

5.- EL PROYECTO BACTERIEMIA CERO EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

Autores: : "Díaz Alonso, Yolanda"; Medrano Fernández, Asunción; Sánchez Gutiérrez, Carolina; Concha Torre, Andrés; Rey Galán, Corsino.

Hospital: Hospital Universitario Central de Asturias

Ciudad: Oviedo

Introducción: En el año 2009, la Agencia de Calidad, en colaboración con la OMS puso en marcha a un proyecto, en coordinación con las CCAA, para la prevención de las infecciones relacionadas con los catéteres centrales y promoción de una cultura de seguridad en unidades de cuidados intensivos de adultos (UCI) Este proyecto utiliza una estrategia multifactorial basada en la experiencia llevada a cabo en Michigan por el Dr. Peter Pronovost, de la Universidad Johns Hopkins. Desde marzo de 2009, la unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP) del Hospital Universitario Central de Asturias participa en este proyecto.

Palabras clave: Infección, catéter, bacteriemia, seguridad

Justificación del estudio: Inclusión de una unidad de cuidados intensivos pediátrico en un programa internacional para la disminución de la infección nosocomial y el seguimiento de la seguridad de los pacientes.

Objetivos del estudio: 1. Adaptación del proyecto a una unidad de cuidados intensivos pediátricos. 2. Reducir la incidencia de bacteriemia relacionada con catéter (BRC) mediante la aplicación de un proyecto que incluye: formación previa del personal, aplicación de protocolos de trabajo en equipo, hoja diaria de objetivos, creación de un carro de vía central y un paquete estandarizado de medidas para la inserción y mantenimiento del catéter venoso central (CVC) basadas en la mejor evidencia científica.

Material: Se realizó una adaptación del programa a las características de una unidad de cuidados intensivos pediátricos. Se comparó la tasa de BRC durante dos periodos: antes (enero 2003-diciembre 2009) y después (marzo 2009-marzo 2011) de la fase de implantación del proyecto.

Método: Se diseñó un estudio prospectivo, observacional, con intervención.

Resultados del estudio: Durante el primer periodo la tasa fue de 3.05/1000 días de CVC. Durante el segundo periodo se insertaron 150 CVC con una duración media de 8 días. La tasa de BRC en este periodo fue de 0/1000 días de CVC. La colonización de los catéteres descendió de un 38% en el primer periodo a un 14% en el segundo.

Conclusiones: 1.- El proyecto es aplicable a cuidados intensivos pediátricos con mínimas modificaciones 2. La intervención realizada para implantar el paquete de medidas para la inserción y el cuidado del CVC disminuyó de forma drástica y mantenida nuestra tasa de BRC. 3. Es deseable la extensión del proyecto a todas las áreas del hospital donde se manejan CVC.