

BACTERIEMIA ASOCIADA A CATÉTERES VENOSOS CENTRALES EN LA UCI DEL HOSPITAL DE PONIENTE (ALMERÍA)

AUTORES: URREA GILABERT, I.

1.- INTRODUCCIÓN

En España la bacteriemia secundaria a infección por catéter supone un 9.57% del total de infecciones nosocomiales adquiridas en UCI, y de estas los catéteres son responsables de cerca del 50% de las bacteriemias intrahospitalarias. Ante un problema de semejante magnitud, la prevención de esta infección nosocomial constituye una oportunidad de intervención para promover la **seguridad de los pacientes**.

2.- OBJETIVOS

- Conocer los resultados de bacteriemia asociada a CVC en la UCI del Hospital de Poniente y en el resto de UCIs, antes y después de la implantación del paquete de medidas recomendadas por el Proyecto Bacteriemia Zero.
- Comparar los resultados obtenidos en nuestra UCI con los obtenidos en las UCIs de hospitales del resto de España.

3.- MATERIAL Y METODOS

Los datos para la realización de nuestro estudio han sido recogidos del Estudio Nacional de Vigilancia de Infección Nosocomial en UCI (ENVIN-HELICS).

Se trata de un estudio retrospectivo que evalúa los resultados obtenidos antes y después de implantar las medidas propuestas por el proyecto Bacteriemia Zero. El periodo está comprendido desde el 2008, año anterior a implantar dichas medidas, hasta el 2013.

4.- MEDIDAS LLEVADAS A CABO EN LA UCI DEL HOPITAL DE PONIENTE

- Formación de un equipo líder encargados de la difusión del programa y de recabar datos
- Concienciación del personal mediante la implementación de Objetivos Diarios
- Creación de un “Carro de canalización de Vías”
- Instauración de cinco procedimientos que han demostrado reducir las infecciones relacionadas con catéteres
 - Higiene de manos
 - Uso de barreras durante la inserción de los catéteres
 - Asepsia de la piel con clorhexidina
 - Evitar la vía de acceso femoral
 - Retirada de los CVC innecesarios

5.- RESULTADOS

- TASAS DE INCIDENCIA DE BACTERIEMIAS ASOCIADAS A CATÉTERES/TOTAL DÍAS CVC
 - Tasas Incidencia, comparativo Hospital de Poniente con el resto de España

AÑO 2008	H-PONIENTE	NACIONAL
Nº Bacteriemias/1000	3	436
Días CVC	560	89.151
Tasa Incidencia/1000	5,46	4,89
AÑO 2009	H-PONIENTE	NACIONAL
Nº Bacteriemias/1000	2	397
Días CVC	538	100.242
Tasa Incidencia/1000	3,72	3,96
AÑO 2010	H-PONIENTE	NACIONAL
Nº Bacteriemias/1000	2	316
Días CVC	579	107.804
Tasa Incidencia/1000	3,45	2,93
AÑO 2011	H-PONIENTE	NACIONAL
Nº Bacteriemias/1000	1	364
Días CVC	474	111.123
Tasa Incidencia/1000	2,11	3,28
AÑO 2012	H-PONIENTE	NACIONAL
Nº Bacteriemias/1000	0	331
Días CVC	474	118.562
Tasa Incidencia/1000	0	2,79
AÑO 2013	H-PONIENTE	NACIONAL
Nº Bacteriemias/1000	0	330
Días CVC	846	119.083
Tasa Incidencia/1000	0	2,77

6.- CONCLUSIONES

En el Hospital de Poniente partimos en el año 2008 de unas tasas altas, mayores al 4% estipulado como meta a conseguir por el proyecto Bacteriemia Zero. Pero tras la implantación de dicho programa podemos comprobar que hemos llegado a **CERO INCIDENCIAS**.

A sí mismo a nivel nacional, la tasa ha ido descendiendo paulatinamente, excepto el año 2011, en el que se produjo un ligero repunte.

7.- BIBLIOGRAFIA

- Estudio nacional de vigilancia de infección nosocomial en servicios de medicina intensiva: informe 2008-09-10-11-12 y 13. ENVIN-HELICS. Madrid: SEMICYUC: Ministerio de Sanidad y Política Social.
- Web. BACTERIEMIA ZERO
- Reducción de bacteriemias relacionadas con catéteres en los servicios de medicina intensiva mediante una intervención multifactorial. Informe del estudio piloto. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social; 2009.