



# Un gran Reto: Mantener Neumonía Zero

Ortiz Núñez, M.I. y Martínez Rodríguez, J.  
UCI Pediatría, H.R.U. Carlos Haya. MÁLAGA

**INTRODUCCIÓN:** Un gran reto en pro de la seguridad del paciente supone disminuir las infecciones nosocomiales. En las Unidades de Cuidados Intensivos la Neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM) constituye la segunda en importancia. En nuestra unidad se ha incorporado en los últimos cuatro años medidas basadas en los criterios del Centro de Control de Enfermedades americano (CDC) que nos han llevado a alcanzar Neumonía Zero. **Objetivo:** Describir las medidas adoptadas en nuestra unidad para la prevención de las NAVM y mantener la tasa de incidencia alcanzada.

**METODOLOGÍA:** El grupo de trabajo encargado del estudio y control de la NAVM llevó a cabo la difusión y el establecimiento de las medidas básicas de obligado cumplimiento y que a partir del año 2009 se han ido incorporando a nuestro proceder diario. Monitoreo frecuente sobre la correcta higiene de manos. Formación periódica mediante cursos y talleres dirigidos a todo el personal sobre Ventilación Mecánica. Evaluación e Información continua sobre la incidencia de las Infecciones Nosocomiales Asociadas a Dispositivos (INCA-D) en la Unidad.



## MEDIDAS APLICADAS

HIGIENE DE MANOS

POSICIÓN SEMIINCORPORADA

DESCONTAMINACIÓN OROFARÍNGEA C/12h

CAMBIO DE TRUBULADURAS SEMANAL

EXTUBACIÓN PRECOZ

USO DE SISTEMA CERRADO DE ASPIRACIÓN

HUMIDIFICACIÓN ACTIVA SI VM > 48 H

**RESULTADOS:** La implantación del programa formativo de actuación para prevenir la NAVM, y la evaluación continua nos ha llevado a reducir la tasa de NAVM a Neumonía Zero. En estos cuatro años los datos obtenidos son: la incidencia en el año 2009 fue de un 6,3‰ por cada 1000 días de Ventilación Mecánica, pasando por un 4,1 ‰ en el 2010, un 6,3‰ en 2011 y llegando a un 0‰ en el 2012.

TIPO DE INC	2009		2010		2011	2012
	CDC	Clinicos	CDC	Clinicos	CDC	CDC
Bacteriemia relacionada con catéter por 1000 días de catéter	21,1 ‰	11,8	18 ‰	9,7	18 ‰* 12 ‰	3,93 ‰*
Infección urinaria relacionada con sonda vesical por 1000 días de sonda vesical	13,2 ‰	9,5	22,4 ‰	19,1	9,5 ‰	6,93 ‰
Neumonía asociada a ventilación mecánica por 1000 días de VM	6,3 ‰	6,3	4,1 ‰	2,9	6,3 ‰	0 ‰
Uso CVC	0,64	0,54	0,6	0,68	0,62	0,57
Uso de SV	0,51	0,49	0,44	0,44	0,49	0,37
Uso de VM	0,4	0,40	0,36	0,37	0,44	0,38
Nº INC-AD	54		61		32	11
INC-AD/100 pacientes	13,4	8,8	12,9	9,2	7,8	2,73
INC-AD/1000 días-paciente	23	16,4	22,25	16,3	14,9	4,9

ALERTA CONTINUA

FORMACIÓN CONTINUADA

CONTROL DE INFECCIONES NOSOCOMIALES ASOCIADA A DISPOSITIVOS (INC-AD). UCIP 2013.

ÚLTIMA INC-AD DIAGNOSTICADA

FECHA	CAMA	TIPO
5-10-2012	7	BRC pseudomona a ITUAC E coli
29-01-2013		

Nº de INC-AD y a HERIDA QUIRÚRGICA

BRC	ITU-AD	NEUMONIA-VM	IHQ
	1		

LLEVAMOS 36 DÍAS SIN INC-AD

viernes, 08 de marzo de 2013

NEUMONÍA ZERO



**OBSERVACIONES:** La incorporación en nuestra práctica diaria de medidas basadas en las máximas evidencias científicas, la alerta continua y la formación continuada han demostrado ser unas herramientas muy eficaces en el objetivo que toda UCIP debe imponerse para alcanzar la Neumonía Zero en las NAVM. En nuestra unidad hemos logrado alcanzarla. Nuestro reto ahora es mantenerlo.