

VI JORNADA SOBRE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA

AMPLIANDO CAMPOS DE ACCIÓN EN LA VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA: LA MULTIRRESISTENCIA Y LOS RIESGOS MEDIOAMBIENTALES

El reto de incorporar los MMR en la Vigilancia en Salud Pública en una CCAA



Existe el peligro de que un hombre ignorante pueda fácilmente aplicarse una dosis insuficiente de antibiótico, y, al exponer a los microbios a una cantidad no letal del medicamento, los haga resistentes.

Alexander Fleming. 1945

1986: Primera resolución sobre el uso racional de medicamentos



Semana Mundial de Concienciación sobre el Uso de los Antibióticos
13-19 de noviembre de 2017





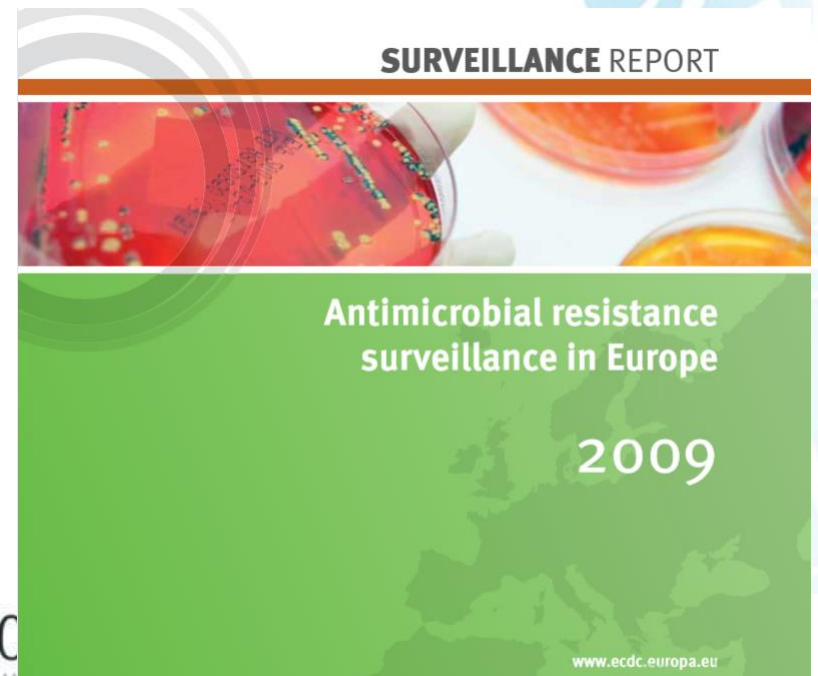
Comunicación de la Comisión Europea, del 17 de noviembre de 2011, por la que se **solicita a los Estados miembros un plan de acción sobre resistencias** a los antibióticos

Conclusiones del Consejo de la UE, del 29 de mayo de 2012, en el que insta a un **abordaje conjunto** de este problema.

1988: Sistema Europeo de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos

2005: se crea el ECDC

2010: Red Europea de Vigilancia de Resistencia Antimicrobiana (EARS-Net)

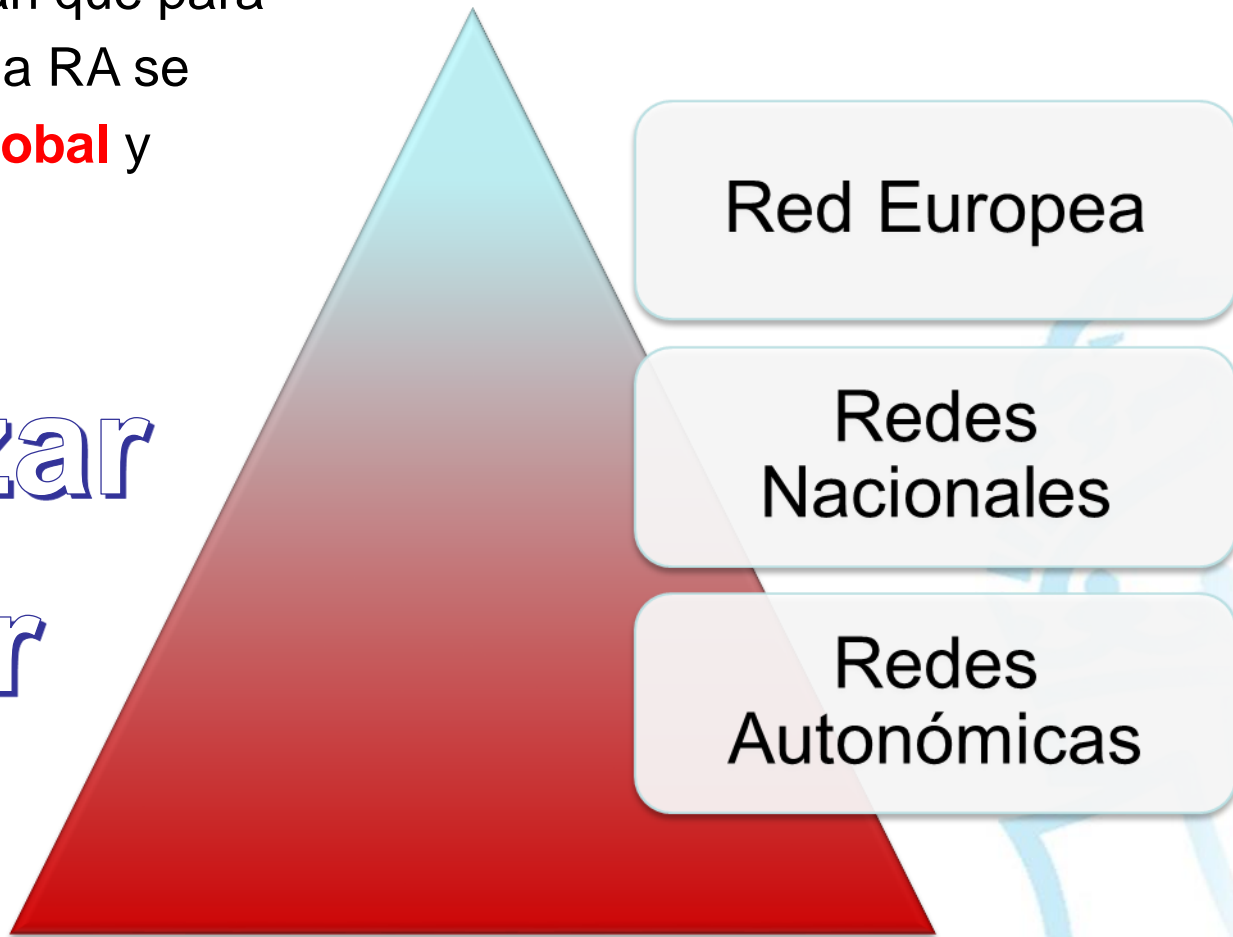


Las recomendaciones de la OMS y la Comisión Europea (CE) indican que para tener éxito en la lucha contra la RA se requiere un **planteamiento global** y **multidisciplinario**

Estandarizar

Coordinar

Unificar





Plan Nacional
Resistencia
Antibióticos

Seis Líneas Estratégicas

Vigilancia

Vigilancia del consumo de antibióticos y de las resistencias a los antibióticos

Control

Controlar las resistencias bacterianas

Prevención

Identificar e impulsar medidas alternativas de prevención y tratamiento

Investigación

Definir prioridades en materia de investigación

Formación

Formación e información a los profesionales sanitarios

Comunicación

Comunicación dirigida a grupos específicos



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA

LÍNEA 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



MISSION REPORT

ECDC country visit to Spain to discuss antimicrobial resistance issues

15-19 February 2016



CONCLUSIONES

- la situación de AMR en España supone una importante **amenaza para la salud pública** del país.
- El **consumo de antimicrobianos** en atención primaria y hospitales está entre los más altos de la UE.
- la prevención y control de infecciones y las de limpieza ambiental **varían significativamente** entre hospitales y unidades.
- a veces **se aceptaban los altos niveles de AMR**, como si fueran inevitables y los profesionales de la salud consideraban que habían hecho todo lo posible para el control.



RECOMENDACIONES

- Para cada acción del Plan de Acción Estratégico Nacional, indicar quién **coordina** (persona / cargo).

COORDINACIÓN

El **compromiso de los líderes** (líderes de las CCMA) en la definición de objetivos, metas, plazos

- El **compromiso de las** herramientas, software de sociedades científicas
- Es vital que se evalúe **programas de higiene de manos**

COMPROMISO

Político

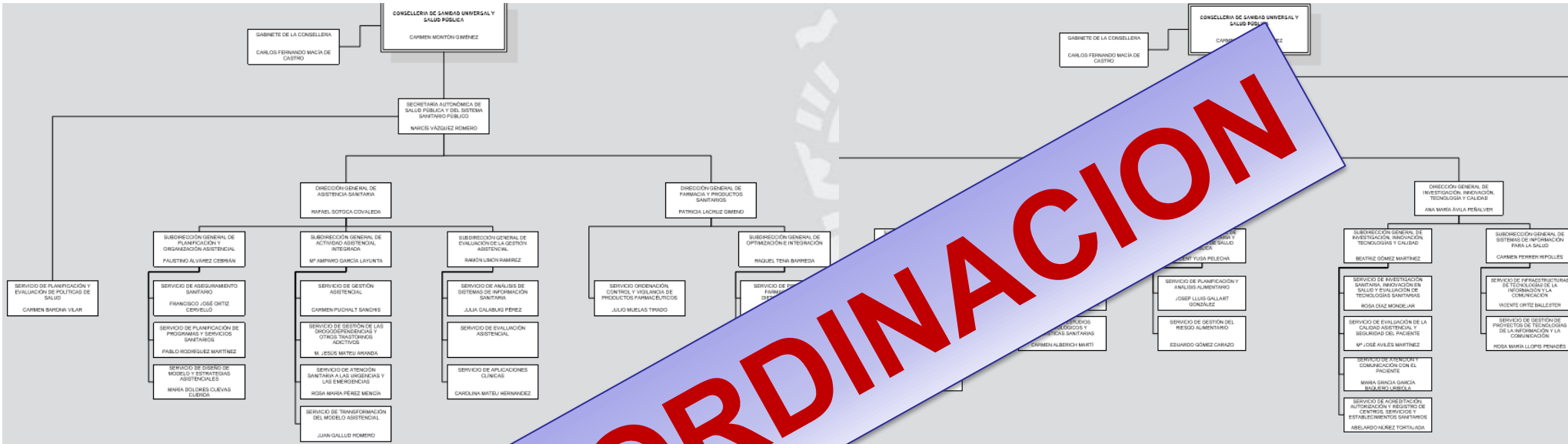
Metas

Recursos

TEORIA



PRACTICA



COORDINACION



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

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





DEPARTAMENT OFICIAL
DE L'ADMINISTRACIÓ PUBLICA
DE LA COMUNITAT VALENCIANA

DEFINICION

PARTICIPACION

ORGANIZACIÓN
SISTEMA

FUNCIONES

FUNCIONES

MED PREV

MICROBIOLOGIA

DGSP

¿COMPROMISO DE RECURSOS?

DISPOSICIÓN ADICIONAL

Única. No incremento del gasto

La aplicación y desarrollo de esta orden no podrá tener incidencia alguna en la dotación de todos y cada uno de los capítulos de gasto asignados a la conselleria competente en materia de sanidad.



**SALUD
PUBLICA**

**MEDICINA
PREVENTIVA**

MICROBIOLOGIA



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



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA



- Comitès de experts en funcionamiento
 - AVE: Medicina Preventiva.
 - RedMIVA: Microbiología



ACCIONES PROPUESTAS

- Protocolo IRAS.
- Red Laboratorios.
- Generadores de indicadores.
- Mapa de resistencias on-line.
- Alerta resistencias en PU.



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

ACCIONES

- Selección de MMR a vigilar
- Selección de criterios microbiológicos para notificación automática RedMIVA → AVE
- Jornada formación (2) conjunta preventivistas y microbiólogos previa a la implementación de la vigilancia.



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

S 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	2017/1821
<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	G707	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

Histórico de resultados de SIP

S.I.P

 Exportar a Excel

F. Resultado	Id. Solicitud	F. Prueba	F. RedMIVA	Ingresado	Hospital	Servicio	Tipo Servicio	NºCama	Motivo/Sospecha	Tipo Muestra	Resultado
26/10/2016	2016/20161207046	19/10/2016	31/10/2016	Sí	Hospital Universitari i Politecnic 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 Politecnic 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 Politecnic 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 Politecnic 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 Politecnic 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 Politecnic 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 Politecnic La Fe	HEMATOLOGIA	MIEM	G725	Cultivo control multirresistentes	Exudado perianal	Positivo

* Casos con Posible traslado

S.I.P

FE
EN

* 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

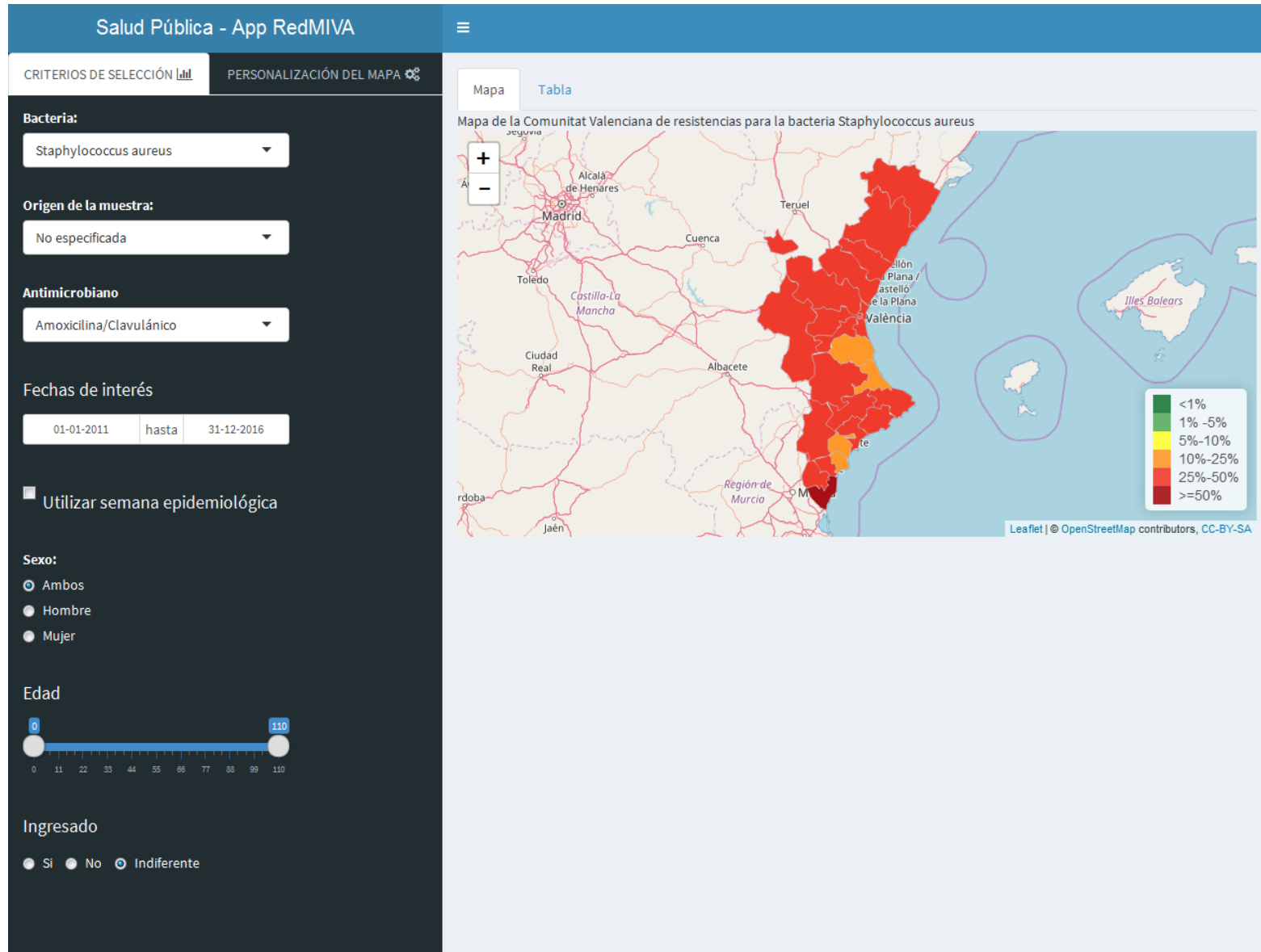


RED DE LABORATORIOS

- Creación del grupo de trabajo.
- Encuesta sobre las capacidades actuales de los laboratorios.
- Catalogo unificado de pruebas y resultados
- Definición de laboratorios de apoyo.



MAPA DE RESISTENCIAS



ALERTA DE RESISTENCIAS EN URGENCIAS

- Generar una alerta al ingreso de pacientes.
- Pacientes con aislamiento MMR en los tres últimos meses.
- Medidas de precaución hasta evaluación por Medicina Preventiva.

INDICADORES

IRAS

PRAN

PROA



MUCHAS GRACIAS

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

