



O.E.15. Rondas de seguridad. Adherencia a los proyectos Zero

MARIA JESÚS GONZALEZ SUÁREZ¹, JUAN CARLOS CALVO TENOR¹, GEMA TENOR SALAS¹.

1. HOSPITAL JUAN RAMÓN JIMÉNEZ (HUELVA)

Tipo de comunicación: Oral

Palabras clave

Infección nosocomial, auditorías, cuidados intensivos, medidas preventivas, enfermería

Introducción

Las infecciones nosocomiales son consideradas eventos adversos graves que se asocian a una alta mortalidad y morbilidad pero pueden prevenirse si se adoptan las medidas de control necesarias.

Los proyectos Zero tales como Neumonía Zero (NZ), Bacteriemia Zero (BZ) o Infección del Tracto Urinario asociado a sondaje uretral (ITUz) se presentan como herramientas ampliamente demostradas que ayudan a disminuir las tasas de infecciones relacionadas con los dispositivos invasivos.

Como estrategia de mejora de calidad asistencial y seguridad del paciente, se encuentran las auditorías como medio para el análisis de medidas aplicadas en la prevención de estas infecciones.

Objetivos

-Conocer el grado de adherencia a los paquetes de medidas de los proyectos de BZ, NZ e ITUz

Material y método

Estudio descriptivo observacional llevado a cabo en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez desde septiembre a diciembre de 2024.

La recogida de datos: auditorías aleatorias

Las Variables auditadas se relacionan con los proyectos BZ, NZ e ITUz.



Resultados

Neumonía Zero (73 Determinaciones)

- Balón de neumotaponamiento en rango: 63,63%
- Cabecera por encima 30º: 100%
- Higiene bucal: 100%
- Aspiración subglótica: 50,68%

Bacteriemia Zero (183 Determinaciones)

- Buen estado punto de inserción: 100%
- Apósito en correctas condiciones: 95,62%
- Presencia de Bioconectores en todos los puertos: 93,44%
- Catéteres innecesarios: 2,18%
- Llaves innecesarias: 1,36%
- Registro de protocolo de curas: 97,81%

ITU Zero (183 determinaciones)

- Bolsa de recogida por debajo de vejiga: 100%
- No contacto con superficie: 100%
- Limpieza meato: 100 %

Conclusiones

En nuestra unidad existe una adecuada implantación de las diferentes medidas de los proyectos Zero.

La aspiración subglótica ha pasado de ser altamente recomendable a obligatoria siendo su adherencia cada vez mas frecuente pero aún no está implantada de forma generalizada en nuestra práctica asistencial. Muchos pacientes ingresan en nuestra unidad procedente de otros servicios como quirófano o urgencias por lo que es importante trasladar y concienciar a otros equipos de la necesidad de que la intubación endotraqueal se realice con dispositivos que permitan esta aspiración.

Sería necesario la implantación de dispositivos de control continuo de presión del neumotaponamiento que facilitara el poder mantener esta presión en rango.

Las sesiones periódicas de información y formación a los profesionales pueden favorecer que la adherencia sea mayor.