

REUNIÓN DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE CRÍTICO

6 de octubre de 2021 - **ONLINE**

ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DEL SNS



Sara Carbajal Domínguez
MIR de Medicina Preventiva y Salud
Pública

Subdirección General de Promoción,
Prevención y Calidad
Ministerio de Sanidad

Actividades realizadas en las CCAA para recuperar los proyectos Zero durante la pandemia

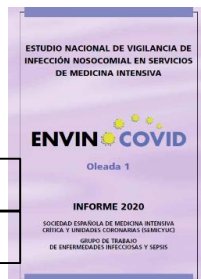
Consecuencias de la pandemia por COVID-19

- Aumento generalizado de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS): bacteriemia, neumonía asociada a ventilación mecánica e ITU. Aumento de las infecciones por microorganismos multirresistentes adquiridas durante ingreso en UCI.
- Ausencia de datos de los proyectos Zero. Cambio en las fechas de recogida de datos del informe ENVIN:
 - **2008 a 2019** → 1 de abril al 30 de junio de 2019
 - **2020** → Varios periodos:

Incluye **1.525** pacientes
Sólo pacientes COVID-19
 61 UCI
 54 HOSPITALES

1 de marzo

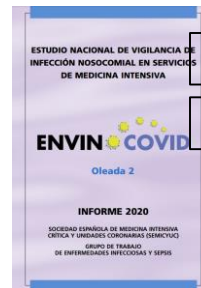
31 de mayo



Incluye **3.848** pacientes
Sólo pacientes COVID-19
 103 UCI
 95 HOSPITALES

15 de septiembre

15 de diciembre










Incluye **14.489** pacientes
Todos los críticos
 De ellos, 3.485 COVID-19
 137 UCI
 114 HOSPITALES



Consecuencias de la pandemia por COVID-19

Cuidados intensivos

- > Manejo clínico del COVID-19: unidades de cuidados intensivos 18.06.2020   [Escuchar](#) Resumen visual manejo del SDRA en unidades de críticos 
- > Adaptación en la UCI de las recomendaciones de los proyectos ZERO durante la pandemia por SARS-CoV-2 20.10.2020   [Escuchar](#)
- > Declaración del Comité Asesor del Programa de Seguridad de Pacientes Críticos del Ministerio de Sanidad 29.05.2020   [Escuchar](#)

29-05-2020



SeMicruc
LOS PROFESIONALES DEL CUIDADO CRÍTICO



DECLARACION DEL COMITÉ ASESOR DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DE PACIENTES CRÍTICOS DEL MINISTERIO DE SANIDAD

1. **Recuperar de forma inmediata** las recomendaciones de los Proyectos Zero.
2. **Formación** al personal sanitario.
3. **Adaptar recomendaciones** a las condiciones excepcionales.
4. Realizar un **estudio retrospectivo** para cuantificar las IRAS en los pacientes COVID-19 ingresados en UCI.

20-10-2020



ADAPTACIÓN EN LA UCI DE LAS RECOMENDACIONES DE LOS PROYECTOS ZERO DURANTE LA PANDEMIA POR SARS-CoV-2

Versión 20 de octubre 2020

SeMicruc SEEUC
LOS PROFESIONALES DEL CUIDADO CRÍTICO

Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias

AEEPYCI
Asociación Española de Enfermeras de Unidades de Cuidados Críticos

Seimc
Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias

1. Análisis de **condicionantes** en el incumplimiento de las recomendaciones durante la pandemia.
2. Adaptación de la **higiene de manos** en el personal de UCI.
3. **Adaptación de recomendaciones** de los proyectos Zero.
4. Adaptación de los **cuidados de los dispositivos invasores** durante el traslado.
5. Prevención de **úlceras en pacientes en decúbito prono**.
6. Adaptación de la **higiene corporal**.
7. **Responsabilidad** de la aplicación de las recomendaciones de los proyectos Zero.

Datos de las CCAA

94,45%
17/18

Aportan datos mediante el cuestionario enviado

✘ Andalucía

58,82%
10/17

Han mantenido reuniones con las UCI de su CCAA para reactivar los proyectos Zero

Asturias Cantabria Castilla y León Castilla-La Mancha

Cataluña Extremadura La Rioja Madrid Navarra País Vasco

70,59%
12/17

Han utilizado el material enviado

*3 CCAA han hecho llegar el material enviado a sus UCI aunque no haya tenido lugar una reunión específica

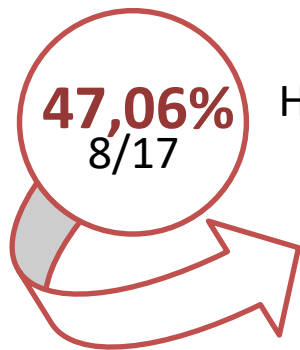
Aragón Canarias Cantabria Castilla y León Castilla-La Mancha

Cataluña Comunidad Valenciana Extremadura La Rioja Madrid Navarra País Vasco

Si no la han llevado a cabo, ¿por qué no?

1. Presión asistencial por la pandemia
2. Primera reunión programada pero aún no realizada
3. Sobrecarga de los coordinadores
4. Contacto a título individual con los coordinadores de proyecto

Datos de las CCAA



Han diseñado un **plan de acción** para reactivar los proyectos Zero

Objetivos

87,50%

Acciones

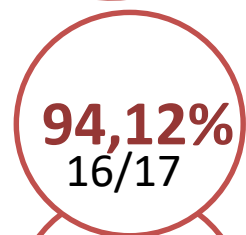
87,50%

Responsable

87,50%

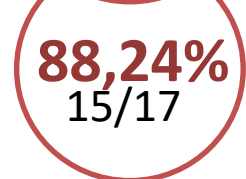
Cronograma

50%



Han accedido a los datos de las tasas de ENVIN de las UCI de su CCAA en **2019**

✘ Ceuta y Melilla



Han accedido a los datos de las tasas de ENVIN de las UCI de su CCAA en **2020**

✘ Ceuta y Melilla ✘ La Rioja

Participación de UCI en informe ENVIN en las CCAA

UCI participantes	ENVIN 2019	ENVIN-COVID 1º ola 2020	ENVIN 2020
<i>Andalucía</i>	33	5	18
<i>Aragón</i>	11	2	6
<i>Asturias</i>	5	3	3
<i>Baleares</i>	8	3	6
<i>Canarias</i>	10	2	8
<i>Cantabria</i>	5	0	3
<i>Castilla-La Mancha</i>	7	0	4
<i>Castilla y León</i>	14	4	9
<i>Cataluña</i>	36	8	22
<i>Ceuta y Melilla</i>	1	0	0
<i>Extremadura</i>	7	1	5
<i>Galicia</i>	13	4	10
<i>La Rioja</i>	1	0	0
<i>Madrid</i>	34	10	14
<i>Murcia</i>	8	4	7
<i>Navarra</i>	4	2	3
<i>País Vasco</i>	10	3	5
<i>Valencia</i>	23	10	14

230
UCI

61
UCI

137
UCI

18 CCAA

14 CCAA

16 CCAA

Participación de UCI en informe ENVIN en las CCAA

CCAA	Reducción UCI participantes ENVIN COVID 1ª ola respecto a 2019	Reducción UCI participantes ENVIN 2020 respecto a 2019
Andalucía	-84,85%	-45,45%
Aragón	-81,82%	-45,45%
Asturias	-40,00%	-40,00%
Baleares	-62,50%	-25,00%
Canarias	-80,00%	-20,00%
Cantabria	-100,00%	-40,00%
Castilla-La Mancha	-100,00%	-42,86%
Castilla y León	-71,43%	-35,71%
Cataluña	-77,78%	-38,89%
Ceuta y Melilla	-100,00%	-100,00%
Extremadura	-85,71%	-28,57%
Galicia	-69,23%	-23,08%
La Rioja	-100,00%	-100,00%
Madrid	-70,59%	-58,82%
Murcia	-50,00%	-12,50%
Navarra	-50,00%	-25,00%
País Vasco	-70,00%	-50,00%
Valencia	-56,52%	-39,13%

Plan de acción para reactivar los proyectos Zero

6 octubre 2021
Reunión con las CCAA:
• Plan de acción de las CCAA



Sí

- Cantabria
- Castilla y León
- Castilla La Mancha
- Cataluña
- Comunidad Valenciana
- Extremadura
- Madrid
- Navarra

47,06%

No

- Aragón
- Asturias
- Baleares
- Canarias
- Galicia
- Ceuta y Melilla
- La Rioja
- Murcia
- País Vasco

¿Por qué no?

1. Presión asistencial por la pandemia
2. Primera reunión de encuentro y reconstitución del grupo de trabajo
3. Cambios organizativos y funcionales
4. Reactivación progresiva

Gracias por vuestro
trabajo y
participación