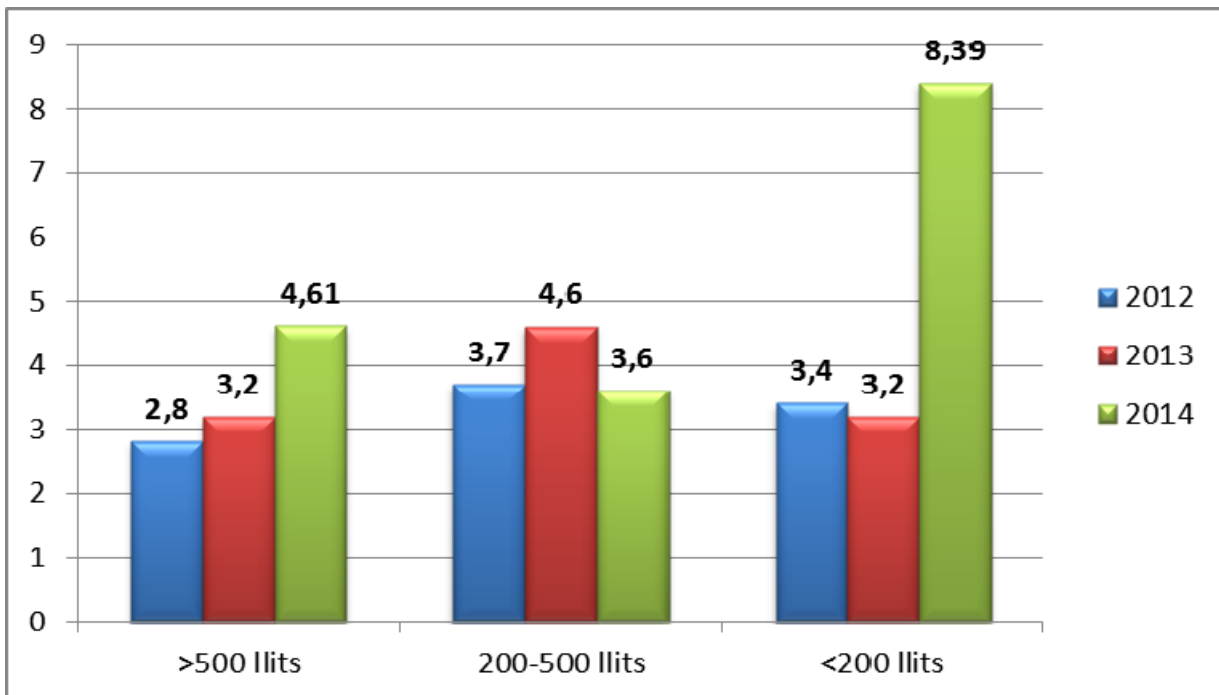
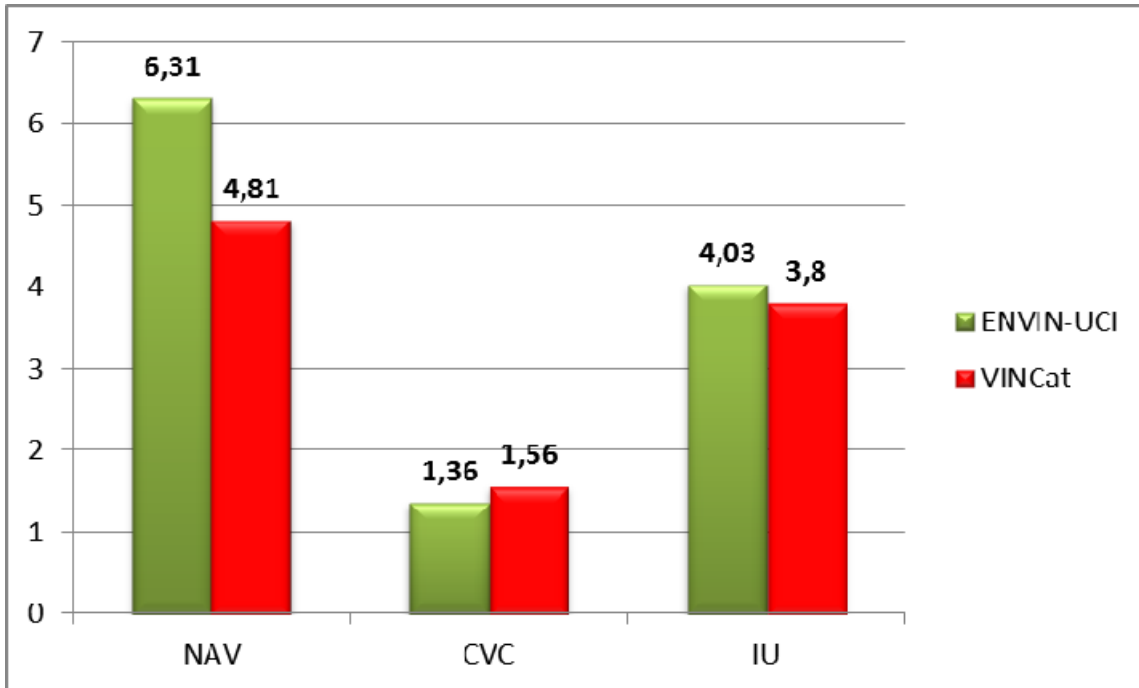


FIGURA 57: RESULTATS GLOBALS COMPARATIUS AMB L'ENVIN-UCI A NIVELL NACIONAL AL 2014



OBJECTIU 5: VIGILÀNCIA DE MICROORGANISMES AMB PROBLEMES ESPECÍFICS DE RESISTÈNCIA ANTIBIÒTICA

RESULTATS ANY 2014

OBJECTIU 5.1: VIGILÀNCIA DE L'*STAPHYLOCOCCUS AUREUS* RESISTENT A METICIL·LINA (SARM).

CENTRES PARTICIPANTS

Durant l'any 2014 han participat en la vigilància del SARM 54 centres .

Grup I > 500 llits (9 centres)

Hospital Clínic i Provincial Barcelona
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Hospital de Sabadell
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)
Hospital Universitari de Bellvitge
Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
Hospital Universitari General de la Vall d'Hebrón
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Hospital Universitari Mútua de Terrassa

Grup II: 200 – 500 llits (14 centres)

Centre Hospitalari Manresa (Althaia)
Centre Mèdic Teknon
Hospital de Barcelona
Hospital de Mataró
Hospital de Terrassa
Hospital General de Catalunya
Hospital General de Granollers
Hospital General d'Igualada
Hospital Sant Rafael
Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida
Hospital Universitari Sagrat Cor
Hospital Universitari Sant Joan de Reus
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa

Grup III: < 200 llits (27 centres)

Pius Hospital de Valls
Clínica de Ponent
Clínica del Vallès
Clínica Quirón
Fundació Hospital de l'Esperit Sant
Fundació Hospital Residència Sant Camil
Hospital Comarcal Sant Jaume Calella

Hospital Comarcal d'Ampostà
Hospital Comarcal de Blanes
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès
Hospital Comarcal de Sant Bernabé
Hospital Comarcal Móra d'Ebre
Hospital de Campdevàrol
Hospital de Figueres
Hospital de Mollet
Hospital de Palamós
Hospital de Sant Celoni
Hospital Delfos
Hospital General Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Llobregat
Hospital Municipal de Badalona
Hospital Plató
Hospital Sant Jaume d'Olot
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)
Hospital Sant Llorenç de Viladecans
Hospital Sant Pau i Santa Tecla
Hospital Santa Caterina
Hospital Santa Maria de Lleida

Grup IV: monogràfic (4 centre)

Fundació Puigvert - IUNA
ICO Badalona
ICO l'Hospitalet de Llobregat
Institut Guttmann

CRITERIS DE VIGILÀNCIA DE L'*STAPHYLOCOCCUS AUREUS* RESISTENT A METICIL·LINA (SARM)

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

S'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 convalescència.

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 convalescència.

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 convalsència, 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 convalsència.

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 convalsència, 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 convalsència.

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.

Variabls:

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 43: RESISTÈNCIA A METICIL·LINA EN *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* (SARM).

Grup	N centres	N casos SARM	N casos <i>S. aureus</i>	% SARM	IC95%	Percentils*				
						10%	25%	50%	75%	90%
Grup I	9	1634	6871	23,78	22,77-24,79	15,24	19,44	24,52	25,22	34,26
Grup II	13	872	4026	21,66	20,39-22,93	14,04	16,98	20,98	27,62	37,09
Grup III	25	605	2553	23,70	22,04-25,34	11,52	18,97	25,68	31,70	35,88
Grup IV	3	58	265	21,89	16,90-26,87	14,61	14,61	19,73	55,17	55,17
Total	50	3169	13715	23,11	22,40-23,81	14,67	18,50	22,24	30,10	34,23

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

TAULA 44: DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM PER 1000 ESTADES.

Grup	N centres	N casos	Estades	DI	IC95%	Percentils**				
						10%	25%	50%	75%	90%
Grup I	9	928	1597489	0,58	0,54-0,62	0,26	0,37	0,51	0,77	1,22
Grup II	10	492	772658	0,64	0,58-0,69	0,31	0,34	0,55	0,89	1,16
Grup III	17	276	470368	0,59	0,52-0,66	0,18	0,40	0,53	0,88	1,11
Grup IV	2	37	70014	0,53	0,36-0,70	0,24	0,24	0,60	0,96	0,96
Total	38	1733	2910529	0,60	0,57-0,62	0,26	0,35	0,53	0,85	1,14

TAULA 45: DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE BACTERIÈMIA PER SARM PER 1000 ESTADES.

Grup	N centres	N Casos	Estades	DI	IC95%	Percentils**				
						10%	25%	50%	75%	90%
Grup I	9	152	1597489	0,10	0,08-0,11	0,04	0,06	0,08	0,14	0,15
Grup II	11	46	853939	0,05	0,04-0,07	0,00	0,03	0,05	0,08	0,13
Grup III	19	25	581200	0,04	0,03-0,06	0,00	0,00	0,00	0,09	0,12
Grup IV	3	3	96246	0,03	0,00-0,06	0,00	0,00	0,04	0,08	0,08
Total	42	226	3128874	0,07	0,06-0,08	0,00	0,00	0,05	0,10	0,14

TAULA 46: DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA PER 1000 ESTADES.

Grup	N centres	N Casos	Estades	DI	IC95%	Percentils**				
						10%	25%	50%	75%	90%
Grup I	5	129	780415	0,17	0,14-0,19	0,06	0,09	0,16	0,25	0,31
Grup II	12	152	1050362	0,15	0,12-0,16	0,04	0,07	0,13	0,21	0,24
Grup III	10	42	355475	0,12	0,08-0,15	0,02	0,05	0,11	0,20	0,33
Grup IV	2	15	45242	0,33	0,16-0,50	0,18	0,18	0,38	0,59	0,59
Total	29	338	2231494	0,15	0,14-0,17	0,04	0,07	0,13	0,21	0,31

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

FIGURA 58: PERCENTATGE DE SARM PER HOSPITALS.

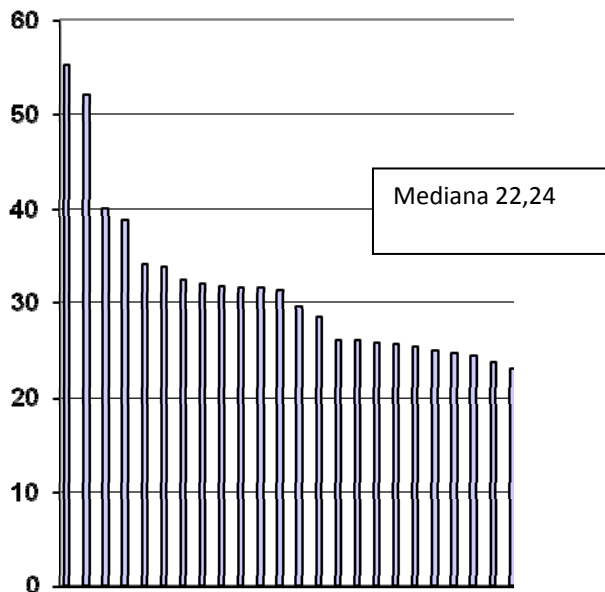


FIGURA 59: PERCENTATGE DE SARM ESTRATIFICAT PER GRUPS.

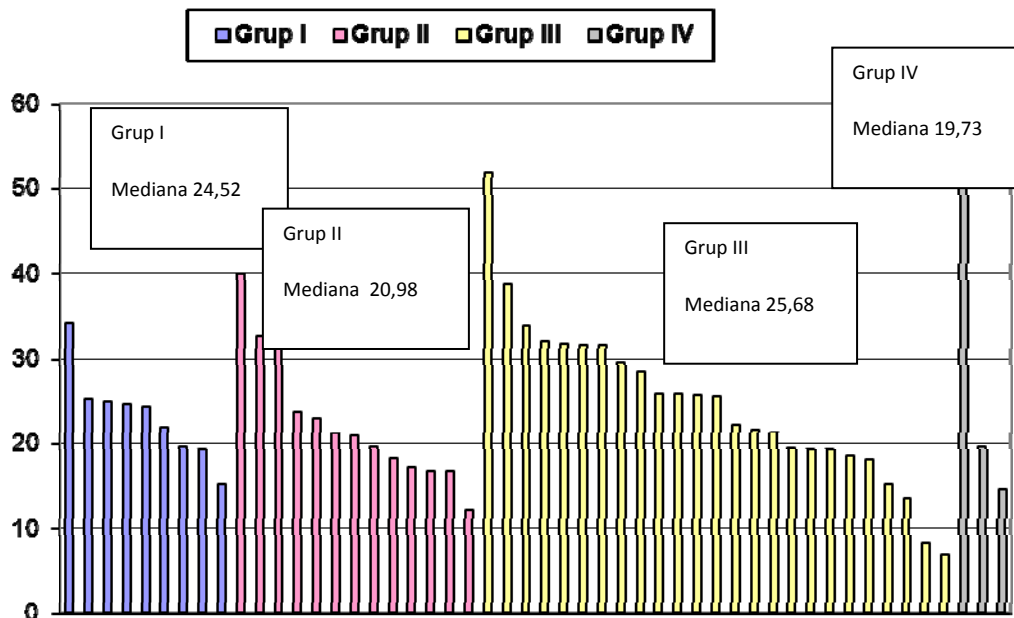


FIGURA 60: DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM PER 1.000 ESTADES.

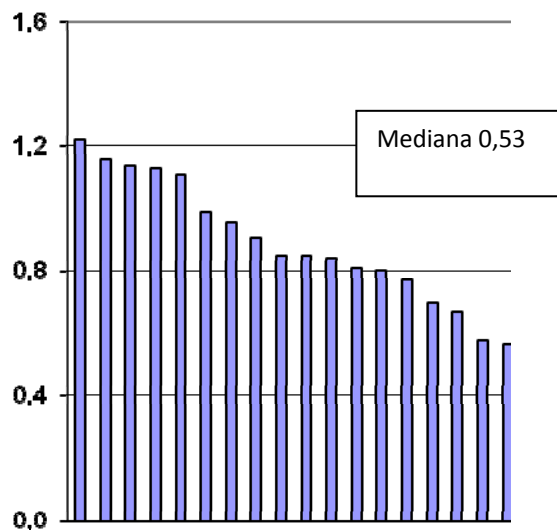


FIGURA 61: DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM ESTRATIFICADA PER GRUPS.

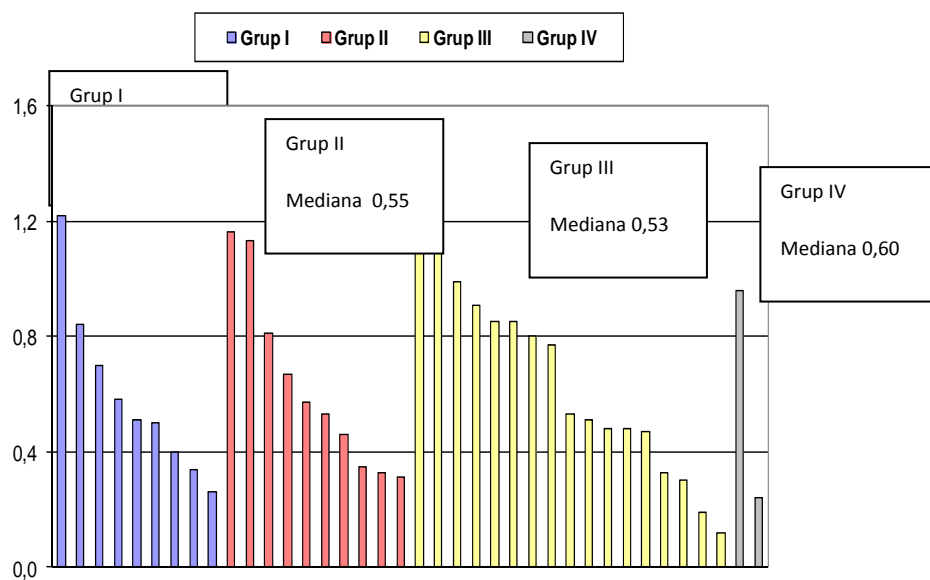


FIGURA 62: DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE BACTERIÈMIA PER SARM PER 1.000 ESTADES

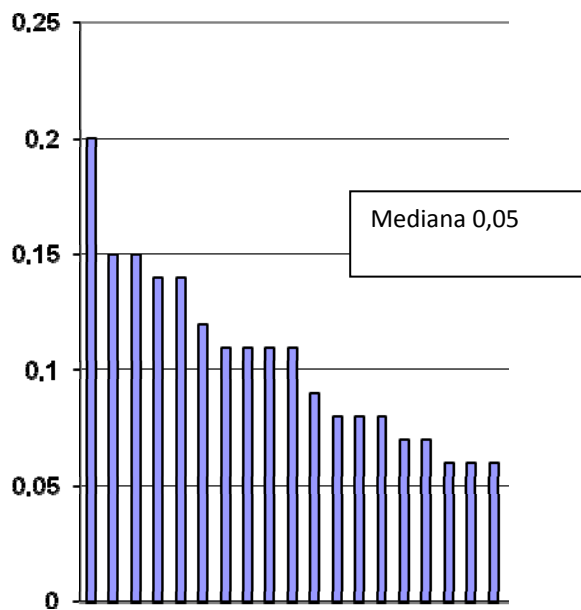


FIGURA 63: DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE BACTERIÈMIA PER SARM ESTRATIFICADA PER GRUPS.

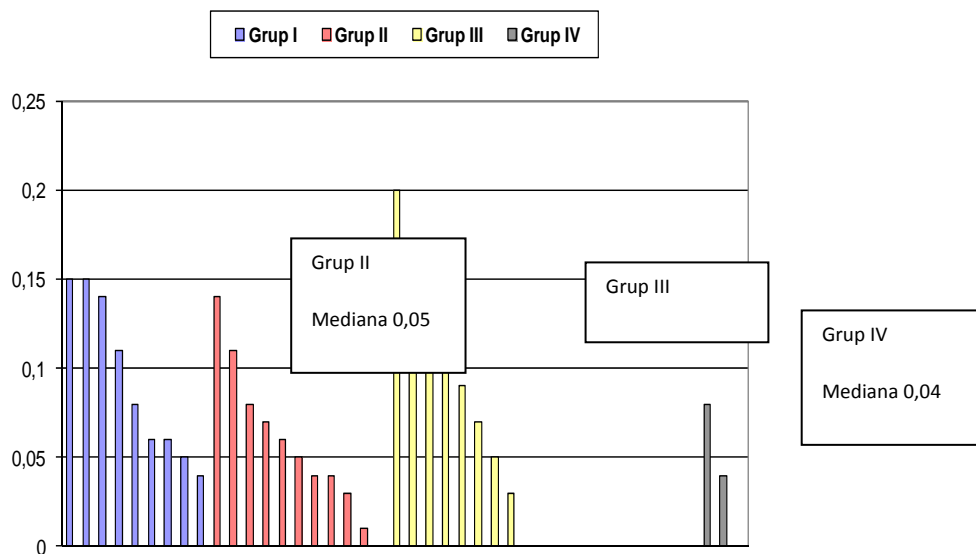


FIGURA 64: DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA PER 1.000 ESTADES.

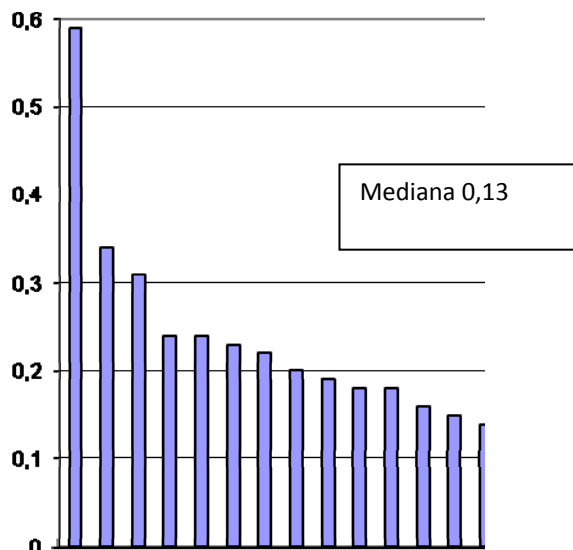
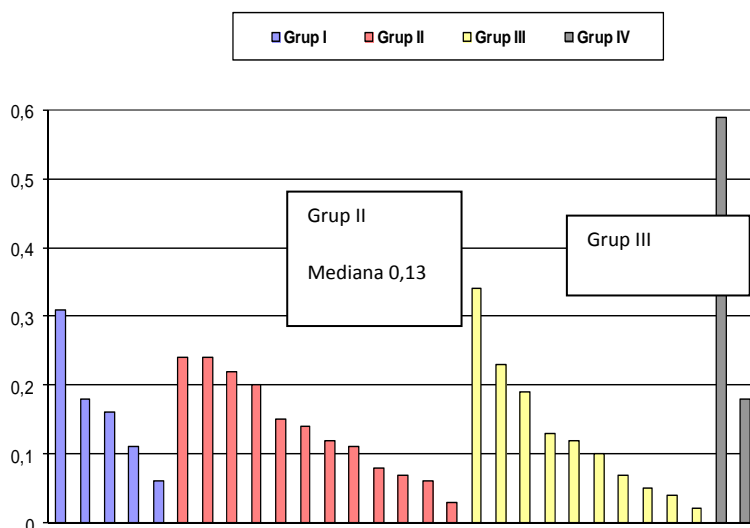


FIGURA 65: DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE CASOS NOUS DE SARM D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA, ESTRATIFICADA PER GRUPS.



TAULA 47: CASOS NOUS D'ADQUISICIÓ HOSPITALÀRIA.

Total casos SARM adquisició hospitalària 338 dels que 115 (34,02%) són dones.

Distribució per serveis:

Total	Mèdic	Quirúrgic	UCI	Pediatría
388	143	148	44	3

Distribució segons mostra:

Mostra clínica	Nre. casos	%
Hemocultiu	35	10,4
Catèter vascular	2	0,6
Respiratòria	120	35,5
Ferida quirúrgica	80	23,7
Ferida no quirúrgica	43	12,7
Orina	41	12,1
Altres	17	5,0

TAULA 48: DADES COMPARATIVES SARM 2008 - 2014

Taula comparativa

	2008	2009	2010	2011*	2012	2013	2014
Percentatge SARM	24	26	23,57	22,00	22,82	21,59	23,11
DI casos nous x 1000 estades	0,65	0,59	0,54	0,53	0,54	0,56	0,60
DI bacterièmies x 1000 estades	0,06	0,03	0,05	0,07	0,06	0,07	0,07
DI casos nous d'adquisició hospitalària x 1000 estades	-	-	-	-	0,16	0,16	0,15

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

OBJECTIU 5. 2 VIGILÀNCIA DE LA INFECCIÓ ASSOCIADA A *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* (ICD).

CENTRES PARTICIPANTS

Durant l'any 2014 han participat en la vigilància de la ICD 44 centres.

Grup I: > 500 llits (9 centres)

Hospital Clínic i Provincial Barcelona
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Hospital de Sabadell
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)
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
Hospital Universitari Mútua de Terrassa

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

Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida
Hospital Universitari Joan XXIII Tarragona
Centre Hospitalari Althaia Manresa
Hospital de Terrassa
Hospital General de Vic
Hospital General de Granollers
Hospital Universitari Sant Joan de Reus
Hospital Sagrat Cor / Aliança
Hospital General d'Igualada
Hospital de Mataró
Hospital General de Catalunya
Centre Mèdic Teknon
Hospital de Barcelona
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi

Grup III: < 200 llits (19 centres)

Hospital Delphos
Clínica Girona
Hospital de Figueres
Fundació Sant Hospital
Fundació Hospital de l'Esperit Sant
Hospital de Palamós
Hospital General Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Llobregat
Hospital Municipal Badalona
Fundació Hospital Residència Sant Camil
Hospital Comarcal Sant Bernabé de Berga

Hospital Sant Joan de Deu (Martorell)
Hospital Santa Caterina
Hospital Santa Maria de Lleida
Pius Hospital de Valls
Hospital de Mollet
Hospital Comarcal d'Amposta
Hospital Comarcal Alt Penedès
Clínica Quirón
Clínica del Vallès

Grup IV : monogràfics (2 centres)

Institut Català d'Oncologia
Institut Català d'Oncologia Badalona

CRITERIS DE VIGILÀNCIA DE LES INFECCIONS ASSOCIADES A *CLOSTRIDIUM DIFFICILE*

Indicador: taxa de ICD /10.000 estades hospitalàries.

Població sota vigilància: Pacients adults (≥ 18 anys) atesos en qualsevol àrea hospitalària, (per exemple, consultes externes, urgències, unitats d'hospitalització etc.) que compleixin les definicions de 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 ≥ 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 > 48h 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.

TAULA 49: DENSITAT D'INCIDÈNCIA (DI) DE ICD PER 10.000 ESTADES.

Taxa ICD global									
Grup (N)	N casos	Estades	Mitjana	IC 95%	Percentils*				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (9)	571	1474988	3,87	3,55-4,19	1,91	3,29	3,51	4,13	6,45
Grup II (14)	380	1161355	3,27	2,94-3,60	1,24	2,61	3,04	4,03	5,31
Grup III (19)	122	592003	2,06	1,70-2,43	0,24	1,06	2,30	3,54	3,72
Grup IV (2)	25	43303	5,77	3,51-8,04	5,27	5,27	5,69	6,10	6,10
Total (44)	1098	3271649	3,36	3,16-3,55	0,91	1,95	3,10	3,70	5,34

Taxa ICD nosocomial									
Grup (N)	N casos	Estades	Mitjana	IC 95%	Percentils*				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (9)	270	1474988	1,83	1,61-2,05	1,01	1,45	1,86	2,33	2,47
Grup II (14)	158	1161355	1,36	1,15-1,57	0,65	1,01	1,19	1,51	2,56
Grup III (19)	44	592003	0,74	0,52-0,96	0,00	0,34	0,69	1,27	2,11
Grup IV (2)	13	43303	3,00	1,37-4,63	2,34	2,34	2,89	3,43	3,43
Total (44)	485	3271649	1,48	1,35-1,61	0,29	0,71	1,23	1,80	2,43

Taxa ICD Relacionada Atenció Sanitària									
Grup (N)	N casos	Estades	Mitjana	IC 95%	Percentils*				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (9)	205	1474988	1,39	1,20-1,58	0,50	0,84	1,07	1,45	2,94
Grup II (14)	121	1161355	1,04	0,86-1,23	0,08	0,56	0,96	1,47	2,14
Grup III (19)	27	592003	0,46	0,28-0,63	0,00	0,00	0,40	0,90	1,34
Grup IV (2)	8	43303	1,85	0,57-3,13	1,76	1,76	1,83	1,91	1,91
Total (44)	361	3271649	1,10	1,03-1,27	0,00	0,23	0,85	1,32	1,83

Taxa ICD comunitari									
Grup (N)	N casos	Estades	Mitjana	IC 95%	Percentils*				
					10%	25%	50%	75%	90%
Grup I (9)	96	1474988	0,65	0,52-0,78	0,05	0,45	0,62	0,93	1,20
Grup II (14)	101	1161355	0,87	0,70-1,04	0,11	0,48	0,74	1,22	2,06
Grup III (19)	51	592003	0,86	0,63-1,10	0,00	0,00	0,73	1,34	2,41
Grup IV (2)	4	43303	0,92	0,02-1,83	0,76	0,76	0,97	1,17	1,17
Total (44)	252	3285642	0,77	0,67-0,86	0,00	0,42	0,74	1,20	2,02

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

NA: no aplicable

FIGURA 66: DENSITAT D'INCIDÈNCIA GLOBAL D'ICD PER 10.000 ESTADES.

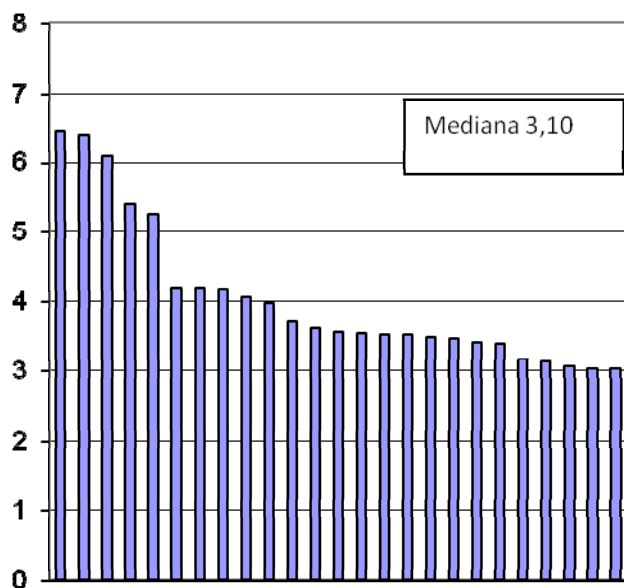


FIGURA 67: DENSITAT D'INCIDÈNCIA ICD GLOBAL ESTRATIFICADA PER GRUPS.

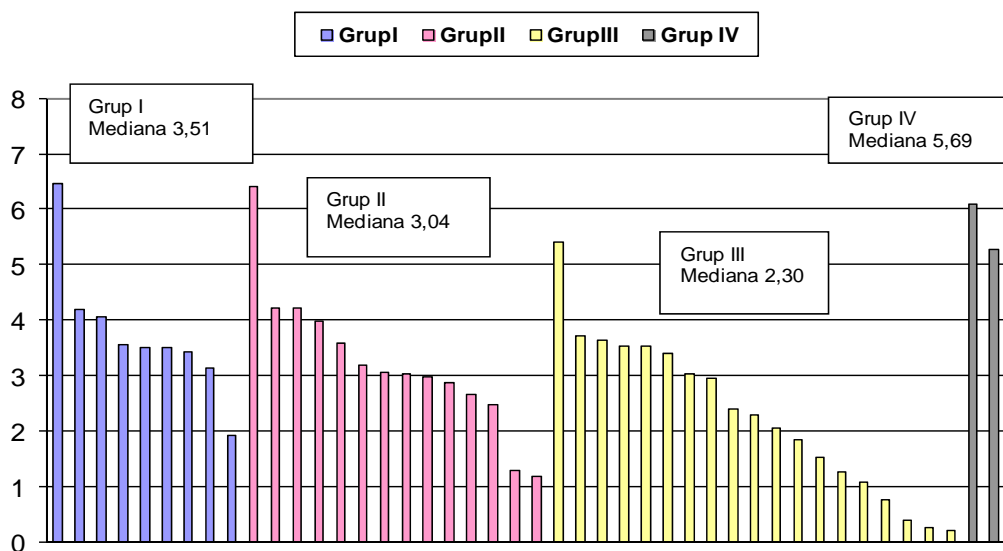


FIGURA 68: DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ NOSOCOMIAL PER 10.000 ESTADES.

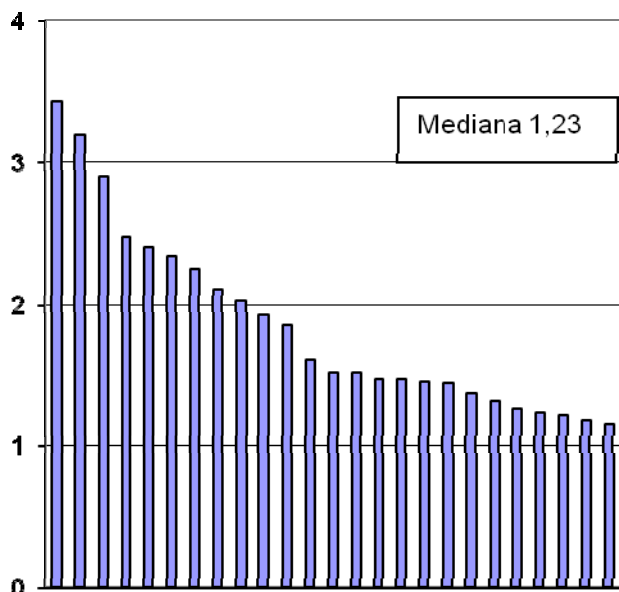


FIGURA 69: DENSITAT D'INCIDÈNCIA ICD D'ADQUISICIÓ NOSOCOMIAL ESTRATIFICADA PER GRUPS.

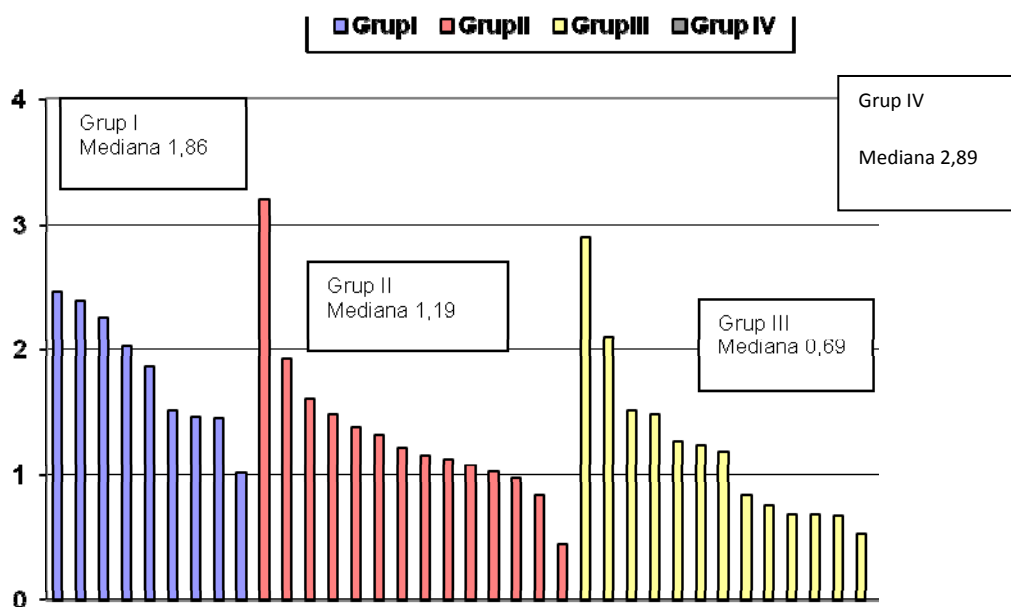


FIGURA 70: DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ RELACIONADA AMB L'ATENCIÓ SANITÀRIA PER 10.000 ESTADES.

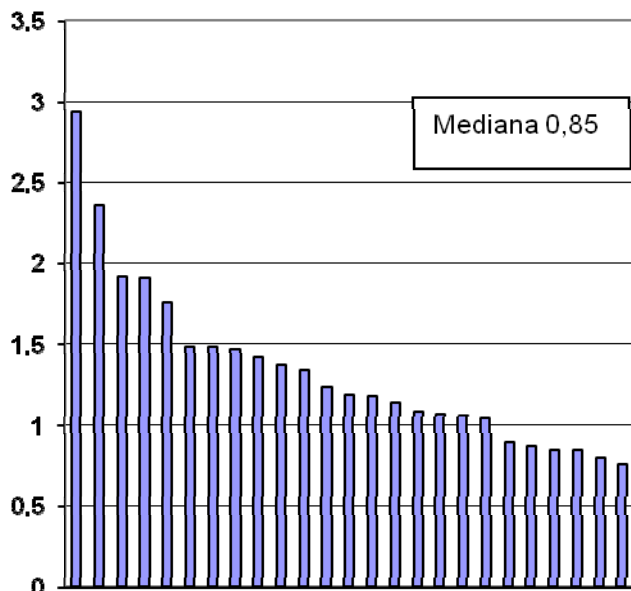


FIGURA 71: DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ RELACIONADA AMB L'ATENCIÓ SANITÀRIA ESTRATIFICADA PER GRUPS.

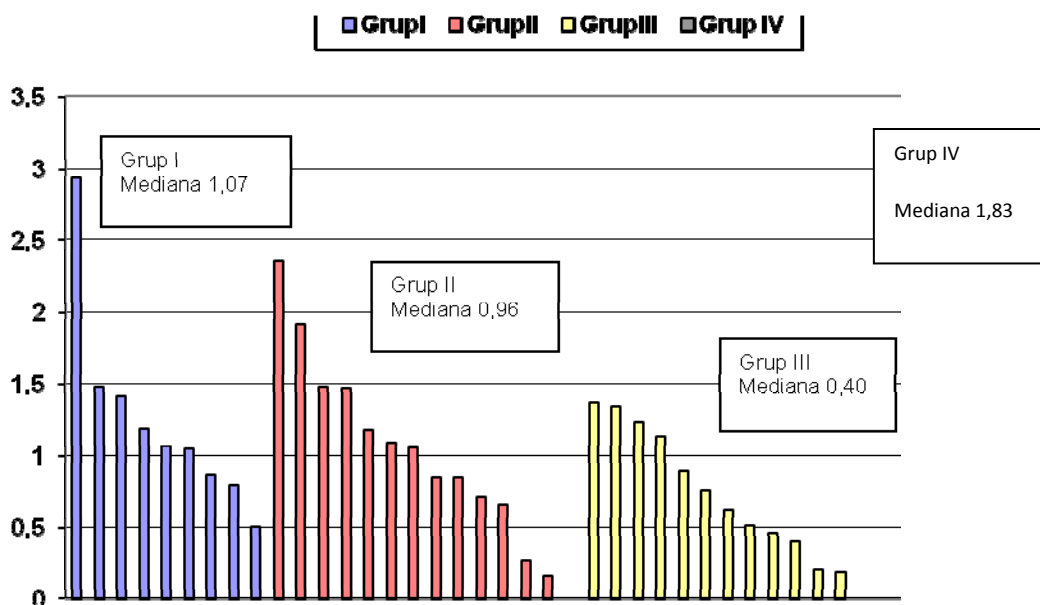


FIGURA 72: DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ COMUNITÀRIA PER 10.000 ESTADES.

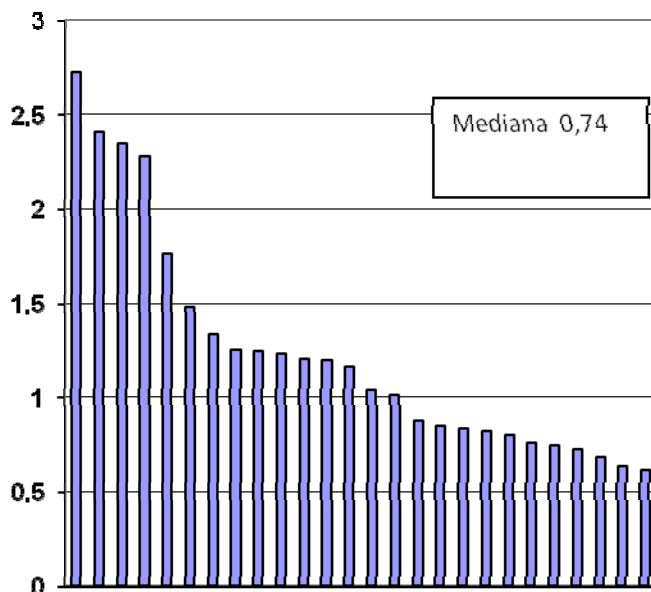
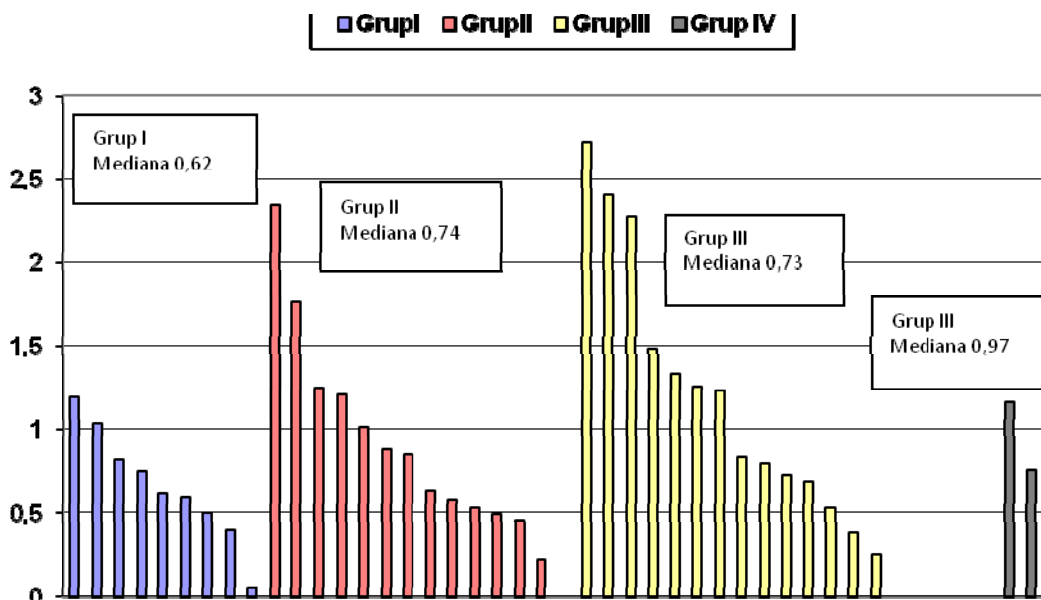


FIGURA 73: DENSITAT D'INCIDÈNCIA D'ICD D'ADQUISICIÓ COMUNITÀRIA ESTRATIFICADA PER GRUPS.



TAULA 50: DENSITAT D'INCIDÈNCIA GLOBAL D'ICD PER 10.000 ESTADES. 2009 – 2014

	Centres participants	Casos	Estades	DI	IC 95%
2009	19	488	1718170	2,84	2,59 – 3,09
2010	24	497	2275366	2,18	1,99 – 2,38
2011	29	468	2135673	2,19	1,99 – 2,39
2012	35	660	2788706	2,37	2,19-2,55
2013	38	702	2768128	2,54	2,35-2,72
2014	44	1098	3271649	3,36	3,16-3,55
Acumulat		3913	14957692	2,62	2,53-2,70

TAULA 51: DENSITAT D'INCIDÈNCIA NOSOCOMIALS D'ICD PER 10.000 ESTADES. 2011 – 2014

	Centres participants	Casos	Estades	DI	IC 95%
2011	29	208	2135673	0,97	0,84-1,11
2012	35	316	2788706	1,13	1,01-1,26
2013	38	312	2768128	1,13	1,00-1,25
2014	44	485	3271649	1,48	1,35-1,61
Acumulat		1321	10964156	1,20	1,14-1,27

OBJECTIU 5.3 VIGILÀNCIA ENTEROBACTERIS MULTIRESISTENTS.

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 (cefoxitina) 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 convalescència.

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 CARBAPENEMASES

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 carbapenemases, 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 carbapenemases, 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 carbapenemases que encara no han estat caracteritzades.

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

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 carbapenemases

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 $\times 100$ / nombre de pacients amb algun microorganisme sota vigilància

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

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 carbapenemases* qualsevol episodi de bacterièmia clínicament significativa per *K. pneumoniae, E. cloacae i E. coli* productors de carbapenemases (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 carbapenemases

Numerador: en cada període es comptabilitza un cas de bacterièmia per *E. cloacae, K. pneumoniae* o *E. coli* productors de carbapenemases 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 $\times 100$ / nombre de pacients amb bacterièmia per algun microorganisme sota vigilància

Participació prova pilot

Durant 2014 ha continuat la prova pilot, incorporant la vigilància de *K. pneumoniae* productora de BLEE a més dels enterobacteris productors de carbapenemases.

Hospitals participants:

Hospital	Grup
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	I
Hospital Universitari Mútua Terrassa	I
Hospital Universitari de Bellvitge	I
Hospital de Sabadell	I
Hospital de Terrassa	II
Clínica Quirón	III
Hospital Santa Maria de Lleida	III
Fundació Puigvert - IUNA	IV

<i>K. pneumoniae</i> (Kp) BLEE				Bacterièmia <i>K. pneumoniae</i> (Kp) BLEE			
	Total Kp	Kp BLEE	%		Total Kp	Kp BLEE	%
Grup I (4)	1581	378	23,9	Grup I (3)	160	37	23,1
Grup II (1)	246	43	17,5	Grup II (1)	21	2	9,5
Grup III (2)	39	8	20,5	Grup III (1)	1	0	0,0
Grup IV (1)	753	90	12,0	Grup IV (1)	5	1	20,0
Total	2619	519	19,8	Total	187	40	21,4

<i>K. pneumoniae</i> (Kp) productor de carbapenemasa (PC)				Bacterièmia <i>K. pneumoniae</i> (Kp) productor de carbapenemasa (PC)			
	Total Kp	Kp-PC	%		Total Kp	Kp-PC	%
Grup I (3)	1066	10	0,9	Grup I (3)	160	2	1,3
Grup II (1)	246	1	0,4	Grup II (1)	21	0	0,0
Grup III (1)	27	0	0,0	Grup III (0)			
Grup IV (1)	753	3	0,4	Grup IV (1)	5	0	0,0
Total	2092	14	0,7	Total	186	2	1,1

<i>E. cloacae</i> (Ec) productor de carbapenemasa (PC)				Bacterièmia <i>E. cloacae</i> (Ec) productor de carbapenemasa (PC)			
	Total Ec	Ec-PC	%		Total Ec	Ec-PC	%
Grup I (3)	364	2	0,55	Grup I (3)	38	0	0,00
Grup II (1)	91	0	0,00	Grup II (1)	6	0	0,00
Grup III (2)	457	2	0,44	Grup III (2)	0	0	0,00
Grup IV (0)				Grup IV (1)	3	0	0,00
Total	912	4	0,44	Total	47	0	0,00

<i>E. coli</i> (Eco) productor de carbapenemasa (PC)				Bacterièmia <i>E. coli</i> (Eco) productor de carbapenemasa (PC)			
	Total Eco	Eco-PC	%		Total Eco	Eco-PC	%
Grup I (3)	6032	3	0,05	Grup I (3)	730	0	0,00
Grup II (1)	1647	0	0,00	Grup II (1)	61	0	0,00
Grup III (2)	288	4	1,39	Grup III (2)	4	0	0,00
Grup IV (1)	3180	0	0,00	Grup IV (1)	30	0	0,00
Total	11147	7	0,06	Total	825	0	0,00

OBJECTIU 6: MONITORATGE ESTANDARDITZAT DEL CONSUM HOSPITALARI D'ANTIMICROBIANS.

CENTRES PARTICIPANTS

59 centres, distribuïts per grups hospitalaris segons la Taula 52.

Grup I : 9 hospitals

Grup II: 17 hospitals

Grup III: 33 hospitals

TAULA 52 CENTRES PARTICIPANTS (DADES 2014)

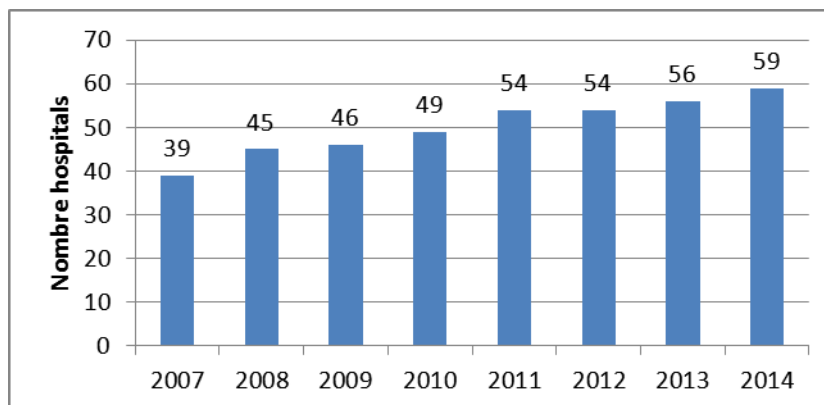
Grup I	Unitat proveïdora
Hospitals de més de 500 llits	Hospital Clínic de Barcelona
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
	Hospital de Sabadell
	Hospital del Mar
	Hospital Mútua Terrassa
	Hospital Universitari de Bellvitge
	Hospital Universitari de Girona Josep Trueta (ICO Girona inclòs)
	Hospital Universitari 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
	<i>Hospital Universitari Quirón Dexeus*</i>
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
	<i>Clínica Salus Infirmorum*</i>
	Clínica de Ponent
	Clínica Girona
	Clínica Terres de l'Ebre
	CSG-Hospital Residencia Sant Camil
	Espitau Val d'Aran
	Fundació Privada Hospital de Mollet
	Fundació Puigvert
	<i>Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell*</i>
	Hospital Campdevàrol
	Hospital Comarcal Alt Penedès
	<i>Hospital Comarcal d'Amposta*</i>
	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 Sant Celoni
	Hospital del Vendrell
	Hospital Delfos
	Hospital General del Parc Sanitari Sant Joan de Déu
	Hospital Municipal Badalona
	Hospital Palamós
	Hospital Plató
	Hospital Sant Bernabé
	Hospital Sant Jaume d'Olot
	Hospital Sant Joan de Déu de Martorell
	Hospital Sant Pau i Santa Tecla
	Hospital Santa Maria de Lleida
Hospital Viladecans	
Institut Guttmann	
Pius Hospital de Valls	

**Hospitals de nova incorporació*

FIGURA 74: CENTRES PARTICIPANTS 2007-2014



CONSUM D'ANTIMICROBIANS 2014

TAULA 53: CONSUM D'ANTIBACTERIANS. ANY 2014

Grup	J01 - Consum Antibacterians (DDD/100 estades)				
	Global	UCI	No UCI	S. Mèdics	S. Quirúrgics
Grup I	90.10	175.60	84.01	83.39	84.69
Grup II	76.18	119.66	73.86	78.65	70.08
Grup III	75.81	131.13	75.09	80.98	66.29
Total	81.84	150.94	78.27	81.12	75.95

TAULA 54: CONSUM D'ANTIMICÒTICS. ANY 2014

Grup	J02 - Consum Antimicòtics (DDD/100 estades)				
	Global	UCI	No UCI	S. Mèdics	S. Quirúrgics
Grup I	5.13	17.88	4.24	5.92	2.40
Grup II	2.43	13.83	1.81	2.29	1.12
Grup III	1.29	12.97	1.10	1.34	0.49
Total	3.29	15.98	2.64	3.67	1.58

FIGURA 75: CONSUM GLOBAL D'ANTIBACTERIANS ESTRATIFICAT PER GRUPS. ANY 2014

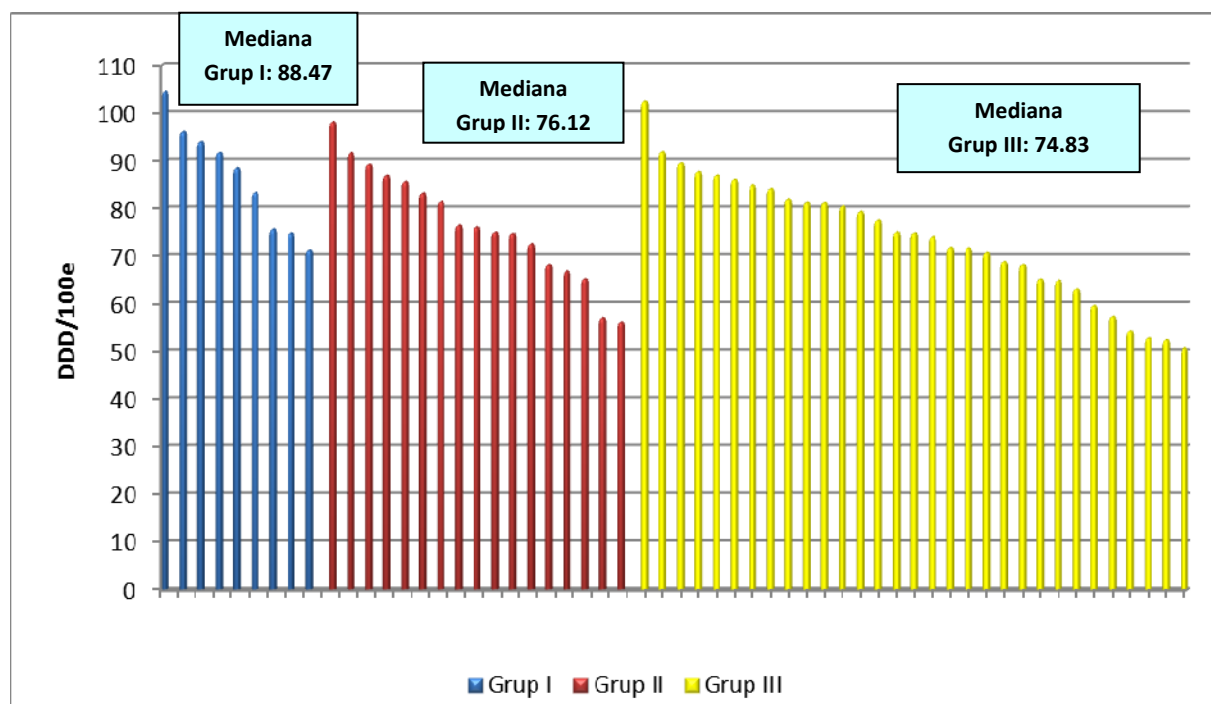
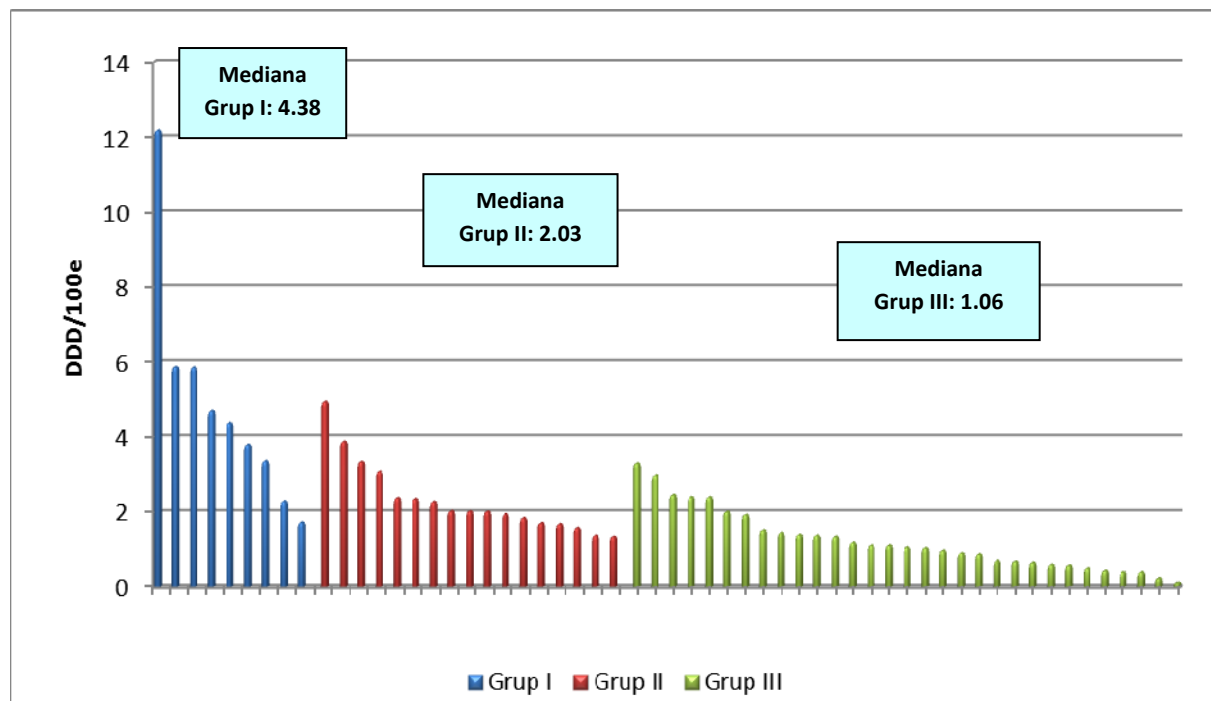


FIGURA 76: CONSUM GLOBAL D'ANTIMICÒTICS ESTRATIFICAT PER GRUPS. ANY 2014

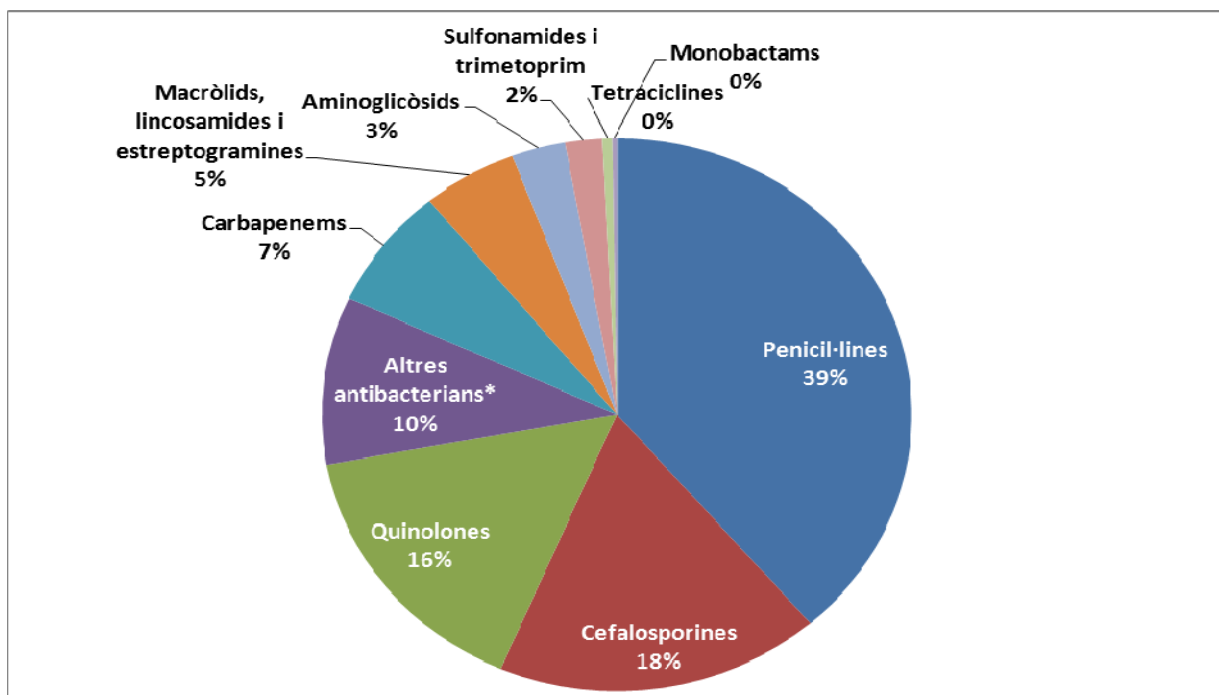


TAULA 55: CONSUM GLOBAL PER GRUPS D'ANTIBACTERIANS. ANY 2014

	DDD/100e			Total
	Grup I	Grup II	Grup III	
Penicil·lines	34.63	29.63	29.16	31.59
Cefalosporines	14.34	14.53	15.18	14.60
Quinolones	11.84	12.25	15.57	12.81
Altres antibacterians*	11.17	6.28	4.96	8.01
Carbapenems	8.09	4.55	3.87	5.86
Macròlids, lincosamides i estreptogramines	4.44	4.65	3.26	4.25
Aminoglicòsids	2.25	2.59	2.43	2.41
Sulfonamides i trimetoprim	2.47	1.14	1.00	1.66
Tetraciclines	0.54	0.46	0.25	0.45
Monobactams	0.32	0.11	0.12	0.20
Amfenicols	0.00	0.00	0.00	0.00

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

FIGURA 77: CONSUM GLOBAL (EN PERCENTATGE) PER GRUPS D'ANTIBACTERIANS. ANY 2014



EVOLUCIÓ CONSUM ANTIMICROBIANS 2008-2014

TAULA 56: EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL D'ANTIBACTERIANS I ANTIMICÒTICS 2008-2014

	DDD/100 estades							% 2008-2014
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
ANTIBACTERIANS	74.65	78.21	78.65	78.52	81.33	80.51	81.84	9.63
ANTIMICÒTICS	2.57	2.61	3.20	3.31	3.33	3.44	3.29	28.02

FIGURA 78: EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL D'ANTIBACTERIANS 2008-2014

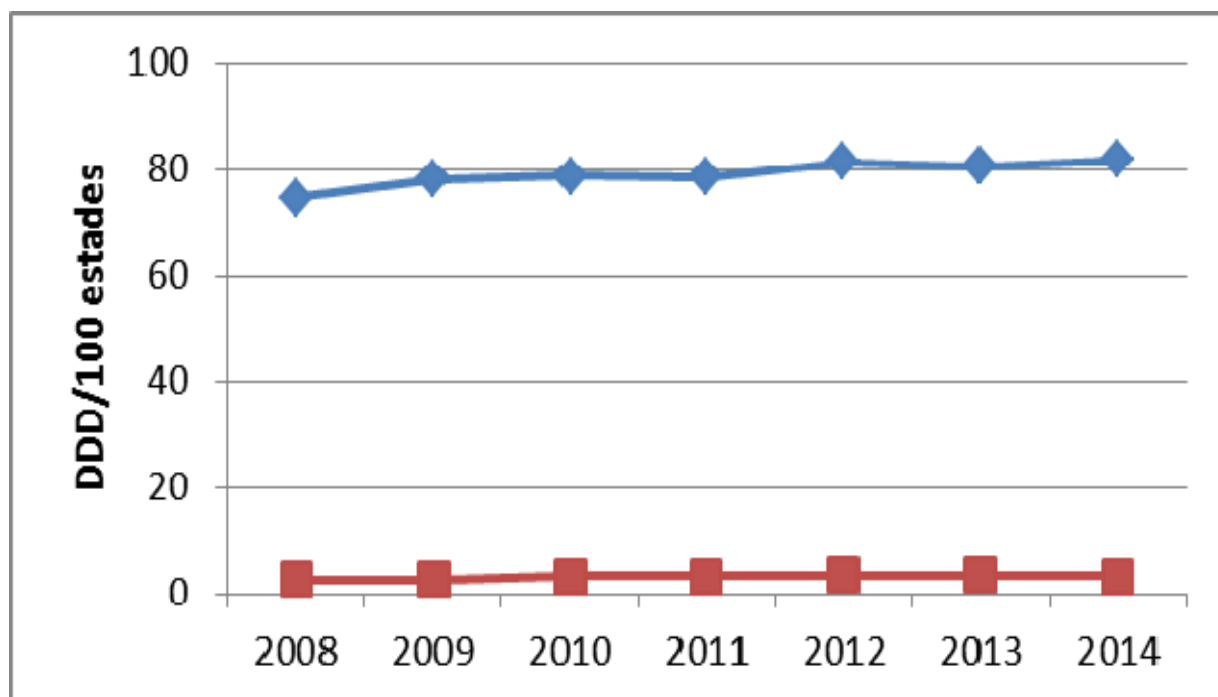
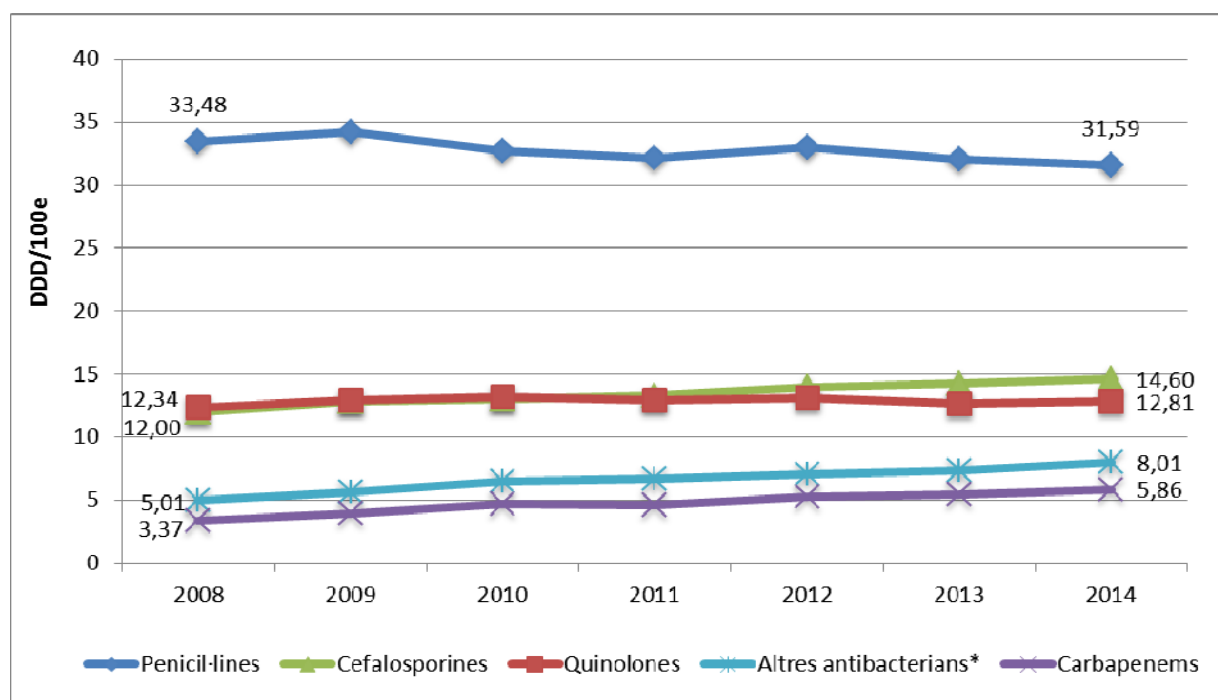


FIGURA 79: EVOLUCIÓ DEL CONSUM GLOBAL PER GRUPS D'ANTIBACTERIANS 2008-2014



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

OBJECTIU 7: VIGILÀNCIA DE LES INFECCIONS EN ELS CENTRES SOCIOANITARIS

CENTRES PARTICIPANTS

	ALBADA C. SOCIOANITARI - INTERNAMENT
	BENITO MENNI COMPLEX ASSIST. SM - INT
Hosp. Mare de Déu de la Mercè - Int.	C. SANIT GARRAF (HOSP. ABAT) - INTERNAM.
Hosp. Sant Jaume de Blanes - Internament	C. SOCIOANIT. BERNAT JAUME - INTERNAM.
Hosp. Sant Joan de Reus - Internament	C. SOCIOANITARI DE L'HOSPITALET LL -INT
Hosp. SS Lloret de Mar - Internament	C. SOCIOANITARI EL CARME - INTERNAMENT
Hospital de CampdevànoI - Internament	CENTRE FÒRUM - INTERNAMENT
Hospital de Sant Andreu - Internament	CENTRE PALAMÓS GENT GRAN - INTERNAMENT
Hospital Gral. Granollers - Internament	CENTRE SS D'ESPLUGUES - INTERNAMENT
Hospital Santa Maria - Internament	CENTRE SS LLEVANT - INTERNAMENT
Hospital SS Francolí - Internament	CENTRE SS MUTUAM GIRONA - INTERNAMENT
HSS Parc Sanit. Pere Virgili - Internam.	CLÍNICA COROLEU - SOCIOANITARI
Inst. Pere Mata, Res.Monterols-Internam.	CLÍNICA SALUS INFIRMORUM - INTERNAMENT
Resid. Santa Tecla Ponent - Internament	CONSORCI SANITARI DEL GARRAF - INT.
Resid.Geriàtrica Maria Gay – Internament	CSS MUTUAM GÜELL - INTERNAMENT
Hosp Santa Creu de Tortosa - Internament	CSS PARC HOSP MARTI I JULIÀ -INTERNAMENT
Hosp. Com. St. Jaume Calella - Internam.	CSS RICARD FORTUNY - INTERNAMENT
Hosp. Comarcal de Blanes - Internament	FUNDACIÓ SANT HOSPITAL - INTERNAMENT
Hosp. Comarcal Móra d'Ebre - Internament	HESTIA BALAGUER SOCIOANITARI
Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	HESTIA DURAN I REYNALS SOCIOANITARI
Hosp. Evangèlic (Antiga Carmelitana)	HESTIA GRÀCIA SOCIOANITARI
Hosp. Jaume Nadal Meroles - Internament	HESTIA MARESME
Parc Sanitari Sant Joan Déu -Internament	HESTIA PALAU SOCIOANITARI
Pius Hospital de Valls - Internament	RES. TERRAFERMA - NADAL MEROLES -INT.
Policl. Comarcal del Vendrell - Int.	RESIDÈNCIA DE PUIGCERDÀ - INTERNAMENT
	RESIDÈNCIA VERGE DEL PUIG - INTERNAMENT
	RESIDÈNCIA VILA SECA - INTERNAMENT

Taxes dels diferents indicadors de la població en estudi

Nº centres: 50

Nº pacients inclosos: 8360

Edat mitja: 78 anys

Gènere: 42% H / 57 % D.

Desorientació T/E: 44%.

Gran dependència: 43%

Úlceres per pressió: 14%

Incontinència fecal i/o urinària: 52%

Intervenció quirúrgica recent (<30 dies): 12%

Catèter urinari: 8%

Catèter vascular: 8,5% (684 catèters ;557 (7%) perifèrics i 80 centrals (1%))

Traqueotomia: 1%

Gastrostomia (PEG): 2%

Sonda nasogàstrica: 1%

Tipus d'unitat:

Cures pal·liatives: 5% (415)

Llarga estada: 47% (3914)

Convalescència: 29% (2468)

SIDA: 0.2% (19)

Psicogeriatría: 6% (526)

Polivalent: 4% (301)

Altres: 5% (432)

RESULTATS ANY 2014

TAULA 57: REGISTRES PER TALL

TALL	PACIENTS
JUNY 2011	2828
NOVEMBRE 2011	3239
JUNY 2012	2593
NOVEMBRE 2012	3967
JUNY 2013	4310
NOVEMBRE 2013	3766
JUNY 2014	3819
NOV 2014	3821
TOTAL	28360

TAULA 58: REGISTRES PER TIPUS D'UNITATS

TIPUS UNITAT	JUNY 2011	NOV 2011	JUNY 2012	NOV 2012	JUNY 2013	NOV 2013	JUNY 2014	NOV 2014
PAL.LIATIUS	188	217	139	200	248	233	160	205
LLARGA ESTADA	1537	1598	1398	1919	2029	1769	1688	1833
CONVALESCÈNCIA	601	799	565	1066	1093	985	1257	1007
SUBAGUTS	83	83	46	66	111	88	137	147
SIDA	2	2	0	19	15	5	7	11
PSICOGERIATRIA	180	180	89	236	272	256	229	253
POLIVALENT	64	64	60	92	161	189	183	103
ALTRES	173	173	296	369	269	237	158	262
TOTAL	2828	3116	2593	3967	4198	3762	3819	3821

TAULA 59: PERCENTATGE DEL GÈNERE DELS PACIENTS ESTUDIATS

	JUNY 2011	NOV 2011	JUNY 2012	NOV 2012	JUNY 2013	NOV 2013	JUNY 2014	NOV 2014
HOME	41%	40%	41%	43%	42%	42%	42%	41%
DONA	59%	60%	59%	57%	58%	58%	58%	57%

TAULA 60: EDAT DELS PACIENTS ESTUDIATS

	JUNY 2011	NOV 2011	JUNY 2012	NOV 2012	JUNY 2013	NOV 2013	JUNY 2014	NOV 2014
% MAJORS 85 ANYS	34%	33%	33%	33%	39%	38%	40%	38%
MITJANA EDAT	79	79	79	78	78,44	78,25	78,5	78,2%

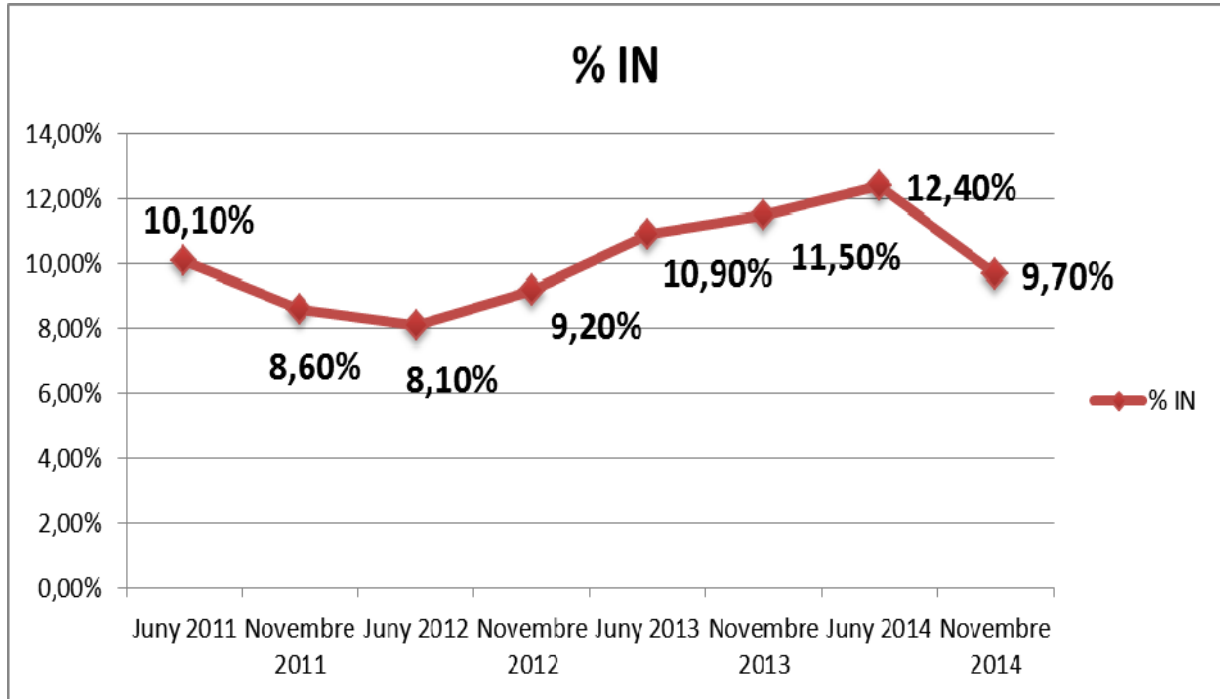
TAULA 61: FACTORS DE RISC:

	JUNY 2011	NOV 2011	JUNY 2012	NOV 2012	JUNY 2013	NOV 2013	JUNY 2014	NOV 2014
DESORIENTACIO	51,0%	47,5%	49,9%	51,3%	50,8%	48,9%	41,2%	45,5%
GRAN DEPENDENCIA	48,0%	55,7%	54,2%	51,9%	52,8%	46,5%	42,0%	43,6%
DISFAGIA	14,3%	25,7%	26,8%	28,9%	24,7%	23,2%	18,7%	20,5%
UPP	15,8%	17,2%	14,8%	15,6%	14,1%	12,8%	13,5%	12,7%
INCONTINENCIA F/U	57,8%	59,1%	60,0%	59,8%	59,7%	56,1%	48,3%	54,9%
IQ RECENT	7,0%	12,2%	10,6%	13,3%	11,7%	11,0%	11,0%	13,2%
C URINARI	8,3%	9,1%	9,1%	9,4%	9,2%	9,2%	7,7%	8,6%
C VACULAR	5,9%	6,2%	5,8%	5,6%	8,6%	8,2%	8,5%	9,1%
CV PERIFÈRIC	5,3%	5,4%	5,1%	4,9%	7,3%	6,8%	7,2%	7,0
CV CENTRAL	0,7%	1,0%	0,7%	0,5%	1,4%	1,1%	0,8%	1,3%
TRAQUEOTOMIA	0,9%	1,0%	0,7%	1,2%	1,5%	1,0%	1,0%	1,2%
GASTROSTOMIA	1,7%	2,8%	2,2%	2,6%	2,7%	2,5%	2,1%	1,8%
SNG	1,1%	1,2%	1,6%	1,3%	1,3%	0,9%	0,8%	1,0%

TAULA 62: INFECCIONS NOSOCOMIALS GLOBAL:

	JUNY 2011	NOV 2011	JUNY 2012	NOV 2012	JUNY 2013	NOV 2013	JUNY 2014	NOV 2013
% IN	10,1%	8,6%	8,1%	9,2%	10,9%	11,5%	12,4%	9,7%

FIGURA 80: TAXA ANUAL GLOBAL



TAULA 63: INFECCIONS NOSOCOMIALS PER TIPUS D'UNITAT

Juny 2014			
TIPUS D'UNITAT	Valoracions	Infeccions	Prevalença
Altres	158	6	3,8%
Unitat de convallescència	1257	184	14,4%
Unitat de cures pal·liatives	160	33	20,8%
Unitat de llarga estada	1688	177	10,5%
Unitat de psicogeriatría	229	8	3,5%
Unitat de SIDA	7	0	0,0%
Unitat de subaguts	137	47	34,3%
Unitat polivalent	183	21	11,5%
Total general	3819	476	12,4%
Novembre 2014			
TIPUS D'UNITAT	valoracions	infeccions	prevalença
Altres	262	11	4,2%
Unitat de convallescència	1007	128	12,7%
Unitat de cures pal·liatives	205	41	20%
Unitat de llarga estada	1833	145	7,9%
Unitat de psicogeriatría	254	10	3,9%
Unitat de SIDA	11	0	0%
Unitat de subaguts	147	28	19%
Unitat polivalent	104	11	10,5
Total	3821	374	9,7%

--	--	--	--

TAULA 64: LOCALITZACIÓ DE LES INFECCIONS NOSOCOMIALS

TIPUS INFECCIONS	Juny 2014		Novembre 2014	
	N	%	N	%
Infeccions respiratòries	183	38%	123	33%
Infeccions urinàries	157	33%	148	40%
Infeccions de pell i part toves	83	17%	69	18%
Altres infeccions	44	9%	26	7%
Infeccions del tracte gastrointestinal	13	3%	5	1,3%
Total general	480		374	

TAULA 65: PATÒGENS MÉS FREQÜENTS DE LES INFECCIONS NOSOCOMIALS

	JUNY 2011	NOV 2011	JUNY 2012	NOV 2012	JUNY 2013	NOV 2013	JUNY 2014	NOV 2014
<i>Escherichia coli</i>	13,4%	9,5%	8,9%	24,3%	26,7%	30,8%	25,3%	9,9%
Cultius no practicats	9,4%	49,4%	2,8%	4,9%	61,0%	56,0%	44,0%	64,7%
Cultius negatius	7,5%	3,2%	0,0%	0,7%	1,4%	0,4%	0,4%	0,5%
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	5,9%	4,7%	5,0%	12,5%	14,2%	17,0%	17,1%	5,9%
SARM	5,6%	3,8%	4,3%	9,0%	4,0%	9,9%	7,4%	4%
<i>E faecalis</i>	3,8%	2,5%	2,5%	2,8%	5,7%	6,0%	3,7%	0,8%
<i>P mirabilis</i>	2,8%	3,8%	0,0%	11,8%	5,7%	4,9%	8,3%	1,6%
<i>K pneumoniae</i>	2,5%	4,7%	1,1%	9,7%	5,1%	7,1%	12,0%	3,7%
Altres	2,5%	0,6%	3,6%	2,1%	22,2%	2,2%	3,2%	0,3%
SARS	1,9%	1,6%	0,4%	0,0%	4,5%	1,1%	0,9%	0,5%
<i>Clostridium difficile</i>	0,6%	0,9%	1,1%	4,2%	1,1%	0,0%	2,3%	0,8%
<i>Acinetobacter</i>	0,6%	0,3%	0,0%	1,4%	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%

<i>baumannii</i>								
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

TAULA 66: ANTIBIÒTICS MÉS FREQUENTS

	JUNY 2011	NOV 2011	JUNY 2012	NOV 2012	JUNY 2013	NOV 2013	JUNY 2014	NOV 2014
AMOXICIL.LINA CLAV	29,5%	27,5%	27,0%	24,8%	27,6%	28,2%	32,0%	27,2%
CIPROFLOXACINA	17,5%	18,8%	13,3%	22,3%	13,7%	13,1%	13,9%	17,4%
LEVOFLOXACINA	7,8%	11,2%	13,7%	11,3%	10,2%	12,2%	12,7%	10,7%
FOSFOMICINA	3,9%	5,2%	6,0%	6,6%	4,7%	4,4%	4,6%	5,9%
SULFAMETOXAZOLE-TRIMETROPIM	3,9%	5,2%	2,8%	3,8%	2,9%	3,9%	6,2%	3,5%
CEFTRIAXONA	8,1%	3,3%	3,9%	2,8%	6,7%	4,2%	3,1%	3,7%
CEFUROXINA	5,5%	2,7%	2,1%	3,0%	2,9%	3,9%	3,1%	5,2%
AMOXICIL.LINA	0,3%	2,5%	2,5%	0,8%	1,0%	2,2%	0,4%	1,1%
PIPERACILINA-TAZOBACTAM	1,3%	2,2%	2,1%	1,5%	2,8%	2,8%	3,9%	2,4%
FLUCONAZOLE	1,3%	1,9%	2,1%	0,2%	0,9%	1,3%	0,0%	1,5%

TAULA 67: INDICACIÓ ANTIBIÒTICS

	JUNY 2011	NOV 2011	JUNY 2012	NOV 2012	JUNY 2013	NOV 2013	JUNY 2014	NOV 2014
Empíric	67,9%	69,2%	71,4%	66,3%	62,0%	57,0%	63,0%	65%
Dirigit	30,0%	29,7%	25,9%	33,4%	33,0%	40,0%	34,0%	32,5%
Profilàctic	2,2%	1,2%	2,7%	0,3%	5,0%	3,0%	3,0%	1,7%

OBJECTIU 8: VIGILÀNCIA DE LES INFECCIONS NOSOCOMIALS A LES UNITATS DE PEDIATRIA I NEONATOLOGIA

VIGILÀNCIA DE LA BACTERIÈMIA RELACIONADA AMB CATÈTER VENÓS CENTRAL A LES UNITATS DE CURES INTENSIVES PEDIÀTRIQUES

CENTRES PARTICIPANTS

Durant l'any 2014, tercer 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 UCIPs de Catalunya amb l'excepció d'una d'elles.

Centres participants nivell IIIA:

- Corporació Sanitària del Parc Taulí (Sabadell)
- Fundació de Gestió Sanitària HSCSP (Sant Pau) (Barcelona)
- Hospital General de Catalunya
- Hospital Quiron-Dexeus (Barcelona)

Centres participants nivell IIIB:

- Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona)
- Hospital Universitari Vall d'Hebron (Barcelona)

RESULTATS ANY 2014

Taxes de bacterièmia relacionades amb CVC

- Nombre d'episodis: 22
- Nombre total d'estades: 11.920
- Nombre total de dies de CVC: 7.594
- Taxa global de BRCVC: 2,89 x 1000 dies catèter
- Ratio global d'utilització de CVC: 0,63

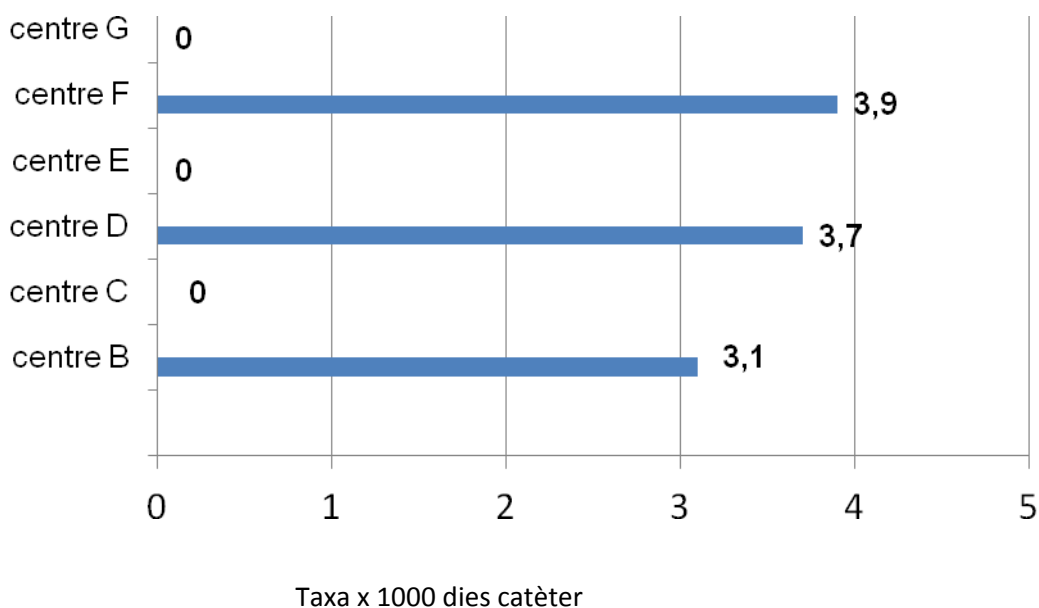
TAULA 68: DISTRIBUCIÓ DE BRCVC SEGONS UCIP, TAXES GLOBALES DE BRCVC I RATIO D'UTILITZACIÓ DE CVC.

Centre (UCIP)	BRCVC (episodis)	Dies CVC	Dies Hospitalització (estades)	Ratio utilització CVC	Dies interval inserció-bacterièmia (mediana i rang)	Taxa BRCVC (x 1000 dies catèter)
B	12	3901	4845	0,80	11 (4-76)	3,1
C	0	427	972	0,44	--	0
D	9	2454	4182	0,58	14 (7-52)	3,7
E	0	540	1429	0,38	--	0
F	1	15	225	0,06	7	3,9
G	0	257	267	0,96	--	0
Total		7594	11920	0,63	13 (4-76)	2,89

BRCVC: Bacterièmia relacionada amb catèter venós central

CVC: Catèter venós central

FIGURA 81: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BRCVC EN ELS 6 CENTRES PARTICIPANTS



La taxa global de bacterièmia relacionada amb catèter venós central (BRCVC) ha estat de **2,89 x 1000 dies de catèter** (22/7.594 x 1000), amb una **ratio d'utilització de CVC de 0,63** (7.594/11.920).

A diferència dels 2 anys anteriors, en el que es va observar una disminució important de la taxa de BRCVC, el present any la xifra s'ha mostrat estable (2.8 x 1000 al 2013), així com també la ratio d'utilització de catèter (0,6 al 2013).

Les taxes han oscil·lat entre 0 i 3,9 bacterièmies x 1000 dies de catèter segons el centre.

Les nostres taxes continuen sent superiors a les descrites a les UCIs pediàtriques medicoquirúrgiques dels EE.UU. (NNISS, 2013) (1,2 x 1000 dies de catèter; rang:0-3,2), però similars a les observades en altres centres d'un nivell de complexitat similar. Cal tenir en compte, però, que existeixen diferències entre les definicions de BRCVC dels EE.UU i les utilitzades pel VINCAT.

TAULA 69: TAXA DE BRCVC SEGONS NIVELL DE COMPLEXITAT DE LES UCIPS (DADES AGRUPADES).

Nivell de complexitat	BRCVC (episodis)	Dies CVC	Taxa BRCVC (x 1000 dies catèter)	Ratio utilització CVC
NIVELL IIIA	1	5565	0,18	0,52
NIVELL IIIB	21	6355	3,3	0,70
GLOBAL	22	11920	2,89	0,63

La taxa de bacterièmia ha estat més elevada, sent les diferències estadísticament significatives, a les UCIs pediàtriques de més complexitat (**3,3 vs 0,18 x 1000**) ($p < 0,0001$), el que coincideix, amb una ratio d'utilització de CVC més elevada (0,7 vs 0,52). Malgrat aquestes dades, no s'ha pogut demostrar una correlació significativa entre la taxa de bacterièmia i la ratio d'utilització de CVC ($p = 0,65$).

Cal destacar la important millora observada en les UCIPs de nivell IIIA per segon any consecutiu, que han passat d'una taxa de BRCVC de **5,48 x 1000 l'any 2012 a 2,52 x 1000 l'any 2013 i a 0,18 l'any 2014**.

A les UCIPs d'alta complexitat (IIIB) les taxes han augmentat lleugerament respecte a l'any anterior (3,3 vs 2,86 al 2013).

Cal esmentar que hi ha hagut 3 dels 6 centres participants que no han registrat cap BRCVC al 2014.

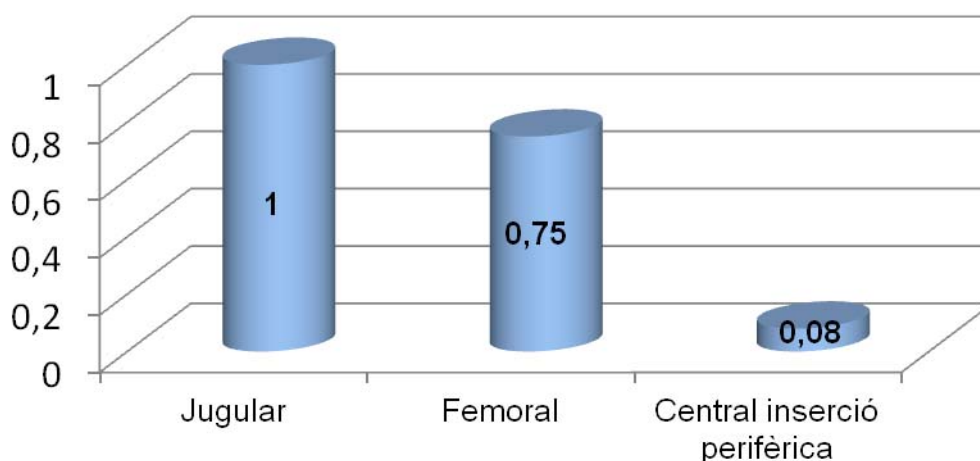
Les ratios d'utilització de CVC han augmentat lleugerament, tant a les UCIPs de nivell IIIA com a les de nivell IIIB (0,52 i 0,7 vs 0,43 i 0,66).

TAULA 70: DISTRIBUCIÓ I TAXA DE BRCVC SEGONS ZONA D'INSERCIÓ DEL CATÈTER.

Zona d'inserció del catèter	BRCVC (episodis)	Dies Hospitalització (estades)	Taxa BRCVC (x 1000 dies estada)
Subclàvia	0	11.920	0
Jugular	12	11.920	1
Femoral	9	11.920	0,75
Central inserció perifèrica	1	11.920	0,08

FIGURA 82: TAXA DE BRCVC SEGONS ZONA D'INSERCIÓ DEL CATÈTER (TAXA X 1000 DIES D'ESTADA).

Serie 1



S'observen variacions en les taxes de BRCVC segons tipus i localització del catèter. El catèter inserit a subclàvia i el catèter central d'inserció perifèrica es el que s'associa a taxes de bacterièmia més baixes (0 i 0,08 x 1000 dies d'estada, respectivament), mentre que el catèter jugular i el catèter femoral s'associen per segon any consecutiu a taxes més elevades de bacterièmia (1 i 0,75 x 1000 dies d'estada). Cal tenir en consideració, però, que el càlcul de les taxes per aquesta variable s'ha fet en relació als dies d'estada i no als dies de catèter, i que no es disposa d'informació detallada sobre la freqüència d'utilització de cada tipus de catèter.

Microorganismes responsables de les bacterièmies relacionades amb CVC

TAULA 71: MICROORGANISMES RESPONSABLES DE BRCVC

MICROORGANISME	Episodis	Percentatge
<i>Candida albicans</i>	1	4,35
<i>Candida</i> spp.	2	8,69
<i>Enterococcus faecium</i>	3	13,04
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	1	4,35
<i>Klebsiella oxytoca</i>	1	4,35
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	3	13,04
<i>Serratia marcescens</i>	1	4,35
<i>Staphylococcus aureus</i> resistente meticiilna	1	4,35
<i>Staphylococcus</i> coagulasa negatiu	5	21,74
<i>Enterobacter cloacae</i>	1	4,35
<i>Enterobacter aerogenes</i>	1	4,35
<i>Escherichia coli</i>	2	8,69
<i>Acinetobacter baumannii</i>	1	4,35
TOTAL	23	100

TAULA 72: FREQUÈNCIA DELS PRINCIPALS MICROORGANISMES RESPONSABLES DE BRCVC

ESPECIE	NOMBRE D'EPISODIS	PERCENTATGE
Espècies coagulasa negatiu d'estafilococ	5	21,74
<i>Candida</i>	3	13,04
<i>Pseudomonas</i>	3	13,04
<i>Enterococcus</i>	3	13,04
Altres BGN	8	34,78
Altres BGP	1	4,35

En relació als microorganismes causals, *Staphylococcus coagulasa* negatiu continua sent el microorganisme més aïllat (21,74%) tot i que ha disminuït en relació amb la resta de microorganismes (aïllat en un 47,4% dels casos al 2013).

La freqüència de bacterièmies per *Candida* ha disminuït per segon any consecutiu: **13% l'any 2014 vs 17% l'any 2013 i 28% l'any 2012**. Tot i aquest descens, continua sent el segon microorganisme causal junt amb *Enterococcus faecium* i *Pseudomonas aeruginosa*. Aquests dos últims microorganismes han presentat un augment del percentatge en l'últim any (13,4% cadascun al 2014 vs 5,3% cadascun al 2013).

La freqüència de bacterièmies causades per bacteris gram negatius en conjunt ha presentat un clar augment respecte el 2013 (**47% vs 22%**), que contrasta amb la disminució que es va observar en aquest mateix grup entre l'any 2012 i 2013 (22% vs 36%).

VIGILÀNCIA DE LA BACTERIÈMIA RELACIONADA AMB CATÈTER VENÓS CENTRAL A LES UNITATS DE CURES INTENSIVES NEONATALS

CENTRES PARTICIPANTS

Durant l'any 2014, el tercer any de posada en marxa del programa de vigilància de les bacterièmies relacionades amb catèter venós central a les UCIs neonatals de Catalunya, han participat 14 unitats de Catalunya. Han participat 12 UCIN de nivell IIIA i 2 de nivell IIIB. En 2 UCINs hi havia inconsistència de dades i no s'han inclòs a l'anàlisi.

Centres participants nivell IIIA:

- Corporació Sanitària del Parc Taulí (Sabadell)
- Fundació de Gestió Sanitària HSCSP (Sant Pau) (Barcelona)
- Hospital Universitari Dr. Josep Trueta (Girona)
- Hospital Universitari Joan XXIII (Tarragona)
- Hospital Universitari Germans Tries I Pujol (Badalona)
- Hospital de Granollers
- Hospital de Barcelona
- Hospital Quiron-Dexeus (Barcelona)
- Hospital Sant Joan de Reus
- Hospital Clínic
- Hospital General de Catalunya
- Hospital Arnau de Vilanova (Lleida)

Centres participants nivell IIIB:

- Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona)
- Hospital Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona)

RESULTATS ANY 2014

Taxes de bacterièmia relacionades amb CVC

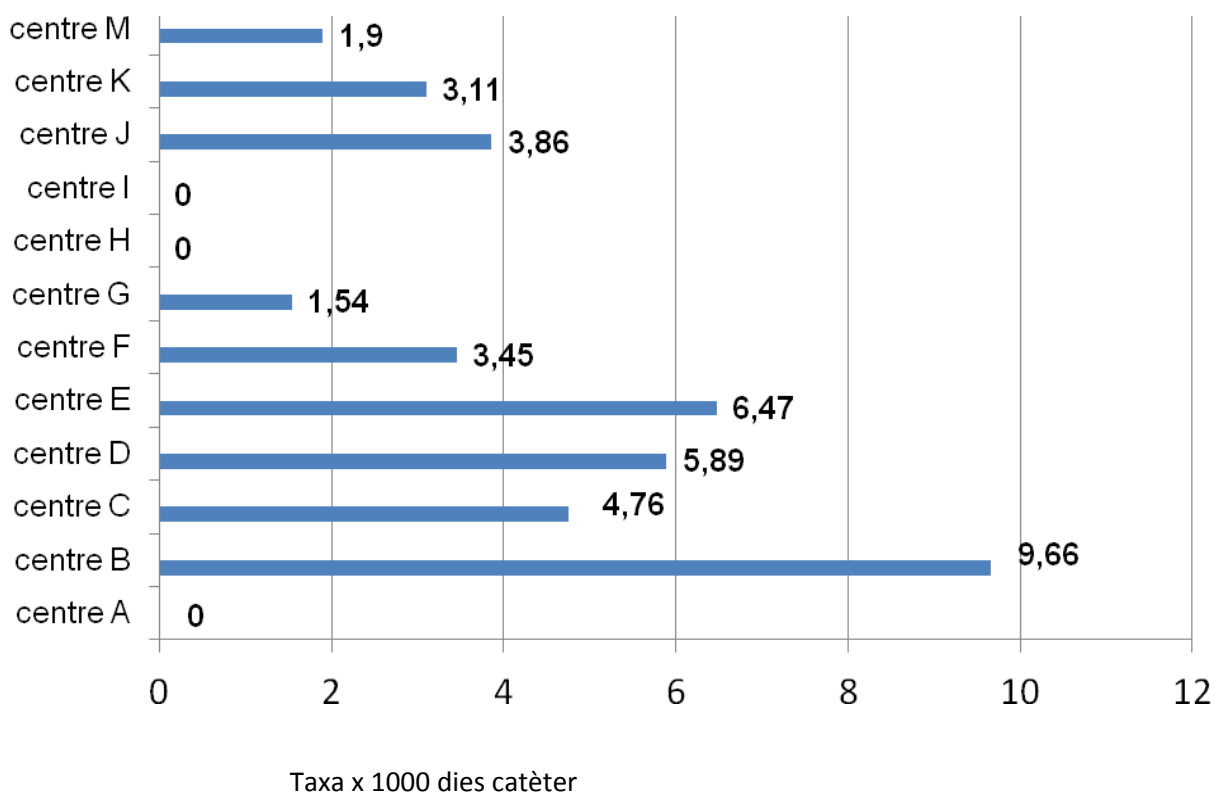
- Nombre de episodis: 55
- Nombre total d'estades: 30.841
- Nombre total de dies de CVC: 12.082
- Taxa global de BRCVC: 4,55 x 1000 dies catèter
- Ratio global d'utilització de CVC: 0,39

TAULA 73: DISTRIBUCIÓ DE BRCVC SEGONS UCIN, TAXES GLOBALES DE BRCVC I RATIO D'UTILITZACIÓ DE CVC.

Centre	BRCVC (episodis)	Dies CVC	Dies Hospitalització (estades)	Ratio utilització CVC	Dies interval inserció- bacterièmia (mediana i rang)	Taxa BRCVC (x 1000 dies catèter)
A	0	739	2281	0,34	--	0
B	6	521	1254	0,41	7,5 (5-11)	9,66
C	2	420	2296	0,18	7,5 (2-13)	4,76
D	29	4925	8444	0,58	6 (1-18)	5,89
E	4	618	972	0,63	7,5 (3-17)	6,47
F	8	2320	4584	0,50	7 (4-45)	3,45
G	1	649	2707	0,24	5	1,54
H	0	218	1661	0,13	--	0
I	0	50	450	0,11	--	0
J	3	777	870	0,89	5 (5-9)	3,86
K	1	321	919	0,35	12	3,11
M	1	524	4403	0,12	7	1,90
Total	55	12082	30841	0,39	6 (1-45)	4,55

BRCVC: Bacterièmia relacionada amb catèter venós central

CVC: Catèter venós central

FIGURA 83: DISTRIBUCIÓ DE LES TAXES DE BRCVC EN ELS CENTRES PARTICIPANTS

La taxa global de BRCVC ha estat de **4,55 bacterièmies x 1000 dies** de catèter (55/12.082), amb una **ratio d'utilització de CVC de 0,39** (12.082/30.841).

S'ha observat una disminució important de la taxa per segon any consecutiu (**4,55 al 2014 vs 5,141 al 2013 vs 6,51 x 1000 al 2012**), mentre que la ratio global d'utilització de CVC s'ha mantingut estable (0,39). No obstant, les xifres son clarament superiors a les dels estàndards internacionals (NNISS, 2013) per a UCINs del mateix nivell de complexitat (entre 0,5 i 2,2 x 1000, segons pes al néixer), però cal tenir en compte les diferències en la definició utilitzada en relació als microorganismes contaminants habituals de pell dels EE.UU. i la utilitzada pel VINCAT.

La taxa de bacterièmia entre UCINs ha oscil·lat entre 0 i 9,66 bacterièmies x 1000 dies de catèter. No s'ha pogut demostrar correlació estadísticament significativa entre taxa de bacterièmia i la ratio d'utilització de catèter ($p=0,09$).

TAULA 74: TAXES AGRUPADES SEGONS NIVELL DE COMPLEXITAT DE LES UCINS.

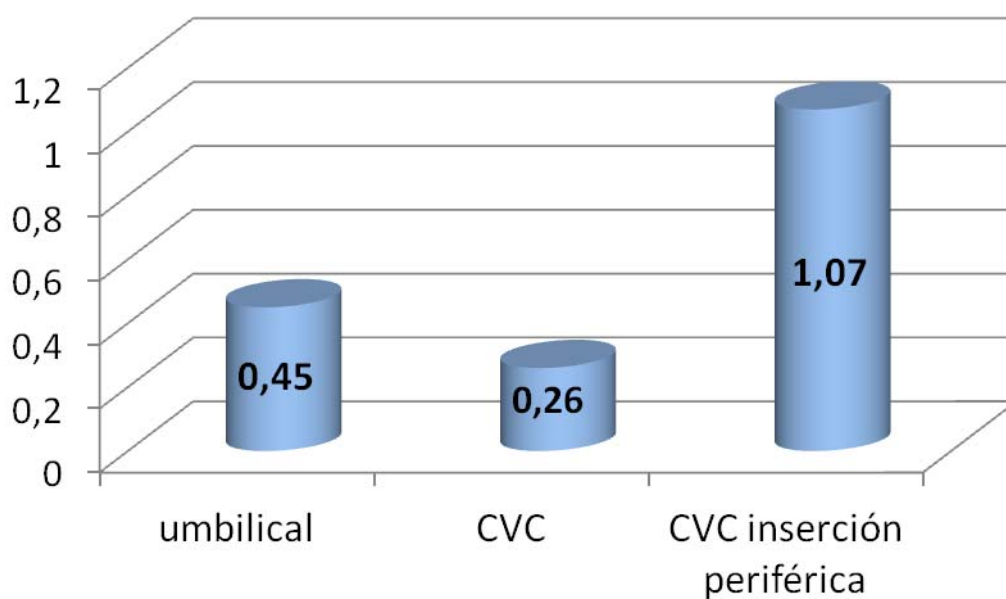
Nivell de complexitat	BRCVC (episodis)	Dies CVC	Taxa BRCVC (x 1000 dies catèter)	Ratio utilització CVC
NIVELL IIIA	18	4837	3,72	0,27
NIVELL IIIB	37	7245	5,11	0,56
GLOBAL	55	12082	4,55	0,39

A diferència de l'any anterior en el que les taxes entre UCINs de nivell de complexitat IIIA i IIIB van ser similars (5,07 vs 5,17 x 1000 al 2013), aquest any 2014 s'ha observat una disminució important en la taxa de BRCVC als centres de nivell IIIA, mentre que als de nivell IIIB s'ha mantingut estable (3,72 vs 5,11 x 1000 al 2014).

La ratio d'utilització de CVC continua sent molt superior en les UCINs de més complexitat (0,27 vs 0,56) ($p=0,33$).

Hi ha hagut 3 dels 14 centres participants que no han registrat cap BRCVC al 2014.

FIGURA 84: TAXA DE BRCVC SEGONS ZONA D'INSERCIÓ DEL CATÈTER (TAXA X 1000 DIES D'ESTADA).



Els catèters centrals de inserció perifèrica (epicutani-cava), són els que s'utilitzen amb més freqüència a les UCINs i els que s'han associat amb una taxa més elevada de bacterièmia (1,07 BRCVC x 1000 dies estada). Cal destacar, però, que hi ha hagut un descens en aquesta taxa en els 3 anys consecutius (**1,07 al 2014 vs 1,24 al 2013 vs 2,01 al 2012**).

Els catèters umbilicals associen una taxa de BRCVC de 0,45 x 1000 dies d'estada, i els CVC 0,26 x 1000 dies d'estada.

Cal tenir en consideració que el càlcul de les taxes per aquesta variable s'ha fet en relació als dies d'estada i no als dies de catèter.

Taxes de bacterièmia relacionades amb CVC segons grup de pes al néixer

TAULA 75: TAXA DE BACTERIEMIA I RATIO D'UTILITZACIÓ DE CATÈTER SEGONS GRUP DE PES AL NÈIXER

Grup de pes (gr)	BRCVC (episodis)	Taxa BRCVC (x 1000 dies catèter)	Ratio d'utilització de CVC
≤ 1000	21	5,91	0,46
1001-1500	10	4,02	0,41
1501-2500	10	3,45	0,31
>2500	11	3,48	0,37
Total	52	4,55	0,39

* Falta informació del pes al néixer en 3 casos

FIGURA 85: TAXA DE BRCVC SEGONS GRUP DE PES AL NÉIXER (X 1000 DIES CATÈTER)

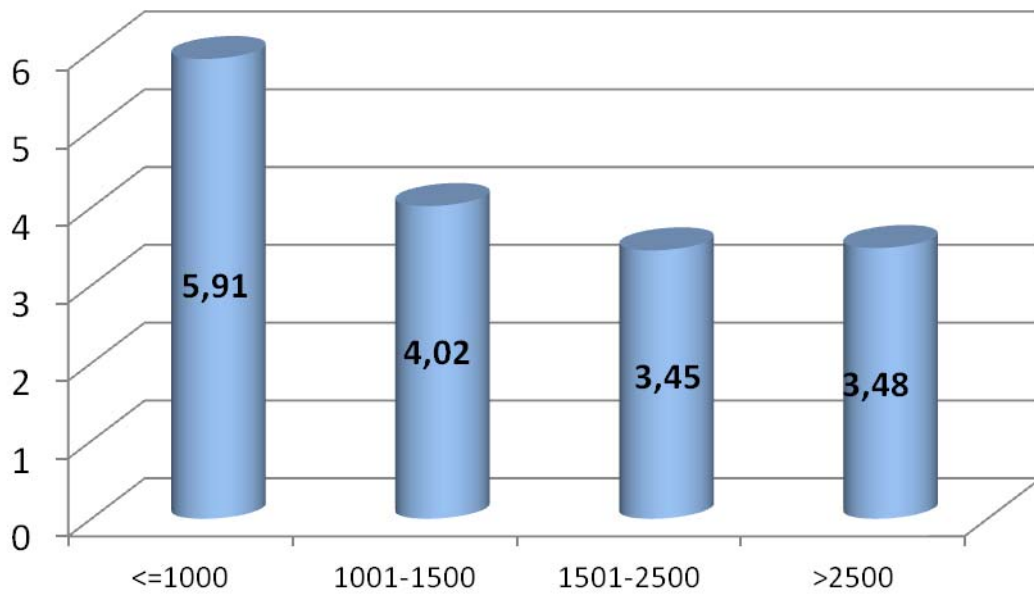
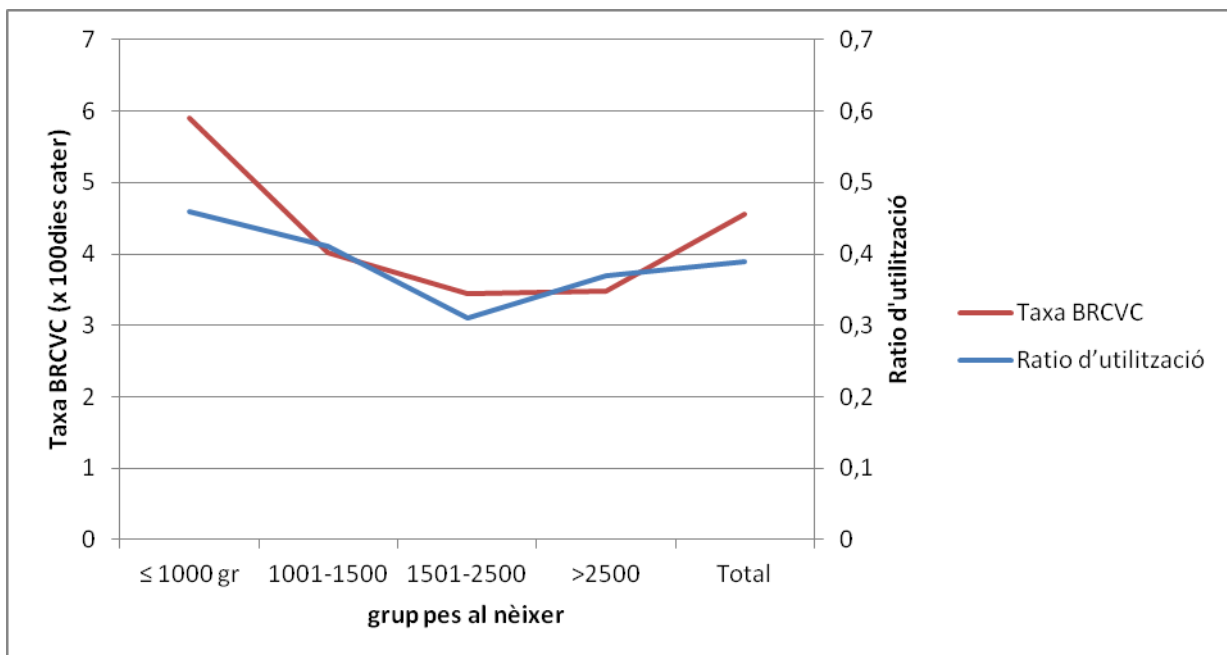


FIGURA 86: TAXES DE BRCVC I RATIO D'UTILITZACIÓ DE CVC SEGONS GRUPS DE PES AL NÉIXER



En relació a les taxes de BRCVC segons grup de pes al néixer, tal com està ben descrit a la literatura, les taxes més elevades de bacterièmia s'observen en els nens amb pes ≤ 1000 g (5,91 x 1000), no obstant això hi ha una millora important durant dos anys consecutius de la taxa de BRCVC en els pacients d'aquest grup de pes (5,91 vs 6,94 x 1000 al 2013 vs 9,73 x 1000 al 2012).

També s'ha observat un descens d'aquesta taxa en el grup de pacients de 1001-1500gr (4,02 vs 4,69 x 1000) i de 1501-2500 g (3,45 vs 6,6 x 1000). D'altra banda, s'ha observat un increment de la taxa en els nens del grup >2500 g respecte l'any anterior (3,48 vs 2,76 x 1000, respectivament).

No s'ha detectat correlació estadísticament significativa entre la taxa de BRCVC segons grup de pes i ratio d'utilització de catèter ($p=0,12$).

Microorganismes responsables de les bacterièmies relacionades amb CVC

TAULA 76: MICROORGANISMES RESPONSABLES DE BRCVC

MICROORGANISME	Episodis	Percentatge
<i>Candida spp</i>	6	10,9
<i>Enterobacter cloacae</i>	7	12,7
<i>Enterococcus faecalis</i>	6	10,9
<i>Escherichia coli</i>	3	5,45
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	5	9,1
<i>Staphylococcus aureus</i>	2	3,6
SARM	1	1,8
<i>Serratia marcescens</i>	2	3,6
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	13	23,6
<i>Staphylococcus coagulasa negatiu</i>	5	9,1
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	5	9,1
TOTAL	55	100

TAULA 77: FREQUÈNCIA DELS PRINCIPALS MICROORGANISMES RESPONSABLES DE BRCVC

ESPECIE	NOMBRE D'EPISODIS	PERCENTATGE
Espècies coagulasa negatiu d'estafilococ	18	34,6
<i>Candida</i>	6	11,5
<i>Enterobacter cloacae</i>	7	12,7
<i>Pseudomonas</i>	5	9,6
<i>Enterococcus</i>	6	11,5
Altres BGN	17	32,7

En relació als microorganismes responsables de BRCVC, el 34,6% dels casos han estat causats per estafilococ coagulasa negatiu, mentre que al 2013 aquests microorganismes van ser responsables del 70,3% de les BRCVC. Aquesta disminució ha influït en un important augment relatiu observat el 2014 en la resta de microorganismes causals, on destaca *Enterobacter cloacae* (12,7% vs 1,8%), *Candida sp* (11,5% vs 5,5%), *Pseudomonas aeruginosa* (9,6% vs 5,5%) i *Enterococcus faecalis* (11,5% vs 9,3%).

Cal destacar que, a diferència de l'any anterior i probablement també influït per la disminució de la taxa de BRCVC per estafilococ coagulasa negatiu, s'ha observat un important augment de BRCVC causades per bacteris gram negatius (incloent *Pseudomonas aeruginosa* i *Enterobacter cloacae*) que han passat de 11% l'any 2013 al 42,3% l'any 2014.

OBJECTIU 9: VIGILÀNCIA DE LA HIGIENE DE MANS

INTRODUCCIÓ

Un dels cinc pilars de la estratègia multimodal de la OMS per millorar el compliment de la higiene de mans és la retroalimentació dels resultats. Aquest any reportem les primeres dades sobre consum de preparats de base alcohòlica (PBA) i estructura de higiene de mans. Es tracta de dos indicadors indirectes considerats mesurables per la majoria dels centres.

Aquestes dades ens permetran comparar-nos i seguir millorant en la prevenció de les infeccions.

PARTICIPACIÓ

Durant el primer any de seguiment de l'objectiu d'higiene de mans han participat un total de **56 hospitals** amb la següent distribució segons grup d'hospital.

Grup I	8
Grup II	15
Grup III	33

CENTRES PARTICIPANTS

Grup I > 500 llits (8 centres)
Hospital U 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 de Sabadell
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)
Hospital de Sant Pau i Santa Creu
Grup II: 200 – 500 llits (15 centres)
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 General de Vic
Hospital General de Granollers
Hospital Universitari Sant Joan de Reus
Hospital Universitario Quiron Dexeus
Hospital Universitari Sagrat Cor
Hospital General d'Igualada
Hospital de Mataró
Centre Mèdic Teknon

Hospital de Barcelona

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

Grup III: < 200 llits (33 centres)

Hospital Sant Llorenç de Viladecans

Clínica Girona

Clínica Salus Infirmorum

Espitau Val d'Aran

Hospital Comarcal de Blanes

Hospital de Campdevàrol

Hospital de Figueres

Hospital Dos de Maig (Barcelona)

Fundació Sant Hospital

Fundació Hospital de l'Esperit Sant

Hospital Comarcal Móra d'Ebre

Hospital de Palamós

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 Sant Jaume d'Olot

Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)

Hospital Sant Pau i Santa Tecla

Hospital Sant Rafael

Hospital Santa Caterina

Hospital Santa Maria

Hospital Plató

Clínica de Ponent

Hospital de Mollet

Hospital Comarcal d'Amposta

Hospital Comarcal de l'Alt Penedès

Centre MQ Reus

Clínica Quirón

Hospital del Vendrell

Clínica del Vallès

Fundació Puigvert - IUNA

RESULTATS 2014

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**.

Grup	Nre. centres	Litres PBA Hospitalització	Estades	Litres PBA /estadesx1000	IC95%
Grup I	8	26.829	1.120.965	23,9 (DE 9,2)	23,7-24,2
Grup II	15	19.595	1.138.080	17,2 (DE 7,8)	17-17,5
Grup III	33	11.539,5	850.934	13,6 (DE 10,3)	13,5-13,6
Total	56	57.963	3.109.979	18,6 (DE 10)	18,5-18,8

Grup	Nre. centres	Percentils		
		25	50	75
Grup I	8	18,5	26,6	29,4
Grup II	15	13	16,2	20,2
Grup III	33	7,8	12,5	19
Total	56	9,9	15,7	21,94

FIGURA 87: CONSUM GLOBAL DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA A LES UNITATS D'HOSPITALITZACIÓ. ANY 2014 (N=56)

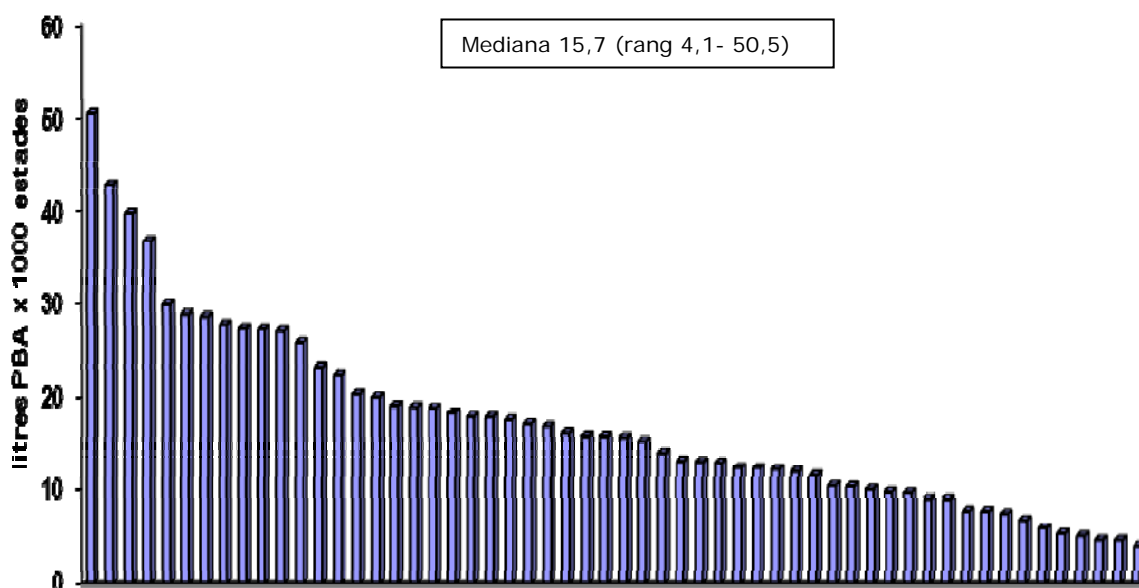
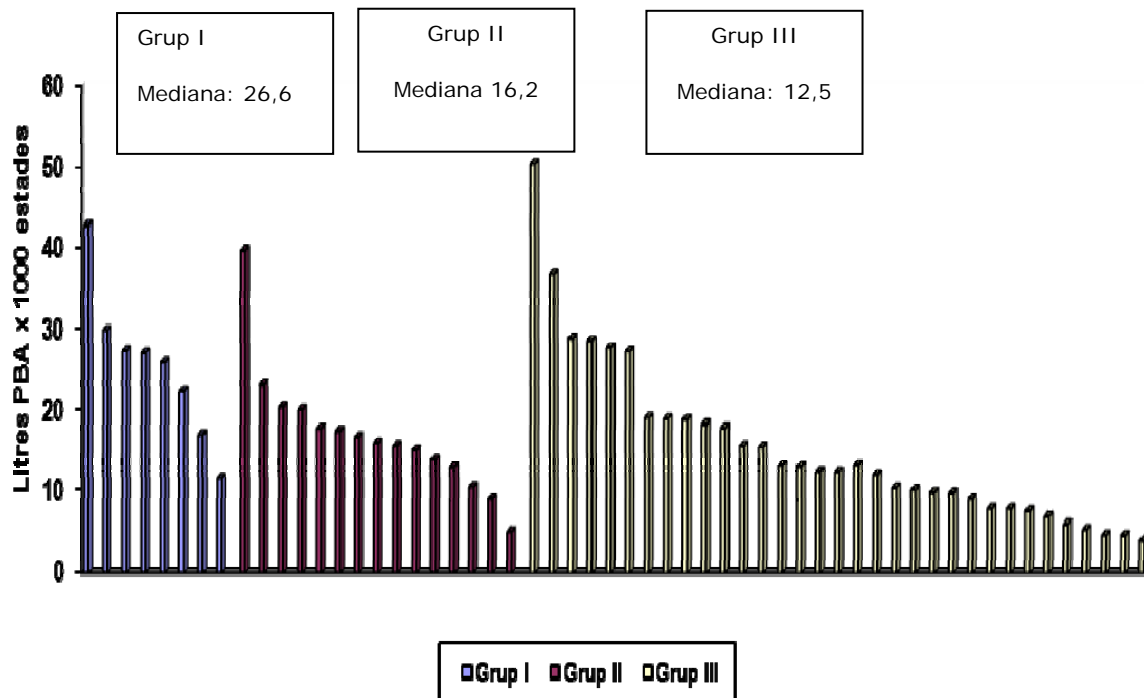


FIGURA 88: CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA A LES UNITATS D'HOSPITALITZACIÓ ESTRATIFICAT PER GRUP D'HOSPITAL.



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.

Grup	Nre. centres	Litres PBA UCI	Estades	Litres PBA /estadesx1000	IC95%
Grup I	8	8.027	107.476	74,7 (DE 36)	73,1-76,3
Grup II	15	2.911	71.687	40,6 (DE 20,2)	38,7-42,6
Grup III	7*	444	11.926	37,2 (26)	32,9-41,9
Total	30	11.382	191.089	59,6 (DE 32,6)	58,1-60,6

*Dels 33 hospitals del grup III només tenen UCI 7 centres

Grup	Nre. centres	Percentils		
		25	50	75
Grup I	8	54,4	82,2	96,8
Grup II	15	26,4	36,7	51,6
Grup III	7	16,5	26,3	36,1
Total	30	26,4	38,2	67,9

FIGURA 89: CONSUM GLOBAL DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA A LES UCI. ANY 2014 (N=30)

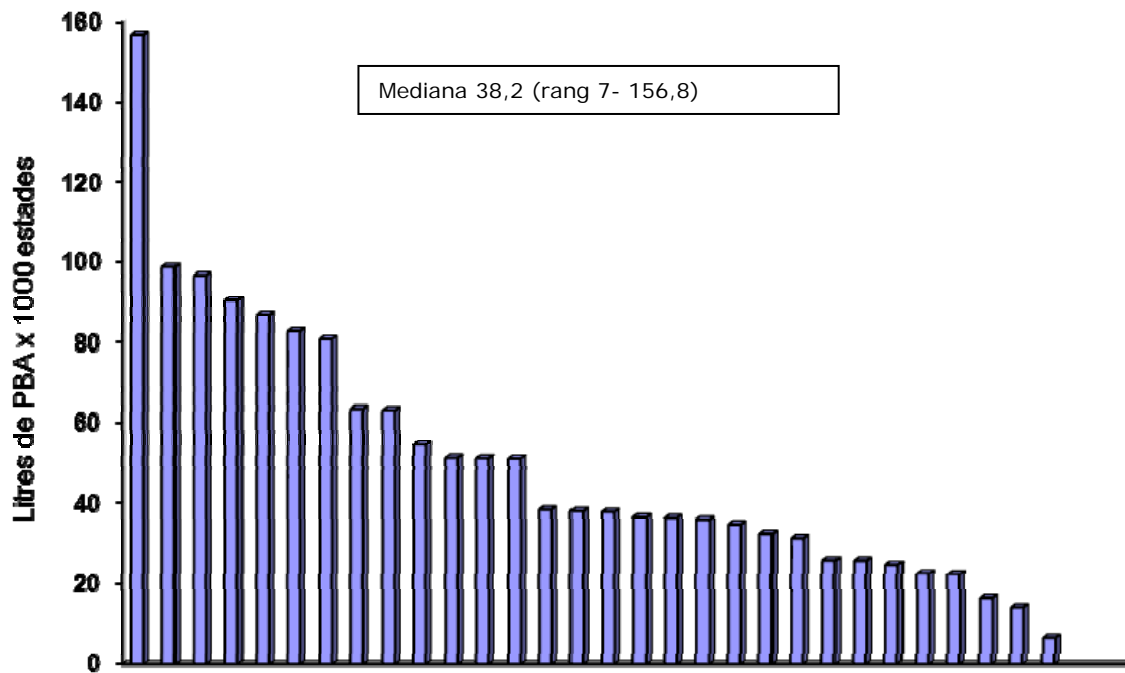
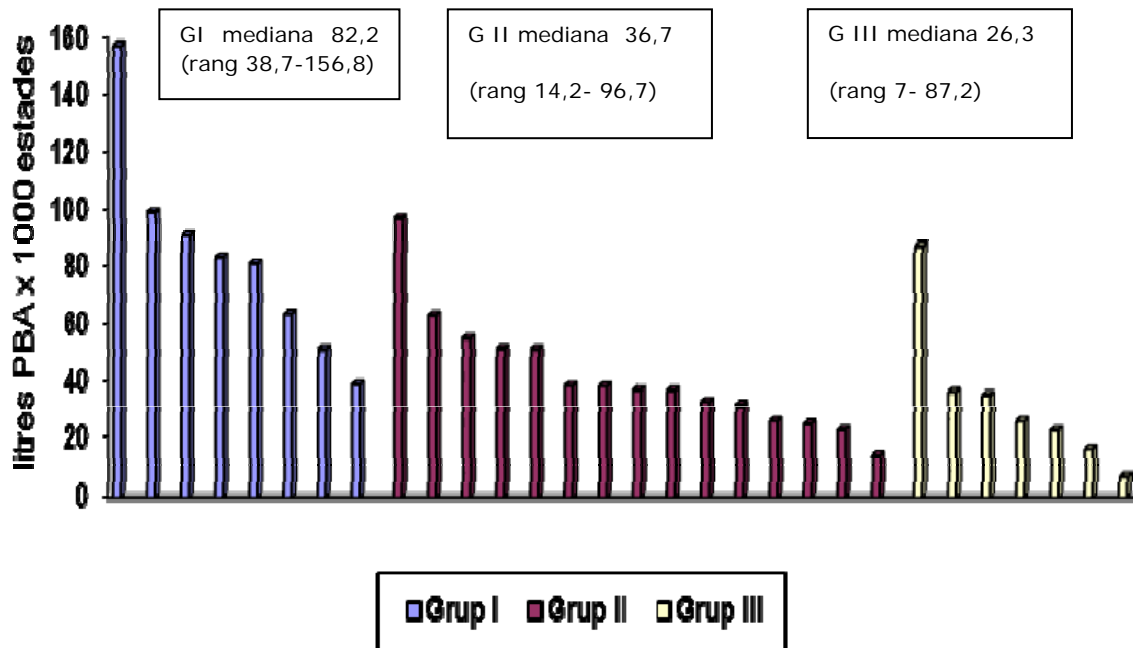


FIGURA 90: CONSUM DE PREPARATS DE BASE ALCOHÒLICA A LES UCI ESTRATIFICAT PER GRUP D'HOSPITAL. ANY 2014 (N=30)



PREVALENCIA 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.

Grup	Nre. centres	Llits hosp. avaluats	Llits hosp. amb PBA punt atenció	Taxa Llits hospitalització amb PBA punt atenció	IC95%
Grup I	8	4.248	3.294	77,5 (DE 27,7)	76,3-78,8
Grup II	15	4.463	3.099	69,4 (DE 39,5)	68,1-70,8
Grup III	31*	3.287	1.901	57,8 (DE 39)	56,1-59,5
Total	54	11.998	8.294	69,1 (DE 37,6)	68,3-70

*2 hospitals del grup III no han aportat dades en aquest indicador

Grup	Nre. centres	Percentils		
		25	50	75
Grup I	8	55,3	93,1	100
Grup II	15	44,2	86,4	100
Grup III	31	25,4	69,2	100
Total	54	35,2	80	100

FIGURA 91: TAXES GLOBALES DE LLITS D'HOSPITALITZACIÓ AMB PBA AL PUNT D'ATENCIÓ.

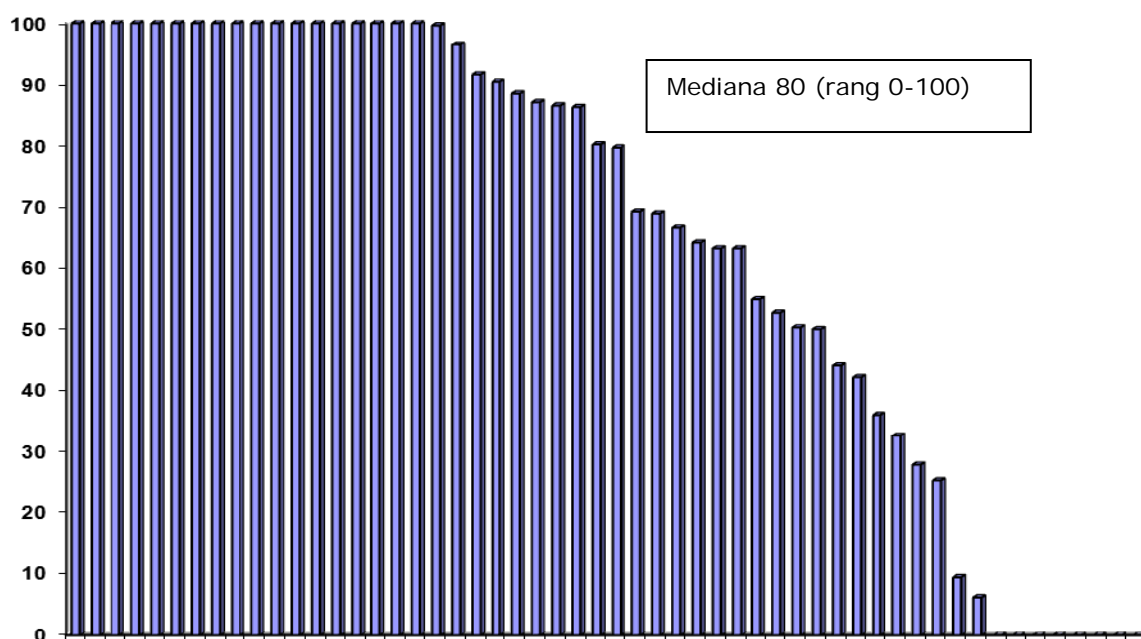
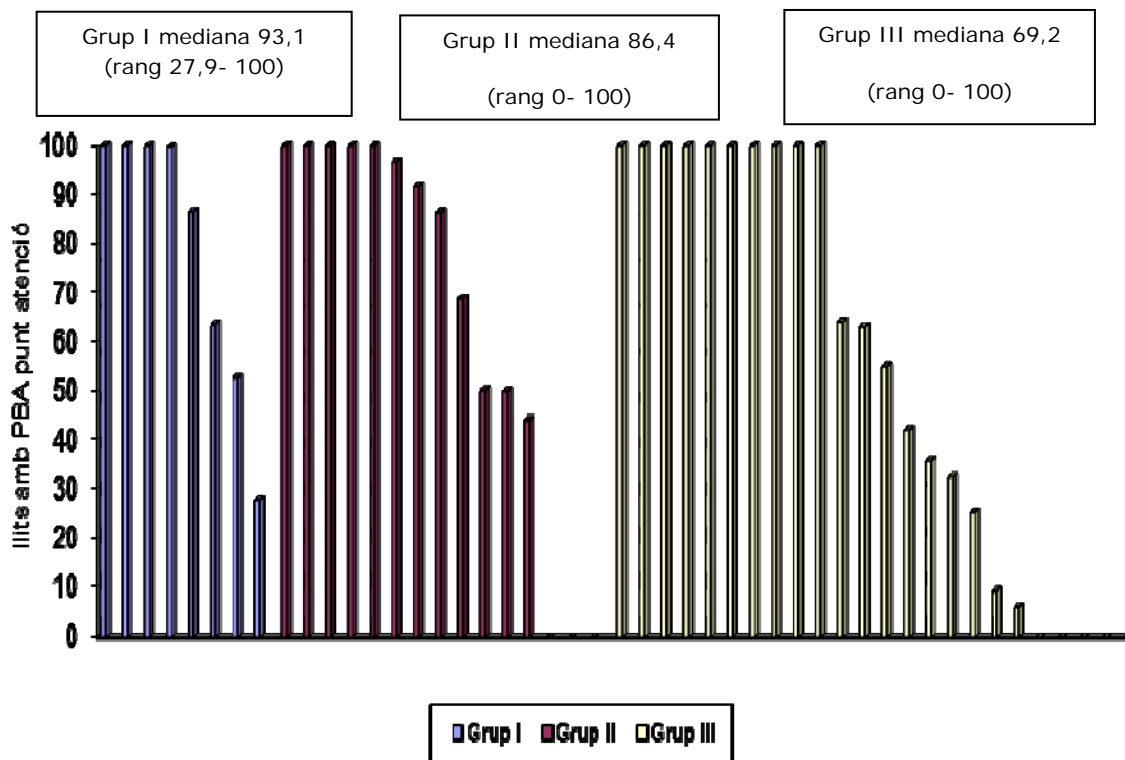


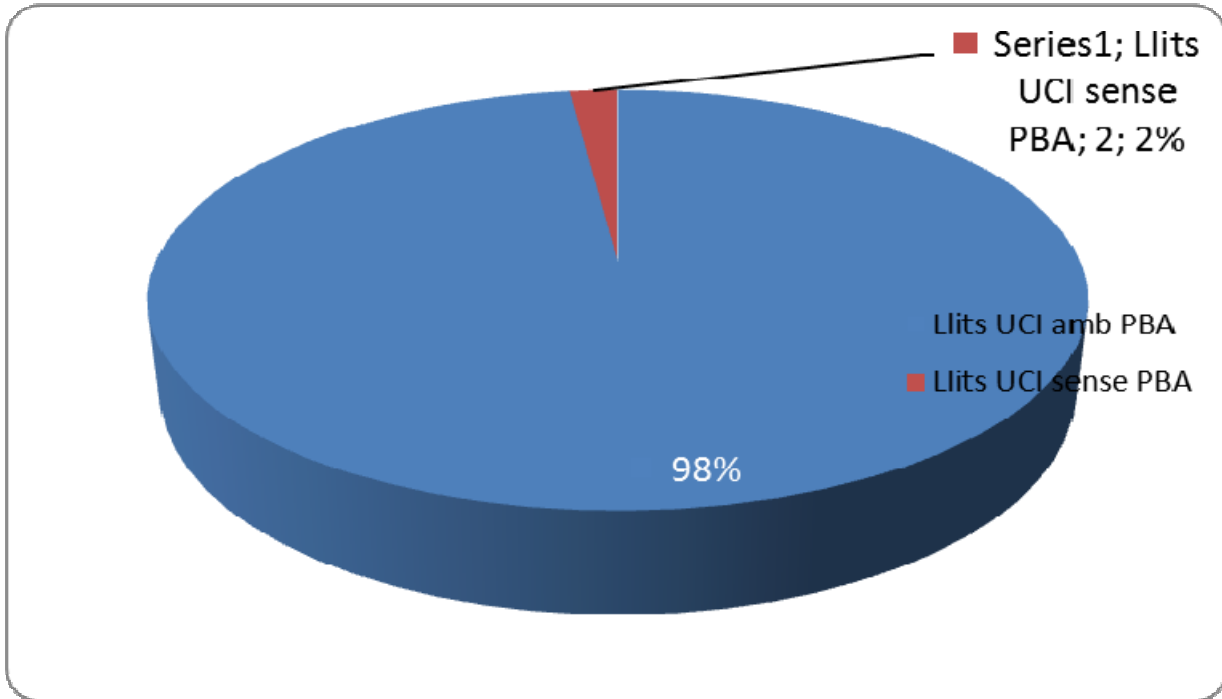
FIGURA 92: TAXES GLOBSALS DE LLITS D'HOSPITALITZACIÓ AMB PBA AL PUNT D'ATENCIÓ ESTRATIFICADES PER GRUPS.



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.

Grup	Nre. centres	Llits UCI avaluats	Llits UCI amb PBA punt atenció	TAXA Llits UCI amb PBA punt atenció	IC95%
Grup I	8	300	300	100%	-
Grup II	15	306	306	100%	-
Grup III	7	58	49	84,48%	68,7-94,4
Total	30	664	655	98,6	

FIGURA 93: TAXES GLOBALS DE LLITS D'UCI AMB PBA AL PUNT D'ATENCIÓ.



El 100% dels llits dels hospitals del grup I i II tenen preparats de base alcohòlica en el punt d'atenció de les UCI. Dels 7 hospitals del grup III cinc disposen de PBA en el 100% des llits de UCI i dos no en disposen en cap.

ÍNDEX TAULES I FIGURES

TAULES

Taula 1: Centres participants en l'enquesta de l'any 2014.....	9
Taula 2 Prevalença de pacients amb infecció nosocomial global (P/ING%) total.....	13
Taula 3. Percentils de la Prevalença de pacients amb infecció nosocomial global (P/ING%) de centre	14
Taula 4 Prevalença de pacients amb infecció nosocomial actual (P/INA%) total i segons grups d'hospitals.....	15
Taula 5: Hospitals participants.....	21
Taula 6: Casuística general de la vigilància per grup d'hospitals.....	23
Taula 7: Casuística general de la vigilància per tipus de catèter	23
Taula 8: Taxes de bacterièmia global per grup d'hospitals.....	23
Taula 9: Taxes de bacterièmia global per tipus de catèter vascular	24
Taula 10: Taxes de bacterièmia de CVC ajustades per grup d'hospital	25
Taula 11: Taxes de bacterièmia de CVC ajustades per àrea d'hospitalització	27
Taula 12: Taxes de bacterièmia DE CVC ajustades PER grup d'hospital	28
Taula 13: Taxes ajustades per àrea d'hospitalització	30
Taula 14: Taxes ajustades per grups d'hospitals	31
Taula 15: Taxes de bacterièmia de CVP ajustades per grups d'hospitals	32
Taula 16: Taxes de bacterièmia de CVP ajustades per àrea d'hospitalització	33
Taula 17: Taxes ajustades per grups d'hospitals	34
Taula 18: Microorganismes Mès prevalents.....	35
Taula 19: Taxes bacterièmia agregades ajustades per grups d'hospitals.....	36
Taula 20: Taxes agregades de bacterièmia ajustades per grup d'hospital i tipus de catèter	36
Taula 21: Taxes agregades de bacterièmia ajustades per grup d'hospital i àrees d'hospitalització	37
Taula 22: Taxes agregades de bacterièmia en catèters utilitzats per a la NTP per grup d'hospital.....	37
Taula 23: Hospitals participants.....	38
Taula 24: Taxes d'Infecció per grups d'Hospitals (Nº ILQ/ Nº IQ).....	41
Taula 25: Mitjana i percentils d'ILQ ajustades pels 47 centres participants.....	43
Taula 26: Mitjana i percentils d'ILQ òrgan-espai ajustades pels 47 centres participants.....	43
Taula 27: Taula comparativa grups hospital, factors de risc i taxes de ILQ	44
Taula 28: Hospitals participants.....	46
Taula 29: Taxes d'Infecció per grups d'Hospitals (Nº ILQ/ Nº IQ).....	48
Taula 30: Mitjana i percentils d'ILQ ajustades pels 33 centres participants.....	50
Taula 31: Mitjana i percentils d'ILQ òrgan-espai ajustades pels 33 centres participants.....	50
Taula 32: Taula comparativa grups hospital, factors de risc i taxes de ILQ	51
Taula 33: Hospitals participants	54
Taula 34: Taxes d'Infecció per grups d'Hospitals (Nº ILQ/ Nº IQ).....	57
Taula 35: Mitjana i percentils d'ilq ajustades pels 53 centres participants	59
Taula 36: Mitjana i percentils d'ILQ òrgan-espai ajustades pels 53 centres participants.....	59
Taula 37: Taula comparativa grups hospital, factors de risc i taxes de ILQ	60
Taula 38: hospitals participants	62
Taula 39: Taxes d'Infecció per grups d'Hospitals (Nº ILQ/ Nº IQ).....	66
Taula 40: Mitjana i percentils d'ILQ ajustades pels 59 centres participants.....	68
Taula 41: Mitjana i percentils d'ILQ òrgan-espai ajustades pels 59 centres participants.....	68
Taula 42: Taula comparativa grups hospital, factors de risc i taxes de ILQ	69
Taula 43: Resistència a meticil·lina en <i>Staphylococcus aureus</i> (SARM).....	89
Taula 44: Densitat d'Incidència (DI) de casos nous de SARM per 1000 estades.....	90

Taula 45: Densitat d'incidència (DI) de bacterièmia per SARM per 1000 estades.	90
Taula 46: Densitat d'incidència (DI) de casos nous de SARM d'adquisició hospitalària per 1000 estades.	90
Taula 47: Casos nous d'adquisició hospitalària.	95
Taula 48: Dades comparatives SARM 2008 - 2014	95
Taula 49: Densitat d'incidència (DI) de ICD per 10.000 estades.	100
Taula 50: Densitat d'incidència global d'ICD per 10.000 estades. 2009 – 2014	105
Taula 51: Densitat d'incidència nosocomials d'ICD per 10.000 estades. 2011 – 2014	105
Taula 52 Centres participants (dades 2014)	111
Taula 53: Consum d'antibacterians. Any 2014	113
Taula 54: Consum d'antimicòtics. Any 2014	113
Taula 55: Consum global per grups d'antibacterians. Any 2014	114
Taula 56: Evolució del consum global d'antibacterians i antimicòtics 2008-2014	115
Taula 57: Registres per tall	119
Taula 58: Registres per tipus d'unitats	119
Taula 59: Percentatge del gènere dels pacients estudiats	120
Taula 60: Edat dels pacients estudiats.....	120
Taula 61: Factors de risc:	121
Taula 62: Infeccions nosocomials global:	121
Taula 63: Infeccions nosocomials per tipus d'unitat	123
Taula 64: Localització de les infeccions nosocomials	125
Taula 65: Patògens més freqüents de les infeccions nosocomials	125
Taula 66: antibiòtics més freqüents	127
Taula 67: Indicació antibiòtics	127
Taula 68: Distribució de BRCVC segons UCIP, taxes globals de BRCVC i ratio d'utilització de CVC.	129
Taula 69: Taxa de BRCVC segons nivell de complexitat de les UCIPs (dades agrupades).....	130
Taula 70: Distribució i taxa de BRCVC segons zona d'inserció del catèter.	131
Taula 71: Microorganismes responsables de BRCVC.....	132
Taula 72: Freqüència dels principals microorganismes responsables de BRCVC	132
Taula 73: Distribució de BRCVC segons UCIN, taxes globals de BRCVC i ratio d'utilització de CVC.....	135
Taula 74: Taxes agrupades segons nivell de complexitat de les UCINs.	137
Taula 75: Taxa de bacterièmia i ratio d'utilització de catèter segons grup de pes al nèixer	138
Taula 76: Microorganismes responsables de BRCVC.....	140
Taula 77: Freqüència dels principals microorganismes responsables de BRCVC.....	141

FIGURES

Figura 1. Distribució de la prevalença de pacients amb infecció nosocomial global (P/ING%)	13
Figura 2. Prevalença de pacients amb infecció nosocomial global (P/ING%) per centres, segons grups d'hospitals.	14
Figura 3: Taxes de bacterièmia per àrea d'hospitalització	24
Figura 4: Distribució de les taxes de bacterièmia de CVC.....	25
Figura 5: Taxes de bacterièmia de CVC ajustades per grups d'hospital	26
Figura 6: Distribució de les taxes de bacterièmia de CVC segons grup d'hospitals	26
Figura 7: Distribució gràfica de les taxes de bacterièmia de CVC ajustades per les diferents àrees d'hospitalització.....	27
Figura 8: Taxes de bacterièmia de cvcip ajustades per grups d'hospital.....	28
Figura 9: Distribució de les taxes de bacterièmia de CVIP	29
Figura 10: Distribució de les taxes de bacterièmia de CVCIP ajustades per les diverses categories dels hospitals	29
Figura 11: Distribució gràfica de les taxes de bacterièmia de CVCIP ajustades per àrees d'hospitalització	30
Figura 12: Distribució de les taxes de bacterièmia de CVP	31
Figura 13: Distribució de les taxes de bacterièmia de CVP ajustades per grups d'hospitals	32

Figura 14: Distribució gràfica de les taxes de bacterièmia de CVP ajustades per àrea d'hospitalització	33
Figura 15: Distribució de les taxes de bacterièmia de catèter utilitzat per a la NTP ajustades per grups d'hospitals	34
Figura 16 : Taxes ilq en cirurgia de colon.....	40
Figura 17: Taxes ILQ d'òrgan i espai en cirurgia de colon.....	41
Figura 18: Gràfica ILQ per grup.....	42
Figura 19: Gràfica ILQ òrgan i espai per grup	42
Figura 20: Microorganismes més freqüents	45
Figura 21: Taxes ilq en cirurgia de recte	47
Figura 22: Taxes ILQ d'òrgan i espai en cirurgia de recte	48
Figura 23: Gràfica ILQ per grup.....	49
Figura 24: Gràfica ILQ òrgan i espai per grup	49
Figura 25: Microorganismes més freqüents	52
Figura 26. Taxes ILQ cirurgia colo-rectal 2007-2014.....	53
Figura 27: Taxes ILQ en cirurgia Pròtesi de maluc	56
Figura 28: Taxes ilq d'òrgan i espai en cirurgia pròtesi de maluc	57
Figura 29: Taxes ILQ per grup	58
Figura 30: Gràfica ilq òrgan i espai per grup.....	58
Figura 31: Microorganismes més freqüents	61
Figura 32: Taxes ilq en cirurgia pròtesi de genoll	65
Figura 33: Taxes ILQ d'òrgan i espai en cirurgia pròtesi de genoll.....	66
Figura 34: Gràfica ILQ per grup.....	67
Figura 35: Gràfica ILQ òrgan i espai per grup	67
Figura 36: Microorganismes més freqüents	70
Figura 37: Hospitals participants. 28 hospitals.	72
Figura 38: UCIs participants 2008-2014. Han participat un total de 31 unitats.	72
Figura 39: Dades comparatives globals VINCat 2008-2014	73
Figura 40: Episodis de pneumònia. 151	73
Figura 41: Taxes grup I.....	74
Figura 42: Taxes grup II.....	74
Figura 43: Taxes grup III.....	75
Figura 44: Densitat d'incidència de pneumonia associada a ventilació mecànica segons mida de l'hospital (11/14).....	75
Figura 45: Densitat d'incidència de bacterièmia associada a catèter venós central	76
Figura 46: Microbiologia de les bacterièmies associades a cvc.....	76
Figura 47: Taxes Grup I	78
Figura 48: Taxes Grup II	78
Figura 49: Taxes Grup III	79
Figura 50: Densitat d'incidència de bacterièmia associada a CVC segons mida de l'hospital (2011-2014).....	79
Figura 51: Taxes anuals.....	80
Figura 52: Microbiologia de la infecció urinària associada a sonda vesical	80
Figura 53: Taxes Grup I	82
Figura 54: Taxes grup II.....	82
Figura 55: Taxes grup III.....	83
Figura 56: Densitat d'incidència de infecció urinària associada a sonda vesical segons mida del hospital.	83
Figura 57: Resultats globals comparatius amb l'ENVIN-UCI a nivell nacional al 2014.....	84
Figura 58: Percentatge de SARM per hospitals.	91
Figura 59: Percentatge de SARM estratificat per grups.....	91
Figura 60: Densitat d'incidència (DI) de casos nous de SARM per 1.000 estades.	92
Figura 61: Densitat d'incidència (DI) de casos nous de SARM estratificada per grups.....	92
Figura 62: Densitat d'incidència (DI) de bacterièmia per SARM per 1.000 estades	93

Figura 63: Densitat d'incidència (DI) de bacterièmia per SARM estratificada per grups.....	93
Figura 64: Densitat d'incidència (DI) de casos nous de SARM d'adquisició hospitalària per 1.000 estades.	94
Figura 65: Densitat d'incidència (DI) de casos nous de SARM d'adquisició hospitalària, estratificada per grups.....	94
Figura 66: Densitat d'Incidència global d'ICD per 10.000 estades.....	101
Figura 67: Densitat d'Incidència ICD global estratificada per grups.	101
Figura 68: Densitat d'Incidència d'ICD d'adquisició nosocomial per 10.000 estades.....	102
Figura 69: Densitat d'Incidència ICD d'adquisició nosocomial estratificada per grups.	102
Figura 70: Densitat d'Incidència d'ICD d'adquisició relacionada amb l'atenció sanitària per 10.000 estades.....	103
Figura 71: Densitat d'Incidència d'ICD d'adquisició relacionada amb l'atenció sanitària estratificada per grups.	103
Figura 72: Densitat d'Incidència d'ICD d'adquisició comunitària per 10.000 estades.....	104
Figura 73: Densitat d'Incidència d'ICD d'adquisició comunitària estratificada per grups.	104
Figura 74: Centres participants 2007-2014	112
Figura 75: Consum global d'antibacterians estratificat per grups. Any 2014.....	113
Figura 76: Consum global d'antimicòtics estratificat per grups. Any 2014	114
Figura 77: Consum global (en percentatge) per grups d'antibacterians. Any 2014	115
Figura 78: Evolució del consum global d'antibacterians 2008-2014	116
Figura 79: Evolució del consum global per grups d'antibacterians 2008-2014	116
Figura 80: Taxa anual global	122
Figura 81: Distribució de les taxes de BRCVC en els 6 centres participants	129
Figura 82: Taxa de BRCVC segons zona d'inserció del catèter (taxa x 1000 dies d'estada).....	131
Figura 83: Distribució de les taxes de BRCVC en els centres participants	136
Figura 84: Taxa de BRCVC segons zona d'inserció del catèter (taxa x 1000 dies d'estada).....	137
Figura 85: Taxa de BRCVC segons grup de pes al néixer (x 1000 dies catèter).....	139
Figura 86: Taxes de BRCVC i ratio d'utilització de CVC segons grups de pes al néixer	139
Figura 87: Consum global de preparats de base alcohòlica a les unitats d'hospitalització. Any 2014 (n=56).....	144
Figura 88: Consum de preparats de base alcohòlica a les unitats d'hospitalització estratificat per grup d'hospital.	145
Figura 89: Consum global de preparats de base alcohòlica a les UCI. Any 2014 (n=30)	146
Figura 90: Consum de preparats de base alcohòlica a les UCI estratificat per grup d'hospital. Any 2014 (n=30)	146
Figura 91: Taxes globals de llits d'hospitalització amb PBA al punt d'atenció.....	147
Figura 92: Taxes globals de llits d'hospitalització amb PBA al punt d'atenció estratificades per grups.....	148
Figura 93: Taxes globals de llits d'uci amb pba al punt d'atenció.....	149

