

HISTORIA DE EL CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD

María Elena Novoa Pérez

Certificada Experto en Control de Infecciones Intrahospitalarias

Acreditadora de Hospitales en Control de IAAS MINSAL

Chile

HISTORIA

- ▶ Es un recorrido fascinante que muestra como la humanidad paso de explicaciones supersticiosas a practicas CIENTIFICAS que hoy salvan millones de vidas.

El papiro de Ebers



Referencia más antigua
de un
padecimiento colectivo.
Márgenes del Nilo, 2000
a.C.

Fiebres pestilentes
(¿Malaria?)

Primeras normas para prevenir las enfermedades contagiosas:

- ▶ Biblia.
- ▶ Corán.
- ▶ Talmud.
- ▶ Se destaca la plaga que obligó a Mineptah (sucesor de Ramsés II), a permitir la salida de los judíos de Egipto, alrededor del año 1224 A.C.
- ▶ Circuncisión.
- ▶ Aislamiento de los enfermos de lepra.
- ▶ Inhumación y cremación de cadáveres.
- ▶ Lavado de manos y de alimentos.

Primera referencia médica

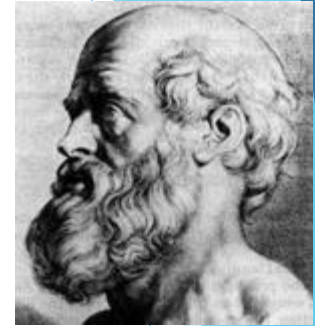
Hipócrates (460-385 a.C.)

Acuñó los términos:

Epidemeion (Epidemia) Enfermedades que visitan la comunidad

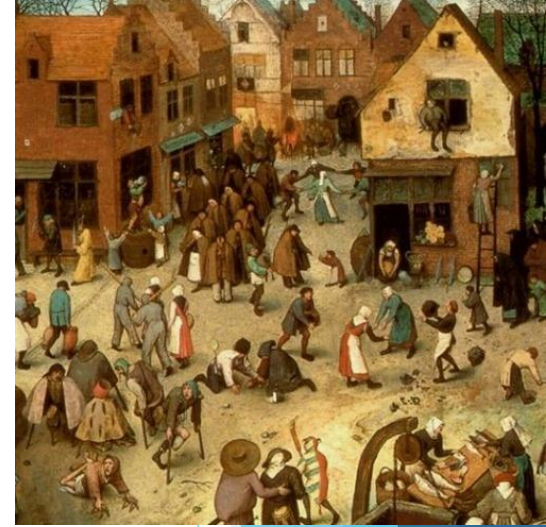
Endemeion (Endemia)

No atribuyó las enfermedades al contagio, más bien a los *miasmas (ambiente mal sano)*, dietas y actividad física



Siglos del III al XV

- ▶ Hegemonía religiosa
- ▶ Silencio científico
- ▶ Enfermedad como castigo divino
- ▶ Control epidemiológico con perspectivas empírica
- ▶ Winslow (XIV) adoptó el término contagio durante la peste negra



El Renacimiento

- ▶ Girolamo Fracastoro

- ▶ Publicó en 1546: “*De contagione et contagiosis morbis et eorum curatione*”
- ▶ Describió por primera vez las enfermedades conocidas como contagiosas
- ▶ Considero; Infección como causa y epidemia como consecuencia



Aprendiendo a contar

Thomas Sydenham (1624-1689)

Dio origen al sistema actual de clasificación de enfermedades.

John Graunt (1620-1674)

Llevó un registro sistemático de las muertes.

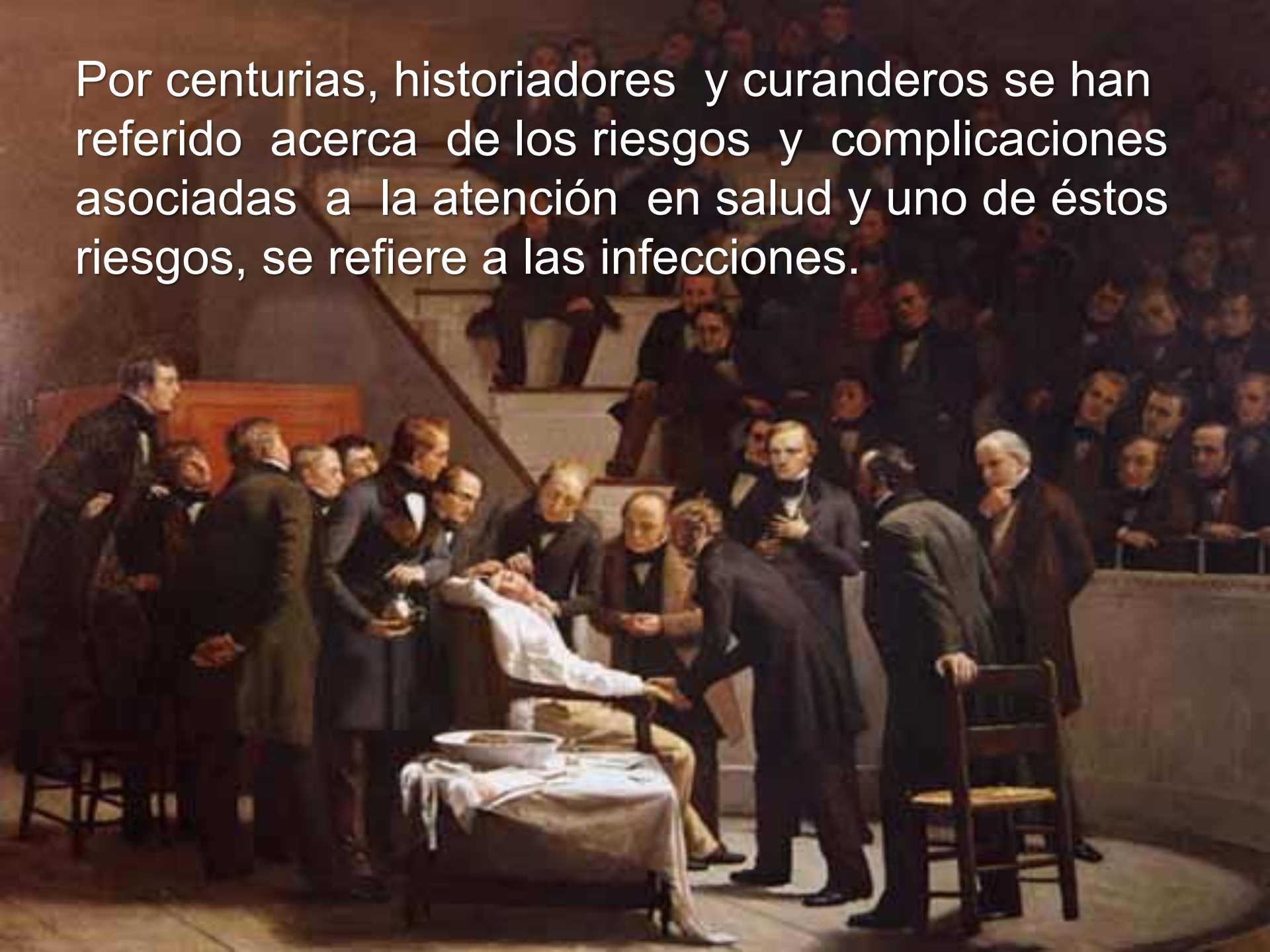
Se le atribuyen las primeras estadísticas vitales.

N. Webster (1758-1843)

Las epidemias estuvieron relacionadas a ciertos factores ambientales.

Compiló el primer diccionario Americano.

Por centurias, historiadores y curanderos se han referido acerca de los riesgos y complicaciones asociadas a la atención en salud y uno de éstos riesgos, se refiere a las infecciones.



Florence Nightingale, en la tercera edición de “Notes on Hospitals” comienza diciendo:

“Puede ser un principio extraño decir que el primer requerimiento en un hospital es que no provoquemos más daño al enfermo”.



Historia de las IAAS

Semmelweis (1847)

- ▶ Detecto aumento de la fiebre puerperal en partos atendidos por médicos
- ▶ Reducción de la mortalidad materna mediante el lavado de manos del médico que atendía el parto.





Como dijo, comprobó y recomendó hace aproximadamente 160 años IGNAZ SEMMELWEIS y que graficó en esa famosa frase muy impactante....

“Sólo Dios sabe, el número de parturientas que por mi culpa bajaron antes de tiempo a la tumba”

Clínica de Viena 1847-1848

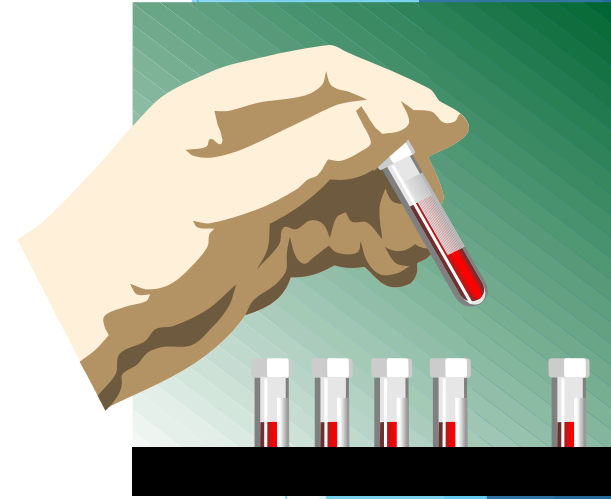
Historia de las IAAS

Louis Pasteur (1860)

- ▶ Concepto de germen
- ▶ Concepto de la transmisión aérea
- ▶ Crea el primer prototipo de autoclave

Historia de las IAAS

John Tyndale (1876)



- ▶ Probo que las bacterias tienen esporas
- ▶ Probo distintas resistencias en los microorganismos.
- ▶ Probo que algunos microorganismos aun siguen vivos después de la ebullición

Historia de las IAAS

Koch y cols.(1881)

- ▶ Principios de Esterilización y Desinfección.
- ▶ Descubrió la propiedad del calor y la humedad para la destrucción de los microorganismos.
- ▶ Postulados de KOCH entre muchos otros.

Siglo XX, avances médicos y prevención.

- 1.- Desarrollo de vacunas y antibióticos
- 2.- Mejora en la Esterilización y uso de equipos médicos seguros.
- 3.- Creación de programas hospitalarios de control de infecciones.

Historia Infecciones Nosocomiales

- ▶ A mediados de los años cincuenta hospitales de EEUU presentaron epidemias de infección por *Staphylococcus*



- ▶ En respuesta se establecieron comités conformados por personal médico, enfermeras y administradores

Historia Infecciones Nosocomiales

- ▶ **En 1963 la Universidad de Stanford** organizó en forma eficiente un programa de control de infecciones
- ▶ **En 1968 el CDC** instituyó la primera cátedra sobre vigilancia, prevención y control de infecciones nosocomiales
- ▶ **En 1969 inició** la Acreditación de los hospitales que llevaran a cabo este tipo de control.



1981:

- ▶ Formación Comisión Nacional IIH
- ▶ 1982-1986
- ▶ Difusión y aumento de conciencia sobre el problema.
- ▶ Capacitación del equipo local.
- ▶ Organización para el control de IIH. (comités de IIH. Enfermeras de IIH)

1986-1990

- ▶ Vigilancia epidemiológica y diagnóstico
- ▶ Desarrollo de normativa
- ▶ Énfasis en IAAS endémicas asociadas a la atención directa de los pacientes.
- ▶ Bioseguridad.



▶ 1990-1995:

- ▶ Establecimiento de programas locales
- ▶ Acreditación de hospitales.
- ▶ IIH como calidad de atención.

▶ 1995-2004

- ▶ Cambio sistema de vigilancia.
- ▶ Acreditación hospitales 1 y 2
- ▶ Acreditación clínicas privadas
- ▶ Uso racional de antibióticos



2004...

- ▶ Reforma de Salud
- ▶ PECAH
- ▶ SICARS
- ▶ Acreditación superintendencia
- ▶ Comité  Programa
- ▶ Informatización de la Vigilancia

Evaluación del impacto en la década 2000 – 2009 en infecciones seleccionadas...

Infección	Tasa 2000	Tasa 2009	Reducción %	Tasa 2025
IHO colecistectomía laparoscópica	0,50	0,15	70	0,9
Infecciones intestinales en lactantes	3,00	1,05	65	0,7
Endometritis puerperal parto vaginal	1,25	0,52	58,4	0,2
Septicemia CVC pediátrico	4,9	3,31	32,4	2,3
ITU catéter permanente (Medicina)	6,9	4,88	29,3	3,0
NAV adultos	20,3	16,65	18	5,6

SIGLO XXI.

.-Enfrentamos pandemias como el COVID -19, Ébola? .

.-Se enfatiza el uso de:

Higiene de manos-
EPP

Vigilancia Epidemiológica
global

Antecedentes generales...

- ▶ **El control de IAAS constituye uno de los mayores logros en salud**
- ▶ **Ahorro importante de recursos para hospitales y pacientes**
- ▶ **Uno de los mejores indicadores de calidad**
- ▶ **Reduce muertes y complicaciones evitables**



INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD.

Se consideran
IAAS las infecciones que se manifiestan
durante la hospitalización o después del
egreso del paciente, producidas como
consecuencia de la hospitalización O DE
ATENCION DE SALUD



En todo establecimiento de salud
se producen IAAS

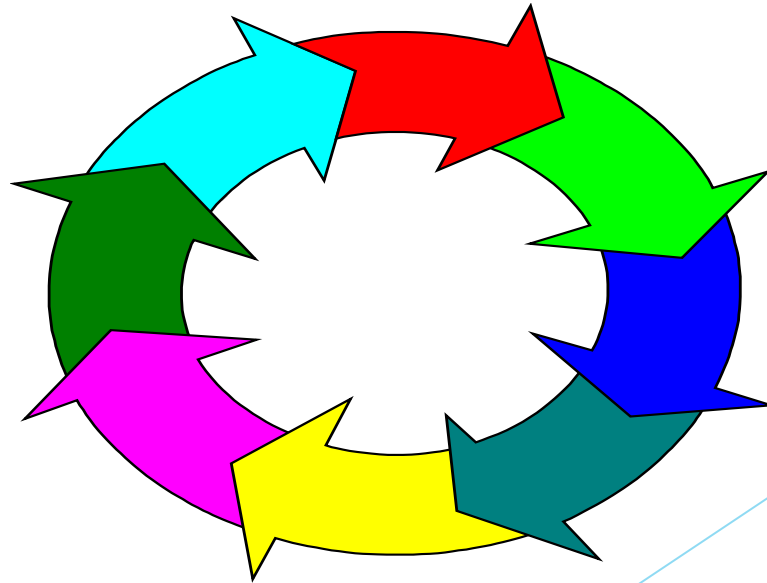
Propósito del Programa de IAAS

- ▶ Contribuir a mejorar la calidad de la atención hospitalarias por medio de la disminución de las IAAS



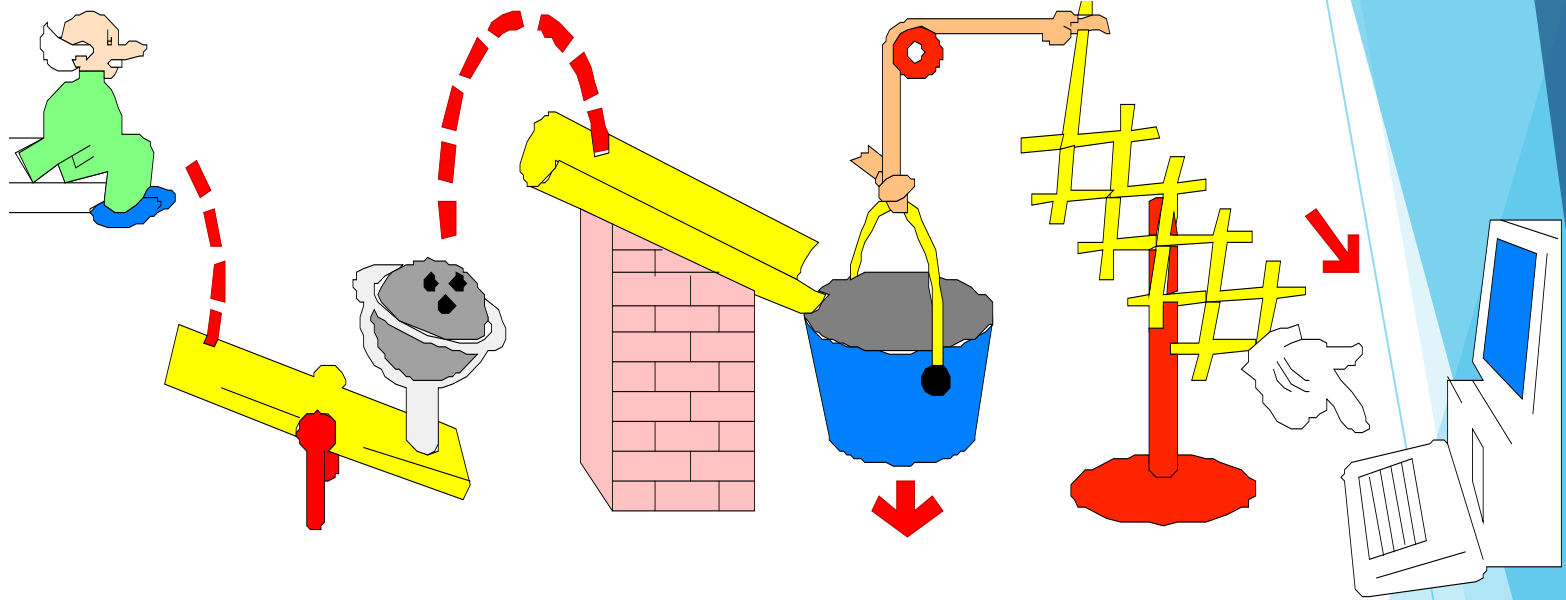
PROPOSITO

**Mejorar la
Calidad de Atención**



I.A.A.S

- ▶ Son un problema de salud pública por la morbilidad, mortalidad y costo a las que se encuentra asociadas
- ▶ Su prevención y control están relacionadas con la calidad de atención hospitalaria.
- ▶ Asociadas a procedimientos invasivos, terapéuticos o de diagnóstico.

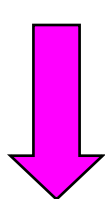


Infecciones Nosocomiales

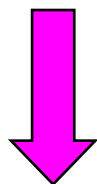
- ▶ Son frecuentes
- ▶ Son severas
- ▶ Son costosas
- ▶ Son prevenibles

Programa Nacional de Prevención de IAAS.1981

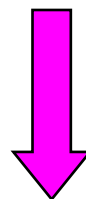
MINSAL



Norma



Capacita



Evalúa

Acreditación

Política de Control Infecciones

- ▶ Nivel Central.
- ▶ Servicio de Salud
- ▶ Nivel Local (Programa IAAS)

Integrantes Programa de control de IAAS

- ▶ Director
- ▶ Sub Director medico
- ▶ Sub Director administrativo
- ▶ Subdirectora de Enfermería
- ▶ Comité de Vigilancia
- ▶ Jefes de Servicios básicos y Enfermeras Supervisoras
- ▶ Jefes de Servicios de UCI, Neonatología y supervisoras

Funciones del Programa de Control de IAAS

- ▶ Plan de trabajo basado en el diagnostico epidemiológico de las IAAS.
- ▶ Elabora y aprueba Normas de prevención y control de las IAAS
- ▶ Revisa y aprueba los programas de capacitación
- ▶ Fundamenta y solicita la asignación de recursos

Profesionales del Equipo de Vigilancia de IAAS

- ▶ MEDICO
- ▶ ENFERMERA
- ▶ MICROBIOLOGO

RESUMEN

Antigüedad



Intuición

Edad Media



Crisis.

Siglo XIX



Ciencia

Siglo XX - XXI



Prevención y
Tecnología

CONCLUSION-

- .- El Control de infecciones ha evolucionado gracias a la ciencia-
- .-La higiene sigue siendo fundamental.
- .-Nuevos desafíos requiere Vigilancia constante.



Hacia dónde vamos?

- Seguir trabajando intensamente en la racionalización de los antibióticos.
- Cómo integrar el uso de IA ?.
- Cómo integrar el uso de IA para organizar un mejor sistema de vigilancia epidemiológica?
- Fomentar la capacitación en el uso de tecnologías y softwares para apoyar al mejor resultado del programa?



MUCHAS GRACIAS