

Cómo citar este documento

Jiménez Estévez E, Rodríguez Márquez J, Diego Estévez C, Pascual Andreu JC, Lanceta Galván F, Espejo Jiménez L y cols. Efecto de la actualización de protocolos sobre la reducción de infecciones relacionadas con catéteres y sondaje vesical en una Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital “Punta de Europa” de Algeciras. Biblioteca Lascasas, 2007; 3(2). Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0221.php>

EFFECTO DE LA ACTUALIZACIÓN DE PROTOCOLOS SOBRE LA REDUCCIÓN DE INFECCIONES RELACIONADAS CON CATÉTERES Y SONDAJE VESICAL EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL “PUNTA DE EUROPA” DE ALGECIRAS

Componentes del equipo investigador:

Investigador principal:

Eva Jiménez Estévez, Enfermera del Hospital Punta Europa. Cuidados Intensivos
Email: e.j.estevez@hotmail.com

Resto de componentes del equipo:

- Juan Rodríguez Márquez
Enfermera del Hospital Punta Europa. Cuidados Intensivos
- Carmen Diego Estévez
Supervisora de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Punta Europa
- Juan Carlos Pascual Andreu
Enfermera del Hospital Punta Europa. Cuidados Intensivos
- Francisco Lanceta Galván
Enfermera del Hospital Punta Europa. Cuidados Intensivos
- Lola Espejo Jiménez
Enfermera del Hospital Punta Europa. Cuidados Intensivos
- Antonia Casas Calle
Enfermera del Hospital Punta Europa. Cuidados Intensivos
- Luis Torrecilla Rojas
Jefe de Bloque Hospital Punta de Europa. Escuela Universitaria de enfermería.

MEMORIA JUSTIFICATIVA

1. TÍTULO:

Efecto de la actualización de protocolos sobre la reducción de infecciones relacionadas con catéteres y sondaje vesical en una Unidad de Cuidados Intensivos del hospital "Punta de Europa" de Algeciras.

2. ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL:

Las bacteriemias asociadas a catéter intravascular y las infecciones de vías urinarias relacionadas con sondaje son las infecciones hospitalarias más graves y más frecuentes, respectivamente, en nuestro medio, y generan un incremento en la mortalidad intrahospitalaria, estancias y costes.

La incidencia de bacteriemias asociadas a catéteres centrales en la UCI del Hospital Punta Europa ha sido superior al percentil 75 de los hospitales andaluces (mediana= 5.8 infecciones por mil días en 2004). Por la fisiopatología de este tipo de infecciones existe una posibilidad de mejora con la actualización de los protocolos. La incidencia de infecciones del tracto urinario asociada a sondaje es similar a la tasa andaluza y, por tanto, también presenta un margen de mejora respecto de los estándares internacionales.

Debido a que las recomendaciones de categoría IA (ampliamente recomendada) priorizadas por los CDC para la puesta en marcha de un programa de reducción de infecciones son (1) la educación al personal sanitario sobre las indicaciones y mantenimientos de los catéteres y (2) la evaluación de los conocimientos y el cumplimiento de los protocolos periódicamente, nuestra investigación tratará de medir el impacto en las bacteriemias asociadas a catéter y en las infecciones de vías urinarias de una actualización de los protocolos específicos para las mismas que se desarrollan en el hospital.

3. HIPOTESIS:

Tras la actualización de protocolos en la UCI, las bacteriemias relacionadas con los catéteres y las infecciones de vías urinarias asociadas al sondaje vesical se reducirán al menos en un 20%.

4. OBJETIVOS:

Medir la efectividad de la actualización de los protocolos con relación a las bacteriemias relacionadas con los catéteres y las infecciones urinarias asociadas al sondaje vesical.

5. MATERIAL Y MÉTODOS:

5.1. Diseño del estudio: Cuasiexperimental antes-después, sin grupo control.

5.2. Periodo de estudio: 18 meses a partir de la puesta en marcha de la actualización de protocolos.

5.3. Población y muestra: Inicialmente se incluirán para la recogida de datos

todos los enfermos ingresados en UCI. Posteriormente se excluirán, para el análisis, aquellos enfermos de UCI que no hayan sido portadores de catéter venoso y/o de sonda vesical. Se estima que el número total de pacientes ingresados durante el periodo de estudio será de 1200.

5.4. Variables:

- ◆ Bacteriemia asociada a catéter (dependiente): según la definición del CDC.
- ◆ Infección urinaria asociada a sondaje vesical (dependiente): según la definición del CDC.
- ◆ Actualización de protocolos: el procedimiento incluye la elaboración participativa de los mismos, y sesiones clínicas en las que participan todo el personal de enfermería, para cada uno de los dos protocolos.
- ◆ Datos demográficos: edad, sexo.
- ◆ APACHE II al ingreso en UCI.
- ◆ Diagnósticos al ingreso en UCI.
- ◆ Días de implantación del catéter.
- ◆ Tipo de catéter.
- ◆ Días de implantación de sondaje vesical.
- ◆ IMC al ingreso en UCI.
- ◆ Ubicación del paciente en la unidad.

5.5. Análisis estadístico:

- ◆ Se comparará el cambio de la variable dependiente con los datos basales de años anteriores del programa de vigilancia activa de Infecciones hospitalarias.
- ◆ Análisis estratificado para cada una de las variables asociadas.
- ◆ Análisis multivariante mediante regresión logística no condicional.
- ◆ Para el efecto se utilizará el paquete estadístico SPSS

6. APLICABILIDAD Y UTILIDAD PRÁCTICA DEL TRABAJO

La bacteriemia relacionada con catéteres puede ocasionar mayor mortalidad, e incrementa notablemente los costes y la estancia hospitalaria. Por ello todas las medidas diseñada para prevenirlas incidirán de forma favorable en estas dos variables.

La implantación de protocolos con participación de los profesionales que permita también una evaluación de las intervenciones tendrá impacto no sólo sobre los dos procesos objeto de estudio sino también sobre otros indicadores de calidad de la unidad, al facilitar la estandarización de procedimientos, mejorar la calidad de registros, reducir el número de errores y permitir la retroalimentación de los profesionales en cualquier momento.

7. MEDIOS DISPONIBLES PARA DESARROLLAR EL PROYECTO

Los cinco investigadores tienen experiencia en programas de evaluación y calidad y han participado en la elaboración de protocolos en distintas unidades. El investigador principal ha participado en varios proyectos de investigación durante los últimos.

8. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- ◆ Variabilidad de la práctica clínica médica puede influir en la petición de hemocultivos y urocultivos
- ◆ Las características de la actualización de protocolos están condicionadas por las peculiaridades propias de nuestra unidad y su extrapolación a otras unidades deben ser valoradas por las mismas.

9. BIBLIOGRAFÍA:

- ◆ Centers for Disease Control and Prevention. **Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections**. MMWR, 2002;51(No.RR-10)
- ◆ Anguera Saperas L, Aragonés Mestre M, March Jordi M. **Nueva estrategia de actuación en los accesos venosos y su influencia en bacteriemias**. *Enfermería Intensiva*, 2004; 15(1): 11-16
- ◆ Díaz Chicano JF, Castañón Baquera R, Carrión Tortosa F. **Prevención de las infecciones relacionadas con catéteres venosos en Cuidados Intensivos**. *Enfermería Intensiva*, 1997; 8(4): 143-150
- ◆ Garcia MP, Eseverri C, Zazpe C, Asiain MC. **Calidad de enfermería en cuidados intensivos. Estudio retrospectivo en pacientes de larga estancia**. *Enfermería intensiva*, 1998; 9(3): 102-108
- ◆ Centers for Disease Control and Prevention. **Guidelines for the Prevention of Catheter-associated Urinary Tract Infection**. 1981.
- ◆ Allepuz Palau A J, Rosselló Urgella J, Vaqué Rafarta E, Hermosilla Pérez JL, Arribas Llorenteb J, Sánchez Payác M, Lizán García and EPINE Working Group. **Evolution of closed urinary drainage systems use and associated factors in Spanish hospitals**. *Journal of Hospital Infection*, 2004;57:332-8.