

## **MEJORANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UCI NEUMONIA ZERO**

**Triviño Garcia S., Martínez Fernández J.F.**  
**D.U.E; U.C.I. Adultos**

### **INTRODUCCIÓN:**

Objetivo principal del programa "Neumonía Zero":

"Disminuir la tasa media estatal de la NAV a menos de 9 episodios por 1000 días de ventilación mecánica."

- Representa una reducción del 40% respecto a la tasa media de los años 2000-2008 (Densidad de incidencia 15 episodios/1000 días de VM) .
- Reducción del 25% con respecto a la de los años 2009-2010 (Densidad de incidencia 12 episodios/1000 días de VM).

Los cuidados de enfermería protocolizados recomendados, aplicados en nuestra UCI, son esenciales en la consecución de estos objetivos dentro de una estrategia multidisciplinar de prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica, aumentando la calidad asistencial y seguridad de nuestros pacientes.

### **OBJETIVOS**

Evaluar la incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica en la UCI de adultos de nuestro Hospital durante el periodo 2012-2015.

Revisión de total de pacientes ingresados en cada año de estudio, los diagnósticos de neumonía asociada a ventilación mecánica en relación con los pacientes ventilados y respecto al total de pacientes ingresados, gérmenes más frecuentes aislados y la respuesta sistémica a la neumonía.

### **MATERIAL y MÉTODOS:**

Estudio descriptivo retrospectivo de la incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en nuestra Unidad de Cuidados Intensivos, C.H. Torrecárdenas de Almería, durante el periodo 2012-2015, comparando nuestras tasas de incidencia con la del conjunto de Andalucía.

### **RESULTADOS:**

	2012	2013	2014	2015
Pacientes ingresados	727	686	636	641
Días de estancia	4210	4257	4494	4568
Pacientes con VM	195	208	214	250
Das de VM	1572	1654	2261	2150
Ratio utilización	0,37	0,39	0,50	0,47
Neumonías asociadas a VM	17	8	10	8

### **Neumonía/1000 días de estancia en UCI**

2012	2013	2014	2015
4,04	1,88	2,23	3,72

### **Neumonía/1000 días de VM**

2012	2013	2014	2015
10,81	4,84	4,42	3,72

### **Respuesta inflamatoria**

	2012	2013	2014	2015
No	12 (70,59%)	2 (25%)	3 (30%)	4 (50%)
Sepsis	4 (23,53%)	3 (37,5%)	5 (50%)	2 (25%)
Sepsis grave	1 (5,88%)	3 (37,5%)	2 (20%)	1 (12,5%)
Shock Séptico	0	0	0	1 (12,5%)

### **Microbiología**

	2012	2013	2014	2015
BGN	9	5	7	6
BGP	6	1	2	0
Hongos	0	0	1	0
Cultivo -	2	2	0	2

### **CONCLUSIONES**

La estricta aplicación de las recomendaciones de prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica, donde la enfermería juega un papel crucial deriva en una reducción en las tasas de incidencia de esta complicación que aumenta la morbimorbilidad de nuestros pacientes así como el gasto hospitalario. La mortalidad atribuible se estima entre el 10 y 15,73%, aumentando la estancia de media entre 7,3 y 9,6 días.

En Andalucía, las tasas de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica (neumonía/1000 días de VM) se redujeron de un 11,45 en 2010 a un 5,30 en 2014. En nuestro Hospital dichas tasa de incidencia se han reducido como en a los hospitales de nuestro entorno, manteniendo tasas de incidencia por debajo de la media de las reportadas por los hospitales andaluces, pasando de un 10,81 en 2012 a 3,72 en 2015, consiguiendo el objetivo planteado en el protocolo "Neumonía Zero".

### **BIBLIOGRAFÍA:**

- 1.- Protocolo de prevención de las neumonías relacionadas con ventilación mecánica en las UCI españolas Neumonía Zero. Versión 4. Marzo 2011
- 2.- Sociedad española de medicina intensiva grupo de trabajo de enfermedades infecciosas (SEMYCIUC- GTI): Estudio nacional de infecciones nosocomiales en UCI (ENVIN-UCI). Proyecto NEUMONIA ZERO.