

JORNADA DE LA Seguridad del paciente crítico

29 Noviembre 2023

Proyecto “Infección del Tracto Urinario **Z**ero” “ITU-**Z**ero”

Dra. Mercedes Catalán González

Jefe de Sección de la Unidad Funcional de Prevención y Control de Infección del
Servicio de Medicina Intensiva.

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid



ITU-ZERO

post
pandemic



Periodos de 18 meses

Enero 2022-Junio 2023
Enero 2021-Junio 2022
Abril 2018-Sep 2019

Criterios de análisis de datos

Inclusión

Pacientes adultos ingresados en unidades de cuidados críticos con participación activa en el “Proyecto *ITU-Zero*”.

Exclusión

- Unidades adheridas al proyecto que no han incluido ningún dato.
- Cumplimentación de datos en el Registro “*ENVIN-HELICS*” < 9 meses.
- Inadecuada cumplimentación de la tabla de factores de riesgo.
- Unidades que no están dadas de alta en el Registro “*ENVIN-HELICS*”.



Indicadores de participación

Nº CCAA
Nº Hospitales
Nº UCI
Nº Pacientes
Nº Estancias
Nº Sonda Urinaria

Indicadores de objetivos

1. Nº ITU-SU/1.000 días SU.
2. % Pacientes con ITU-SU respecto al total de pacientes analizados.
3. Ratio de utilización de SU.

Generales
CCAA
Tipo de Hospitales:
Complejidad
Docencia
Gestión
Tipo de Unidad

4. Atb indicados para el Tto. de las ITU-SU respecto al total de Atb indicados en el Tto. de las infecciones asociadas a dispositivos.
5. Porcentaje de profesionales sanitarios con formación específica del "Proyecto ITU-Zero".
6. Porcentaje de las UCI adheridas al Proyecto que han actualizado los protocolos de ITU-SU.

CCAA participantes

17 CCAA

● Abril 2018 – Septiembre 2019

16 CCAA

● Enero 2021 – Junio 2022

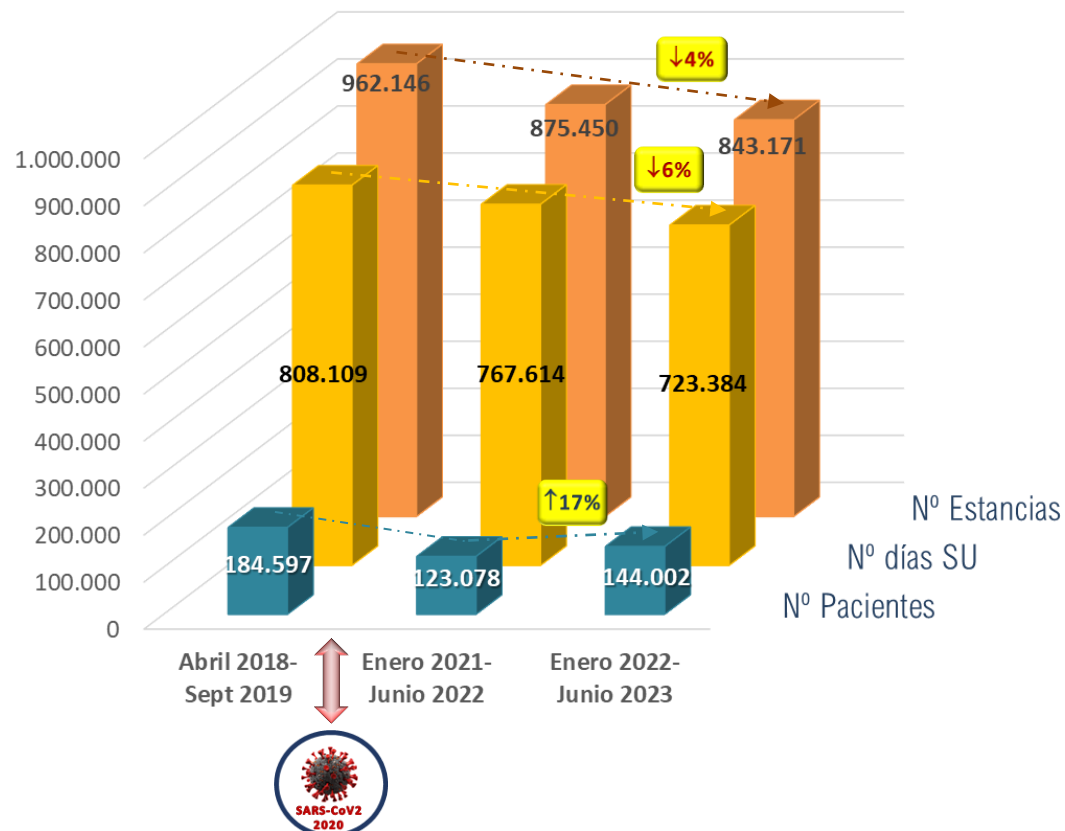
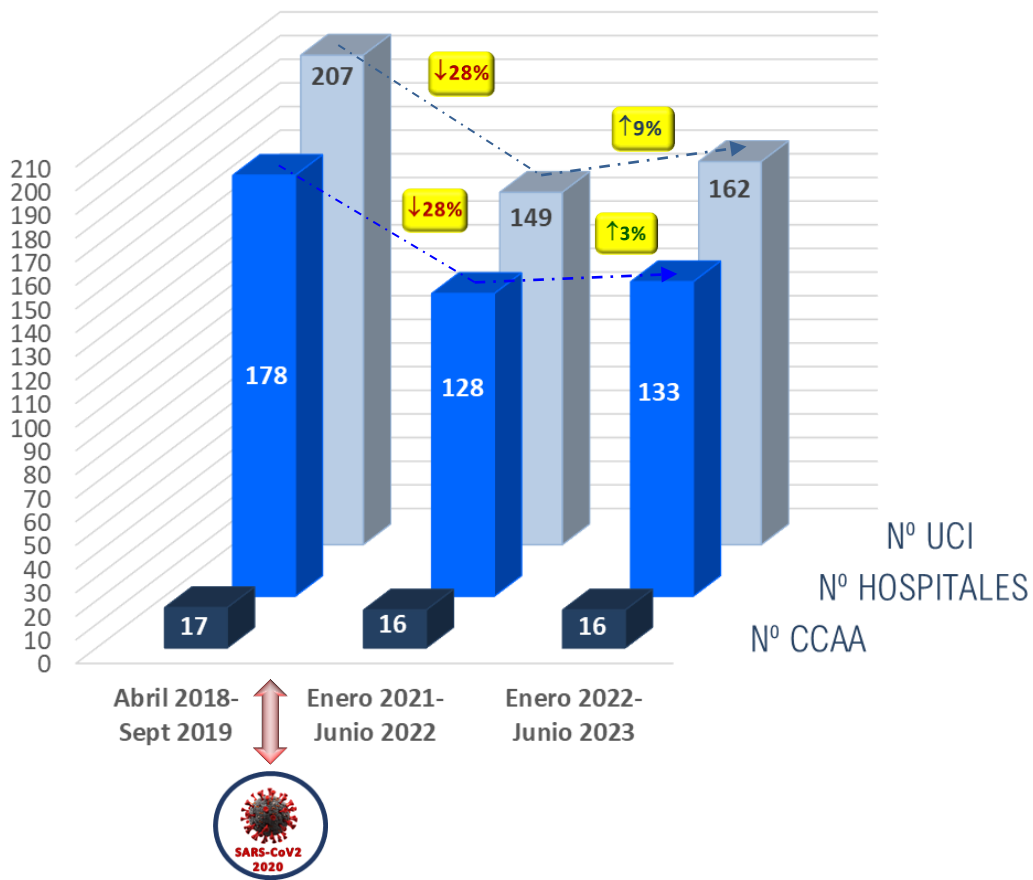
16 CCAA

● Enero 2022 – Junio 2023

Proyecto ITU-Zero 



Generales





Indicadores de participación

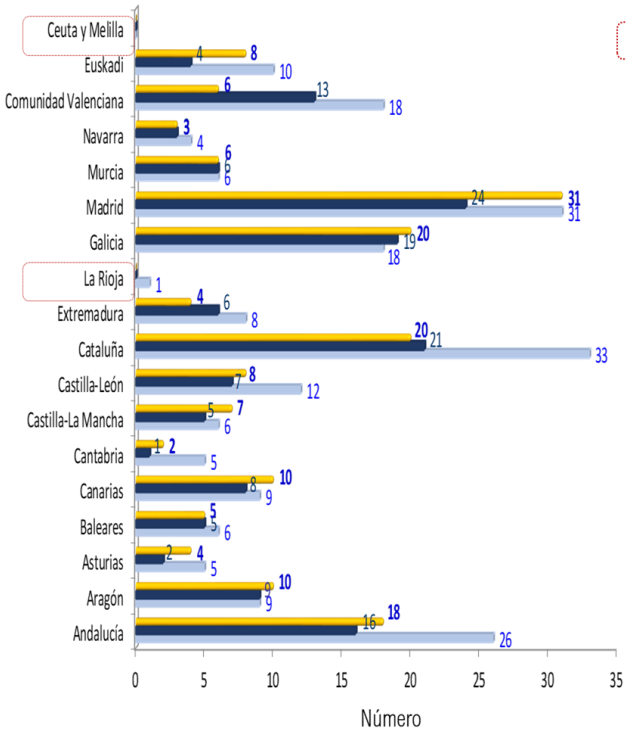
Enero 2022-Junio 2023

Enero 2021-Junio 2022

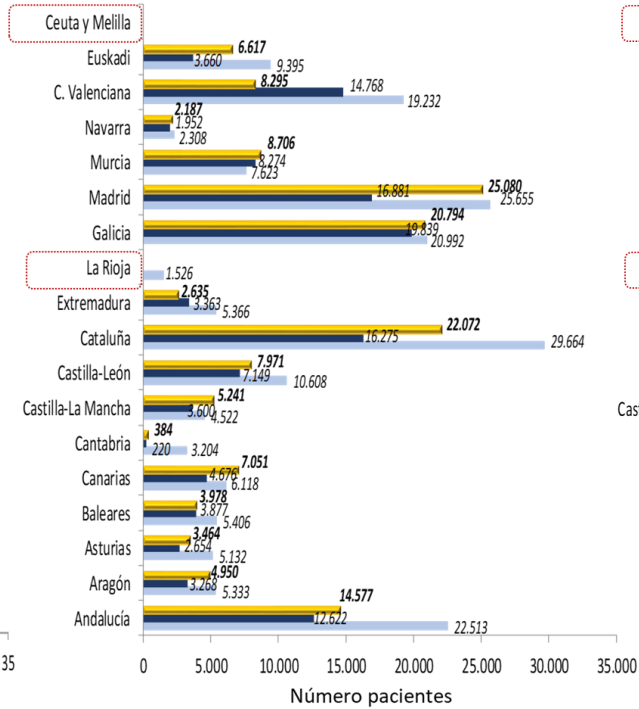
Abril 2018-Sep 2019

CCAA

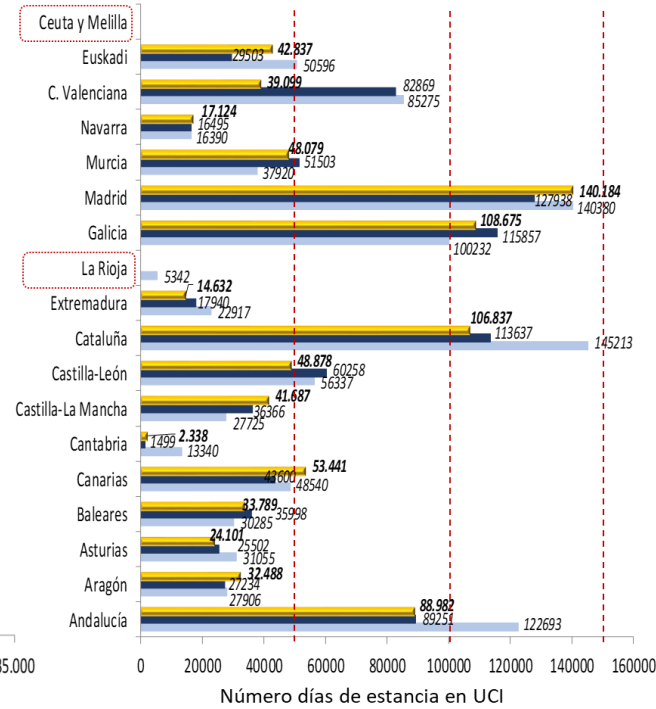
Nº UCI



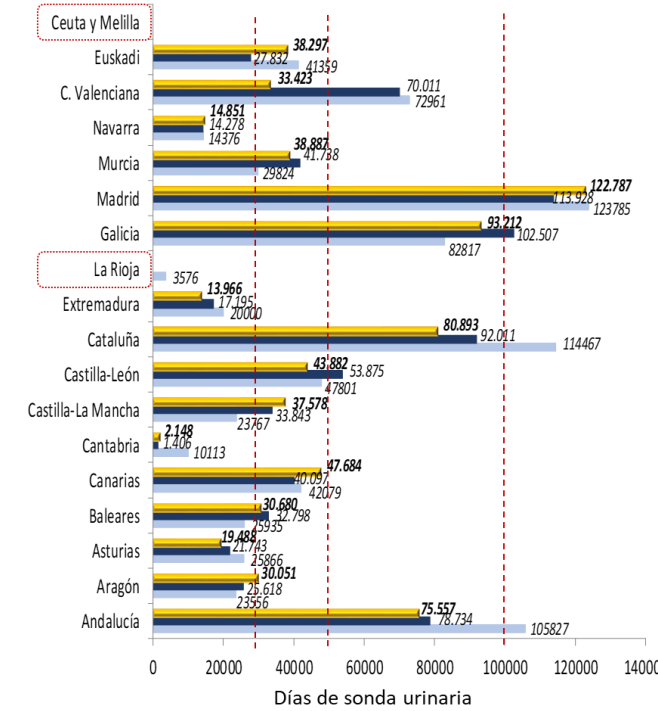
Nº Pacientes ingresados



Nº Días estancia en UCI



Nº Días SU en UCI



2022-2023
Recuperan el Nº de UCI participantes al inicio del Proyecto "ITU-Zero"

100%

- Aragón **6 CCAA(35%)**
- Canarias
- Castilla-La Mancha
- Galicia
- Madrid
- Murcia

>75%

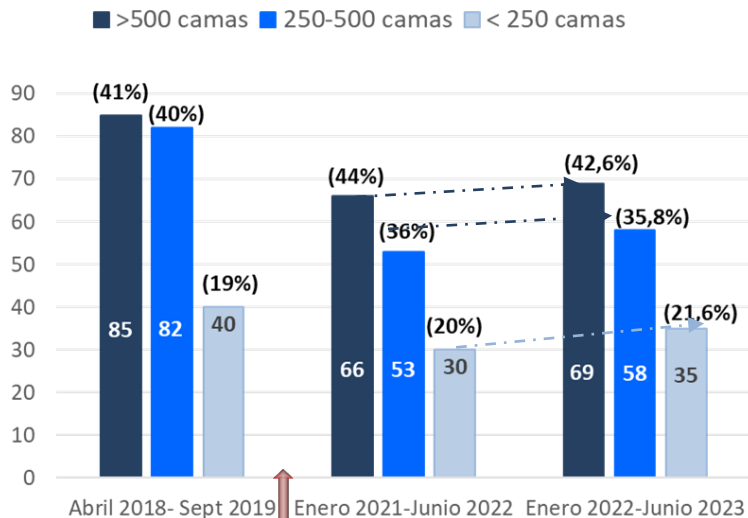
- Asturias **4 CCAA(24%)**
- Baleares
- Navarra
- Euskadi

50-70%

- Andalucía **4 CCAA(24%)**
- Castilla-León
- Cataluña
- Extremadura

Características Hospital: *Complejidad*

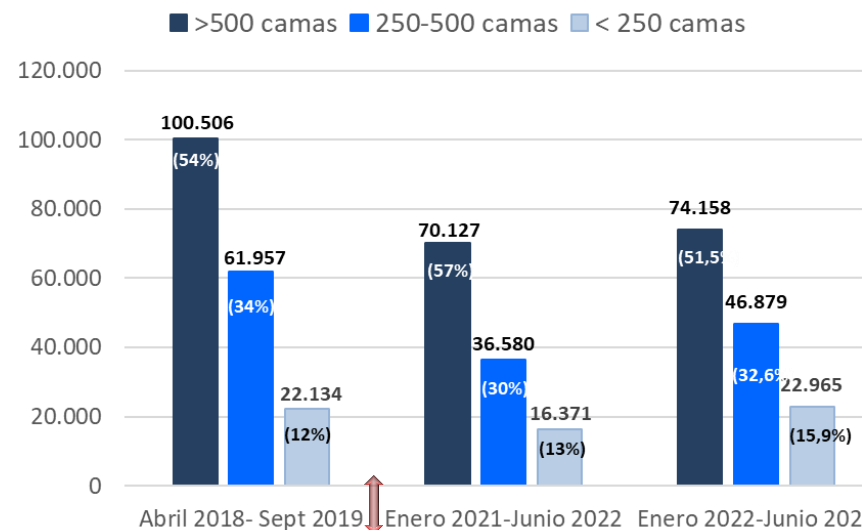
Nº UCI



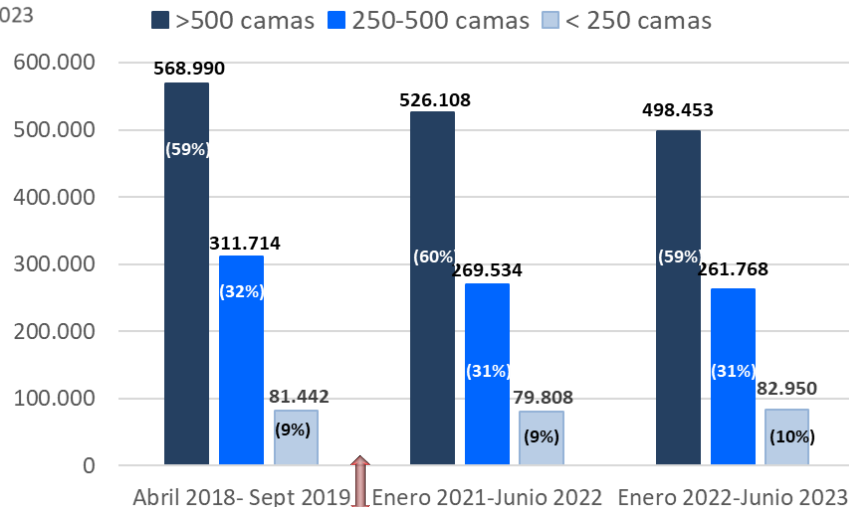
Tipo Hospital	*P ₂ Enero 2021-Jun 2022	P ₃ Enero 2022-Jun 2023
	Nº UCI	Nº UCI
> 500 camas	*↓22%	*↓19% // *↑ 5%
250-500 camas	*↓35%	*↓29% // *↑ 9%
< 250 camas	*↓25%	*↓13% // *↑ 17%

*P₁
Abril 2018-Sept 2019

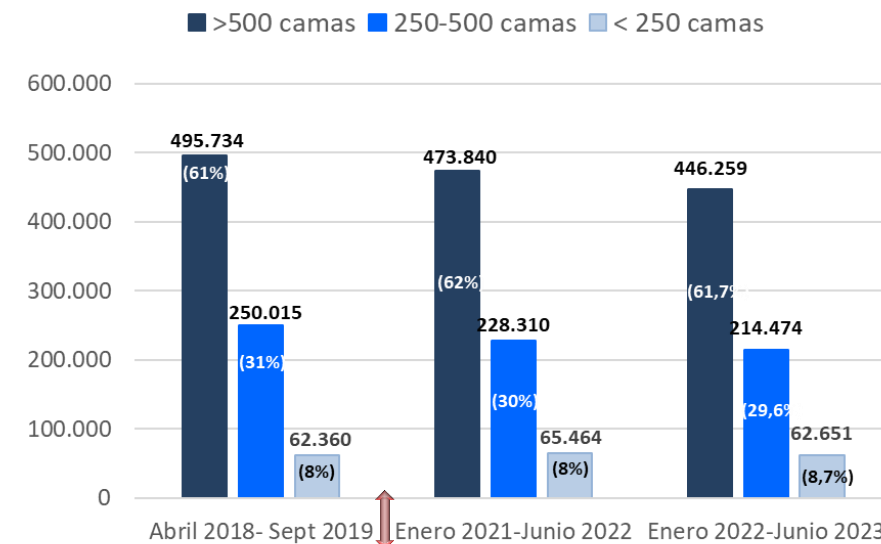
Nº Pacientes ingresados



Nº Días estancia en UCI

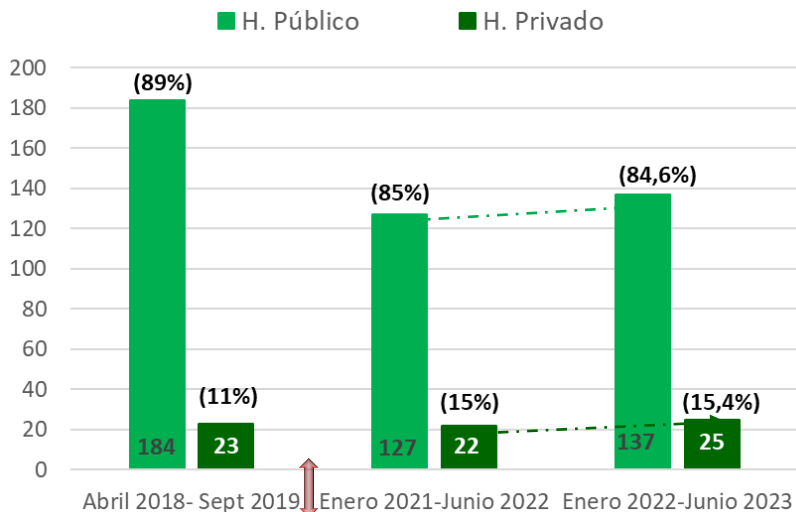


Nº Días SU en UCI



Características Hospital: *Gestión*

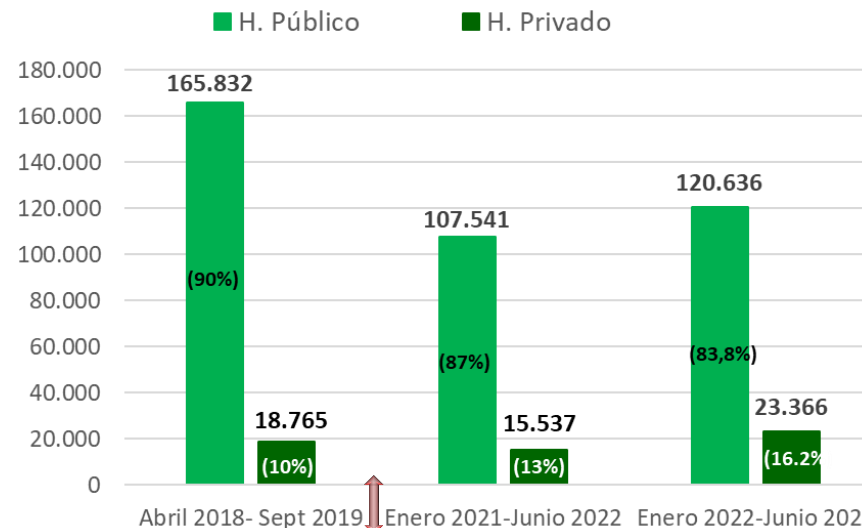
Nº UCI



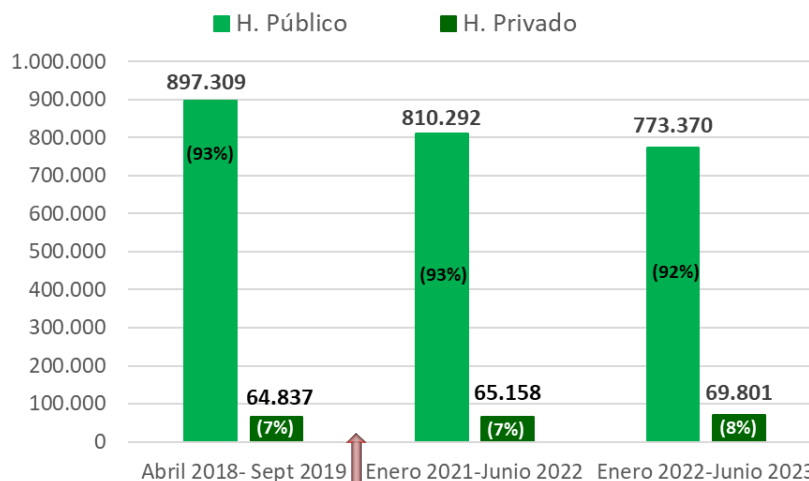
	^{*P₂} Enero 2021-Jun 2022	^{P₃} Enero 2022-Jun 2023
Tipo Hospital	Nº UCI	Nº UCI
H. Público	*↓31%	*↓26% // *↑ 8%
H. Privado	*↓4%	*↑9% // *↑ 14%

^{*P₁}
Abril 2018-Sep 2019

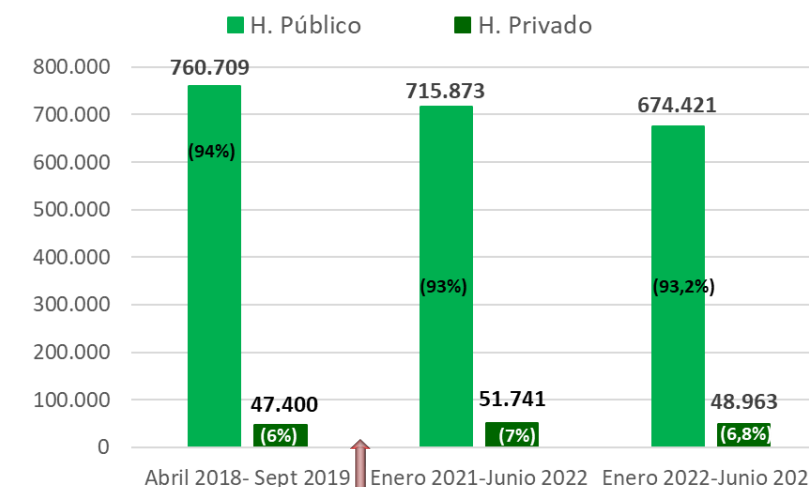
Nº Pacientes ingresados



Nº Días estancia en UCI

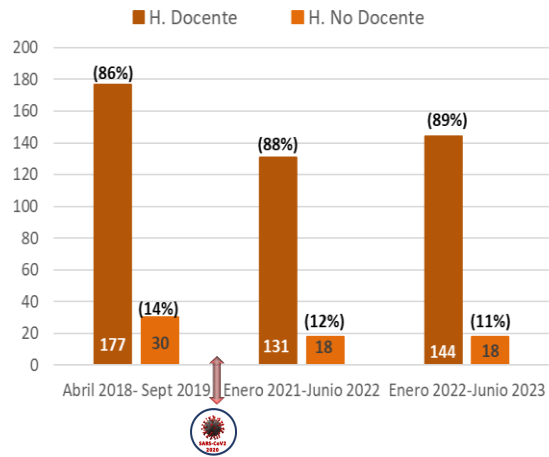
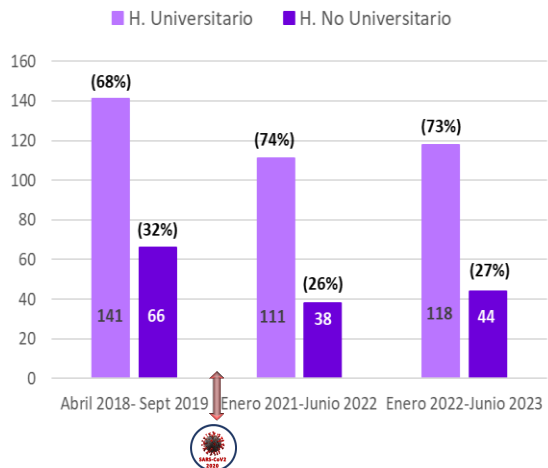


Nº Días SU en UCI

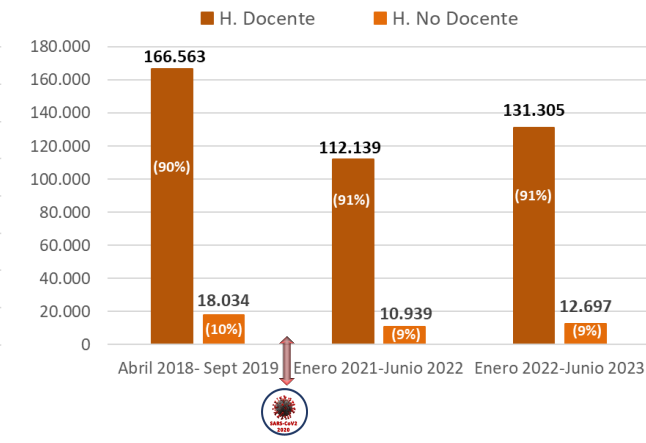


Características Hospital: Capacidad Docente

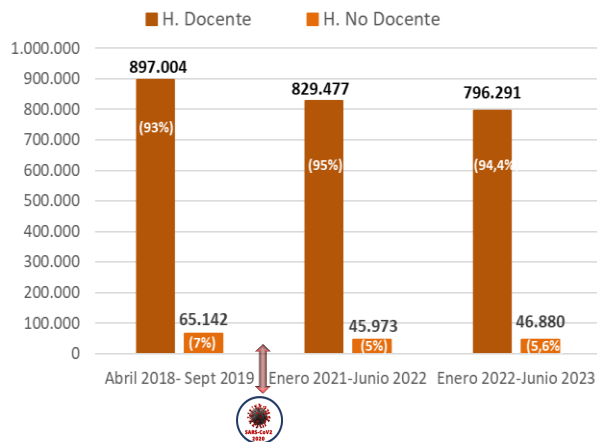
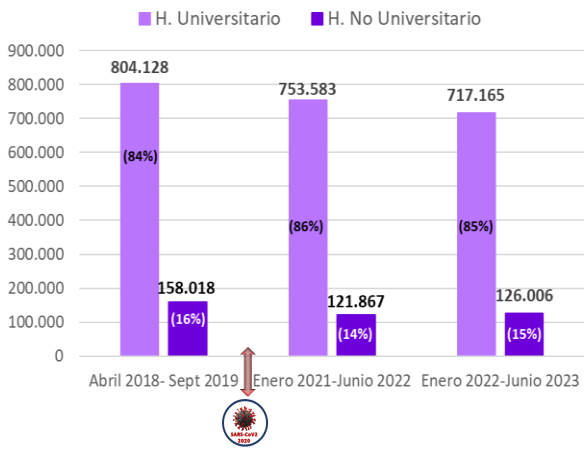
Nº UCI



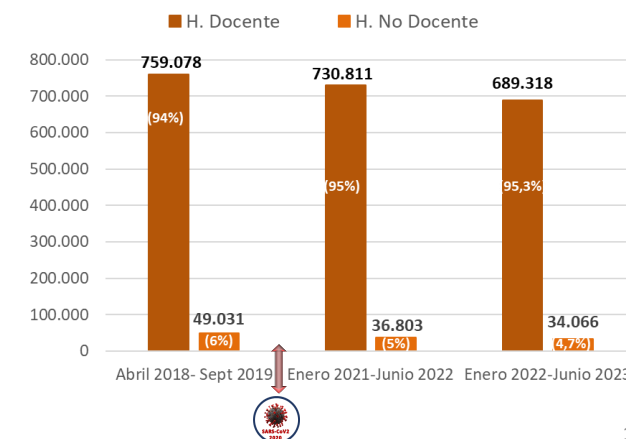
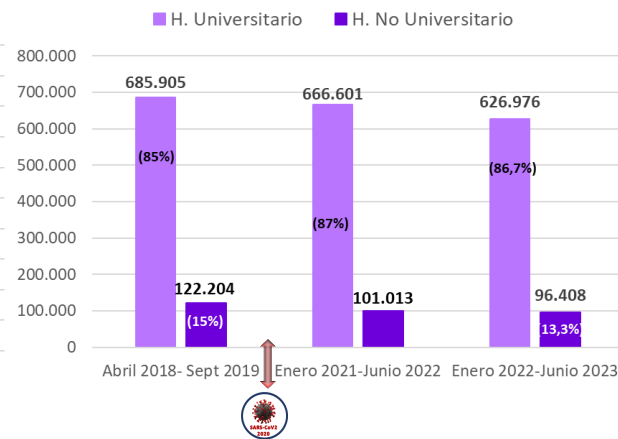
Nº Pacientes ingresados



Nº Días estancia en UCI



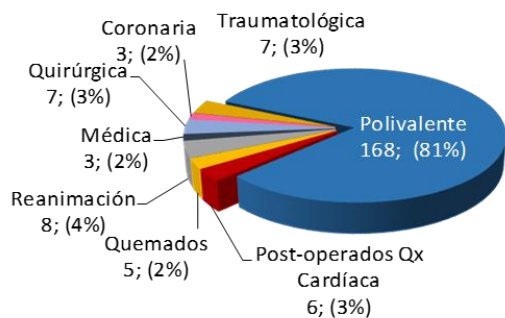
Nº Días SU en UCI





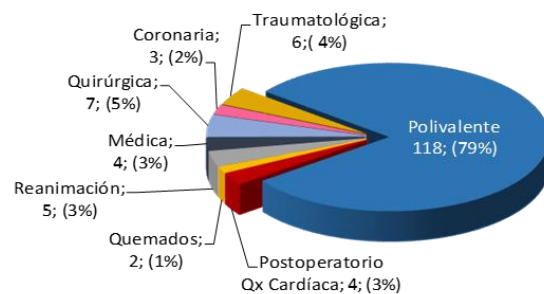
Tipo de Unidades

Abril 2018- Sept 2019



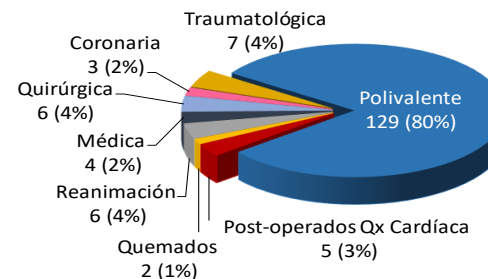
nº= 207 UCI

Enero 2021-Junio 2022



nº= 149 UCI

Enero 2022-Junio 2023



nº= 162 UCI

2022-2023
Recuperan el Nº de UCI participantes al inicio del Proyecto "ITU-Zero"

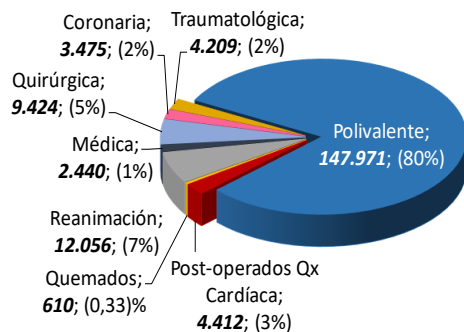
100%

Traumatológicas
Coronarias
Médicas

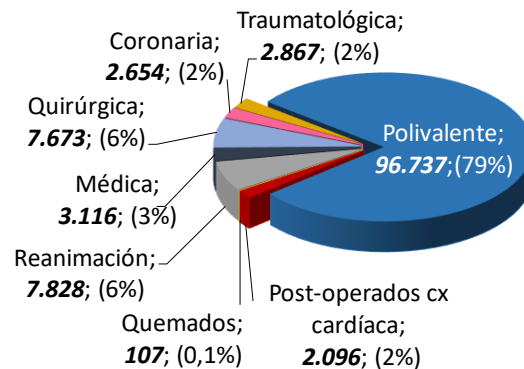
>75%

Polivalentes
Post-Qx Cardíaca
Quirúrgicas
Reanimación

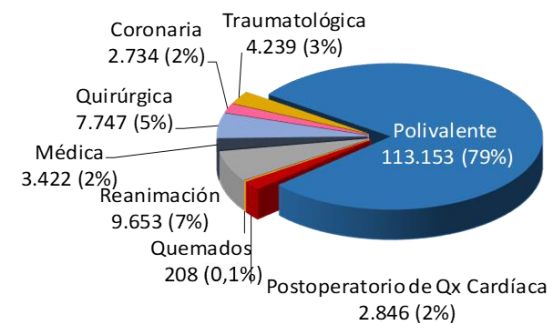
Nº Pacientes ingresados



nº= 184.597 pac.



nº= 123.078 pac.



nº= 144.002 pac.



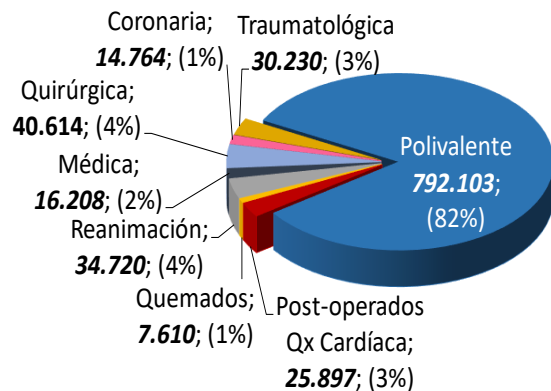
Tipo de Unidades

Abril 2018- Sept 2019

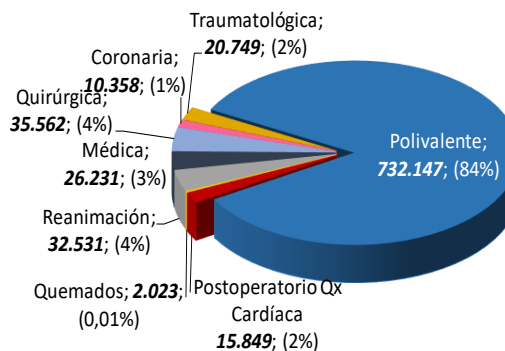
Enero 2021-Junio 2022

Enero 2022-Junio 2023

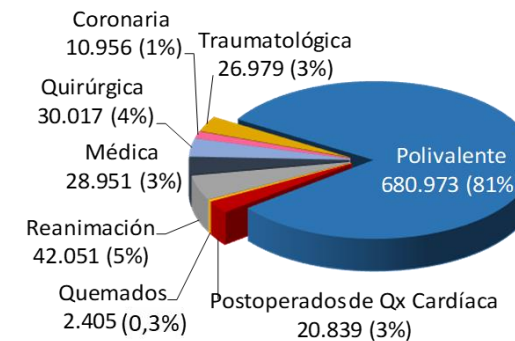
Nº Días estancia en UCI



nº= 962.146 días de estancia

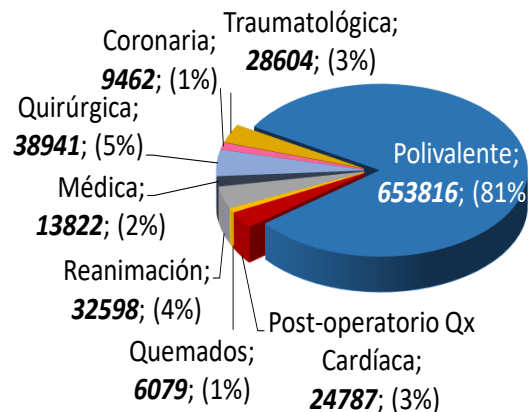


nº= 875.450 días de estancia

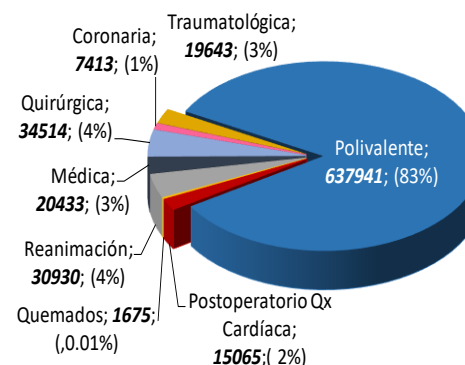


nº= 843.171 días de estancia

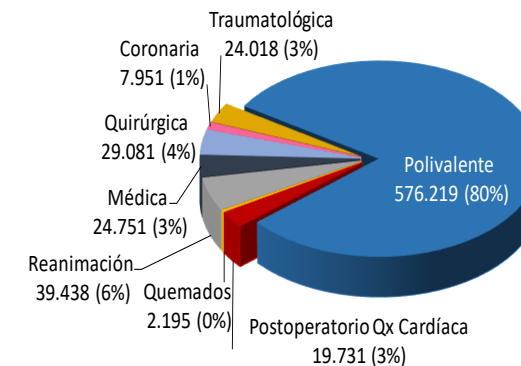
Nº Días SU en UCI



nº= 808.109 días de SU



nº= 767.614 días de SU



nº= 723.384 días de SU

“PROYECTO ITU-Zero”



INDICADORES DE OBJETIVO




	DEFINICIÓN	INDICADOR	PERIODICIDAD	ESTANDAR	FUENTE
1	1. Densidad de incidencia de infección del tracto urinario asociada a sonda uretral (ITU-SU) por 1000 días de dispositivo	Nº episodios ITU-SU/Nº total de días de sondaje x 1.000 días de SU	Mensual	≤ 2,7 episodios ITU-SU / 1.000 días de SU	ENVIN. Aplicativo ITU-Zero (numerador) Tabla de factores de riesgo mensual (denominador)
2	2. Prevalencia de ITU-SV	Nº de pacientes con ITU-SU /Nº total de pacientes x 100	Mensual		ENVIN. Aplicativo ITU-Zero (numerador/denominador)
3	3. Ratio utilización de SU	Días de sonda uretral/Total estancias	Mensual	≤ 0,7	Tabla de factores de riesgo mensual (numerador/denominador)
4	4. Antimicrobianos indicados para el tratamiento de las ITU-SU respecto el total de antimicrobianos indicados en el tratamiento de las infecciones asociadas a dispositivo	Nº de antibióticos indicados para ITU-SU / Nº total de antibióticos indicados para tratar infecciones asociadas a dispositivos x 100	Período ENVIN (Abril-Junio)	Disminución un 10% los antibióticos para ITU-SU durante el periodo de estudio	ENVIN. Tabla antimicrobianos (numerador/denominador)
4	Porcentaje de profesionales sanitarios con formación específica del proyecto “ITU-Zero”	Nº de profesionales adscritos a la unidad formados en el proyecto “ITU-Zero”/Nº de profesionales sanitarios adscritos a la unidad x 100	Trimestral	≥ 80%	Encuesta trimestral de formación
5	Porcentaje de las unidades adheridas al proyecto que han actualizado los protocolos de ITU-SU	Nº de unidades adheridas al proyecto que han actualizado los protocolos de ITU-SU/Nº de unidades adheridas al proyecto x 100	Al inicio y al final de proyecto	≥80%	Encuesta estructural (Anexo V)



INDICADORES DE OBJETIVO



 **OBJETIVO PRINCIPAL**
 Reducir la media del sistema nacional de salud de la densidad de incidencia (DI) de la infección del tracto urinario asociada a sonda uretral (ITU-SU) por 1.000 días de dispositivo a $\leq 2,7$ episodios.

1. Densidad de incidencia de infección del tracto urinario asociada a sonda uretral (ITU-SU) por 1.000 días de dispositivo.

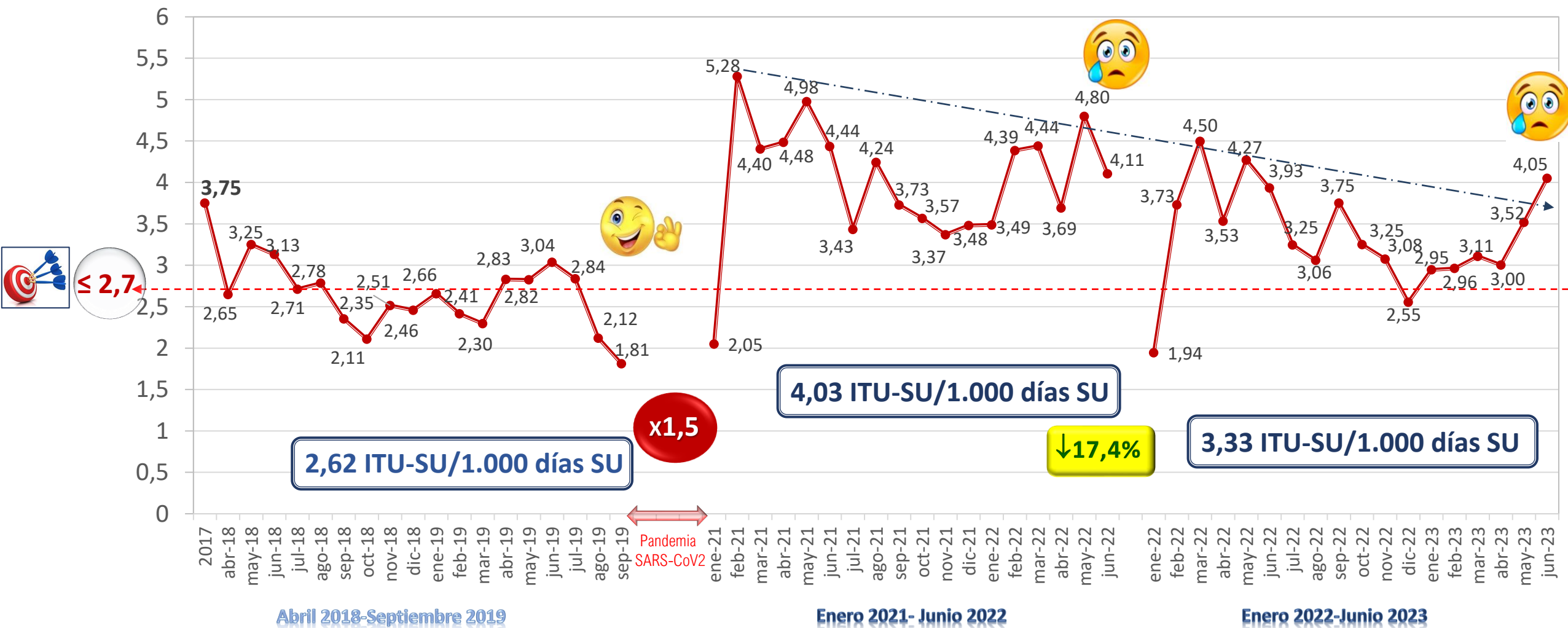
$$\frac{\text{Nº de episodios de ITU-SU}}{\text{Nº total de días de sondaje}} \times 1.000 \text{ días de sondaje uretral}$$

Periodicidad: Mensual

Estándar: $\leq 2,7$ episodios de ITU-SU / 1.000 días de SU



Nº ITU-SU/1.000 días de SU





Nº ITU-SU/1.000 días de SU

Estándares alcanzados por

* ≤ 2,7 ITU-SU/ 1.000 días SU

Abril 2018- Sep 2019

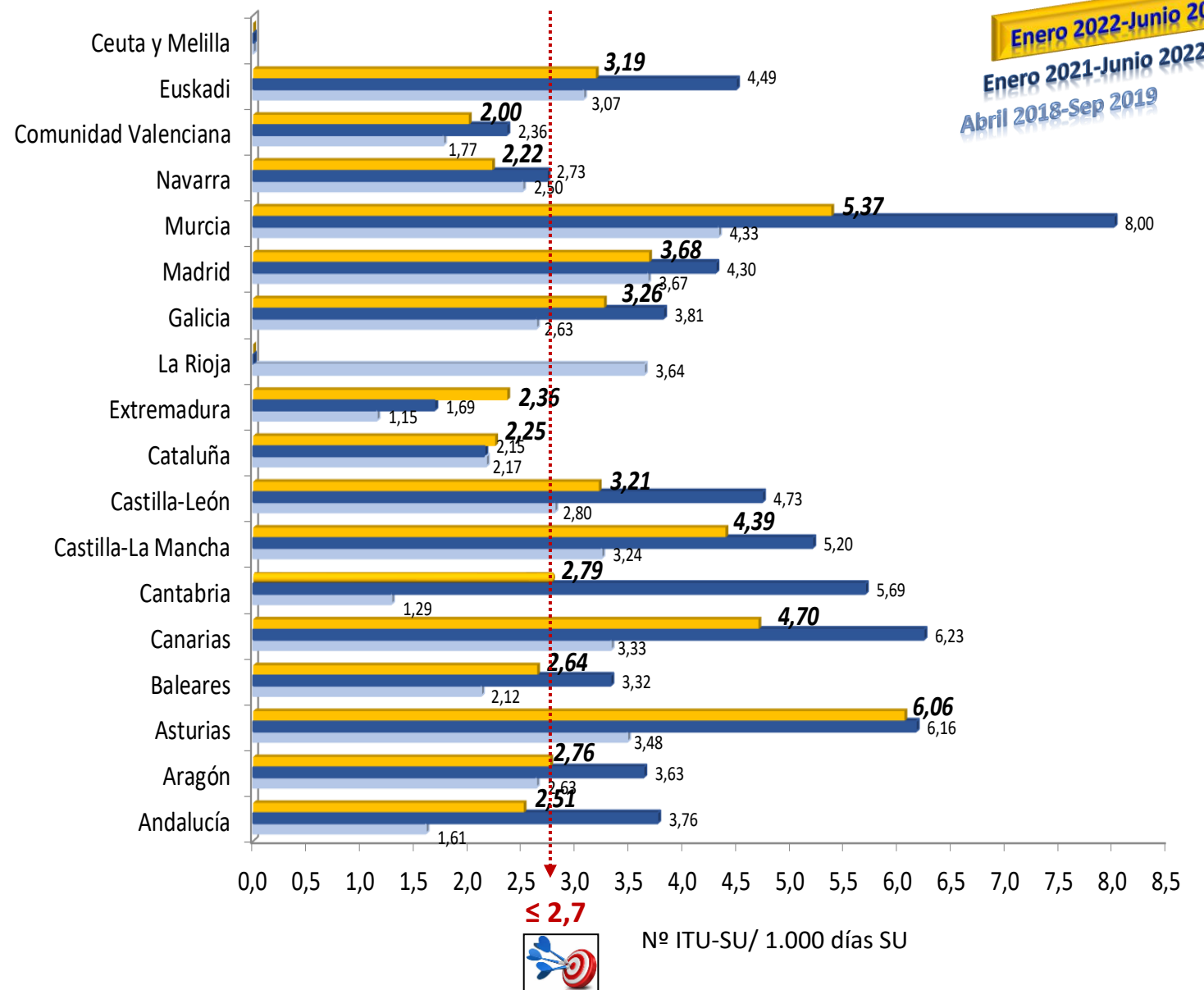
Enero 2021-Junio 2022

Enero 2022-Junio 2023

**9 CCAA
(53%)**

**3 CCAA
(18,8%)**

**6 CCAA
(37,5%)**

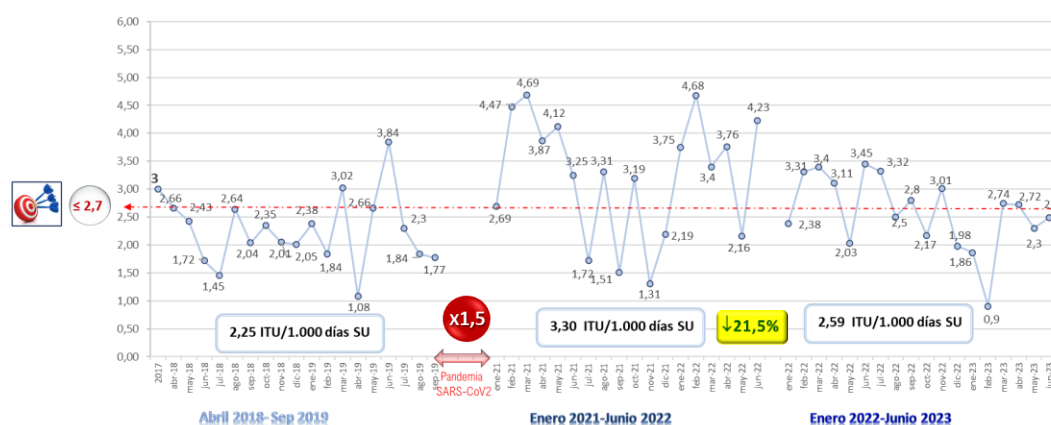
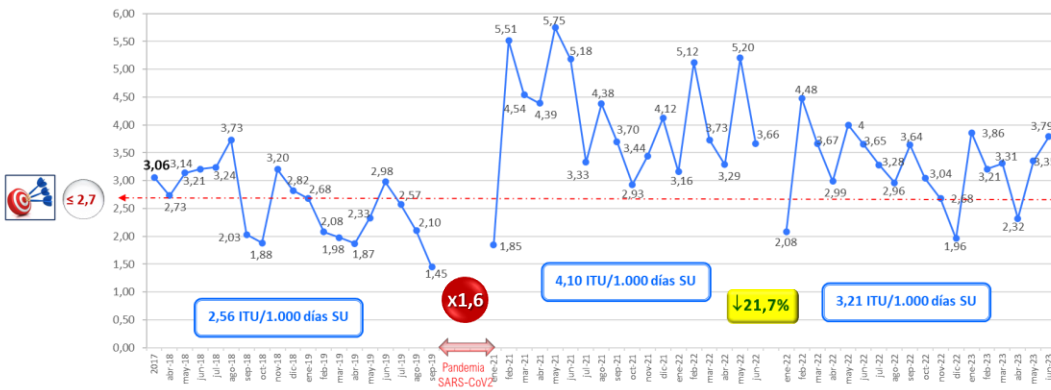
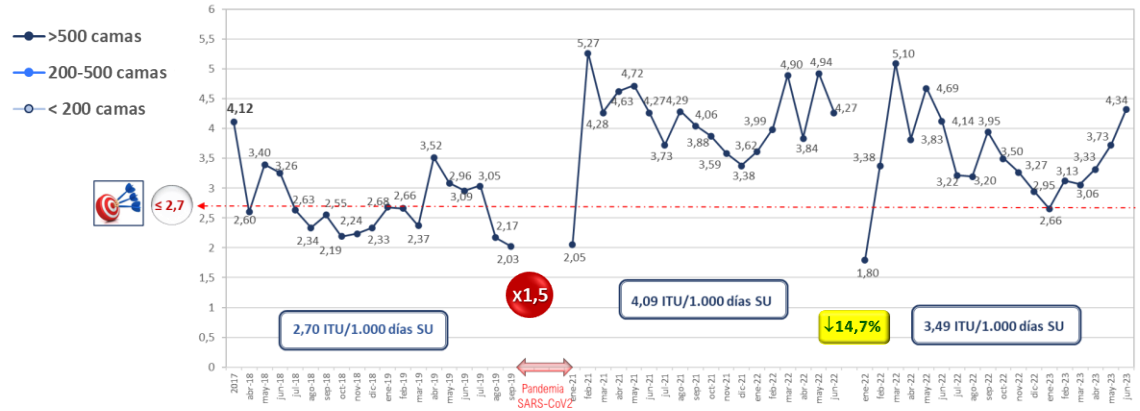


Enero 2022-Junio 2023
Enero 2021-Junio 2022
Abril 2018-Sep 2019



Tamaño Hospital

Nº ITU-SU/1.000 días de SU



Tipo de UCI	Abril 2018-Septiembre 2019			Enero 2021-Junio 2022			Enero 2022-Junio 2023		
	Nº UCI	Nº Pacientes	Nº ITU-SU/1.000 días SU	Nº UCI	Nº Pacientes	Nº ITU-SU/1.000 días SU	Nº UCI	Nº Pacientes	Nº ITU-SU/1.000 días SU
> 500 camas	85	100.506	2,70	66	70.127	4,09	69	74.158	3,49
250-500 camas	82	61.957	2,56	53	36.580	4,10	58	46.879	3,21
< 250 camas	40	22.134	2,25	30	16.371	3,30	35	22.965	2,59
TOTAL	207	184.597	2,62	149	123.078	4,03	162	144.002	3,33

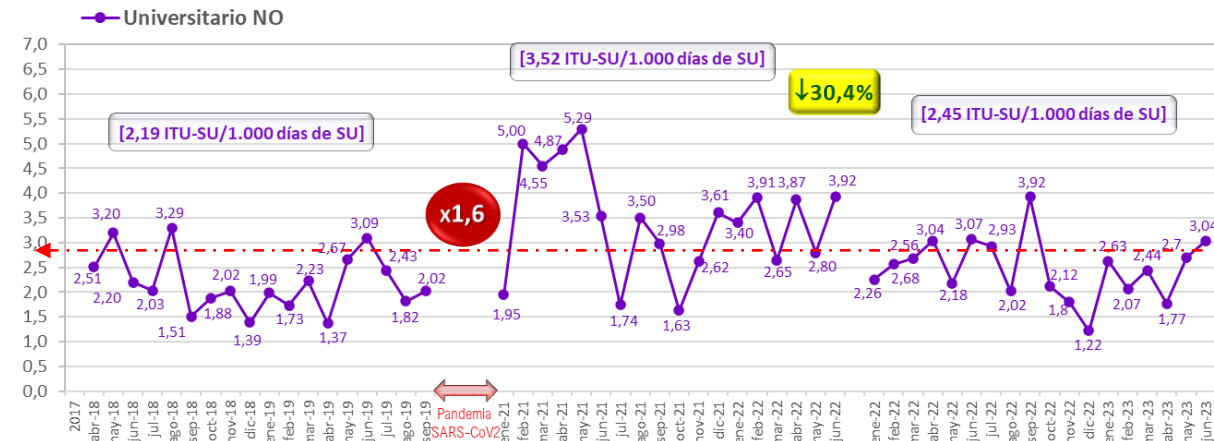
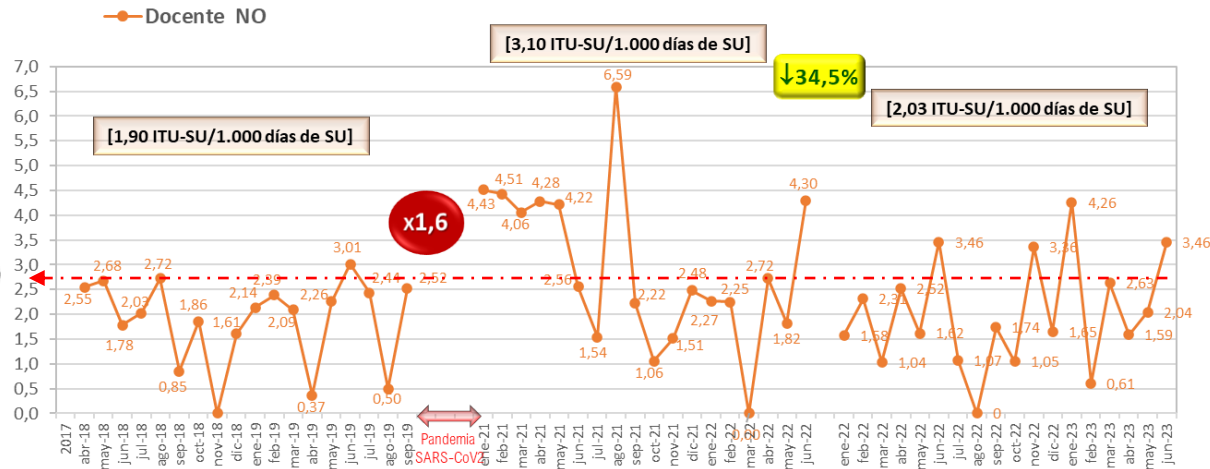
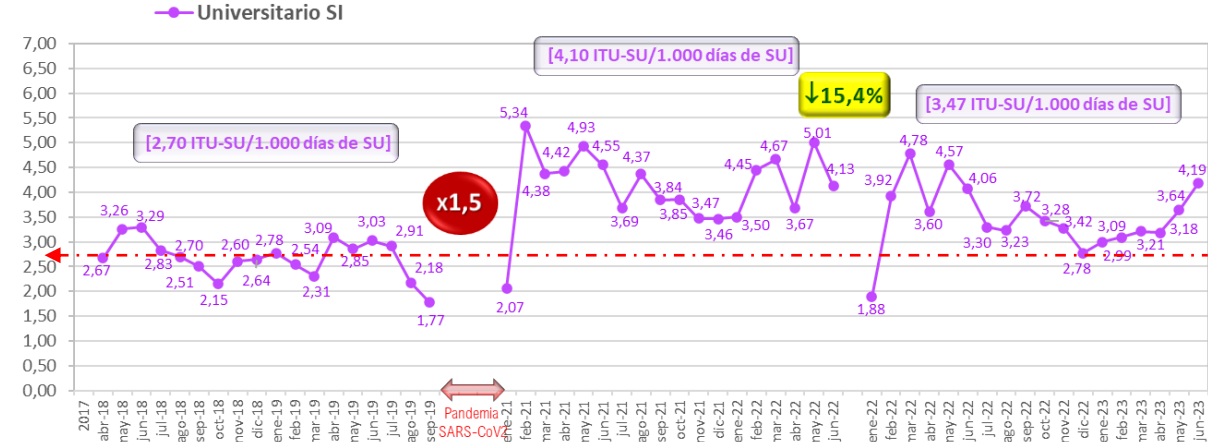
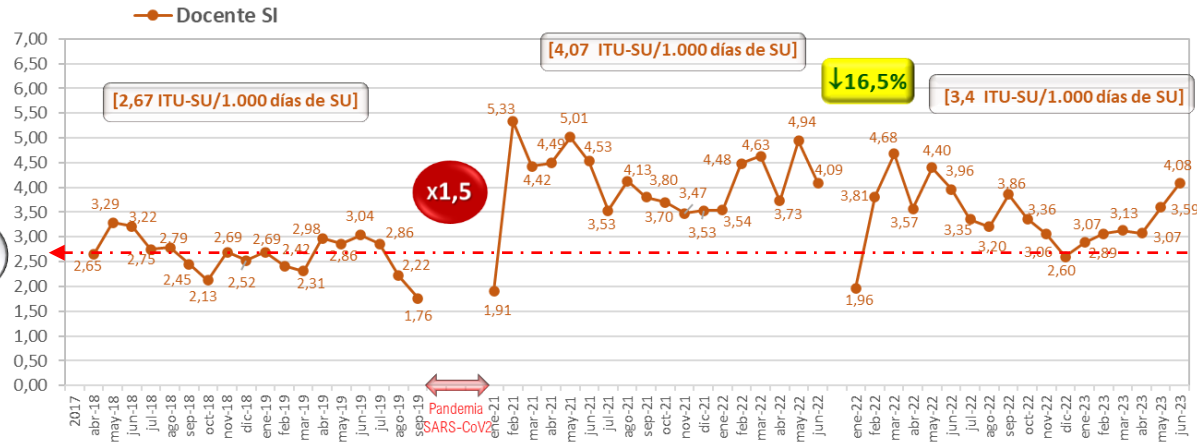
Nº ITU-SU/1.000 días de SU

Tipo de UCI	Abril 2018-Septiembre 2019			Enero 2021-Junio 2022			Enero 2022-Junio 2023		
	Nº UCI	Nº Pacientes	Nº ITU-SU/1.000 días SU	Nº UCI	Nº Pacientes	Nº ITU-SU/1.000 días SU	Nº UCI	Nº Pacientes	Nº ITU-SU/1.000 días SU
Médica	3	2.440	3,04	4	3.116	x1,2 3,62	4	3.422	↓7,5% 3,35
Quirúrgica	7	9.424	1,28	7	7.673	x1,3 1,62	6	7.747	↓19% 1,31
Coronaria	3	3.475	1,06	3	2.654	x4,1 4,32	3	2.734	↓15,5% 3,65
Traumatológica	7	4.209	2,03	6	2.867	x1,9 3,82	7	4.239	↓0,8% 3,79
Polivalente	168	147.971	2,79	118	96.737	x1,6 4,35	129	113.153	↓18,1% 3,56
Post-operados Qx Cardíaca	6	4.412	3,23	4	2.096	3,12	5	2.846	↑10,6% 3,45
Quemados	5	610	6,74	2	107	4,18	2	208	↓34,5% 2,73
Reanimación	8	12.056	0,46	5	7.828	x2,0 0,94	6	9.653	↑21,3% 1,14
TOTAL	207	184.597	2,62	149	123.078	4,03	162	144.002	3,33



Capacidad Docente del Hospital

Nº ITU-SU/1.000 días de SU



Abril 2018-Septiembre 2019

Enero 2021- Junio 2022

Enero 2022-Junio 2023

Abril 2018-Septiembre 2019

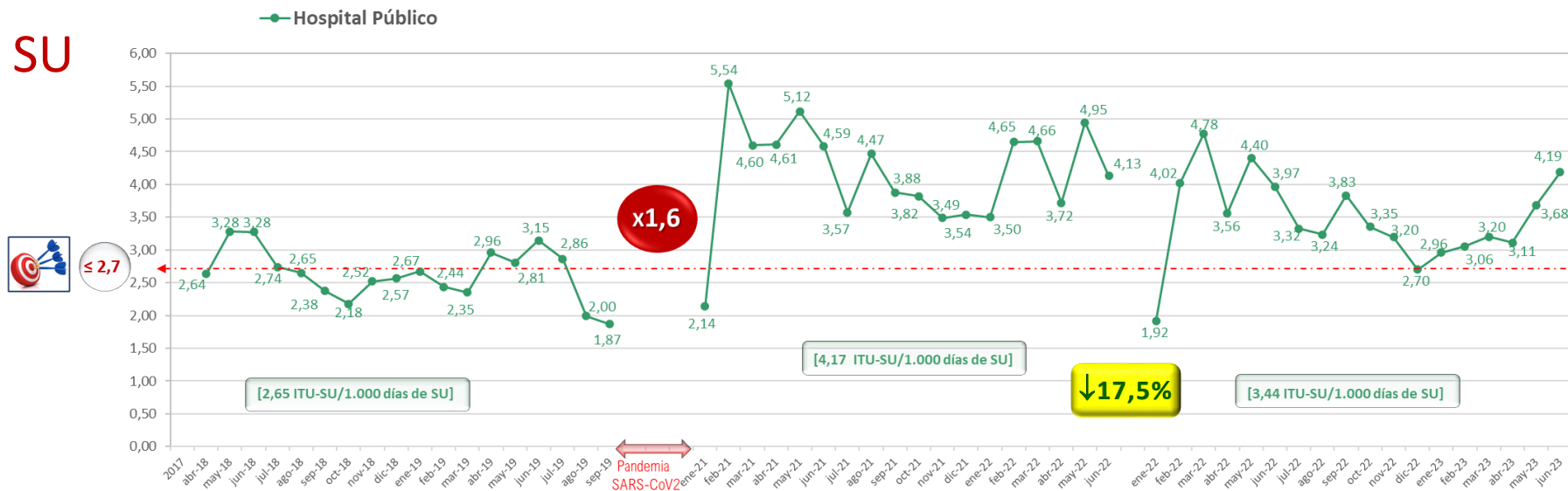
Enero 2021- Junio 2022

Enero 2022-Junio 2023



Tipo de Gestión de los Hospitales

Nº ITU-SU/1.000 días de SU



Abril 2018-Septiembre 2019


Enero 2021-Junio 2022

Enero 2022-Junio 2023



INDICADORES DE OBJETIVO



 **OBJETIVO PRINCIPAL**
 Reducir la media del sistema nacional de salud de la densidad de incidencia (DI) de la infección del tracto urinario asociada a sonda uretral (ITU-SU) por 1.000 días de dispositivo a $\leq 2,7$ episodios.

2. Porcentaje de pacientes con infección del tracto urinario asociada a sonda uretral (ITU-SU) respecto al total de pacientes analizados.

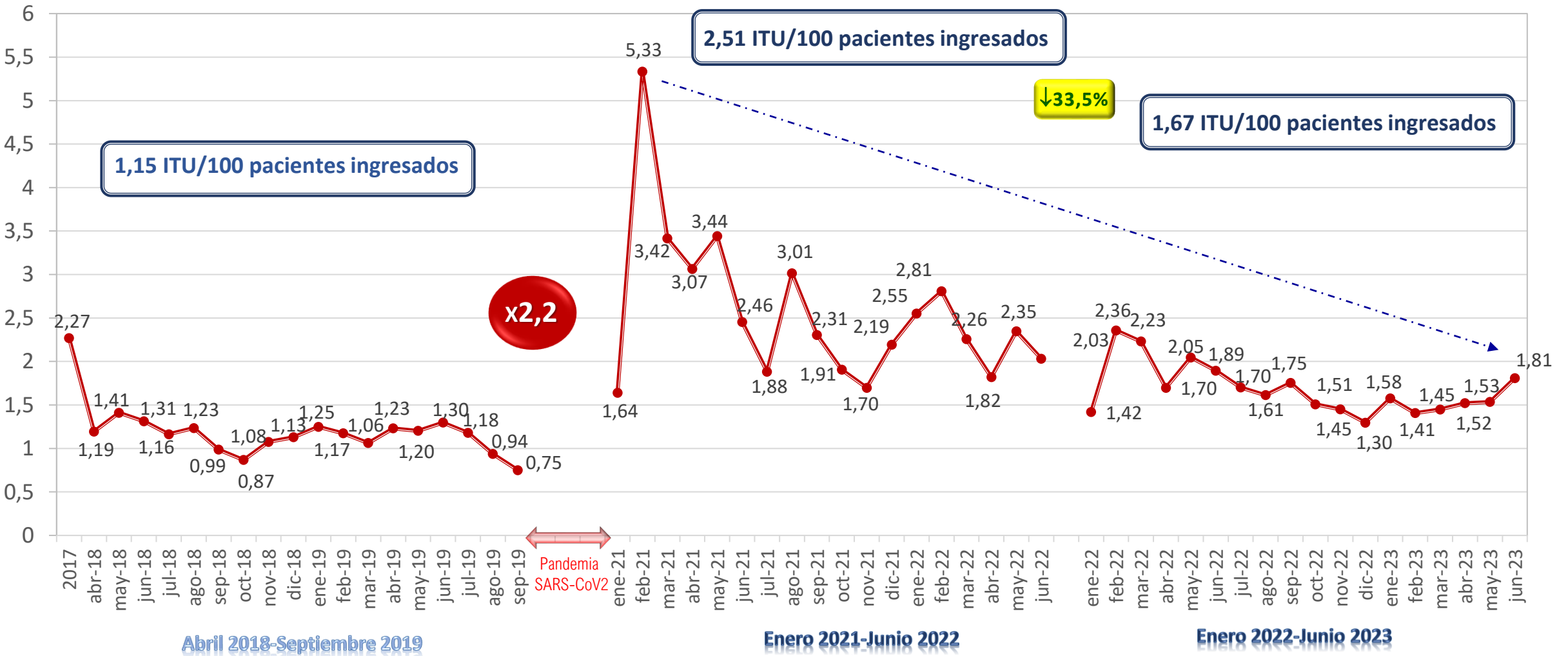
$$\frac{\text{Nº de pacientes con ITU-SU}}{\text{Nº total de pacientes}} \times 100 \text{ pacientes}$$

Periodicidad: Mensual





Nº Pacientes con ITU-SU/100 pacientes ingresados

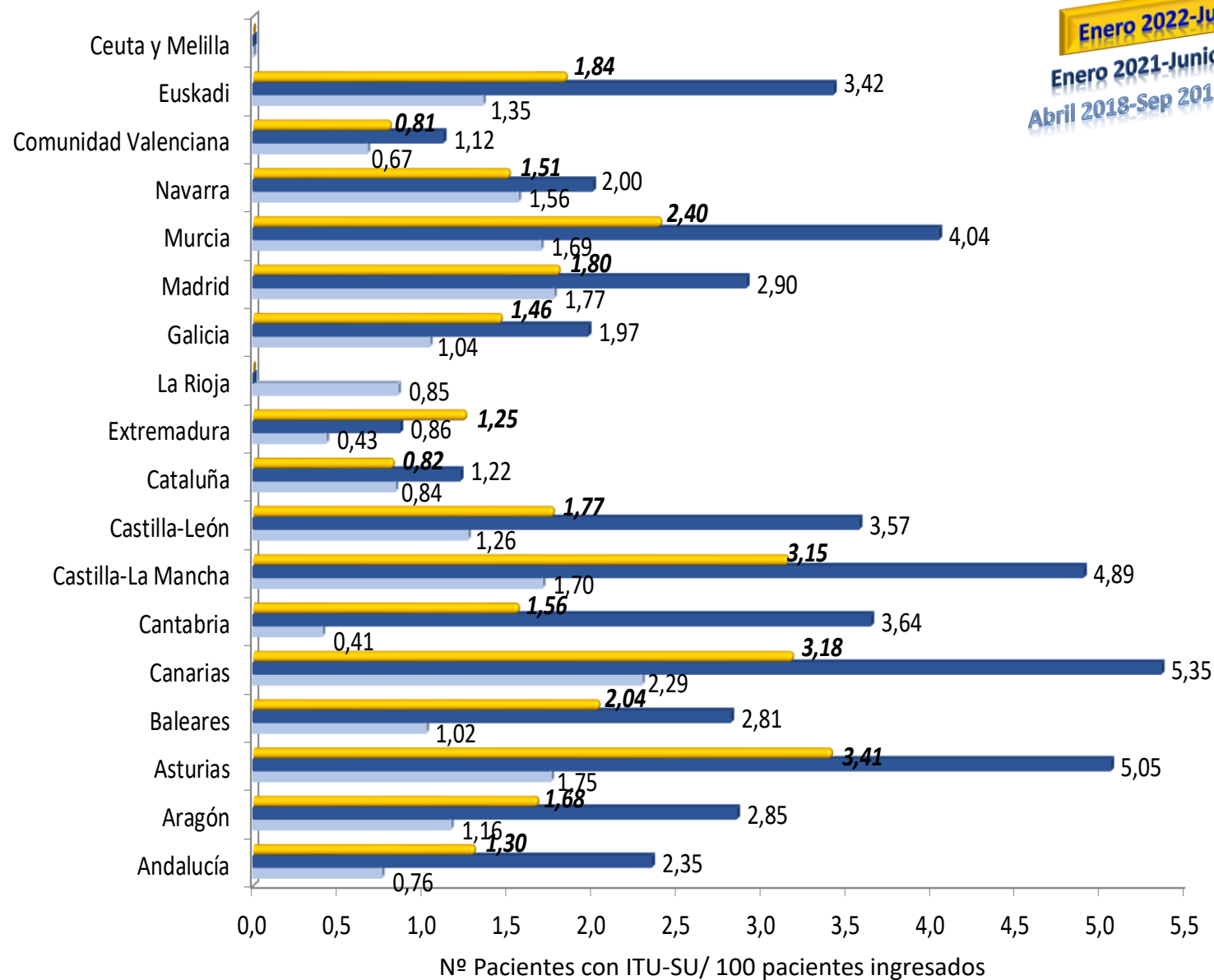




CCAA

Nº Pacientes con ITU-SU/100 pacientes ingresados

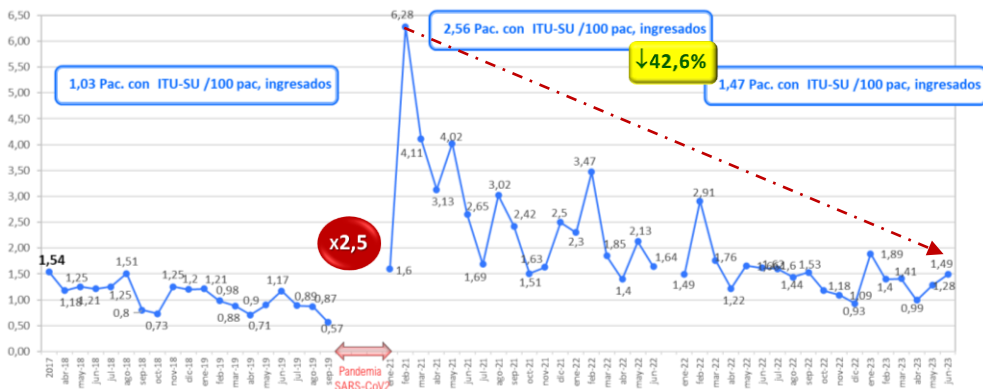
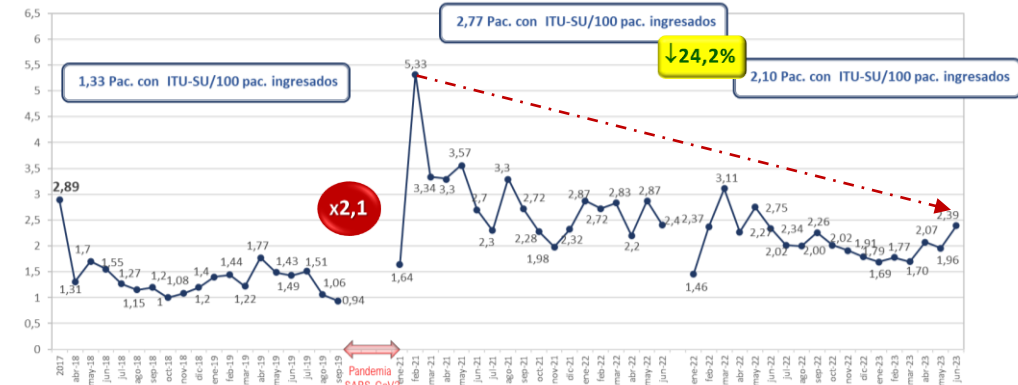
Enero 2022-Junio 2023
Enero 2021-Junio 2022
Abril 2018-Sep 2019





Tamaño Hospital

Nº Pac. con ITU-SU/100 pac. ingresados



- >500 camas
- 200-500 camas
- < 200 camas

Tipo de UCI	Abril 2018-Septiembre 2019			Enero 2021-Junio 2022			Enero 2022-Junio 2023		
	Nº UCI	Nº Pacientes	Nº Pac. ITU-SU/100 pac. ingresados	Nº UCI	Nº Pacientes	Nº Pac. ITU-SU/100 pac. ingresados	Nº UCI	Nº Pacientes	Nº Pac. ITU-SU/100 pac. ingresados
> 500 camas	85	100.506	1,33	66	70.127	2,77	69	74.158	2,10
250-500 camas	82	61.957	1,03	53	36.580	2,56	58	46.879	1,47
< 250 camas	40	22.134	0,63	30	16.371	1,32	35	22.965	0,71
TOTAL	207	184.597	1,15	149	123.078	2,51	162	144.002	1,67



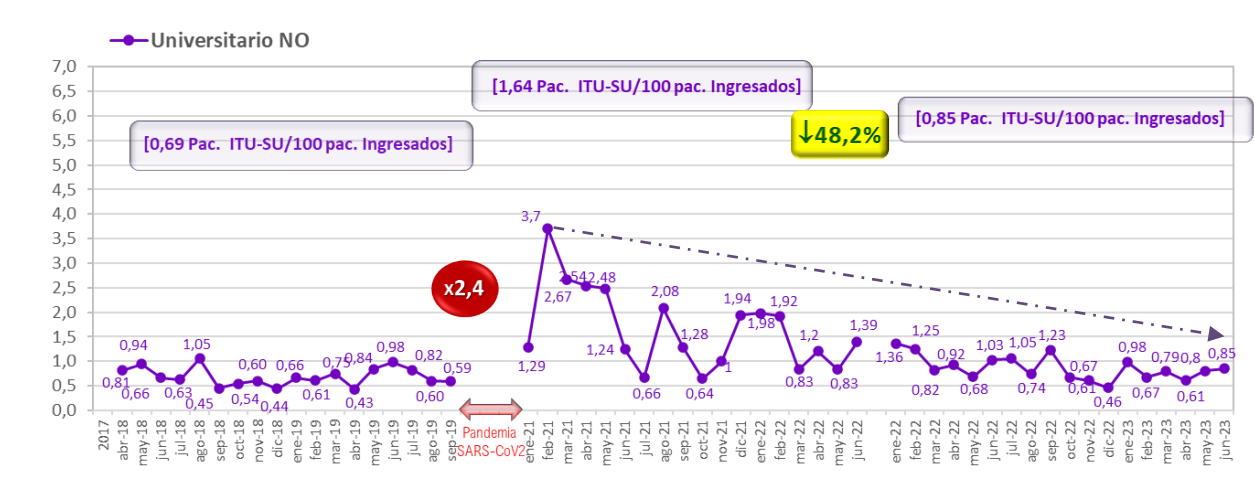
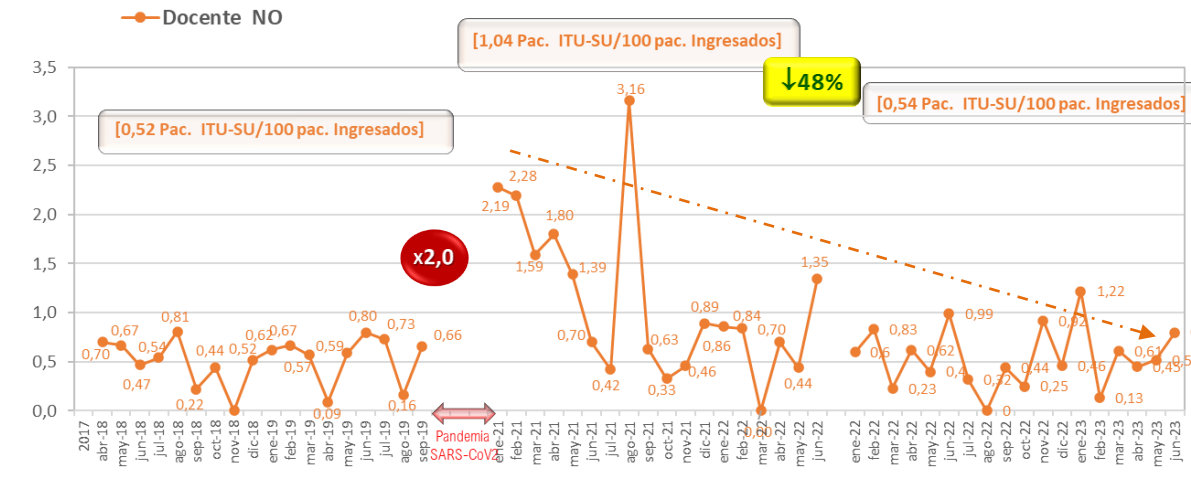
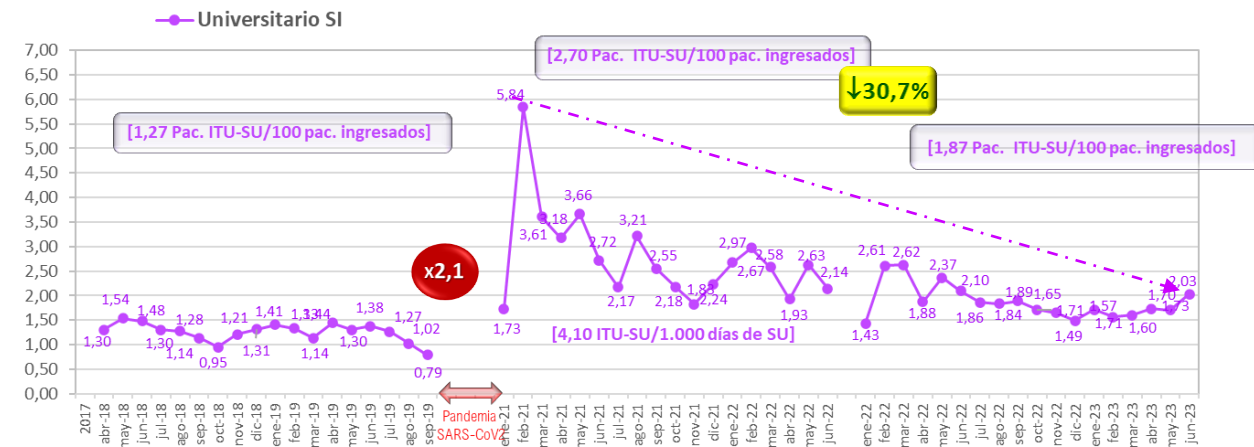
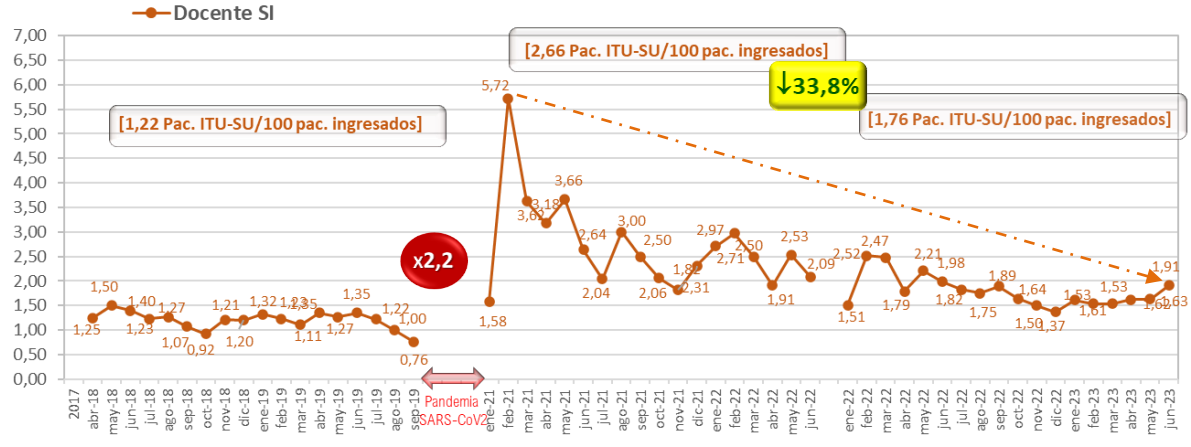
Tipo de Unidades

Nº Pac. con ITU-SU/100 pac. ingresados

Tipo de UCI	Abril 2018-Septiembre 2019			Enero 2021-Junio 2022			Enero 2022-Junio 2023		
	Nº UCI	Nº Pacientes	Nº Pac. con ITU-SU/ 100 pac. ingresados	Nº UCI	Nº Pacientes	Nº Pac. con ITU-SU/ 100 pac. ingresados	Nº UCI	Nº Pacientes	Nº Pac. con ITU-SU/ 100 pac. ingresados
Médica	3	2.440	1,72	4	3.116	x1,4 2,37	4	3.422	↑2,5% 2,43
Quirúrgica	7	9.424	0,53	7	7.673	x1,4 0,73	6	7.747	↓32,9% 0,49
Coronaria	3	3.475	0,29	3	2.654	x4,2 1,21	3	2.734	↓12,4% 1,06
Traumatológica	7	4.209	1,38	6	2.867	x1,9 2,62	7	4.239	↓17,9% 2,15
Polivalente	168	147.971	1,23	118	96.737	x2,3 2,87	129	113.153	↓36,9% 1,81
Post-operados Qx Cardíaca	6	4.412	1,81	4	2.096	x1,2 2,24	5	2.846	↑6,7% 2,39
Quemados	5	610	6,72	2	107	x1,0 6,54	2	208	↓56,0% 2,88
Reanimación	8	12.056	0,12	5	7.828	x3,1 0,37	6	9.653	↑27% 0,47
TOTAL	207	184.597	1,15	149	123.078	2,51	162	144.002	1,67



Nº Pacientes con ITU-SU/100 pac. ingresados



Abril 2018-Septiembre 2019

Enero 2021- Junio 2022

Enero 2022-Junio 2023

Abril 2018-Septiembre 2019

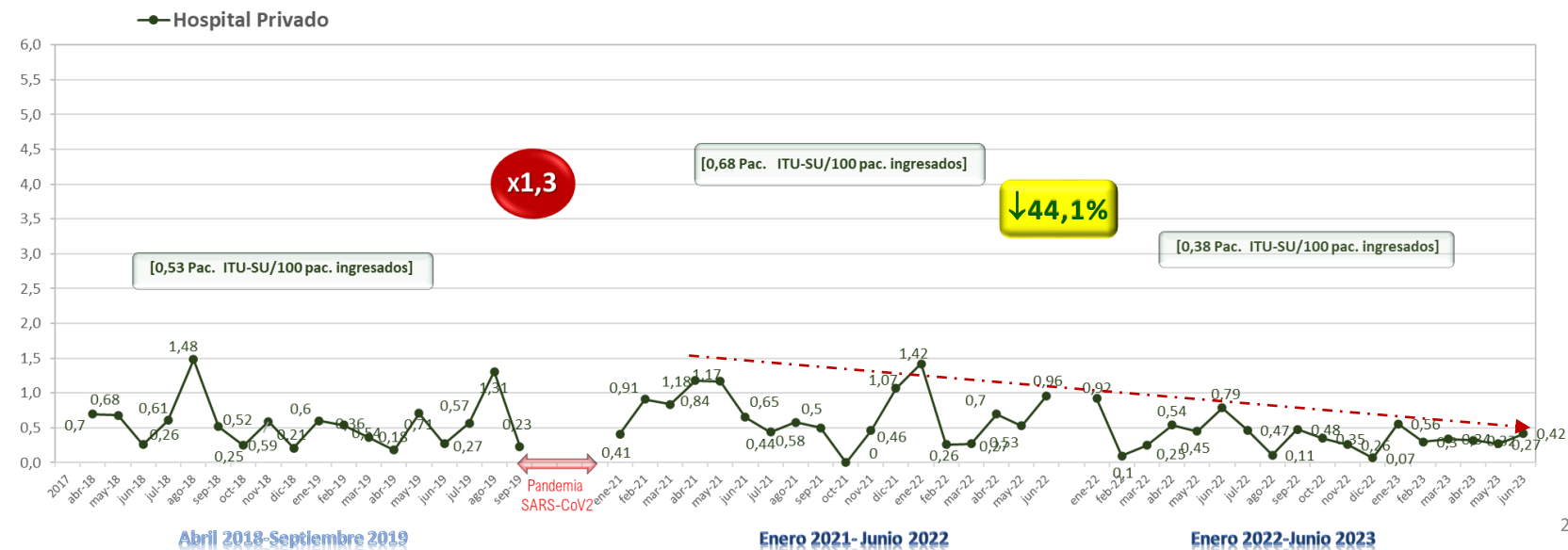
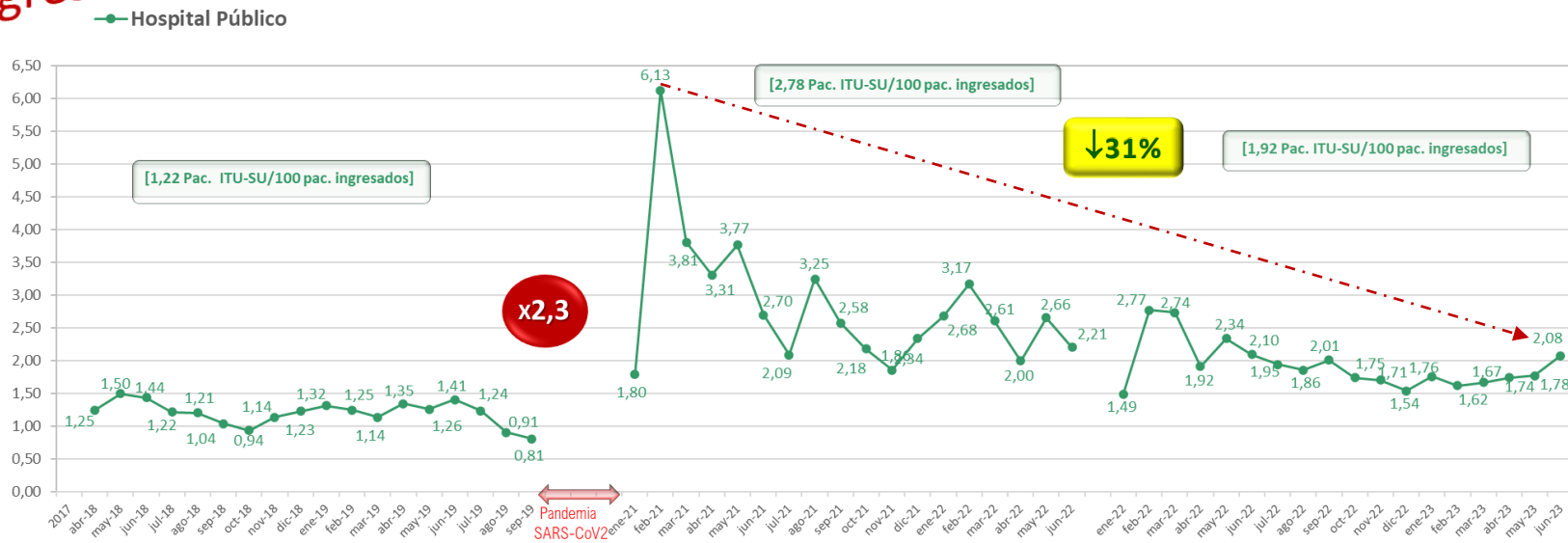
Enero 2021- Junio 2022

Enero 2022-Junio 2023



Tipo de Gestión de los Hospitales

Nº Pacientes con ITU-SU/100 pac. ingresados



Abril 2018-Septiembre 2019

Enero 2021- Junio 2022

Enero 2022-Junio 2023



INDICADORES DE OBJETIVO



OBJETIVO SECUNDARIOS

Reducir la ratio de utilización (RU) de sonda uretral, expresado como días de sondaje respecto el total de estancias, a $\leq 0,7$.



3. Ratio de utilización de sonda uretral.

$$\frac{\text{Días de sonda uretral}}{\text{Total de estancias}}$$

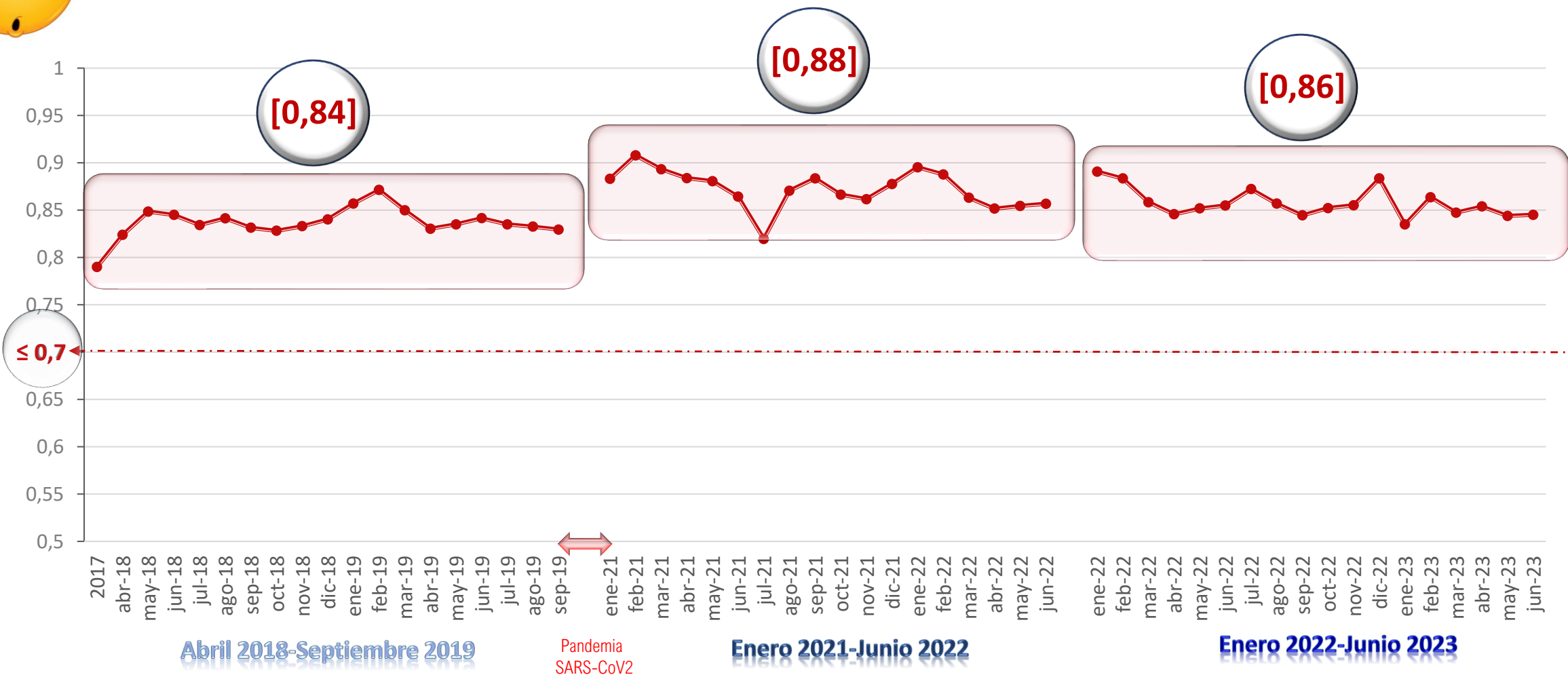
Periodicidad: Mensual
Estándar: $\leq 0,7$





Ratio de utilización de SU

[Días de sonda uretral/ Total de estancias]





Ratio de utilización de SU

[Días de sonda uretral/ Total de estancias]

[0,88]
Ene 2022-Jun 2023

Estándares alcanzados

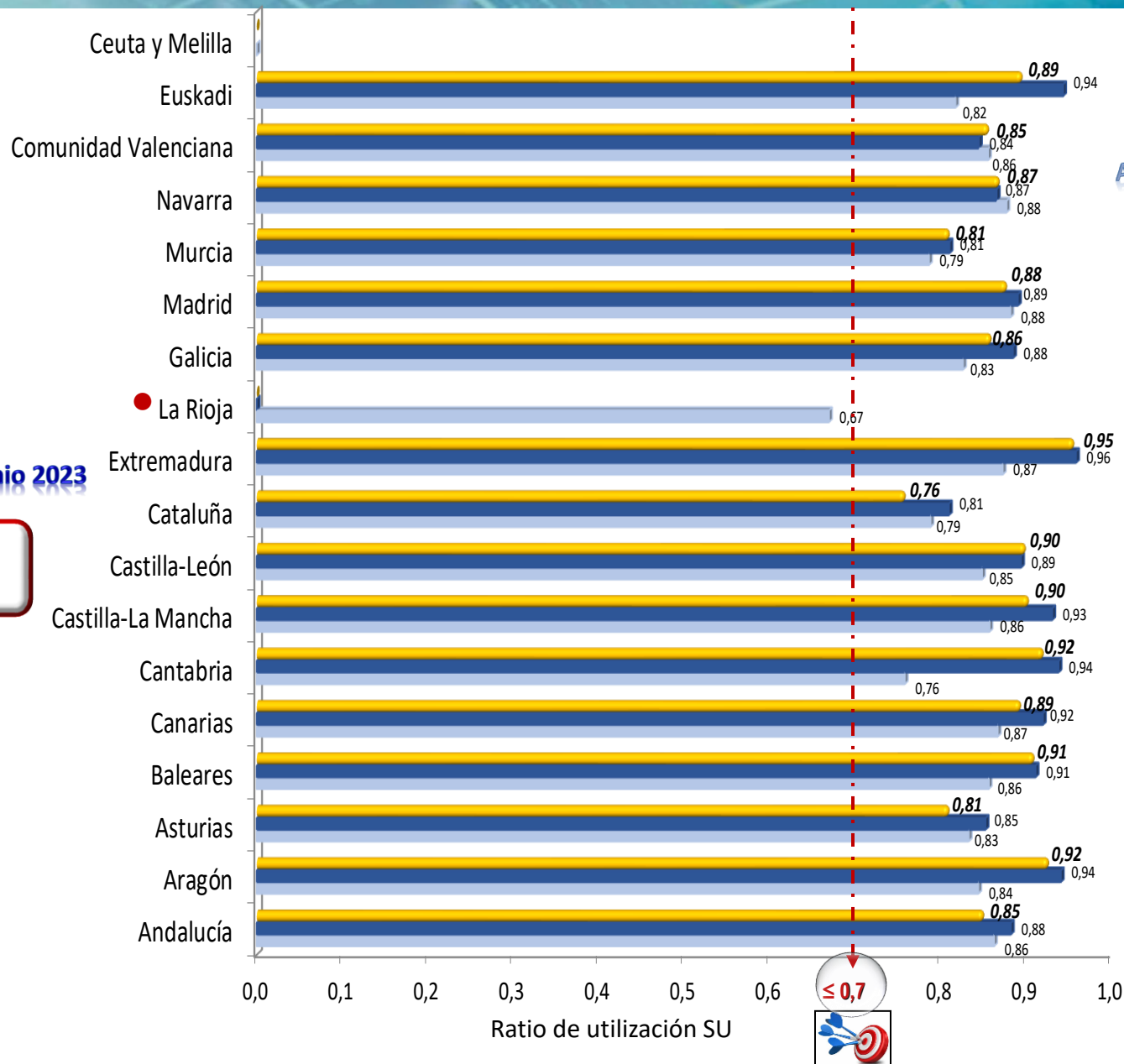
* ≤ 0,7 Ratio de utilización SU

Abril 2018-Sep 2019

Enero 2021-Junio 2022

Enero 2022-Junio 2023

● **1 CCAA**
(6%)

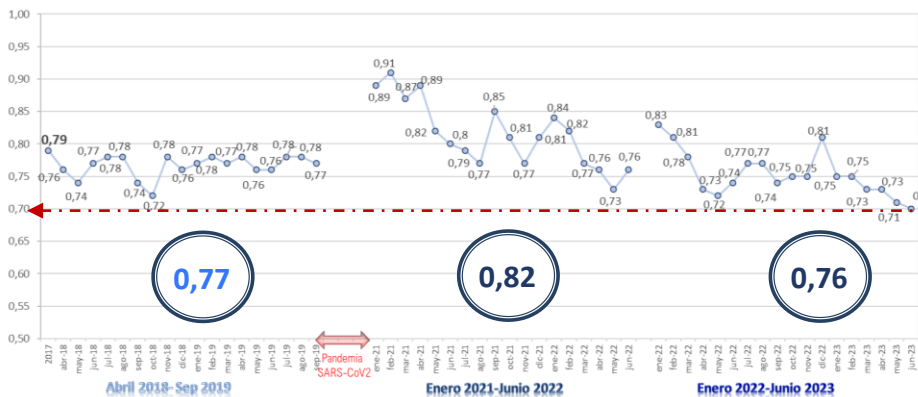
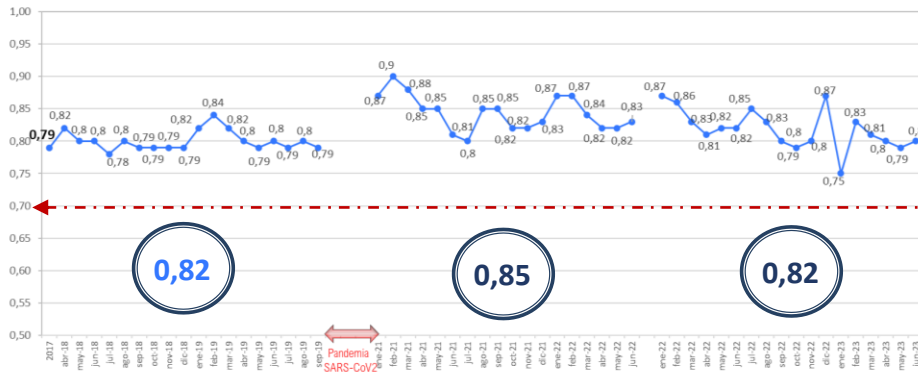
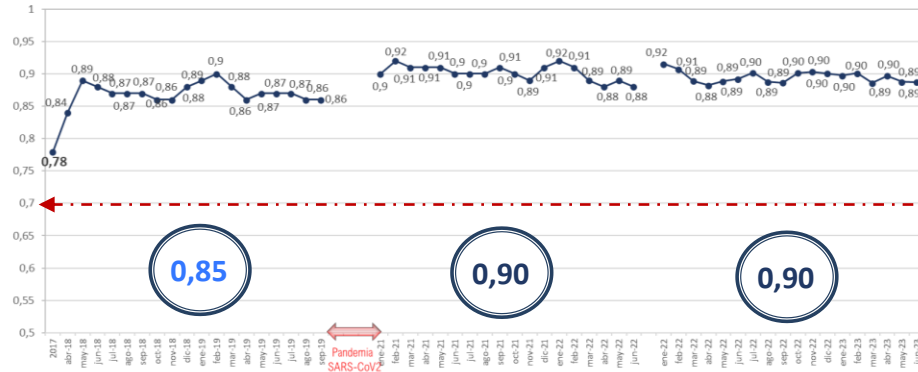


Enero 2022-Junio 2023
Enero 2021-Junio 2022
Abril 2018-Sep 2019

Ratio de utilización de SU



≤ 0,7

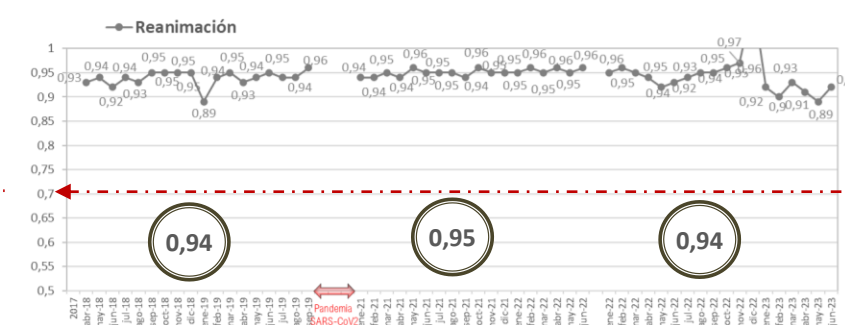
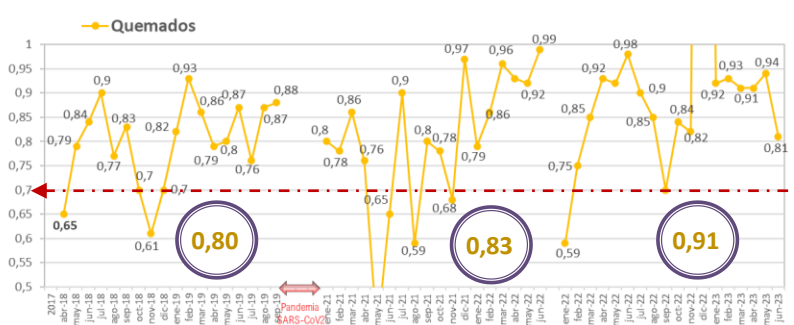
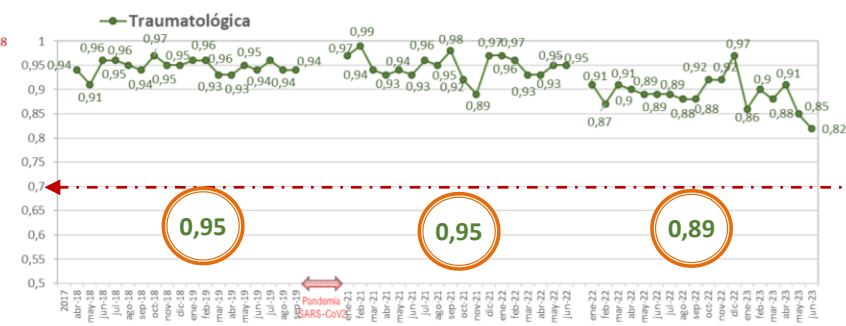
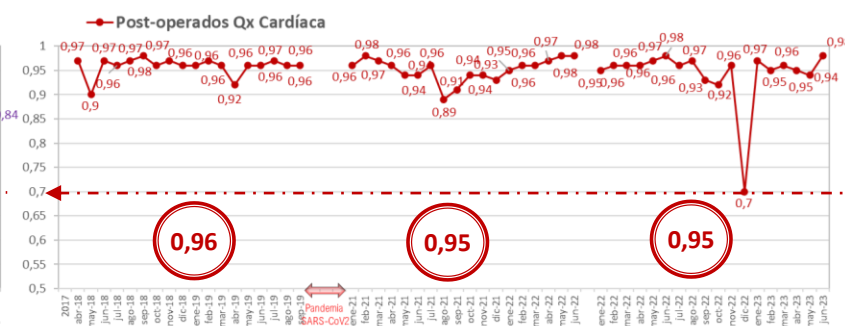
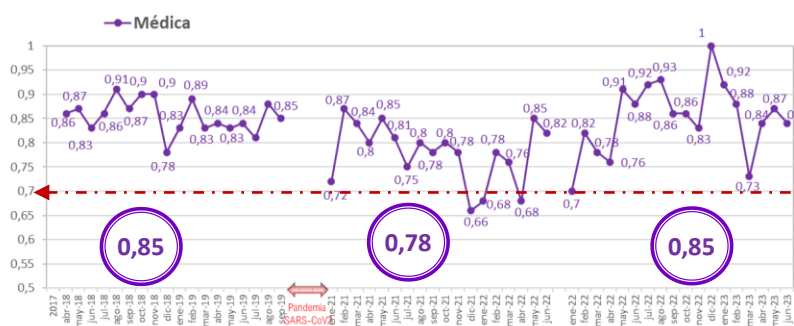
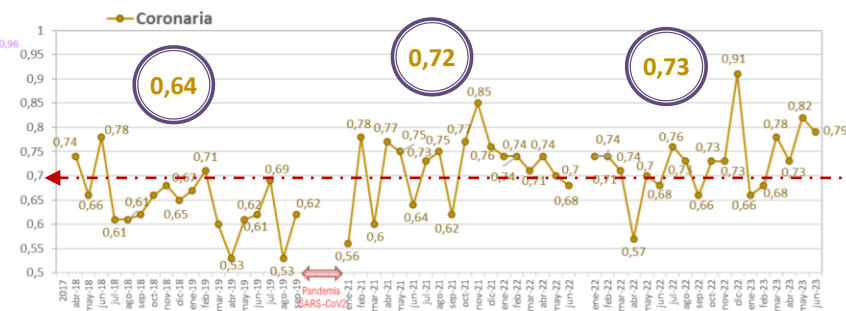
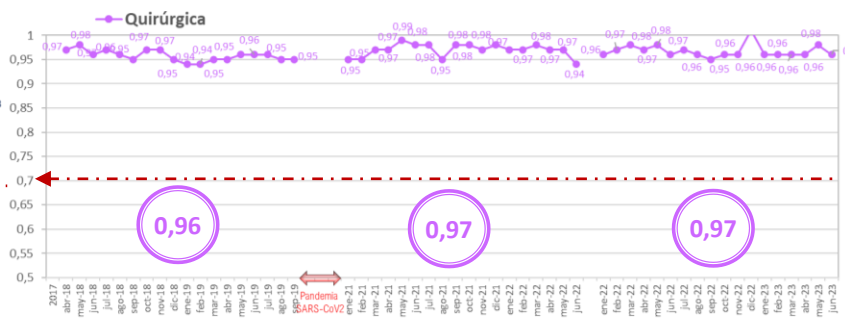
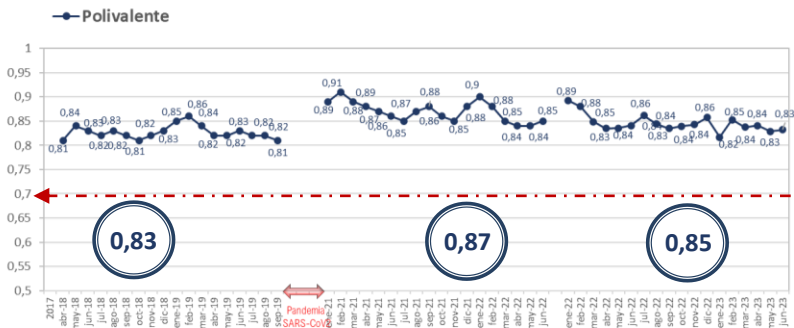


Tipo de UCI	Abril 2018-Septiembre 2019			Enero 2021-Junio 2022			Enero 2022-Junio 2023		
	Nº UCI	Nº Pacientes	Ratio utilización SU	Nº UCI	Nº Pacientes	Ratio utilización SU	Nº UCI	Nº Pacientes	Ratio utilización SU
> 500 camas	85	100.506	0,85	66	70.127	0,90	69	74.158	0,77
250-500 camas	82	61.957	0,82	53	36.580	0,85	58	46.879	0,82
< 250 camas	40	22.134	0,77	30	16.371	0,82	35	22.965	0,76
TOTAL	207	184.597	0,84	149	123.078	0,88	162	144.002	0,86



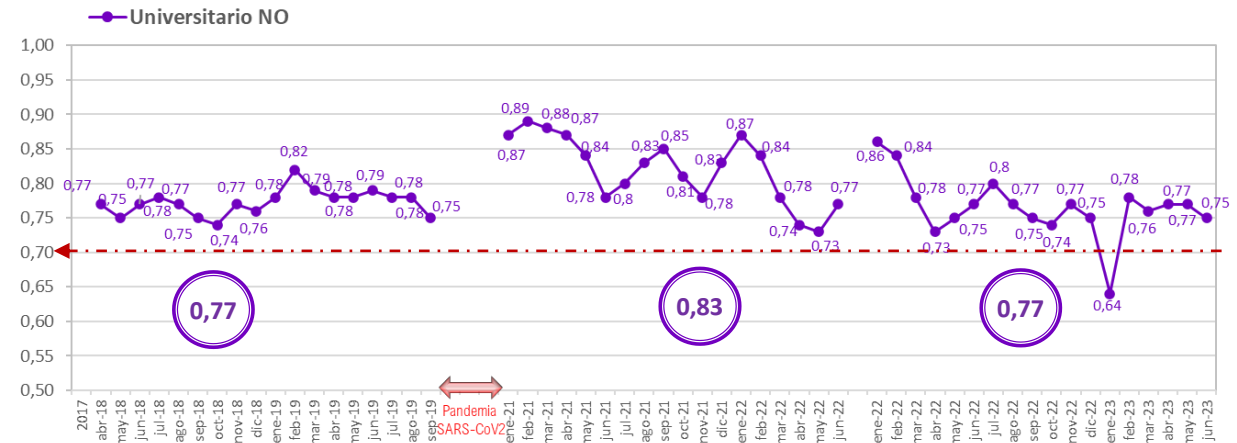
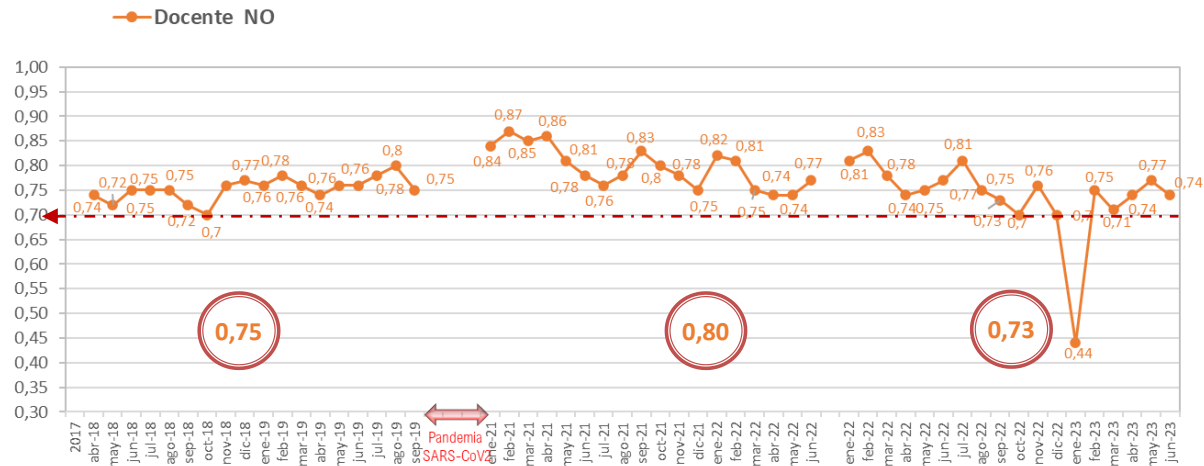
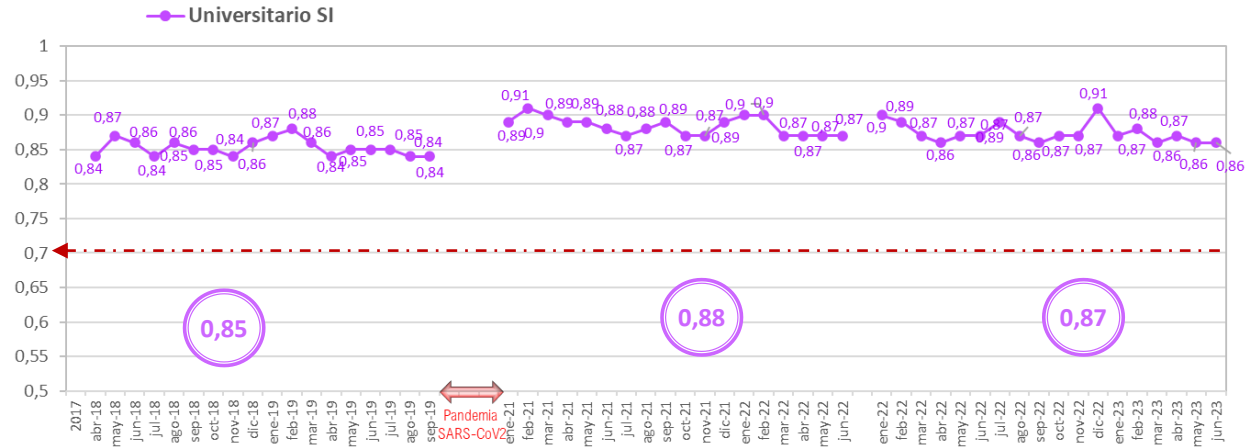
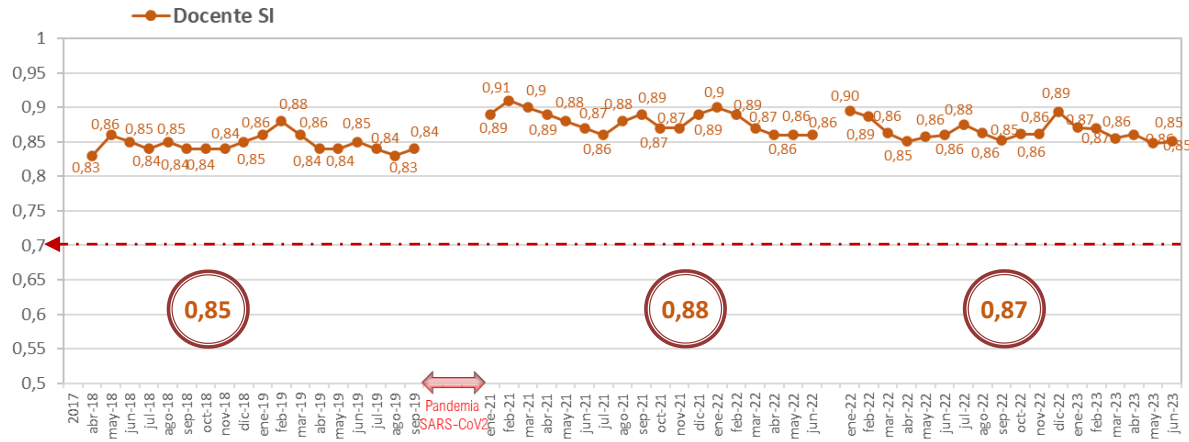
Tipo de Unidades

Ratio de utilización de SU





Ratio de utilización de SU



Abril 2018-Septiembre 2019

Enero 2021-Junio 2022

Enero 2022-Junio 2023

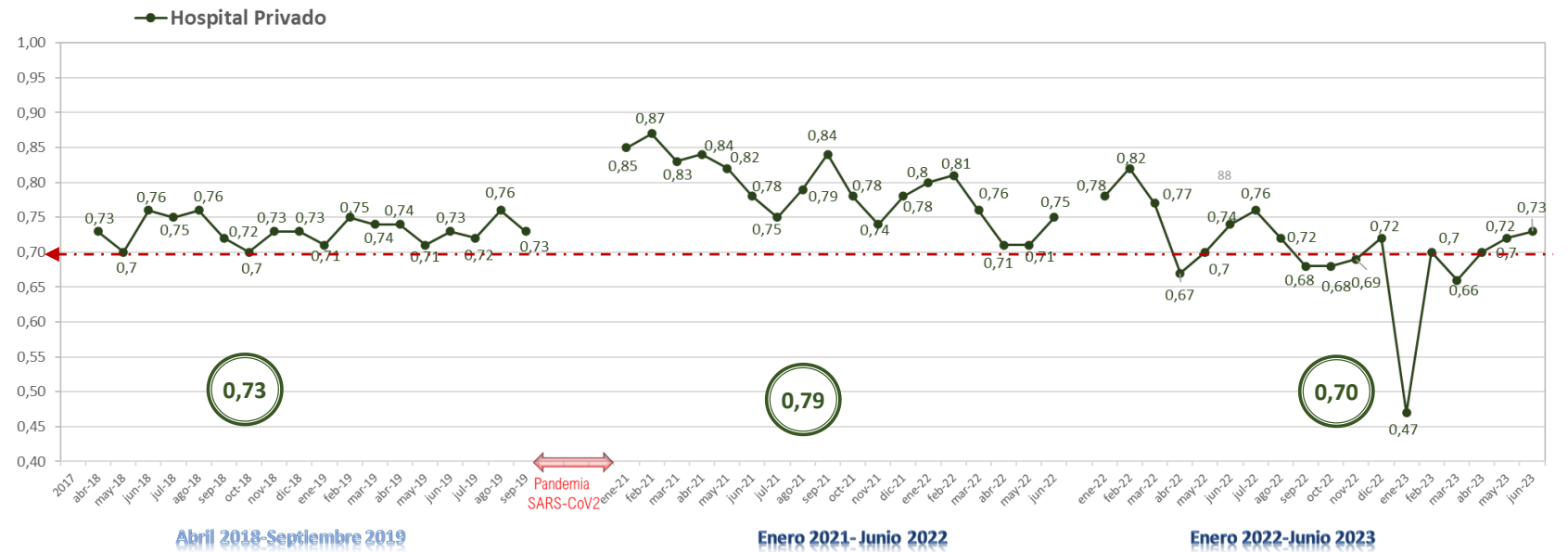
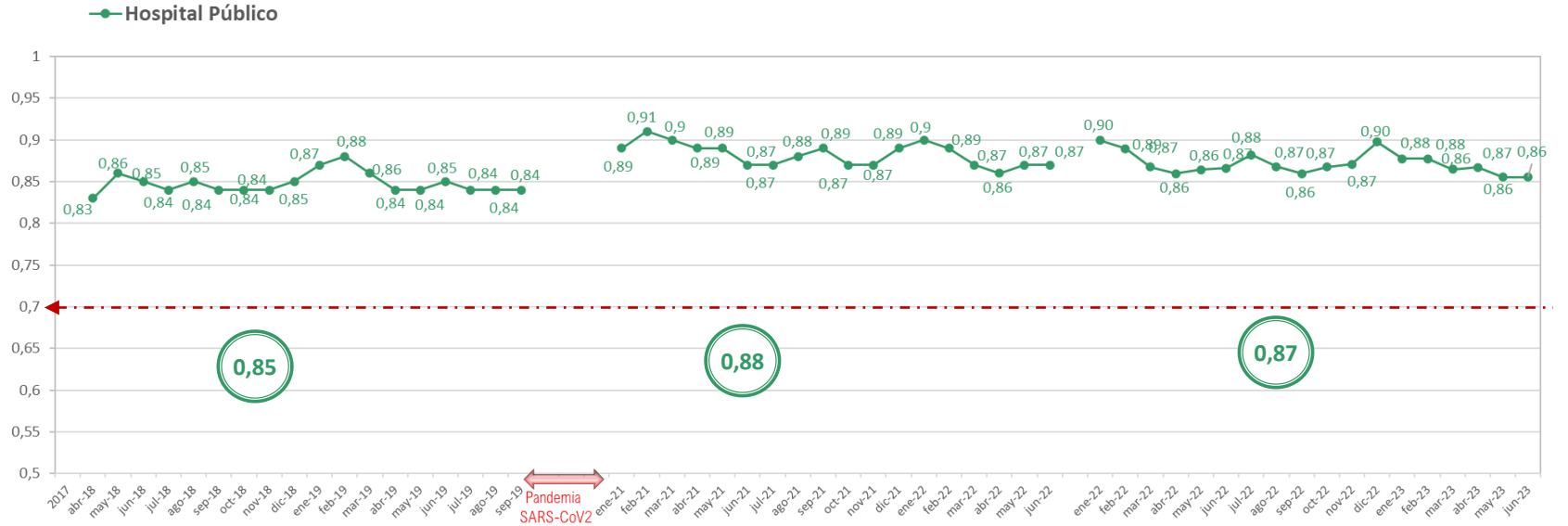
Abril 2018-Septiembre 2019

Enero 2021-Junio 2022

Enero 2022-Junio 2023



Ratio de utilización de SU



Abril 2018-Septiembre 2019

Enero 2021-Junio 2022

Enero 2022-Junio 2023

INDICADORES DE OBJETIVO



❑ OBJETIVO SECUNDARIOS

Reducción de los antimicrobianos utilizados en el tratamiento de las ITU-SU respecto al total de los utilizados para tratar infecciones asociadas a dispositivos a lo largo del periodo de estudio.

4. Antimicrobianos indicados para el tratamiento de la infección del tracto urinario asociada a sonda uretral respecto el total de antimicrobianos indicados en el tratamiento de las infecciones asociadas a dispositivo.

$$\frac{\text{Nº de antibióticos indicados para ITU-SU}}{\text{Nº total de antibióticos indicados para tratar infección asociada a dispositivos}} \times 100$$

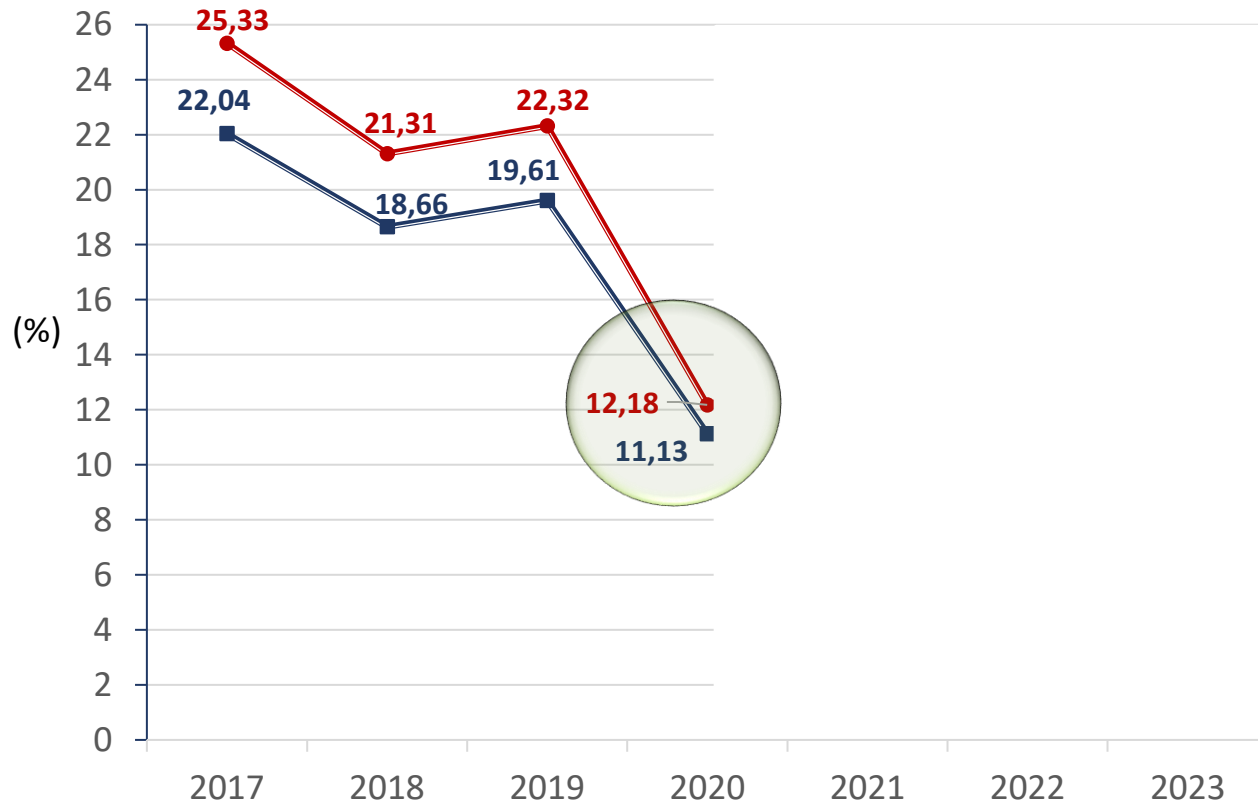
Periodicidad: Periodo ENVIN [Abril-Junio]

Estándar: Disminuir un 10% los antibióticos utilizados para ITU-SU

Pacientes incluidos en el “Proyecto ITU-Zero” Periodo “ENVIN-HELICS”

● N° Atb indicados para ITU-SU x100/ N° Atb indicados para infecciones dispositivos

■ N° Atb indicados para ITU-SU x100/ N° Atb indicados para infecciones ENVIN



Infecciones dispositivos:

- Neumonías asociadas a ventilación mecánica.
- Infección urinaria asociada a sondaje urinario.
- Bacteriemia de origen desconocido.
- Bacteriemia secundaria a infección de catéter.

Infecciones ENVIN:

- Neumonías asociadas a ventilación mecánica.
- Infección urinaria asociada a sondaje urinario.
- Bacteriemia de origen desconocido.
- Bacteriemia secundaria a infección de catéter.
- **Bacteriemia secundaria a otros focos.**

**En pandemia
no es un indicador adecuado**

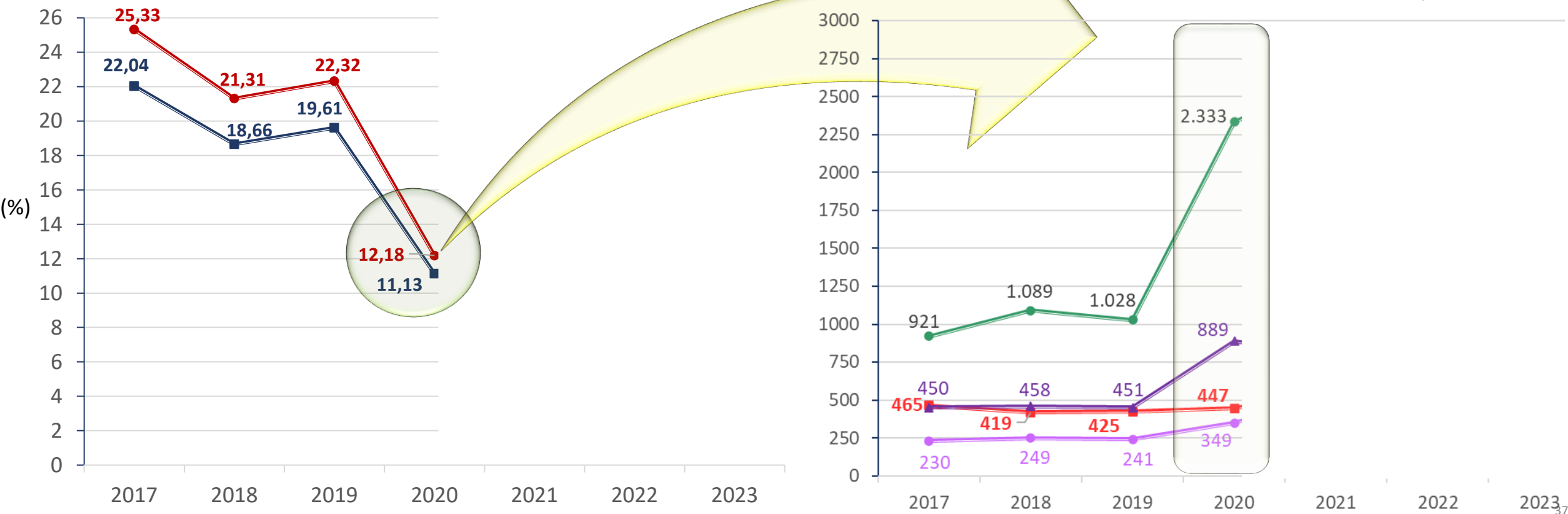
¿por qué?



Pacientes incluidos en el "Proyecto ITU-Zero" Periodo "ENVIN-HELICS"

● N° Atb indicados para ITU-SU x100/ N° Atb indicados para infecciones dispositivos
■ N° Atb indicados para ITU-SU x100/ N° Atb indicados para infecciones ENVIN

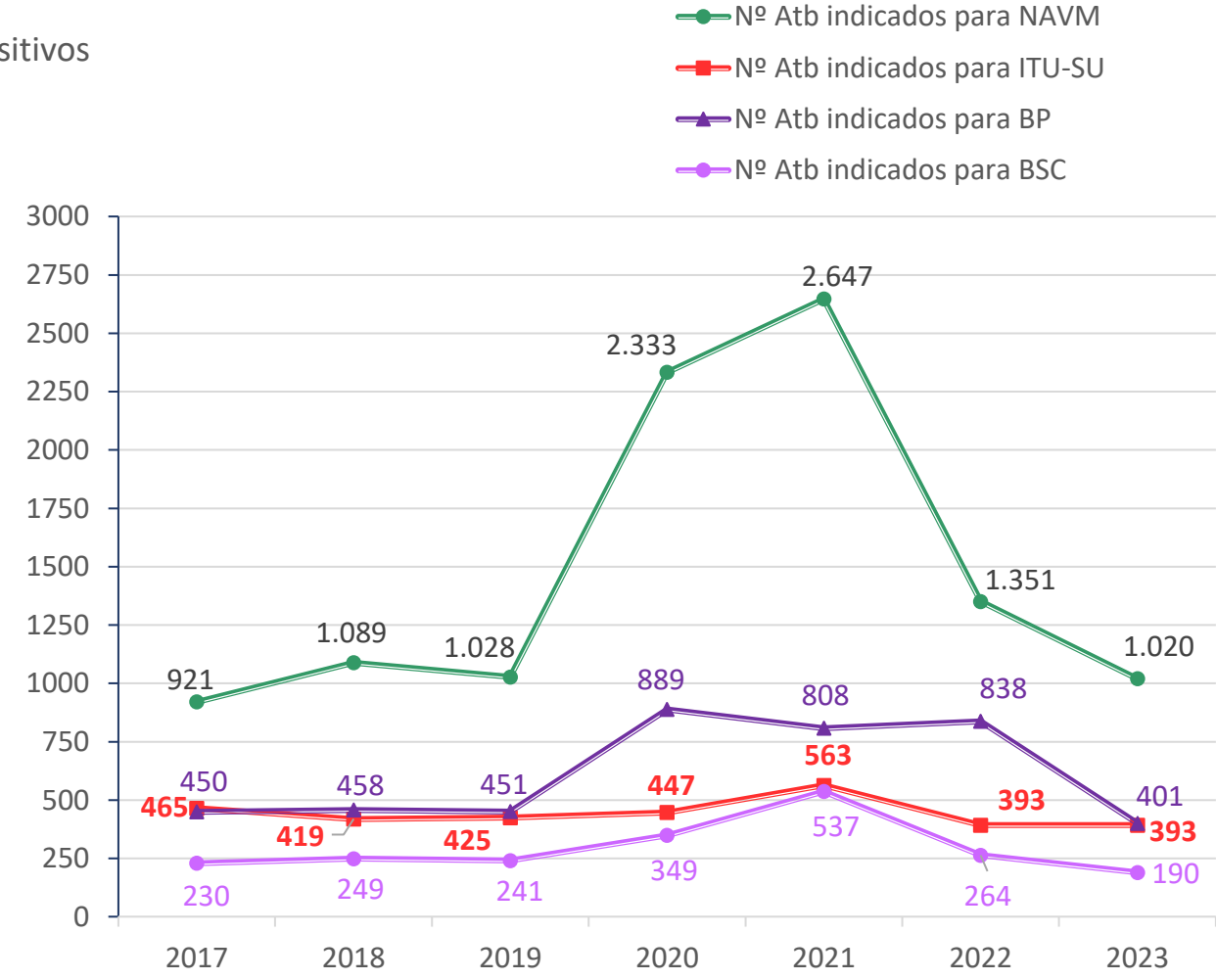
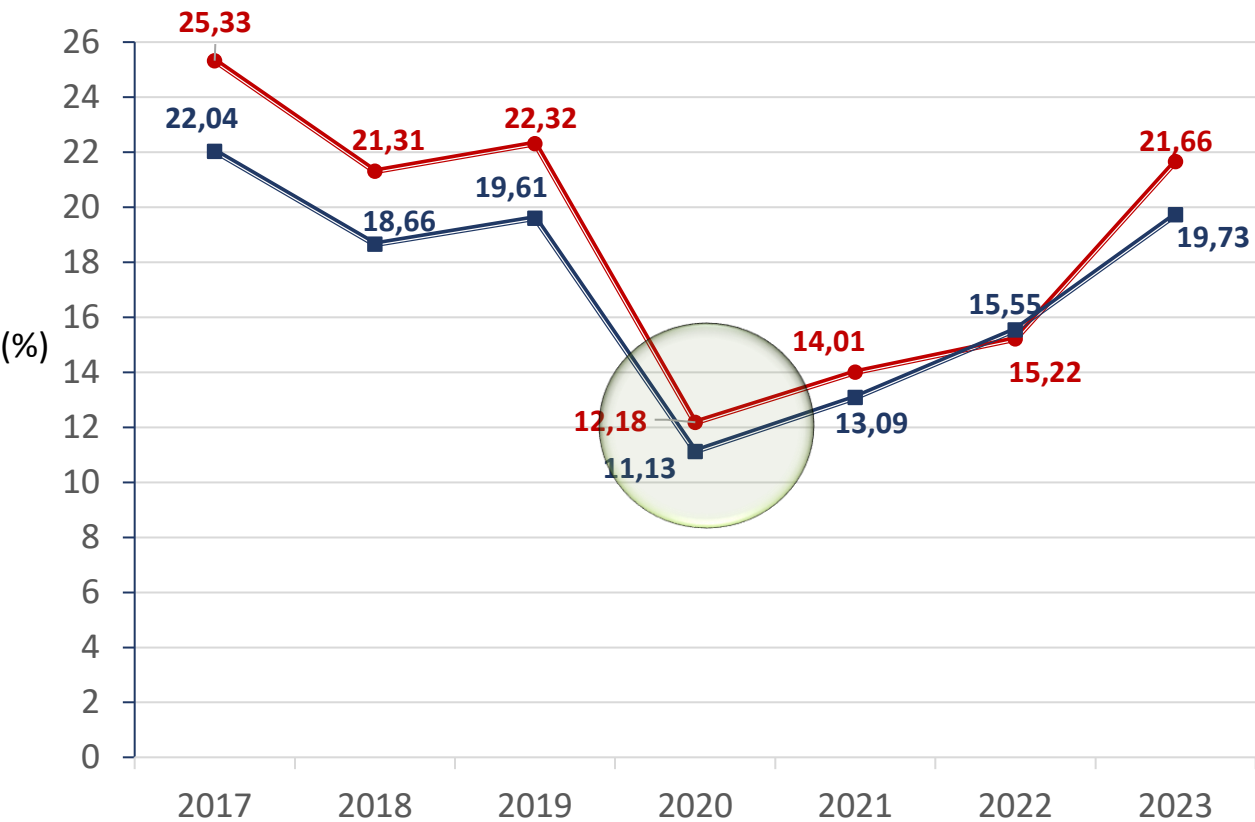
● N° Atb indicados para NAVM
■ N° Atb indicados para ITU-SU
▲ N° Atb indicados para BP
● N° Atb indicados para BSC



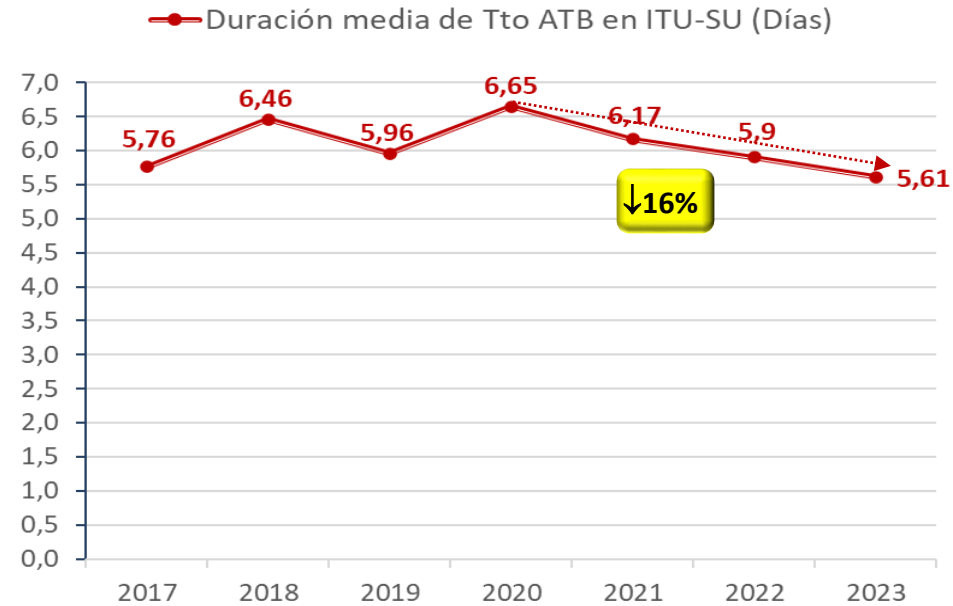
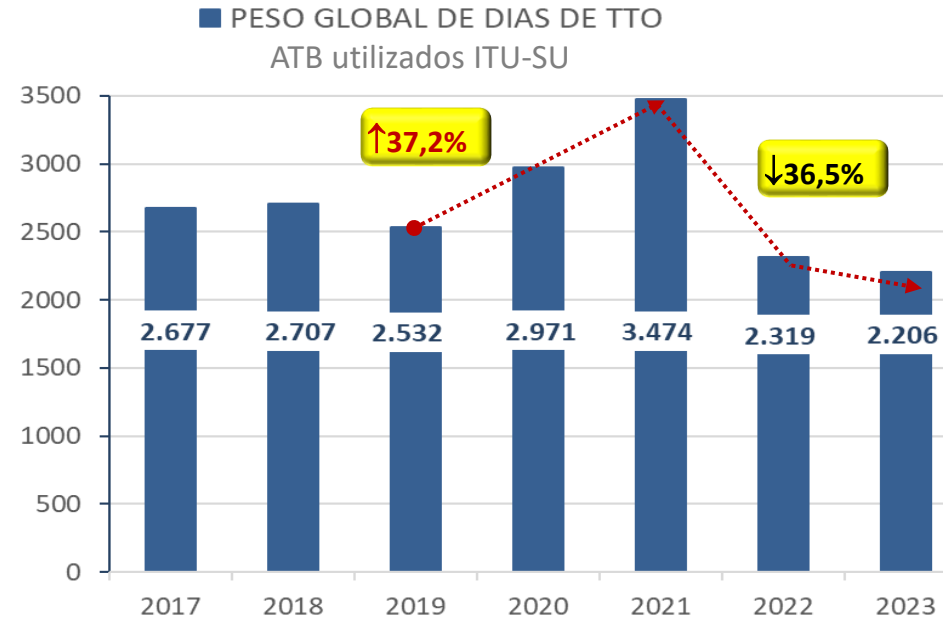
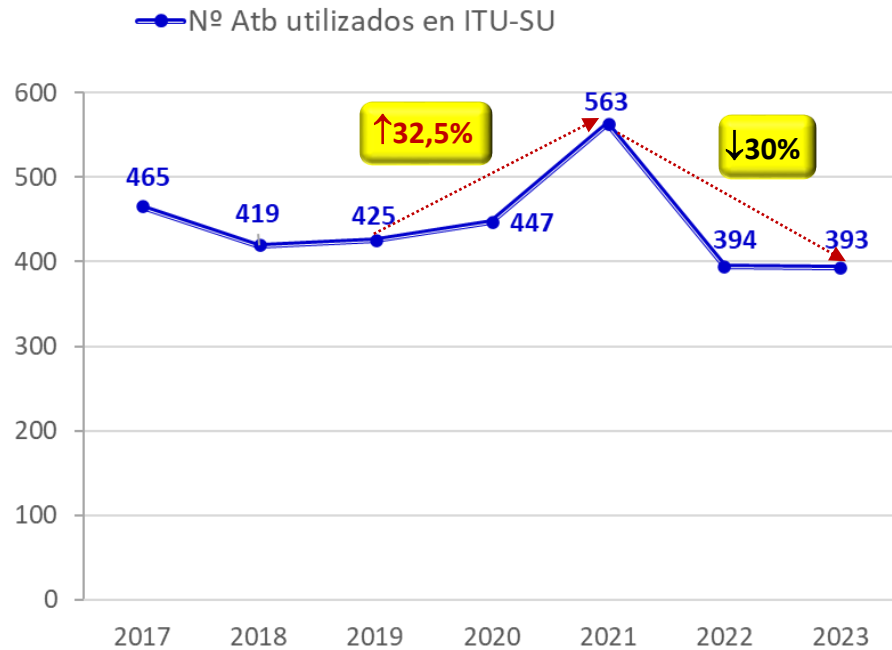


Pacientes incluidos en el "Proyecto ITU-Zero" Periodo "ENVIN-HELICS"

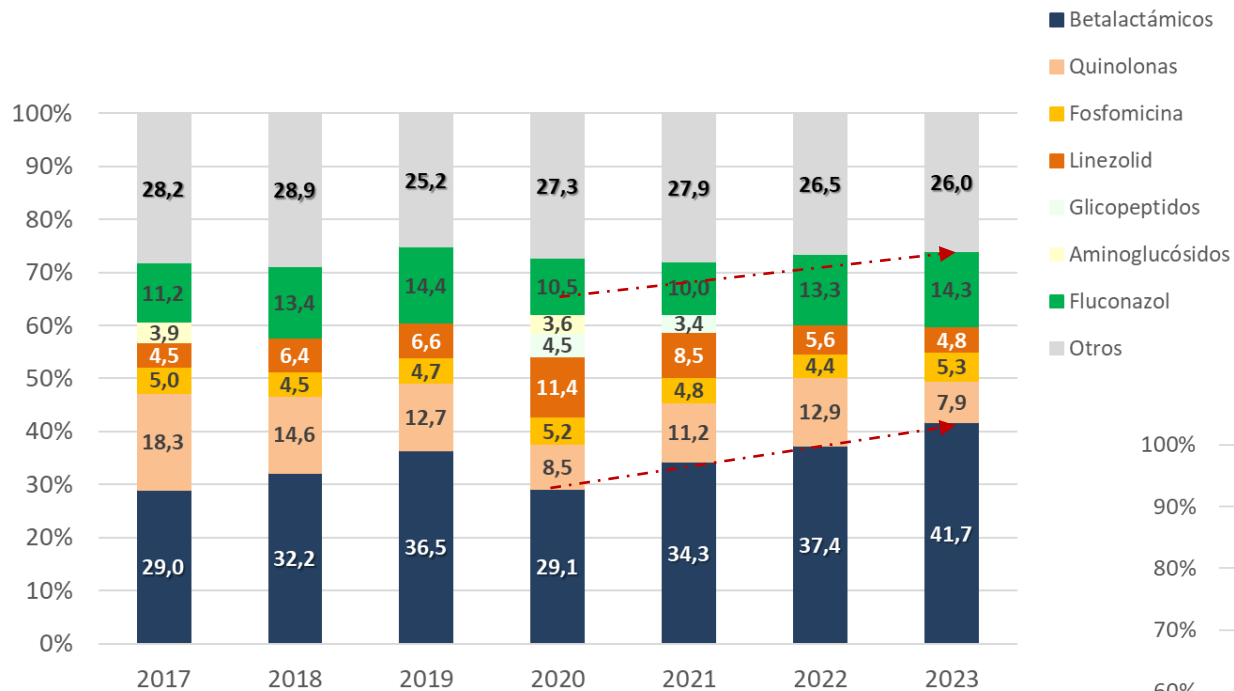
● N° Atb indicados para ITU-SU x100/ N° Atb indicados para infecciones dispositivos
■ N° Atb indicados para ITU-SU x100/ N° Atb indicados para infecciones ENVIN



Pacientes incluidos en el "Proyecto ITU-Zero" Periodo "ENVIN-HELICS"



Pacientes incluidos en el "Proyecto ITU-Zero" Periodo "ENVIN-HELICS"



En Registro ENVIN-HELICS²⁰²³:

↑ Uso de betalactámicos x1,4

↑ Fluconazol x1,4

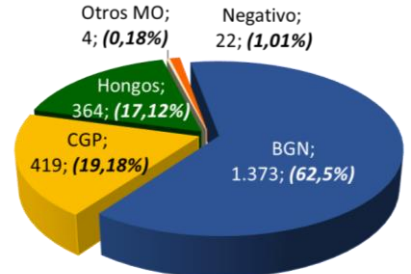
↓ Linezolid 58%

No uso de Glicopéptidos

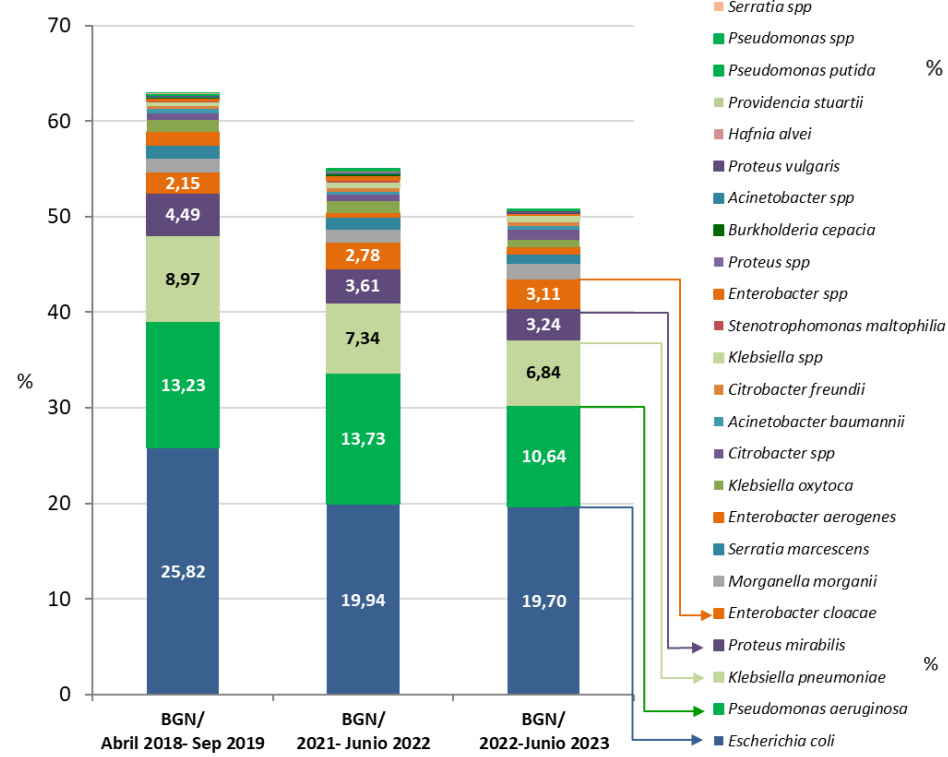
CGP

Hongos

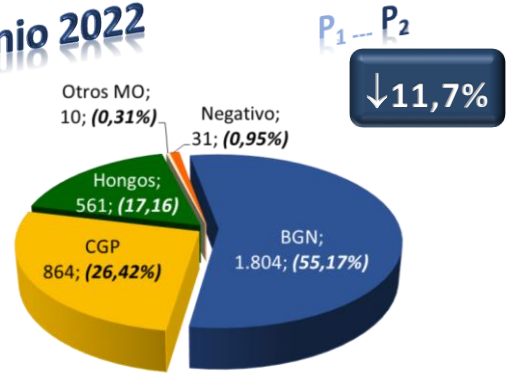
P₁: Abril 2018-Septiembre 2019



BGN

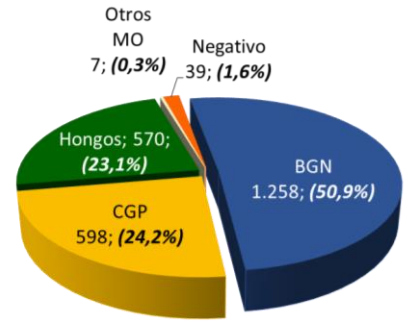


P₂: Enero 2021-Junio 2022

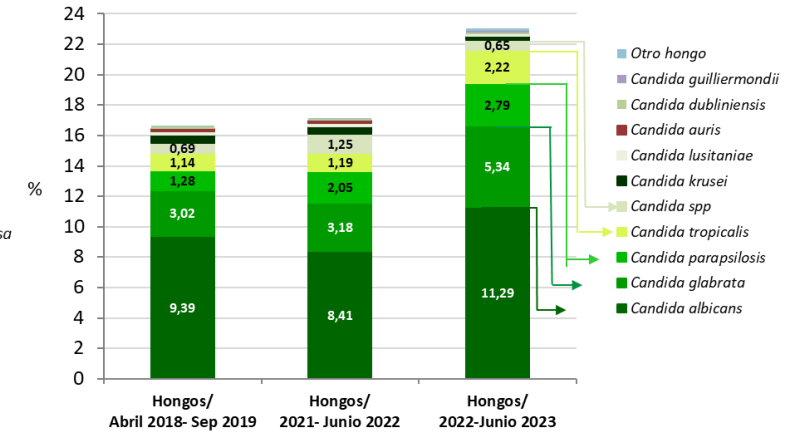
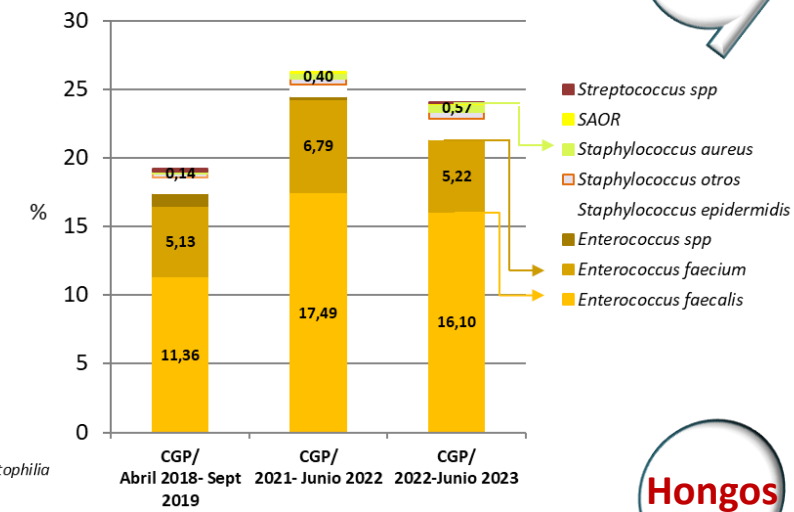


↑37,7%

P₃: Enero 2022-Junio 2023



↑34,6%





INDICADORES DE OBJETIVO



4 **OBJETIVO SECUNDARIOS**
 Porcentaje de profesionales sanitarios con formación específica del proyecto "ITU-Zero".

5. N° de profesionales adscritos a la unidad formados en el proyecto "ITU-Zero"/N° de profesionales sanitarios adscritos a la unidad x 100

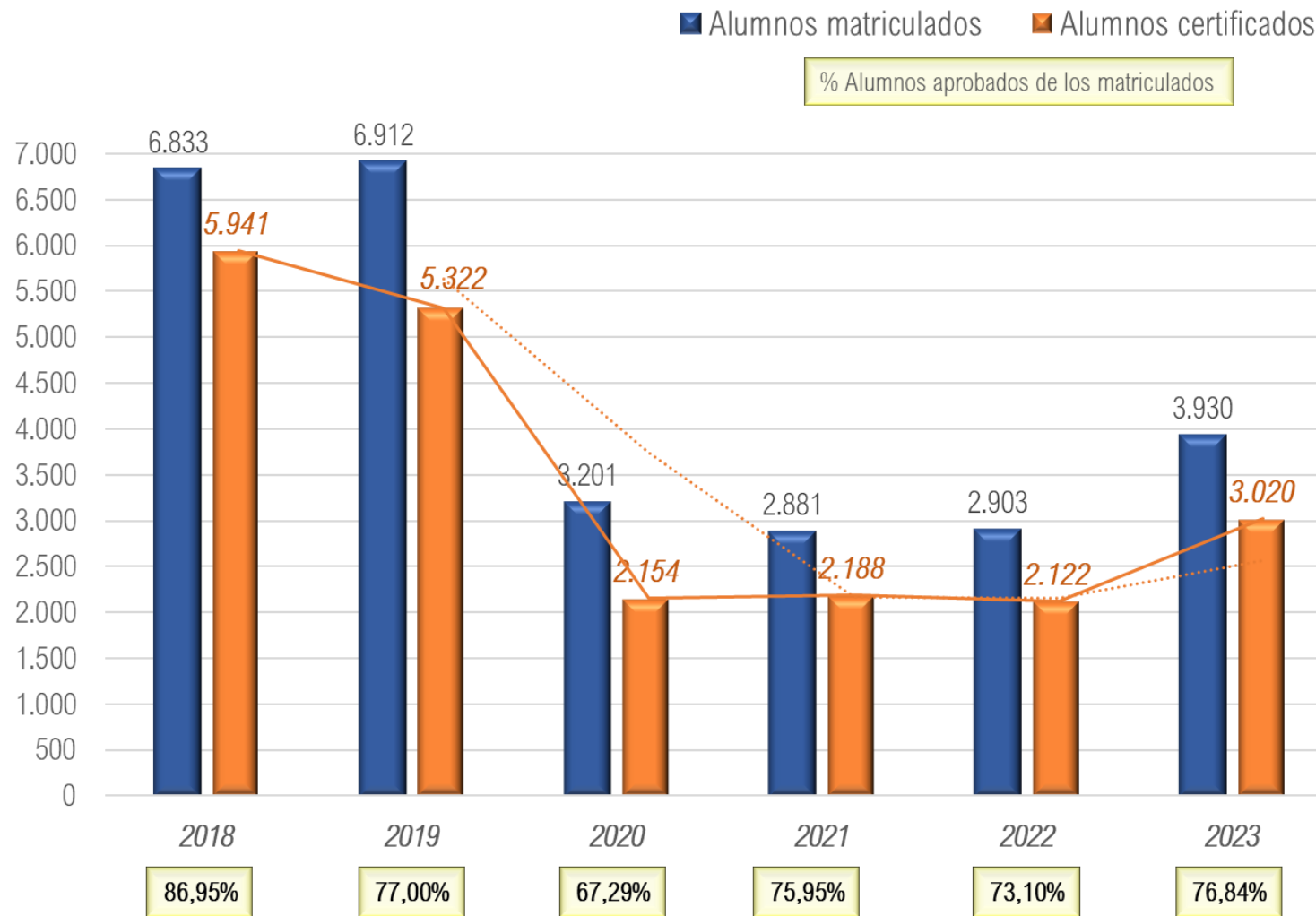
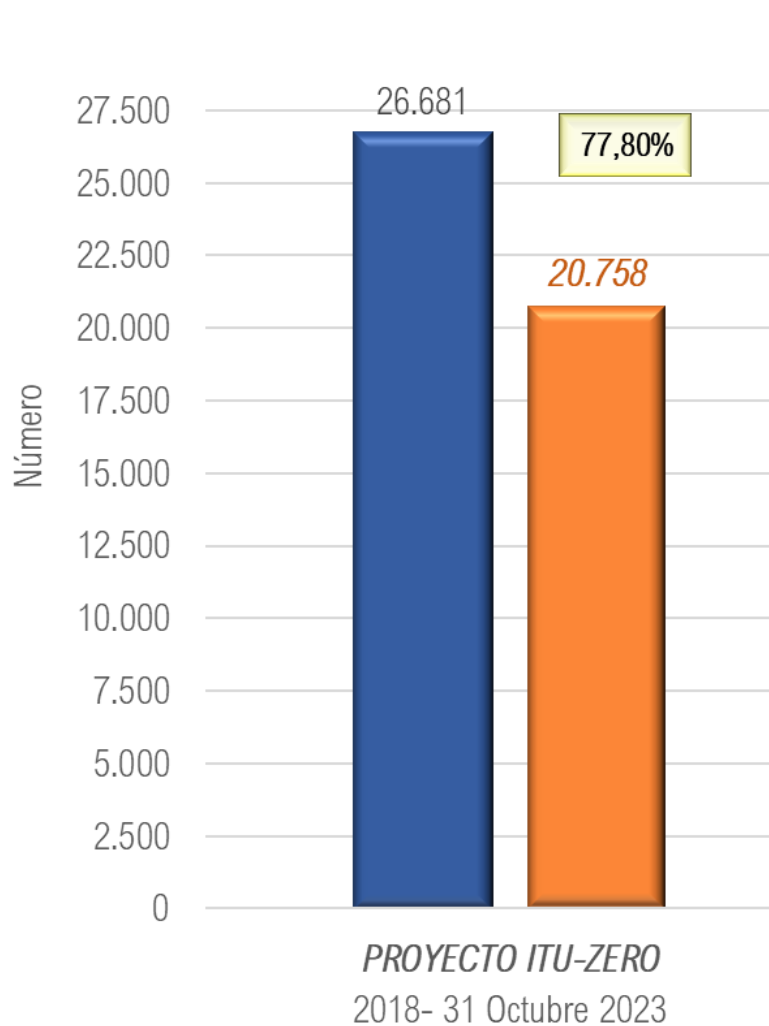
Periodicidad: Trimestral
Estándar: ≥ 80%





Formación "Proyecto ITU-Zero"

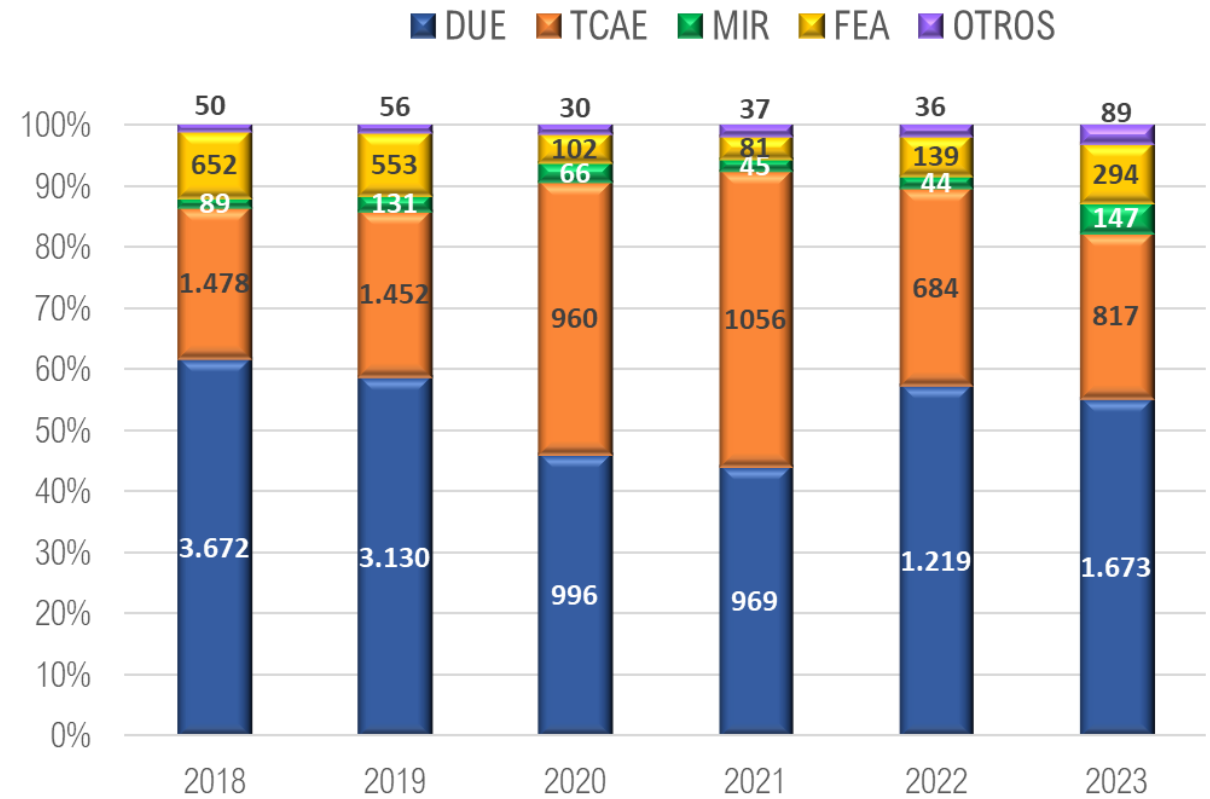
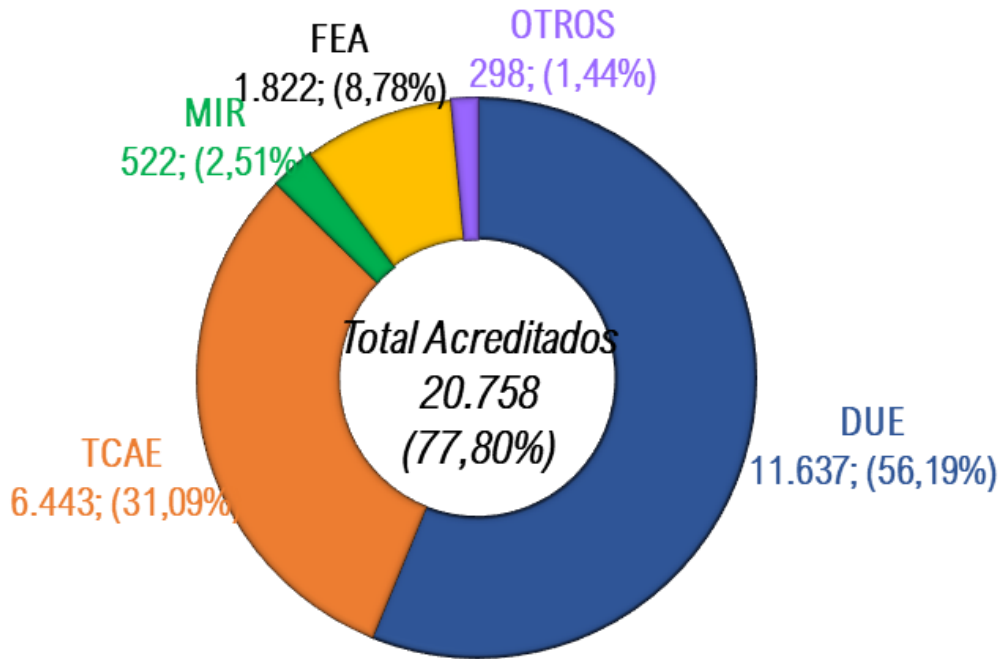
2018- 31 Octubre 2023





Formación "Proyecto ITU-Zero"

2018- 31 Octubre 2023



Formación en Proyecto "ITU-Zero"	2018 (%)	2019 (%)	2020 (%)	2021 (%)	2022 (%)	2023 (%)
DUE	61,8	58,8	46,2	44,3	57,4	55,4
TCAE	24,9	27,3	44,6	48,3	32,2	27,1
MIR	1,5	2,5	3,1	2,1	2,1	4,9
FEA	11,0	10,4	4,7	3,7	6,6	9,7
OTROS	0,8	1,1	1,4	1,7	1,7	2,9

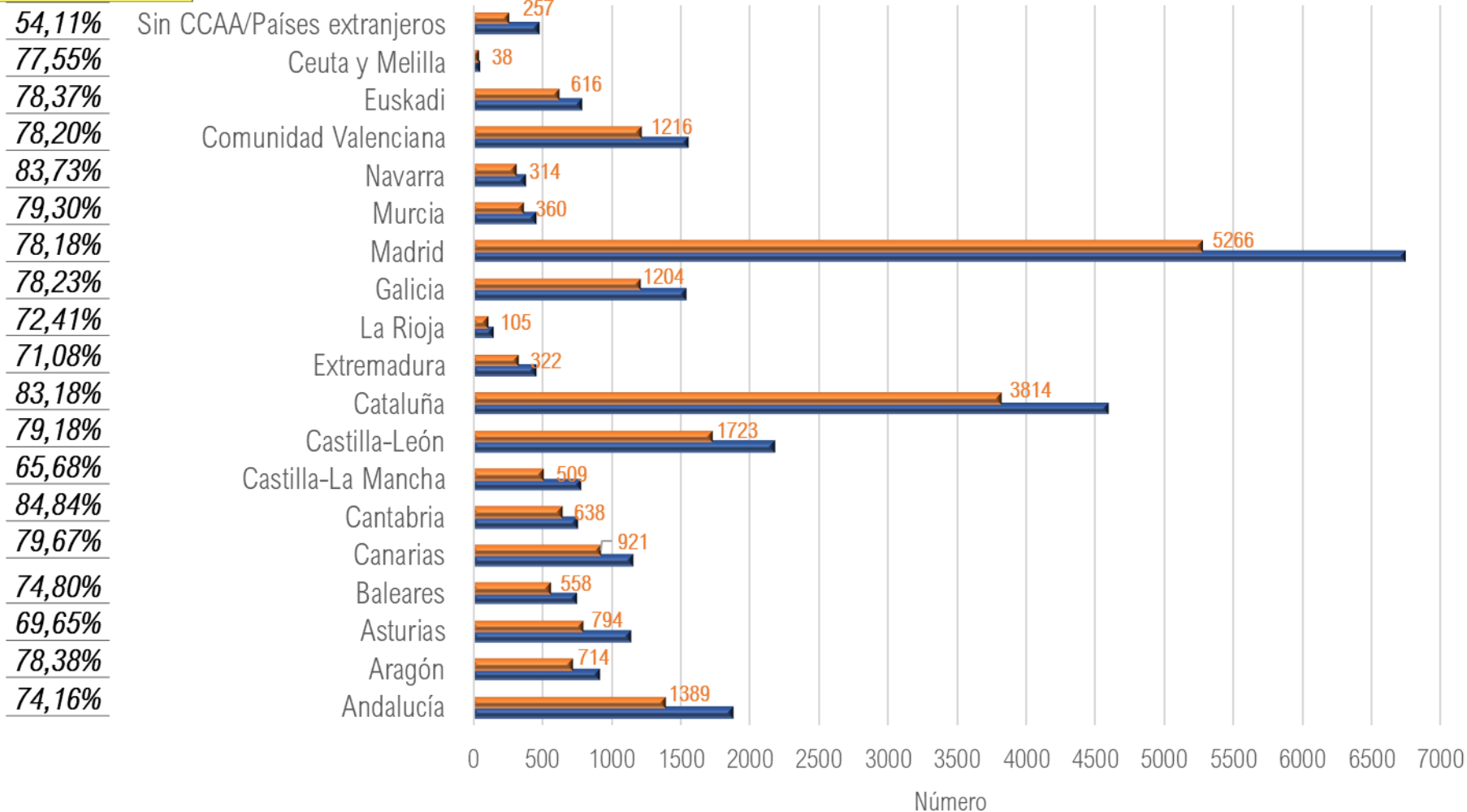


Formación "Proyecto ITU-Zero"

2018- 31 Octubre 2023

% Alumnos aprobados de los matriculados

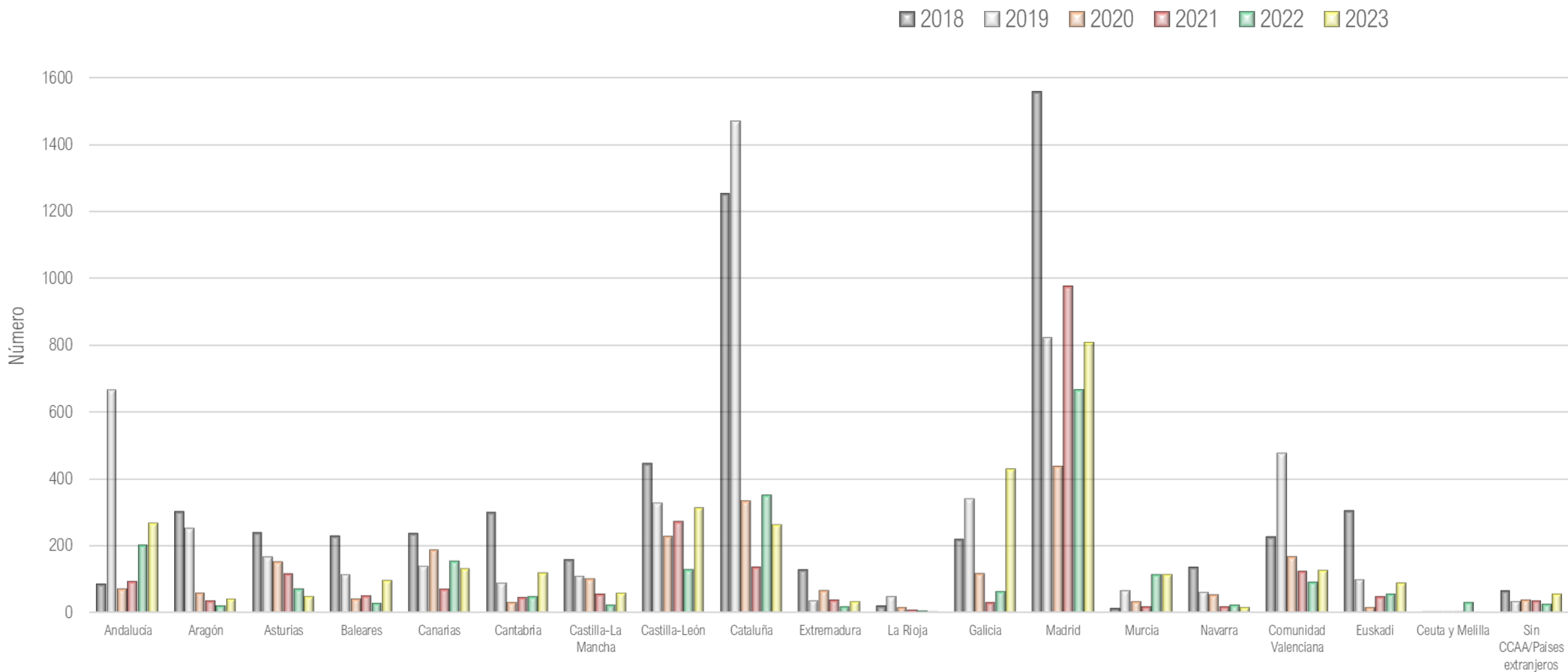
Alumnos certificados Alumnos matriculados





Formación "Proyecto ITU-Zero"

2018- 31 Octubre 2023



INDICACIÓN

INSERCIÓN

“PROYECTO ITU-Zero”



DEFINICIÓN	INDICADOR	PERIODICIDAD	ESTANDAR	FUENTE
8. Porcentaje de pacientes con indicación correcta de sonda uretral.	Nº de pacientes con indicación de sondaje uretral correcta/ Nº total de pacientes portadores de SU x 100	Trimestral	≥ 80%	Estudio de prevalencia. Listado de verificación de indicación, mantenimiento y retirada de la SU. (Anexo IV)
7.1. Porcentaje de realización del listado de verificación de inserción de la sonda uretral (SU) en UCI	Nº de pacientes portadores de SU insertadas en UCI con listado de verificación de inserción de SU uretral realizado en UCI / Nº total de pacientes portadores de sonda uretral insertada en UCI X 100	Trimestral	≥80%	Estudio de prevalencia. Listado de verificación de inserción. (Anexo II)
7.2. Porcentaje de cumplimiento de las medidas del listado de verificación de inserción de sonda uretral	Nº de medidas realizadas del listado de verificación de inserción de SU/ Nº de medidas de inserción de SU del listado de verificación x 100	Trimestral	≥80%	Estudio de prevalencia. Listado de verificación de inserción. (Anexo II)

MANTENIMIENTO

RETIRADA

“PROYECTO ITU-Zero”



DEFINICIÓN	INDICADOR	PERIODICIDAD	ESTANDAR	FUENTE
10.1. Porcentaje de cumplimiento de las medidas de mantenimiento de la sonda uretral del listado de verificación en los pacientes portadores de sonda uretral.	Nº de medidas de mantenimiento de la SU realizadas/ Nº total de medidas de mantenimiento de la SU del listado de verificación x 100	Trimestral	≥ 80%	Estudio de prevalencia. Listado de verificación de indicación, mantenimiento y retirada de la SU. (Anexo IV)
10.2. Porcentaje de pacientes portadores de sonda uretral en los que se han realizado correctamente las medidas de mantenimiento de la sonda uretral del listado de verificación.	Nº de pacientes portadores de SU en los que se realizan todas las medidas de mantenimiento del listado de verificación / Nº total de pacientes portadores de sonda uretral x 100	Trimestral	≥60%	Estudio de prevalencia. Listado de verificación de indicación, mantenimiento y retirada de la SU. (Anexo IV)
9. Porcentaje de pacientes portadores de sonda uretral con criterios de retirada.	Nº de pacientes portadores de SU con criterios de retirada/ Nº total de pacientes portadores de SU x 100	Trimestral	≤ 20%	Estudio de prevalencia. Listado de verificación de indicación, mantenimiento y retirada de la SU. (Anexo IV)



INDICADORES DE PROCESO




ITU-Zero. Estudio de prevalencia
Indicadores de proceso -

La cumplimentación del siguiente formulario es imprescindible para la estimación de los indicadores de proceso. Les agradeceríamos completaran el siguiente formulario

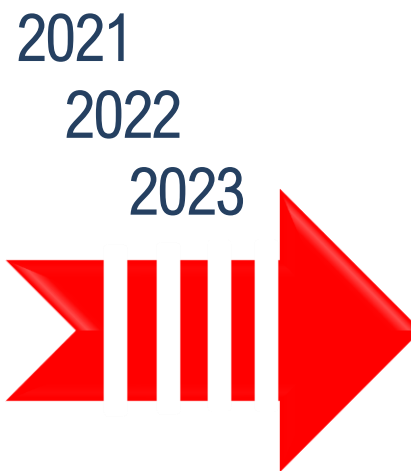
Gracias por su colaboración **1.-Octubre 2018**
Coordinación proyecto ITU-Zero **2.- Diciembre 2018**
3.- Marzo 2019
4.- Junio 2019
5.- Septiembre 2019

**Obligatorio*



1.- Código del registro ENVIN *

Tu respuesta



Realizados

Cortes de Prevalencia: Proyecto **ITU-Zero**
Abril 2018 – Septiembre 2019



Conclusiones

Indicadores de participación

- Unidades adheridas de prácticamente todas las CCAA.
- Recuperación lenta de la participación de las unidades.

Tipo de Hospitales:
Complejidad
Docencia
Gestión
Tipo de Unidad

Conclusiones

Indicadores de objetivos

- Disminución de la DI ITU-SU *sin alcanzar las cifras prepandemia, ni objetivos del Proyecto "ITU-Zero"*.
 - Disminución del % de pacientes con ITU-SU.
 - Tasas más elevadas en *hospitales de alta complejidad; universitarios/docentes* y de *gestión pública*.
 - Ratio de utilización de SU muy elevada.
 - Independientemente del tipo de Hospital: Tamaño; Docencia; Gestión
 - Independientemente del tipo de Unidad
 - Importante *variabilidad entre CCAA*.
-
- No se ha podido valorar el impacto del "*Proyecto ITU-Zero*" en la utilización de ATB utilizados en la ITU-SU respecto al total de utilizados por infección asociados a dispositivos.
 - Respecto a la **Formación** del módulo "*Proyecto ITU-Zero*":
 - Recuperación progresiva de la formación.
 - Participación proporcional de los diferentes colectivos asistenciales



Conclusiones

Indicadores de proceso

- Relanzar los cortes de Prevalencia trimestrales del “Proyecto ITU-Zero” a partir de enero de 2024

Conclusiones

Otros aspectos importantes

!!!Importantísimo!!!

- Plantear y desarrollar el *“Plan de acción de reactivación de los Proyectos de Seguridad del Paciente Crítico”* en todas las CCAA y unidades participantes.
- Consolidar los equipos de trabajo entre los responsables de las CCAA y los referentes de los *“Proyectos Zero”* en las diferentes Unidades.
- Trabajar en equipo para optimizar recursos, fuerzas y conseguir mejores resultados.



JORNADA DE LA Seguridad del paciente crítico

Agradecimientos:

No podríamos estar hablando hoy de la ***seguridad del paciente crítico*** sin el esfuerzo realizado por ***todos los profesionales involucrados en el cuidado del paciente crítico*** y que realizan un importante sobreesfuerzo para implementar el Registro ENVIN-HELICS en sus unidades.

Gracias a la Secretaría Técnica del Registro ENVIN-HELICS: **Dra. Sonia Uriona y Laia Pinos**, sin su estimable trabajo no podrías tener estos resultados y poder continuar realizando áreas de mejora en nuestros pacientes.



Coordinación Proyecto "ITU-Zero"

Dr. Xavier Nuvials Casals.
Servei de Medicina Intensiva. Hospital Vall d'Hebron. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus.
xavier.nuvials@vallhebron.cat

Dra. Mercedes Catalán González.
Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid
mercedes.catalan@salud.madrid.org

Gracias por su atención

• Conseguir que *todos los profesionales interioricen* como propios los "Proyectos-Zero" garantiza el *éxito* de los mismos.

• Tenemos que seguir trabajando por nuestros pacientes.



Lo importante es Trabajar en equipo

