

## Editorial

Las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) son tratadas globalmente como un problema de salud pública por su morbilidad, discapacidad y muerte creciente, aumento de los costos sanitarios y, si se implementan intervenciones relacionadas con la seguridad y calidad de la atención, potencial preventivo.

La mayoría de las variables relacionadas con sus causas son conocidas, lo que facilitaría el desarrollo de modelos predictivos según el contexto. En general dependen de variables biológicas e individuales, como los microorganismos responsables, características y condiciones de los sujetos de atención; institucionales, como el nivel de complejidad de servicio, intervenciones que se realizan y patrón de sensibilidad y resistencia a los antibióticos; comportamentales, como la conducta del personal de salud, la aplicación adecuada de las medidas de contención primaria, el lavado correcto de las manos y la desinfección y/o esterilización del instrumental, equipos y ambientes hospitalarios. En relación con esta última, hay disponible una gran cantidad de publicaciones sobre investigaciones de brotes en las que se ha logrado establecer que el personal asistencial y médico estuvo implicado en la cadena de transmisión por incumplimiento de las medidas de prevención y control.

Como en la mayoría de las enfermedades transmisibles, una eventual complicación de las IAAS es su potencial capacidad de producir brotes, representación epidemiológica que en su definición clásica corresponde con un aumento inusitado de casos de un evento en una población, en un territorio y en un periodo determinado. Sin embargo, para este tipo de infecciones el concepto podría ampliarse en las instituciones de salud a aquellos casos en que se presenta un nuevo perfil de resistencia o la aparición de un microorganismo del que previamente no se tenía noticia. Es decir, la aparición de un primer caso por un nuevo microorganismo (parásito, virus, bacteria u hongo) de interés epidemiológico en la IPS, debiera ser suficiente para generar una alerta institucional frente a un potencial brote.

El artículo central de la presente edición del Boletín Epidemiológico Distrital describe un caso causado por un germen emergente que, por sus características epidemiológicas, potencial epidémico y factores asociados, fue estudiado e intervenido como un brote de IAAS.