



RESULTADOS DEL PROTOCOLO DE NEUMONÍA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA

Luna Galveño S., Muñoz Ruiz A.M., Olmedo Bueno M.. Enfermer@s asistenciales. Hospital Regional Carlos Haya. Málaga. España.

INTRODUCCIÓN

La neumonía asociada a la ventilación mecánica (NAVVM) es la principal infección adquirida en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). Puede provocar mortalidad; habiéndose demostrado que, en los sobrevivientes, incrementa la estancia en las unidades de cuidados críticos aumentando, a su vez, los días de uso de ventilación mecánica.

La Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (Semicyuc) define la NAVVM como aquella que se produce en pacientes con intubación endotraqueal (o traqueotomía) que no estaba presente, ni en periodo de incubación, en el momento de la intubación. Se incluyen también las neumonías diagnosticadas en las 72 horas posteriores a la extubación o retirada de la traqueostomía.

El impacto de esta infección se traduce en una mortalidad global situada entre el 24 y el 76%; una mortalidad atribuida entre el 13,5 y el 17,5% y un incremento de la estancia en UCI entre 7,3 y 9,6 días.

Es necesario valorar si el uso de protocolo disminuye la tasa de NAVVM. Se intentará reducir la NAVVM a menos de 9 episodios por 1000 días de ventilación mecánica; propuesta hecha por el Ministerio de Sanidad.

MÉTODO

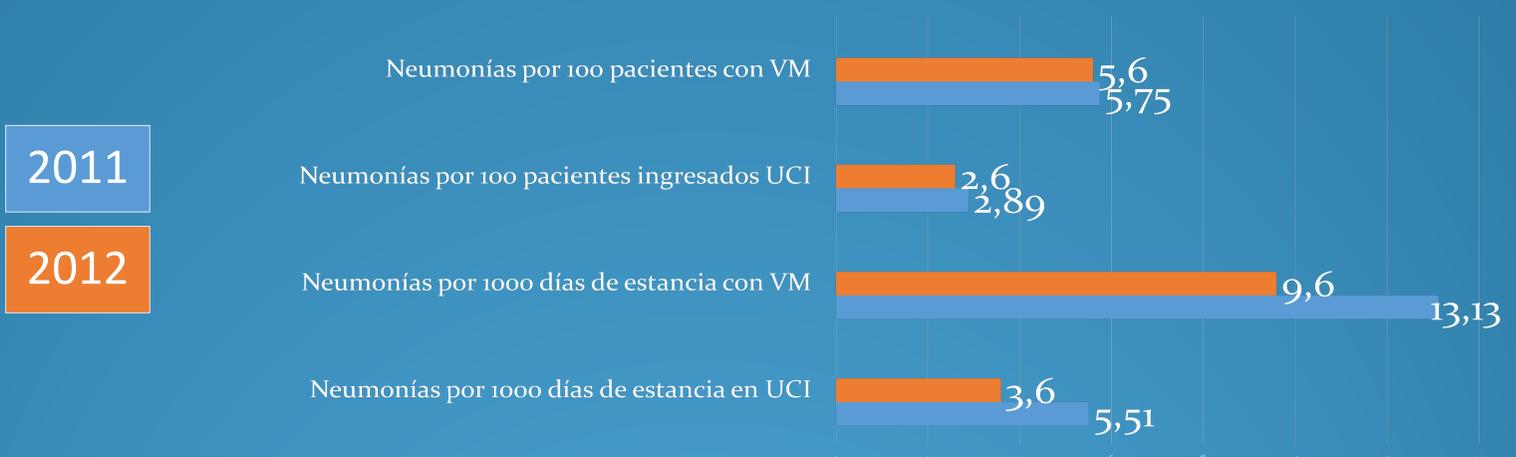
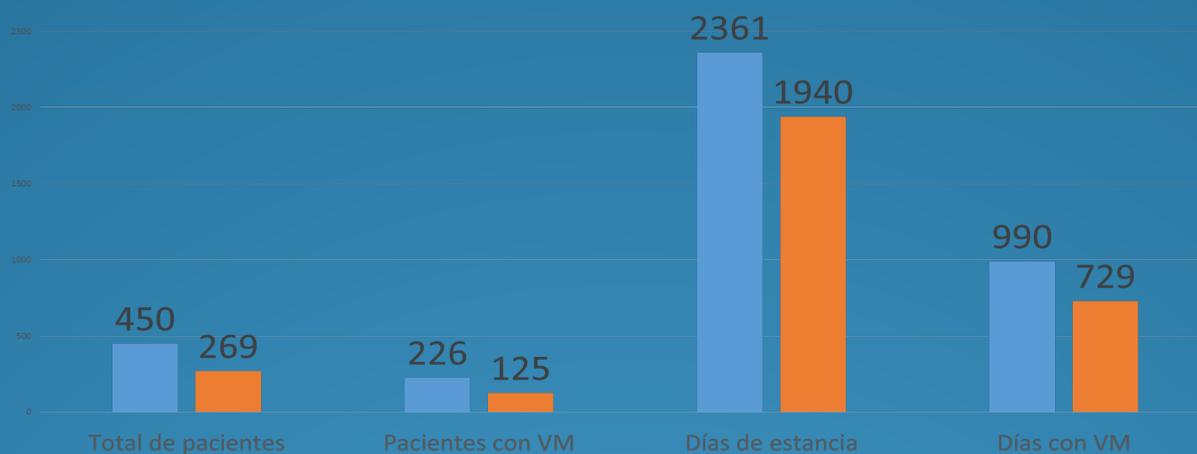
Se aplica el paquete de medidas de obligado cumplimiento puesto en marcha por el Ministerio de Sanidad en vistas a minorar la incidencia de NAVVM en los pacientes atendidos en la UCI del Complejo Hospitalario Carlos Haya. Este paquete de medidas comprende:

1. Formación y entrenamiento apropiado en el manejo de la vía aérea.
2. Higiene estricta de manos en el manejo de la vía aérea.
3. Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento por encima de 20cm H₂O.
4. Higiene bucal cada 6-8 horas utilizando clorhexidina (0.12-0.2%).
5. Posición semiincorporada del paciente.
6. Favorecer todos los procedimientos que permitan disminuir de forma segura la intubación y/o su duración.
7. Evitar los cambios programados de tubuladuras, humidificadores y tubos traqueales.

En base a estas líneas estratégicas, lanzadas a nivel nacional, un grupo de enfermeros de la Unidad de Gestión Clínica Cuidados Críticos y Urgencias del Complejo Hospitalario Carlos Haya hemos elaborado un protocolo donde se aplica este paquete de medidas. Se ha desarrollado, a su vez, una serie de puntos a tratar que son competencia exclusiva de la enfermería en su praxis diaria para favorecer una disminución de la tasa de incidencia de NAVVM.

RESULTADOS

En el Estudio Descriptivo General de los resultados obtenidos entre el periodo del estudio: 01/04/2011-30/06/2011, 01/04/2012-30/06/2012 en el Complejo Hospitalario Carlos Haya, encontramos las siguientes tasas de incidencias:



CONCLUSIONES

Según este estudio, en el año 2011, tras las medidas adoptadas, continuaba siendo alta la incidencia de NAVVM en nuestro Complejo Hospitalario. En el año 2012 se ha reducido la tasa de incidencia de NAVVM, casi llegando al objetivo propuesto por el Ministerio de Sanidad.

La aplicación del llamado “*Protocolo de Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica*” reduce la incidencia de esta complicación. Cada vez más nos vamos acercando a la cifra de menos de 9 episodios de NAVVM por 1000 días de ventilación mecánica, propuesta hecha por el Ministerio de Sanidad.

BIBLIOGRAFÍA

- ¹ Chastre J., Fagon JY., Ventilator-associated pneumonia. Am J Respir Crit Care Med; 2012: 867-903.
- ² Muscedere JG., Day A., Heyland DK., Mortality, attributable mortality, and clinical events as end points for clinical trials of ventilator-associated pneumonia and hospital-acquired pneumonia. Clin Infect Dis. 8, 2010; 102-5.
- ³ Lambert ML., Suetens C., Savey A., Palomar M., Hiesmayr M., Morales I., Agodi A., et al., Clinical outcomes of health-care-associated infections and antimicrobial resistance in patients admitted to European intensive-care units: a cohort study. Lancet Infect Dis. 1; 2011: 30-8.