

El liderazgo de enfermería en el control de infecciones

Inmaculada Fernández Moreno. Corporación Sanitaria Parc Taulí. Sabadell

ifernandezm@tauli.cat

¿EMPODERAR O LIDERAR?



¿EMPODERAR O LIDERAR?



REAL ACADEMIA ESPAÑOLA

empoderar²

Del ingl. *empower*.

1. *tr.* Hacer poderoso o fuerte a un individuo o grupo social desfavorecido. *U. t. c. prnl.*

Real Academia Española © Todos los derechos reservados

¿EMPODERAR O LIDERAR?



REAL ACADEMIA ESPAÑOLA

empoderar²

Del ingl. *empower*.

1. tr. Hacer poderoso o fuerte a un individuo o grupo social desfavorecido. U. t. c. prnl.

Real Academia Española © Todos los derechos reservados

Patient-centered care is a ***culture shift*** to engage and empower patients.



¿EMPODERAR O LIDERAR?



REAL ACADEMIA ESPAÑOLA

liderar Conjugar

1. **tr.** Dirigir o estar a la cabeza de un grupo, de un partido político, de una competición, *etc.*

Real Academia Española © Todos los derechos reservados

¿EMPODERAR O LIDERAR?

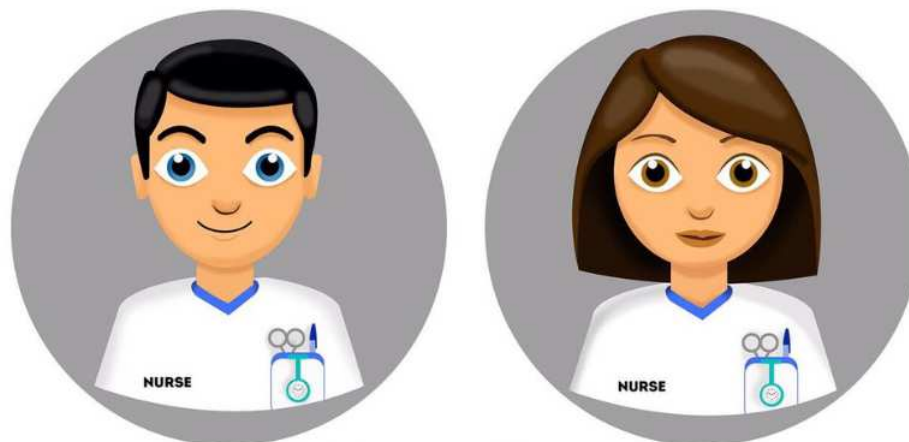


REAL ACADEMIA ESPAÑOLA

liderar Conjugar

1. *tr.* Dirigir o estar a la cabeza de un grupo, de un partido político, de una competición, *etc.*

Real Academia Española © Todos los derechos reservados



#NurseEmoji

Siglo XXI



<https://www.nursingnow.org/>

Nursing now

ABOUT ▾ GET INVOLVED ▾ NEWS ▾ RESOURCES CASE STUDIES



In collaboration with the World Health Organization and International Council of Nurses, Nursing Now aims to raise the status and profile of nursing.

We work to empower nurses to take their place at the heart of tackling 21st Century health challenges.

Tiene como objetivo elevar el status y el perfil de la enfermería.

1. Mayor inversión en la mejora de la educación, **desarrollo profesional**, estándares, **regulación** y condiciones de empleo para las enfermeras.
2. Mayor y mejor difusión de **prácticas efectivas e innovadoras** en enfermería.
3. Mayor influencia de las enfermeras y matronas en la **política sanitaria nacional y mundial**, como parte de un objetivo amplio que garantice que todas las fuerzas de salud estén involucradas en la toma de decisiones.
4. Más enfermeras en **posiciones de liderazgo** y más oportunidades de desarrollo en todos los niveles.
5. Más evidencia para los responsables de políticas y decisiones sobre: donde la enfermería puede tener el mayor impacto, cuales son las barreras que impiden que las enfermeras alcancen todo **su potencial** y cómo abordar estos obstáculos.



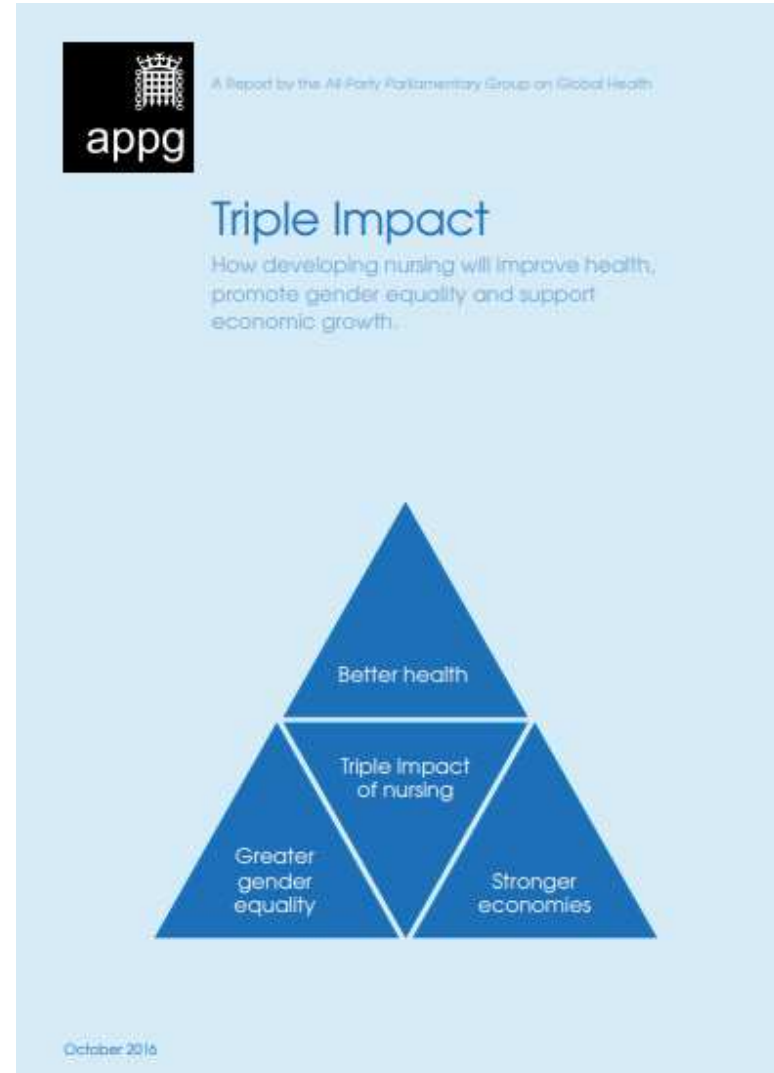
PART IV
WHO's Global strategic directions for strengthening nursing and midwifery 2016-2020

SETTING THE SCENE FOR NURSING AND MIDWIFERY DEVELOPMENT

The Global strategic directions for strengthening nursing and midwifery 2016-2020 are based on various current strategic documents and frameworks. These include the SDGs, ILMC, the Global strategy on human resources for health: Workforce 2030 and the recommendations of the High-Level Commission on Health Employment and Economic Growth. The Global strategy on human resources for health: Workforce 2030 proposes several interventions that are key in developing the health workforce including nursing. The report of the High-Level Commission on Health Employment and Economic Growth¹ makes ten recommendations in relation to job creation, gender equality and rights, health service delivery and organization, technology, crisis and humanitarian settings, financing and fiscal space, partnership and cooperation, international migration, data, information and accountability; the Commission report concludes that investing in education and job creation in the health and social sectors will make a critical positive contribution to inclusive economic growth. Nursing and midwifery professions are well placed to effectively contribute both to the economic growth of a country and improvement of population health.

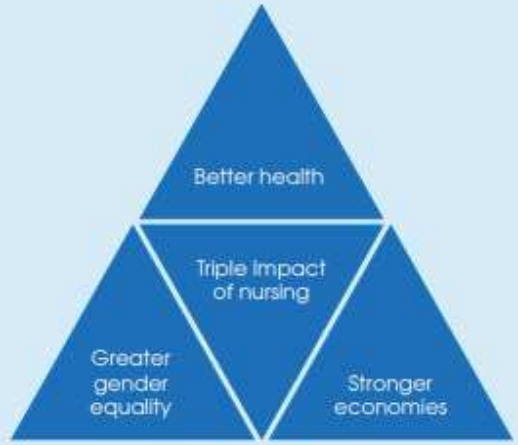
1 Report of the High-Level Commission on Health Employment and Economic Growth, World Health Organization, 2015

10

appg
 A Report by the All-Party Parliamentary Group on Global Health

Triple Impact
 How developing nursing will improve health, promote gender equality and support economic growth.

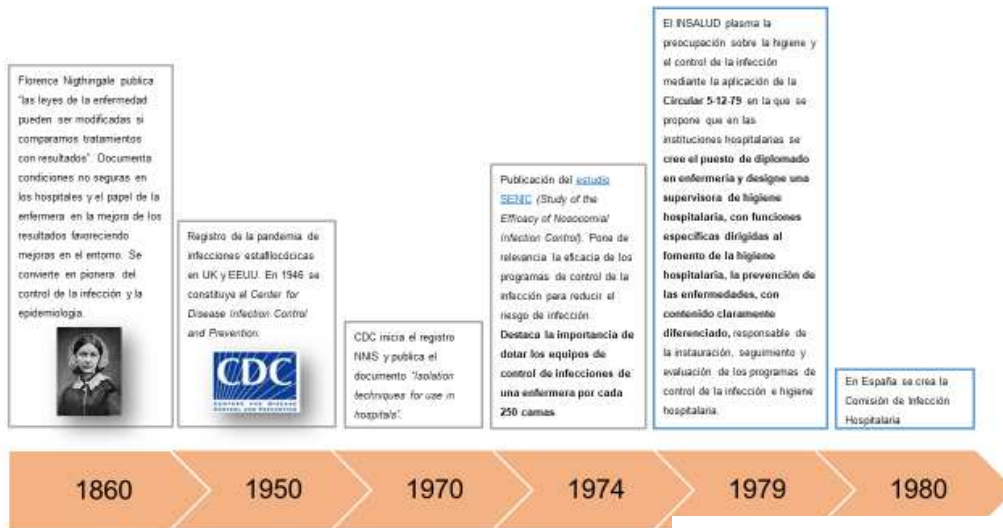


October 2016



LIDERAZGO DE ENFERMERÍA EN EL CONTROL DE INFECCIONES





PRIMERA ETAPA

Primeros estudios y surge la enfermera de programas de CI y Higiene hospitalaria





SEGUNDA ETAPA

Consolida la figura de la enfermera de CI y se definen sus competencias dentro de los equipos de CI, tanto organismos nacionales como internacionales.

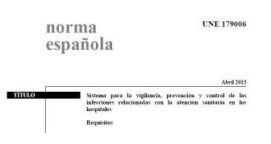


CRONOGRAMA MARCO CONCEPTUAL


Evento internacional

Evento nacional

Publicación de la [UNE 179006](#) que regula los sistemas de vigilancia y control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria en los hospitales. En el punto 9.4 designa las responsabilidades y funciones del equipo operativo de vigilancia, prevención y control de la infección situando al profesional de enfermería como parte del equipo operativo.



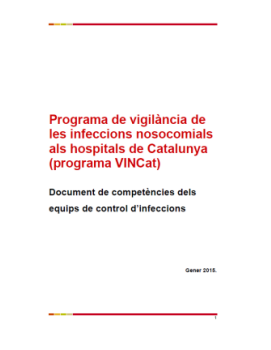
Puesta en marcha en Andalucía del programa PIRASOA que prioriza la vigilancia, prevención y control de infecciones como un estándar de calidad básico para el bienestar y la seguridad del paciente, familiares y sistema sanitario. La junta de Andalucía publica el documento sobre perfil competencial de la enfermera.




Difusión del documento técnico de consenso nacional " **Competencias de la enfermera de prevención y Control de las infecciones (EPyCI)**, avalado por ACICI y AMEP.



En Cataluña, el programa **VINCat** publica un documento técnico sobre competencias de los equipos de control de infecciones donde justifica la necesidad de dotar con un ratio mínimo de profesionales enfermeros específicamente formados.

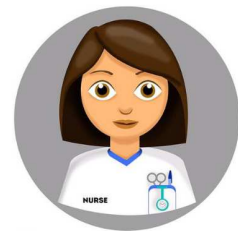


Publicación en la Revista Española de Medicina Preventiva y Salud Pública, volumen XXII, Nº 1 el artículo,



TERCERA ETAPA

Consolidación de la enfermera de CI como miembro clave de los equipos de CI.



2018



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO

Núm. 18

Sábado 20 de enero de 2018

Sec. V-C. Pág. 4

V. Anuncios

C. Anuncios particulares ANUNCIOS PARTICULARES

3536 CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE ENFERMERÍA DE ESPAÑA

La Asamblea General del Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España, órgano supremo de la Organización Colegial, en uso de las competencias que legal y estatutariamente tiene atribuidas, en sesión celebrada el 14 de diciembre de 2017, por mayoría de miembros presentes, aprobó las siguientes resoluciones sobre ordenación del ejercicio profesional enfermero, a cuyo contenido íntegro podrán los interesados acceder a través del enlace a la página web del Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España reseñado a continuación:

Resolución n.º 19/2017, de 14 de diciembre de 2017, por la que se ordenan determinados aspectos del ejercicio profesional enfermero en el ámbito de los cuidados corpoestéticos y de la prevención del envejecimiento para la salud.

<http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/component/downloads/send/8-normativa-colegial/689-resolucion-n-19-2017-de-14-de-diciembre-de-2017>

Resolución n.º 20/2017, de 14 de diciembre de 2017, por la que se ordenan determinados aspectos del ejercicio profesional enfermero en el ámbito de la prevención y control de infecciones.

<http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/component/downloads/send/8-normativa-colegial/690-resolucion-n-20-2017-de-14-de-diciembre-de-2017>

Resolución n.º 21/2017, de 14 de diciembre de 2017, por la que, en el marco de la ordenación del ejercicio profesional enfermero, se aprueba el documento relativo al marcaje de estoma como intervención enfermera.

<http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/component/downloads/send/8-normativa-colegial/691-resolucion-n-21-2017-de-14-de-diciembre-de-2017>

Resolución n.º 22/2017, de 14 de diciembre de 2017, por la que, en el marco de la ordenación del ejercicio profesional enfermero, se aprueba el documento relativo a las competencias enfermeras en cuidados de la incontinencia y disfunciones del suelo pélvico.

<http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/component/downloads/send/8-normativa-colegial/692-resolucion-n-22-2017-de-14-de-diciembre-de-2017>

Madrid, 17 de enero de 2018.- Presidente.

ID: A180003271-1



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
CONSEJO GENERAL

RESOLUCIÓN N.º 20/2017

Por la que se ordenan determinados aspectos del ejercicio profesional enfermero en el ámbito de la prevención y control de infecciones.

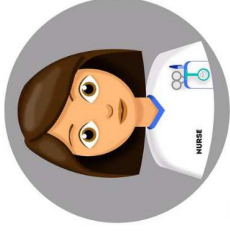
PREÁMBULO

I

A diferencia de la antigua denominación "infección nosocomial" (del latín "nosocomium": hospital), la actual concepción de este tipo de infecciones es más amplia, traspasando el marco hospitalario. Así, se consideran infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS), aquellas infecciones que puede desarrollar el paciente como consecuencia de la asistencia sanitaria recibida en el hospital, o en un ambiente no hospitalario, como los tratamientos ambulatorios y los cuidados en centros sociosanitarios.

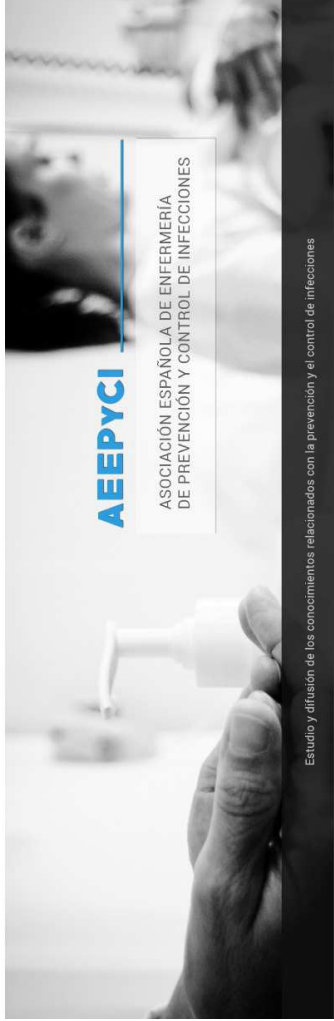
El estudio de Prevalencia de la Infección Nosocomial (EPINE), que se lleva a cabo anualmente desde hace más de dos décadas, en España, situó la prevalencia de las IRAS en nuestro país en un 9,87% en el año 1990 y en un 5,6% en el año 2015. Aproximadamente, un 20-30% de las IRAS son prevenibles mediante programas de control de la infección e higiene que, junto con sistemas de vigilancia, son una importante herramienta en el logro de este objetivo. Por tanto, la prevención y control de las IRAS constituyen una línea de actuación prioritaria de las estrategias de seguridad del paciente.

En el ámbito internacional, el estudio SENIC (Study of Efficacy of Nosocomial Infection Control) realizado en hospitales de Estados Unidos desde 1975 a 1985, alcanzó gran relevancia al demostrar que la vigilancia activa es un componente esencial en los programas de control de infecciones efectivos y que contribuye a la disminución de la incidencia de infecciones nosocomiales (IN).



AEEPYCI

Asociación Española
de Enfermería de Prevención
y Control de Infecciones



AEEPYCI

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES

Estudio y difusión de los conocimientos relacionados con la prevención y el control de infecciones

FORMACIÓN



Curso de formación para todos los miembros de la comunidad interesados en el control de infecciones

ASOCIADOS



Acceso a todos los recursos disponibles, bibliografías, presentaciones y área personal

DOCUMENTOS



Biblioteca de documentos de la temática con lectura y descarga online

AGENDA



Calendario de actividades de la asociación u otras de interés para la comunidad

NOTICIAS

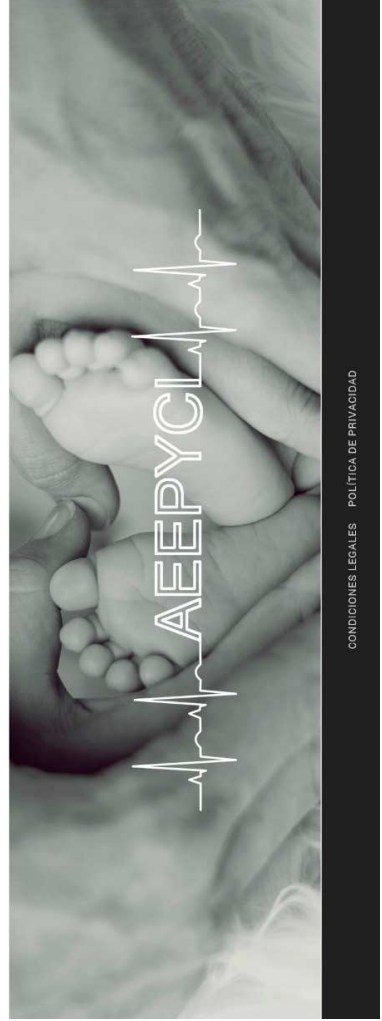


Noticias sobre la prevención y el control de infecciones

ASESORAMIENTO

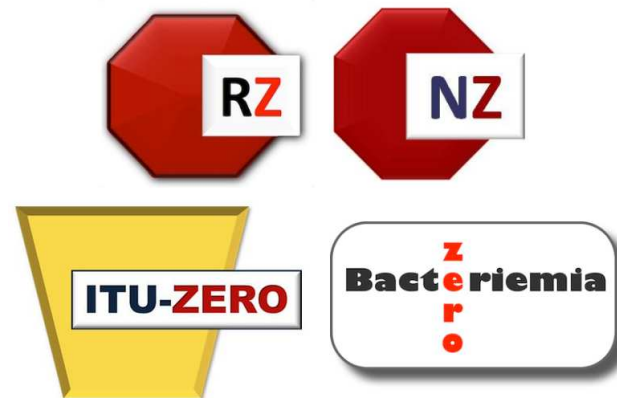


Consultas y asesoramiento en el ámbito de la prevención y control de infecciones





LIDERAZGO DE ENFERMERÍA EN LOS PROYECTOS ZERO





Bacteriemia zero

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE LAS BACTERIEMIAS RELACIONADAS CON CATÉTERES VENOSOS CENTRALES (BRC) EN LAS UCI ESPAÑOLAS

Versión 1

Protocolo versión 1.

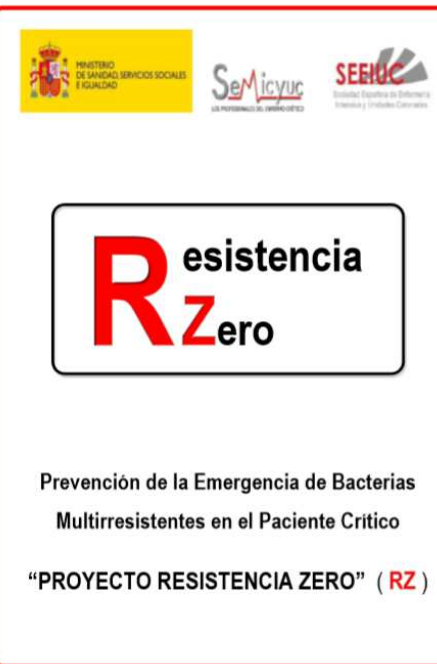
1



Anexos y Documentos de apoyo
Neumonía Zero

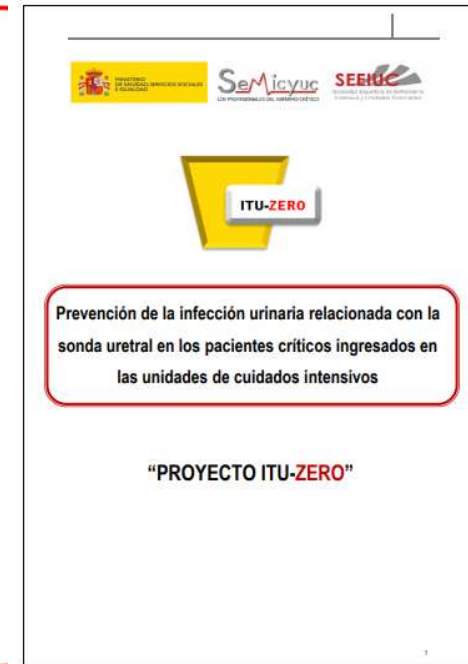
Versión 3
Febrero 2011

ANEXOS



Resistencia
RZero

Prevención de la Emergencia de Bacterias
Multirresistentes en el Paciente Crítico
"PROYECTO RESISTENCIA ZERO" (RZ)



Prevención de la infección urinaria relacionada con la sonda uretral en los pacientes críticos ingresados en las unidades de cuidados intensivos

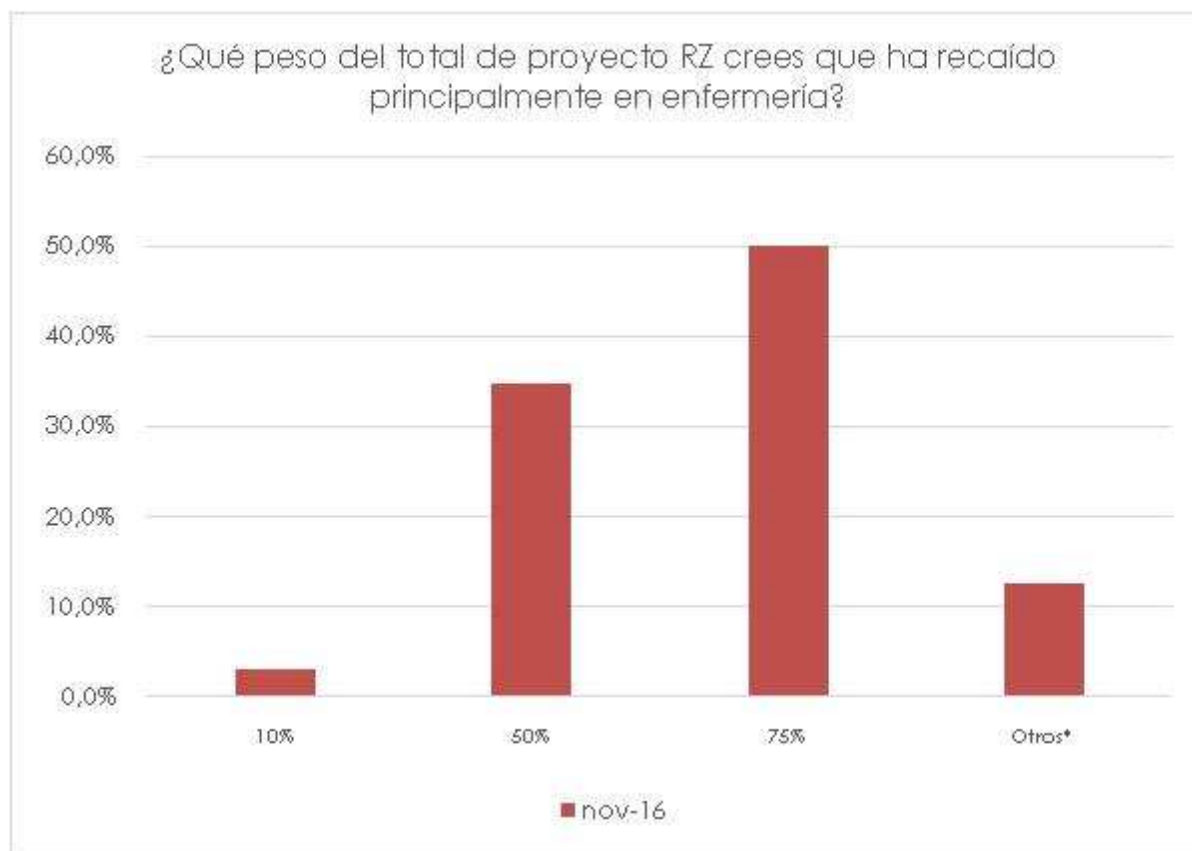
"PROYECTO ITU-ZERO"

1

- ✓ Muchas recomendaciones relacionadas con cuidados enfermeros.
- ✓ El éxito de los proyectos estará influenciado con el grado de implicación de enfermería que se consiga.



Encuesta Nacional a referentes de enfermería del proyecto RZ. Noviembre 2016



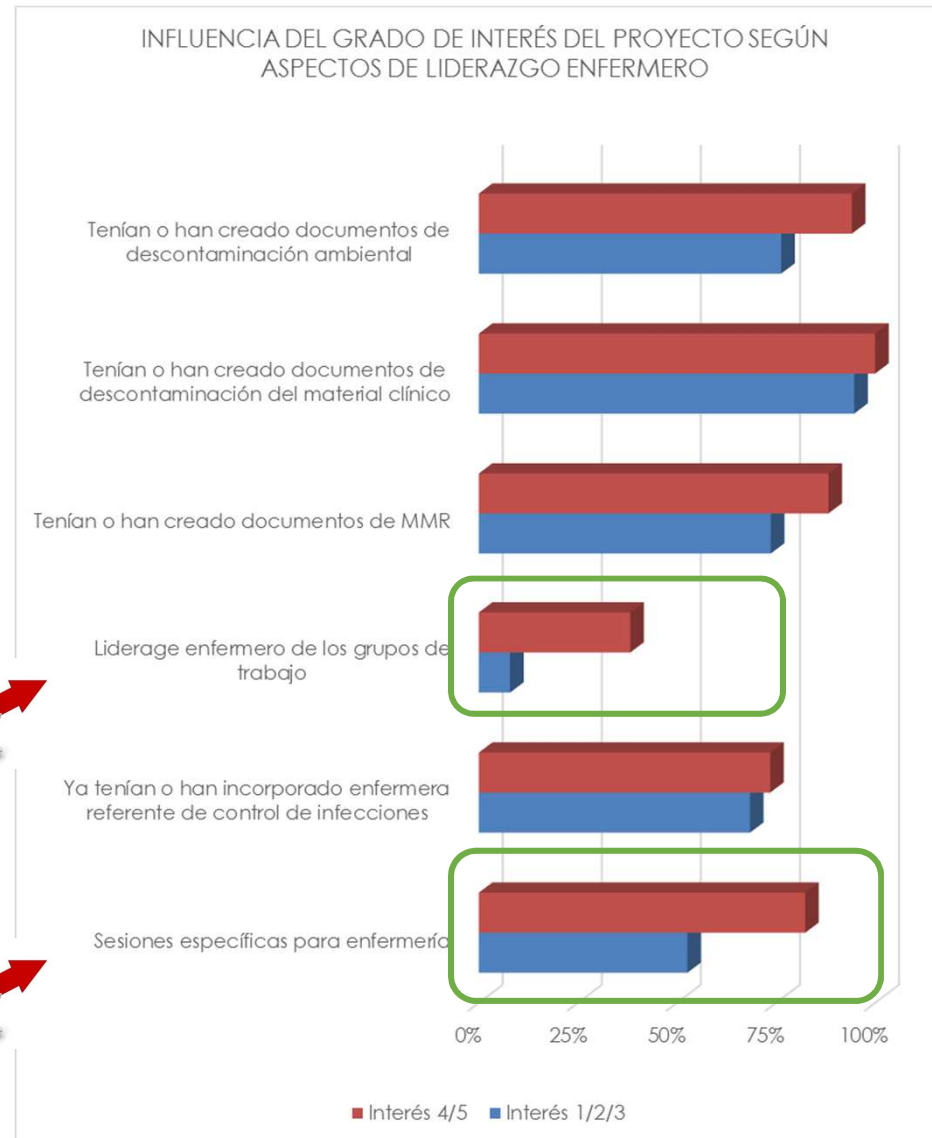


Encuesta Nacional a referentes de enfermería del proyecto RZ. Noviembre 2016



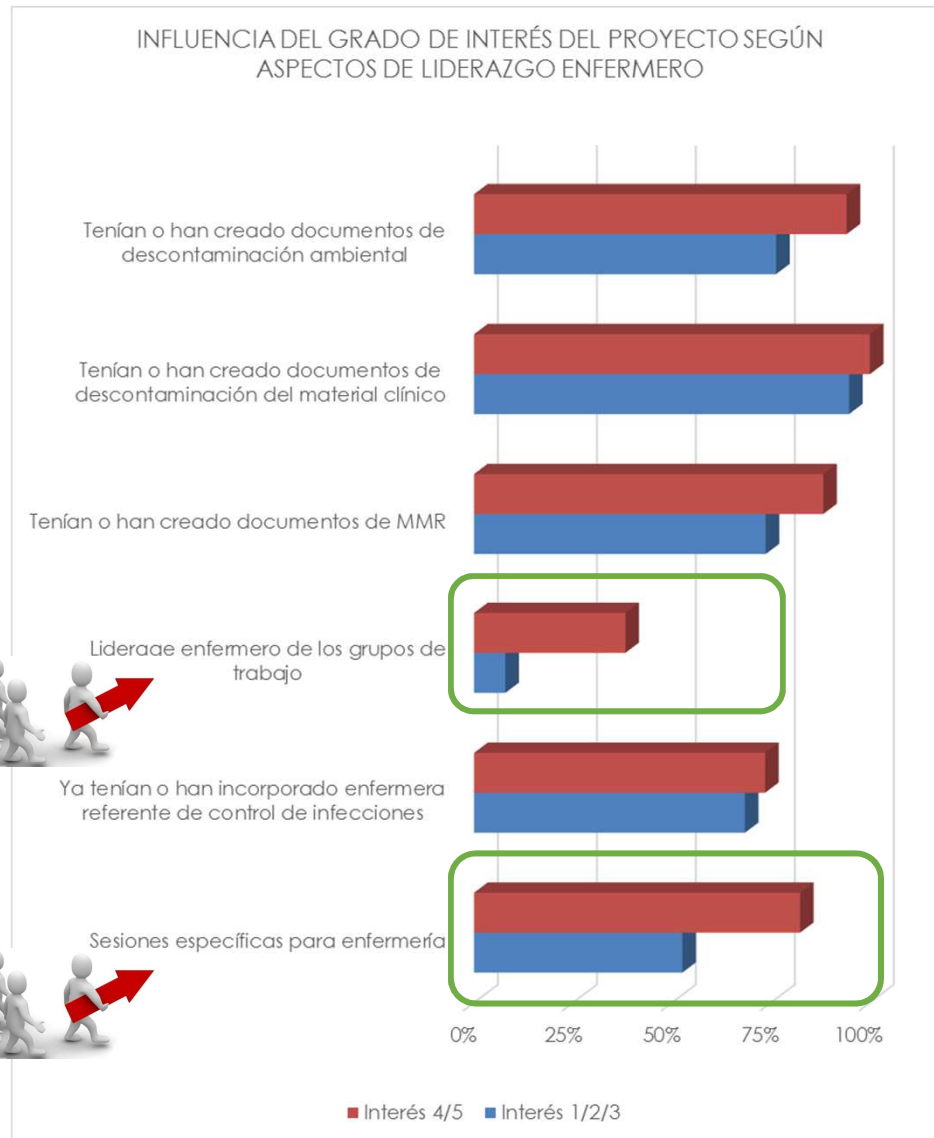


Encuesta Nacional a referentes de enfermería del proyecto RZ. Noviembre 2016





Encuesta Nacional a referentes de enfermería del proyecto RZ. Noviembre 2016



EXPERIENCIAS DE ÉXITO CON LIDERAZGO DE ENFERMERÍA



PRACTICE DEVELOPMENT

Nursing leadership at the crossroads:
evidence-based practice 'Matching
Michigan-minimizing catheter
related blood stream infections'*

Christine A Goeschel

Parker *et al.* *BMC Health Services Research* (2017) 17:314
DOI 10.1186/s12913-017-2268-2

BMC Health Services Research

STUDY PROTOCOL

Open Access

Avoiding inappropriate urinary catheter use
and catheter-associated urinary tract
infection (CAUTI): a pre-post control
intervention study



Vicki Parker¹, Michelle Giles^{2*}, Laura Graham², Belinda Suthers³, Wendy Watts², Tony O'Brien⁴ and Andrew Searles⁵



Contents lists available at ScienceDirect

American Journal of Infection Control

journal homepage: www.ajicjournal.org



Major article

Successful reduction in catheter-associated urinary tract infections: Focus on nurse-directed catheter removal

Michael F. Parry MD^{a,b,*}, Brenda Grant RN^b, Merima Sestovic RN^b

J Nurs Care Qual
Vol. 29, No. 3, pp. 245-252
Copyright © 2014 Wolters Kluwer Health | Lippincott Williams & Wilkins

Implementation of a Nurse-Driven Protocol to Prevent Catheter-Associated Urinary Tract Infections

**Irene Alexaitis, DNP, RN, NEA-BC;
Barbara Broome, PhD, RN, FAAN**

American Journal of Infection Control 40 (2012) 548-53



Contents lists available at ScienceDirect

American Journal of Infection Control

journal homepage: www.ajicjournal.org



Practice forum

Nurse-directed interventions to reduce catheter-associated urinary tract infections

Kathleen S. Oman RN, PhD, FAEN, FAAN^{a,b,*}, Mary Beth Flynn Makic RN, PhD, CNS, CCNS^{a,b},
Regina Fink RN, PhD, AOCN, FAAN^a, Nicolle Schraeder RN, MS^c, Teresa Hulett RN, BSN^a,
Tarah Keech MA^d, Heidi Wald MD, MSPH^d



LIDERAZGO DE ENFERMERÍA EN EL PROYECTO ITU-SU ZERO





Liderazgo enfermero de los indicadores de cumplimiento



1991-2018



Recogida, análisis, validación y difusión de los resultados de los indicadores

Resultados

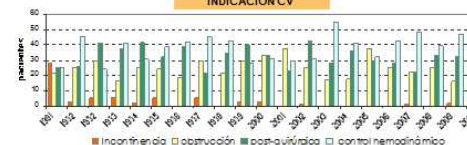
IUN RELACIONADA A CV

Períodos	V1/91	V1/92	V1/93	V1/94	V1/95	V1/96	V1/97	V1/98	V1/99	V1/00	V1/01	V1/02	V1/03	V1/04	V1/05	V1/06	V1/07	V1/08	V1/09	V1/10	
Ingresos	432	427	414	419	433	424	439	420	447	528	444	514	515	527	524	495	494	454	330	458	442
% CV	6	8	10	8	12	9	11	10	10,3	12	14	13	13	14	12	13,4	13,7	14,3	14,3	13,3	12,8
Zona CV	12	8	9	13	6	10	13	10	12	7	17	13	9	8	7	10	9	9,3	7,2	8,4	7
% IUN/ocupación	2,4	1,2	0,9	0,2	0,7	0,2	0,4	0,7	0,8	0,2	2	1	1	0,3	1,4	0,8	1,4	1	1,1	0,7	0,2
% IUN/CV	28	15	10	3	5,7	2,5	4	7	6,2	4,8	10	4	4	3	11,3	3,2	10,3	6,9	7,9	4,9	7,8

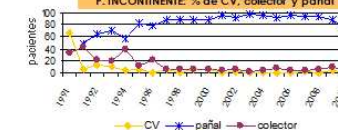
% USO DE CIRCUITO CERRADO



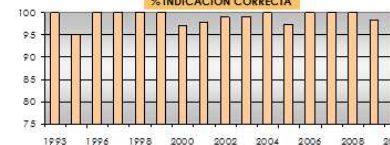
INDICACIÓN CV



P. INCONTINENTE: % de CV, colector y pañal



% INDICACIÓN CORRECTA



% DURACIÓN CORRECTA



PRINCIPALES ACCIONES DE MEJORA

1991	Participación en un estudio de prevalencia multicéntrico de vigilancia de la IUN.
1992	Constitución de un grupo multidisciplinar de revisión y actualización del protocolo de sondaje vesical.
1993	Redacción y difusión del protocolo institucional de sondaje vesical.
2002	Revisión "in situ" de la colocación del circuito de drenaje de la orina (Indicador de proceso).
2010	Constitución de un grupo multidisciplinar para la actualización del protocolo de sondaje vesical.
1992-2010	Estudio de prevalencia anual, feedback de resultados y propuestas concretas de mejora a responsables y equipo asistencial.

Conclusiones

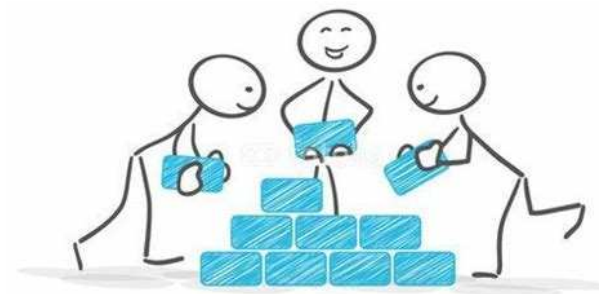
1. La instauración de paquetes de medidas correctoras permite reducir la tasa de infección urinaria y mejorar el cumplimiento de indicación y duración del cateterismo vesical.
2. Los estudios de prevalencia nos permiten seguir la evolución del problema y establecer programas de mejora.
3. La morbilidad y el coste individual de la IUN es bajo, pero debido a su elevada carga acumulativa, merece la dedicación de recursos para su vigilancia.



Liderazgo enfermero de los indicadores de cumplimiento



Fomenta la implicación / colaboración



Permitir generar estrategias concretas para mejorar la calidad de la asistencia.



Sociedad Española de Medicina
Intensiva Crítica y Unidades Coronarias
(SEMICYUC)



Liderazgo enfermero en la higiene de manos



Referentes del cambio cultural

Protección personal



Garantizar la seguridad





Liderazgo enfermero en aspectos de seguridad



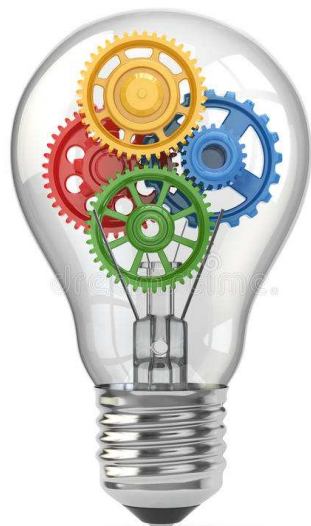
PLAN DE SEGURIDAD INTEGRAL



Favorecer el clima de seguridad

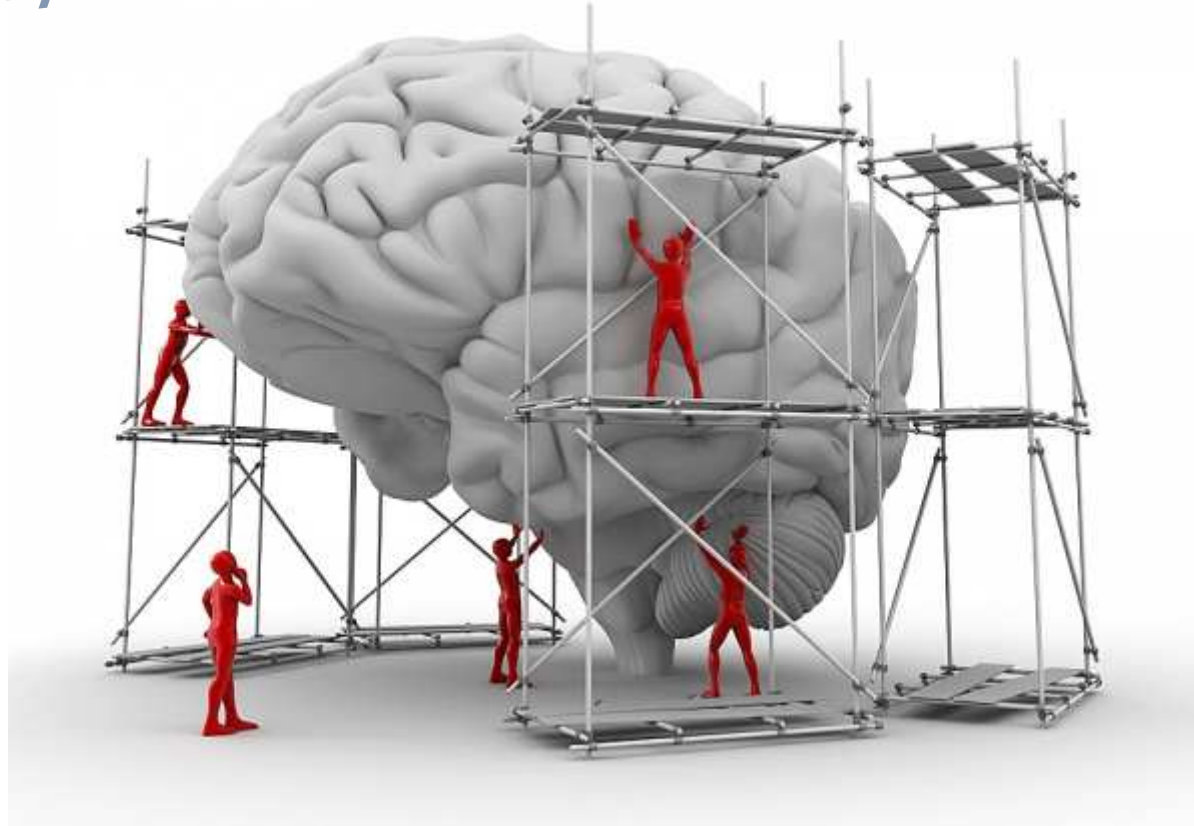


Liderazgo enfermero en innovación



- Relacionada con materiales/procedimientos
- Tecnológica
- Estrategias creativas
- Formaciones novedosas de alto impacto

Construyamos una forma **SEGURA** de dar asistencia



INVOLUCRANDO A TODOS

Y con enfermería **LIDERANDO** su ámbito competencial



“Dime y lo olvido,
enséñame y lo recuerdo,
INVOLÚCRAME y lo aprendo”

B. Franklen