

VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

ABORDAJE DEL IMPACTO DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Autor principal ANA SAEZ NAVARRETE

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Médica

Palabras clave infección nosocomial impacto paciente prevención control

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

Según la OMS, una infección nosocomial es: Una infección contraída en el hospital por un paciente internado por una razón distinta de esa infección. Una infección que se presenta en un paciente internado en un hospital o en otro establecimiento de atención de salud en quien la infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación en el momento del internado. Comprende las infecciones contraídas en el hospital, pero manifiestas después del alta hospitalaria y también las infecciones ocupacionales del personal del establecimiento. Constituyen un problema a nivel internacional que incide en el grado de desarrollo de los hospitales, en el presente trabajo se aborda el impacto humano, económico y social. Las infecciones nosocomiales más frecuentes son las de heridas quirúrgicas, las vías urinarias y las vías respiratorias inferiores. Las tasas de prevalencia de infección son mayores en pacientes con mayor vulnerabilidad (edad avanzada, enfermedad subyacente o quimioterapia). El objetivo y conclusión de este estudio es incidir en la importancia de prevenir y controlar las infecciones nosocomiales, para reducir el gasto sanitario y la morbilidad del paciente. Se ha realizado una revisión bibliográfica, donde la localización de documentos se realizó en google académico, LILACS y PUBmed y en la biblioteca de Ciencias de la Salud de Granada. Con los resultados obtenidos, se seleccionaron los documentos que informaban sobre el tema.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Florence Nightingale fue considerada la madre de la enfermería moderna. Orientó los cuidados de enfermería al control del ambiente para facilitar la recuperación y logró reducir la mortalidad. Según Nightingale, el entorno del herido podía favorecer las infecciones, y por ello era esencial que este fuera el adecuado, como la luz, la higiene y la alimentación adecuada. Nightingale fue precursora de los programas de vigilancia epidemiológica y contribuyó de forma significativa a la prevención de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria.

En 1995 se creó el National Surveillance System for Health Care Workers (NaSH), dirigido específicamente a la inmunización y a la prevención de inoculaciones accidentales en el personal sanitario. Poco después, en 1999, se constituyó el Dialysis Surveillance Network (DSN), con el objetivo de monitorizar y reducir las tasas de infección en la población de pacientes en hemodiálisis ambulatoria. A principios de la década del 2000, el NHSN integró los 3 sistemas de vigilancia (NNIS, NaSH, DSN) en un único sistema capaz tanto de integrar datos relativos a los pacientes hospitalizados o ambulatorios (Patients Safety Component) como relacionados con la seguridad del paciente (Healthcare Worker Safety Component).

Actualmente las infecciones hospitalarias entrañan sobrecostos ligados a la prolongación de la estancia hospitalaria (1 millón de días en hospitalización suplementaria cada año); están asociadas también con los antibióticos costosos, las reintervenciones quirúrgicas, sin contar con los costos sociales dados por pérdidas de salarios, de producción, procesos judiciales, etc

Los estudios indican que aproximadamente el 5 % de los pacientes ingresados en los hospitales contraen una infección que cualquiera que sea su naturaleza, multiplica por 2 la carga de cuidados de enfermería, por 3 el costo de los medicamentos y por 7 los exámenes a realizar. Más importante aún son los costos en vidas humanas cobradas por las infecciones nosocomiales, son la causa de muerte en 1 a 3 % de los pacientes ingresados, se tendrán cifras tan impresionantes como las reportadas en Estados Unidos de 25 a 100 mil muertes anuales.

De aquí el interés por el estudio de las infecciones hospitalarias; cuales son las más comunes, mecanismos de infección, en que unidades se dan con más frecuencia, medidas de control y de prevención más adecuadas para evitar dichas infecciones y los efectos negativos que estas generan en el paciente, en la sociedad y en la comunidad; es por este motivo que nuestro objetivo principal es conocer, estudiar, controlar, pero sobre todo prevenir las infecciones hospitalarias.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Se ha realizado un estudio descriptivo del tipo bibliométrico, que es un método accesible para el análisis cuantitativo de la producción científica sobre un tema en particular. Este método también permite la recuperación de la información, subvenciona la actividad cualitativa de la actividad científica esencial para que el investigador pueda seguir lo que se produce en su área de estudio.

La recolección de datos ha sido realizada en marzo del 2015, en la Biblioteca Virtual de Salud (BVS), mediante la consulta de la base de datos LILACS (Literatura Latinoamericana y del Caribe de la Salud), MEDLINE (medical literature analysis and retrieval system online), IBECs (Índice Bibliográfico Español de Ciencias de la Salud), en el buscador de internet google académico y en la biblioteca de Ciencias de la Salud de la Universidad de Granada. Estas bases y bibliotecas fueron elegidas porque tienen gran número de publicaciones en el área de búsqueda. Los descriptores utilizados para la búsqueda fueron: enfermedad nosocomial, seguridad del paciente, infecciones hospitalarias.

Se recogieron 45 indicaciones en bases de datos online y 17 en libros y revistas en la biblioteca de la Universidad de Granada, y después del análisis de los descriptores, fueron seleccionadas 12, para finalmente basarme en los 6 textos que más se ajustaban al tema de mi estudio.

» RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.

Las infecciones nosocomiales ocurren en todo el mundo, son contraídas en los establecimientos de atención de salud y están entre las principales causas de defunción y de aumento de la morbilidad en pacientes hospitalizados. Son una pesada carga para el paciente y para el sistema de salud. Las infecciones nosocomiales agravan la discapacidad funcional y la tensión emocional del paciente y, en algunos casos, pueden ocasionar trastornos discapacitantes que reducen la calidad de la vida.

Las infecciones nosocomiales son causadas por microorganismos como bacterias, hongos y virus. Pueden ser localizadas o diseminarse de manera generalizada, lo que debilitará al paciente. Los individuos pueden infectarse de diversas formas y es vital que las enfermeras y resto de personal sanitario, tomen las precauciones necesarias para prevenir dichas infecciones. Hay una gran cantidad de factores que pueden contribuir al desarrollo de la infección hospitalaria como son: Enfermos graves con inmunidad debilitada, aumento de los procedimientos cruentos, mucho movimiento de pacientes, incumplimiento de la buena práctica, falta de higiene, uso inadecuado de antibióticos.

Los sitios más comunes de infección nosocomial son: Las vías urinarias, los pulmones, las heridas, la sangre.

Las infecciones nosocomiales tienen un origen multifactorial, que viene dado por los 3 componentes que forman la cadena de la infección: Los agentes infecciosos, el huésped, el medio ambiente.

Tras este estudio, podríamos aportar una serie de recomendaciones para prevenir o controlar la enfermedad nosocomial. La forma más eficaz y eficiente de romper la cadena de infección es seguir las precauciones habituales en el ejercicio cotidiano de la profesión. Estas recomendaciones se actualizan periódicamente, y están basadas en evidencias. Contienen precauciones estándares, diseñadas para la asistencia de todos los pacientes en cualquier contexto sanitario, con independencia del diagnóstico o estado de infección. Precauciones relacionadas con la transmisión, con el ambiente o aislamiento protector, se centra en los pacientes sometidos a trasplantes o tratamientos inmunosupresores y presentan un riesgo especial de infecciones. Las principales medidas preventivas son:

Lavado de las manos, higiene personal, ropa protectora: ropa de trabajo, zapatos, gorros, mascarillas, guantes, prácticas inocuas de inyección, prevención de la transmisión por el medio ambiente, desinfección del equipo empleado para el paciente, esterilización, aislamiento (por el aire, por contacto, aislamiento estricto o absoluto), separación por zonas, ventilación, tratamiento adecuado de los desechos generados en los sistemas de salud, uso apropiado de antimicrobianos (con programas de uso de antimicrobianos).

El no prevenir o controlar adecuadamente las infecciones nosocomiales utilizando correctamente todas las medidas anteriormente descritas, originan un impacto personal, social y económico que pueden resumirse en los 3 elementos siguientes:

Impacto humano (Daño físico y psicológico del paciente durante su complicación, secuelas irreversibles orgánicas y funcionales, pérdida de órganos vitales y/o pérdida de la vida, daño psicológico en la familia y amistades.

Impacto social (Afectación personal y de la familia del paciente infectado (económica, psicológica y social), gastos de la sociedad que corresponderían a otra actividad útil, pérdida de prestigio del personal de salud y de las instituciones involucradas, procesos legales de acusaciones y otros litigios).

Impacto económico (Aumento del costo hospitalario en moneda nacional y en divisa, pérdida de trabajo, disminución de la producción y de la productividad, pérdida de salario e ingresos familiares del afectado (días no trabajados, peritaje, jubilación), utilización del recurso material y humano calificado en detrimento de otras actividades de la salud, costos hospitalarios que corresponderían a otra actividad socialmente útil).

Tras esta revisión, creo que podría aportar una serie de recomendaciones para la prevención y control de de las infecciones nosocomiales como pueden ser desarrollar un programa de prevención y control de la infección hospitalaria integral, apoyar con recursos materiales y planificación acertada todo lo referente a equipos de esterilización, productos antimicrobianos, instrumental, textiles, laboratorios y otros, necesarios en esta línea de trabajo, desarrollar una estrategia de uso de antimicrobianos, desarrollar y actualizar sistemáticamente el proceso docente para profesionales y técnicos, asegurar la correcta desinfección y la esterilización de material e instrumental, evaluar sistemáticamente los costos ocasionados por esta enfermedad y los estimados que implican para la economía, la institución y el país, procurar realizar el tratamiento precoz, pero sobre todo y más importante, insistir en la prevención de la enfermedad. Se concluye en que la infección nosocomial es un problema de salud a nivel mundial, tiene un gran impacto humano, social y sobre todo económico, para el paciente, la familia, la comunidad sanitaria y el estado. Lo más importante para reducir el impacto de la enfermedad nosocomial en todos estos niveles es la PREVENCIÓN; por todo ello, utilizaremos todas las medidas anteriormente descritas de educación, medidas de protección y aislamiento, uso adecuado de antibióticos, ect.

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Este trabajo aporta conocimientos sobre el impacto que causan las infecciones nosocomiales en distintos niveles (social, económico y humano o personal), hace referencia a las principales causas de infección y en qué zonas son más frecuentes para poder tomar medidas para su control, pero sobre todo, para su prevención. Estas medidas se revisan continuamente debido a la aparición de nuevos microorganismos y formas de contagio. Nos permite conocer y mantener las normas de protección y prevención en el medio sanitario, que es fundamental para salvaguardar a los pacientes y a los responsables de su cuidado frente a las enfermedades infectocontagiosas y evitar su transmisión o infección cruzada.

El efecto positivo del control de infecciones nosocomiales sobre el paciente es reducir al máximo la mayor permanencia hospitalaria por complicaciones infecciosas, que podrían haber sido evitadas con medidas de protección, y en caso de parecer dicha infección, conocer las medidas de aislamiento, tratamiento, profilaxis, ect. para evitar otros contagios o posibles complicaciones mayores. Al prevenir, o en el caso de aparecer, controlar estas infecciones, también controlamos el gasto sanitario, que a su vez incide de manera directa o indirecta en el paciente, la comunidad y el Estado. Se reducen en el paciente y su familia el daño psicológico por afectación a otras partes del cuerpo, posibles secuelas y económico por pérdida de empleos (del paciente o familiar), disminución de economía familiar, defunciones, gastos de medicación, etc.

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

En el ámbito que implica a enfermería, sería adecuado centrarnos en la investigación de nuevos métodos para controlar las infecciones hospitalarias, por medio de nuevos materiales utilizados en el equipo, ropa (en batas, mascarillas, guantes, etc), uso de otras barreras, nuevos desinfectantes, técnicas de aislamiento más eficaces y medidas preventivas aún más precoces

» BIBLIOGRAFÍA.

1. Elisabeth M. Jamieson, Lesley A. Whyte, Janice M. McCall. Procedimientos de enfermería clínica. 5ª Edición. Ed. Elsevier. Churchill Livingstone.
2. Richard Hogston, Barbara A. Marjoram. Fundamentos de la práctica de enfermería. 3ª Edición. Ed. Mc. Graw Hill.
3. MSc. Abilio Ubaldo Rodríguez Pérez y Dr. Leonardo Sánchez Santos. Infección nosocomial. Impacto y perspectivas. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología, vol. 42 nº 2 Mayo- Agosto 2004. Versión on-line, ISSN 1561-3003.
4. Dr. Rafael Nordase Hernández. Visión actualizada de las infecciones intrahospitalarias. Revista Cubana de Medicina Militar, vol.31 nº3 Julio-Septiembre 2002. Versión on-line, ISSN 1561-3046.

5. G. Ducl, Fundación Hygie, Ginebra, Suiza, J. Fabry, Universidad Claude Bernard, Lyon, Francia, L. Nicolle, Universidad de Manitoba, Winnipeg, Canadá, R. Girard, Centro Hospitalario Lyon-Sur, Lyon, Francia, M. Perraud, Hospital Edouard Herriot, Lyon, Francia, A. Prüss, Organización Mundial de la Salud, Ginebra, Suiza. Prevención de las infecciones nosocomiales, guía práctica. 2ª edición. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2003. http://who.int/csr/resources/publications/ES_WHO_CDS_CDR/EPH/2002.12.