

Resultados obtenidos con el proyecto Bacteriemia Zero asociado a Catéter venoso central en UCI.

Lomas Muñoz Estela María, Montero Braojos Laura.

Palabras clave: bacteriemia, catéter venoso central, infección hospitalaria, seguridad del paciente, UCI.

Introducción.

La bacteriemia asociada al Catéter Venoso Central suele ser la primera causa de bacteriemia nosocomial en un hospital general. Los catéteres venosos centrales ocasionan un 75% de estas bacteriemias.

Se puso en marcha el Proyecto Bacteriemia-zero que tiene como objetivo principal reducir la media estatal de la tasa de BRC a menos de 4 episodios de bacteriemia por 1000 días de CVC, que representa una reducción del 40% respecto a la tasa media de los últimos 5 años en las UCI españolas.

Objetivos:

- 1) Valorar la efectividad del proyecto Bacteriemia Zero en la UCI.
- 2) Evaluar los conocimientos de los profesionales y la aplicación en la práctica clínica

RESULTADOS
4 artículos
revisados

Disminución del nº de episodios
Deficiencias en el cumplimiento de las herramientas del PSI.

Reducción de las tasas de bacteriemia (de 3.45 a 2.34)

Reducción la densidad de incidencia de BRC a 0

UCIS que han tenido una implicación elevada presentan 2,17 episodios por 1000 días de CVC frente a las implicadas de forma moderada presentan 4,18 episodios por 1000 días o frente a las de menor implicación con 4,27 episodios por 1000 días.

Métodos.

Para la revisión bibliográfica se realiza una búsqueda en:

-4 bases de datos electrónicas (Cuiden Plus, Pubmed, Cinahl, Cochrane), además de buscadores habituales como Google School. Documentos publicados entre el año 2010- 2016.

-Páginas web institucionales relacionadas con el tema en cuestión.

Revisamos 82 artículos, que tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión seleccionamos 4 que son analizados con un enfoque descriptivo.

Conclusiones:

- Disminución significativa de las tasas de BRC en las UCI participantes, en especial en las de mayor implicación.
- Resistencia al cambio en los profesionales de la salud para adaptar las nuevas medidas y el cumplimiento del plan de seguridad integral.
- Evaluación periódica de los errores cometidos ya que garantiza la mejora de los resultados obtenidos con el proyecto.



Bibliografía:

1. M. Palomar Martínez, F. Alvarez Lerma, M.A. Riera Badía , C. León Gil , M.J. López Pueyo , C. Díaz Tobajas , R. Sierra Camerino , L. Benítez Ruiz Y. Agra Varela y Grupo de Trabajo del Estudio Piloto)Bacteriemia Zero. Prevención de la bacteriemia relacionada con catéteres en mediante una intervención multifactorial. Informe del estudio piloto. Med Intensiva. [Internet]. 2010[citado el día 20 de abril del 2016]; 34(9): 581-589. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/medinte/v34n9/original1.pdf>
2. Francisco A.L, Gloria O, Joan M.F, Alba R, Mercedes P. Resultados de la aplicación del proyecto Bacteriemia Zero en Catalunya. Med Clin [Internet]. 2014 [citado 20 Abr 2016]; 143(Supl 1):11-16. Disponible en: http://apps.elsevier.es/watermark/cti_servlet?_f=10&pidet_articulo=90334845&pidet_usuario=0&pcontactid=&pidet_revista=2&ty=162&accion=L&origen=zonalectura&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=2v143nSupl_1a90334845ndf001.pdf