

Enfermería en Prevención y Control de IAAS

Sección Técnica de Enfermería en Salud Pública
E.E.S.P. César Cerqueda Álvarez

Introducción



Las IAAS son un problema de salud pública importante en México debido a su:

- Frecuencia
- Morbilidad
- Mortalidad
- Carga significativa que imponen a los pacientes, el personal sanitario y los sistemas de salud.

Estas infecciones surgen durante el proceso de atención médica, representando uno de los eventos adversos más frecuentes, afectando tanto a países industrializados como en vías de desarrollo.

¿Qué son las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud?



“Una condición local o generalizada resultante de la **reacción adversa** a la presencia de un agente infeccioso o su toxina, que no estaba presente, ni en periodo de incubación al momento del ingreso del paciente a la unidad para la atención médica, o antes de recibir atención a la salud y que puede manifestarse incluso después de su egreso”.

Atención de la Salud IAAS más frecuentes, entre las cuales se destacan:



1. Neumonías asociadas a ventilación mecánica (NVM).



2. Infecciones de vías urinarias asociadas a catéter urinario (IVU-CU).



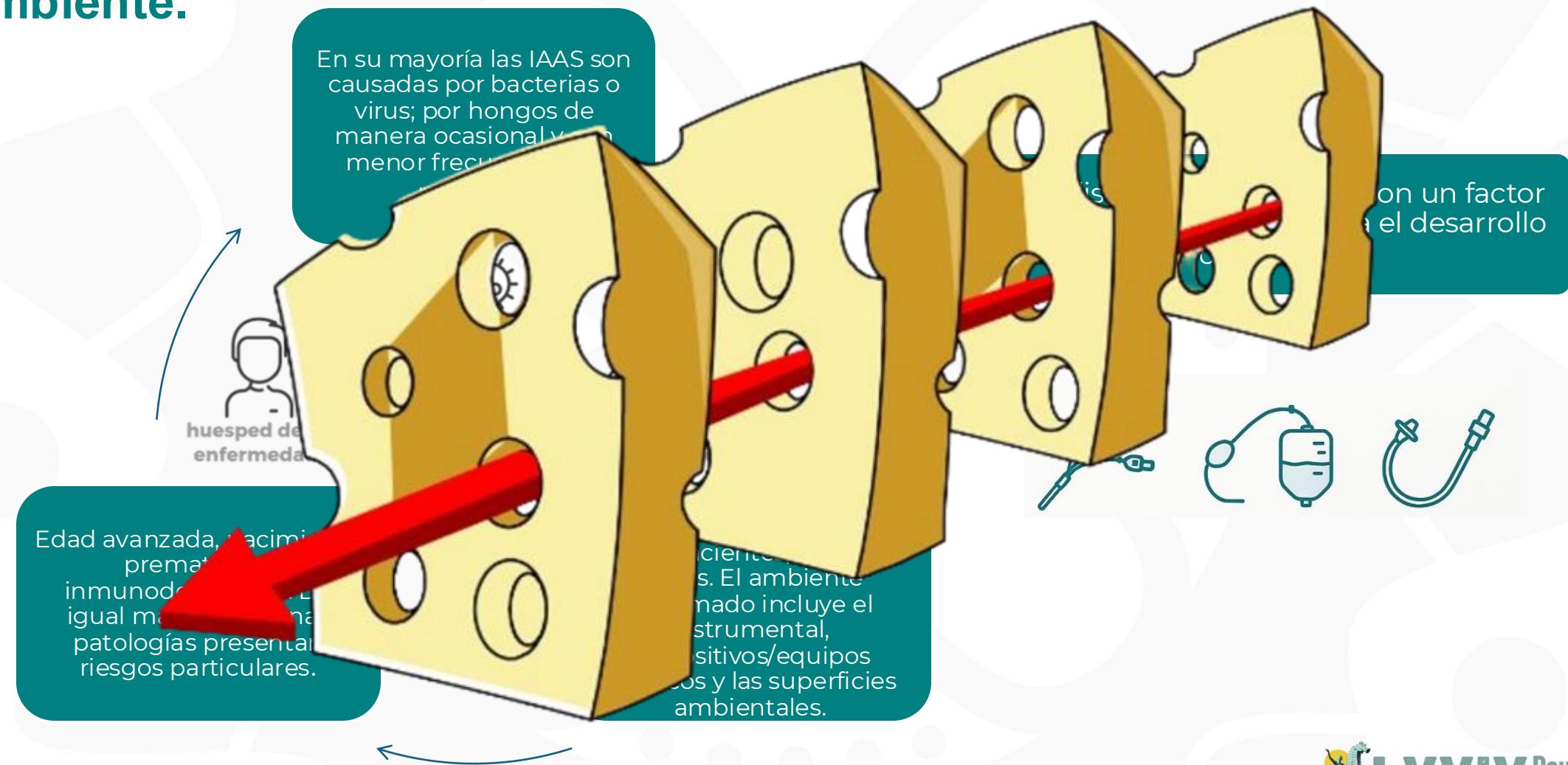
3. Infección de torrente sanguíneo asociada a catéter central (ITS-CVC).



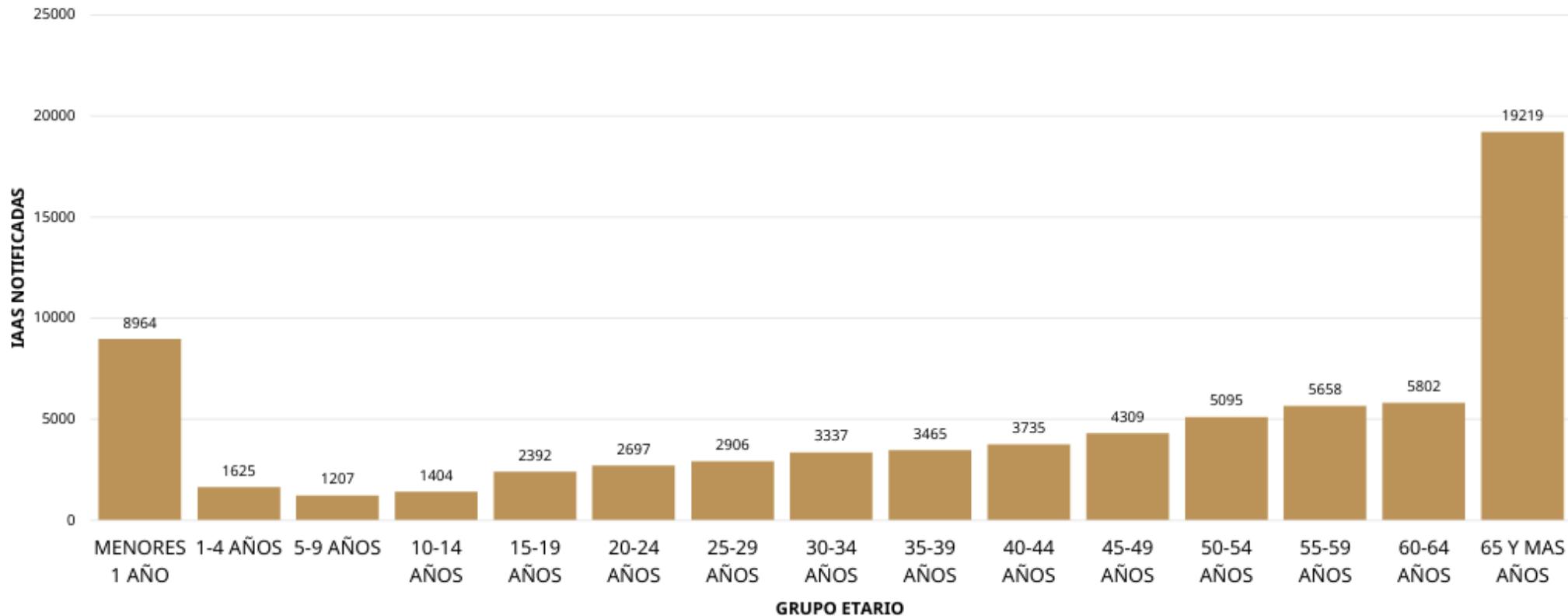
4. Infecciones de sitio quirúrgico (ISQ).

Las cuales se asocian con altas tasas de morbilidad y mortalidad, que se traducen no sólo en un incremento en los días de hospitalización y los costos de atención, sino también en la calidad de vida de los pacientes (años de vida ajustados de discapacidad DALYs- por sus siglas en inglés -).

Los factores de riesgo para la presencia de IAAS se encuentran en función de las características del paciente, del agente infeccioso y del ambiente.



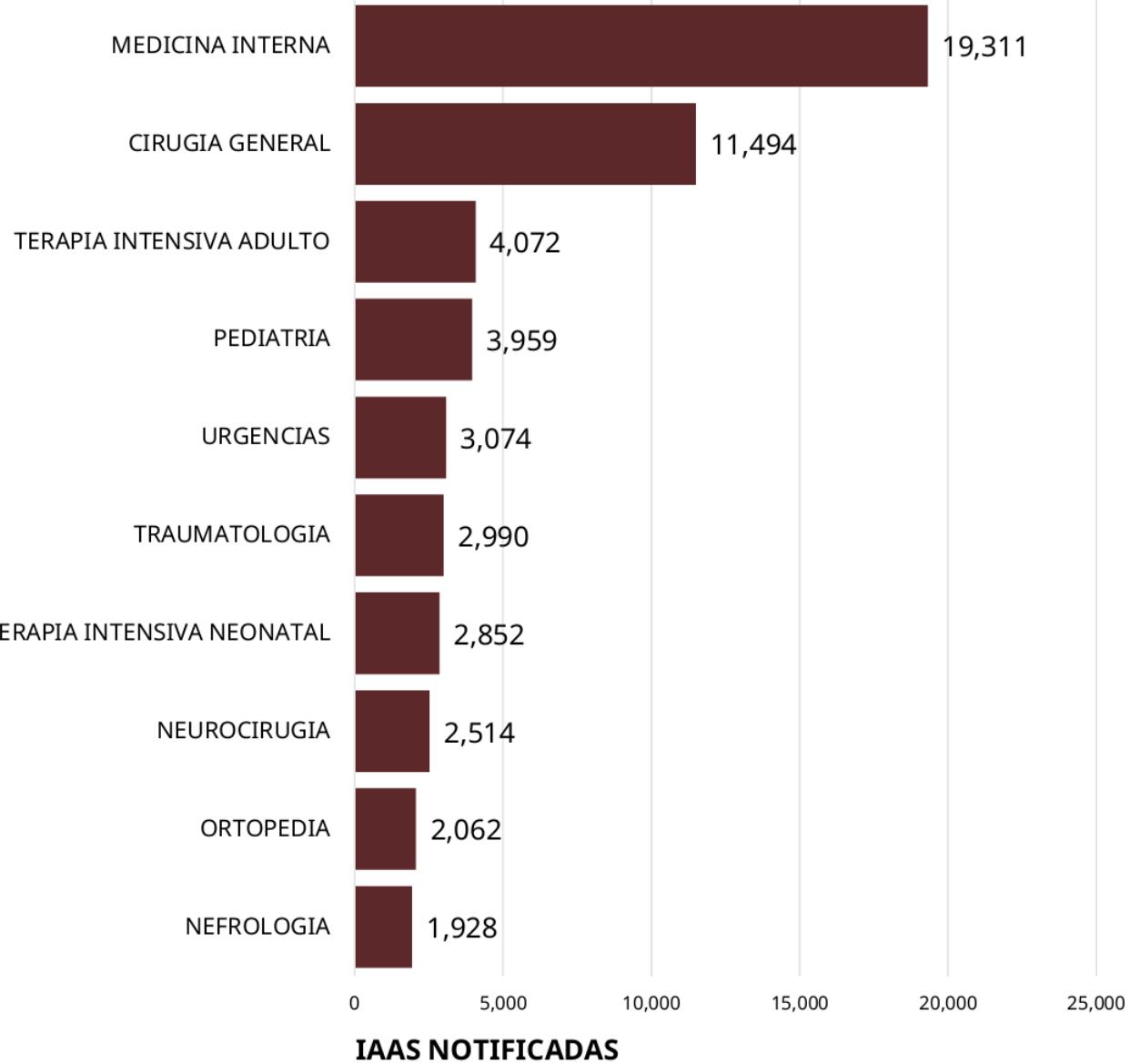
IAAS notificadas a la RHOVE por edad de enero-julio de 2025



Fuente: SS/DGE/DIE/SINAVE/RHOVE/SEVEIAAS con corte al 01 de octubre del 2025.

Principales servicios en donde se adquirió la IAAS de enero-julio 2025

SERVICIO DONDE SE ADQUIRIÓ LA IAAS



Fuente: SS/DGE/DIE/SINAVE/RHOVE/SEVEIAAS con corte al 01 de octubre del 2025.

Principales tipos de IAAS notificadas, México de enero-julio 2025.

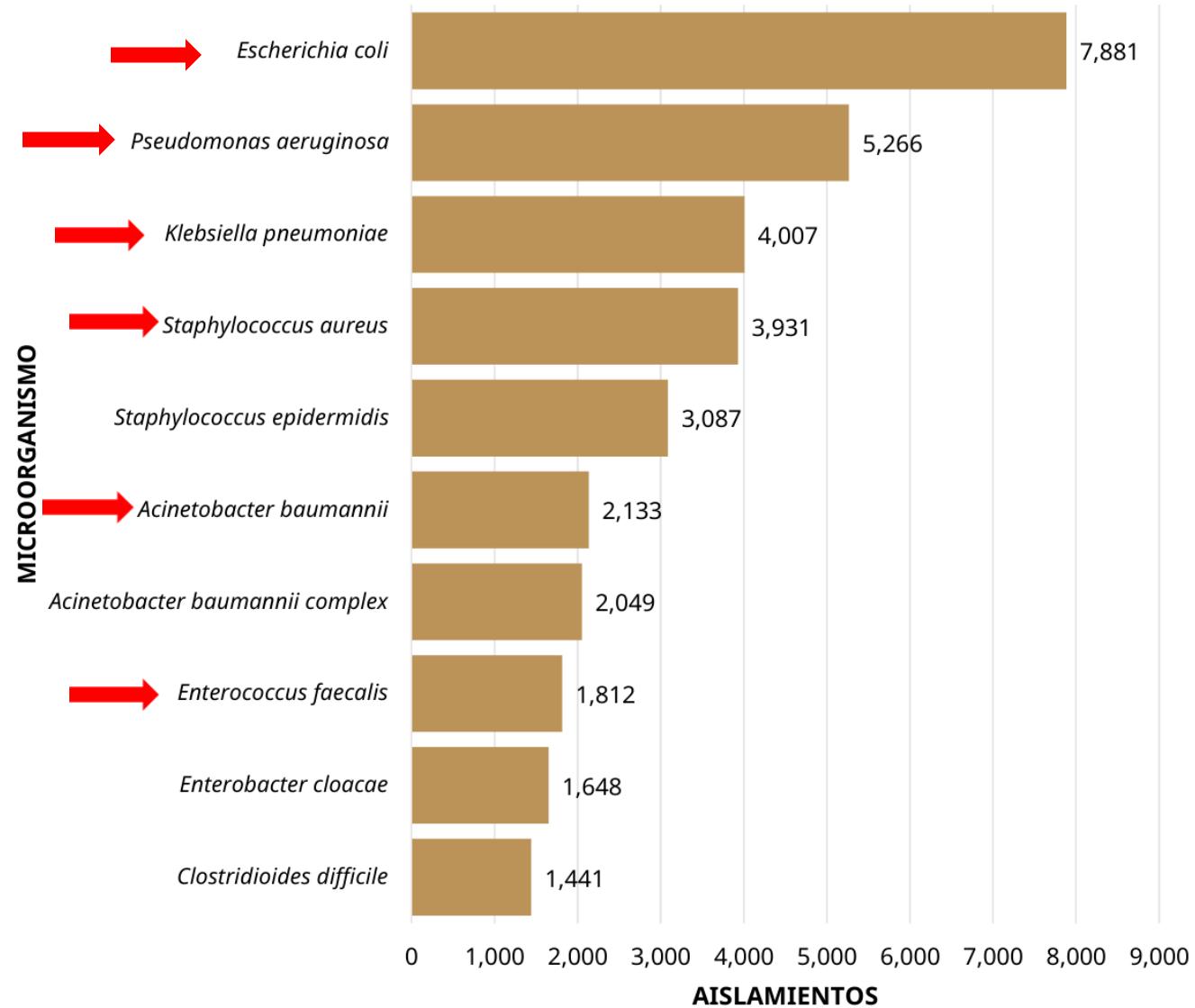
	TIPO DE IAAS	DEFINIDAS CLÍNICAMENTE	CONFIRMADAS POR LABORATORIO	TOTAL
1	NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR (NAV)	3,056	6,923	9,979
2	INFECCION DE VIAS URINARIAS ASOCIADA A CATETER URINARIO IVU-CU	1,860	6,466	8,326
3	ITS RELACIONADA A CATETER CENTRAL (ITS - CC)	1,112	6,753	7,865
4	INFECCION INCISIONAL PROFUNDA	2,936	3,671	6,607
5	NAAS NO RELACIONADA A PROCEDIMIENTO (NAAS - NRP)	4,737	1,859	6,596
6	INFECCION INCISIONAL SUPERFICIAL	2,700	2,338	5,038
7	OTRAS ITS-AAS	1,004	2,737	3,741
8	INFECCION EN PIEL Y TEJIDOS BLANDOS	1,841	1,676	3,517
9	INFECCION DE ORGANOS Y ESPACIOS	1,405	1,448	2,853
10	ITS RELACIONADA A PROCEDIMIENTO (ITS-RP)	594	2,048	2,642
11	GASTROENTERITIS	920	738	1,658
12	INFECCIONES DEL SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER, TUNEL O PUERTO SUBCUTANEO	773	627	1,400
13	INFECCION DE VIAS URINARIAS NO ASOCIADA A CATETER URINARIO	386	921	1,307
14	FLEBITIS	1,222	40	1,262
15	CONJUNTIVITIS	1,122	122	1,244

Fuente: SS/DGE/DIE/SINAVE/RHOVE/SEVEIAAS con corte al 01 de octubre del 2025.

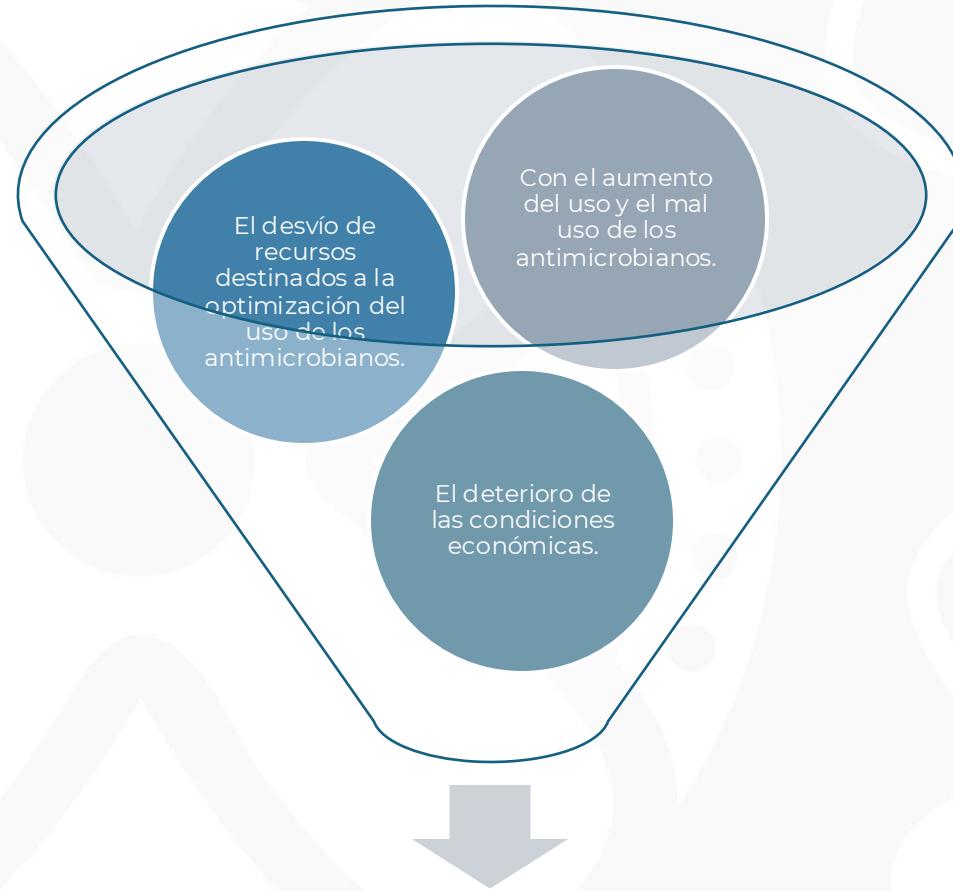
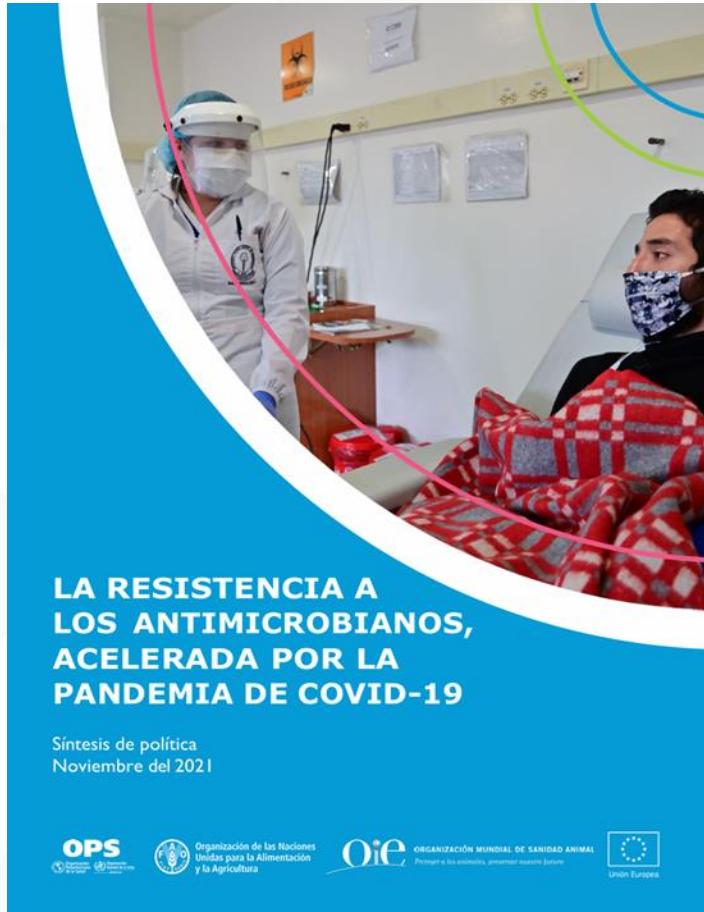
Principales microorganismos aislados en IAAS de Enero-julio de 2025



Gráfico 7.- Principales microorganismos aislados en IAAS de enero-julio de 2025



La resistencia a los antimicrobianos, acelera por la pandemia de COVID



La resistencia a los antimicrobianos sigue siendo una amenaza grave que exige que se establezcan prioridades y se emprendan acciones de manera urgente.

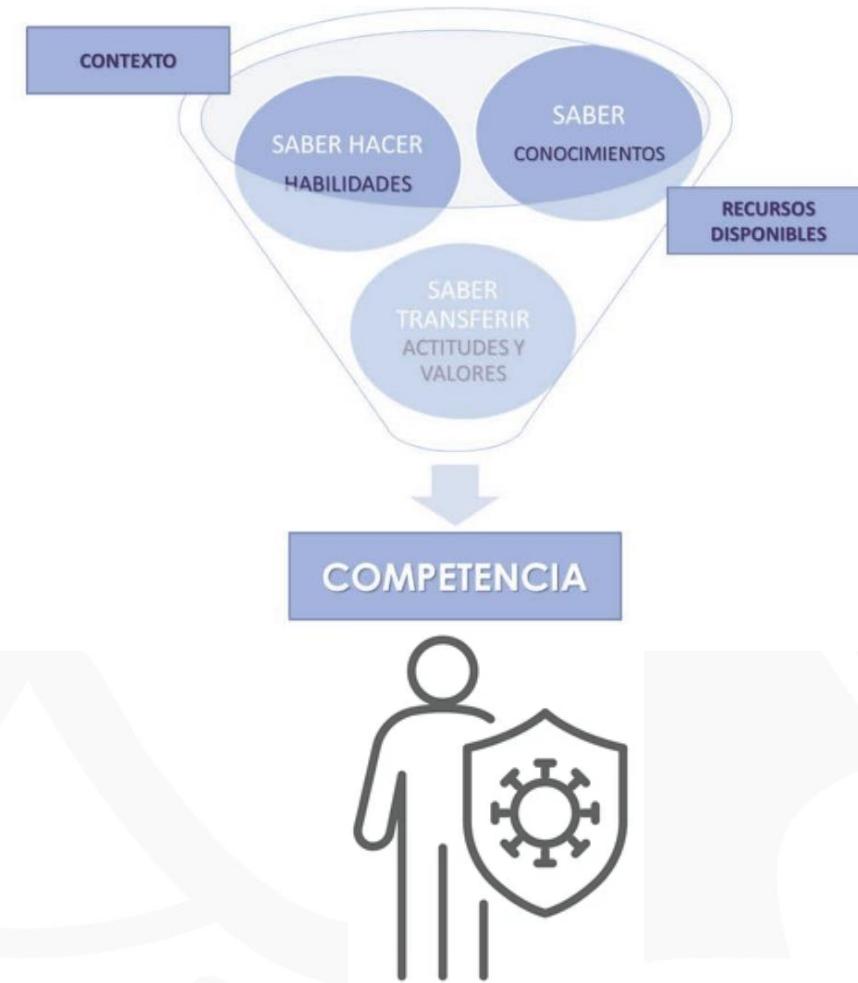
¿Por qué necesitamos las competencias?

- En los años 70, con el Estudio SENIC (Study of the Efficacy of Nosocomial Infection Control) se evidencia que existe base científica que demuestra que la implantación de programas de control de la infección, mediante sistemas de vigilancia y prevención, puede reducir el riesgo de infección en los pacientes.
- Este estudio demostró que con un equipo activo dedicado a la vigilancia y control de la infección se puede evitar globalmente un 32% de la IN. Concluye que, para ello, es necesario que en dicho equipo se cuente con cuatro componentes claves. **Y uno de ellos es dedicar una enfermera a tiempo completo a las actividades de control de la infección por cada 250 camas.**

Determinación del perfil competencial de los profesionales de enfermería expertos Prevención y Control de Infecciones.

Competencia

“Intersección entre conocimientos, habilidades, actitudes y valores, así como la movilización de estos componentes, para transferirlos al contexto o situación real creando la mejor actuación/solución para dar respuesta a las diferentes situaciones y problemas que se planteen en cada momento, con los recursos disponibles”

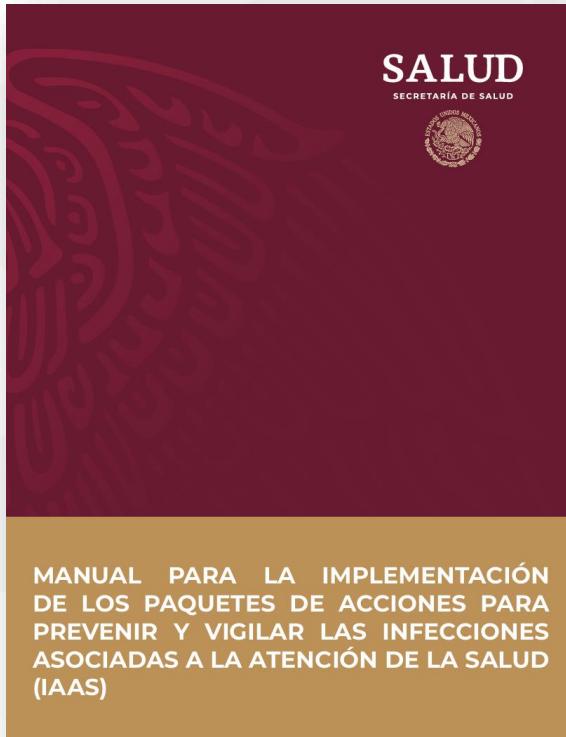


Marco normativo

NORMA Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.



Paquetes preventivos



Son un conjunto de intervenciones que disminuyen la tasa de infecciones y son parte de nuestros procedimientos de cuidado, cada estrategia debe estar respaldada por evidencia científica de alto nivel.

Paquete preventivo de NAV

Paquete preventivo de ITS-CVC

Paquete preventivo de IVU-CU

Paquete preventivo de ISQ

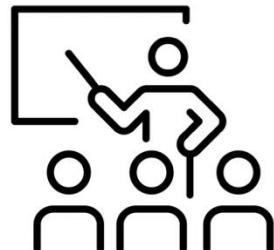
“Ley de todo o nada”

- Políticas de vigilancia y prevención de IAAS
- Programa de Higiene de Manos
- Política de agua limpia y segura
- Políticas para el uso de antisépticos
- Políticas para el uso de desinfectantes y del proceso de esterilización de material y equipo
- Políticas y Procedimientos de Limpieza y Desinfección de Superficies Ambientales

Medidas básicas para el correcto funcionamiento de los paquetes



Cumplimiento



Capacitación

Vigilancia y
retroalimentación

Abasto



Conclusión

- El papel protagónico de enfermería en la PCI no se mide solo por protocolos cumplidos o indicadores alcanzados, sino por el compromiso ético y humano de cuidar sin causar daño.
- Cada acción, cada decisión y cada cuidado que brindamos tiene el poder de salvar o poner en riesgo una vida.
- Detrás de cada guante, cada lavado de manos y cada procedimiento, hay una historia que merece continuar.

LXXIX Reunión Anual de
Salud Pública

¡GRACIAS!