

## **TÍTULO**

"Eficacia del protocolo de bacteriemia zero en una uci neonatal"

## **INTRODUCCIÓN**

Los neonatos hospitalizados son especialmente susceptibles a las infecciones, principalmente los prematuros, debido a la inmadurez de sus barreras primarias, a su sistema inmunológico y a la alta frecuencia de procedimiento invasivos como los accesos vasculares<sup>1-3</sup>.

En el año 2006 el Dr. Peter Pronovost desarrolló una estrategia preventiva de la bacteriemia relacionada con catéteres (BRC) denominada proyecto "Bacteriemia-Zero" Este proyecto tiene como objetivo reducir la tasa de Bacteriemia asociada a catéter venoso central (CVC) en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). En España, el Ministerio de Sanidad y Consumo en colaboración con la OMS ha puesto en marcha un proyecto para la prevención de las infecciones relacionadas con los catéteres centrales en las UCI<sup>4,5</sup>. En la UCI Neonatales del Hospital la FE de Valencia durante los meses de mayo a diciembre de 2014 se implantó el protocolo de Bacteriemia Zero<sup>6</sup>.

## **PALABRAS CLAVE**

Protocolo Bacteriemia Zero; UCI Neonatal (UCIN); Catéter Venoso Central de inserción Periférica (EPI); Catéter Venoso Umbilical.(CVU)

## **JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

Analizar la bacteriemia asociada a los CVC de acceso periférico tras la implantación del protocolo Bacteriemia Cero.

## **OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

Identificar la tasa de bacteriemia relacionada con los CVC de acceso periférico, CVU y analizar la eficacia del protocolo Bacteriemia Zero.

## **MATERIAL**

Se han incluido todos los neonatos con CVC de inserción periférica y CVU durante enero de 2013 hasta marzo del 2019.

## **MÉTODO**

Se ha llevado a cabo un estudio observacional retrospectivo en el que se han recogido de las historias clínicas. Se ha calculado el ratio de niños con CVC respecto al nº de niños ingresados y la Tasa bacteriemia (nº episodios/1000 días de catéter venoso central).

## **RESULTADOS**

Tabla 1 .RATIO DE niños con CVC

Año	% de niños CVC	% de niños con catéter venoso umbilical	% de niños con catéter Epicutáneo
2015	0,69		
2016	0,6	0,19	0,4
2017	0,52	0,21	0,3
2018	0,5	0,19	0,3
2019	0,58		

Tabla 2 . TASA BACTERIEMIA RELACIONADA CON CATETER

Periodo de estudio Tasa de Bacteriemia asociada a CVC (%)\*

2013-mayo 2014 (antes de implantación)	12,57
2014 ( junio-diciembre) (periodo de implantación)	9,73
2015	6,53
2016	6,24
2017	5,71
2018	8,02
2019 (enero-marzo)	3,11

\*Tasa= nº de episodios/1000d días de catéter venoso central

## **CONCLUSIONES**

Las tasas de bacteriemia asociada a los cateters ha disminuido desde la implantación del protocolo de Bacteriemia Zero.

Se observa un ligero aumento de la tasa de bacteriemia asociada a los cateteres en el año 2018 respecto a los tres años anteriores. Pensamos que este aumento podría deberse a la falta de formación continua . A

pesar de ello, se observan cifras mejores durante el primer trimestre del 2019.

Deben replantearse sesiones y cursos para reforzar la formación respecto a este protocolo. Hay que seguir motivando al personal y transmitir la importancia que tiene su aplicación para la salud de los niños que cuidamos.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Brodie SB, Sands KE, Gray JE, Parker RA, Goldmann DA, Davis RB, et. al. Occurrence of nosocomial bloodstream infections in six neonatal intensive care units. *Pediatr Infect Dis J* 2000;19:56-57.
2. Quach C, Milstone AM, Pepere C, Bonenfant M, Moore DL, Pperreault T, chlorhidrine bathing in tertiary care neonatal intensive care unit: impact on central line-associated bloodstream infections. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2014;35:158-153
3. Boussicault G, Ollivier M, Allard L, Ringuier B. Accesos venosos en el recién nacido, el lactante y el niño. *EMC – Anestesia-Reanimación* [Internet]. 2018 [citado 7 sep 2018]; 44(1):1-25. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1280-4703\(17\)87754-9](https://doi.org/10.1016/S1280-4703(17)87754-9)
4. Pronovost P, Needham D, Berenholtz S, Sinopoli D, Chu H, Cosgrove S, et al. An intervention to decrease catheter-related. *N Engl J Med*. 28 de diciembre de 2006; 355 (26): 2725-32.
5. Ministerio de Sanidad y Consumo (MSC) de España y el Departamento de Seguridad del Paciente de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Protocolo de prevención de las bacteriemias relacionadas con catéteres venosos centrales en las UCI españolas. 2015. Disponible en: [https://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2015/PROTOCOLO\\_BACTERIEMIA\\_ZERO.pdf](https://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2015/PROTOCOLO_BACTERIEMIA_ZERO.pdf)
6. Protocolo Bacteriemia Zero de la UCIN Neonatal de la Fe de Valencia.

#### **TIPO DE PRESENTACIÓN**

Comunicación Oral