 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
--	--	--

Este curso está auspiciado por la Asociación Argentina de Enfermeros en Control de Infecciones (ADECI)



***Reconocemos que es necesaria la actualización permanente, pero nos preguntamos:***

**¿CÓMO ME ACTUALIZO?, ¿QUÉ LEO?, ¿CON QUIÉN LEO?, ¿CÓMO IMPLEMENTO TODAS LAS RECOMENDACIONES QUE DÍA A DÍA SE PRESENTAN EN LA BIBLIOGRAFÍA?**


Muchas veces podemos perder el norte de nuestro accionar al intentar responder estas preguntas sin saber dónde encontrar las respuestas correctas, y no actuamos.

Un profesional que puede responder estas preguntas, que puede leer en forma crítica la bibliografía, que adapta recomendaciones, “no copia”, y que comparte información con sus colegas es el que cuenta con herramientas sólidas para superar estos obstáculos.

*El ignorante afirma, el sabio duda y reflexiona (Aristóteles); estas últimas dos características deben estar presentes en un profesional que quiere crecer.*

El propósito de este programa de actualización continua para profesionales de control de infecciones es brindar herramientas para el desarrollo en la práctica diaria de las mejores estrategias en epidemiología, control de infecciones y seguridad del paciente, con el fin de alcanzar los mejores estándares de calidad de atención.

Este curso actualiza para rendir el examen de  
Certificación de ADECI

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
--	--	--

## Introducción

El control de infecciones es un área del cuidado de la salud que día a día presenta distintos desafíos para quien se desempeña profesionalmente en centros de atención de agudos (hospitales, sanatorios), cuidados ambulatorios (centros de diálisis) e instituciones de cuidados prolongados (centros de tercer nivel, geriátricos)

Los microorganismos multirresistentes (OMR), los costos de las infecciones asociadas al cuidado de la salud, las nuevas tecnologías, la aparición de nuevas estrategias para reducir infecciones, las epidemias hospitalarias, entre otros eventos, hacen que el profesional de control de infecciones no pueda dejar de actualizarse en forma permanente, ya que continuamente surgen nuevos conceptos que tienden a mejorar la calidad de atención de los pacientes a través de su implementación.

Entonces, reconocemos que es necesaria la actualización permanente, pero nos podemos preguntar: ¿cómo me actualizo?, ¿qué leo?, ¿con quién leo?, ¿cómo implemento todas las recomendaciones que día a día se presentan en la bibliografía?

Muchas veces podemos perder el norte de nuestro accionar al intentar responder estas preguntas sin saber dónde encontrar las respuestas correctas, y no actuamos.

Un profesional que puede responder estas preguntas, que puede leer en forma crítica la bibliografía, que adapta recomendaciones, "no copia", y que comparte información con sus colegas es el que cuenta con herramientas sólidas para superar estos obstáculos. *El ignorante afirma, el sabio duda y reflexiona (Aristóteles)*; estas últimas dos características deben estar presentes en un profesional que quiere crecer.

El propósito de este programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones es brindar herramientas para el desarrollo en la práctica diaria de las mejores estrategias en epidemiología, control de infecciones y seguridad del paciente, con el fin de alcanzar los mejores estándares de calidad de atención.

### Dirigido a:

Profesionales de control de infecciones con formación previa, que realizan actualmente Epidemiología y Control de Infecciones, con carreras de grado universitarias con cuatro años o más de duración.

### Directora:

Prof. Lic. Alejandra Castilla (ECI-RECI)


**Fecha comienzo:** se dispone de dos fechas para comenzar este curso: 14 de Marzo y 1º de Julio

**Duración: 10 meses**

**Necesidades del alumno:** el alumno deberá contar con facilidad de acceder a una computadora con internet, por lo menos cuatro horas semanales.

### Objetivos:

**Al finalizar el programa se espera que los profesionales logren:**

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
--	--	--

- Adquirir nuevos conocimientos y destrezas relacionados con la práctica diaria de la epidemiología, control de infecciones y seguridad del paciente.
- Reconocer e implementar nuevas herramientas para llevar a cabo las actividades diarias de control de infecciones.
- Realizar búsquedas bibliográficas en idioma español y asegurar una lectura crítica de los hallazgos.
- Generar intervenciones basadas en la evidencia para lograr disminuir las infecciones asociadas al cuidado de la salud.
- Reconocer al control de procesos como herramienta clave para reducir las infecciones asociadas al cuidado de la salud.
- Generar actividades institucionales con los objetivos de reducir las infecciones asociadas al cuidado de la salud.

### **Organización del Programa:**

El Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones está conformado por 9 unidades teórico prácticas. Se estima que el tiempo de duración del curso es de 10 meses (308 horas totales) si se realizan las actividades de acuerdo al cronograma presentado. Las unidades deben llevarse a cabo en forma consecutiva. En caso de que usted interrumpa el curso y posteriormente desee continuar, deberá aguardar la próxima fecha de apertura del curso para retomar en la unidad pendiente. Solo en caso de que el alumno complete y apruebe las 9 unidades recibirá el certificado de aprobación del Programa de Actualización Permanente para Profesionales de Epidemiología y Control de Infecciones expedido por CODEINEP.

### **Modalidad:** distancia.


El alumno recibirá actividades vía mail y página web de CODEINEP mediante acceso al sitio exclusivo para suscriptores al curso y deberá devolverlas resueltas por esta misma vía de comunicación.

Se encuentra disponible una sala de chat y sala de skype para realizar consultas de las unidades en curso. Para su utilización se pre acordaran días y horarios. Por otra parte, se dispone de un espacio de foro en el cual los alumnos pueden comunicarse y discutir distintos temas de las unidades en curso.

### **Evaluación:**

#### **El alumno contará con distintas instancias de evaluación formal:**

- Al finalizar cada unidad deberá realizar un trabajo practico integrador. Este trabajo presentará casos a resolver y preguntas de análisis y reflexión.
- Al finalizar cada unidad deberá realizar un examen que consta de 5 preguntas de selección múltiple.
- Al finalizar el curso el alumno deberá cumplimentar con la evaluación final (sumativa) que estará conformada por un trabajo integrador de las 9 unidades y preguntas de selección múltiple y de análisis y reflexión. Para el trabajo integrador, el alumno deberá entregar los resultados de la implementación en su institución de alguna de las actividades desarrolladas durante el programa. Esto deberá presentarse en un informe.

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
---	--	--

**Evaluación del curso:**


- Al finalizar el curso se enviará vía mail a los alumnos una encuesta para conocer sus opiniones en relación al curso (temario, actividades, evaluación, metodología, etc.).

**Material y Bibliografía:**

Textos seleccionados de la página web de CODEINEP, búsquedas guiadas en buscadores de idioma español. Bibliografía y actividades enviadas vía mail.


Presentaciones en Power Point y videos para visualizar desde la página web de CODEINEP.

Existe la opción de entregar a solicitud del alumno, el material escrito impreso, con un costo adicional. De todas formas, deberá tener acceso a la página web con internet.

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
--	--	--

### Unidades y duración estimada:

DISTRIBUCION UNIDADES DE ESTUDIO	UNIDADES	ACTIVIDAD CURRICULAR TIEMPO
1	PROGRAMAS DE CONTROL DE INFECCIONES	2 meses
2	NORMAS	10 días
3	RELEVAMIENTOS E IMPLEMENTACIÓN DE MEJORAS	20 días
4	ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD	2 meses
5	ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÓN DE ORGANISMOS MULTIRRESISTENTES (OMR)	1 mes
6	¿CÓMO ESTUDIAR EPIDEMIAS?	20 días
7	EVALUACIÓN DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA REDUCCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD	10 días
8	SEGURIDAD DEL PACIENTE	1 mes
9	¿CÓMO ESCRIBIR UN TRABAJO CIENTIFICO?	1 mes
Examen final	INTEGRADOR	Una vez finalizada la unidad 9 usted cuenta con 5 días para inscribirse en el examen final. Se le enviará el examen vía mail. Usted deberá devolver el examen y entregar el informe final en un plazo máximo de 30 días

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
---	--	--

## UNIDAD 1: PROGRAMAS DE CONTROL DE INFECCIONES.

Las infecciones asociadas al cuidado de la salud generan varias consecuencias para los pacientes, entre ellas podemos mencionar: incremento de la morbilidad, incremento de los días de estadía en el hospital que provocan problemas sociales e incrementan los costos de la atención en salud. Es por esto que desde hace muchos años (más de 30) la implementación de programas activos de control de infecciones reducen estos inconvenientes siendo costos efectivos.

Esta primera unidad comenzará con una descripción de la problemática mundial de las infecciones asociadas al cuidado de la salud y sus costos. Posteriormente se trabajará sobre la confección y evaluación de un programa de control de infecciones (calculando tasas, comparando resultados, evaluando objetivos cumplidos y presentando datos a través de un informe) ajustado a las necesidades de la institución del alumno.

### **Contenidos:**

Infección asociada al cuidado de la salud. Programa de control de infecciones. Costo de infección asociada al cuidado de la salud. Tasas, razones, proporciones. Estándares comparativos. Informes.

### **Bibliografía específica:**

#### **Página web de CODEINEP: Artículos traducidos al español**


- *TEMA: VIGILANCIA Y PCI (PROGRAMAS DE CONTROL DE INFECCIONES)*
- *Recomendaciones Prácticas Para La Vigilancia: Asociación De Profesionales De Control De Infecciones Y Epidemiología (APIC).*
- *Estándares Profesionales Y Prácticos Para La Epidemiología, La Prevención Y El Control De Infecciones (APIC/ CHICA-CANADA/CBIC).*
- *Tolerancia Cero A Las Infecciones: Una Estrategia Ganadora.*

#### **Página web de CODEINEP: Resúmenes Traducidos al español**

- *Personal Y Estructura De Los Programas De Prevención Y Control De Infecciones.*

#### **Otros textos de la web de CODEINEP:**

- *Comité, Programa de Control de Infecciones (PCI) y ECI. Actualizado por Stella Maimone, año 2005 (sección de acceso libre, actualizaciones breves)*
- *Protocolo la determinar el costo de la infección hospitalaria (sección exclusiva para suscriptores: Programas de Control de Infecciones)*
- *Roxane Salvatierra-González. Costo de la infección nosocomial en nueve países de América Latina. OPS.2003. Capítulo: COSTO DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES EN DOS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL PRIVADO DE LA ARGENTINA V.D. Rosenthal, S. Guzmán y O. Migone. Actualizaciones breves, tema 7: Costos*

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
--	--	--

- *Pola Brenner, Patricio Nercelles Mónica Pohlenz, Fernando Otaíza y alumnos del magister en infecciones intrahospitalarias. Costo de las infecciones intrahospitalarias en hospitales chilenos de alta y mediana complejidad. Rev. Chil. Infect. 2003; 20 (4): 285-290. Actualizaciones breves, tema 7: Costos.*

## UNIDAD 2: NORMAS

Muchas veces en las instituciones de salud las normas se encuentran escritas pero no son conocidas ni respetadas por quienes allí trabajan.

En esta unidad se planteará una de las tareas que el profesional de control de infecciones también debe realizar: normatizar procedimientos. Esto no solo hace referencia a la confección de una norma, sino también a su difusión, aplicación y evaluación posterior, teniendo en cuenta que las normas deben actualizarse periódicamente.

**Contenidos:** Norma. Procesos operativos estandarizados (Poe). Difusión de normas. Instrumento de evaluación. Educación en servicio. Evaluación.

### Bibliografía específica:

#### Web de CODEINEP:

- *¿Cómo hacer una norma? (sección exclusiva para suscriptores de CODEINEP: Programas de Control de Infecciones)*

## UNIDAD 3: RELEVAMIENTOS E IMPLEMENTACIÓN DE MEJORAS.


Las instituciones de salud están conformadas por distintas áreas; cada una de ellas es imprescindible para que se puedan brindar cuidados de salud de calidad. Además la legislación de nuestro país señala condiciones de infraestructura, funcionamiento y normas para muchas de estas áreas. Es responsabilidad de la institución de salud cumplimentar con estas. En esta unidad se identificarán normas y áreas de las instituciones de salud que deben conocerse y evaluarse (ejemplo: quirófano, servicio de alimentación, unidad de terapia intensiva, etc.) El buen funcionamiento de estas debe controlarse y los déficits observados deben considerarse a través de un programa de mejoramiento continuo.

#### Contenidos:

Relevamientos epidemiológicos. Grilla de evaluación. Resultados. Evaluaciones periódicas. Informes periódicos.

### Bibliografía específica:

- *Búsqueda bibliográfica a través de la página web de CODEINEP: NORMAS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE LA ARGENTINA en LEGISALUD Argentina (<http://leg.msal.gov.ar>)*
- *¿Cómo hacer una norma? (sección exclusiva para suscriptores de CODEINEP: Programas de Control de Infecciones)*

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
--	--	--

#### **UNIDAD 4: ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÓN DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD**

Las infecciones asociadas al cuidado de la salud representan un significativo riesgo para la vida humana. Estas figuran en el "top ten" de causas de muerte en los EE UU, sumando una estimación de 1.7 millones de infecciones y 99.000 muertes en el año 2002. Existen cuatro categorías de infecciones que aproximadamente representan las tres cuartas partes de las infecciones asociadas al cuidado de la salud en las instituciones de cuidados agudos. La frecuencia de estas infecciones varía de acuerdo a la institución. Actualmente, las infecciones del tracto urinario comprometen el mayor porcentaje (34%) de las infecciones, seguidas por las infecciones del sitio quirúrgico (17%), bacteriemias (14%) y neumonías (13%)


Por esto, es que en esta unidad se analizarán críticamente las estrategias para reducir el riesgo de estas 4 infecciones. Entre ellas se pueden mencionar: bundles, check list, actualización de recomendaciones de distintas asociaciones/organizaciones, evaluación de proceso y de resultado, etc.

**Contenidos:** Bacteriemias asociadas a catéter central. Neumonías asociadas a respirador. Infecciones urinarias asociadas a catéter vesical. Infección del sitio quirúrgico. Recomendaciones basadas en la evidencia. Bundles. Check list.

#### **Bibliografía específica:**

##### ***Página web CODEINEP: Artículos y resúmenes traducidos al español***

- *Compendio de estrategias para prevenir las infecciones asociadas al cuidado de la salud en los hospitales de cuidados agudos. Suplemento: SHEA / IDSA Recomendaciones Prácticas 2008:*
  1. *Introducción*
  2. *Primera Entrega: Estrategias Para Prevenir Bacteriemias Asociadas A Accesos Vasculares Centrales En Los Hospitales De Cuidados Agudos*
  3. *Segunda Entrega: Estrategias Para Prevenir Neumonías Asociadas A Respirador En Los Hospitales De Cuidados Agudos*
  4. *Tercera Entrega: Estrategias Para Prevenir Infecciones Urinarias Asociadas A Cateter Vesical En Los Hospitales De Cuidados Agudos.*
  5. *Cuarta entrega: estrategias para prevenir infecciones del sitio quirúrgico en los hospitales de cuidados agudos*
    - *Efecto de la decontaminación oral con clorhexidina en la incidencia de neumonía nosocomial: un meta- análisis.*
    - *Carolyn V. Gould, MD, MSCR; Craig A. Umscheid, MD, MSCE ; Rajender K. Agarwal, MD, MPH ; Gretchen Kuntz, MSW, MSLIS ; David A. Pegues, MD, and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC) Recomendaciones para la Prevención de Infecciones Urinarias Asociadas a Cateter Urinario (Borrador) 2008*

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
--	--	--

- *Políticas de Remoción del Vello en Cirugías Limpias: Revisión Sistemática de Estudios Randomizados Controlados.*
- *Superar Los Obstáculos Utilizando Un "Conjunto De Medidas De Para El Cuidado De La Salud" (Bundles).*
- *Intervención Para Reducir Las Bacteriemias Asociadas A Catéter En La Unidad De Cuidados Intensivos.*
- *Efecto De Un Programa De Educación En La Reducción De Bacteriemias Asociadas A Catéter En Una Unidad De Cuidados Intensivos Quirúrgica (UCIQ).*  
*Impacto De Un Programa Educacional Y Cambios De Políticas En La Disminución Las Bacteriemias Asociadas A Catéteres Centrales En Una Unidad De Cuidados Intensivos (UCI) En Brasil.*
- *Implementación De Un Conjunto De Medidas Para El Cuidado (Bundle) De Pacientes Con Catéteres Centrales.*  
*Implementación De Un Conjunto De Medidas Para El Cuidado (Bundle) De Pacientes Con Asistencia Respiratoria Mecánica.*
- *El rol del medio ambiente de las unidades de cuidados intensivos en la patogénesis y prevención de la neumonía asociada a respirador.*
- *Resultados clínicos de un programa de prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica.*

**Normas intersociedades SADI-SATI-ADECI** [www.sadi.org.ar](http://www.sadi.org.ar)


- *RECOMENDACIONES INTERSOCIEDADES PARA LA COLOCACIÓN, CUIDADOS, DIAGNÓSTICO DE INFECCION Y MANEJO DE CATÉTERES INTRAVASCULARES EN ADULTOS Y NIÑOS. Año 2008*
- *GUIA PARA LA PREVENION DE INFECCION DEL SITIO QUIRÚRGICO. Año 2008*

**UNIDAD 5: ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÓN DE ORGANISMOS MULTIRRESISTENTES (OMR)**

Las infecciones asociadas al cuidado de la salud son una causa importante de morbilidad y mortalidad en las instituciones de nuestro país y del mundo. El uso indiscriminado e incorrecto de los antimicrobianos es el principal factor responsable de la resistencia que hoy afecta gravemente a la salud mundial, tanto en relación a las infecciones adquiridas en la comunidad como a las intra hospitalarias.

Es fundamental comprender el impacto que los organismos OMR tienen en los hospitales, su personal, pacientes, visitas y comunidad, para poder planear y aplicar nuevas estrategias para reducir su transmisión. Entre los OMR de mayor impacto nos referiremos a: *Staphylococcus aureus* meticilino resistente (SAMR), *Enterococcus faecium* resistente a vancomicina (EVR), bacilos gram negativos multirresistentes.

**Contenidos:** Epidemiología de los OMR. *Staphylococcus aureus* meticilino resistente (SAMR). *Enterococcus faecium* resistente a vancomicina (EVR). Bacilos gram negativos

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
--	--	--

multirresistentes. Programa de vigilancia de OMR. Evaluación de programas de vigilancia de OMR. Reporte. Recomendaciones nacionales e internacionales.


### **Bibliografía específica:**

#### ***Pagina web CODEINEP: Artículos traducidos al español:***

- *Tasando el exceso de Trabajo de los Enfermeros generado por Infecciones Hospitalarias (IH) por gérmenes multirresistentes en una Unidad de Cuidados Intensivos.*
- *Dispersión nosocomial de Enterococcus faecium resistente a la vancomicina (ERV) y al linezolid en un centro médico de alta complejidad.*
- *Erradicación o descolonización de la portación de Staphylococcus aureus meticilino resistente (SAMR): ¿que estamos haciendo y por qué lo estamos haciendo?*
- *¿Que Intervenciones De Control De Infecciones Deberian Ser Asumidas Para Controlar Las Bacterias Gram Negativas Multirresistentes?.*

*Evaluación Del Baño Con Clorhexidina Para La Erradicación De Staphylococcus Aureus Resistente A La Oxacilina (SAMR): Un Estudio Clínico Randomizado, Doble Ciego, Placebo Controlado.*

- *Controlando al Stafilococo aureus meticilino resistente ( SAMR).*
  - *Cultivo De Muestras Del Medio Ambiente Para La Búsqueda De Acinetobacter Baumannii: Hisopado Versus Método De La Gasa.*
  - *Protocolo De Vigilancia De Organismos Multirresistentes (OMR) Y Clostridium Difficile (NHSN) CDC, año 2008.*
  - *Compendio de estrategias para prevenir las infecciones asociadas al cuidado de la salud en los hospitales de cuidados agudos. Suplemento: SHEA / IDSA Recomendaciones Prácticas 2008:*
1. *QUINTA ENTREGA: ESTRATEGIAS PARA PREVENIR LA TRANSMISION DE Staphylococcus aureus meticilino resistente (SAMR) EN LOS HOSPITALES DE CUIDADOS AGUDOS*
  2. *SEXTA ENTREGA: ESTRATEGIAS PARA PREVENIR INFECCIONES POR Clostridium difficile EN LOS HOSPITALES DE CUIDADOS AGUDOS*
- *ESTRATEGIAS PARA PREVENIR LA TRANSMISION DE Staphylococcus aureus meticilino resistente (SAMR) EN LOS HOSPITALES DE CUIDADOS AGUDOS*
  - *CONTROL DE Acinetobacter Baumannii DURANTE UN PERIODO PROLONGADO EN TODA UNA INSTITUCION DE SALUD, A TRAVES DE LA APLICACIÓN DE UN "BUNDLE"*
  - *Pagina web CODEINEP: Resúmenes Traducidos*
  - *Acinetobacter resistente a Carbapenem y rol de las cortinas en un brote en una unidad de cuidados intensivos (UCI).*
  - *Afluencia De Las Enterobacterias Productoras De Beta-Lactamasa De Espectro Extendido (Blee) En Los Hospitales*

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
--	--	--


- *Staphylococcus aureus: Colonización y riesgo de Infección en pacientes críticamente enfermos.*
- *Eradicación de Estafilococo aureus meticilino resistente (SAMR) de una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) por medio de vigilancia activa y agresivas medidas de control de infección.*  
*Portación De Múltiples Subtipos De Stafylococcus Aureus Meticilino Resistente (Samr) En Pacientes En Una Unidad De Cuidados Intensivos De Adultos (Uci) Estudio randomizado controlado de baños con gluconato de clorhexidina, mupirocina intranasal, y rifampicina y doxycyclina versus ningun tratamiento para la erradicación de la colonización con Staphylococcus aureus meticilino resistente (SAMR).*  
*Agentes antimicrobianos para erradicar la colonización por Staphylococcus aureus resistente a la Meticilina (Revisión Cochrane traducida).*
- *Factores de riesgo para infecciones por Staphylococcus aureus resistente a meticilina adquiridas en UCI.*  
*Prevalencia Nacional De Staphylococcus Aureus Resistente A La Oxacilina (SAMR) En Pacientes Internados En Las Instituciones De Salud De EE UU 2006.*
- *Factores De Riesgo Y Mortalidad De Los Pacientes Con Bacteriemia Nosocomial Por Staphylococcus Aureus.*
- *Reducción De Clostridium Difficile (CD) Y Enterococcus Faecium Resistente A Vancomicina (EVR) De Las Superficies Del Medio Ambiente Luego De Una Intervención Para Mejorar El Método De Limpieza.*
- *¿Cuánto Tiempo Pueden Persistir Los Microorganismos Nosocomiales Sobre Las Superficies Inanimadas? Una Revisión Sistemática.*
- *EPIDEMIOLOGIA MOLECULAR DE LA DISERSION DE Acinetobacter baumannii ENDÉMICO EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS*
- *UNA INTERVENCION MULTIFACETICA PARA REDUCIR LA COLONIZACIÓN E INFECCIÓN POR Acinetobacter baumannii PAN RESISTENTE EN TRES UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS EN UN CENTRO TAILANDES: UN ESTUDIO DE TRES AÑOS*

## UNIDAD 6: ¿CÓMO ESTUDIAR EPIDEMIAS?

La mayor parte de las infecciones hospitalarias son endémicas y las epidemias no son frecuentes. Sin embargo, en áreas de cuidados intensivos, entre un 5 y un 10% de las infecciones que ocurren se deben a epidemias. Actualmente las epidemias también ocurren en instituciones para pacientes ambulatorios, para cuidados paliativos, o instituciones dónde conviven pacientes ancianos.

Una epidemia puede ser considerada una crisis para el control de infecciones y requiere una rápida respuesta.

Si el estudio de una epidemia se conduce en forma adecuada, se identificarán nuevos agentes, reservorios o modos de transmisión que pueden ser usados para modificar la práctica o el desarrollo de estrategias de control de infecciones y de ésta forma disminuir el riesgo de infección asociada al cuidado de la salud.

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
--	--	--

Es por esto que en esta unidad trabajaremos para identificar cada uno de los pasos para estudiar una epidemia.

**Contenidos:** Brote. Pseudobrote. Ocurrencia de un brote. Tasa de ataque. Investigación. Hipótesis. Definición de caso. Curva epidémica. Testear hipótesis. Estudio de caso-control. Análisis de datos. Estudios adicionales. Interpretación de los hallazgos. Comunicación de los hallazgos.

### Bibliografía específica:

#### **Página web CODEINEP: en Epidemiología: epidemias hospitalarias**

- *Estudio de una epidemia (material complementario didactizado)*
- *Módulos de Epidemiología básica y epidemiología de la salud. Modulo 6: investigación de brote. Ministerio de Salud. 2004*
- *Ricardo Durlach, Marcelo del Castillo y cols. Epidemiología y control de infecciones en el hospital. Ediciones de la Guadalupe. Diciembre 2006*
- *Susana Navarrete Navarro, Juan Manuel Mejía Arangure, Blanca Rivera García, M. Sigfrido Rangel Frausto. ¿Cómo estudiar brotes de infección nosocomial? ENF INFECC Y MICRO 2003: 23(1): 17-22*

### **UNIDAD 7: EVALUACIÓN DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA REDUCCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD.**

El avance tecnológico, no solo está presente en el ámbito de la electrónica y la computación, sino también en el ámbito de la salud y específicamente en el control de infecciones. Progresivamente van apareciendo desde distintas partes del mundo y desde nuestro país también distintos productos que "prometen la reducción de las infecciones". Entre ellos podemos mencionar: dispositivos biomédicos, productos de limpieza, entre otros. En esta unidad nos preguntaremos: ¿es realmente así?, y a través de la búsqueda de bibliografía actualizada y legislaciones Argentinas conoceremos la respuesta.


**Contenidos:** Nuevos dispositivos biomédicos. Legislación Nacional. ANMAT. Evaluación de productos biomédicos.

### Bibliografía específica:

- *Búsqueda bibliográfica a través de la página web ANMAT:*  
<http://www.anmat.gov.ar>

### **UNIDAD 8: SEGURIDAD DEL PACIENTE**

Las infecciones asociadas al cuidado de la salud son un desafío institucional es por esto que los profesionales de control de infecciones emprenden campañas en las que se involucran a los directivos de la institución, profesionales de la salud y no

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
--	--	--

profesionales, y en estos momentos se está comenzando a involucrar a los pacientes también, el objetivo: eliminar las infecciones asociadas al cuidado de la salud y fomentar la seguridad del paciente. En la actualidad en distintas instituciones se está trabajando con campañas de lavado de manos, cirugía segura, vacunación del personal, entre otras.

En esta unidad identificaremos el concepto de seguridad del paciente y sus implicancias, reconoceremos y aplicaremos las herramientas necesarias para la organización de una campaña institucional desde su inicio hasta su evaluación una vez concluida.

**Contenidos:** Seguridad del paciente Campañas de lavado de manos. Cirugía segura. Programación. Recursos. Evaluación. Informe y devolución de los resultados.

### Bibliografía específica:

#### **Página web de CODEINEP:**


- *Seguridad del paciente, cirugía segura salva vidas (OMS)*
- *Preámbulo para la seguridad del paciente.*
- *H. Sax, B. Allegranzi, I. Uckay, E. Larson, J. Boyce, D. Pittet "MIS CINCO MOMENTOS PARA EL LAVADO DE MANOS": UN DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO DIRIGIDO AL ENTENDIMIENTO, ENTRENAMIENTO, MONITOREO Y REPORTE DEL LAVADO DE MANOS Journal of Hospital Infection (2007) 67, 9e21*
- *JOINT COMMISSION INTERNATIONAL ESTÁNDARES DE ACREDITACIÓN PARA HOSPITALES 3a Edición en Español. 2008*
- *Milagros García-Barbero. LA ALIANZA MUNDIAL PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.2004*
- *Dra. Nélide Fernández Busso Los eventos adversos y la calidad de atención Estrategias para mejorar la seguridad de los pacientes pediátricos. Arch. Argent. Pediatr 2004; 102(5)*
- *Implementación de un programa para el mejoramiento de la seguridad en la atención médica de pacientes. Ministerio de Salud de la Nación. 2007.*

#### **Consenso INE-SADI 2009:**

- *Prevención de infección del sitio quirúrgico y seguridad del paciente en el pre, intra y post quirúrgico*

### **UNIDAD 9: ¿CÓMO ESCRIBIR UN TRABAJO CIENTIFICO?**

Actualmente en todo el mundo hay alrededor de 25.000 revistas biomédicas y se editan aproximadamente 1600 artículos por día. Se calcula que para poder leer todo eso una persona requeriría más de 17 horas diarias durante los 365 días del año. La selección de la lectura no es una tarea fácil, como así tampoco lo es la escritura. El profesional de control de infecciones debe contar con herramientas para poder escribir un artículo científico para comunicar los resultados de sus tareas (por ejemplo estudio de epidemias, resultados de vigilancia, implementación de mejoras, etc.).

 <p><b>Grupo Asesor</b> Control de Infecciones y Epidemiología</p>	<p>Programa de actualización permanente para profesionales de control de infecciones</p> <p>DEPARTAMENTO DE DOCENCIA</p>	<p>Nombre Del Curso:</p> <p>Educación Continua en Epidemiología, Control de Infecciones y seguridad del paciente</p>
---	--	--

Tengamos en cuenta que la escritura de un artículo científico de calidad prestigia al profesional de control de infecciones y lo eleva su nivel dentro de su grupo de influencia.

**Bibliografía específica:**

***Página web de CODEINEP:***

- *Pautas para la escritura de un trabajo científico Daniel Benaderette. Enero 2006.*
- *Mikel L. Forcada. ¿Cómo se escriben y se publican trabajos de investigación? Notas preparadas originalmente para el Máster en Gestión de la Educación. España 2001-2002*
- *¿Cómo redactar un artículo científico? Profesor Esteve Fernández Institut Català d'Oncologia. Barcelona, 7 y 8 de Junio de 2007*

CONSULTAS A: [ace@codeinep.org](mailto:ace@codeinep.org)