



**STOP  
BRC**

**1. Higiene de manos adecuada**

**2. Desinfección de la piel con clorhexidina**

**3. Máximas barreras de protección**

**4. Preferencia de localización subclavia**

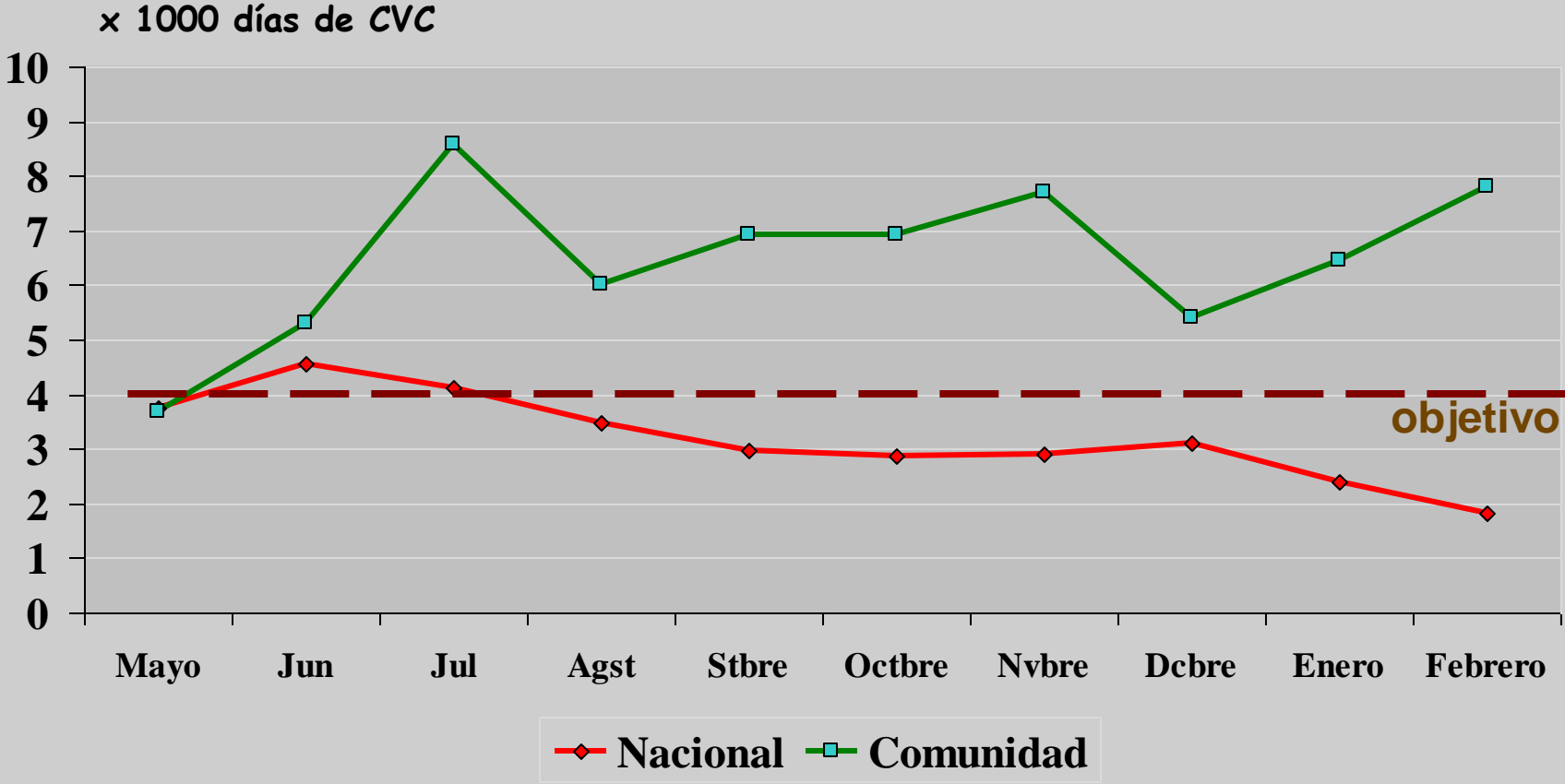
**5. Retirada de CVC no necesarios**

**6. Mantenimiento higiénico del catéter**

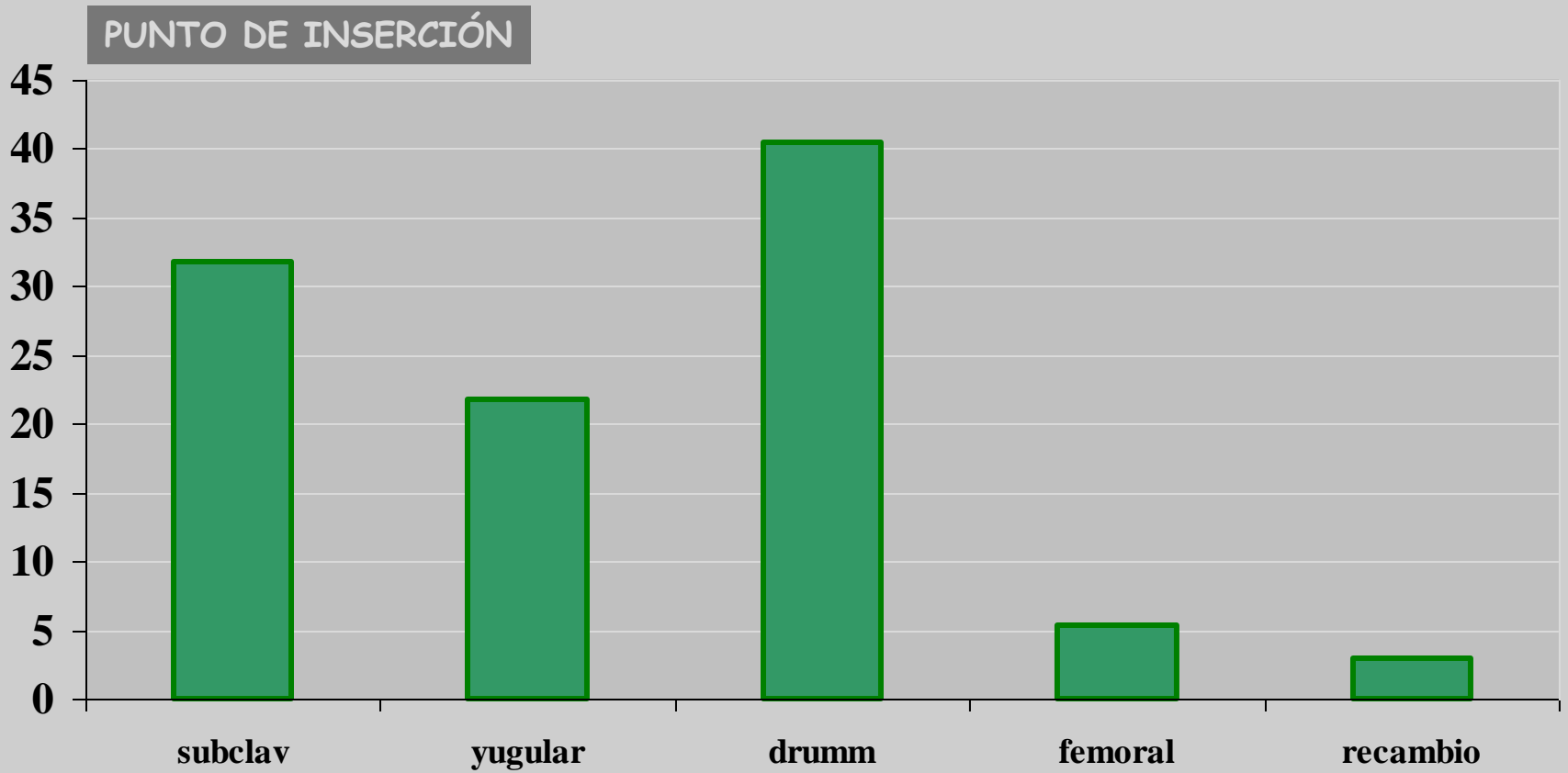
**Bacteriemia zero**



# Evolución de las tasas de BP



# SEGUIMIENTO DEL PROTOCOLO BZ



# SEGUIMIENTO DEL PROTOCOLO BZ

|                |  |
|----------------|--|
| Paciente _____ | Nº Habitación _____  |
| _____          | Nivel de urgencia <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> Electiva |
| ilica _____    | Recambio con guía <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No            |

Se requiere un mínimo de 5 procedimientos supervisados, tanto torácicos como femorales (10 en total). Si un médico coloca con éxito 5 vías en un único lugar, sólo se le considerará independiente para realizar el procedimiento en ese lugar.

**Función de asistente:** Enfermera asistente en la colocación de la vía es el encargado de rellenar la lista de comprobación.

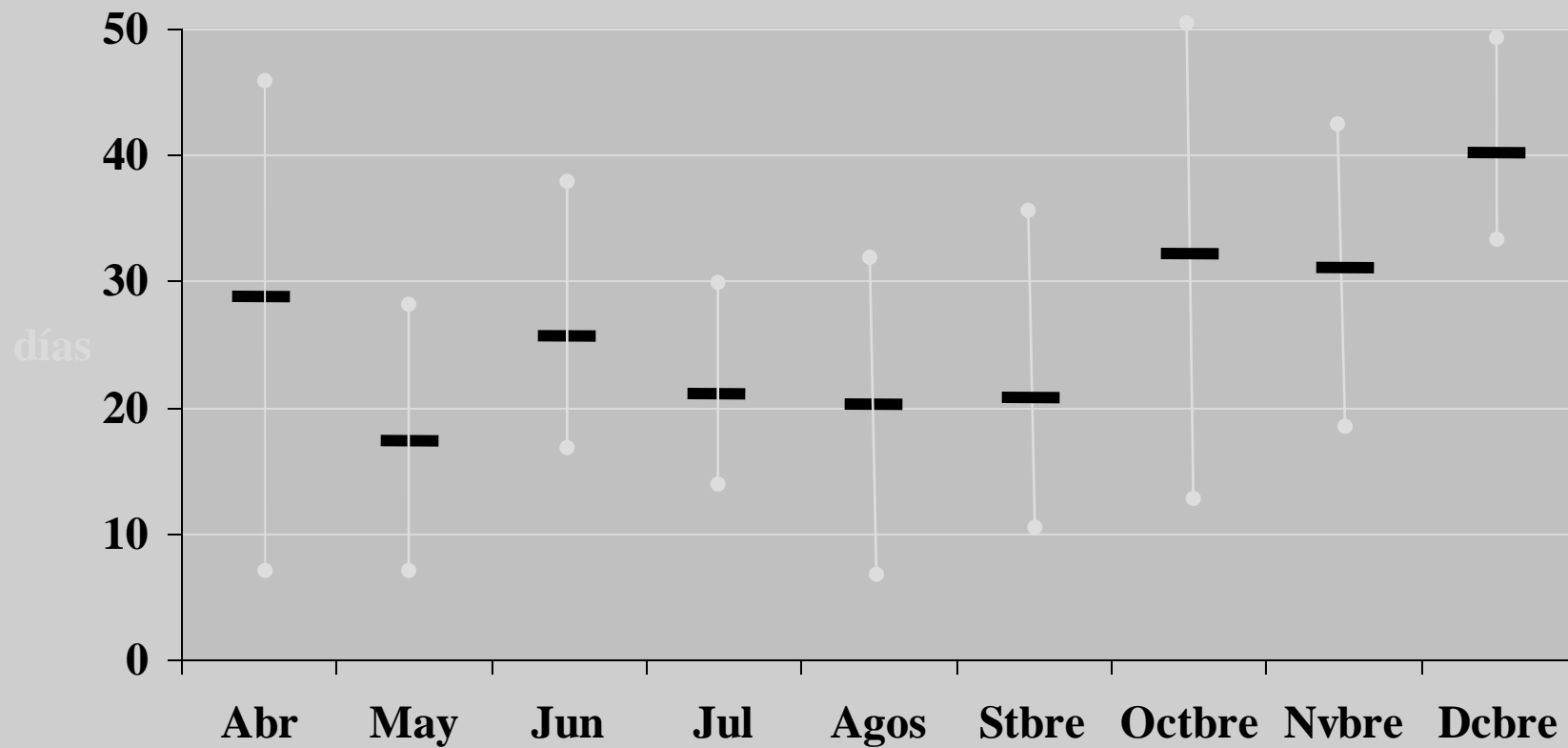
**En caso de desviación en cualquiera de los pasos fundamentales, se notificará inmediatamente al médico que lo está realizando (operador) y se detendrá el procedimiento hasta que se haya corregido.** Si es necesaria alguna corrección, márquese la casilla "Sí con aviso" y anótese en el campo "Observaciones" la corrección realizada, si procede

| Pasos fundamentales   | Sí    | Sí con aviso | Observaciones: |
|---|-------|--------------|----------------|
| <b>Antes del procedimiento</b>  |       |              |                |
| Consentimiento informado y/o información al paciente  |       |              |                |
| Confirmó la realización de higiene de manos adecuada  | 100%  |              |                |
| Operador(es): gorro, mascarilla, bata/guantes estéril(es), protección ocular                              | 98,2% |              |                |
| Asistente: gorro, mascarilla, bata/guantes estéril(es), protección ocular                                 |       | NO 15%       |                |
| Ayudantes /observadores: gorro, mascarilla  |       | NO 25%       |                |
| Desinfectó el lugar de inserción con clorhexidina   | 95%   |              |                |
| Utilizó técnica aséptica para cubrir al paciente de pies a cabeza   | 94%   |              |                |
| <b>Durante el procedimiento</b>   |       |              |                |
| Mantuvo el campo estéril  |       |              |                |
| Necesitó un segundo operador cualificado después de 3 punciones sin éxito (excepto en caso de emergencia) |       |              |                |
| <b>Después del procedimiento:</b>   |       |              |                |
| Limpió con antiséptico (clorhexidina) los restos de sangre en el lugar y colocó apósito estéril           |       |              |                |

Enfermera que supervisa \_\_\_\_\_

Bacteriemia zero, 1ª edición, 2009. Basado en el proyecto "Keystone ICU" desarrollado por la Universidad Johns Hopkins (Pronovost et al., N Eng J Med, 2006; 2725:32). Adaptado al español con permiso de la Universidad Johns Hopkins por el Ministerio de Sanidad y Consumo de España y el Departamento de Seguridad del Paciente de la Organización Mundial de la Salud. Publicado por el Ministerio de Sanidad y Consumo de España. "Keystone ICU" es propiedad de la Facultad de Medicina de la Universidad Johns Hopkins.  
En la adaptación de los instrumentos de "Bacteriemia zero" ha colaborado la SEMICYUC mediante un contrato con el Ministerio de Sanidad y Consumo.

# permanencia media de los CVC en pacientes con BP/BRC



**STOP  
BRC**

1. Higiene de manos adecuada



2. Desinfección de la piel con clorhexidina



3. Máximas barreras de protección



4. Preferencia de localización subclavia



5. Retirada de CVC no necesarios



6. Mantenimiento higiénico del catéter



**Bacteriemia zero**



# INCONVENIENTES PARA IMPLANTACIÓN DEL ESTUDIO

## MEDIDAS DE PREVENCIÓN

### ◆ PROTOCOLO INSERCIÓN

#### MANTENIMIENTO

◆ LAVADO DE MANOS

◆ VIGILANCIA DIARIA

◆ NO MANIPULAR

◆ RETIRADA PRECOZ

## PROPUESTAS DE MEJORA

### EXTRACCIÓN HEMOCULTIVOS

- 2SETS x 2 frascos (10+10ml):  
1 de CVC; 1 punción vena

### COMPLETAR VOLANTE MICRO

- AB simultáneos

- especificar: x vena; x catéter





| PATÓGENO     | MURCIA | NACIONAL |
|--------------|--------|----------|
| Staf epi     | 19%    | 25%      |
| SCN          | 10%    | 15,6%    |
| Enterocc     | 53%    | 59%      |
| St. aureus   | 5%     | 4,8%     |
| Otros staf.  | 2,5%   | 4,2%     |
| Otros CGP    | 2,5%   | 3,36%    |
| Enterob      | 7,5%   | 4,63%    |
| Klb pn       | 7%     | 5,6%     |
| Serratia     | 31%    | 32,5%    |
| Pseudom      | 4,2%   | 3,3%     |
| E coli       | 4,2%   | 2,2%     |
| Abau         | 2,6%   | 4,1%     |
| Stenotrph    | 1,7%   | 0,76%    |
| Otros BGN    | 3,4%   | 7,43%    |
| C albicans   | 6%     | 4,7%     |
| C parapsil   | 15%    | 9,8%     |
| C tropicalis | 1,7%   | 0,68%    |
| C glabrata   | 1,7%   | 1%       |