



Secretaría de Salud  
Subsecretaría de Prevención y  
Promoción de la Salud  
Dirección General de Epidemiología

**Comité para la Detección  
y Control de las  
Infecciones Asociadas a la  
Atención de la Salud**

**-CODECIAAS-**



Gobierno de  
**México**

# Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)

---

*Un evento complejo y multicausal, estrechamente vinculado con la calidad de la atención en las unidades y representan un componente esencial a tomar en cuenta para garantizar la seguridad del paciente.*

# Evento adverso

Lesión a un paciente como consecuencia de la intervención sanitaria, más que por las condiciones subyacentes del paciente.

Esto incluye diagnósticos erróneos, administración incorrecta de medicamentos, infecciones asociadas a la atención sanitaria, caídas del paciente y cualquier situación no deseada que afecte la salud del paciente.



**Toda IAAS es un evento adverso**

# Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

Condición local o generalizada, resultante de la reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o su toxina, que no estaba presente, ni en periodo de incubación al momento del ingreso del paciente a la unidad para la atención médica, o antes de recibir atención a la salud y que puede manifestarse incluso después de su egreso.



Las IAAS representan un problema de salud pública importante en el mundo debido a su frecuencia, morbilidad y mortalidad, así como la carga significativa que impone a los pacientes, el personal sanitario y al sistema de salud.



# Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, las IAAS son el evento adverso más frecuente y uno de los mayores retos para la seguridad del paciente. En los países de altos ingresos, afectan a 7 de cada 100 pacientes hospitalizados, mientras que, en los países de ingresos bajos o medianos, la cifra puede llegar hasta 15 de cada 100.



**Organización  
Mundial de la Salud**



# Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

**En México**, de acuerdo con los primeros datos del nuevo Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de las IAAS, en Julio se tuvo una incidencia de 3.7 IAAS por cada 100 egresos, una tasa de incidencia de 9.8 IAAS por cada 1,000 días estancia y una letalidad del 3.2%.

Incidencia de 3.7  
IAAS por cada 100  
egresos

Tasa de Incidencia de  
9.8 IAAS por cada  
1,000 días estancia



Estos valores varían considerablemente entre unidades que conforman la RHOVE, lo cual nos habla del comportamiento de la calidad de la atención entre unidades, instituciones y entidades.

# Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

**La incidencia de las IAAS es el resultado de una compleja interacción de factores:**

1. Del huésped
2. Del microorganismo, y
3. **De los procesos de la atención médica**



*El desarrollo de una IAAS no solo depende del cuidado del personal de enfermería o medicina, más bien DEPENDE DE QUE MUCHAS PERSONAS HAGAN LO CORRECTO, EN EL MOMENTO CORRECTO DE LA FORMA CORRECTA.*

# Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

**RHOVE**  
Red Hospitalaria de  
Vigilancia Epidemiológica



**Salud**  
Secretaría de Salud

¿Son prevenibles?





# Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

## ¿Son prevenibles?

*El Primer informe Mundial sobre Prevención y Control de Infecciones publicado en mayo de 2022 por la OMS afirma que, de implementarse programas adecuados de PCI, **pueden reducirse en un 70%** de las IAAS.*

Presenta OMS el primer Informe Mundial sobre la **prevención y control de infecciones.**

 **códigos**  
El blog de la CÁMARA



**Revela un grave rezago en la mayoría de los países de programas de prevención y control de infecciones, a través de los cuales se podrían reducir infecciones hasta en un 70%.**

# Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

## ¿Son prevenibles?

Para el abordaje de las IAAS es necesario tener una mirada desde la perspectiva de la seguridad del paciente.

## GESTIÓN DE RIESGOS DE IAAS

Como todo evento tiene un origen, uni o multicausal, y debe ser analizado para identificar y priorizar las causas raíz.



# Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

## ¿Son prevenibles?

El desarrollo de una IAAS no solo dependen del cuidado del personal de enfermería o medicina, más bien DEPENDE DE QUE MUCHAS PERSONAS HAGAN LO CORRECTO, EN EL MOMENTO CORRECTO DE LA FORMA CORRECTA.

## ¡¡¡TRABAJO EN EQUIPO!!!!



**Epidemiología + Calidad/seguridad del paciente + Coordinación de todos los involucrados + Liderazgo de la Dirección**

## Entonces...

1. Partiendo de que son el principal evento adverso
2. Que son multicausales
3. Que generan un daño a la salud del paciente, y tienen un alto impacto económico
4. Que de implementarse adecuados programas pueden reducirse en un 70%

**...Es necesario consolidar un equipo de trabajo**

## CODECIN / CODECIAAS

---

Comité para la detección y control de las IAAS



# CODECIN /CODECIAAS

## ¿Qué es?

El CODECIAAS es el órgano consultor técnico de la unidad para la atención médica en los aspectos relacionados con la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las IAAS; asimismo, participa en la vigilancia de la resistencia antimicrobiana, capacitación, y evaluación de la información, con la finalidad de llevar a cabo la toma de decisiones y proponer intervenciones encaminadas para la disminución de los factores de riesgo de las IAAS.

Es un equipo multidisciplinario que tiene la responsabilidad de aplicar estrategias, políticas y programas dentro de las unidades para la atención médica de 2º y 3er nivel de atención, así como en donde se realicen procedimientos invasivos.

**NOM 045 SSA2 2005 Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.**

## **Objetivos:**

1. Discutir el panorama epidemiológico del comportamiento de las IAAS dentro de la unidad,
2. Identificar y gestionar riesgos asociados a las IAAS,
3. Desarrollar, asignar, implementar y evaluar las acciones de prevención y control, y,
4. Educar y capacitar al personal clínico y no clínico de la unidad.

## Guía para la instalación, funcionamiento y seguimiento del CODECIAAS en las unidades de atención médica



Septiembre 2024

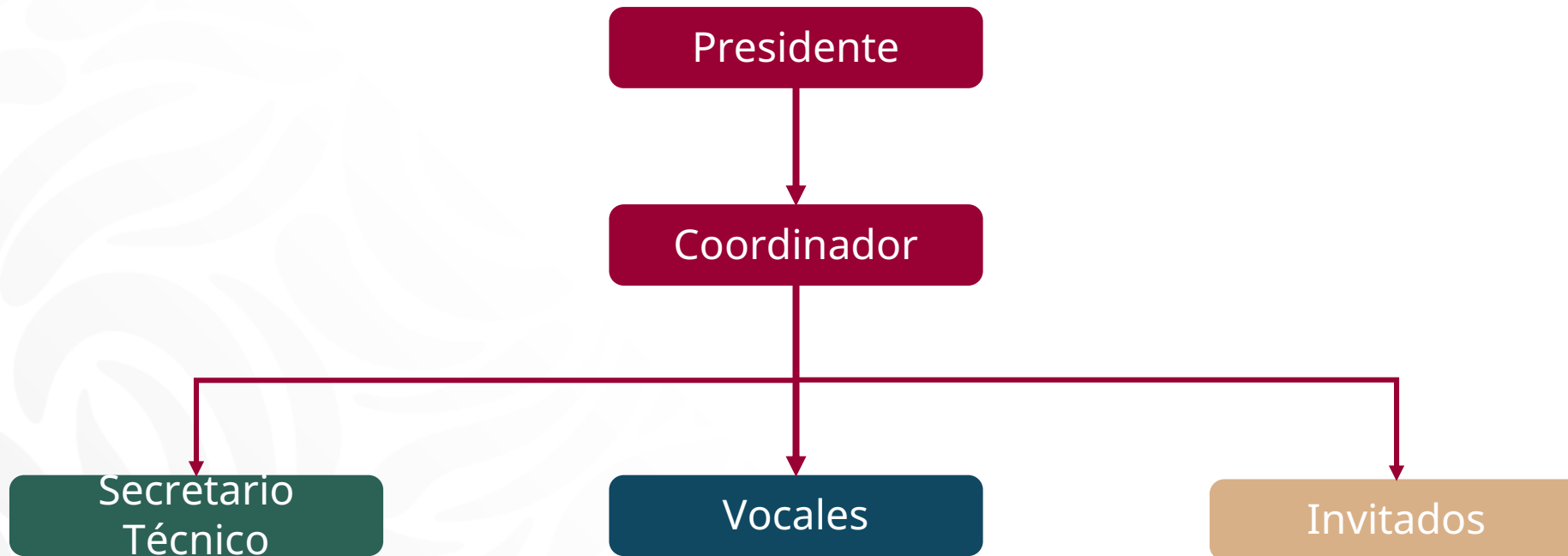


Escanea para la  
descarga

[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/955886/Guia\\_para\\_instalacion\\_funcionamiento\\_y\\_seguimiento\\_CODECIAAS.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/955886/Guia_para_instalacion_funcionamiento_y_seguimiento_CODECIAAS.pdf)

# CODECIN /CODECIAAS

## Conformación



## Integración

1. Debe contar con miembros que tengan influencia en la toma de decisiones
2. Multidisciplinario

# CODECIN /CODECIAAS

## Presidente

- El Comité debe ser presidido por el Director de la Unidad de Atención Médica o en su defecto por el Responsable Sanitario de la Unidad.
- Su rol es de **liderazgo**.
- **29 funciones**.





# CODECIN /CODECIAAS

NUEVO ELEMENTO

Coordinador

- La Coordinación estará a cargo de quien ocupe la dirección o subdirección médica o de una persona facultada para la toma de decisiones.
- Su rol es de **gestión**.
- **20 funciones.**



# CODECIN /CODECIAAS

## Secretario Técnico

- La secretaría técnica la ocupará quien funja como responsable de la UVEH.
- Su rol es **de asesor técnico**.
- **10 funciones**.



# CODECIN /CODECIAAS

## Vocales

- Como vocales participarán quienes sean representantes de los servicios sustantivos y de apoyo (clínicos y administrativos).
- Su rol también es de asesoría,  
**y de Co-responsabilidad de procesos**
- **22 funciones.**



# CODECIN /CODECIAAS

## Vocales

- Subdirector administrativo
- Jefatura de Calidad y Enseñanza
- Jefaturas de Servicios Clínicos
- Jefaturas de Enfermería
- Quirófano
- Central de Esterilización
- Responsables de los servicios de apoyo
- Jefe de laboratorio de microbiología
- Servicios Generales
- Mantenimiento general
- Biomédicos
- Nutrición y dieta
- Expertos en el tema
- Y los que así determine el presidente

# CODECIN /CODECIAAS

## Invitados

- Expertos en algún tema orientados en un tema puntual que deba ser tratado en la sesión
- Su rol es de asesoría
- **2 funciones.**



## Funciones del Comité



**Imagen 1.** Resumen de las principales funciones del CODECIAAS

## Cada cuando sesionar

1. Reunirse de forma ordinaria una vez al mes con el objetivo de revisar el panorama epidemiológico de IAAS en la unidad de atención médica, con el objetivo de gestionar los riesgos y emitir las acciones correspondientes para la prevención y control de éstas.
2. Convocar reuniones extraordinarias en caso de brotes, emergencias epidemiológicas o riesgos críticos, para analizar la situación y emitir acciones inmediatas.

# CODECIN /CODECIAAS



## Objetivos:

1. Discutir el panorama epidemiológico del comportamiento de las IAAS dentro de la unidad,
2. Identificar y gestionar riesgos asociados a las IAAS,
3. Desarrollar, asignar, implementar y evaluar las acciones de prevención y control, y,
4. Educar y capacitar al personal clínico y no clínico de la unidad.

# CODECIN /CODECIAAS

## Documental

1. Acta Constitutiva
2. Oficios de designación
3. Calendarización de sesiones ordinarias
4. Plan anual de actividades
5. Orden del día
6. Minuta de las sesiones
7. Acuerdos y compromisos



En la Guía encontrarán propuestas para la elaboración de estos documentos. **Apéndices del A a la G**

# CODECIN /CODECIAAS

**El programa anual de actividades de vigilancia epidemiológica, prevención y control de las IAAS, debe incluir:**

1. Higiene de manos.
2. Precauciones estándar.
3. Precauciones basadas en los mecanismos de transmisión.
4. Desinfección y esterilización.
5. Limpieza y desinfección ambiental.
6. Manejo de RPBI.
7. Manejo de ropa hospitalaria.
8. Manejo de alimentos.
9. Políticas para evitar el reuso de dispositivos de un solo uso.
10. Preparación de medicamentos.
11. Calidad del agua.
12. Calidad del aire.
13. Seguridad de los trabajadores.
14. Seguridad para la remodelación y construcción hospitalaria.
15. Seguridad e higiene en ambulancias.
16. Prevención, control y erradicación de plagas o fauna nociva.
17. Seguridad en los procesos en las unidades de diálisis y hemodiálisis.



# Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

## ¿Son prevenibles?

El desarrollo de una IAAS no solo depende del cuidado del personal de enfermería o medicina, más bien DEPENDE DE QUE MUCHAS PERSONAS HAGAN LO CORRECTO, EN EL MOMENTO CORRECTO DE LA FORMA CORRECTA.

## ¡¡¡TRABAJO EN EQUIPO!!!!



**Epidemiología + Calidad/seguridad del paciente + Coordinación de todos los involucrados + Liderazgo de la Dirección**



# Contacto

## **Dr. Gabriel García Rodríguez**

Director General de Epidemiología

## **Dr. Vladimir Brian González Cortés**

Coordinador Nacional de la Red Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica (RHOVE)

[vladimir.gonzalez@salud.gob.mx](mailto:vladimir.gonzalez@salud.gob.mx)

[dge.die.rhove@hotmail.com](mailto:dge.die.rhove@hotmail.com)