



**Evolución del proyecto “BZ”.**  
**Diferencias entre Comunidades Autónomas**

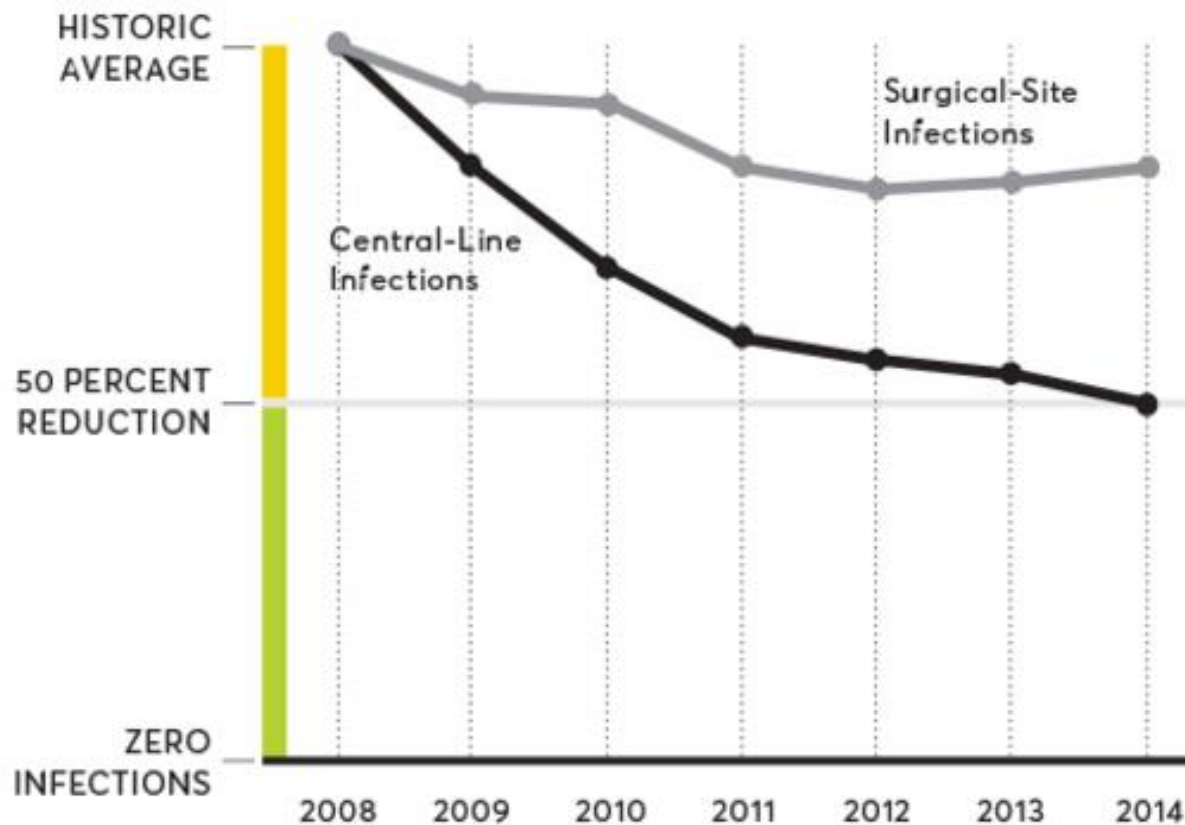
**MERCEDES PALOMAR**  
**SMI H ARNAU DE VILANOVA (LLEIDA)**

**MADRID 29-11-2016**

# Zero Tolerance for Deadly Hospital-Acquired Infections

Consumer Reports identifies which hospitals do a good job—and which don't

By Hallie Levine  
November 21, 2016



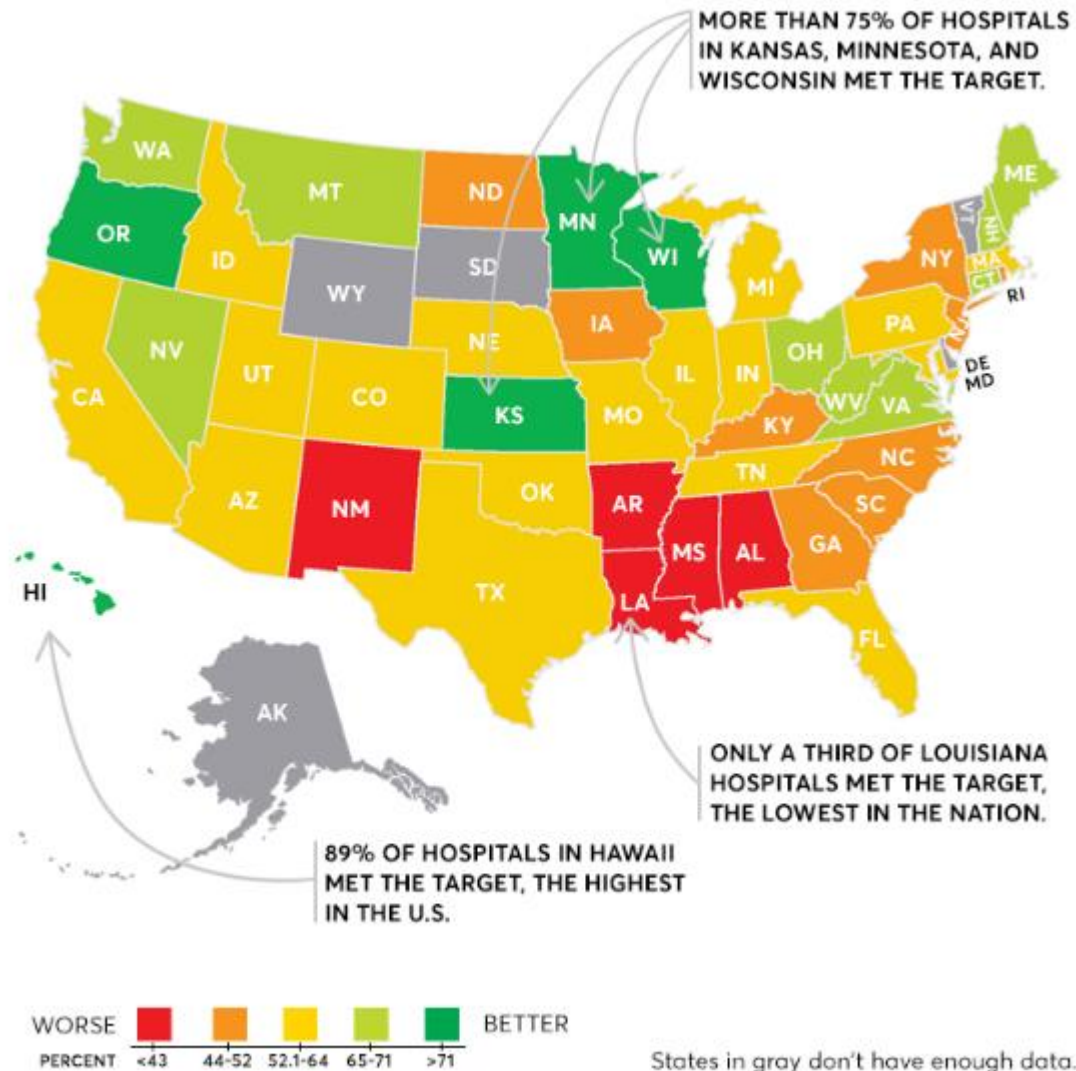
Source Centers for Disease Control and Prevention.



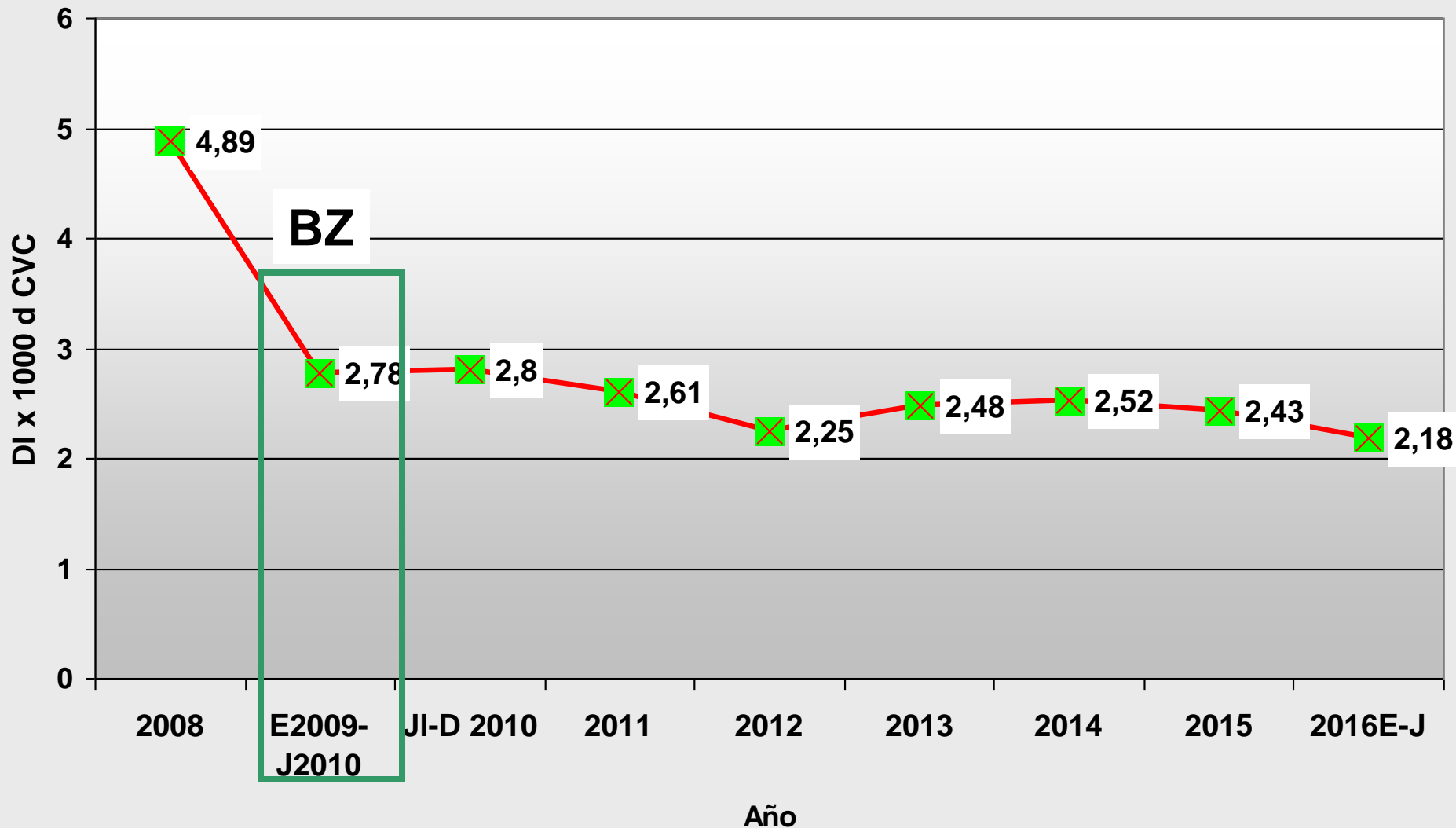
# Zero Tolerance for Deadly Hospital-Acquired Infections

Consumer Reports identifies which hospitals do a good job—and which don't

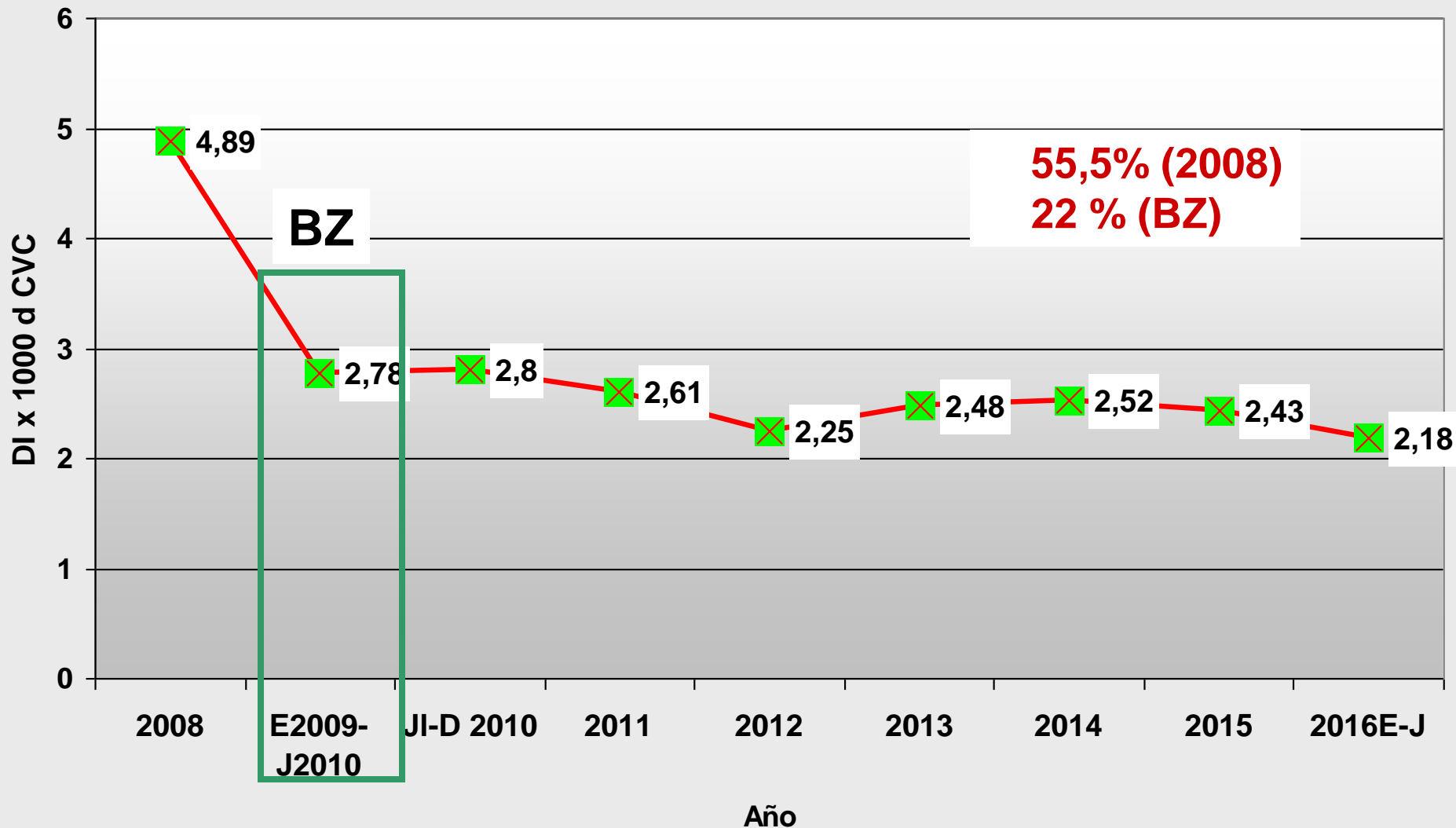
By Hallie Levine. November 21, 2016



# BZ SOSTENIBILIDAD DE LAS TASAS (BACTEREMIAS CON ORIGIN EN CATETER + ORIGIN DESCONOCIDO)

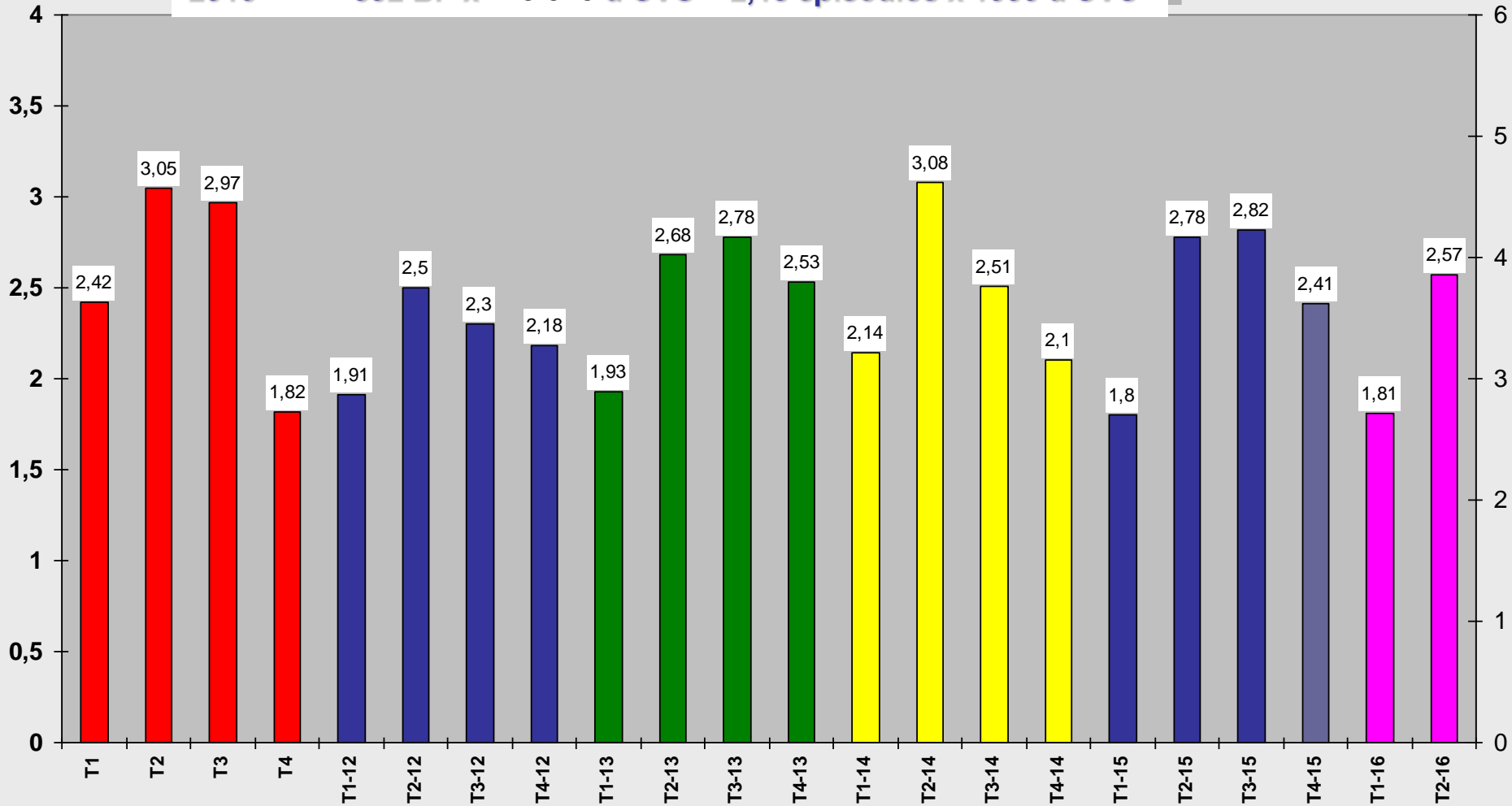


# BZ SOSTENIBILIDAD DE LAS TASAS (BACTEREMIAS CON ORIGIN EN CATETER + ORIGIN DESCONOCIDO)

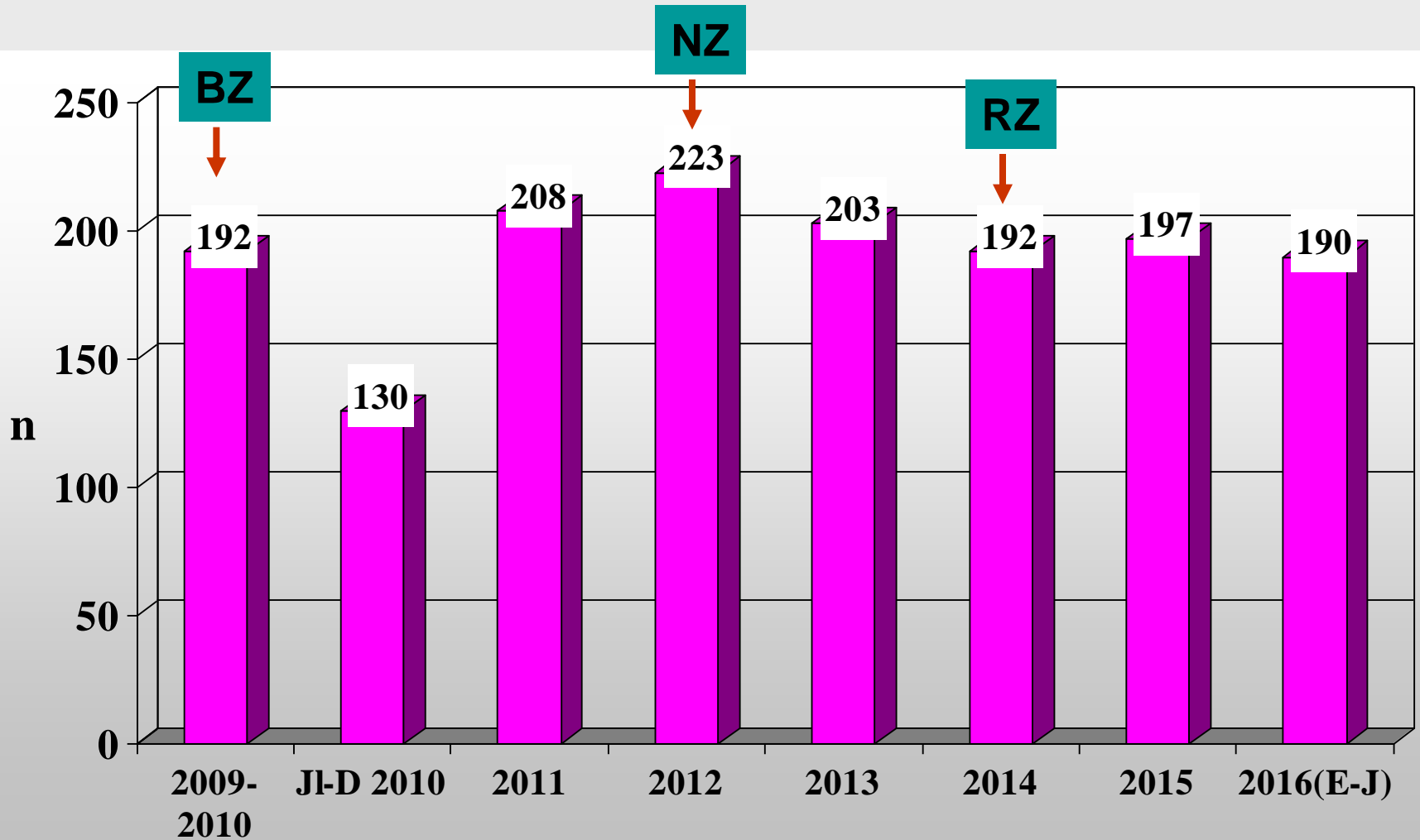


# TASAS BP: EVOLUCION TRIMESTRAL

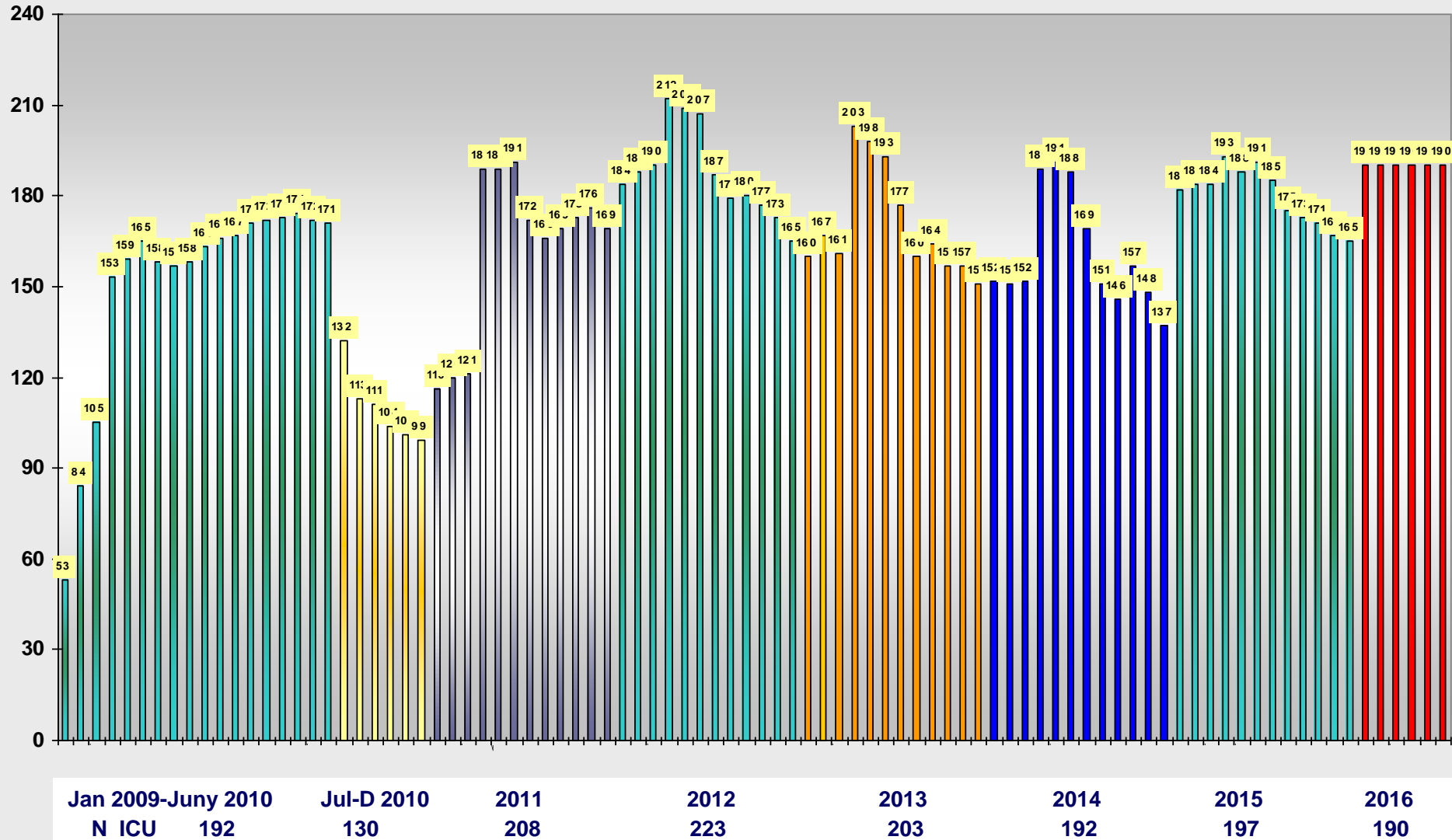
**2011:** 1071 BP x 410.729 d CVC = 2,61 episodios x 1000 d CVC  
**2012:** 1073 BP x 477.125 d CVC = 2,25 episodios x 1000 d CVC  
**2013:** 1022BP x 411.988 d CVC = 2,48 episodios x 1000 d CVC  
**2014:** 996 BP x 395.546 d CVC = 2,52 episodios x 1000 d CVC  
**2015:** 1084 BP x 446.187 d CVC = 243 episodios x 1000 d CVC  
**2016:** 532 BP x 243.575 d CVC = 2,18 episodios x 1000 d CVC



# BZ: UCI PARTICIPANTES



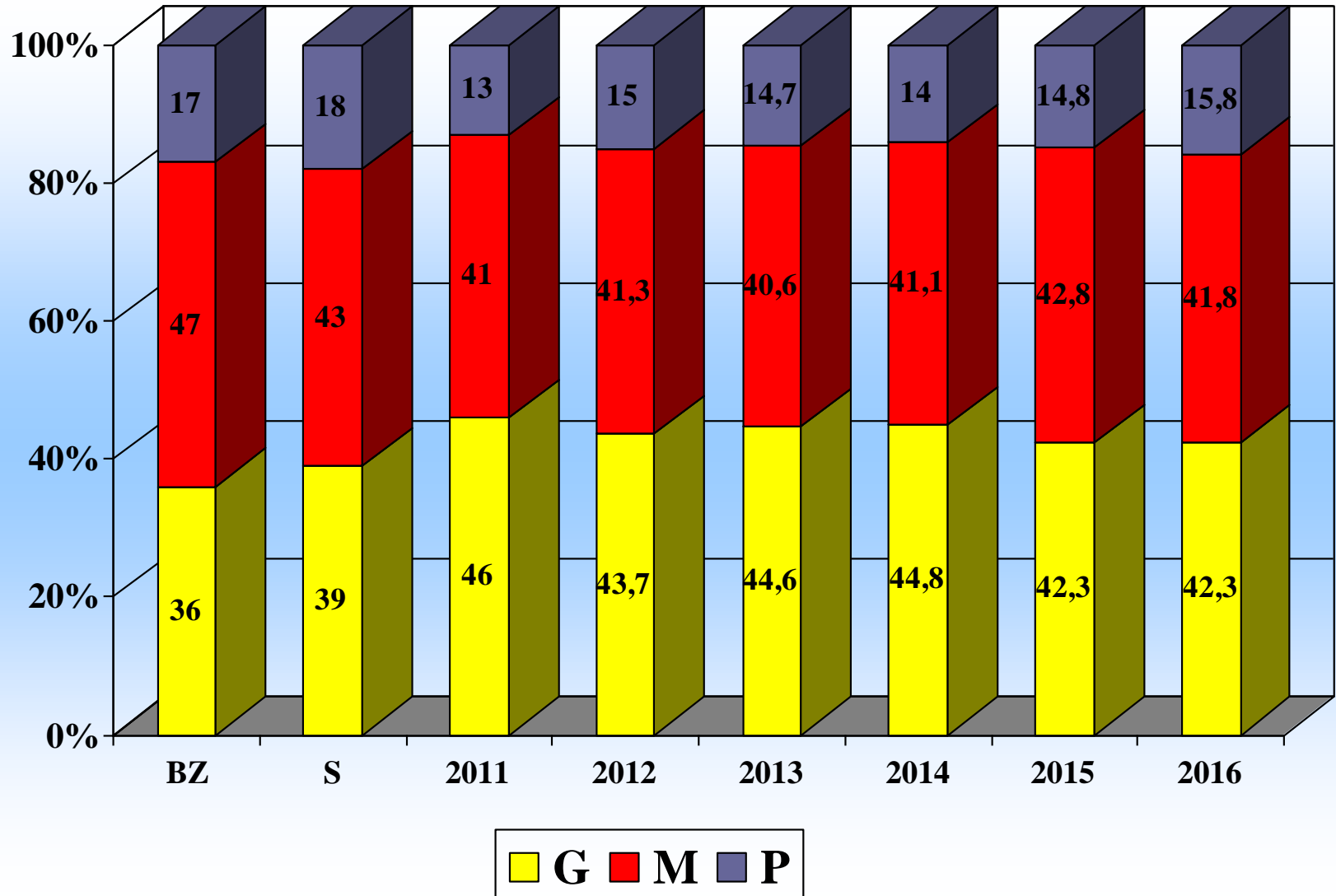
# BZ: UCI PARTICIPANTES



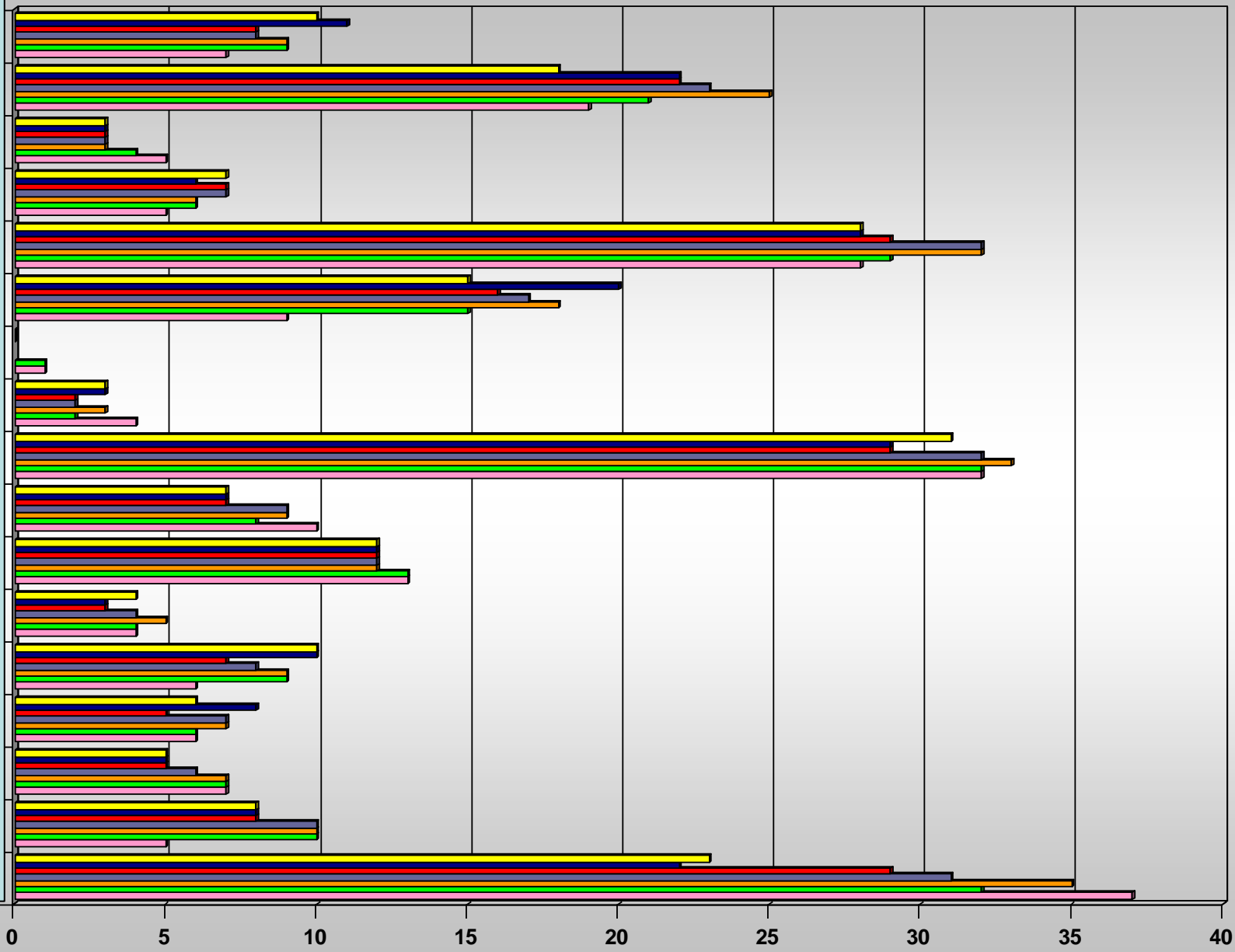


# CARACTERÍSTICAS DE LOS HOSPITALES

## TAMAÑO HOSPITAL

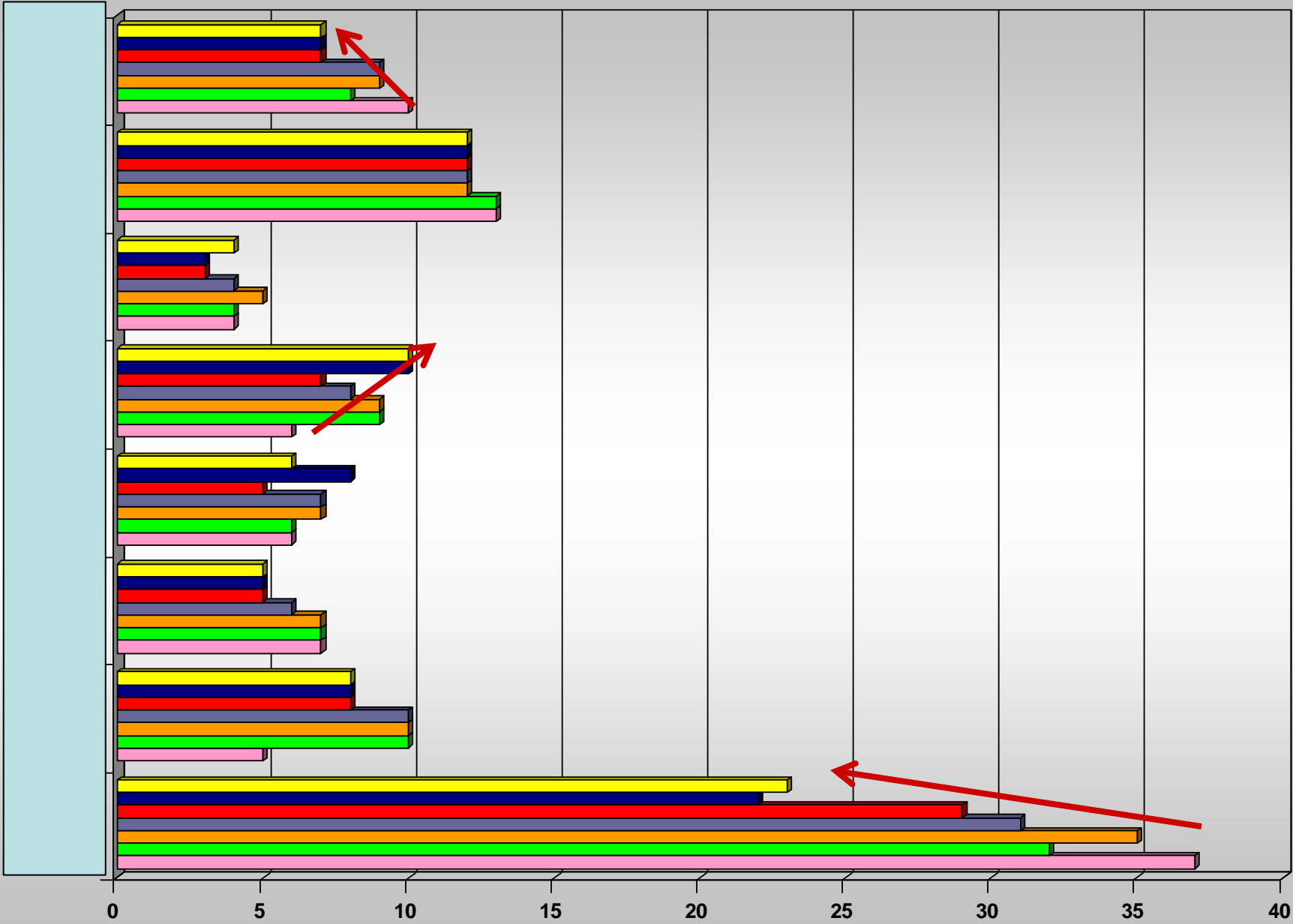


# N UCI x CCAA



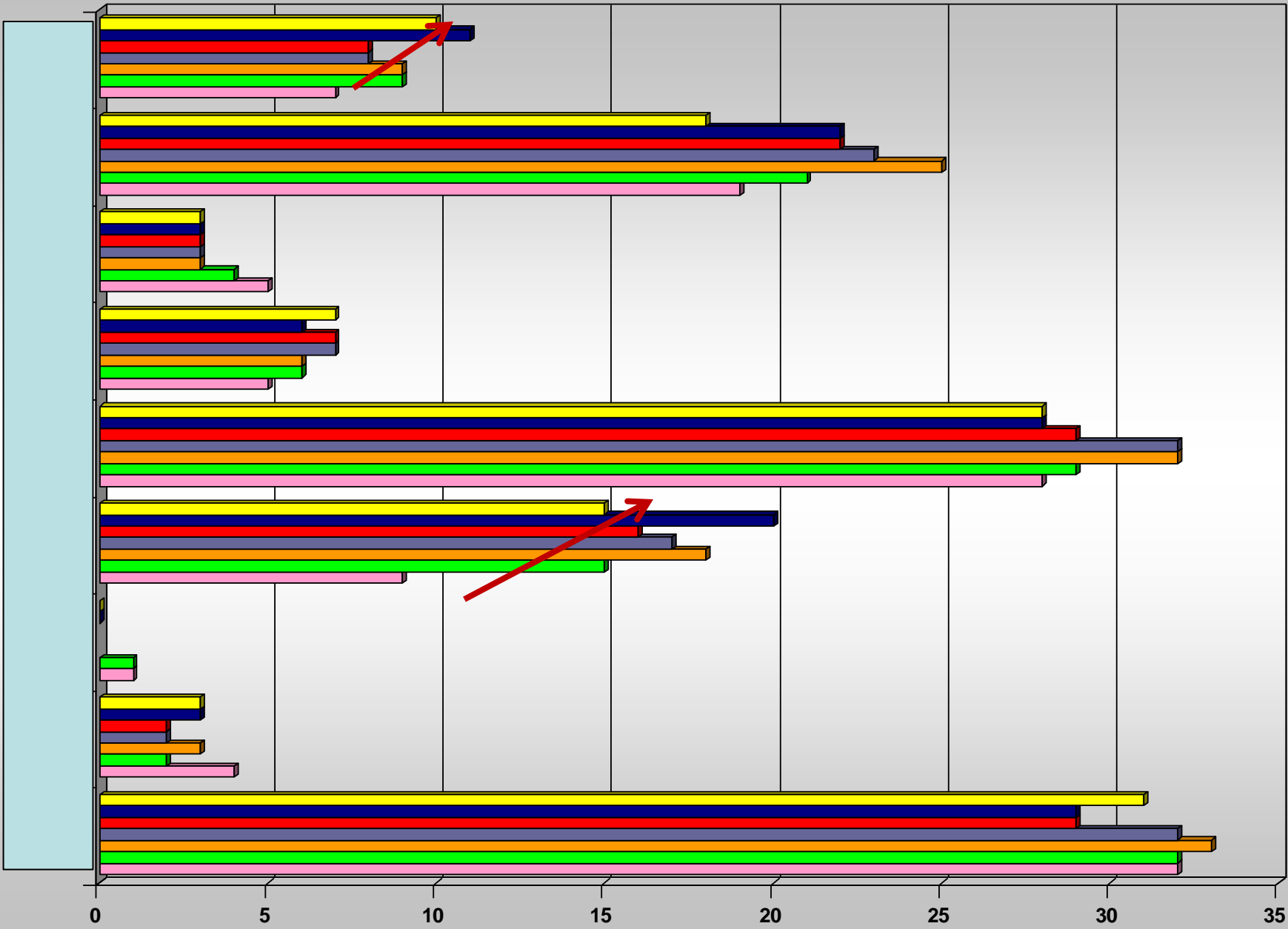
- 2016
- 2015
- 2014
- 2013
- 2012
- 2011
- 2009-

# N UCI x CCAA



- 2016
- 2015
- 2014
- 2013
- 2012
- 2011
- 2009-

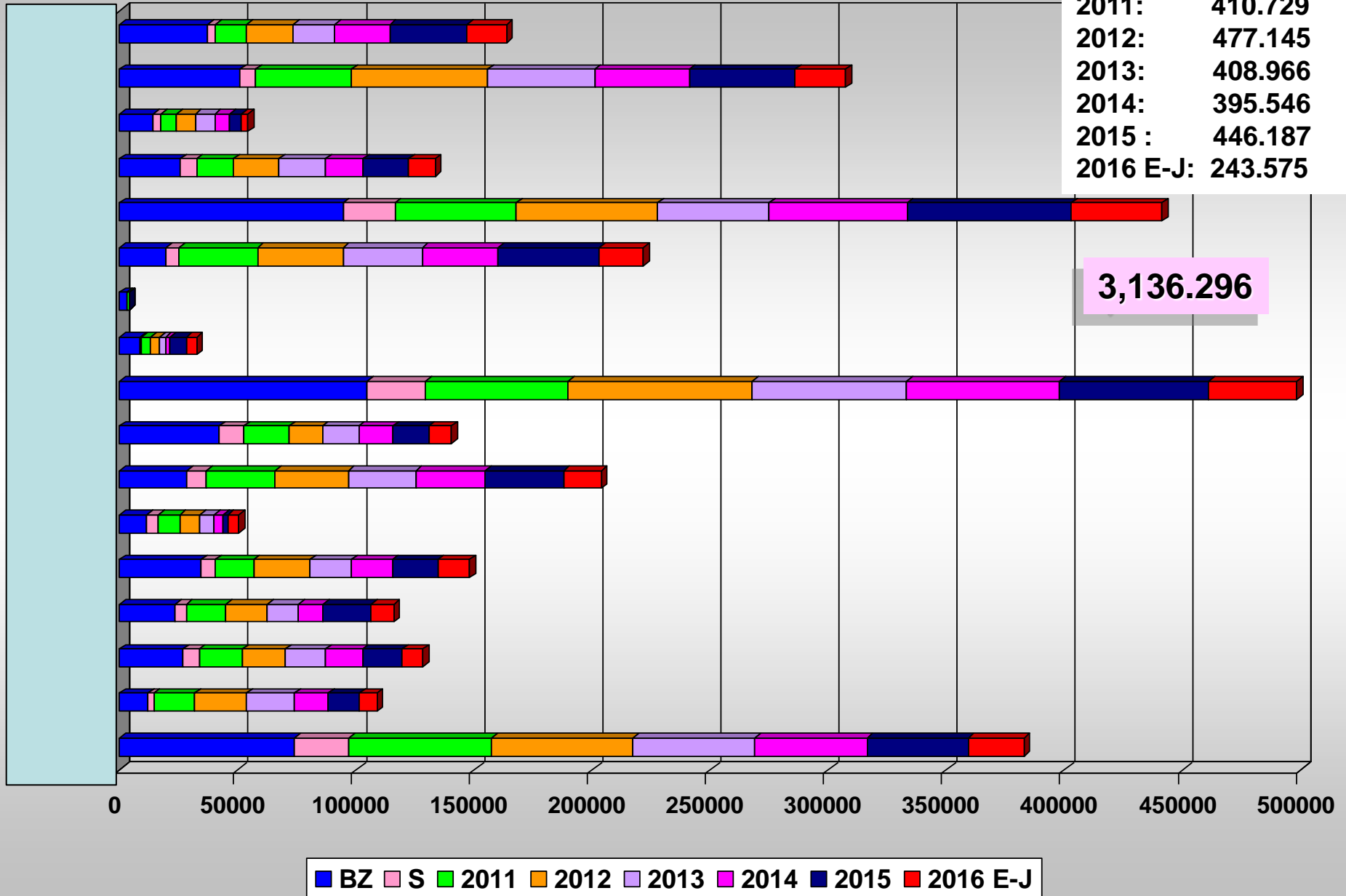
# N UCI x CCAA



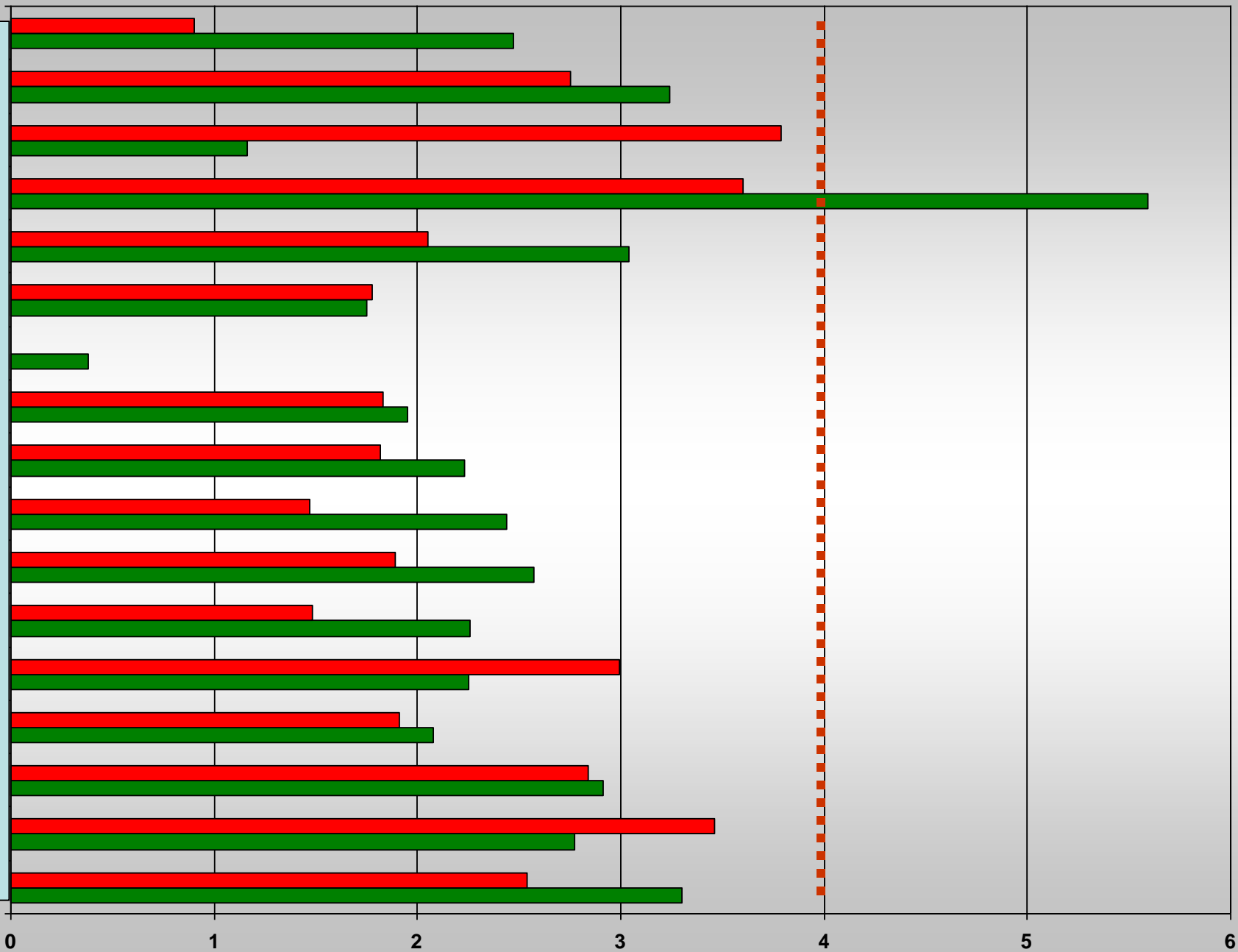
- 2016
- 2015
- 2014
- 2013
- 2012
- 2011
- 2009-

# DÍAS DE CVC x CCAA

**BZ:** 614.070  
**S-D 2010:** 140.078  
**2011:** 410.729  
**2012:** 477.145  
**2013:** 408.966  
**2014:** 395.546  
**2015 :** 446.187  
**2016 E-J:** 243.575

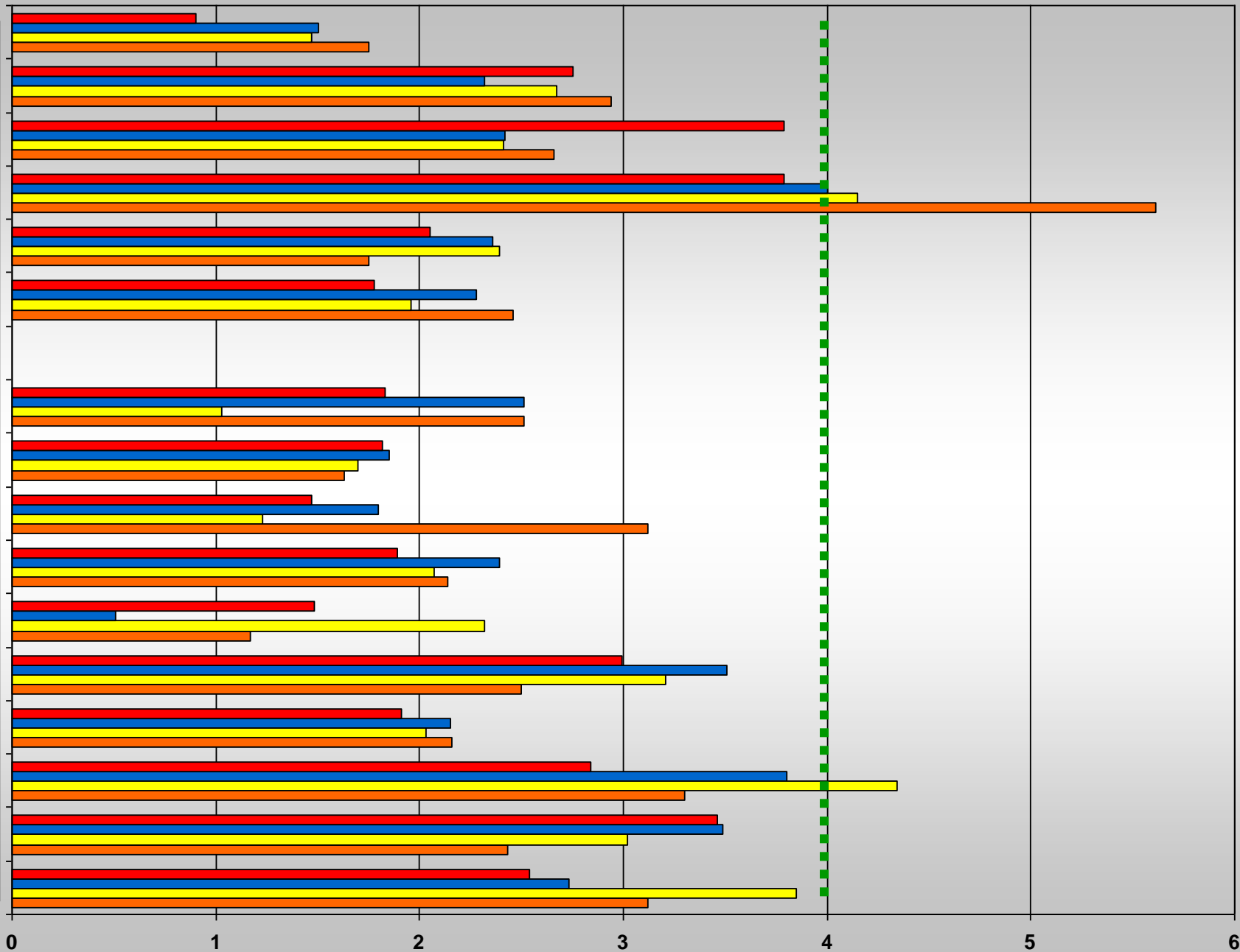


# DI BP x CCAA

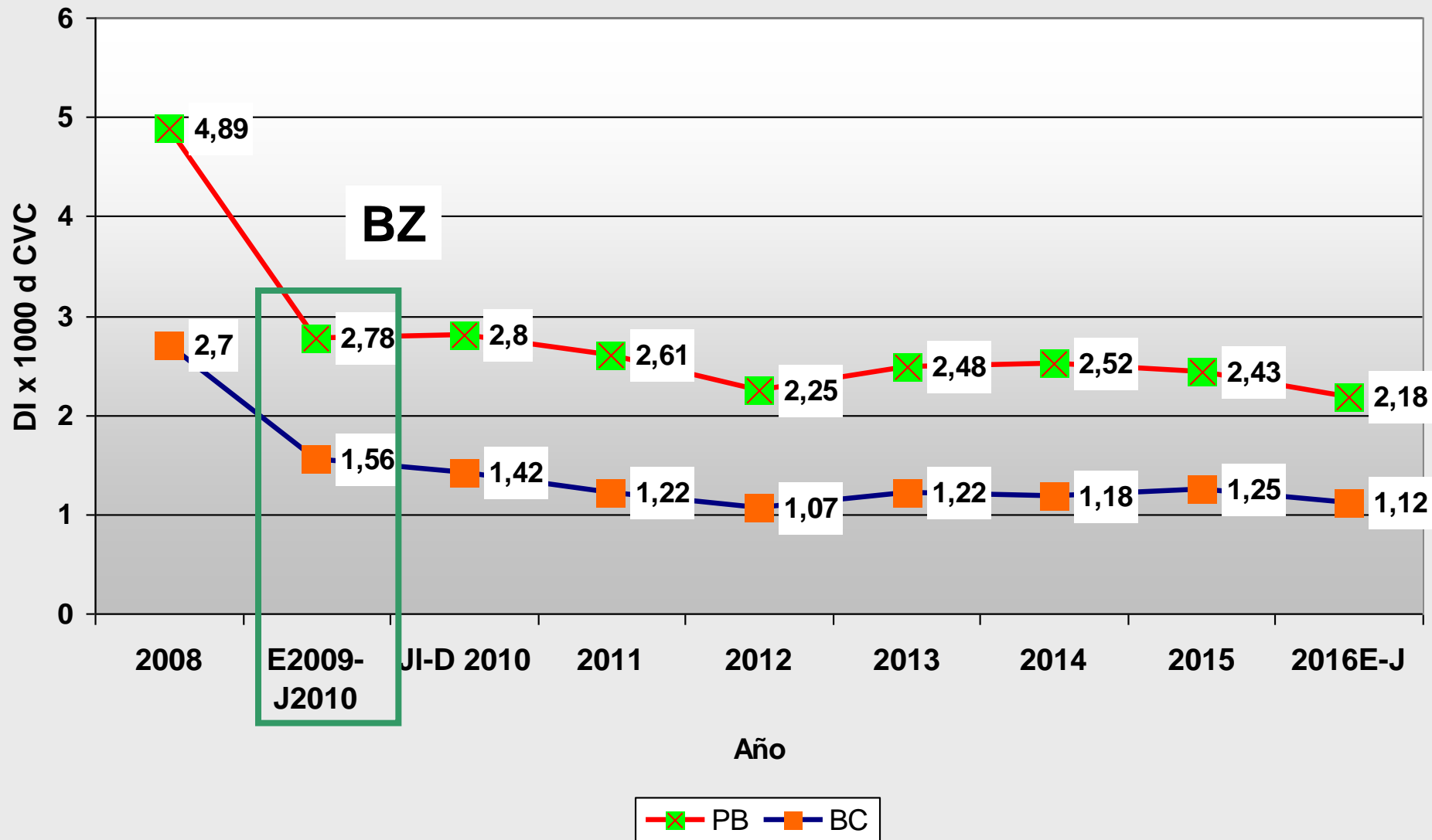




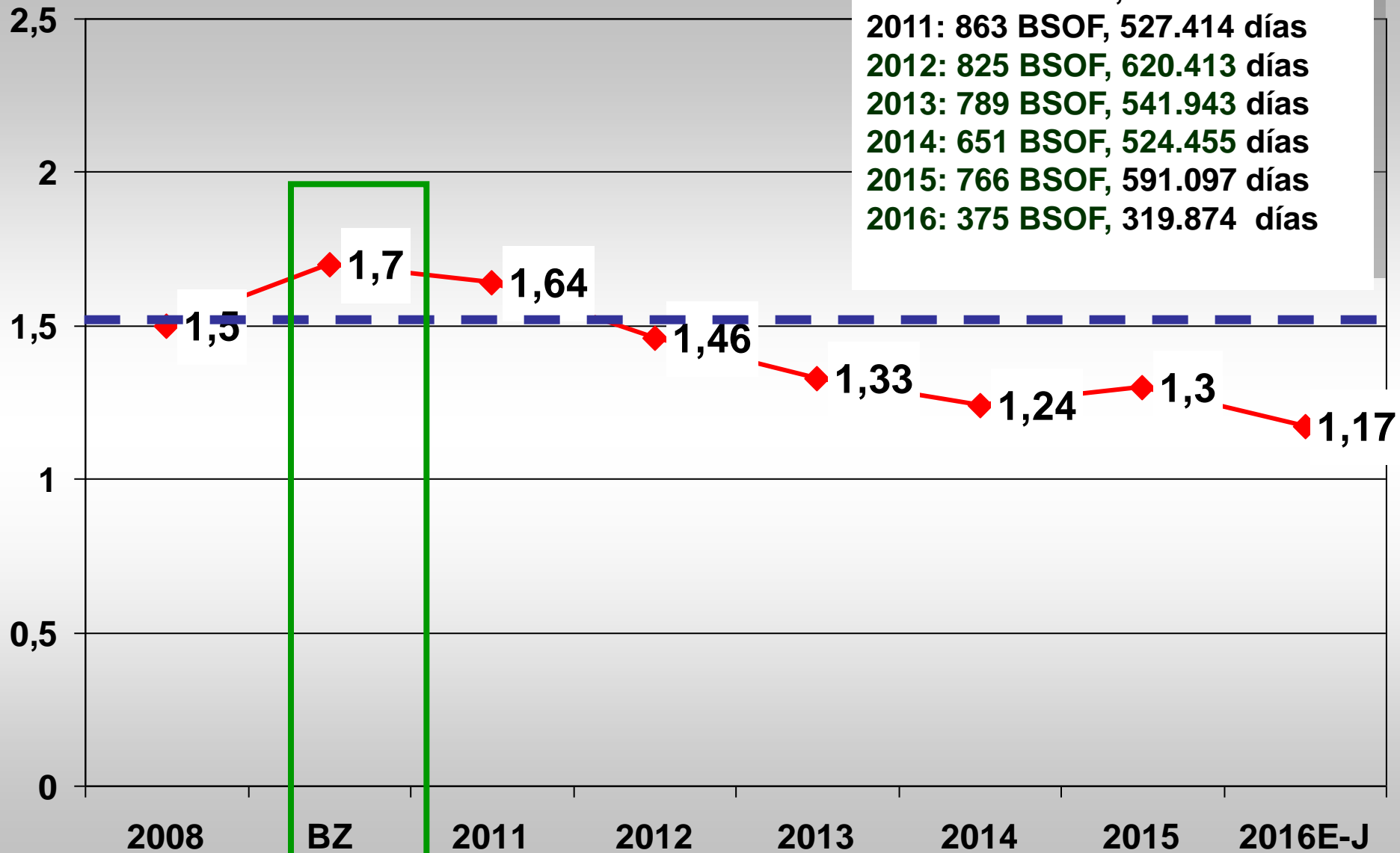
# DI BP x CCAA



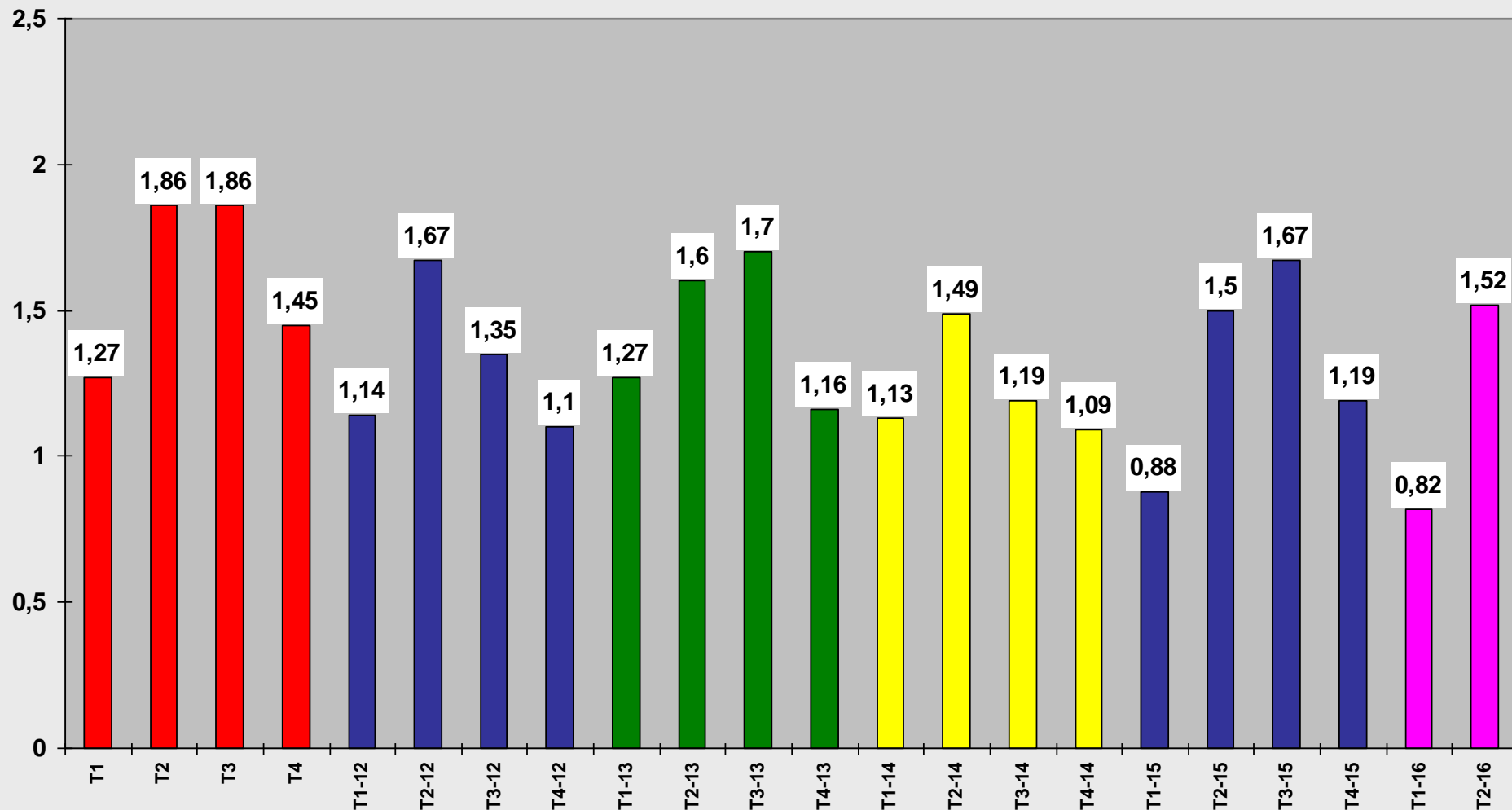
# BZ SOSTENIBILIDAD DE LAS TASAS (BACTEREMIAS CON ORIGIN EN CATETER + ORIGIN DESCONOCIDO)



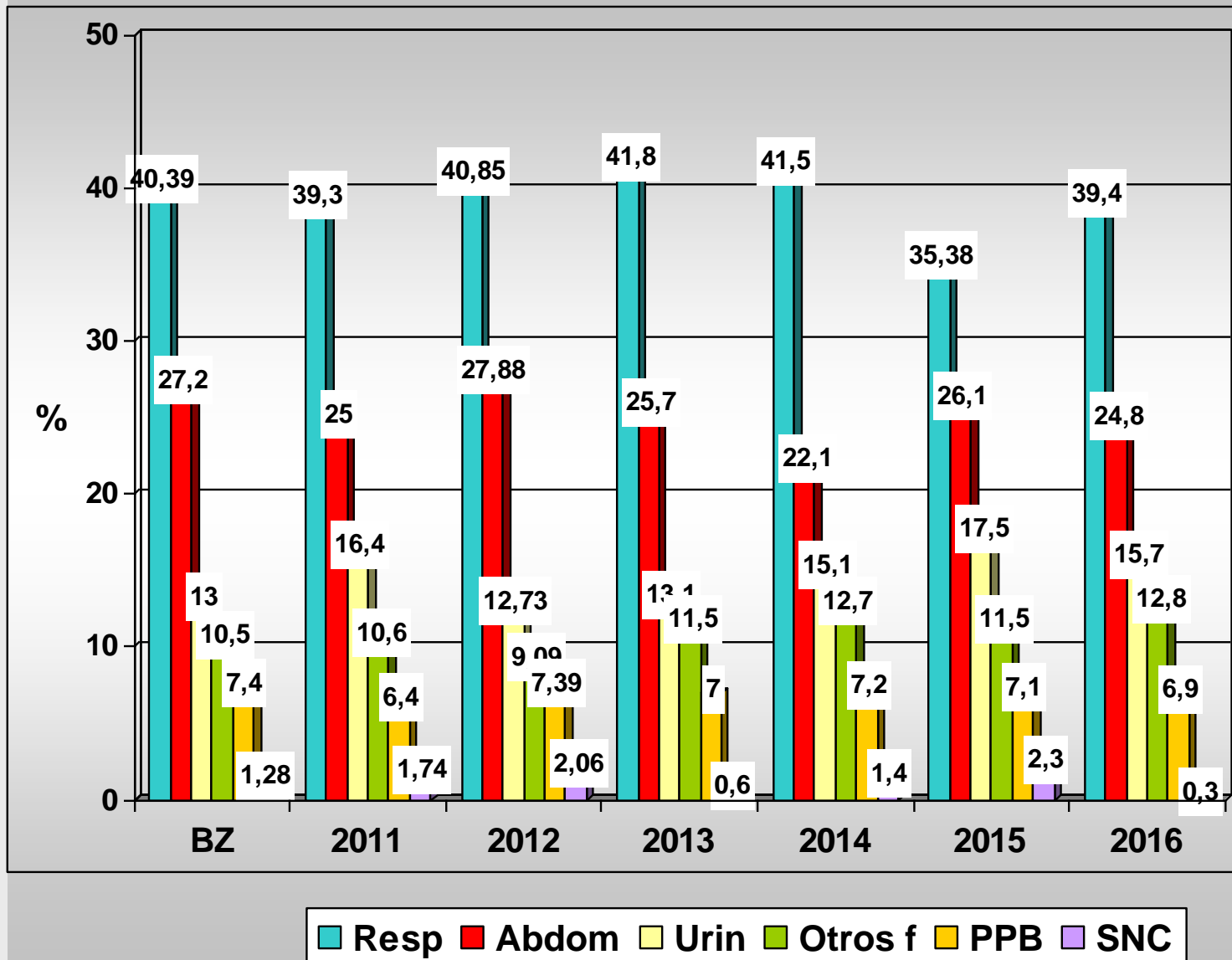
# BSOF



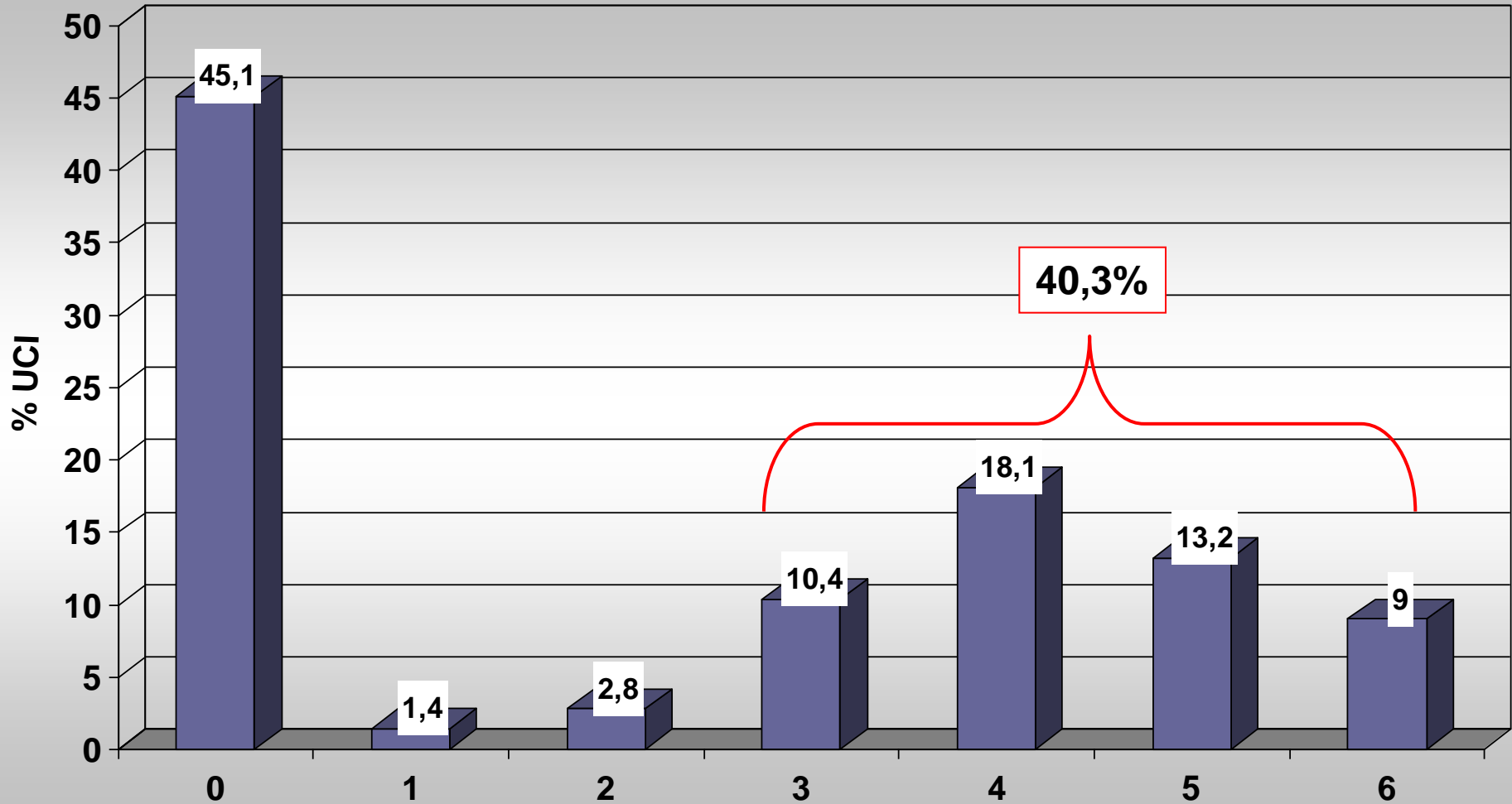
# TASAS BSOF: EVOLUCION TRIMESTRAL (2011-2016)



# BACTERIEMIAS SECUNDARIAS: ORIGEN

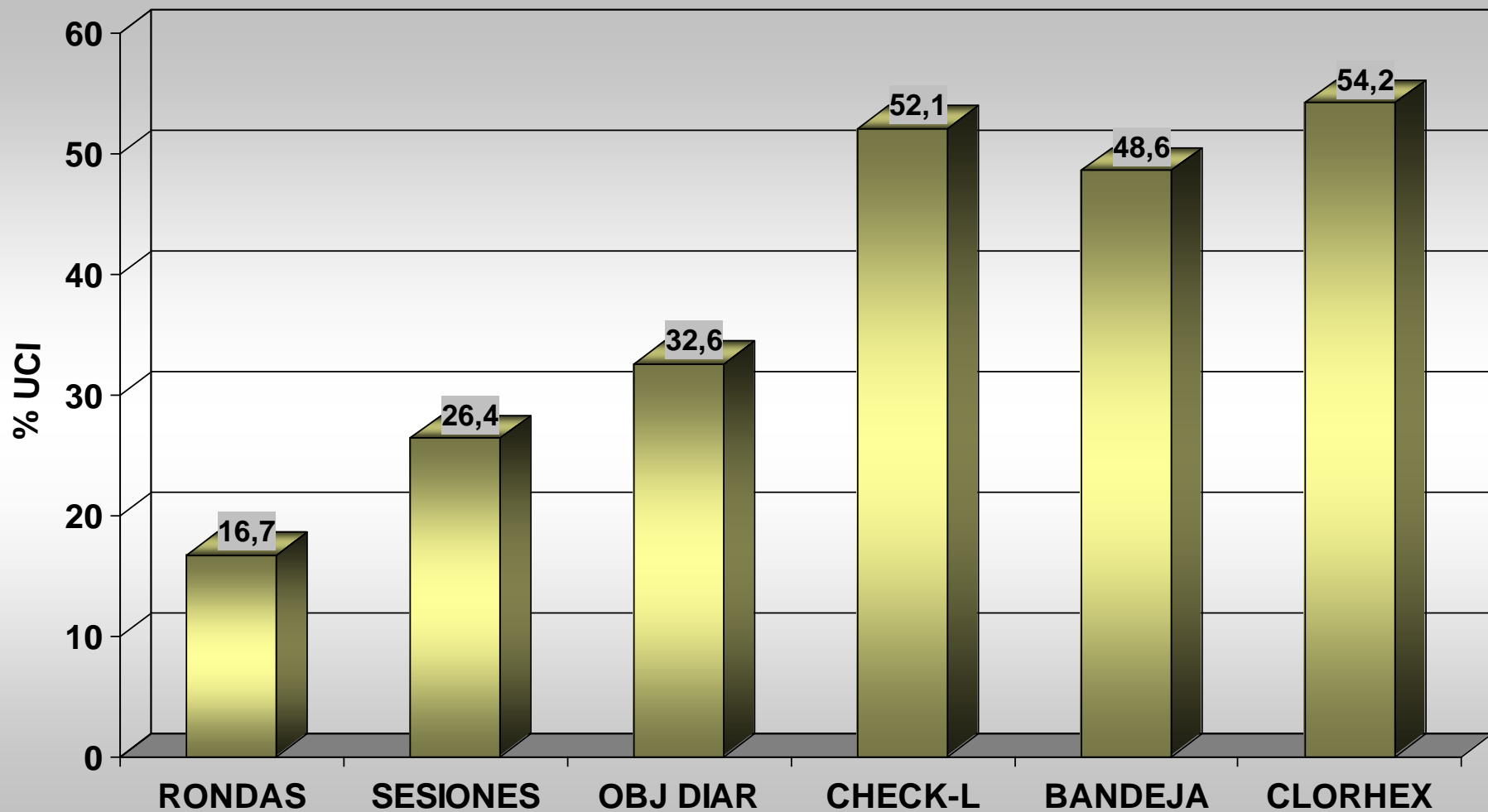


# CUMPLIMENTACION INDICADORES PSI(BZ)





# CUMPLIMENTACION PSI (BZ)



**Disminución de las tasas de BP en 2016, un 66% respecto a 2008 y un 22% respecto al periodo BZ.**

**Disminución de las tasas de BSOF, un 22% respecto a 2008 y un 32% respecto al periodo BZ. El origen respiratorio sigue siendo el más importante.**

**Como en otros países, variabilidad en las CCAA respecto a:**

- Participación (2 han disminuido nº de UCI y 4 han aumentado)**
- Tasas (ninguna >4 episodios x 1000 d CVC y solo 3 con DI >3 episodios x 1000 d CVC)**

**No documentación de indicadores, ni lista de comprobación a la inserción.**



**GRACIAS A TODOS POR EL ESFUERZO**