

MEDIDAS DE MEJORA EN LA PREVENCIÓN DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA. ESTUDIO PILOTO

COMPLEJO ASISTENCIAL DE ÁVILA. Avda Juan Carlos I. Tfno 920358093

S. Paniagua Tejo; A. Aguado García; E. Ciria Laglera; R. Hernández Rojo; R. Sánchez Arroyo; I. García Palomar

spaniagua@saludcastillayleon.es

INTRODUCCIÓN

Las neumonías nosocomiales, constituyen una de las infecciones más frecuentes en las UCIs. Su alta morbilidad y mortalidad hace que hayan sido consideradas además como de las más graves. Su mortalidad atribuible alcanza tasas de 20-33%. En algunos estudios han llegado a ser responsables del 60% de todas las muertes del hospital relacionadas con las infecciones nosocomiales.

Este proyecto ha sido financiado por el Sistema Nacional de Salud, en la estrategia de seguridad de pacientes 2010.

OBJETIVO

Promover la implantación sistemática de las medidas de evidencia científica demostrada en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVVM) a través de una estrategia multimodal que incluyó la utilización de recordatorios, formación del personal, empleo de una lista de verificación y monitorización periódica de las tasas de NAVVM.

METODOLOGÍA

- Constitución de un grupo coordinador UCI-Medicina Preventiva y definición de responsabilidades del equipo.
- Revisión del protocolo para la prevención de las NAVVM incluyendo las últimas recomendaciones basadas en la evidencia (relacionadas con las estrategias para la aspiración, la colonización y la contaminación del equipo utilizado)
- Diseño del listado de verificación para ser utilizado en los pacientes sometidos a VM. A través de él se comprueba: indicación de VM, valoración diaria de la posibilidad de interrupción de la sedación y destete, vía de acceso para la intubación traqueal, antisepsia de la cavidad oral, posición semi-incorporada del paciente y maniobras de intubación y mantenimiento de VM y medidas de asepsia a utilizar.
- Realización de talleres formativos al personal de la UCI sobre el protocolo y el listado de verificación planteado.
- Monitorización de las tasas de neumonía asociadas a ventilación mecánica y las tasas de utilización de VM y difusión mensual de las tasas a través del tablón de anuncios. Para su consecución el hospital cuenta con un sistema de vigilancia activo de la Infección hospitalaria en la UCI a cargo del servicio de Medicina Preventiva.

RESULTADOS

Del período de pilotaje: diciembre 2010 y enero 2011 que incluyó a 38 pacientes ingresados en la UCI:

- Densidad de incidencia de NAVVM: 15,3 por mil pacientes-día de VM
- Tasa de utilización de VM: 0,46
- Porcentaje de profesionales formados en las prácticas para prevenir la NAVVM: 50%
- Porcentaje de pacientes con VM y lista de verificación realizada: 100%

CONCLUSIONES

La participación de la UCI y Medicina preventiva ha mejorado la comunicación y colaboración entre ambos servicios, consiguiéndose sistematizar y verificar las actividades de mejora acordadas. Se debe aumentar el número de profesionales con formación específica en prevención de NAVVM. La preparación y realización de este proyecto, ayudó a sentar las bases en el centro, para el proyecto nacional propugnado por la OMS "Neumonía Zero"