

MÓDULOS DE FORMACIÓN DE LOS PROYECTOS **ZERO**

ROSA GARCÍA

REUNIÓN DEL
PROGRAMA
DE SEGURIDAD
DEL PACIENTE
CRÍTICO

6 de octubre de 2021
ONLINE

ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DEL SNS



GRUPO DE TRABAJO

Equipo multidisciplinar.

Expertos en metodología, proyectos de intervención.

Pertenecientes a diferentes sociedades científicas.





METODOLOGÍA

Revisión sistemática.

Basadas en máxima evidencia.

Cada grupo de medidas han sido analizadas, de manera independiente, por al menos 2 miembros.

Nivel de evidencia y grado de recomendación.

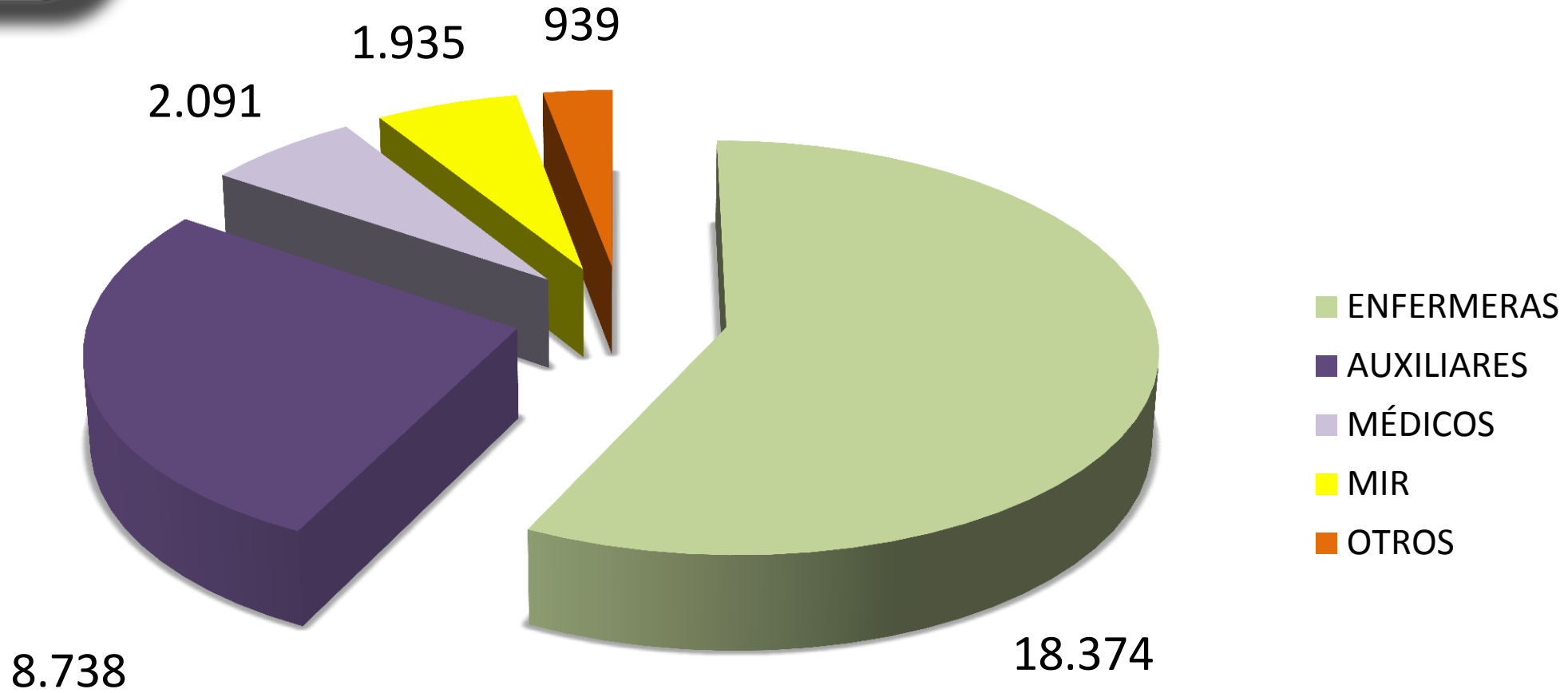




PROFESIONALES FORMADOS

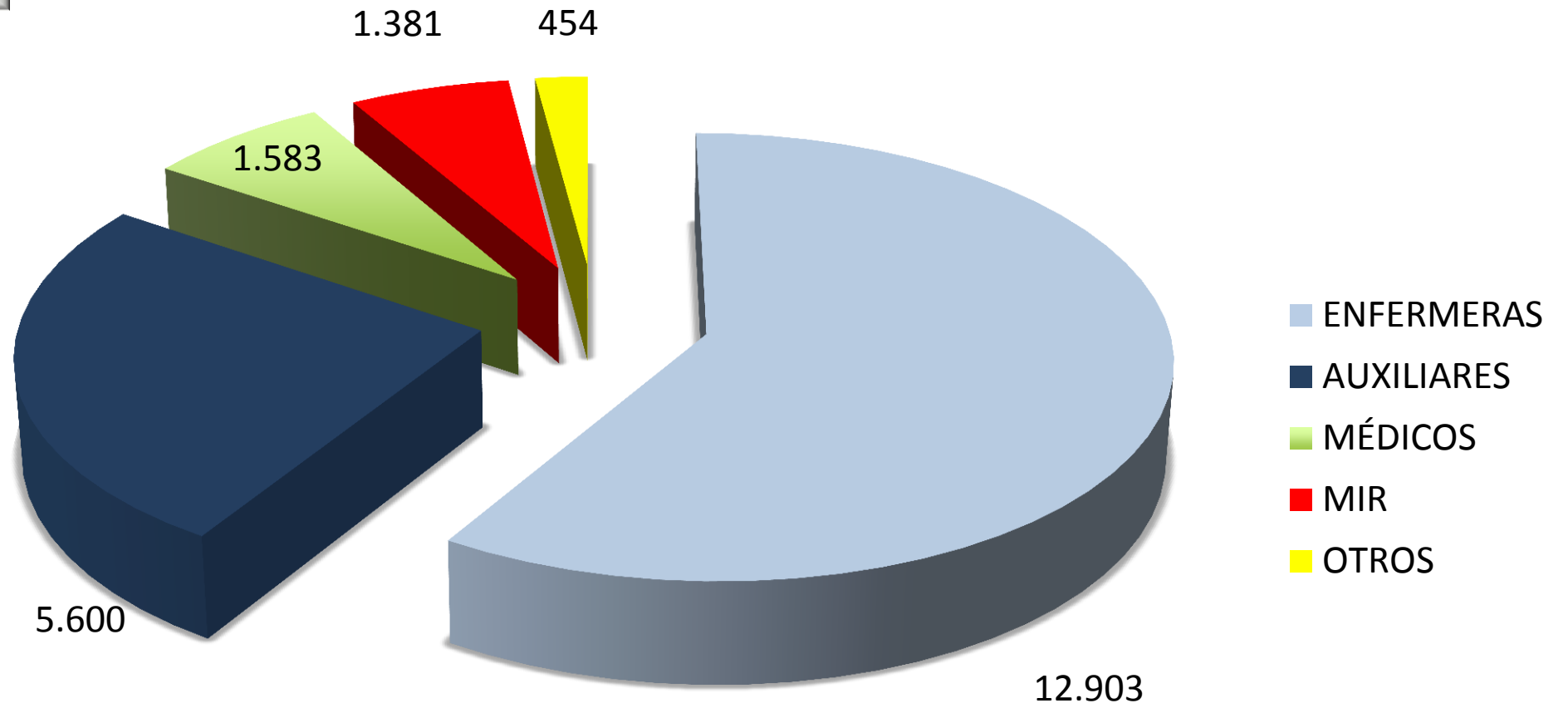
Bacteriemia

TOTAL: 32.077





TOTAL: 21.921



Bacteriemia
z
r
o

NZ

RZ

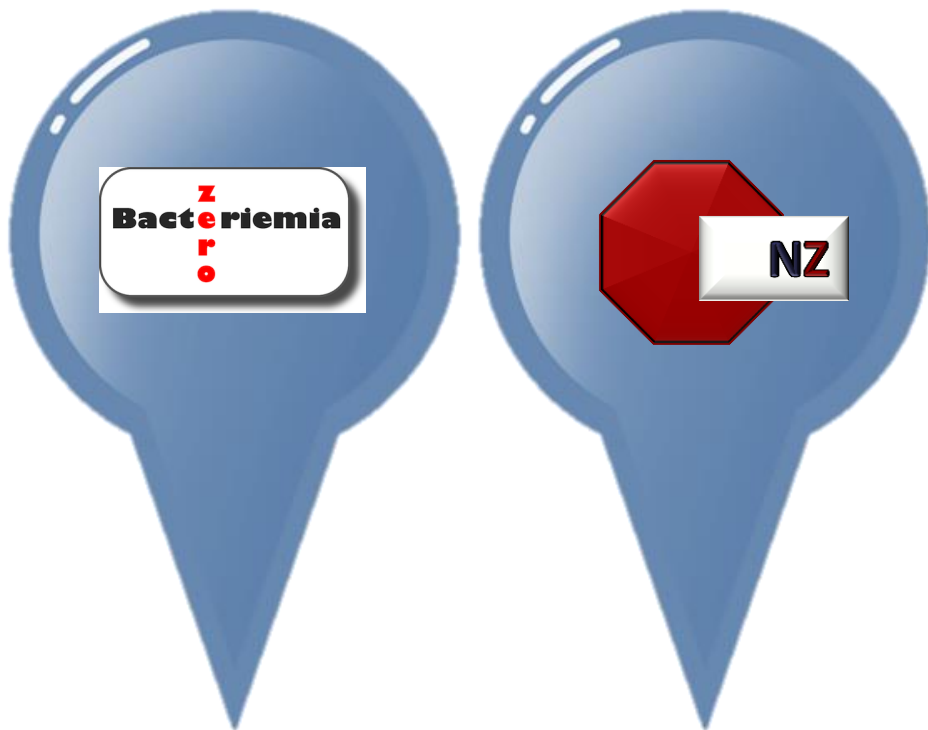
ITU ZERO



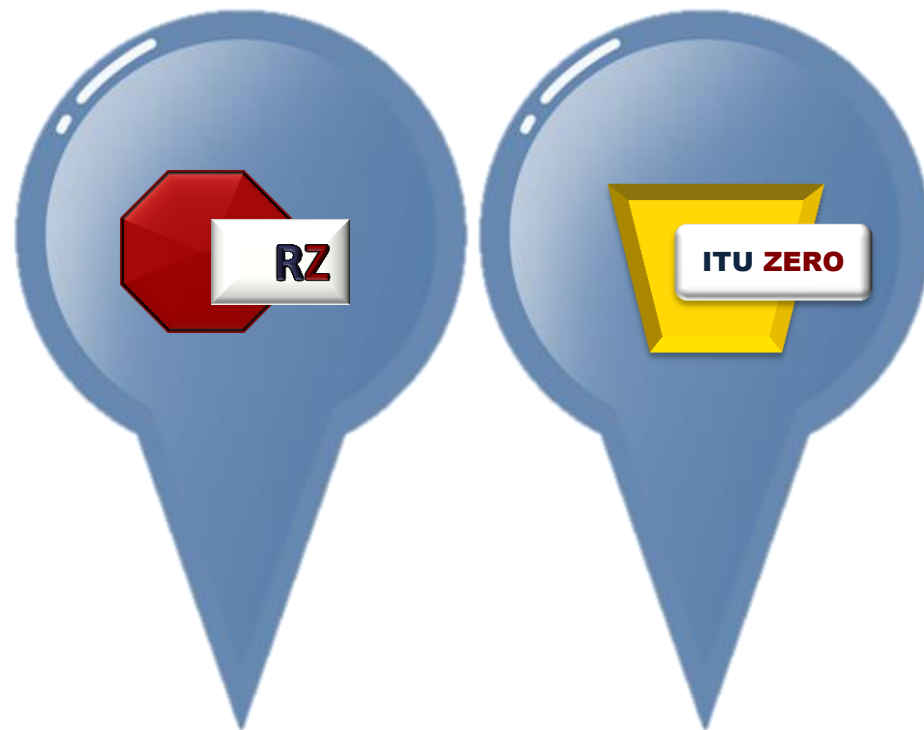
**PLAN DE
SEGURIDAD
INTEGRAL**



UBICACIÓN
PROYECTOS ZERO



[Semicyuc plataforma BZ y NZ](#)

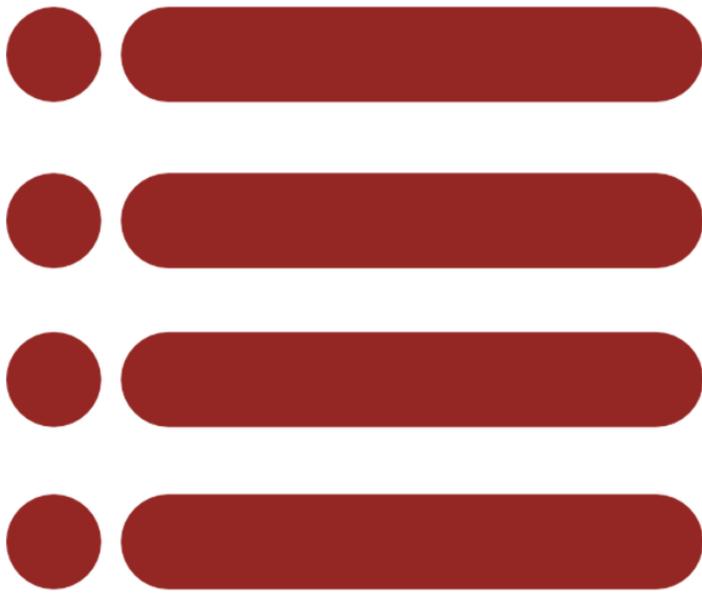


<http://formacion.sanidadmadrid.org>

[Links en las sociedades científicas y Ministerio](#)



¿COMO VAN A SER LOS MÓDULOS DE FORMACIÓN?



Contenido explicativo

- Manual PDF.
- Diapositivas y videos.
- Enlaces a bibliografía específica del contenido.

Evaluación

- Una vez visualizado el contenido.
- Preguntas aleatorias.
- Superar el 80% de aciertos para obtener el diploma.
- Completar modulo de Formación en Seguridad e independiente Modulo Formación del Proyecto **Zero**.
- Si permanece inactivo x minutos se desconectara.
- Es necesario visualizar todos los contenidos.

**CURSO DE
FORMACIÓN ON-LINE**

**TEST DE
AUTO-EVALUACIÓN**

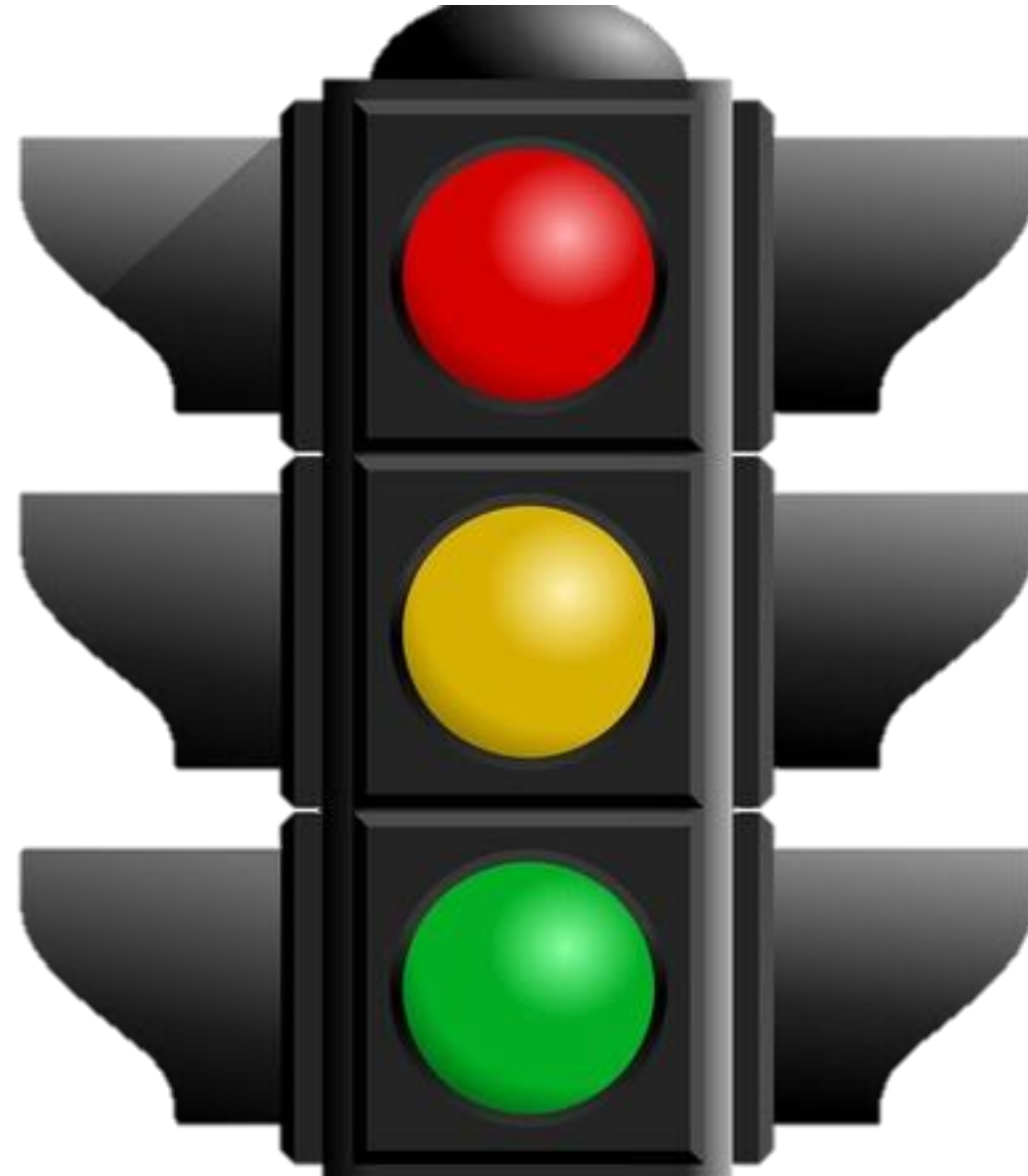
**ACREDITACIÓN
CONTINUA**

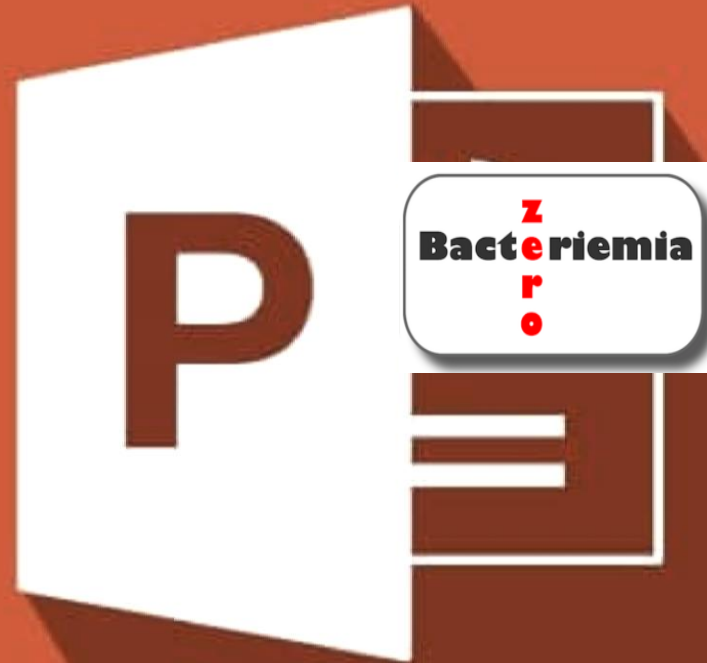
CLASIFICACIÓN DE LA EVIDENCIA Y LA FUERZA DE RECOMENDACIÓN (GRUPO GRADE)

- **Alta:** es muy poco probable que nuevos estudios cambien la confianza que tenemos en el resultado estimado.
- **Moderada:** es probable que nuevos estudios tengan un Impacto importante en la confianza que tenemos en el resultado estimado y que puedan modificar el resultado.
- **Baja:** es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en la confianza que tenemos en el resultado estimado y que puedan modificar el resultado.
- **Muy baja:** cualquier resultado estimado es muy incierto.

Para establecer el grado de recomendación, tanto positiva como negativa:

- **Recomendación fuerte:** se refiere a la decisión que tomaría la mayoría de personas bien informadas.
- **Recomendación débil:** se refiere a la decisión que tomaría la mayoría de personas bien informadas, aunque una minoría considerable no lo haría.





Bacteriemia
z
r
o

MANTENIMIENTO HIGIÉNICO DEL CATETER

RETIRADA Y CAMBIO DE CATETER

Preguntarse **diariamente** sobre la necesidad del catéter y retirar cualquier catéter que no sea absolutamente imprescindible.

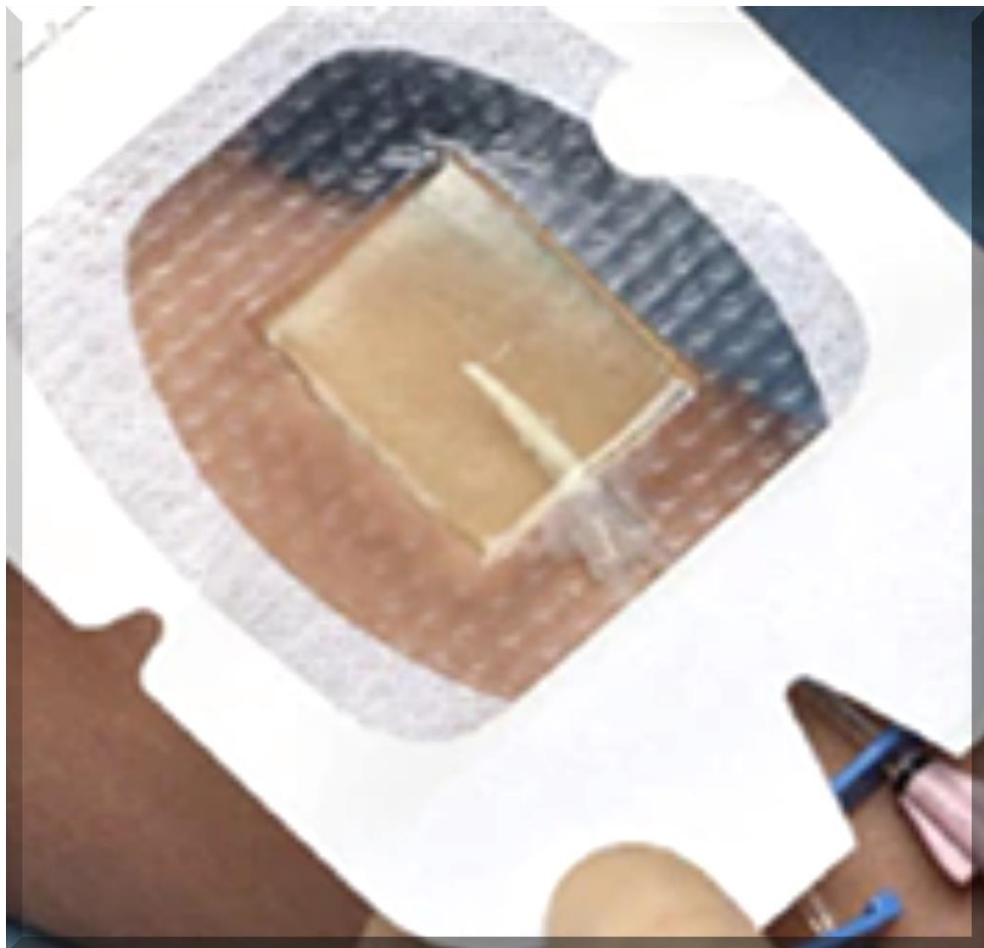


EVIDENCIA ALTA
RECOMENDACIÓN
FUERTE



MANTENIMIENTO HIGIÉNICO DEL CATETER

APÓSITOS



APÓSITOS IMPREGNADOS CON CLORHEXIDINA

Se recomienda su uso solo en catéteres vasculares temporales, así como en aquellas situaciones en que se mantengan tasas elevadas de infección a pesar de una adecuada adherencia a las medidas preventivas básicas.





**RECUERDA
NO HACER...**

RECUERDA NO HACER...



**Palpar el punto de
punción después de la
aplicación del
antiséptico, a no ser
que utilices técnica
aséptica.**

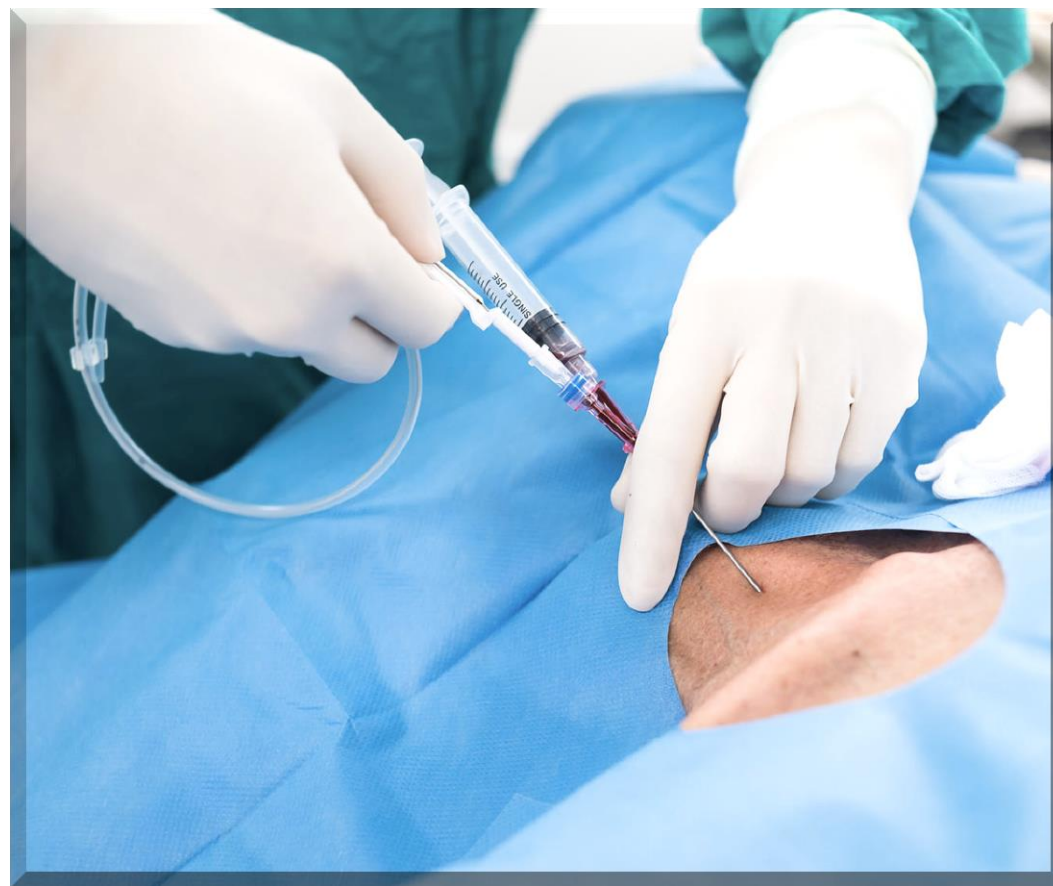
aséptica.
que utilices técnica



RECUERDA NO HACER...

Cambiar de forma rutinaria los catéteres con guía.

catéteres con guía.





HEMOCULTIVOS



HEMOCULTIVOS EN INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER



CULTIVO PUNTA DE CATETER



POSICIÓN SEMI-INCORPORADA



Se debe evitar la posición de supino a 0° en ventilación mecánica, sobre todo en aquellos pacientes que reciben nutrición enteral

Se deben colocar en posición semi-incorporada excepto si existe contraindicación para esta posición

Evitar la posición de la cabecera por debajo de 30°



EVIDENCIA
MODERADA
RECOMENDACIÓN
FUERTE

DESCONTAMINACIÓN DIGESTIVA SELECTIVA



La descontaminación digestiva selectiva (DDS) es una estrategia preventiva cuyo objetivo es reducir la incidencia de infecciones en los pacientes críticos, principalmente la neumonía asociada a ventilación mecánica (NAV)



La administración de antimicrobianos tópicos no absorbibles más antibióticos sistémicos reduce la NAV y la mortalidad global de los pacientes



EVIDENCIA ALTA
RECOMENDACIÓN
FUERTE



**RECUERDA
NO HACER...**

RECUERDA NO HACER...



Utilizar guantes no estériles para manipular la vía aérea.



RECUERDA NO HACER...



Instilar, de forma rutinaria, suero fisiológico por el tubo endotraqueal, antes de aspirar secreciones

aspirar secreciones endotraqueales antes de instilar suero fisiológico



Bacteriemia

HIGIENE

Bacteriemia

1 Antes de la inserción de un catéter

NZ

NO TE OLVIDES...

DECÁLOGO NEUMONIA ZERO

- 1.- Mantener la posición de la cabecera de la cama por encima de 30° excepto si existe contraindicación para esta posición.
- 2.- Realizar higiene de manos estricta antes y después de manipular la vía aérea y utilizar guantes estériles de un solo uso.
- 3.- Formar y entrenar al personal sanitario en el manejo de la vía aérea.
- 4.- Favorecer el proceso de extubación de forma segura para reducir el tiempo de ventilación.
- 5.- Controlar de forma continua la presión del neumotaponamiento de los tubos traqueales.
- 6.- Emplear tubos traqueales con sistema de aspiración subglótica.
- 7.- Administrar antibióticos durante las 24 horas siguientes a la intubación de pacientes con disminución de consciencia previo a la intubación.
- 8.- No cambiar de forma programada las tubuladuras del respirador.
- 9.- Utilizar la descontaminación selectiva digestiva completa.
- 10.- Realizar higiene de la boca con cepillado de dientes y clorhexidina 0,12-0,2% .

NZ





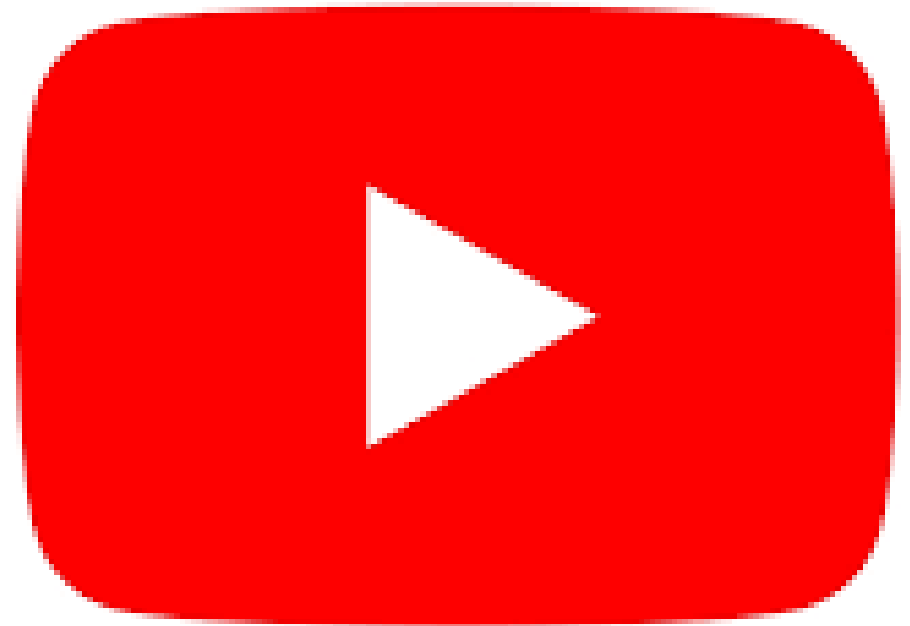
MATERIAL AUDIOVISUAL

Favorece la observación de la realidad: permiten representar con precisión.

Favorece la comprensión y el análisis.

Elementos motivadores y atractivos: tanto por su facilidad de comprensión, como por su espectacularidad.

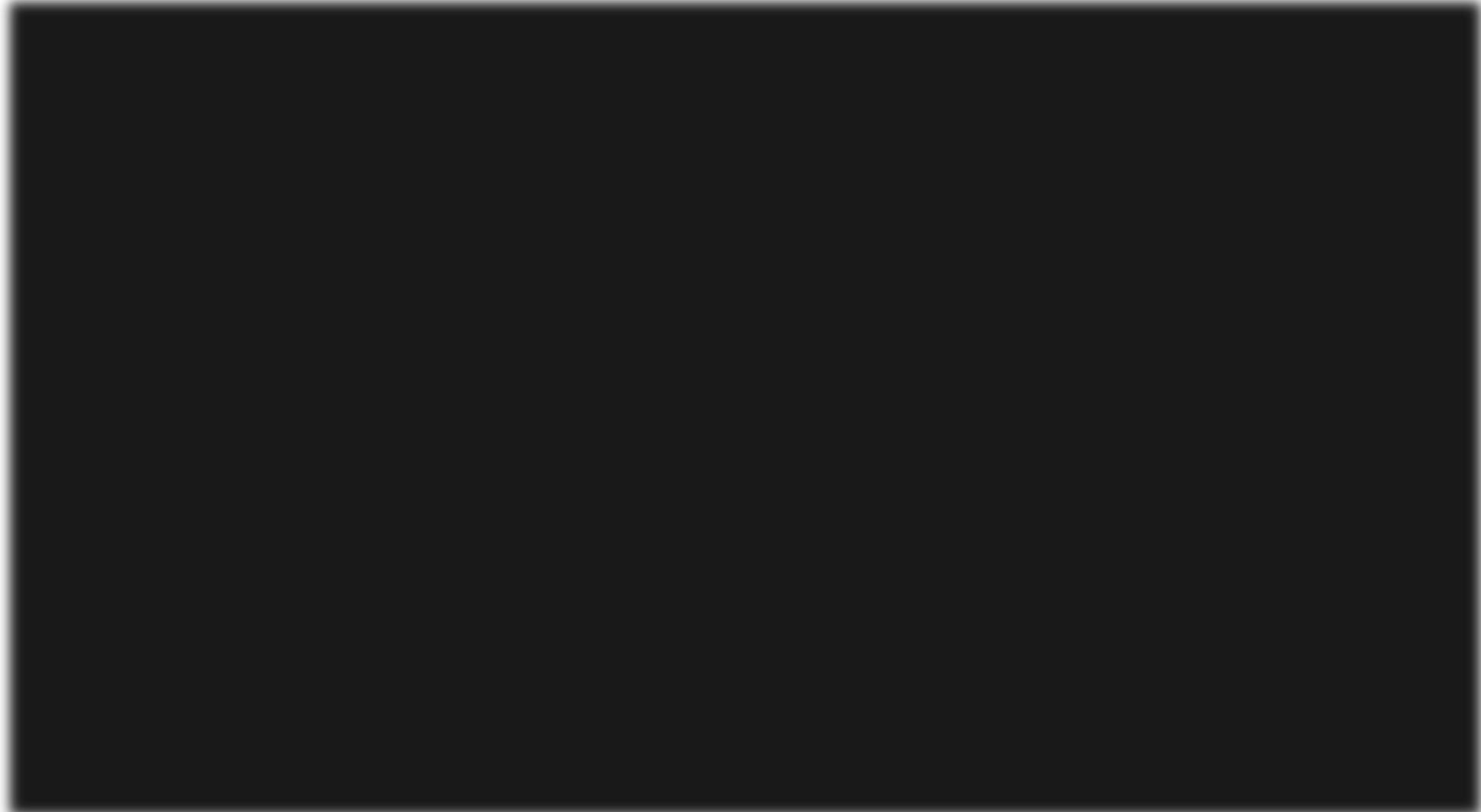
Mejora la eficacia facilitando el aprendizaje.



Bacteriemia

z
r
o





CONCLUSIONES



CONCLUSIONES

Es necesario relanzar los **Proyectos Zero**.

La aplicación de las recomendaciones de estos proyectos depende de factores como:

- **Formación.**
- **Compromiso de los profesionales.**
- **Recursos** adecuados.
- **Comunicación** abierta entre profesionales.
- **Liderazgo a todos los niveles.**



Gracias

