

# EVOLUCIÓN DE LA BACTERIEMIA ASOCIADA A CATÉTERES VENOSOS CENTRALES EN LA SANIDAD ESPAÑOLA.

Autoras: Castro Martín Eva María, Real Bernal Ana, Jiménez Molina María del Mar.

**Palabras clave:** Bacteriemia, UCI, Catéter Venoso Central, Protocolo , Efectividad.

## INTRODUCCIÓN

Los catéteres vasculares son indispensables en la práctica médica. Su utilización se ha incrementado de forma muy significativa durante los últimos años, de tal forma que es muy infrecuente que un paciente no lleve un catéter vascular, en algún momento de su hospitalización en UCI.

Está ampliamente aceptado que el catéter venoso central supone un riesgo de bacteriemia superior al periférico.

En las Ucis, el uso del catéter venoso central (CVC) es una de las principales fuentes de infecciones, siendo la Bacteriemia asociada a este CVC el 90% de ellas.

### IMPACTO

- Aumentan la estancia hospitalaria en 19,6 días.
- Tiene una mortalidad atribuible del 9% .
- Aumentan el gasto asistencial en 3123€ aproximadamente.

### PREVENCIÓN

Se instauró el protocolo Bacteriemia Zero (BZ), con un doble objetivo:  
 Objetivo Principal: Disminuir la tasa nacional de las bacteriemias relacionadas con CVC en UCI a menos de 4 episodios por 1000 días de catéter venoso central.  
 Objetivo Secundario: Crear una red de UCIS que apliquen prácticas seguras de efectividad demostrada y promover una cultura de seguridad en las UCIS del Sistema Nacional de Salud.



## OBJETIVO

Conocer la evolución de la tasa de incidencia de las bacteriemias por CVC en el Sistema Nacional de Salud, tras la implantación del protocolo Bacteriemia Zero.

## METODOLOGÍA

Estudio longitudinal retrospectivo entre el año 2011 y el año 2015.

Muestra y criterios de inclusión: Pacientes ingresados en UCI durante más de 48 horas y conectados a CVC, diagnosticados de bacteriemia hasta las siguientes 48 horas de traslado a otra unidad.

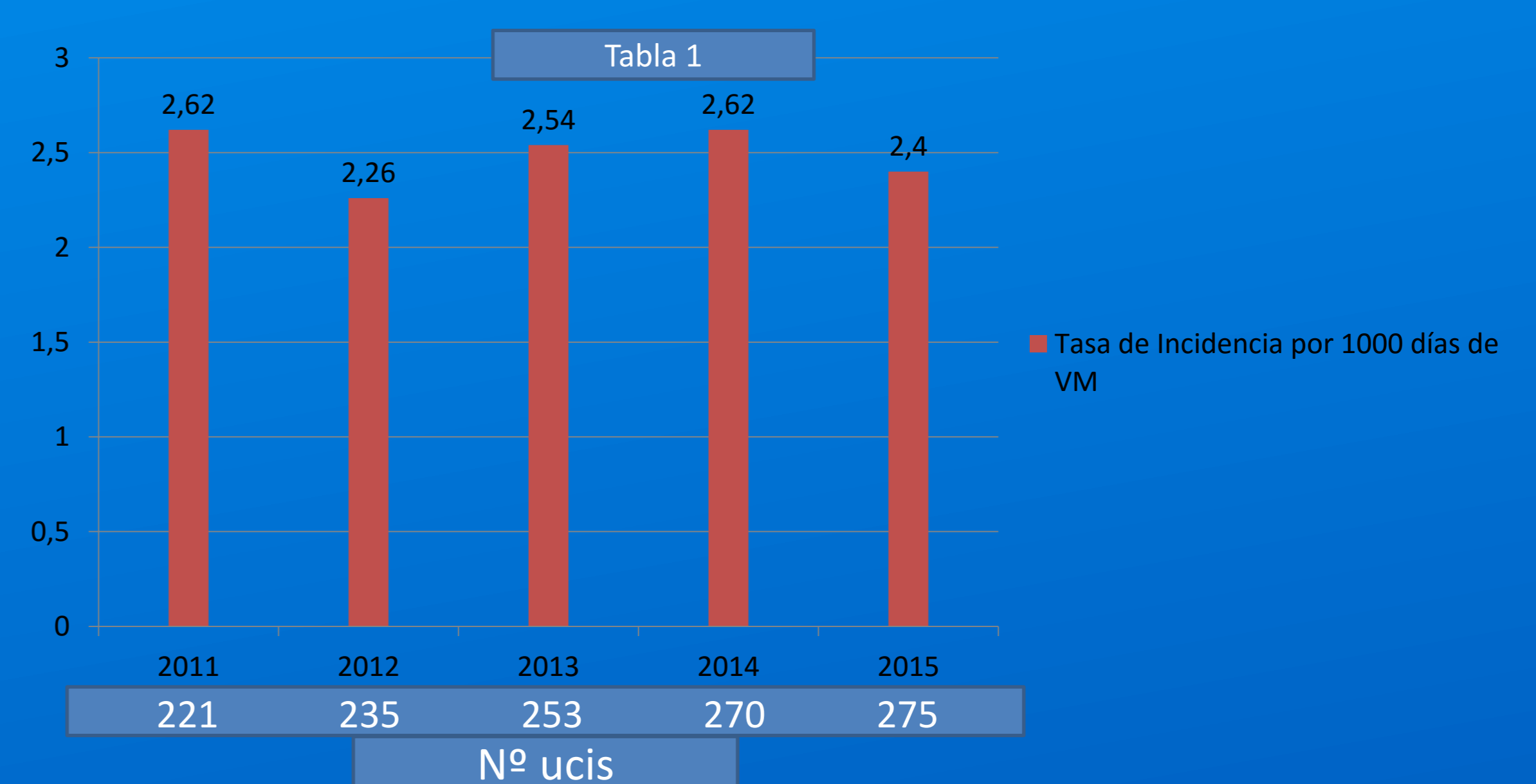
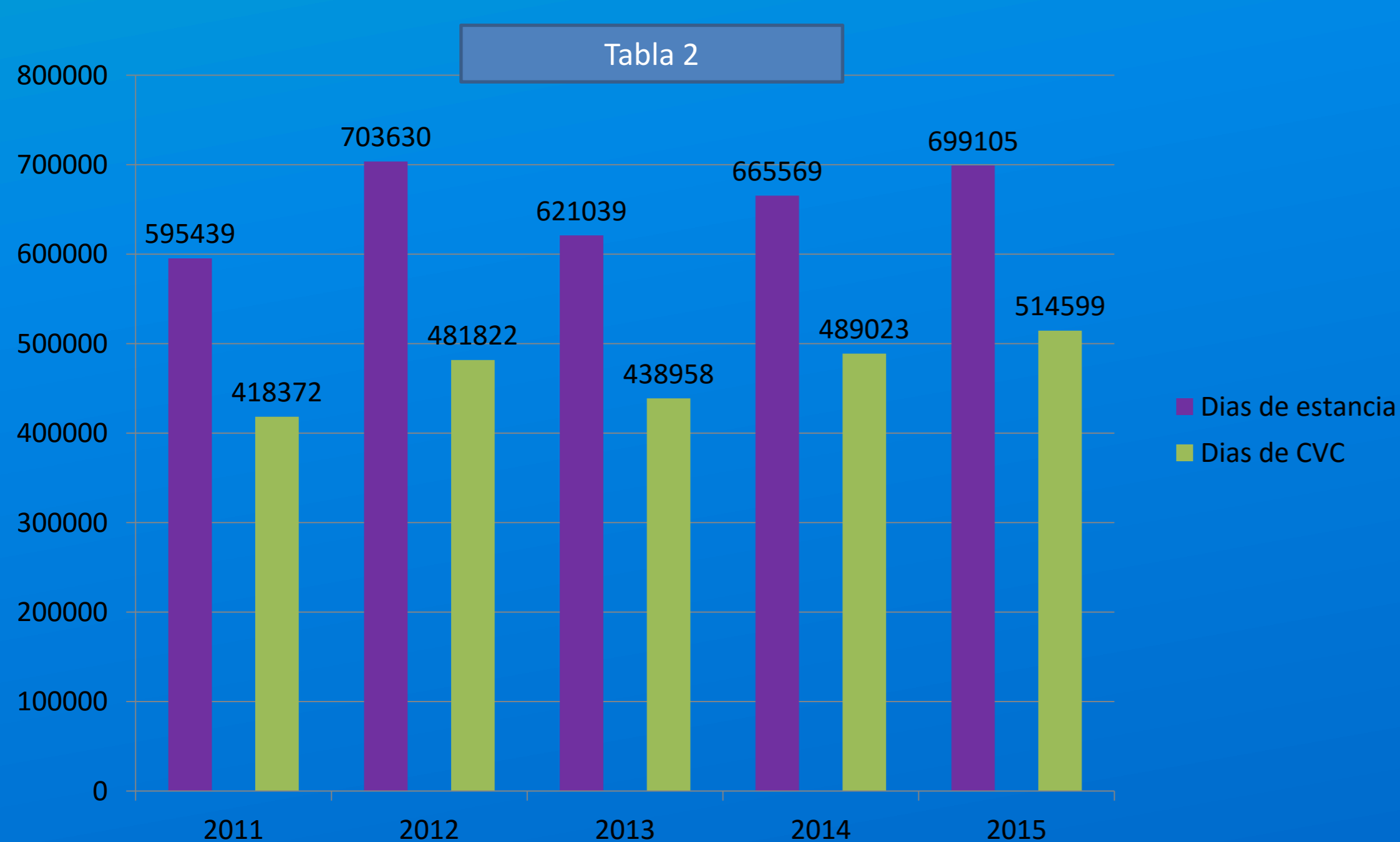
Fuente de datos: informes anuales del sistema de vigilancia ENVIN-HELICS, Google Académico y Scielo.

## RESULTADOS

La intervención para la prevención de bacteriemias, protocolo BZ, consiste en dos actividades complementarias e igualmente importantes que deben de realizarse a nivel de la UCI:

- La intervención estandarizada de prevención de bacteriemia relacionada con la inserción y manejo de catéteres venosos centrales (STOP-BRC).
- Plan de Seguridad Integral (PSI) que persigue promover y favorecer la cultura de seguridad en el trabajo en las UCIS.

Tras el análisis de los datos obtenidos, se observa que la tasa de incidencia de las bacteriemias por mil días de CVC ha disminuido en un 9,77% en el sistema sanitario a nivel nacional, pasando de 2,6 en el año 2011 a 2,4 en el año 2015, aun aumentando el número de Ucis participantes en el estudio, los días de estancia de los pacientes en la Unidad y los días de CVC (excepción del año 2013) . (Tablas 1,2).



## CONCLUSIONES

Del análisis y estudio de los datos obtenidos, podemos afirmar que la tasa de incidencia de las bacteriemias asociadas a CVC, han disminuido en un 9,77%, las medidas contempladas en el protocolo BZ son efectivas, pues queda demostrado que reduce la mortalidad atribuible, los días de estancia en UCI y el gasto económico asistencial.

### Bibliografía

1. Iroa Andrea; Da Rosa María José; Telechea Héctor y Menchaca Amanda. Prevención de bacteriemia asociada a catéteres intravenosos en UCIN mediante la implementación de un protocolo de trabajo. *Arch. Pediatr. Urug.* 2015, vol.86, n.2, pp. 106-112. [Consultado 04 Ene 2016], disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-12492015000200004&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-12492015000200004&script=sci_abstract)
2. Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias SEMICYUC, PROTOCOLO PREVENCIÓN DE LAS BACTERIEMIAS RELACIONADAS CON CATÉTERES VENOSOS CENTRALES (BRC) EN LAS UCI ESPAÑOLAS, [consultado 8 Ene 2016] disponible en: <http://hws.vhebron.net/bacteriemia-zero/Descargas/protocolo-del-proyecto-bacteriemia-zero.pdf>
3. Sociedad española de medicina intensiva, grupo de trabajo de enfermedades infecciosas (SEMYCIUC- GTI): Estudio nacional de infecciones nosocomiales en UCI (ENVIN-UCI). Informes relativos a los años 2011 al 2015. [Consultado 10 de Ene 2016], disponible en: <http://hws.vhebron.net/envin-helics/ResultadosBact.asp>