

TÍTULO

“Care Bundle en la prevención de neumonía asociada a ventilación en pacientes críticos pediátricos”

AUTORES

Azahara Argudo Martínez, Jesús Martínez Dolz, Sandra Bartual Rausell y Carmen Dolz Alabau.

HOSPITAL

Hospital Universitario y Politécnico La Fe

CIUDAD

Valencia

PROVINCIA

Valencia

INTRODUCCIÓN

En las unidades de cuidados intensivos pediátricos (UCIP) la neumonía asociada a la ventilación mecánica (NAVVM) es la segunda causa más frecuente de infección nosocomial por lo que su prevención debe ser considerada como uno de los temas más importantes a abordar en la UCIP y se ha convertido en una de las medidas de calidad asistencial en el cuidado del niño en estado crítico, lo que ha llevado en los últimos años a la implantación de proyectos con directrices basadas en la evidencia mediante un paquete de medidas (Care Bundle) para su prevención, ya que, han supuesto una mejora en la seguridad del paciente y la calidad de nuestra atención.

PALABRAS CLAVE

Infección nosocomial, prevención, cuidados intensivos, enfermería, pediatría. neumonía, ventilación mecánica.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El desarrollo del protocolo de prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica (NAVVM) implantado en nuestra unidad ha conseguido disminuir la infección nosocomial, sin embargo, consideramos necesario desarrollar nuevas estrategias para favorecer y aumentar la adhesión en la práctica de las medidas establecidas.

Para contribuir en la mejora de calidad asistencial y seguridad del niño crítico, pretendemos diseñar un póster científico basado en intervenciones preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Objetivo general:

– Optimizar la calidad de la atención enfermera con prácticas seguras, proporcionando información clara, accesible y rápida mediante un póster que incluya un conjunto de medidas basadas en la evidencia en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica y sirva de guía de apoyo al enfermero/a responsable del cuidado del niño/a.

Objetivos específicos:

- Gestionar los cuidados.
- Mejorar la atención y seguridad del paciente.

MATERIAL

Elaboración de un póster científico con información sobre las medidas de prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica que se deben aplicar de forma simultánea.

MÉTODO

Información bibliográfica para la investigación mediante revisión bibliográfica en bases de datos de las medidas de prevención en la neumonía asociada a ventilación mecánica. Además, se han consultado estudios nacionales de prevalencia, estándares y recomendaciones de sociedades científicas. La estrategia de búsqueda se ha desarrollado combinando los términos de las palabras clave citadas en este artículo y el periodo de búsqueda se ha limitado a un periodo de 5 años de 2013 a 2018, seleccionando los artículos publicados en inglés y castellano.

RESULTADOS

Tras la revisión bibliográfica realizada podemos afirmar que para mejorar la calidad de atención con prácticas seguras se deben integrar en la práctica diaria un paquete de medidas (Care Bundle) de forma simultánea en la prevención en la neumonía asociada a la ventilación mecánica basadas en la evidencia científica.

La Enfermería de UCIP desempeña un papel primordial en la aplicación de estrategias de prevención de la NAVM y en su práctica habitual, después de realizar la valoración enfermera puede y debe implantar las medidas de prevención de la NAVM basadas en la evidencia en los niños con ventilación mecánica, con el objetivo de minimizar su aparición y sus efectos, así como, aumentar su seguridad.

El Care Bundle que hemos diseñado en el póster científico está basado en el proyecto Neumonía Zero: Medidas de obligado cumplimiento

1. Formación continuada del personal sanitario
2. Higiene estricta de manos en el manejo de la vía aérea.
3. Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento por encima de 20 cmH₂O.
4. Higiene bucodental según la edad del niño/a.
5. Evitar, siempre que sea posible, la posición de decúbito supino a 0°
6. Favorecer todos los procedimientos que permitan disminuir de forma segura la intubación y/o su duración.
7. Evitar los cambios programados de las tubuladuras, humidificadores y tubos traqueales.

Medidas específicas altamente recomendables

1. Descontaminación selectiva del tubo digestivo (DDS).
2. Aspiración continua de secreciones subglóticas.
3. Antibióticos sistémicos durante la intubación en pacientes con disminución del nivel de conciencia.

Para mejorar la adherencia de estas prácticas colocaremos este póster informativo en lugares visibles de la unidad asistencial y en el programa informático ICCA (IntelliSpace Cuidados Críticos y Anestesia) que utilizamos en nuestra unidad como sistema de información y gestión de los cuidados críticos.

CONCLUSIONES

DISCUSIÓN

En la literatura científica se acumulan numerosos estudios que han analizado diferentes medidas para prevenir esta infección en la población adulta y su eficiencia, sin embargo, existen pocos estudios publicados sobre este problema en pediatría, lo que conlleva a que la mayoría de nuestras prácticas estén basadas en nuestra experiencia profesional combinada con datos extrapolados de la atención que se ofrece a los pacientes adultos.

No obstante, diferentes sociedades científicas han analizado, clasificado y recomendado medidas de prevención de la NAVM, en base a su evidencia y a su aplicabilidad en cuidados intensivos pediátricos basadas en el proyecto Neumonía zero.

CONCLUSIONES

La prevención de las infecciones nosocomiales supone una meta fundamental para los profesionales responsables del cuidado al niño crítico y el uso del paquete de medidas (Care Bundle) es una herramienta útil y una nueva forma de abordar la prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica con el objetivo de minimizar su aparición y sus efectos.

La colocación de este póster científico en un lugar visible y accesible constituye un medio eficaz para mejorar la adhesión en la práctica de las recomendaciones de prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica por parte de los profesionales responsables de la seguridad y cuidados al niño en estado crítico.

BIBLIOGRAFÍA

1. Jordan García, I.; Bustinza Arriourtúa, A.; Concha Torre, JA.; Gil Antón, J.; De Carlos Vicente, JC. y Téllez González, C. Estudio multicéntrico nacional sobre la infección nosocomial en la UCIP. *An.Pediatr.* (Barcelona). 2014. 80 (1): 28-33.
2. Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene. Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España (EPINE-EPPS) según el protocolo “EPINE-Point prevalence survey of healthcare-associated infections and antimicrobial use in acute care hospitals, ECDC, 2016-2017”. Estudio EPINE nº 28: 1990-2017. Análisis EPINE-EPPS 2017 (313 hospitales y 61.673 pacientes). 9 noviembre 2017.
3. Sociedad española de medicina intensiva crítica y unidades coronarias (SEMICYUC), grupo de trabajo de enfermedades infecciosas y sepsis. Estudio nacional de vigilancia de infección nosocomial en servicios de medicina intensiva 2018. ENVIN-HELICS Informe 2018.
4. Organización Panamericana de la Salud. Directrices sobre componentes básicos para los programas de prevención y control de infecciones a nivel nacional y de establecimientos de atención de salud para pacientes agudos. Versión oficial en español de la obra original en inglés *Guidelines on core components of infection prevention and control programmes at the national and acute health care facility level* © World Health Organization 2016 ISBN: 978-92-4-154992-9. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2017. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
5. Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC). Manual de definiciones y términos. Manual de Cumplimentación del Estudio Nacional de vigilancia de infección nosocomial en UCI (ENVIN- HELICS). Julio de 2013
6. Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC). Prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica. Módulo de formación. Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias. Consultado el 10 de diciembre de 2018. Disponible en: <http://www.semicyuc.org>
7. Bonsal Cooper, V. and Haut, C. Preventing Ventilator Associated Pneumonia in Children: An Evidence Based Protocol . American Association of Critical-Care Nurses. *Crit Care Nurse* 2013; 33:21-29
8. Dolz Alabau, C.; Martínez Dolz, J. y Soriano Prats, MA. Enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en UCI pediátrica. Comunicación oral. XXXV Congreso de la Asociación Nacional de Enfermería de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales (ANECIPN). Sanxenxo. Pontevedra 2014

9. Álvarez Lerma, F. et al. Prevention of Ventilator-Associated Pneumonia: The Multimodal Approach of the Spanish ICU “Pneumonia Zero” Program. Crit Care Med. 2018 feb; 46(2): 181–188.

TIPO DE PRESENTACIÓN

Póster