



Que es un ESAVI ?

A raíz de la jornada de vacunación del 30 de abril de este año, es importante revisar el concepto actual de **Evento Supuestamente Atribuible a Vacunación o Inmunización (ESAVI)**.

El término **ESAVI**, es utilizado para designar un evento clínico que requiere investigación prioritaria para identificar si su origen está relacionado causalmente con la vacunación recibida; es decir todo signo o síntoma moderado o grave, que se sospeche consecuencia de una inmunización, requiere notificación oportuna para su debida investigación. La rapidez con la cual se realizará dicha investigación depende de la clasificación de la intensidad del **ESAVI**.

Los **ESAVI**, se clasifican en:

Leves: reacciones locales comunes y benignas, como son dolor y enrojecimiento en el sitio de la vacuna, las cuales ocurren 48 horas luego de aplicada y ceden espontáneamente en 1 a 2 días; estos no requieren notificación.

Moderados a graves: estos eventos deberán ser notificados a través del sistema de vigilancia epidemiológica, y son los siguientes:

- Abscesos.
- Eventos que requieran hospitalización o pongan en riesgo la vida.
- Sucesos que produzcan discapacidades.
- Eventos que afecten a grupos de personas.
- Cualquier muerte que ocurra en las 4 semanas siguientes a una inmunización y se sospeche que ella sea la causa.

Es importante recordar que estos efectos se pueden producir por los componentes propios de las vacunas, pero también por un manejo inadecuado de ellas, ya sea por una falla en el proceso de producción, transporte, almacenamiento, aplicación o disposición de los residuos de las

Mismas, éstos son los llamados: **Eventos adversos programáticos**.

El objetivo de identificar un **ESAVI** es su oportuna intervención para evitar situaciones de crisis en la comunidad y en el personal de salud, que lleven a perder la confianza en el programa de inmunizaciones y afectar las coberturas de las mismas.

Centro de Salud Carpinello. UPSS Manrique

Bibliografía:

Instituto Nacional de Salud Pública de Colombia. Protocolo de Vigilancia y control de ESAVI, 13 de Agosto de 2010. Boletín Epidemiológico del Instituto de salud Pública del Perú. Clasificación del ESAVI. 20 febrero de 2011.

UROCULTIVOS

Microorganismos
Encontrados
Periodo ene-mar



MICROORGANISMO	Total
Citrobacter freundii	1
Enterobacter cloacae	4
Enterococcus spp	2
Escherichia coli	86
Klebsiella pneumoniae	7
Proteus mirabilis	4
Staphylococcus saprophyticus	10
Streptococcus agalactiae	13
Total general	127

IPS	SERVICIO	CONTAMINADOS
CENTRO DE SALUD EL RAIZAL	CONSULTA EXTERNA	17
Total CENTRO DE SALUD EL RAIZAL		17
CENTRO DE SALUD SAN BLAS	CONSULTA EXTERNA	11
Total CENTRO DE SALUD SAN BLAS		11
CENTRO DE SALUD SANTO DOMINGO SAVIO	CONSULTA EXTERNA	11
Total CENTRO DE SALUD SANTO DOMINGO SAVIO		11
UNIDAD HOSPITALARIA DE MANRIQUE	CIRUGIA	1
	CONSULTA EXTERNA	35
	HOSPITALIZADOS	1
UNIDAD HOSPITALARIA DE MANRIQUE	URGENCIAS	5
	Total UNIDAD HOSPITALARIA DE MANRIQUE	42
Total general		81

PERFIL ANTIBIOTICO DE

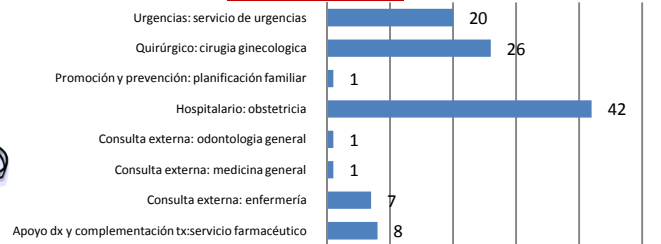
UROCULTIVOS

MICROORGANISMO	Escherichia coli						TOTAL
	S	%S	R	%R	I	%I	
ANTIBIOTICOS							
CEFALOTINA	33	39%	51	61%	0	0%	84
CEFRIAXONE	85	99%	1	1%	0	0%	86
AMIKACINA	86	100%	0	0%	0	0%	86
NITROFURAN.	85	99%	0	0%	1	1%	86
NORFLOXACINA	58	76%	18	24%	0	0%	76
CIPROFLOXACINA	67	78%	19	22%	0	0%	86
GENTAMICINA	73	85%	13	15%	0	0%	86
AMPIMICINA	35	41%	51	59%	0	0%	86
AMPIMICINA S.	81	95%	4	5%	0	0%	85
TRIM. SULFA	38	52%	35	48%	0	0%	73

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Total Eventos Adversos Reportados por Servicio UPSS MANRIQUE

Periodo Ene - Abr 2011

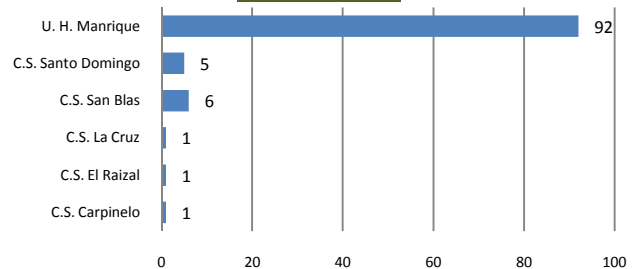


Fuente: Ofic Calidad

Del total de eventos adversos reportados solo el 39% están Gestionados

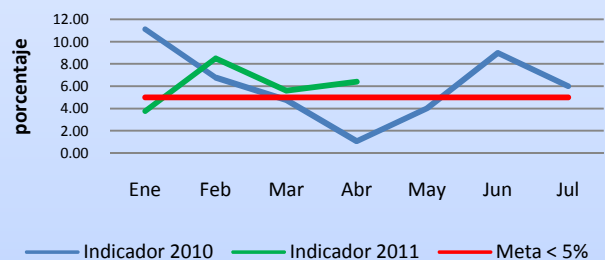
Total de Eventos adversos reportados por centros de salud

Enero - Abril 2011

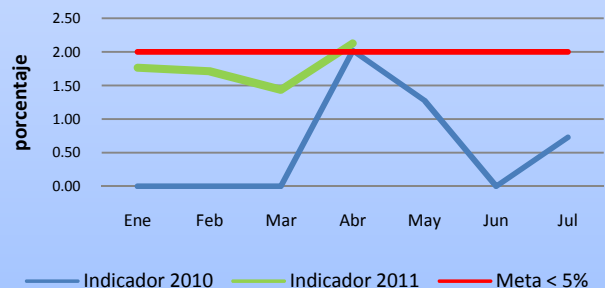


Tasa de Infecciones Intra hospitalarias
En los Procedimientos de atención de Partos de 1 y 2 Nivel
UH MANRIQUE AÑO 2011

IIH En Partos de II Nivel UH MANRIQUE Ene - Abr 2010/2011



IIH En Partos de 1 Nivel UH MANRIQUE Ene - Abr 2010/2011



Boletín Epidemiológico

UPSS MANRIQUE

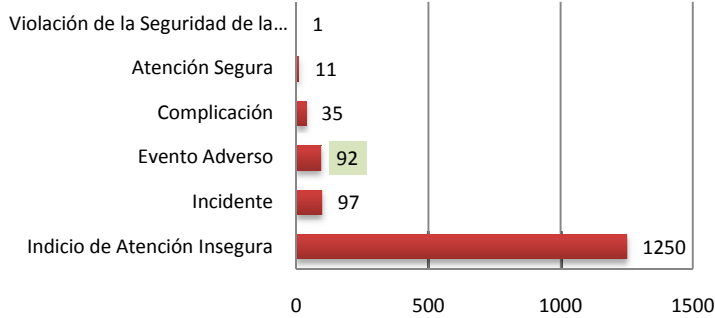
E.S.E. METROSALUD



N° 2 Año 2, Director UPSS Manrique Guillermo Bustamante, Coordinadora Epidemiología Dra. Mónica Pino Estadístico Oswaldo Mendoza Rubio, Edición y Diseño Oswaldo Mendoza

SEGURIDAD DEL PACIENTE

UH MANRIQUE: SUCESOS NOTIFICADOS SEGUN SU CLASIFICACION
Ene - Abr 2011

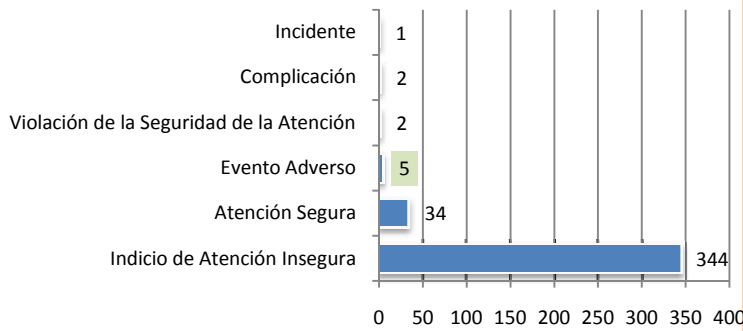


SEGURIDAD DEL PACIENTE		ENERO	FEBRERO	MARZO	1ER TRIM.	ABRIL
UH MANRIQUE						
N° de Problemas relacionados con la utilización de medicamentos	PRUM 1	17	42	12	71	
	PRUM 2	1	3	1	5	
	PRUM 3	0	6	0	6	
	PRUM4	0	0	0	0	
	PRUM5	271	528	267	1066	
	PRM 1	0	0	0		
	PRM 2	0	0	0		
	PRM 3	0	0	0		
	PRM 4	0	0	0		
	PRM 5	1	0	0	1	
	PRM 6	0	0	0		

PRUM 1 ERRORES DE PRESCRIPCION
PRUM 2 ERRORES DISPENSACION
PRUM 3 ERRORES DE ADMINISTRACION
PRUM 4 DE USO
PRUM 5 FALLO EN EL SISTEMA DE SUMINISTROS
PRM 1 DE NECESIDAD: NECESITA EL MEDICAMENTO Y SUFRE UNA COMPLICACION POR NO RECIBIRLO
PRM 2 DE NECESIDAD: EVENTO RELACIONADO CON MEDICAMENTO INNESARIO
PRM 3 EFECTIVIDAD:NO SE DISPONE DEL MEDICAMENTO ADECUADO (POR FUERA DEL PLAN DE BENEFICIOS), O EL PACIENTE NO RESPONDE POR CONDICIONES PROPIAS
PRM 4 EFECTIVIDAD: SUBDOSIS
PRM5 SEGURIDAD: RAM POR ADMINISTRACION INADECUADA O IDIOSINCRACIA
PRM6 SEGURIDAD: RAM POR DOSIS ELEVADAS

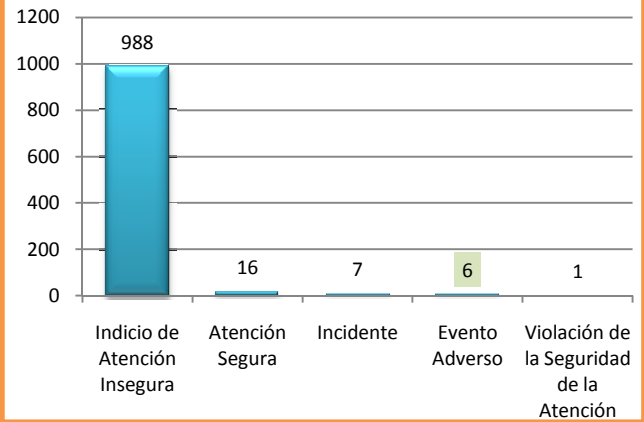
C.S. Santo Domingo Savio

SUCESOS NOTIFICADOS SEGUN SU CLASIFICACION
Ene - Abr 2011



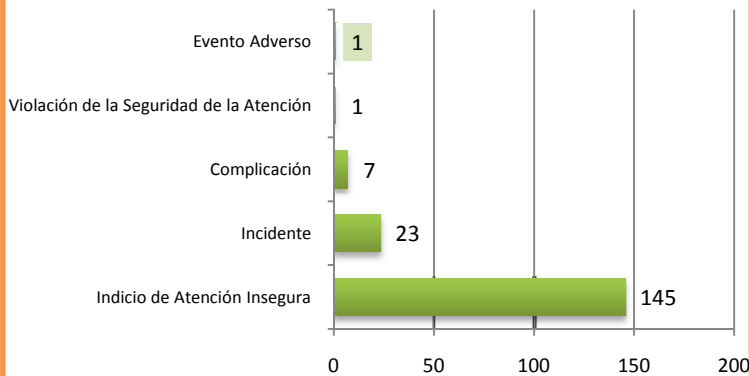
C.S. San Blas

SUCESOS NOTIFICADOS SEGUN SU CLASIFICACION
Ene - Abr 2011



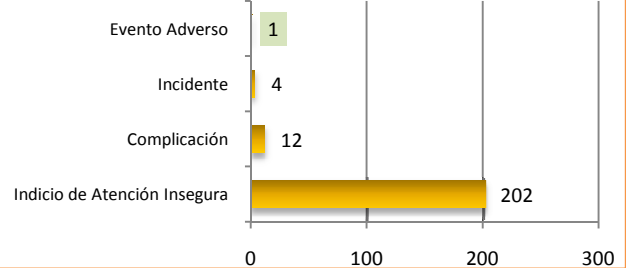
C.S. El Raizal

SUCESOS NOTIFICADOS SEGUN SU CLASIFICACION
Ene - Abr 2011

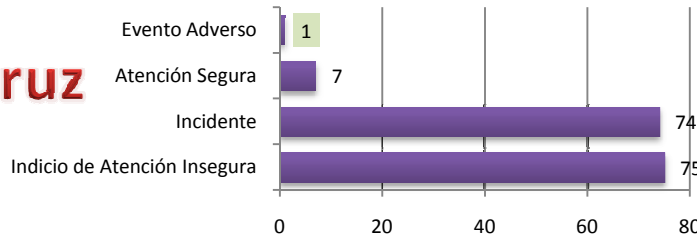


C.S. Carpinelo

SUCESOS NOTIFICADOS SEGUN SU CLASIFICACION
Ene - Abr 2011



P.S. La Cruz



SUCESOS NOTIFICADOS SEGUN SU CLASIFICACION
Ene - Abr 2011