

PROGRAMA BACTERIEMIA ZERO EN LA UCIN: SEGURIDAD DEL PACIENTE NEONATAL

Hospital Vithas Parque San Antonio
Cazorla Hernández, Irene
Hernández Ballesteros, Rubén

OBJETIVO PRINCIPAL:

Eliminar el riesgo de sufrir un daño innecesario en el curso de la atención sanitaria en UCIN

OBJETIVOS SECUNDARIOS:

- Promover y reforzar la cultura de seguridad en las UCIN
- Crear una red de UCIN que apliquen practicas seguras de efectividad demostrada

SEGURIDAD DEL PACIENTE:

- Es el principio fundamental de atención sanitaria y un componente crítico de la gestión de calidad.
- Depende de la interacción y el equilibrio permanente de múltiples actuaciones del sistema sanitario y de sus profesionales.
- Las intervenciones en atención de salud se realizan para beneficiar a los pacientes pero también pueden causar daños.

MÉTODO:

Importancia de las infecciones nosocomiales en la UCINN:

- Entre el 7-24% de recién nacidos ingresados en una UCINN adquieren una infección nosocomial durante su ingreso.
- La bacteriemia asociada a catéter es una de las infecciones más frecuentes en las UCIN.
- Aumento de morbilidad y mayor probabilidad de problemas en el neurodesarrollo en grandes prematuros con infección.
- Sepsis probada está independientemente asociada con la alteración en el neurodesarrollo en RNPT menor a 28 Semanas de gestación.
- Es urgente desarrollar protocolos dirigidos a reducir la incidencia de infección en este grupo de pacientes tan vulnerable.

RESULTADO:

PROGRAMA BACTERIEMIA ZERO EN LA UCIN

- ❑ Trabajo en **EQUIPO**/Grupo bacteriemia zero/ líderes
- ❑ Adaptación a la **UCIN**
- ❑ **FORMACIÓN** a todo el personal en prevención de bacteriemia asociada a catéter
- ❑ Máximas medidas de barrera en la inserción y mantenimiento ("BUNDLES")
- ❑ **CHECK-LIST** de inserción (Parar procedimiento)
- ❑ Revisión de material/Kits de inserción



STOP-BRC

1. Higiene adecuada de manos
2. Desinfección de la piel con clorhexidina
3. Medidas de barrera total durante la inserción
4. Preferencia de localización subclavia
5. Retirada de CVC innecesarios
6. Manejo higiénico de los catéteres

Plan de seguridad integral

1. Evaluar la cultura de seguridad
2. Formación en seguridad del paciente
3. Identificar errores en la práctica habitual
4. Establecer alianzas con la dirección
5. Aprender de los errores

CONCLUSIONES:

- La **seguridad del paciente neonatal** debe ser considerada como un **objetivo prioritario** en la asistencia sanitaria por las graves implicaciones individuales, familiares, sociales y económicas que conlleva.
- La cultura de seguridad no debe ser solo reactiva a los errores cuando se producen, es necesario pasar a una **cultura de seguridad proactiva** que permita **planificar procesos seguros**.
- Las infecciones en Neonatos aumentan la morbimortalidad. Se asocian a un riesgo mayor de presentar **alteraciones en el neurodesarrollo**.
- La implantación de protocolos en las unidades (**check list** y "bundles" de inserción y mantenimiento de catéteres) puede disminuir de forma significativa las infecciones nosocomiales.

¡Muchas de las infecciones nosocomiales SE PUEDEN prevenir y está en nuestras manos conseguirlo!

BIBLIOGRAFÍA:

1 "Impact of Sepsis on Neurodevelopmental Outcome in a Swiss National Cohort of Extremely Premature Infants"; Luregn J, Schlapbach, Maude Aebischer et al; Pediatrics Vol. 128 No. 2 August 1, 2011 pp. e348 -e357

2 "The investment case for preventing NICU-associated infections" F. Donovan, Karen Sparling et al; Am J Perinatol 2013;30:179-184

3 "Strategies for the prevention of hospital-acquired infections in the neonatal intensive care unit" Borghesi A, Stronati M et al; J Hosp Infect 2008; 68:293-300.