PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

ANEXO 4

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD
FORMATO DE SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON FACTOR DE RIESGO (DISPOSITVOS MÉDICOS)

Institución Prestadora de Servicios de Salud (PRESS): _____ Servicio: _____

Sala: _____ Total de pacientes hospitalizados en el mes: _____

N° de cama	Historia Clínica/DNI/ Autogener	Apellidos y nombres	Sexo	Fecha de ingreso al servicio	Edad/ Peso (RN)	Diagnóstico médico ingreso	Diagnóstico médico vigilado	MES: / AÑO: 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	31	31	Total de días de dispositivo	Observaciones
				TOTAL DE DÍAS																																				
				TOTAL DE DÍAS																																				
				TOTAL DE DÍAS																																				

Dispositivo médico. Ventilación mecánico (VM), Catéter Venoso Central (CVC), Catéter Urinario Permanente (CUP)
Condición de egreso: Vivo (V), fallecido (F), transferido (T)
Código de fechas: Inicio de instalación del factor de riesgo (1), retiro del factor de riesgo (2), inicio de sintomas de IAAS (3)
Simbolo de seguimiento (✓) Paciente expuesto al dispositivo, (x) Paciente no expuesto al factor de riesgo pero tiene IAAS en tratamiento, (→) Paciente no expuesto al factor de riesgo pero continúa hospitalizado, (*) Paciente continúa del mes anterior.