

# Enfermería. UCI. Servicio Murciano de salud

Proyectos Zero:  
Bacteriemia Zero  
Neumonía Zero  
Resistencia Zero

Estado, cooperación y propuestas de mejora.

José Eugenio Martínez Abril.  
Enfermero. UCI HCUVA.

# Historia de la vigilancia de las IRAS en UCI

- ▶ 1994 Nacimiento de ENVIN (Estudio Nacional de Vigilancia de la Infección nosocomial en UCI) promovido por el Grupo de trabajo de enfermedades infecciosas (GTI) de la SEMICYUC.
- ▶ Tres principios Básicos:
  - Voluntario.
  - Realizado por un médico intensivista.
  - Útil como herramienta de vigilancia de cada unidad.
- ▶ 2003 Adherencia al programa de vigilancia europeo HELICS (Hospitals in Europe Link for Infection Control through Surveillance).
- ▶ 2009=>....2017 INTERVENCIÓN a través de los Proyectos Zero, no sólo vigilancia. Recomendaciones => ENFERMERÍA.

# Acceso de la Enfermería a los Proyectos Zero

Acceso de Enfermería a Bacteriemia Zero. Año de inicio 2008									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
H.U. Santa Lucia									
H. U.Reina Sofía									
H.U. Rafael Méndez									¿?
H.U. Los Arcos									
H.U. Morales Meseguer									
H.C. U.Virgen de la Arrixaca									

Acceso de Enfermería a Neumonía Zero. Año de inicio 2011									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
H.U. Santa Lucia									
H. U.Reina Sofía									
H.U. Rafael Méndez									¿?
H.U. Los Arcos									
H.U. Morales Meseguer									
H.C. U.Virgen de la Arrixaca									

Acceso de Enfermería a Resistencia Zero. Año de inicio 2014									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
H.U. Santa Lucia									
H. U.Reina Sofía									
H.U. Rafael Méndez									¿?
H.U. Los Arcos									
H.U. Morales Meseguer									
H.C. U.Virgen de la Arrixaca									

# Proyectos Zero. Enfermería.

- ▶ **¿Quién lo implanta?** 5 UCIs lo implanta el personal médico ( jefe del servicio) y 1 el servicio de UCI.
- ▶ **Servicio de Calidad del hospital.** 5 UCI manifiestan que el S.de Calidad es conocedor de estos proyectos y desde esas UCIs se les informa, pero sólo eso, en 1 UCI manifiestan que están implicados.
- ▶ **Comunicación de resultados a profesionales de enfermería.** 1 UCI no comunica, 2 rara vez, 2 una vez al año, otra cada 3 meses.

# Proyectos Zero. Enfermería.

## ▶ FORMACIÓN:

- ▶ **Cursos online:** 4 si, una de ellas con poca difusión, 2 no tienen información al respecto.
- ▶ **Cursos presenciales:** si en las 6 UCIs, 1 vez al año en general .
- ▶ **“Charlas a pie de cama”** como forma de llegar a los profesionales en 3 UCIs si, 3 no.

La adhesión a la formación está sujeta a la voluntad propia del profesional, no es requisito para trabajar en las unidades.

# Proyectos Zero. Enfermería.

## Protocolos adaptados a los proyectos zero:

- En 5 UCIs no existen protocolos adaptados a los proyectos zero, sólo 1 los tiene adaptados.
- En todos los casos se siguen las recomendaciones de los proyectos zero.
- Sí hay en todos los hospitales protocolos relacionados con los proyectos zero (PZ), fundamentalmente de Cuidado de CVC, vía venosa periférica, cateterización vesical y lavado de manos.

# Proyectos Zero. Enfermería.

**Personal de Enfermería, presencias en relación a los proyectos zero.**

- En 4 UCIs se manifiesta tener sobrecargas de trabajo, 1 de ellas a veces, otra no refiere.
- En 4 UCIs no hay aumento de personal por casos de Microorganismos Multirresistentes (MMR), en 2 UCIs se aumenta a veces como consecuencia sobre todo de contaminación/infección por *Acinetobacter* MR.
- En las 6 UCIs un mismo profesional de enfermería, puede cuidar a pacientes con MMR y sin MMR.
- En 5 UCI la enfermera puede ser que cuide a pacientes con diferentes MMR, , sólo en 1 se mantiene sin mezclar MMR.
- En todas se optimizan los RRHH para no mezclar pero las circunstancias a veces lo hacen imposible.

# Proyectos Zero. Enfermería.

## Aislamientos:

- Aislamiento preventivo, según recomendaciones del programa Resistencia Zero, se lleva a cabo en la totalidad de UCIs.
- Protocolos específicos de aislamiento para UCI, en 2 UCIs se dispone de este protocolo, 1 está en trámite y en el resto (3) es el del hospital.
- Camas de aislamiento, se dispone en todas las 6 UCIs de “boxes con puerta”, cerrados, 2 de ellas disponen de algunas camas con vestíbulo previo, y sólo 2 UCIs disponen de alguna cama con presión negativa.
- Cartelería y folletos informativos: a la mayoría les son facilitados por los servicios de Medicina Preventiva y/o de vigilancia de infección nosocomial, propio de cada hospital.



# Proyectos Zero. Enfermería.



Florence Nightingale

- ▶ **Limpieza de superficies:** *“El aire puro, agua pura, desagües eficaces, limpieza y luz”*
- Enfermería no participa en el desarrollo de los planes de limpieza de UCI.
- En general no hay protocolos establecidos de limpieza tras contaminación por MMR, sólo 1 UCI cuenta con un “procedimiento”.
- Una de las UCI sólo cuenta con 1 sólo profesional de limpieza para toda una UCI.
- La enfermería desconoce la existencia y resultados de los controles de calidad y/o auditorias referentes a la limpieza, se limita a comunicar a los empleados cuando algo está sucio.

# Proyectos Zero. Enfermería.

## Cooperación con otros servicios:

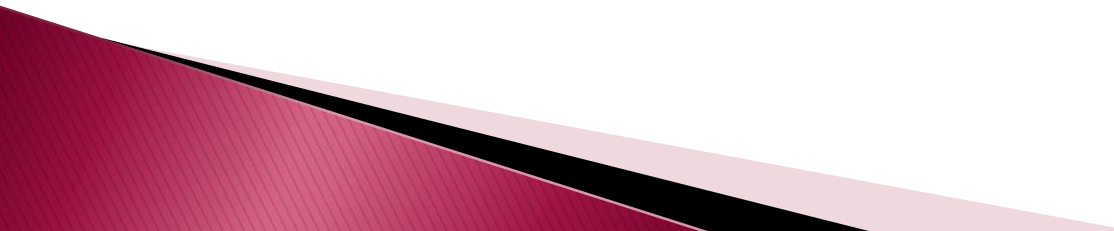
- Medicina preventiva: sí hay cooperación en los hospitales donde tienen este servicio, 2 de los 6. Es necesario un incremento de la cooperación.
- Comisión de infecciones: sí cooperación en dos de las UCIs, en 1 no, incertidumbre en el resto. Difícil acceso desde la Enfermería, es necesaria mayor accesibilidad.
- Calidad Asistencial: sí cooperación en 1 de las UCIs, 2 con poca comunicación, 1 no cooperación, 2 inciertas.
- Liderazgo en acciones de mejora de PZ: en general recae en el estamento médico, a través del jefe del servicio, más en RZ. Le sigue la supervisión y la enfermera referente en PZ.

# Proyectos Zero. Enfermería. Propuestas de mejora.

- ▶ Formación en PZ: que sea requisito imprescindible para trabajar en UCI. Horas de formación liberadas y remuneradas. Fomentar proyectos de investigación y mejora.
- ▶ Enfermera referente en PZ: definir las funciones de este puesto, que intervenga también en la planificación de estos programas a nivel nacional, no sólo en recogida de datos, “vigilancia” y formación. Propuestas de rotación del puesto.
- ▶ Protocolos relacionados con PZ: unificación de protocolos adaptados a PZ, y relacionados con IRAS tales como los de aislamiento y limpieza.

# Proyectos Zero. Enfermería.

## Propuestas de mejora.

- ▶ Personal laboral: creación de una bolsa con personal acreditado en competencias específicas en UCI, y en PZ.
  - ▶ Ratios en caso de MMR: establecer protocolos y recomendaciones por las comisiones de infección que sean vinculantes.
  - ▶ Estructura: identificar mínimos necesarios para asegurar protección frente a IRAS, auditorias, mejora a medio plazo.
- 

# Proyectos Zero. Enfermería.

## Propuestas de mejora.

- ▶ Bacteriemia Zero: unificación de criterios en la elección del catéter, lugar de inserción y el mantenimiento de CVC, definir los equipos de terapia intravenosa(ETI).
- ▶ Neumonía Zero: investigación, desarrollo y formación en VM no invasiva (BIPAP, alto flujo, humidificación, ECMO)
- ▶ Resistencia Zero: participación de enfermería en la planificación de la limpieza, unificar criterios en aislamientos y limpieza en caso de MMR.
- ▶ Infección del tracto urinario “ITU Zero”: planificándose, 4 UCIs ya han emprendido acciones de mejora, se propone unificar acciones a la espera del inicio del proyecto.

# Proyectos Zero. Enfermería. Propuestas de mejora.

- ▶ Cooperación con otros departamentos:
  - ✓ Comisión de infecciones: mayor accesibilidad, establecimiento de criterios con carácter vinculante en movimiento de pacientes, aislamientos y limpieza en caso de MMR.
  - ✓ Calidad: además de la recogida de datos, mayor participación en acciones de mejora.
  - ✓ Medicina preventiva: establecimiento claro de sus competencias para evitar duplicidades, cooperación con otros servicios (Infecciosas, Microbiología, ENVIN,...) definida.
  - ✓ Recursos materiales: evaluación periódica de catéteres, sondas, antisépticos,... para adaptarse a la evidencia y subsanar deficiencias.

# Proyectos Zero. Enfermería.

## Propuestas de mejora.

- ▶ Cooperación con otros departamentos:

ESTABLECER COMPETENCIAS Y  
SINERGIAS. EQUIPOS  
MULTIDISCIPLINARES CON  
REUNIONES PERIODICAS CON  
OBJETIVOS ALCANZABLES Y MEDIBLES.

