

De la teoría a la acción un paso adelante

VIGILANCIA DE LAS IRAS EN LA COMUNITAT VALENCIANA

F. Javier Roig Sena
Jefe Servicio Vigilancia y Control Epidemiológico
Dirección General Salud Pública. Valencia
roig_fco@gva.es

MARCO LEGAL


DIARI OFICIAL
DE LA COMUNITAT VALENCIANA

DECRETO 16/1997, de 28 de enero, del Gobierno Valenciano, por el que se crea la Red Valenciana de Vigilancia en Salud Pública.

ORDEN de 4 de marzo de 1997, de la Conselleria de Sanidad, por la que se desarrolla el Sistema Básico de la Red Valenciana de Vigilancia en Salud Pública [97IX6736]

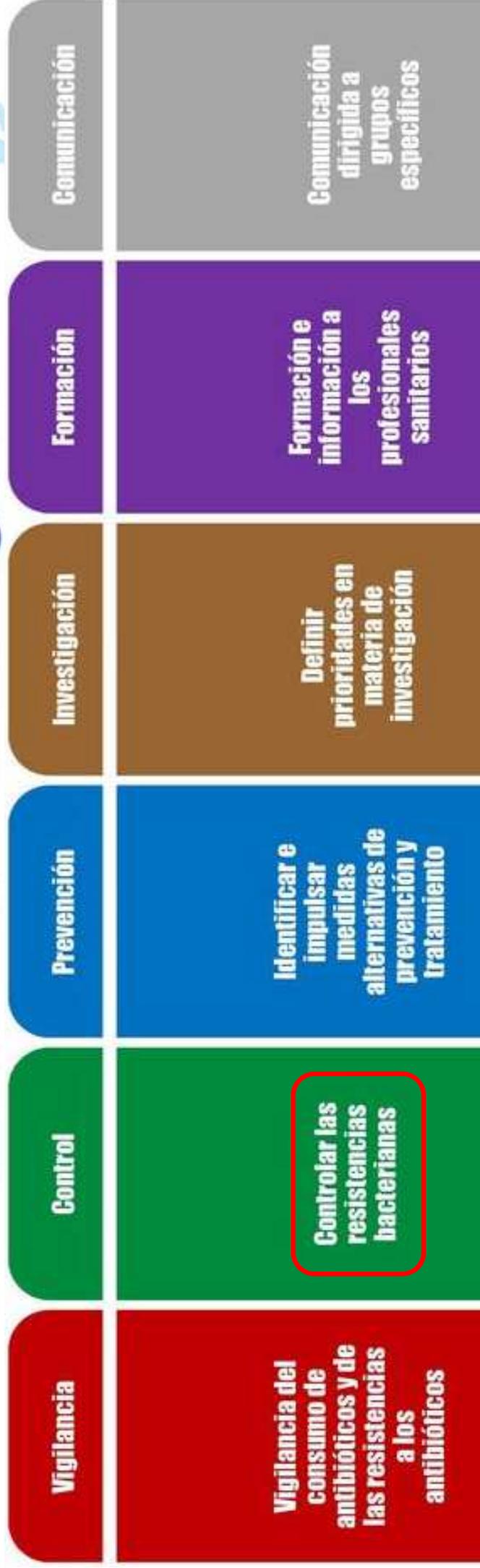


DIARI OFICIAL
DE LA COMUNITAT VALENCIANA

ORDEN 3/2013, de 24 de junio, de la Conselleria de Sanidad, por la que se crea la Red de Vigilancia Microbiológica de la Comunitat Valenciana (RedMIVA). [2013/7062]



Seis Líneas Estratégicas



LINEA ESTRATÉGICA 2 CONTROL DE LA RESISTENCIA A LOS ANTIBIÓTICOS



Medida II.1: Controlar la difusión de resistencias en Salud Humana.

Medida II.1: Controlar la difusión de resistencias en Salud Animal.

Medida II.2: Diseñar y difundir herramientas para la promoción de las buenas prácticas de uso de antibióticos en Salud Humana.

Medida II.2: Diseñar y difundir herramientas para la promoción de las buenas prácticas de uso de antibióticos en Salud Animal.

Medida II.3: Elaborar directrices para la prescripción excepcional de antibióticos dentro de los programas sanitarios veterinarios.

Medida II.4: Limitar el uso profiláctico de antibióticos en Salud Humana.

Medida II.4: Limitar el uso profiláctico de antibióticos en Salud Animal.

SALUD HUMANA

ACCIONES

1. Identificar y potenciar la puesta en marcha de una **red de laboratorios** para la detección precoz de bacterias resistentes e identificación de sus mecanismos de resistencia.
2. Consolidar y homogeneizar los sistemas de control de la **infecciones relacionadas a la asistencia sanitaria** y reforzar estos para que los equipos multidisciplinares aumenten su capacidad de reacción ante alertas



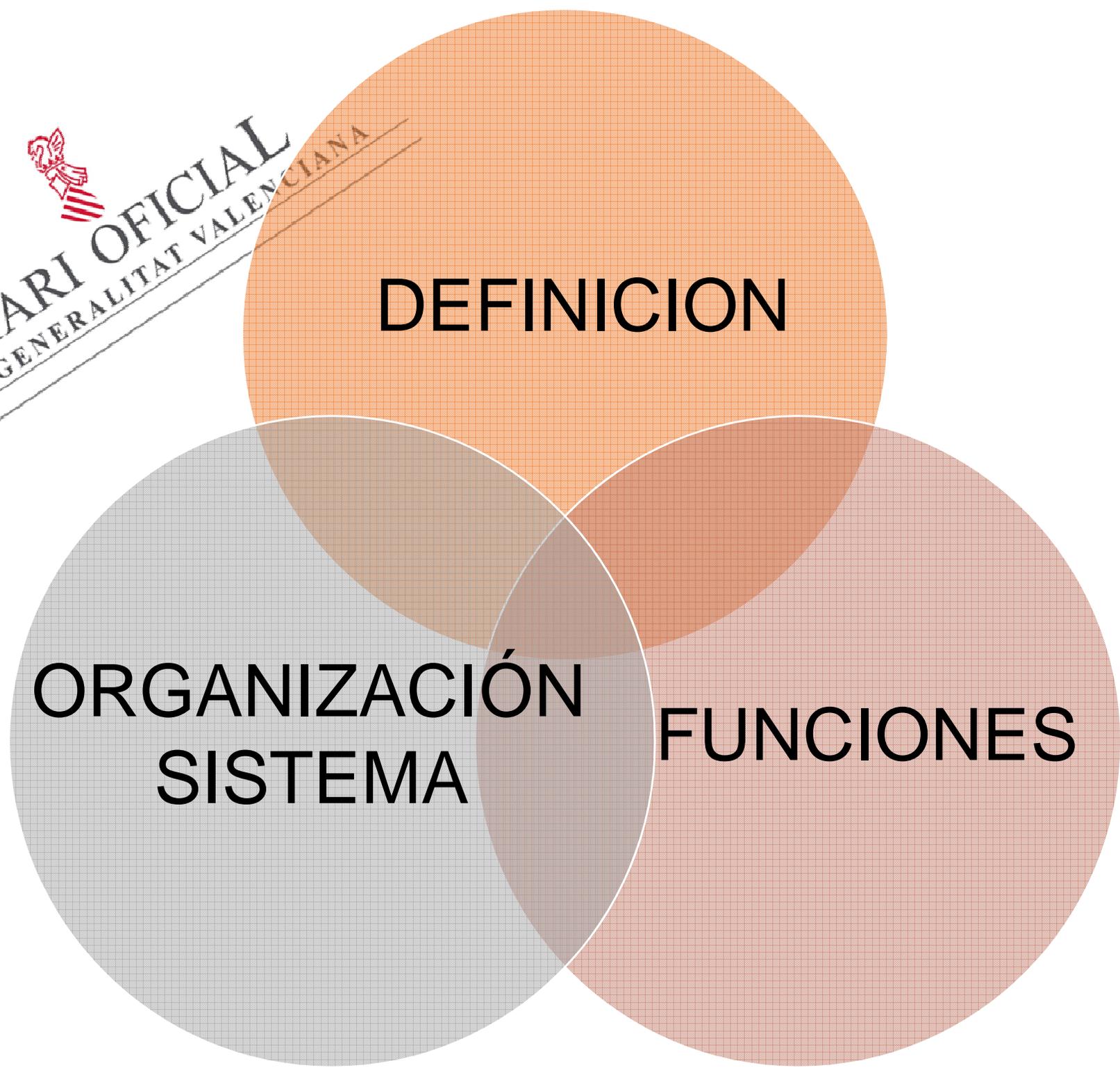
Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

ORDEN 11/2017, de 25 de octubre, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se incorporan a la Red Valenciana de Vigilancia en Salud Pública las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) en el ámbito hospitalario de la Comunitat Valenciana. [2017/9620]

Infecciones
Relacionadas
con la Asistencia
Sanitaria

EDO

Red Valenciana
de Vigilancia en
Salud Pública

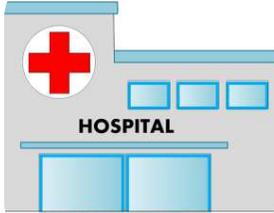


DEFINICION

**ORGANIZACIÓN
SISTEMA**

FUNCIONES

DEFINICIÓN



48 h del ingreso



Clostridium difficile



Infección sitio quirúrgico



Dispositivo invasivo

ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA

- Las actividades de vigilancia y control de las IRAS en el ámbito hospitalario dependerán de los **servicios de medicina preventiva** bajo la dirección médica del hospital.



FUNCIONES

MED PREV

MICROBIOLOGIA

DGSP

TEORIA



PRACTICA



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA

Objetivo	DG responsable	DG colaboradoras
Implementación de los Programas de Optimización de Uso de Antibióticos (PROA) en el ámbito hospitalario y Atención Primaria.	DG Farmacia y Productos Sanitarios	DG Asistencia Sanitaria DG Salud Pública
Implementación de Pruebas de Diagnóstico rápido en el punto de atención al paciente.	DG Asistencia Sanitaria	DG d'Investigació, Innovació, Tecnologia i Qualitat
Integración de laboratorios de referencia como apoyo al Sistema Nacional de Vigilancia de IRAS y al PRAN.	DG Salud Pública	DG Asistencia Sanitaria
Mejorar el sistema de información sobre la resistencia a antibióticos.	DG Farmacia y Productos Sanitarios	DG Asistencia Sanitaria DG Salud Pública
Implementación de Recomendaciones y Programas sobre Prevención de Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria (IRAS)	DG Asistencia Sanitaria	DG d'Investigació, Innovació, Tecnologia i Qualitat DG Salud Pública
Formación de los profesionales sanitarios	DG Asistencia Sanitaria	DG d'Investigació, Innovació, Tecnologia i Qualitat DG Farmacia y Productos Sanitarios DG Salud Pública

DOCUMENTO MARCO DEL SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LAS IRAS

MODULOS DE VIGILANCIA DE LAS INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA

Prevalencia de la infección nosocomial

Infección de localización quirúrgica

Infecciones asociadas a dispositivos en UCIs

Infecciones por microorganismos multirresistentes o de especial relevancia clínico epidemiológica

Brotos epidémicos hospitalarios



Departamento Salud

Centro de Salud Pública.

- Sanidad ambiental.
- Salud Laboral.
- Seguridad Alimentaria.
- Epidemiología.
- Promoción y prevención.

Hospital.

- Serv. Medicina Preventiva.
- Serv. Microbiología

ANÁLISIS DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



Red MIVA

Red de Vigilancia
Microbiológica de la
Comunidad Valenciana





**Red
MIVA**

¿QUÉ ES?



La Red (de la C) de vigilancia y recolección de datos de Hospitales y almacenes de información

(RedMIVA) es un sistema de información encargado de gestionar los datos de la RedMIVA, el sistema de información de la RedMIVA y los datos de la RedMIVA.

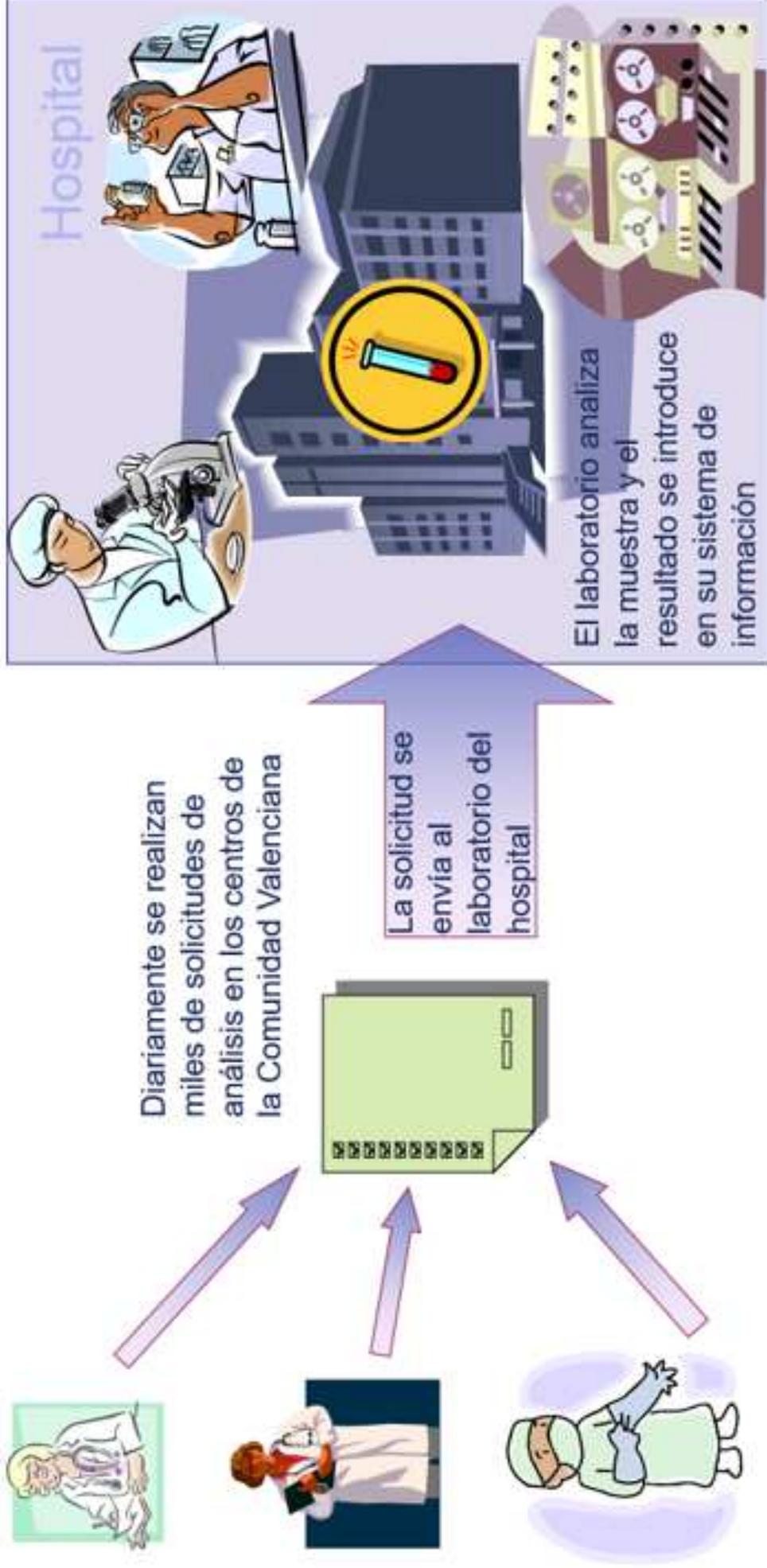
Red MIVA

interesados.



**Red
MIVA**

SOLICITUD MUESTRAS

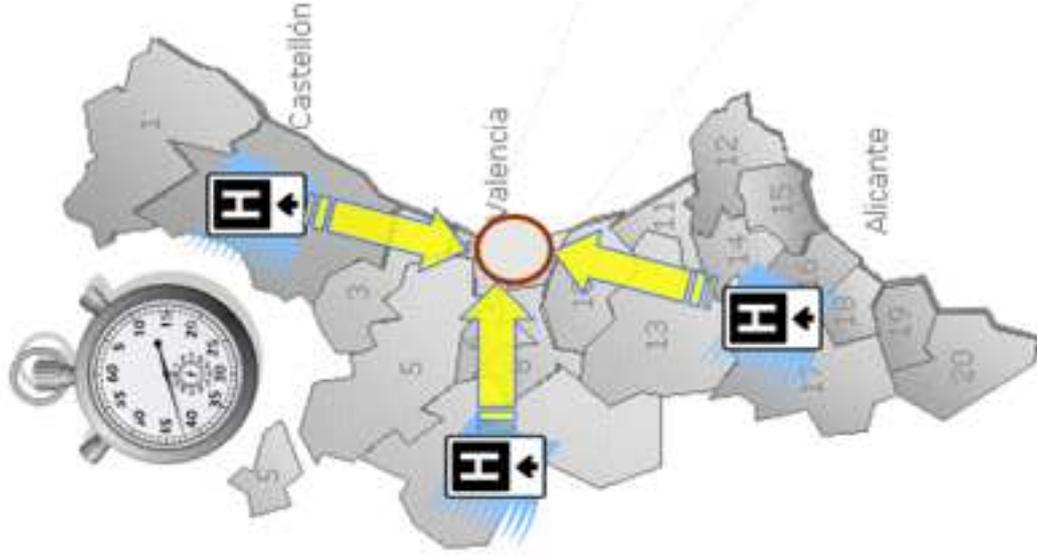


Los facultativos envían solicitudes a los laboratorios de microbiología, donde se realizan los análisis y se almacenan los resultados.



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA

OBTENCION RESULTADOS



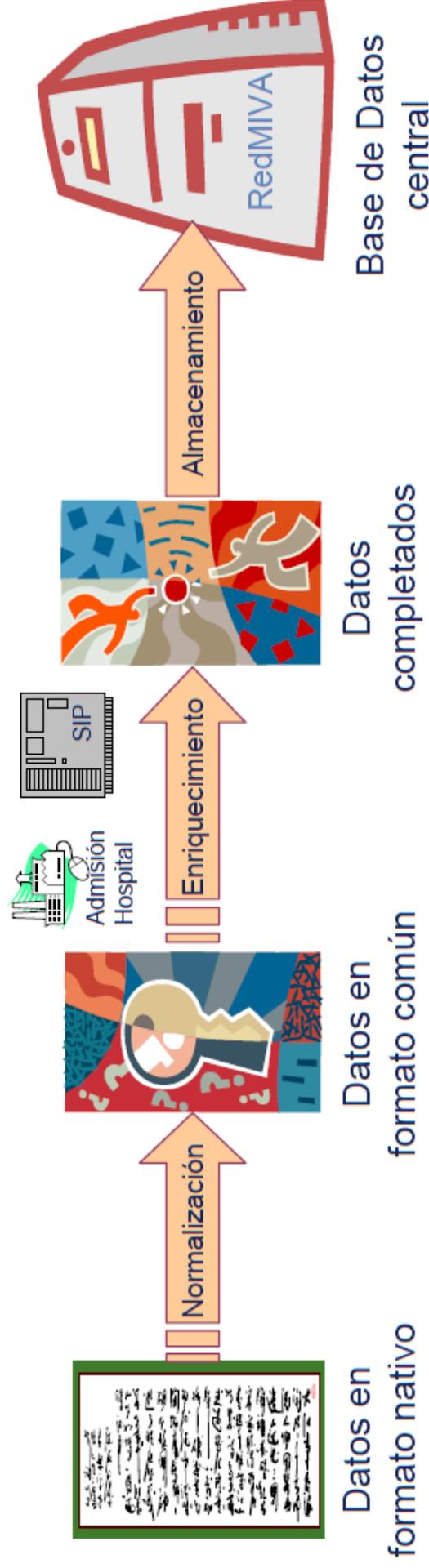
- **Diariamente**, los laboratorios de microbiología envían los resultados de los análisis desde sus sistemas (heterogéneos) al sistema central.
- El envío se realiza mediante un proceso automático que **encripta** la información y asegura el canal de comunicación.
- Los datos deben ser enviados en un lenguaje común definido en XML. Si un laboratorio no lo envía en este formato se hace una transformación en el sistema central.





Red **NORMALIZACIÓN Y ENRIQUECIMIENTO** MIVA

- La información procedente de los distintos laboratorios recibe un tratamiento denominado **normalización** que consiste en la transformación de la misma a un formato común, inteligible por los procesos del núcleo de la Red de Vigilancia.
- Seguidamente, el sistema trata de **completar** los datos del paciente (sobre todo de filiación) realizando consultas en el sistema de Admisión del hospital y en el Sistema de Información Poblacional (SIP).

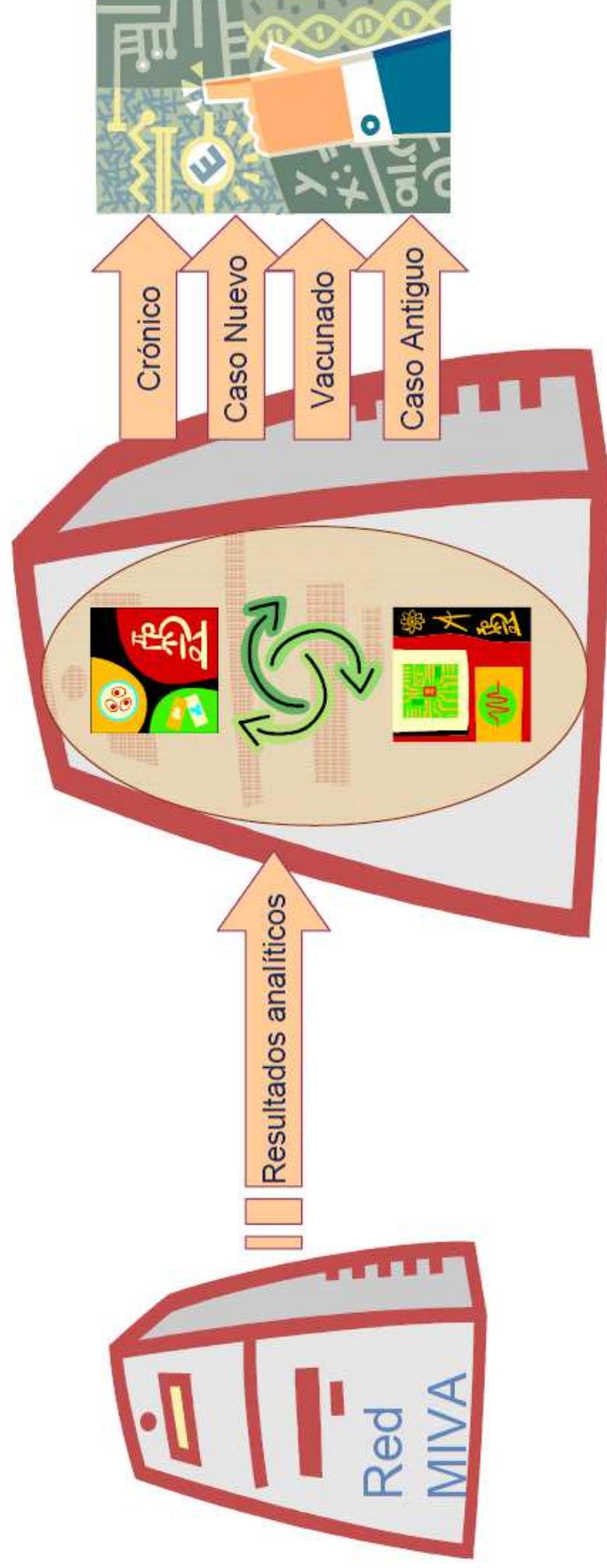




**Red
MIVA**

DETECCION DE CASOS

- Un sistema experto recoge la información procedente de los hospitales y la estudia para **detectar casos**.



Detección de Casos



GENERALITAT VALENCIANA

CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA

ENTRADA AUTOMÁTICA DE CASOS DE SARM EN AVE PROCEDENTES DE RedMIVA, Y CLASIFICACIÓN DE CASO DE ACUERDO A LOS ANTECEDENTES:

- **CASO NUEVO:** paciente ingresado, que tiene una primera muestra positiva para SARM, y del que no se tiene constancia, ni en el centro declarante, ni en la Red de Vigilancia Microbiológica, con la información disponible, de antecedente de infección o colonización por SARM previamente al ingreso actual.

ENTRADA AUTOMÁTICA DE CASOS DE SARM EN AVE PROCEDENTES DE RedMIVA, Y CLASIFICACIÓN DE CASO DE ACUERDO A LOS ANTECEDENTES:

- **CASO PREVALENTE.-** Aislamiento de SARM en enfermo hospitalizado en las siguientes circunstancias:
 - *El enfermo ha pasado un episodio de SARM previamente en el ámbito hospitalario.*
 - Y
 - *Desde el primer aislamiento del último episodio, anterior al actual, ha transcurrido un periodo mayor o igual a 3 meses.*
 - Y
 - *En los 30 días anteriores al episodio actual no hay información de resultados positivos.*
 - Y
 - *No hay constancia del caso en AVE en los 3 meses previos.*
 - O
 - Aislamiento de SARM en enfermo hospitalizado con antecedente previo en el ámbito extrahospitalario, sin que haya constancia de su registro en el Sistema AVE

ENTRADA AUTOMÁTICA DE CASOS DE SARM EN AVE PROCEDENTES DE RedMIVA, Y CLASIFICACIÓN DE CASO DE ACUERDO A LOS ANTECEDENTES:

- **CASO NO CLASIFICABLE:**
 - Aislamiento de SARM en enfermo hospitalizado con antecedente de SARM en el Sistema AVE, dentro de los 3 últimos meses en un hospital distinto al actual.
 - Aislamiento de SARM en enfermo, que no está hospitalizado a pesar de la entrada del caso desde RedMIVA.

IRAS (AVE)

Validación de casos

Registros procedentes de **RedMIVA**
pendientes de **VALIDAR**

Seleccionar

Validar

Anular

Registros procedentes de **RedMIVA**
VALIDADOS

Registros procedentes de RedMIVA
ANULADOS

Se crea **ENCUESTA**

Acceso a **ENCUESTA**

Completar ENCUESTA

Seguimiento CASO

**Historico
resultados**

AVE

AVE v 16.18.0.0 - prev_javier (SC)

PERFIL- Preventiva - DPTOS

Fecha: 01/06/2017

INTROD. INFORMACIÓN

CASOS GRAVES GRIPE

IRAS

- Protocolo/Encuesta
- Declaración Manual
- Validación de Casos
- Gestión de Casos
- Notificar Brote
- Gestión Brotes

GTÓN. INFORMACIÓN

GTÓN. ENTRADAS

RESULTADOS

EXPLOTACIÓN DATOS

TABLÓN

UTILIDADES

PROTOCOLOS

ENLACES OTROS SISTEMAS



AVISOS :

Hay 6 caso(s) de IRAS pendientes de validar. Pulse aquí para acceder a la gestión de IRAS.

SARM
EPC E COLI
EPC K PNEUMONIAE
I.C. DIFFICILE
A.BAUMANII MMR
P. AERUGINOSA



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA

AVE

Validación de Casos de IRAS

Hospital Enfermedad

REGISTROS PROCEDENTES REDMIVA PENDIENTES DE VALIDAR (6)

<input type="checkbox"/> S.I.P	FECHA DE ENTRADA	NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	ENF	LABORATORIO	HOSPITAL	PROCEDENCIA	SERVICIO	Nº CAMA	FECHA PRUEBA	CLASIFICACIÓN ENCUESTA
<input type="checkbox"/>	01/06/2017			02/11/1950	P. aeruginosa MMR	H. Universitari i Politecnic La Fe	H. LA FE	H. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE	MEDICINA INTERNA	F603	26/05/17	Prevalente
<input type="checkbox"/>	01/06/2017			24/09/1971	P. aeruginosa MMR	H. Universitari i Politecnic La Fe	H. LA FE	H. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE	HEMATOLOGIA	G725	24/05/17	Prevalente
<input type="checkbox"/>	01/06/2017			25/06/1931	SARM	H. Universitari i Politecnic La Fe	H. LA FE	H. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE	HEMATOLOGIA	G70Z	27/05/17	Nuevo
<input type="checkbox"/>	31/05/2017			26/06/1936	SARM	H. Universitari i Politecnic La Fe	H. LA FE	H. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE	URGENCIAS		25/05/17	Nuevo
<input type="checkbox"/>	27/05/2017			23/10/1961	EPC - K. pneumoniae	H. Universitari i Politecnic La Fe	H. LA FE	H. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE	MEDICINA INTENSIVA	UMI04	22/05/17	Nuevo
<input type="checkbox"/>	27/05/2017			06/10/1940	I.C. difficile	H. Universitari i Politecnic La Fe	H. LA FE	H. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE	URGENCIAS		25/05/17	Nuevo

* Casos con posible traslado

REGISTROS PROCEDENTES REDMIVA VALIDADOS EN EL DÍA (0)

S.I.P	FECHA DE ENTRADA	NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	ENF	LABORATORIO	HOSPITAL	PROCEDENCIA	SERVICIO	Nº CAMA	FECHA PRUEBA	CLASIFICACIÓN ENCUESTA
-------	------------------	--------	-----------	------------------	-----	-------------	----------	-------------	----------	---------	--------------	------------------------

* Casos con posible traslado

REGISTROS PROCEDENTES REDMIVA ANULADOS EN EL DÍA (0)

S.I.P	FECHA DE ENTRADA	NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	ENF	LABORATORIO	HOSPITAL	PROCEDENCIA	SERVICIO	Nº CAMA	FECHA PRUEBA	CLASIFICACIÓN ENCUESTA
-------	------------------	--------	-----------	------------------	-----	-------------	----------	-------------	----------	---------	--------------	------------------------

* Casos con posible traslado



AVE

Validación de Casos de IRAS

Hospital: Enfermedad: Buscar

Histórico de resultados de SIP

 Exportar a Excel

F. Resultado	Id. Solicitud	F. Prueba	F. RedMIVA	Ingresado	Hospital	Servicio	Tipo Servicio	Nº Cama	Motivo/Sospecha	Tipo Muestra	Resultado
26/10/2016	2016/20161207046	19/10/2016	31/10/2016	Sí	Hospital Universitari i Politècnic La Fe	HEMATOLOGIA	MIEM	G704	Cultivo control multirresistentes	Exudado perianal	Positivo
31/10/2016	2016/20161212157	26/10/2016	02/11/2016	No	Hospital Universitari i Politècnic La Fe	CONSULTAS EXT.	CEXT		Cultivo control multirresistentes	Exudado perianal	Positivo
11/11/2016	2016/20161036823	07/11/2016	15/11/2016	Sí	Hospital Universitari i Politècnic La Fe	HEMATOLOGIA	MIEM	G716	Cultivo control multirresistentes	Exudado perianal	Positivo
18/11/2016	2016/20161072723	16/11/2016	19/11/2016	Sí	Hospital Universitari i Politècnic La Fe	HEMATOLOGIA	MIEM	G716	Cultivo control multirresistentes	Exudado perianal	Positivo
12/01/2017	2017/20171082522	09/01/2017	14/01/2017	Sí	Hospital Universitari i Politècnic La Fe	HEMATOLOGIA	MIEM	G728	Cultivo control multirresistentes	Exudado perianal	Positivo
16/01/2017	2017/20171083866	11/01/2017	19/01/2017	Sí	Hospital Universitari i Politècnic La Fe	HEMATOLOGIA	MIEM	G728	Cultivo control multirresistentes	Exudado perianal	Positivo
31/05/2017	2017/20171140798	24/05/2017	01/06/2017	Sí	Hospital Universitari i Politècnic La Fe	HEMATOLOGIA	MIEM	G725	Cultivo control multirresistentes	Exudado perianal	Positivo

* Casos con posible traslado

FE
ET
* Casos con posible traslado

REGISTROS PROCEDENTES REDMIVA ANULADOS EN EL DÍA (0)

S.I.P	FECHA DE ENTRADA	NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	ENF	LABORATORIO	HOSPITAL	PROCEDENCIA	SERVICIO	Nº CAMA	FECHA PRUEBA	CLASIFICACIÓN ENCUESTA
-------	------------------	--------	-----------	------------------	-----	-------------	----------	-------------	----------	---------	--------------	------------------------

* Casos con posible traslado



AVE

Validación de Casos de IRAS

Hospital Enfermedad

Buscar

REGISTROS PROCEDENTES REDMIVA PENDIENTES DE VALIDAR (6)

<input type="checkbox"/> S.I.P	FECHA DE ENTRADA	NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	ENF	LABORATORIO	HOSPITAL	PROCEDENCIA	SERVICIO	Nº CAMA	FECHA PRUEBA	CLASIFICACIÓN ENCUESTA
<input type="checkbox"/>	01/06/2017			02/11/1950	P. aeruginosa MMR	H. Universitari i Politècnic La Fe	H. LA FE	H. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE	MEDICINA INTERNA	F603	26/05/17	Prevalente
<input type="checkbox"/>	01/06/2017			24/09/1971	P. aeruginosa MMR	H. Universitari i Politècnic La Fe	H. LA FE	H. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE	HEMATOLOGIA	G725	24/05/17	Prevalente
<input type="checkbox"/>	01/06/2017			25/06/1931	SARM	H. Universitari i Politècnic La Fe	H. LA FE	H. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE	HEMATOLOGIA	G707	27/05/17	Nuevo
<input type="checkbox"/>	31/05/2017			26/06/1936	SARM	H. Universitari i Politècnic La Fe	H. LA FE	H. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE	URGENCIAS		25/05/17	Nuevo
<input type="checkbox"/>	27/05/2017			23/10/1961	EPC - K. pneumoniae	H. Universitari i Politècnic La Fe	H. LA FE	H. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE	MEDICINA INTENSIVA	UMI04	22/05/17	Nuevo
<input type="checkbox"/>	27/05/2017			06/10/1940	I.C. difficile	H. Universitari i Politècnic La Fe	H. LA FE	H. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE	URGENCIAS		25/05/17	Nuevo

* Casos con posible traslado

Validar Anular

REGISTROS PROCEDENTES REDMIVA VALIDADOS EN EL DÍA (0)

S.I.P	FECHA DE ENTRADA	NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	ENF	LABORATORIO	HOSPITAL	PROCEDENCIA	SERVICIO	Nº CAMA	FECHA PRUEBA	CLASIFICACIÓN ENCUESTA
-------	------------------	--------	-----------	------------------	-----	-------------	----------	-------------	----------	---------	--------------	------------------------

* Casos con posible traslado

REGISTROS PROCEDENTES REDMIVA ANULADOS EN EL DÍA (0)

S.I.P	FECHA DE ENTRADA	NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	ENF	LABORATORIO	HOSPITAL	PROCEDENCIA	SERVICIO	Nº CAMA	FECHA PRUEBA	CLASIFICACIÓN ENCUESTA
-------	------------------	--------	-----------	------------------	-----	-------------	----------	-------------	----------	---------	--------------	------------------------

* Casos con posible traslado



Resultados IRAS

Enfermedad **SARM**

Activar

Marcar Todos

Seleccione los campos a visualizar

Quitar Todos

<input checked="" type="checkbox"/>	Código	<input type="checkbox"/>	Municipio Residencia	<input type="checkbox"/>	Fecha identificación SARM	<input type="checkbox"/>	Aislamiento de contacto
<input checked="" type="checkbox"/>	Año	<input type="checkbox"/>	Provincia Residencia	<input type="checkbox"/>	Tipo de Muestra	<input type="checkbox"/>	Hospital
<input type="checkbox"/>	Semana Declaración	<input type="checkbox"/>	Teléfonos	<input type="checkbox"/>	De vigilancia activa	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicio
<input type="checkbox"/>	Fecha Declaración	<input type="checkbox"/>	Ocupación	<input type="checkbox"/>	Fecha neg. SARM	<input type="checkbox"/>	Tipo de servicio
<input type="checkbox"/>	Declarante	<input type="checkbox"/>	Empresa/Colegio	<input type="checkbox"/>	Asignación del caso	<input checked="" type="checkbox"/>	Cama
<input type="checkbox"/>	Encuesta cerrada	<input type="checkbox"/>	Sección (Curso/ Aula)	<input type="checkbox"/>	Pertenece a Brote	<input type="checkbox"/>	Servicio al que se asigna el caso
<input type="checkbox"/>	Procedencia de la declaración	<input type="checkbox"/>	Dir. empresa (Colegio)	<input type="checkbox"/>	Asociado a Brote	<input type="checkbox"/>	Estado al alta en hospital
<input type="checkbox"/>	Punto de declaración	<input type="checkbox"/>	Municipio (Empresa/Colegio)	<input type="checkbox"/>	Desc. coloquial brote	<input type="checkbox"/>	Citar hospital
<input type="checkbox"/>	Municipio declaración	<input type="checkbox"/>	Tel. empresa/colegio	<input type="checkbox"/>	Estudio de contactos	<input type="checkbox"/>	Infestado/Colonizado al alta
<input type="checkbox"/>	Dpto. declaración	<input type="checkbox"/>	Paciente extranjero	<input type="checkbox"/>	Estudio de contigüidad	<input type="checkbox"/>	Factores Intrínsecos
<input type="checkbox"/>	Municipio Asignación	<input type="checkbox"/>	Fecha llegada	<input type="checkbox"/>	Caso (Nuevo/Prevalente)	<input type="checkbox"/>	Factores Extrínsecos
<input type="checkbox"/>	Dpto. asignación	<input type="checkbox"/>	País Nacimiento	<input type="checkbox"/>	Fecha último episodio en AVE	<input type="checkbox"/>	Fuente de la infección más probable
<input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	<input type="checkbox"/>	Obs. identificación	<input type="checkbox"/>	Clasificación Caso	<input type="checkbox"/>	Mecanismo de transmisión más probable
<input checked="" type="checkbox"/>	Apellidos	<input type="checkbox"/>	Centro asignado	<input type="checkbox"/>	Id. caso que genera el contacto	<input type="checkbox"/>	Medidas de control aplicadas
<input checked="" type="checkbox"/>	SIP	<input type="checkbox"/>	Profesional asignado	<input type="checkbox"/>	Tipo Caso	<input type="checkbox"/>	Descolonización
<input type="checkbox"/>	Hª. Clínica	<input type="checkbox"/>	Fecha de inicio de síntomas	<input type="checkbox"/>	País	<input type="checkbox"/>	Descolonización personalizada
<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento	<input type="checkbox"/>	Año EPI	<input type="checkbox"/>	Comunidad autónoma	<input type="checkbox"/>	Tipo Descolonización
<input type="checkbox"/>	Edad	<input checked="" type="checkbox"/>	Semana Epidemiológica	<input type="checkbox"/>	Ingreso en hospital	<input type="checkbox"/>	Tratamiento antibiótico de la infección
<input type="checkbox"/>	Sexo	<input checked="" type="checkbox"/>	Localización de la infección en infectados	<input type="checkbox"/>	Fecha hospitalización	<input type="checkbox"/>	Tipo de tratamiento de la infección
<input type="checkbox"/>	Domicilio	<input type="checkbox"/>	Fecha de solicitud	<input type="checkbox"/>	Fecha alta	<input type="checkbox"/>	Otras medidas adoptadas

Seleccione el criterio de ordenación

Primario

Secundario

Marcar Todos

Seleccione las tablas de resultados

Quitar Todos

FRECUENCIAS

- Casos por año
- Casos por Semana
- Tipo Caso Autóctonos | Importados...
- Casos por Localización de la Infección
- Casos Nuevos|Prevalentes
- Casos por Tipo de muestra
- Casos por Hospital

TABLAS

- Casos por edad y sexo
- Asignación de los casos
- Estado al alta de los casos
- Estudio de contactos (Si|No|Desc.)
- Medidas de Control Aplicadas
- Estudio de Contactos
- Infectado|Colonizado al Alta
- Localización de la Infección y Vigilancia activa
- Localización de la Infección y Caso Nuevo|Prevalente
- Localización de la Infección y Tipo Servicio
- Tipo de muestra y Caso Nuevo|Prevalente
- Tipo de muestra y Clasificación Caso
- Asignación del caso y Caso Nuevo|Prevalente
- Asignación del caso y estado al alta
- Caso Nuevo|Prevalente e Infectado|Colonizado al Alta

- Factores de riesgo intrínsecos y Caso Infectado|Colonizado
- Factores de Riesgo Extrínsecos y Caso Infectado|Colonizado
- Factores de riesgo intrínsecos y Estado al Alta
- Factores de riesgo extrínsecos y Estado al Alta
- Edad y Clasificación de Caso
- Edad y Estado al Alta
- Características generales de los casos

- Clasificación de caso y Caso Nuevo|Prevalente
- Clasificación de caso y Estado al Alta
- Tipo Servicio y Caso Nuevo|Prevalente
- Tipo de servicio y Estado al alta en hospital
- Estado al alta en hospital y Caso Nuevo|Prevalente
- Fuente de infección y asignación del caso
- Mecanismo de transmisión y asignación del caso

Elija los filtros para casos y tablas

DATOS CASO

Id. Encuesta

Año a

Fecha Inicio síntomas desde hasta

Edad de: Años a Años

Sexo

Estudio contactos

Ingreso en hospital

Fecha ingreso en hosp. desde hasta

Pertenece a brote

Nº SIP

Semana a

Fecha identificación SARM desde hasta

Muestra Procedente de Vigilancia activa

Hospital

Fecha alta en hosp. desde hasta

Id. Brote

Caso*

- Nuevo
- Prevalente
- No clasificable

Clasificación Caso*

- Caso infectado
- Caso colonizado
- Contacto infectado

Tipo de muestra*

- Orina
- Nasal
- Heces

Localización de la infección en infectados*

- Herida quirúrgica
- Bacteriemia/sepsis
- ITU



AVE

	TOTAL	NUEVO	INFECTADO	Hospital	Comun.Rel	Comunitario
SARM	1739	1345	570	211	141	193



RedMIVA

Red de Vigilancia Microbiológica de la Comunitat Valenciana

Informes

Suscripción al envío de informes por e-mail
Visualización de informes generados

Búsqueda de pruebas por SIP

Vigilancia

EDO

Microorganismos de especial vigilancia
Vigilancia de la Gripe

Manuales

Manual de Vigilancia de la Gripe
Manual de usuario de preventiva

RedMIVA

Introduzca valores para filtrar la búsqueda

F.Sol.Lab

05/06/2017



Hasta 06/06/2017



N.H.C.:

Centro (CRC):

HOSPITAL UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE

--Todos--

Servicios:

Agrupar por paciente:

Buscar

Limpiar

Microorganismos:

Acinetobacter multiresistente
Aspergillus invasivo
Burkholderia cepacia
Clostridium difficile
Enterococcus faecalis con sensibilidad reducida a glicopéptidos
Enterococcus faecium con sensibilidad reducida a glicopéptidos
Escherichia coli con BLEE
Escherichia coli con sensibilidad reducida a carbapenemes
Klebsiella pneumoniae con sensibilidad reducida a carbapenemes
Klebsiella spp. con BLEE
Pseudomonas aeruginosa multiresistente
Serratia marcescens
Staphylococcus aureus con sensibilidad reducida a glicopéptidos
Staphylococcus aureus meticilin resistente

RedmiVA

Agrupar por paciente:

Microorganismos:

- Acinetobacter multiresistente
- Aspergillus invasivo
- Burkholderia cepacia
- Clostridium difficile
- Enterococcus faecalis con sensibilidad reducida a glicopéptidos
- Enterococcus faecium con sensibilidad reducida a glicopéptidos
- Escherichia coli con BLEE
- Escherichia coli con sensibilidad reducida a carbapenemes
- Klebsiella pneumoniae con sensibilidad reducida a carbapenemes
- Klebsiella spp. con BLEE
- Pseudomonas aeruginosa multiresistente
- Serratia marcescens
- Staphylococcus aureus con sensibilidad reducida a glicopéptidos
- Staphylococcus aureus meticilin resistente

Resultados de la búsqueda

Servicio	Microorganismo	Cama	N.H.C.	Paciente	F.Sol.Lab.	T.Muestra	F.Nac.Pac.	Sexo	Acciones
MEDICINA INTERNA	Staphylococcus aureus meticilin resistente	F629	6716496	B.B.E.J.	04/05/2017	Biopsia	08/04/1953	Hombre	
NEONATOLOGIA	Staphylococcus aureus meticilin resistente	NEN04	6706593	H.C.M.	05/05/2017	Exudado conjuntival	23/02/2017	Hombre	
NEONATOLOGIA	Staphylococcus aureus meticilin resistente	UCN10	6706593	H.C.M.	03/05/2017	Exudado nasofaríngeo	23/02/2017	Hombre	
NEONATOLOGIA	Staphylococcus aureus meticilin resistente	UCN11	6713991	S..A.	05/05/2017	Frotis faríngeo	10/04/2017	Mujer	
--Desconocido--	Staphylococcus aureus meticilin resistente	D220	6651988	P.M.E.M.	09/05/2017	Exudado	10/04/2016	Mujer	
NEONATOLOGIA	Staphylococcus aureus meticilin resistente	NEN04	6706593	H.C.M.	09/05/2017	Exudado orofaríngeo	23/02/2017	Hombre	
MEDICINA INTERNA	Staphylococcus aureus meticilin resistente	F629	6716496	B.B.E.J.	12/05/2017	Biopsia	08/04/1953	Hombre	
ESCOLARES PEDIATRICOS	Staphylococcus aureus meticilin resistente	D234	6706593	H.C.M.	12/05/2017	Exudado	23/02/2017	Hombre	
URGENCIAS	Staphylococcus aureus meticilin resistente	F624	1572546	M.C.G.	18/05/2017	Espudo	13/04/1925	Hombre	
NEONATOLOGIA	Staphylococcus aureus meticilin resistente	NEN04	6713991	S..A.	23/05/2017	Exudado rectal	10/04/2017	Mujer	
CIRUGIA VASCULAR	Staphylococcus aureus meticilin resistente	E333	1735206	G.C.C.	24/05/2017	Exudado úlcera	11/03/1940	Mujer	
URGENCIAS	Staphylococcus aureus meticilin resistente	E407	1661969	A.H.J.	29/05/2017	Espudo	25/02/1937	Hombre	
NEUMOLOGIA	Staphylococcus aureus meticilin resistente	E425	6440923	L.S.V.	28/05/2017	Espudo	19/04/1937	Hombre	
URGENCIAS	Staphylococcus aureus meticilin resistente	G619	1373754	T.M.D.	31/05/2017	Exudado	09/07/1957	Hombre	
MEDICINA INTERNA	Staphylococcus aureus meticilin resistente	F616	1724898	C.H.C.	01/06/2017	Orina	12/12/1935	Mujer	
--Desconocido--	Staphylococcus aureus meticilin resistente	D405	6167322	T.V.J.	03/05/2017	Lavado bronco-alveolar	25/06/1967	Hombre	
URGENCIAS	Staphylococcus aureus meticilin resistente		2275189	P.N.A.	04/05/2017	Espudo	29/03/1996	Mujer	
URGENCIAS	Staphylococcus aureus meticilin resistente		2275189	P.N.A.	04/05/2017	Espudo	29/03/1996	Mujer	
--Desconocido--	Staphylococcus aureus meticilin resistente	E508	3099777	A.G.D.	02/05/2017	Exudado	12/07/1965	Mujer	
DERMATOLOGIA	Staphylococcus aureus meticilin resistente	F629	6716496	B.B.E.J.	04/05/2017	Frotis	08/04/1953	Hombre	

1 < < < 1 2 > > >

32 registros encontrados. Página 1/2. Registros 1 - 20.

Exportar Listado

Exportar Detalle

RedmiVA

Agrupar por paciente:

Microorganismos:

- Acinetobacter multiresistente
- Aspergillus invasivo
- Burkholderia cepacia
- Clostridium difficile
- Enterococcus faecalis con sensibilidad reducida a glicopéptidos
- Enterococcus faecium con sensibilidad reducida a glicopéptidos
- Escherichia coli con BLEE
- Escherichia coli con sensibilidad reducida a carbapenemes
- Klebsiella pneumoniae con sensibilidad reducida a carbapenemes
- Klebsiella spp. con BLEE
- Pseudomonas aeruginosa multiresistente
- Serratia marcescens
- Staphylococcus aureus con sensibilidad reducida a glicopéptidos
- Staphylococcus aureus metiliclin resistente

Resultados de la búsqueda

Servicio	Microorganismo	Cama	N.H.C.	Paciente	F.Sol.Lab.	T.Muestra	F.Nac.Pac.	Sexo	Acciones
MEDICINA INTERNA	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	F629	6716496	B.B.E.J.	04/05/2017	Biopsia	08/04/1953	Hombre	
NEONATOLOGIA	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	NEN04	6706593	H.C.M.	05/05/2017	Exudado conjuntival	23/02/2017	Hombre	
NEONATOLOGIA	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	UCN10	6706593	H.C.M.	03/05/2017	Exudado nasofaríngeo	23/02/2017	Hombre	
NEONATOLOGIA	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	UCN11	6713991	S..A.	05/05/2017	Frotis faríngeo	10/04/2017	Mujer	
--Desconocido--	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	D220	6651988	P.M.E.M.	09/05/2017	Exudado	10/04/2016	Mujer	
NEONATOLOGIA	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	NEN04	6706593	H.C.M.	09/05/2017	Exudado orofaríngeo	23/02/2017	Hombre	
MEDICINA INTERNA	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	F629	6716496	B.B.E.J.	12/05/2017	Biopsia	08/04/1953	Hombre	
ESCOLARES PEDIATRICOS	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	D234	6706593	H.C.M.	12/05/2017	Exudado	23/02/2017	Hombre	
URGENCIAS	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	F624	1572546	M.C.G.	18/05/2017	Espudo	13/04/1925	Hombre	
NEONATOLOGIA	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	NEN04	6713991	S..A.	23/05/2017	Exudado rectal	10/04/2017	Mujer	
CIRUGIA VASCULAR	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	E333	1735206	G.C.C.	24/05/2017	Exudado úlcera	11/03/1940	Mujer	
URGENCIAS	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	E407	1661969	A.H.J.	29/05/2017	Espudo	25/02/1937	Hombre	
NEUMOLOGIA	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	E425	6440923	L.S.V.	28/05/2017	Espudo	19/04/1937	Hombre	
URGENCIAS	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	G619	1373754	T.M.D.	31/05/2017	Exudado	09/07/1957	Hombre	
MEDICINA INTERNA	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	F616	1724898	C.H.C.	01/06/2017	Orina	12/12/1935	Mujer	
--Desconocido--	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	D405	6167322	T.V.J.	03/05/2017	Lavado bronco-alveolar	25/06/1967	Hombre	
URGENCIAS	Staphylococcus aureus metiliclin resistente		2275189	P.N.A.	04/05/2017	Espudo	29/03/1996	Mujer	
URGENCIAS	Staphylococcus aureus metiliclin resistente		2275189	P.N.A.	04/05/2017	Espudo	29/03/1996	Mujer	
--Desconocido--	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	E508	3099777	A.G.D.	02/05/2017	Exudado	12/07/1965	Mujer	
DERMATOLOGIA	Staphylococcus aureus metiliclin resistente	F629	6716496	B.B.E.J.	04/05/2017	Frotis	08/04/1953	Hombre	

1 < < < < < > > > > > 32 registros encontrados. Página 1/2. Registros 1 - 20.

Exportar Listado

Exportar Detalle

RedmiVA

Centro: HOSPITAL UNIVERSITARI I POLITÈCNIC LA FE Servicio: ==Desconocido==					
Microorganismo	Escherichia coli con sensibilidad reducida a carbapenemes	Cama	G418		
N.H.C.	6707901	Paciente	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Fecha Solicitudo	11/05/2017				
Fecha Nacimiento					
Resultado asociado			13/06/1949	Sexo	Hombre
F.Res.Lab.	17/05/2017	Laboratorio		Determinación	
Antibiótico	L.H. La Fe	Tipo muestra		Microorganismo	Escherichia coli
AMIKACINA	Sensibilidad	Exudado rectal		Resultado	Positivo
AZTREONAM	Sensible	CMI		Valor Cualitativo	POSITIVO
CEFOXITINA	Sensible			Valor Cuantitativo	
CEFOTAXIMA	Sensible				
CEFTRIAXONA	Sensible				
CIPROFLOXACINA	Sensible				
COLISTINA	Sensible				
COTRIMOXAZOL	Sensible				
GENTAMICINA	Sensible				
TOBRAMICINA	Sensible				
IMPENEM	Intermedio				
AMOXICILINA/CLAVULANICO	Resistente	2			
AMPICILINA	Resistente				
CEFUROXIMA	Resistente				
ERTAPENEM	Resistente	>32			
PIPERACILINA/TAZOBACTAM	Resistente				
Productor Carbapenemasa	Positiva				
Centro: HOSPITAL UNIVERSITARI I POLITÈCNIC LA FE Servicio: HEMATOLOGIA					
Microorganismo	Escherichia coli con sensibilidad reducida a carbapenemes	Cama	G710		
N.H.C.	6250613	Paciente	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Fecha Solicitudo	17/05/2017				
Fecha Nacimiento					
Resultado asociado			27/05/1949	Sexo	Hombre
F.Res.Lab.	22/05/2017	Laboratorio		Determinación	
Antibiótico	L.H. La Fe	Tipo muestra		Microorganismo	Escherichia coli
AMIKACINA	Sensibilidad	Exudado perianal		Resultado	Positivo
	Sensible	CMI		Valor Cualitativo	POSITIVO
				Valor Cuantitativo	

MUCHAS GRACIAS

F. Javier Roig Sena
Jefe Servicio Vigilancia y Control Epidemiológico
Dirección General Salud Pública.
Conselleria de Sanidad y Salud Pública.
roig_fco@gva.es

