

FORMULARIO A: INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD ÁREA COVID

FORMULARIO I: Vigilancia en el Servicio de UCI COVID-19 Neonatología

MES	Peso en gramos (*)	Catéter Venoso Central (CVC)				Catéter Venoso Periférico (CVP)				Ventilador Mecánico (VM)				Nutrición Parenteral Total (NPT)			
		Nº Días de exposición con CVC	Nº Pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVC	Tasa de ITS por CVC	Nº Días de exposición con CVP	Nº Pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVP	Tasa de ITS por CVP	Nº Días exposición con VM	Nº Pacientes vigilados	Nº Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía por VM	Nº Días exposición con NPT	Nº Pacientes vigilados	Nº ITS asociado a NPT	Tasa de ITS por NPT
		a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000	e		f	f/e x 1000
I TRIMESTRE	≤ 750 g	16	4	0	0.00	4	2	0	0.00	21	3	0	0.00	5	1	0	0.00
	751 a 1000 g	51	3	0	0.00	0	0	0	0.00	32	2	0	0.00	0	0	0	0.00
	1001 a 1500 g	137	8	1	7.30	3	1	0	0.00	100	5	0	0.00	72	2	0	0.00
	1501 a 2500 g	54	9	0	0.00	52	12	0	0.00	28	6	0	0.00	19	3	0	0.00
	> 2500 g	68	9	0	0.00	26	6	0	0.00	52	8	0	0.00	5	1	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>326</b>	<b>33</b>	<b>1</b>	<b>3.07</b>	<b>85</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>233</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>101</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	

ITS: Infección del Torrente Sanguíneo

NPT: Nutrición parenteral total

FORMULARIO II: Vigilancia en el Servicio de UCI COVID-19 (C2)

MES	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)				Nutrición Parenteral Total (NPT)				Catéter para Hemodiálisis			
	Nº Días de exposición con CVC	Nº Pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVC	Tasa de ITS por CVC	Nº Días de exposición con CUP	Nº Pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU por CUP	Nº días exposición con VM	Nº Pacientes vigilados	Nº Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía por VM	Nº Días exposición con NPT	Nº Pacientes vigilados	Nº ITS asociado a NPT	Tasa de ITS por NPT	Nº Días exposición con Catéter para hemodiálisis	Nº Pacientes vigilados	Nº ITS asociados a Catéter para hemodiálisis	Tasa de ITS por Catéter para hemodiálisis
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000	e		f	f/e x 1000	e		f	f/e x 1000
I TRIMESTRE	1494	98	6	4.02	1616	98	2	1.24	1600	99	12	7.50	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00

ITS: Infección de Torrente sanguíneo

ITU: Infección del Tracto Urinario

FORMULARIO III: Vigilancia en el Servicio de UCI COVID-19 (EMERGENCIA)

MES	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)				Nutrición Parenteral Total (NPT)				Catéter para Hemodiálisis			
	Nº Días de exposición con CVC	Nº Pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVC	Tasa de ITS por CVC	Nº Días de exposición con CUP	Nº Pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU por CUP	Nº días exposición con VM	Nº Pacientes vigilados	Nº Neumonías asociado a VM	Tasa de Neumonía por VM	Nº Días exposición con NPT	Nº Pacientes vigilados	Nº ITS asociado a NPT	Tasa de ITS por NPT	Nº Días exposición con Catéter para hemodiálisis	Nº Pacientes vigilados	Nº ITS asociado a Catéter para hemodiálisis	Tasa de ITS por Catéter para hemodiálisis
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000	e		f	f/e x 1000	e		f	f/e x 1000
I TRIMESTRE	621	54	1	1.61	622	55	0	0.00	558	52	13	23.30	7	2	0	0.00	0	0	0	0.00

ITS: Infección de Torrente sanguíneo

ITU: Infección del Tracto Urinario

FORMULARIO IV: Vigilancia en el servicio de Ginecoobstetricia COVID-19

MES	Parto Vaginal			Parto Cesárea				
	Nº Pacientes vigilados	Nº Endometritis	Tasa Endometritis por PV	Nº Pacientes vigilados	Nº Endometritis	Tasa Endometritis por PC	Nº IHO	Tasa IHO por PC
	a	b	b/a x 100	c	d	d/c x 100	e	e/c x 100
I TRIMESTRE	77	0	0.00	37	0	0.00	0	0.00

IHO: Infección de Herida Operatoria