

# 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](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)