

A map of Spain is shown with a network diagram overlay. The map is divided into regions, with some highlighted in yellow and others in teal. A central blue globe icon is connected by white lines to various white circular nodes distributed across the map, representing a network or data flow.

Bacteriemia-zero



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y POLÍTICA SOCIAL

Plan de Calidad
para el Sistema Nacional
de Salud



SeMicyuc
LOS PROFESIONALES DEL ENFERMO CRÍTICO



Problemas en la implantación

- **FORMACIÓN Y CULTURA DE SEGURIDAD:**

- Resistencia de los profesionales más veteranos a cumplimentar la formación “on line”
- Resulta difícil realizar tantos cambios a la vez. Necesitamos más tiempo para implantar el PSI.
- Necesidad de más formación en el campo de seguridad del paciente en general, no tanto vinculada exclusivamente al proyecto de bacteriemia zero.
- Poca formación previa en seguridad de pacientes.
- Cuestionarios de conocimientos del curso de catéteres y seguridad con varias preguntas mal planteadas y con respuesta poco clara.
- Continuidad y mantenimiento del interés durante todo el proyecto de los trabajos de seguridad.

- **TIEMPO Y PRESIÓN ASISTENCIAL**

- Problemas de tiempo para conseguir un trabajo coordinado haciendo participar a todo el personal por exceso de camas y déficit de personal médico.
- Cargas de trabajo para todos. Importancia de la informatización de las UCIs.
- Dificultades para la cumplimentación de la hoja de objetivos.

Problemas en la implantación

- **CONTROL POR ENFERMERÍA:**

- Algunos facultativos han mostrado su rechazo a colaborar, especialmente por el control que se hace por las enfermeras del proceso de canalización de vías.
- Problemas del personal médico para asumir que la enfermería le acuse de incumplimiento.

- **ESTRUCTURA-RECURSOS**

- Necesidad de un espacio apropiado para realizar el seguimiento del catéter.
- Problemas con los set/bandejas/carros de vías centrales. Dificultad para confeccionarlos y para obtener los paños que cubran totalmente al paciente. Hemos “negociado” un set con la casa Vygon que el hospital que quiera puede adquirir. Se impulsa a las Gerencias para que lo compren.

- **SEGUIMIENTO**

- Se comentó la dificultad de realizar la vigilancia de los pacientes con catéter durante 48 h en planta una vez que han sido dados de alta de la UCI, y en todo caso la necesidad de homogeneizar los procedimientos de seguimiento.
- Se comentó también lo subjetivo que puede ser el considerar una bacteriemia como primaria o secundaria, y que si éstas últimas no son registradas, se puede dar el caso de centros con cifras bajas de bacteriemias, que en caso de computar ambas podrían no ser tan excelentes.

Dudas

- Cuando en nuestro protocolo previo de mantenimiento de catéter diferimos de las recomendaciones “por exceso” (por ejemplo si cambiamos los apósitos o las líneas con más frecuencia) ¿podemos continuar con nuestra práctica habitual?
- Antes de manipular las vías es necesario lavar las llaves con ¿alcohol 70^o?, ¿podríamos usar la solución de Clorhexidina?....
- Nos resulta engorroso utilizar la sábana para canalizar la arteria radial. ¿No sería más práctico utilizar varios paños para crear un campo estéril amplio?
- ¿Podemos tinter la clorhexidina al 2% que no se ve bien? ¿Con qué es más adecuado?
- Objetivo de recopilar estas listas. ¿Qué se va a hacer con ello?.

Sugerencias

- Importancia de la identificación, en el check-list, del médico que realiza la inserción, sugieren que se contemple.
- El que figure sólo "operador" y "ayudante" es insuficiente, en los caos de que la UVI no disponga de residente de intensivos.
- Replantear la utilidad de la lista de objetivos diarios. Resulta demasiado repetitivo en el quehacer diario. Son cuestiones muy obvias que el personal conoce de sobra.
- Datos del cuestionario de cultura de seguridad poco explotados. No se han agrupado en dimensiones como se hace en el informe de la Universidad de Murcia.
- Agregar los datos por comunidades. Bien que salgan totales nacionales, pero probablemente serían interesantes totales por comunidad. Actualmente los grupos son por comunidad.

Salvar vidas...



...está en tus manos