
	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES SINTOMÁTICAS DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO		CÓDIGO 02-FT-106
	TIPO DE DOCUMENTO FORMATO	PROCESO MISIONAL	VERSIÓN 001

Documento de identidad	EPS:	
Nombre completo del paciente:		
Género: F M	Fecha de Nacimiento:	
Tipo de Evento: ISTU-AC	Fecha del Evento:	
ISTU post-procedimiento: Si No	Fecha del procedimiento:	
Procedimiento:		
Requiere vigilancia por aislamiento de germen MDRO: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
FACTORES DE RIESGO		
Estado del catéter urinario:		
<input type="checkbox"/> Colocado: catéter urinario instalado > 2 días en la fecha de evento o presente para el día del evento	<input type="checkbox"/> Retirado: catéter urinario instalado > 2 días y retirado el día antes de la fecha del evento	<input type="checkbox"/> Ninguno: catéter urinario no asociado - ni presente ni retirado al momento del evento
Servicio donde se realizó la inserción del dispositivo: _____		
Fecha de inserción del dispositivo: ____ / ____ / ____		
CUMPLIMIENTO AL PAQUETE DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ITS		
El dispositivo cuenta con ficha de inserción Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cumplimiento a medidas de inserción _____		
Vigilancia a las medidas de cuidado para la prevención de ISTU-AC:		
DETALLES DEL EVENTO		
Evento específico: <input type="checkbox"/> Bacteriuria sintomática <input type="checkbox"/> Bacteriuria asintomática		
Criterios:		
Signos y síntomas:		Pruebas de laboratorio y diagnóstico:
<u>Todos los pacientes:</u>	<u>≤ 1 año de edad:</u>	<input type="checkbox"/> Cultivo positivo con no más de 2 especies de organismos, al menos uno de los cuales es una bacteria de $\geq 10^5$ UFC/ml <input type="checkbox"/> Organismo(s) identificado(s) desde una muestra de sangre
<input type="checkbox"/> Fiebre <input type="checkbox"/> Frecuencia urinaria <input type="checkbox"/> Urgencia urinaria <input type="checkbox"/> Disuria <input type="checkbox"/> Sensibilidad suprapúbica <input type="checkbox"/> Sensibilidad o dolor costovertebral <input type="checkbox"/> Sensibilidad suprapúbica	<input type="checkbox"/> Fiebre <input type="checkbox"/> Hipotermia <input type="checkbox"/> Apnea <input type="checkbox"/> Bradicardia <input type="checkbox"/> Letargo <input type="checkbox"/> Vómito	
Bacteremia secundaria: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		COVID-19: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Confirmado <input type="checkbox"/> Sospechoso
Muerte: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	ISTU contribuye a la muerte: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Fecha de egreso:	Patógeno identificado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES SINTOMÁTICAS DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATETÉR URINARIO		CÓDIGO 02-FT-106
	TIPO DE DOCUMENTO FORMATO	PROCESO MISIONAL	VERSIÓN 001

AISLAMIENTOS MICROBIOLÓGICOS	
Microorganismo:	Perfil de Resistencia:
Microorganismo:	Perfil de Resistencia:
OBSERVACIONES ADICIONALES / CONCLUSIONES DEL EVENTO:	

MEJORAMIENTO CONTINUO			
Oportunidad de Mejora	Acción	Responsable	Fecha