

Estructura de la base de *datos relativos al hospital y a la unidad de los protocolos del sistema nacional de vigilancia de las IRAS*

Estos datos se solicitarán a la comunidad autónoma 1 vez al año, al inicio del comienzo de la vigilancia

Nombre de la variable	Descripción de la variables	Valores de la variable
Comunidad autónoma	Comunidad autónoma a la que pertenece el hospital	Listado de comunidades
Provincia	Provincia a la que pertenece el hospital	Listado de provincias por CA
Hospital ID	Código identificativo del hospital (según Catálogo Nacional de Hospitales) ⁽¹⁾ ; debería permanecer idéntico todos los años/periodos de vigilancia	
Tamaño del hospital	Categorías de hospitales según número de camas. <i>Dar nº total de camas del hospital</i>	CAT_1 =Menos de 200 Camas CAT_2= 200-500 Camas CAT_3= 501-1000 Camas CAT_4= Más de 1000 Camas
Tipo de hospital ⁽²⁾	Tipo de hospital	Hospital primario Hospital secundario Hospital terciario Hospital especializado
Hospital especializado	Si el hospital está en la categoría “Especializado”, especificar la especialización.	Utilizar los <i>códigos de servicios/ especialidades/unidades hospitalarias del Anexo adjunto.</i>
Número de camas de agudos ⁽³⁾	Número total de camas de agudos del hospital	Variable numérica
Número de camas incluidas en el estudio de prevalencia ⁽³⁾	Número total de camas incluidas en el estudio	Variable numérica
Número de pacientes incluidos en el estudio de prevalencia ⁽³⁾	Número total de pacientes incluidos en el estudio	Variable numérica
Especialidad de la Unidad quirúrgica	Especialidad de la Unidad donde se realiza la cirugía a vigilar (debe corresponderse con el servicio o la unidad a la que pertenece el cirujano principal).	CGD = C ^a General y digestiva CCA= C ^a Cardíaca ACV = Angiología y C ^a Vascular TRA = Traumatología y C ^a Ortopédica OTRQ = Otra especialidad quirúrgica
Identificador de la UCI	Único identificador para cada UCI dentro de un hospital; debería permanecer idéntico todos los años/periodos de vigilancia	Utilizar Catálogo de UCIs (en elaboración)
Tamaño de la UCI	Nº de camas en la UCI. Si no existe UCI en el hospital se registrará 0	Variable numérica
Tipo de UCI	Tipo de UCI. Si el 80% de los pacientes pertenecen a una categoría en particular, la UCI caerá dentro de esa categoría.	PED: Pediátrica AD: Adultos sin especificar POL: Polivalente

		MED: Médica SURG: Quirúrgica CORO: Coronaria QUEMAD: De quemados NEUR: Neuroquirúrgica OTR: Otras
Número de altas hospitalarias⁽³⁾	Número de altas hospitalarias en el último año (si no es posible aportar datos del último año, especificar año). Registrar el dato para el hospital entero	Variable numérica
Año correspondiente al número de altas hospitalarias	Año al que corresponde el dato que se aporta	
Número de estancias (pacientes-día)⁽³⁾	Número de pacientes-día en el hospital en el último año (si no es posible aportar datos del último año, especificar año). Registrar el dato para el hospital entero	Variable numérica
Año correspondiente al número pacientes-día	Año al que corresponde el dato que se aporta	

(1) Se utilizará el código asignado al hospital según Catálogo Nacional de Hospitales que edita anualmente el MSSSI.

(2) Para la distribución de casos por tipo de hospital, se utilizarán dos clasificaciones:

- **Por tamaño: según número de camas.**
 - Menos de 200 Camas
 - 200-500 Camas
 - 501-1000 Camas
 - Más de 1000 Camas
- **Por niveles, según la dotación y capacidad de atención sanitaria²⁷:**
 - Hospital Primario:
 - a menudo referido como “de primer nivel”
 - tiene pocas especialidades (principalmente medicina interna, obstetricia-ginecología, pediatría, cirugía general, o sólo medicina general)
 - tiene limitados servicios de laboratorio; los servicios son accesibles para un diagnóstico general y no para estudios especializados, p.e., de anatomía patológica.
 - Hospital Secundario:
 - a menudo referido como “hospital provincial”
 - es un hospital con un elevado grado de diferenciación en cuanto a funciones; puede tener de cinco a diez especialidades clínicas, como hematología, oncología, nefrología, UCI
 - recibe pacientes referidos desde otros hospitales (primarios).
 - Hospital Terciario:
 - a menudo referido como hospital “central”, “regional” o “de tercer nivel”
 - cuenta con personal y equipos técnicos muy especializados, como hematología, trasplantes, cirugía cardio-torácica, neurocirugía
 - los servicios clínicos son altamente diferenciados en cuanto a funciones
 - cuenta con equipos especializados de imagen
 - proporciona servicios regionales y de forma regular recibe pacientes referidos desde otros hospitales (primarios y secundarios).
 - Hospital Especializado:
 - con una especialidad clínica definida y posibles subespecialidades
 - cuenta con personal y equipo técnico especializado.

(3) Estas variables se recogerán sólo cuando se realice el estudio nacional de prevalencia de las IRAS.

Encuesta epidemiológica de los *datos relativos al hospital y a la unidad* de los protocolos del sistema nacional de vigilancia de las IRAS.

Información relativa al año de vigilancia

Comunidad Autónoma: _____

Provincia: _____

Hospital ID: _____

Número de camas del hospital: _____

Tipo de hospital:

☐ Hospital primario

☐ Hospital secundario

☐ Hospital terciario

☐ Hospital especializado.

Especificar especialización (según [anexo adjunto](#)): _____

Especialidad de la unidad quirúrgica (para vigilancia ILQ), según [anexo adjunto](#):

Número de camas de agudos: _____

Número de camas incluidas en el estudio de prevalencia: _____

Número de pacientes incluidos en el estudio de prevalencia: _____

Identificador de la UCI: _____

Número de camas de la UCI: _____

Tipo de UCI:

☐ Pediátrica

☐ Coronaria

☐ Adultos sin especificar

☐ Quemados

☐ Polivalente

☐ Neuroquirúrgica

☐ Médica

☐ Otra

☐ Quirúrgica

Número de altas hospitalarias: _____

Año correspondiente al número de altas hospitalarias: _____ -

Número de estancias (pacientes-día): _____

Año correspondiente al número pacientes-día: _____

Anexo. Códigos de servicios/especialidades/unidades hospitalarias

Fuente: Adaptación del CMBD (Conjunto Mínimo Básico de datos) y del anexo sobre especialidades asistenciales y sus códigos del Protocolo del Estudio EPINE-EPPSS 2017, versión 10.0. Disponibles en:

<http://pestadistico.inteligenciadegestion.msssi.es/publicoSNS/comun/DefaultPublico.aspx>

<http://hws.vhebron.net/epine/Descargas/EPINE-EPPS%20Protocolo.pdf>

[Volver al texto](#)

ACV	Angiología y Cirugía Vascular	NEF	Nefrología
ALG	Alergología	NEFPED	Nefrología/Transplante renal pediátrico
ANR	Anestesia y Reanimación	NEO	Neonatología
CAR	Cardiología	NML	Neumología
CARPED	Cardiología pediátrica	NRC	Neurocirugía
CCA	Cirugía Cardíaca	NRL	Neurología
CCAV	Cirugía Cardíaca y Vascular	OBG	Obstetricia y Ginecología
CCI	Cirugía Cardíaca infantil	OBS	Obstetricia
CCVI	Cirugía Cardiovascular Pediátrica	OFT	Oftalmología
CGI	Cirugía General Infantil	ONC	Oncología Médica
CGD	Cirugía General y Digestiva	ONCPED	Oncología pediátrica
CMF	Cirugía Maxilofacial	ONR	Oncología Radioterápica
CPE	Cirugía Pediátrica	ORL	Otorrinolaringología
CPL	Cirugía Plástica y Reparadora	OTR	Otros servicios/unidades no incluidas
CTO	Cirugía Torácica	OTRM	Otros servicios/unidades médicas
DER	Dermatología	OTRQ	Otros servicios/unidades quirúrgicas
DIG	Digestivo	PED	Pediatría
END	Endocrinología	PSQ	Psiquiatría
GIN	Ginecología	QUEMAD	Unidad de Quemados
GRT	Geriatría	RAI	Radiología Intervencionista
HEM	Hematología Clínica	RDT	Radioterapia
HEMPED	Hematología/TMO pediátrica	REH	Rehabilitación
INF	Enfermedades Infecciosas	REU	Reumatología
LIT	Litotricia	TRA	Traumatología y C. Ortopédica
MIN	Medicina Intensiva Neonatal	UCP	Unidad de Cuidados Paliativos
MIP	Medicina Intensiva Pediátrica	UDO	Unidad del Dolor
MIR	Medicina Interna	URG	Urgencias
MIV	Medicina Intensiva	URO	Urología
MIX	Planta mixta	UTR	Unidades de Extr.y Trasplantes
MNU	Medicina Nuclear		