

MEDIDAS DE PREVENCIÓN SOBRE EL PROFESIONAL SANITARIO EN LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES

Autor principal:

ANA
GARCIA
DIAZ

Segundo co-autor:

PABLO
ORTIZ
ASENJO

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Quirúrgica

Palabra clave 1:

Prevención

Palabra clave 2:

Infección nosocomial

Palabra clave 3:

Cadena epidemiológica

Palabra clave 4:

Educación sanitaria

Resumen:

Las infecciones nosocomiales (IN) son aquellas que son consecuencia de la estancia hospitalaria y constituyen un importante problema de salud a nivel mundial. El objetivo ha sido el estudio de las diferentes medidas de prevención en la infecciones nosocomiales. Para ello, se ha realizado una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos: WEB OF SCIENCE, CUIDEN, MEDLINE, CINAHL. Se ha desarrollado en 3 áreas de actuación: sobre la cadena epidemiológica, detallando actuaciones en cada uno de los eslabones de dicha cadena; en la práctica profesional, centrado en la educación sanitaria, y por último; en el proceso asistencial, donde se tratan novedosas medidas basadas en la evidencia. Como conclusión, se destaca la importancia de la aplicación de medidas de barrera (higiene de manos, uso de guantes...), la implantación de procedimientos destinados a protocolizar los cuidados, además de un control regular de la práctica profesional.

Antecedentes/Objetivos:

Las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) constituyen un importante problema de salud a nivel mundial. Son una de las principales causas de morbilidad nosocomial, suponiendo además un alto coste económico, difícil de cuantificar en numerosas ocasiones. De este modo, las IRAS conllevan frecuentemente una prolongación de la estancia hospitalaria, una mayor utilización de antibioterapia o reintervenciones quirúrgicas, entre otras cosas, a lo que se añaden las consecuencias a nivel personal y social.

Las infecciones nosocomiales (IN) son aquellas que son consecuencia de la estancia hospitalaria y que se diagnostican a las 48h del ingreso del paciente aunque tendencias más actuales hablan de cambiar este concepto por el de infecciones asociadas a los cuidados sanitarios, que recoge además de las infecciones hospitalarias las ocasionadas en centros sociosanitarios, cuidados ambulatorios, hospitalización a domicilio,...

Para abordar esta situación y con el fin de reducir y controlar las infecciones nosocomiales, se han planteado los siguientes objetivos:

- Identificar medidas de prevención en los eslabones de la cadena epidemiológica.
- Mejorar la práctica profesional mediante el uso de programas de educación y formación sanitaria.
- Optimizar el proceso asistencial, creando una cultura de seguridad basada en prácticas de evidencia científica como los paquetes de medidas (bundles), adhesión a guías de práctica clínica y listas de verificación.

Descripción del problema - Material y método:

Estrategia de búsqueda:

Para llevar a cabo nuestro estudio se realizó una búsqueda en diferentes metabuscadores (WEB OF SCIENCE), bases de datos y buscadores de evidencia en español e inglés: CUIDEN, MEDLINE, CINAHL. Dicha búsqueda se actualizó en Marzo de 2016 y para fecha de publicación se han considerado desde 2005-2016, incluyendo todos los términos posibles para las siguientes palabras clave: “prevención”, “infección nosocomial”, “cadena epidemiológica”, “educación sanitaria”, “cultura de seguridad”.

Criterios de inclusión/exclusión:

Para esta revisión se han tenido en cuenta los siguientes aspectos para la inclusión: guías de práctica clínica, revisiones sistemáticas y estudios relacionados con la prevención de las infecciones nosocomiales.

Se excluyeron artículos que no se ocupan de las cuestiones de interés para nuestro estudio.

Resultados y discusión:

PREVENCIÓN SOBRE LA CADENA EPIDEMIOLÓGICA

MEDIDAS DE INTERVENCIÓN SOBRE LOS ESLABONES DE LA CADENA EPIDEMIOLÓGICA:

Medidas sobre la fuente de infección y el reservorio:

-Reservorio animal?diagnóstico, tratamiento, aislamiento, sacrificio y decomiso de los animales; medidas de desinsectación y desratización.

-Reservorio telúrico ?control del medio ambiente y desinfección.

-Si hombre es la fuente de infección?diagnóstico, tratamiento precoz y la adopción de medidas de aislamiento que dependerán del tiempo de transmisibilidad de la enfermedad, de las vías de eliminación de microorganismos y de las características del medio ambiente. Se basan

fundamentalmente en las precauciones estándar o universales.

Medidas sobre el mecanismo de transmisión:

-Contacto directo?educación sanitaria (uso de mascarillas, preservativos, normas higiénicas...)

-Contacto indirecto?higiene de manos, uso adecuado de barreras (guantes, mascarilla...), desinfección y/o esterilización de instrumental, control de aguas de consumo, recreativas y residuales, medidas de higiene y control alimentario.

-Vectores?desinsectación, desratización, control de residuos.

Medidas sobre la población susceptible:

-Profilaxis activa:vacunas.

-Profilaxis pasiva: quimioprofilaxis y/o inmunoglobulinas.

PREVENCIÓN EN LA PRÁCTICA PROFESIONAL

EDUCACIÓN Y FORMACIÓN SANITARIA

El proceso educativo de los profesionales es el nexo común entre las diferentes propuestas a realizar en el ámbito de las infecciones nosocomiales o cualquier otro, ya que ofrecer información de calidad y con la suficiente evidencia facilita que sea tenida en cuenta y llevada a cabo.

Un feed-back entre profesionales y resultados a tiempo es vital dentro de esta estrategia de mejora; es decir, presentar los resultados obtenidos de forma periódica facilita la labor de estos programas.

La educación tiene unos puntos clave a la hora de integrarlos como son el tiempo de entrenamiento, seguimiento, retroalimentación y dar apoyo a largo plazo.

PREVENCIÓN EN EL PROCESO ASISTENCIAL

PAQUETE DE MEDIDAS (BUNDLES)

Práctica simultánea de medidas de prevención basadas en la evidencia que al aplicar conjuntamente, mejora de forma sustancial el resultado en los pacientes. En líneas generales, los bundles, son acciones que se realizan enlazadas unas con otras dentro de un mismo procedimiento y que si la realizáramos por sí solas no tendrían tales ventajas.

ADHESIÓN A PROTOCOLOS Y GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

La implementación y el cumplimiento de protocolos y guías de práctica clínica para la prevención disminuye la incidencia de infecciones. Además no sólo trata de implementar una guía, sino que la adherencia a las mismas logró un descenso de la incidencia de las infecciones de localización quirúrgica casi un 5% como se detalla en varios estudios.

LISTADOS DE VERIFICACIÓN

Las listas de verificación son herramientas que forman parte de los ciclos de mejora de la calidad del proceso asistencial, facilitan la comunicación entre los profesionales implicados, ayudan en la detección de fallos y riesgos e incrementan la seguridad del paciente. La falta de los mismos en cada etapa es un factor contribuyente en los fallos de comunicación.

PROGRAMAS DE SEGURIDAD

Los programas de seguridad es donde se llevan a cabo intervenciones que se dirigen a mejorar la comunicación entre el equipo de trabajo a través del uso de listas de comprobación, monitorización de procedimientos e indicadores. La estrategia para lograrlo se compone de varios puntos: implicar al personal sanitario, educar en la evidencia, ejecutar el programa y evaluar los resultados.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

De acuerdo con los resultados de la búsqueda bibliográfica acerca del inmenso problema de salud a nivel mundial que suponen las infecciones nosocomiales, y dado que como se ha podido comprobar la mayoría de ellas son prevenibles, creemos que es importante aludir a la seguridad

sanitaria para disminuir su incidencia. De esta manera, se podría evitar la prolongación de la estancia hospitalaria, la mayor utilización de antibioterapia o reintervenciones, lo que disminuiría el impacto económico; y lo más importante, las consecuencias a nivel personal y social derivadas del proceso de enfermedad y de la hospitalización.

Como aportación a la seguridad del paciente, este trabajo no sólo se centra en el beneficio de reducir las infecciones nosocomiales; sino que además de buscar medidas eficaces, se ha propuesto un cambio en el profesional y en el proceso asistencial basado en la aplicación de medidas actuales y punteras que han sido avaladas por la evidencia científica.

Así, además de intervenir en un problema que atañe la salud del paciente, desde este trabajo se apuesta por una mejora del profesional enfermero y su proceso asistencial mediante el seguimiento de la literatura científica. En definitiva, queremos decir que una mejora en diferentes áreas de nuestra profesión, repercute directamente sobre la seguridad del paciente haciéndola patente a todos los niveles de la actuación enfermera.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

La realización de estudios que pongan de manifiesto la reducción de la incidencia de las infecciones nosocomiales con la puesta en práctica de las medidas de prevención de acuerdo con la evidencia científica demostrada.

Además, comprobar la correcta adhesión del profesional sanitario a protocolos de práctica clínica y la verificación de la existencia de la cultura de seguridad.

Así pues, fomentar la prevención de las infecciones nosocomiales mediante la implantación de procedimientos destinados a protocolizar los cuidados y a una política proactiva de prevención mediante el uso y aplicación de medidas de barrera, higiene de manos, además de un control regular de la práctica profesional, es de vital importancia para continuar las investigaciones en dicho campo de actuación.

Bibliografía:

1. Addendum to the guideline on the evaluation of medicinal products indicated for treatment of bacterial infections [sede web].United Kingdom; 2013 [consultado 10 Mar 2014]. Disponible en: http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Scientific_guideline/2013/11/WC500153953.pdf
 2. Grupo de trabajo de la Guía de práctica clínica de prevención y control de las enfermedades transmisibles en atención primaria. Promoción de la calidad. Guía de buenas prácticas. Prevención y control de las enfermedades transmisibles en atención primaria. Servicio madrileño de salud. Dirección General de calidad, acreditación, evaluación e inspección; 2007. <http://www.madrid.org/bvirtual/BVCM009209.pdf>
 3. Palomar M, Rodríguez P, Nieto M, Sancho S. Prevención de la infección nosocomial en pacientes críticos. Med Intensiva. 2010; 34(8):523–533
 4. Pérez-Blanco V, García-Olmo D, Maseda-Garrido E, Nájera-Santos MC, García-Caballero J. Evaluación de un paquete de medidas para la prevención de la infección de localización quirúrgica en cirugía colorrectal. Rev Cir Esp 2015; 93(4): 222–228
-