

SESCAM S BACTERIEMIA ZERO EN LA UCI PEDIÁTRICA DE TOLEDO



AUTORES: Donoso Calero, MI; Páramo García, G; Gómez-Escalonilla Zapardiel, C.

VII CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA Y FISIOTERAPIA "CIUDAD DE GRANADA"

■ INTRODUCCIÓN

- -La seguridad del paciente cobra especial importancia debido a una atención sanitaria cada vez más tecnológica.
- -Uno de los principales problemas de seguridad de los centros sanitarios son LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES.
- -La Bacteriemia Relacionada con Catéter Venoso Central (BRCVC) es una infección nosocomial frecuente y cuya incidencia es mayor en los pacientes pediátricos y en aquellos ingresados en UCI.
- -La morbimortalidad asociada a esta entidad hace que la BRCVC sea un problema de salud importante frente a la que es imprescindible desarrollar estrategias de prevención.
- En España se desarrolló el Proyecto Bacteriemia Zero (BZ) a nivel nacional siguiendo la estrategia de Dr. Pronovost

☐ OBJETIVO

≻Analizar si la implantación del Programa BZ disminuye las tasas de Densidad de Incidencia (DI) de la BRCVC en la UCI Pediátrica de Toledo.



❖OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ✓ Analizar cambios etiología de la BRC.
- ✓ Analizar y exponer cambios en las estrategias de Prevención para la BRC.
- ✓ Analizar y comparar los resultados de la implementación del Proyecto BZ en la UCIP del HVS Toledo con otros estudios ya constatados.

☐ MATERIAL Y MÉTODOS

REVISIÓN BIBLIOGRAFICA

Cochrane Library plus, Cuiden, Pubmed, Elsevier, Google Académico, Scielo, Dialnet, CDC (Central Desease Control), registro ENVIN-HELICS, registro EPINE, Medline, Excelencia Clinica, Embase.



- Catéter venoso central (catheterizacion central venous).
- Cuidados Intensivos (Intensive Care).
- ■Prevención (Primary prevention).
- ■Bacteriemia (bacteremia).
- ■Pediatría (pediatrics).

■ RESULTADOS





Se recomienda < 4 episodios / 1000 días de

COMPARACION DE ESTUDIOS: MUESTRA UCIP HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD DE TOLEDO

 4 casos de Bacteriemia probablemente relacionada con catéter

•Todas or GÉRMENES GRAM + •Tasa : 7,4 BRC/ 1000 días CVC

•Relación significativa: NPT y días de catéter

- •No se ha encontrado relación significativa:
- ·Localización, VM, Soporte vasoactivo, catéter arterial, edad.

84 CVC registrados 5,04 años de edad media (mediana : 3,7 años) 8,67 PRISM (mediana: 5) 6,42 días de cateter por paciente 53 check list inserción (100% UCIP) 35 Check list mantenimiento

72 pacientes

Cálculo retrospectivo de la tasa de BRC

Periodo previo a la puesta en marcha del proyecto:

Julio a Diciembre 2010 2,46 BRC /1000 días de CV

☐ CONCLUSIONES

RESULTADOS CONTRADICTORIOS EN LA COMPARACION DE ESTUDIOS

Las medidas de Prevención, los Protocolos de Inserción, Mantenimiento y Retirada de CVC de las Recomendaciones realizadas en el Proyecto BZ DISMINUYEN DE FORMA SIGNIFICATIVA las Colonizaciones de catéteres y las BRCVC.

BIBLIOGRAFIA

- Alvarez Lerma F, Olaechea P, Palomar Martínez M, Insausti Ordeñana J, López Pueyo MJ, Grupo de Estudio ENVIN-HELICS. Epidemiología de las bacteriemias primarias y relacionadas con catéteres vasculares en pacientes críticos ingresados en servicios de medicina intensiva. Med Intensiva. 2010; 34:437-45.
- Estudio de prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España. Sociedad española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene. Informe EPINE - EPPS del año 2012. Disponible en: http://hws.vhebron.net/epine/.