

# PROGRAMA

## Jornada de Actualización del PROGRAMA DE SEGURIDAD EN PACIENTES CRÍTICOS

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social  
Salón de Actos Ernest Lluch

10 de  
diciembre  
de 2019

PROGRAMA

### Jornada de Actualización del PROGRAMA DE SEGURIDAD EN PACIENTES CRÍTICOS

10 de  
diciembre  
de 2019

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social  
Salón de Actos Ernest Lluch  
Paseo del PRADO 18, 28014 - Madrid

09:00 - 9:30 REGISTRO.

09:30 - 10:00 INAGURACIÓN.

**Dr. Faustino Blanco.** Secretario General de Sanidad y Consumo. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (MSCBS).

**Dra. Pilar Aparicio Azcárraga.** Directora General de Salud Pública, Calidad e Innovación (MSCBS).

**Dr. Ricard Ferrer.** Presidente de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC).

**Dña. Rosa García.** Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Cuidados Coronarios (SEEIUC).

10:15 - 10:45

CONFERENCIA INAUGURAL.

Programa de Higiene de Manos y de Prevención y Control de la Infección en la UCI.

**Dra. Caroline Fankhauser-Rodriguez.** Hôpitaux Universitaires de Genève.

10:45 - 11:00

EVOLUCIÓN DEL PROYECTO BACTERIEMIA ZERO "BZ".

**Dr. Xavier Nuvials.** Hospital Vall d'Hebrón. Barcelona.

11:00 - 11:15

EVOLUCIÓN DEL PROYECTO NEUMONÍA ZERO "NZ".

**Dr. Francisco Álvarez.** Hospital del Mar. Barcelona.

11:15 - 11:30

EVOLUCIÓN DEL PROYECTO RESISTENCIA ZERO "RZ".

**Dr. Francisco Álvarez.** Hospital del Mar. Barcelona.

11:30 - 12:00

Pausa-Café.

12:00 - 13:00

EVOLUCIÓN DEL PROYECTO "ITUZ".

Evolución de los indicadores.

**Dra. Mercedes Catalán.** Hospital 12 de octubre. Madrid.

Evolución de la formación.

**Dr. Joaquín Álvarez.** Hospital de Fuenlabrada. Madrid.

Barreras y soluciones.

**Inmaculada Fernández.** Hospital Parc Tauli. Sabadell (Barcelona).

13:00 - 13:15

PARTICIPACIÓN Y EMPODERAMIENTO DE LOS PACIENTES Y CUIDADORES EN LA UCI.

**Dra. Yolanda Agra.** Subdirectora General de Calidad e Innovación, (MSCBS).

13:15 - 13:30

AVANCES RECIENTES EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE CRÍTICO EN LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS.

**Nuria Prieto.** Coordinadora Técnica de la Estrategia de Seguridad del Paciente.

13:30 - 14:00

CONCLUSIONES Y CIERRE.

**Dra. Yolanda Agra.** Subdirectora General de Calidad e Innovación. (MSCBS).

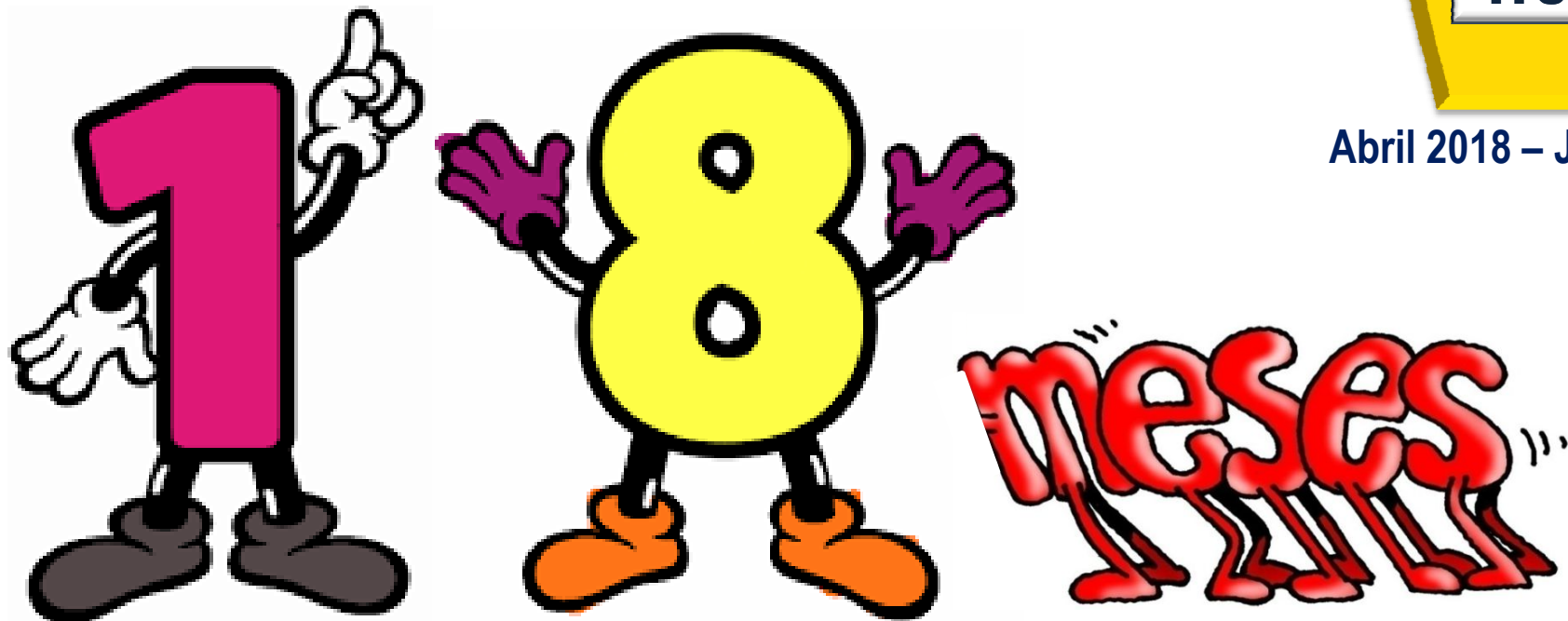
**Dr. Ricard Ferrer.** Presidente de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC).

**Dña. Rosa García.** Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Cuidados Coronarios (SEEIUC).

# “PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN URINARIA RELACIONADA CON Sonda URETRAL EN PACIENTES CRÍTICOS INGRESADOS EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS”.

**ITU-ZERO**

Abril 2018 – Junio 2020



## Resultados: Proyecto ITU-Zero

Abril 2018 – Septiembre 2019



● Se han ***excluido*** del **análisis de tasas** aquellas unidades adheridas al proyecto que:

- No han incluido ningún dato.
- Han cumplimentado menos de 6 meses.
- Inadecuada cumplimentación de la tabla de factores de riesgo.
- No están dadas de alta en el Registro “ENVIN-HELICS”.

● ***Análisis de tasas*** realizado en UCI Adultos:

● Tasas:

● Globales.

● En función:

● Tipo de UCI: Polivalente; Médica; Quirúrgica; Traumatológica; Quemados; Postoperatorio Qx Cardíaca; Coronarias; Reanimación

● Tipo de Hospital: Grande<sup>(> 500 camas)</sup> ; Mediano<sup>(200-500 camas)</sup> ; Pequeños<sup>(< 200 camas)</sup>

● Hospital Universitario: Si; No

● Hospital Docente: Si; No

● Tipo de Gestión: Públicos; Privados



# CCAA

## Participantes

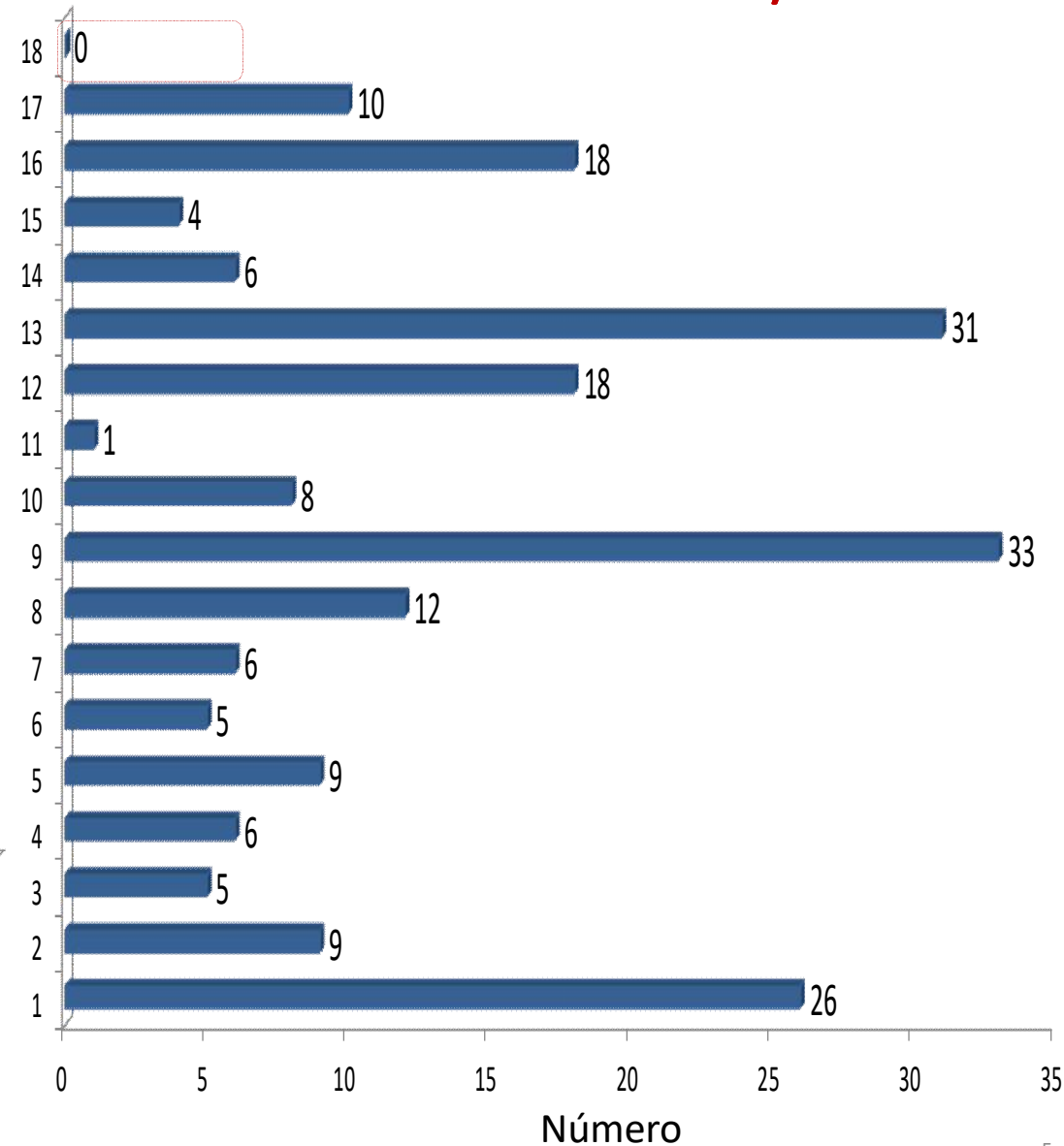
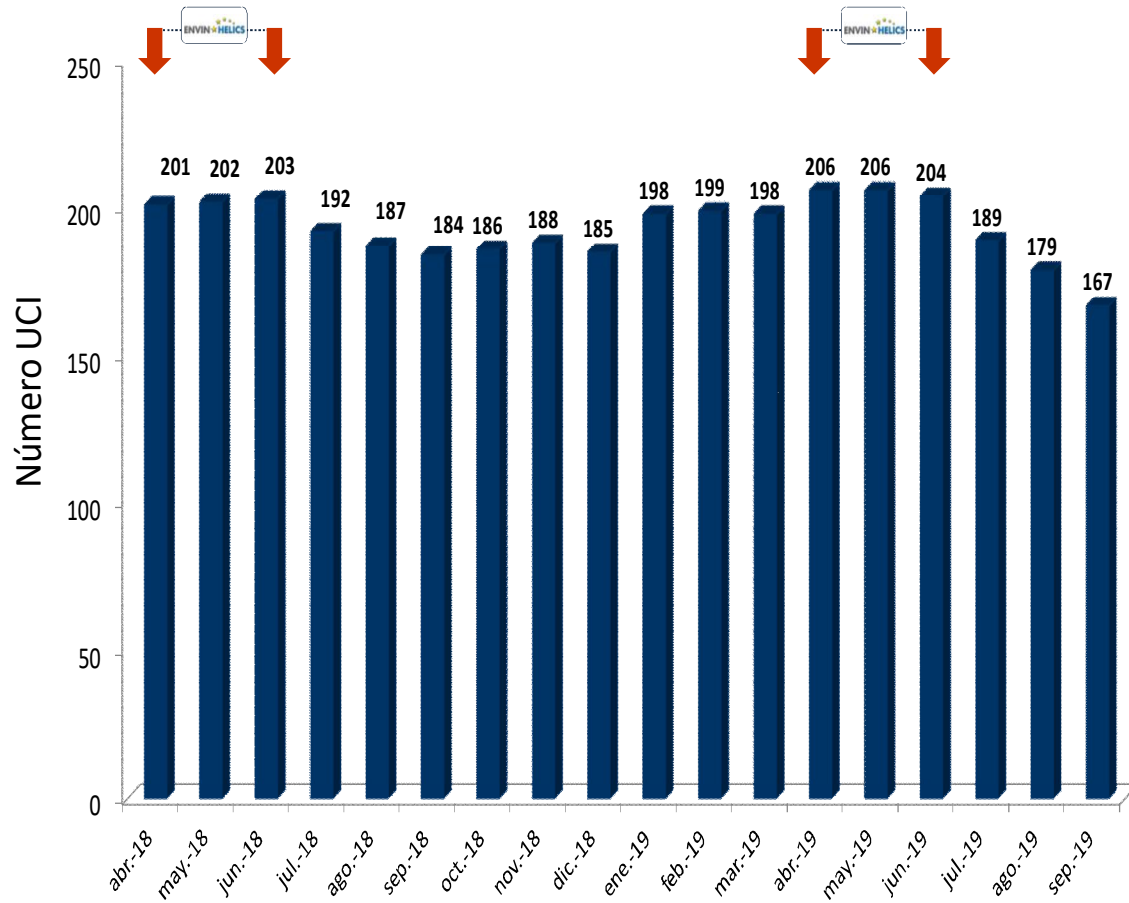
CASI TODAS  
17 CCAA



# Descripción de las UCI Adheridas al Proyecto ITU-Zero

207 UCI/ 178 Hospitales  
17 CCAA

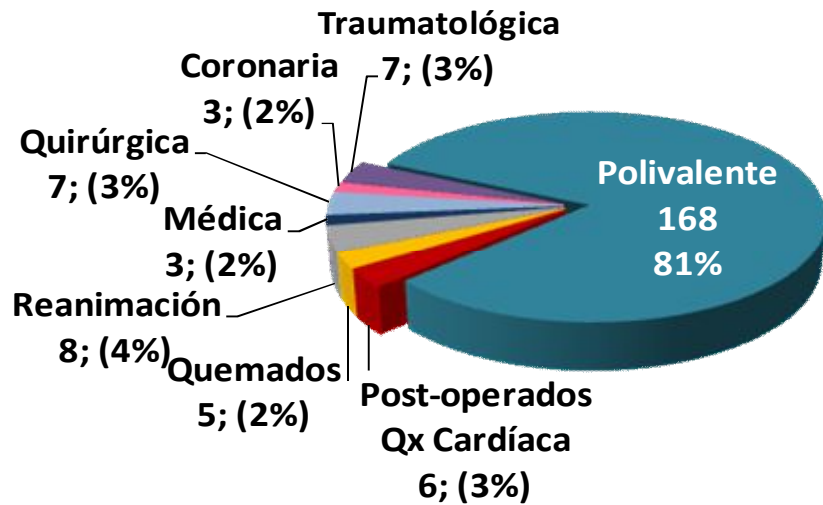
Nº UCI/CCAA



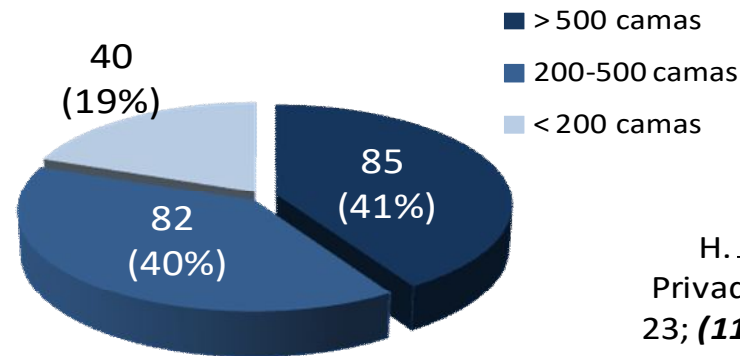
# Descripción de las UCI Adheridas al Proyecto ITU-Zero

## 207 UCI/ 178 Hospitales

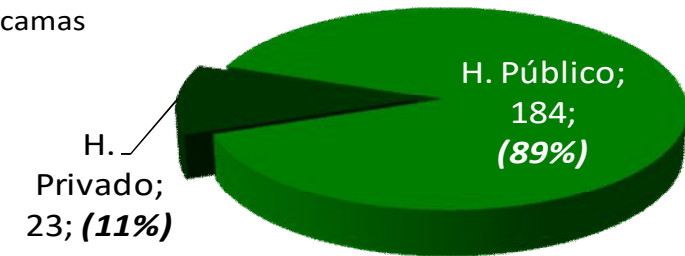
### Tipo de UCI



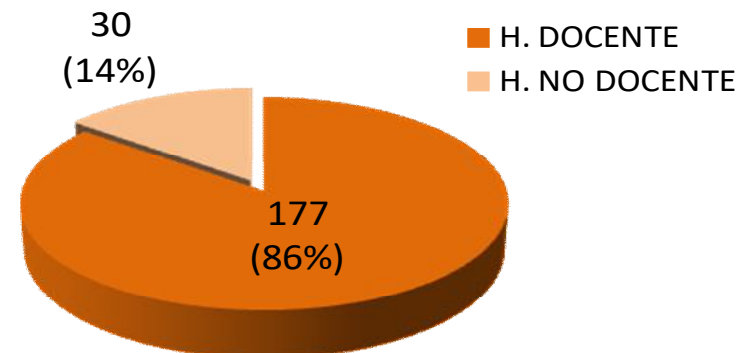
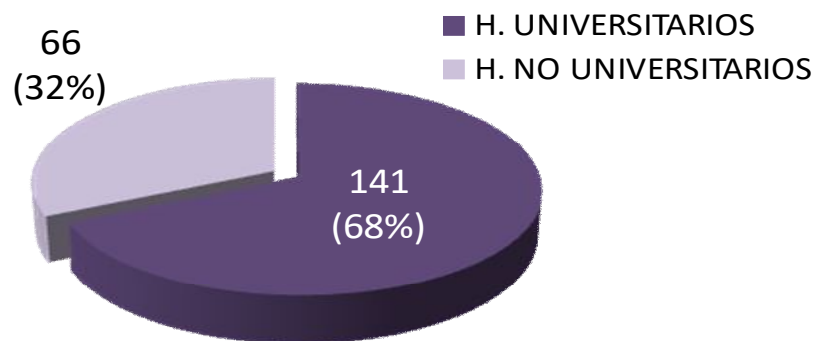
### Tamaño de los Hospitales



### Tipo de Gestión



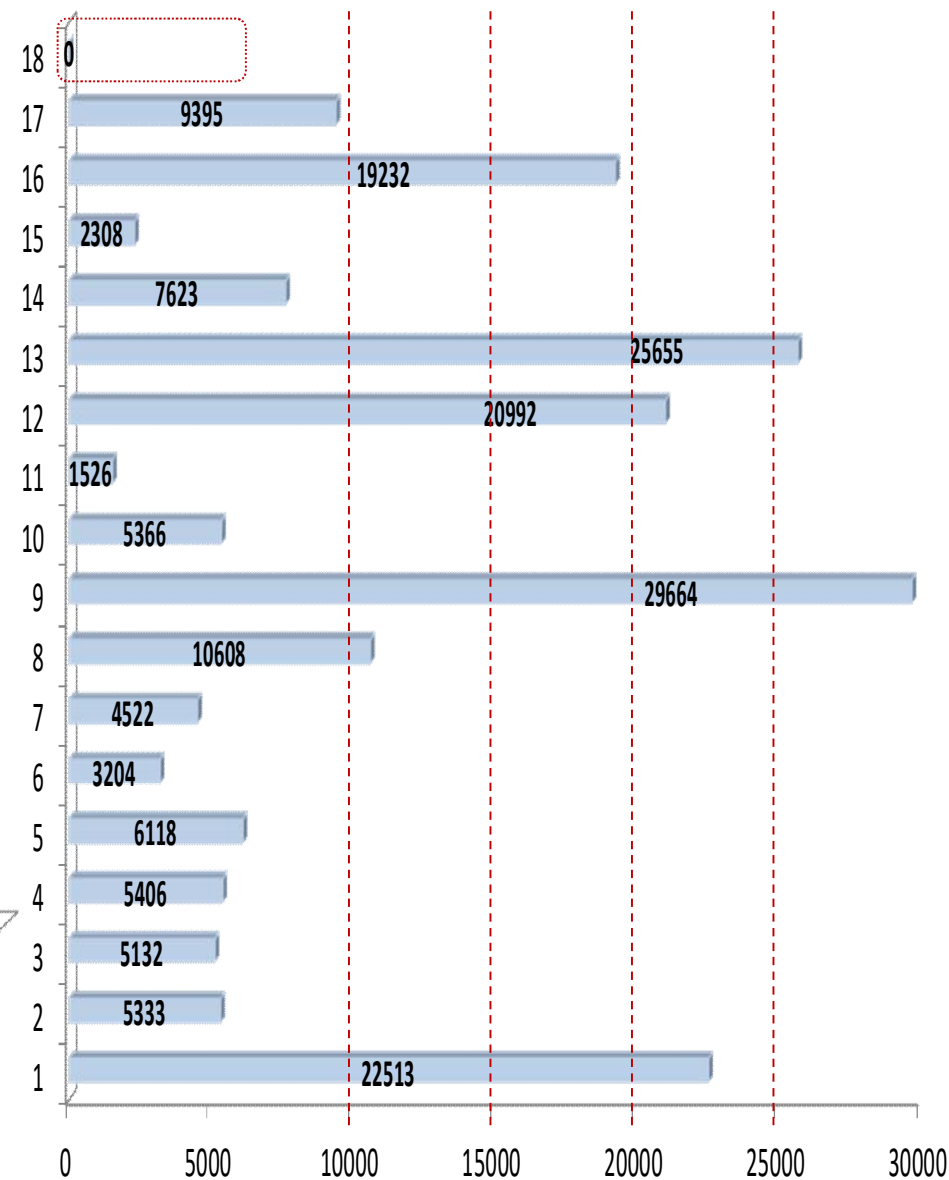
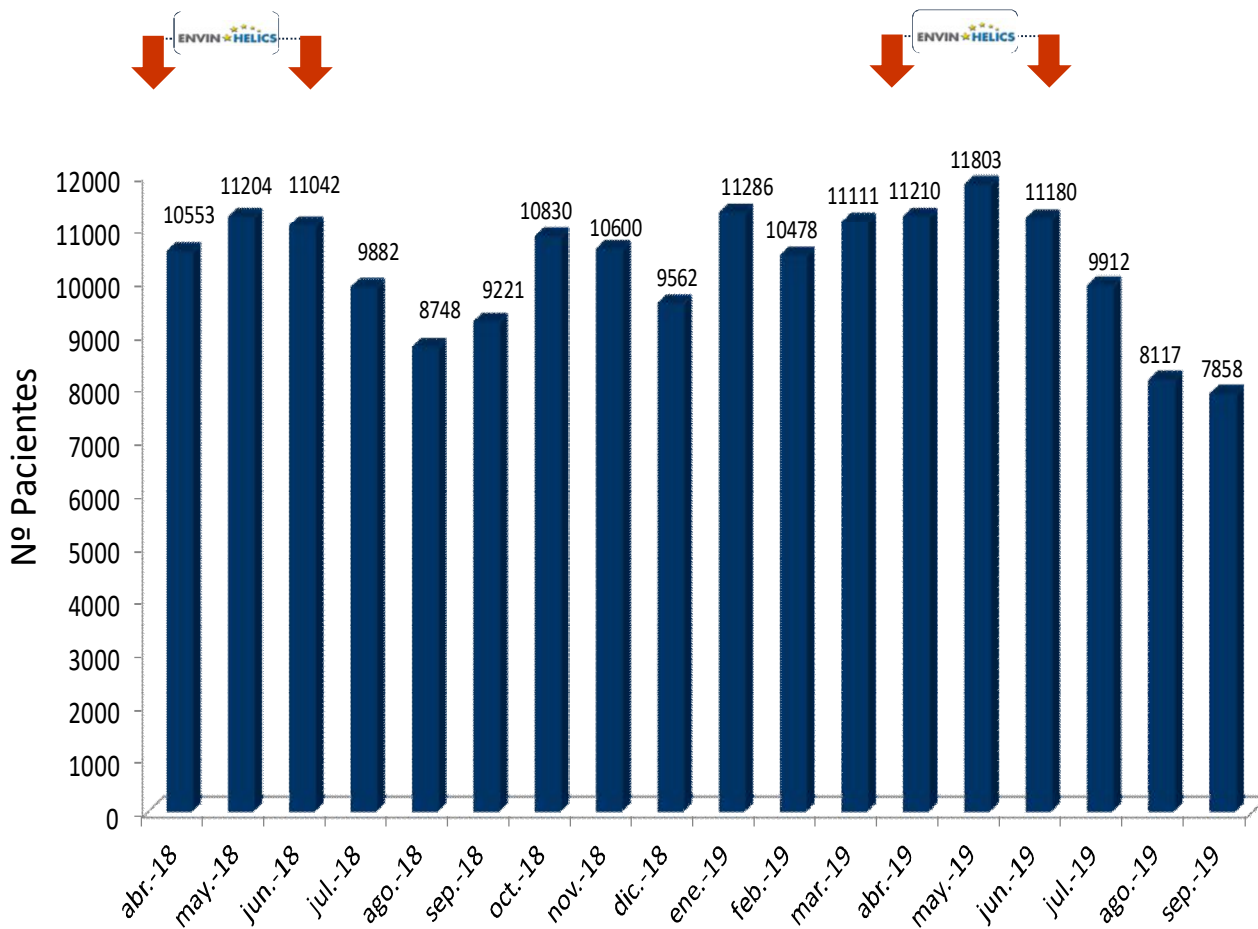
### Capacidad Docente de los Hospitales



# Pacientes ingresados

n= 184.597 pac.

# CCAA

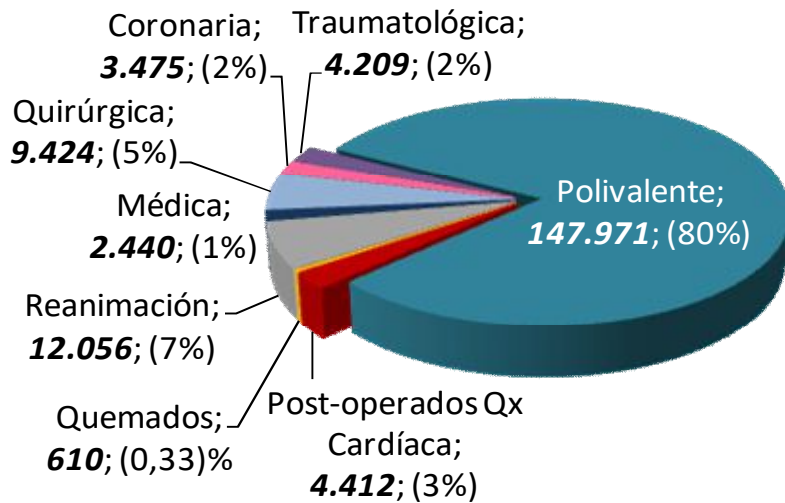


Número pacientes

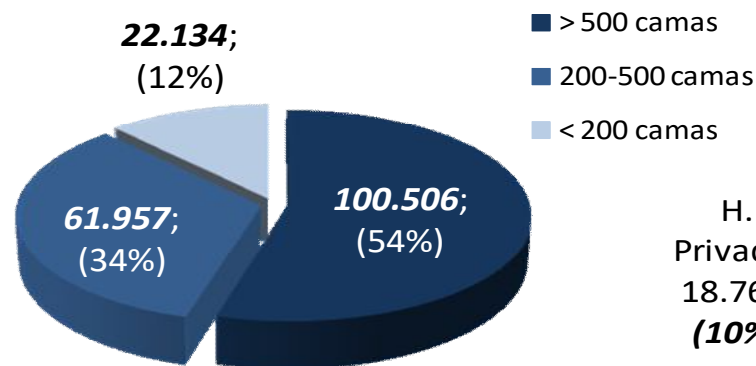
# Pacientes ingresados

n= 184.597 pac.

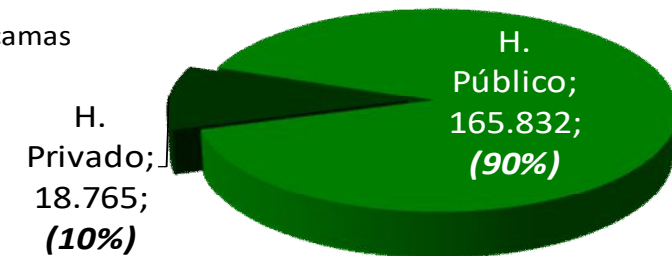
## Tipo de UCI



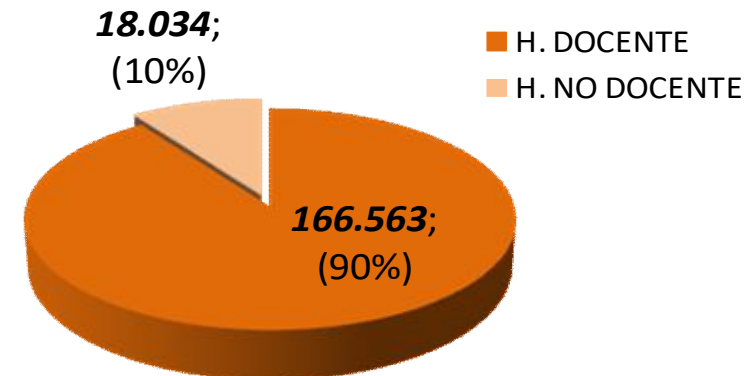
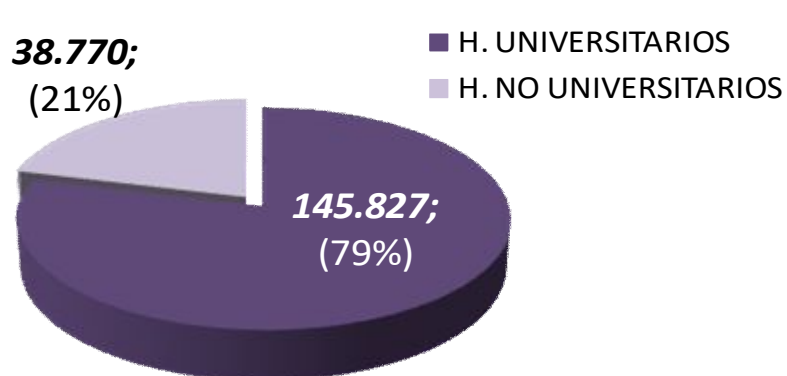
## Tamaño de los Hospitales



## Tipo de Gestión



## Capacidad Docente de los Hospitales



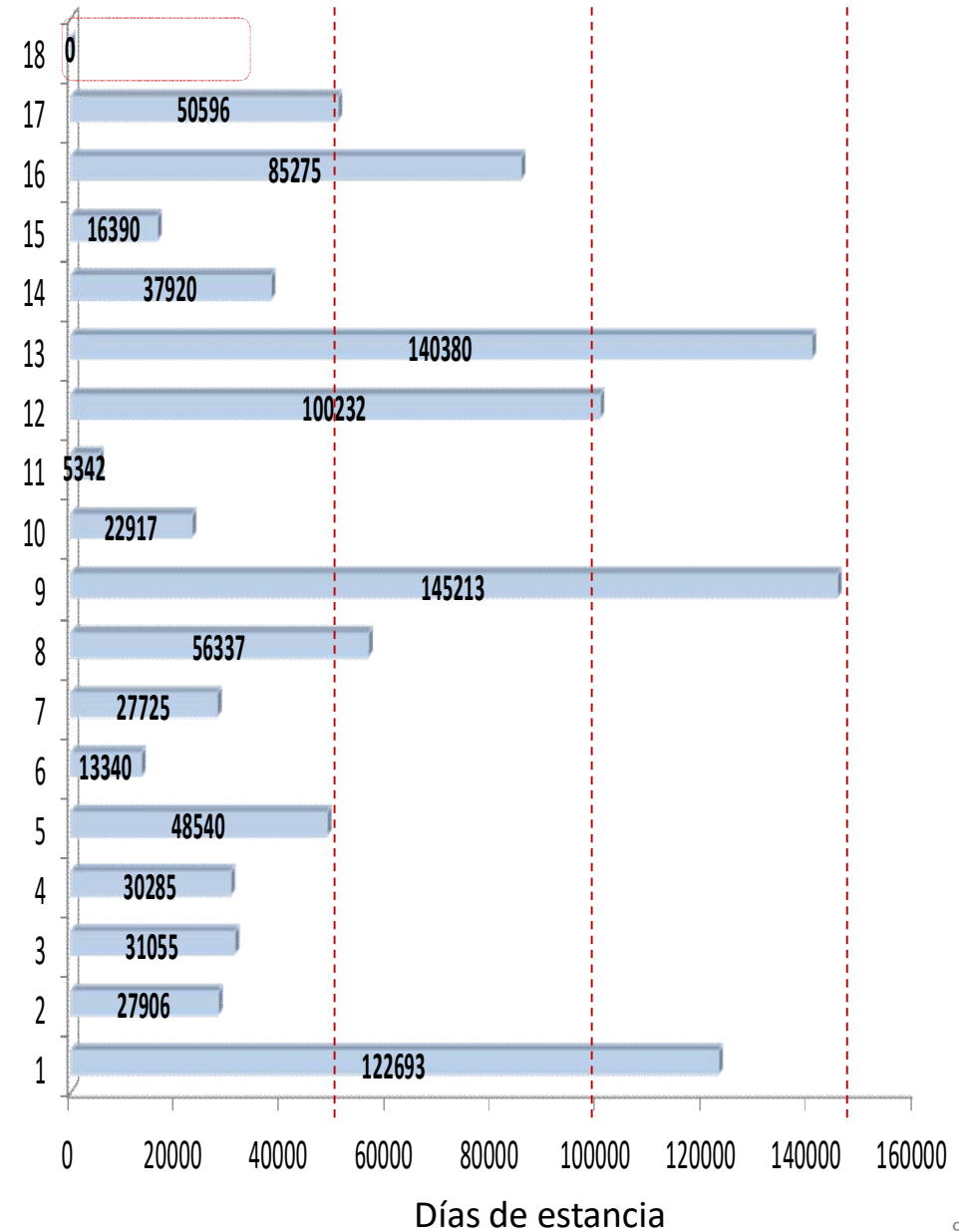
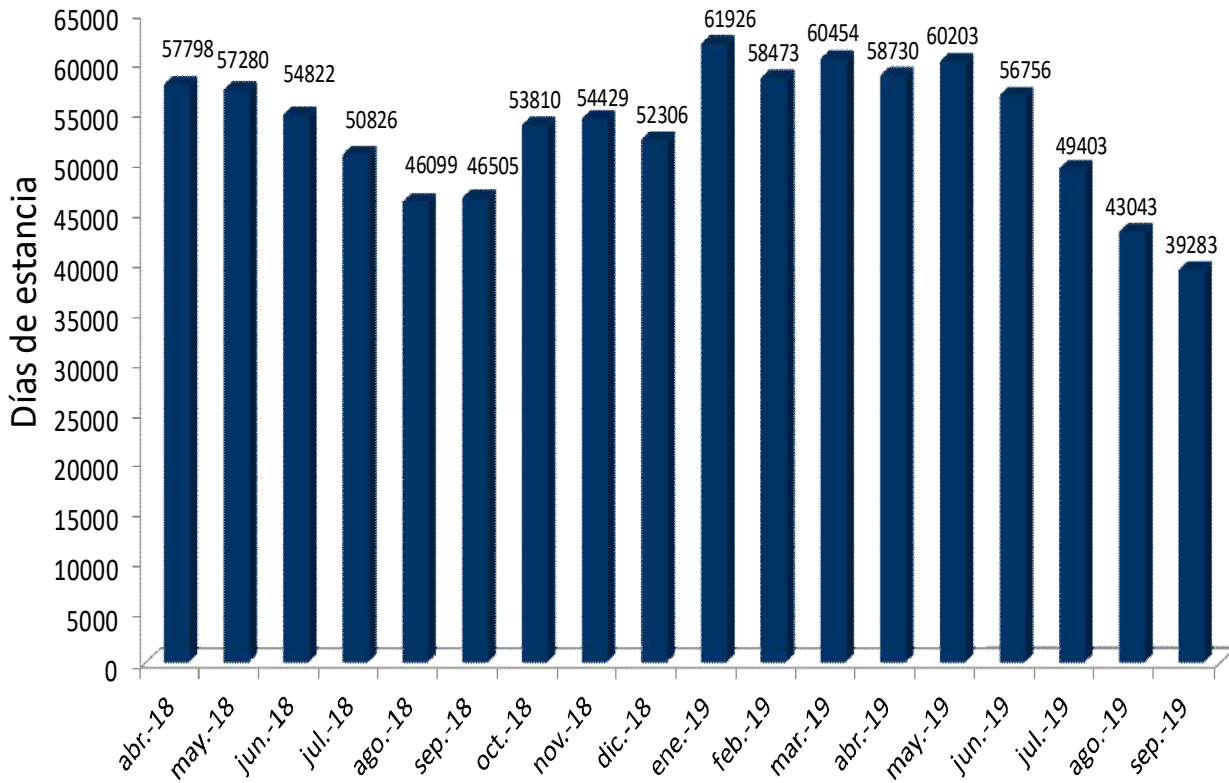


# Días de estancia en UCI

n= 962.146 días



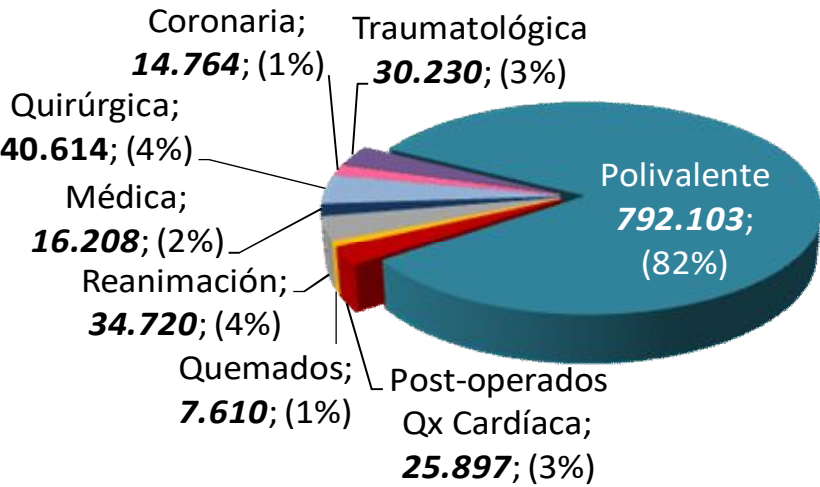
# CCAA



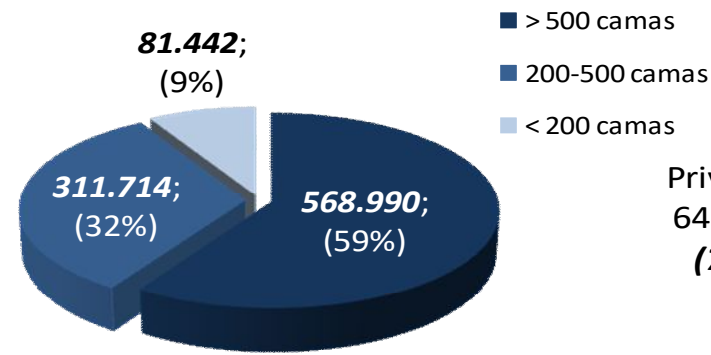
# Días de estancia en UCI

n= 962.146 días

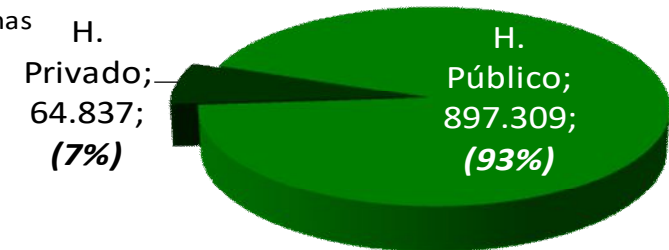
## Tipo de UCI



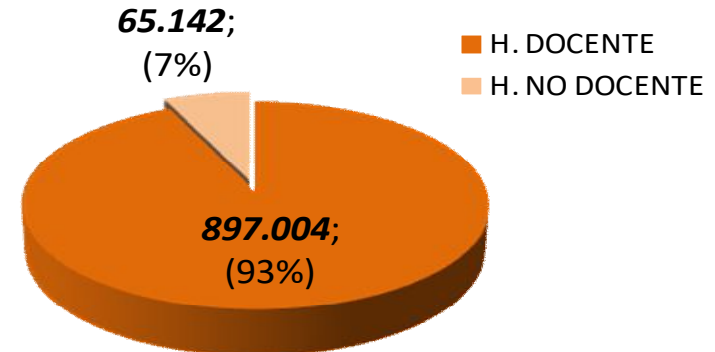
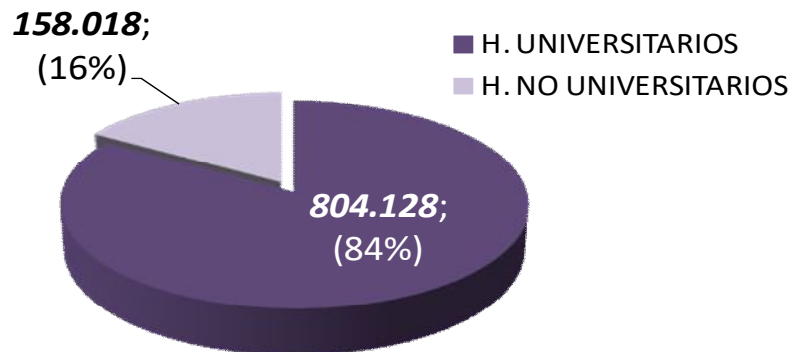
## Tamaño de los Hospitales



## Tipo de Gestión



## Capacidad Docente de los Hospitales

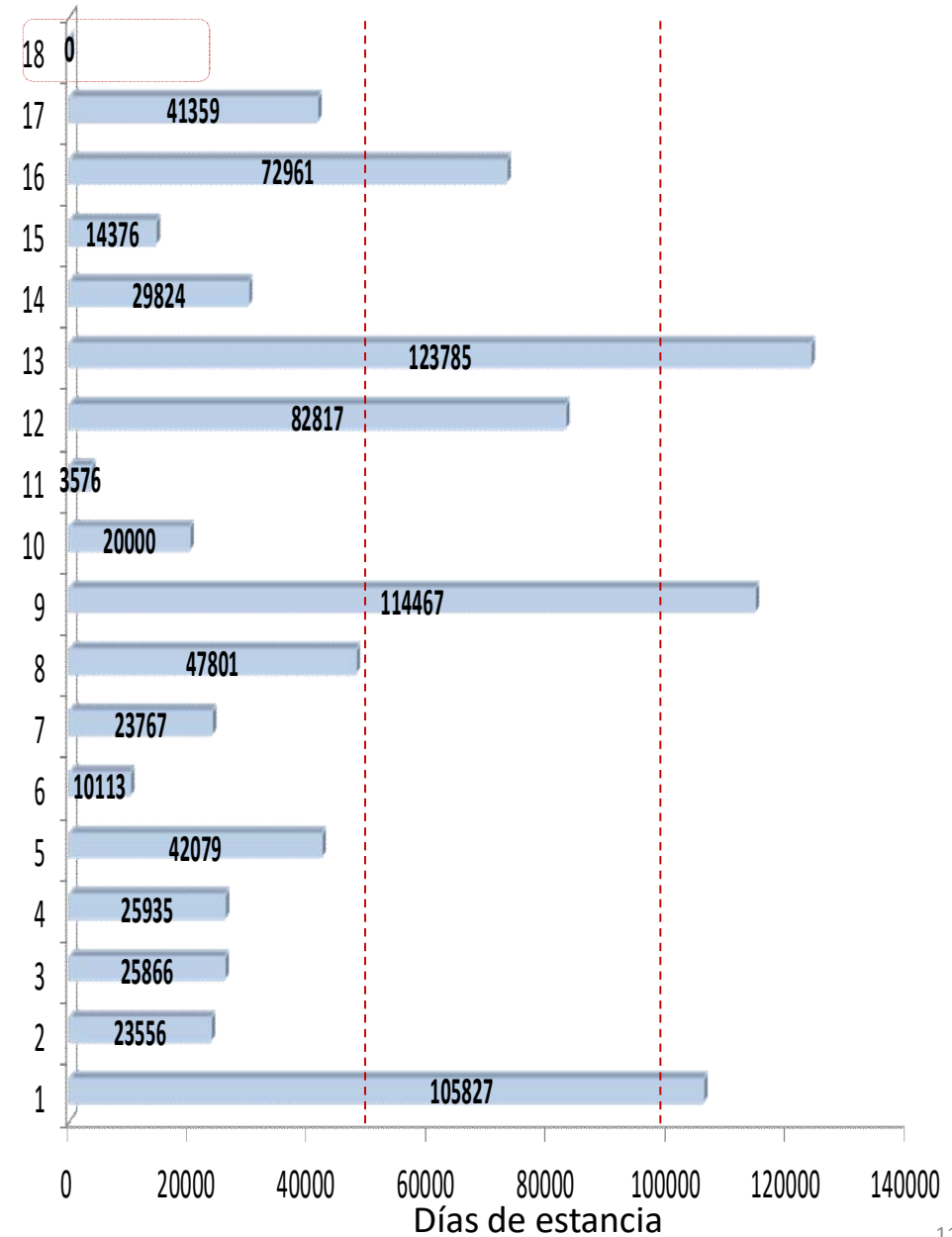
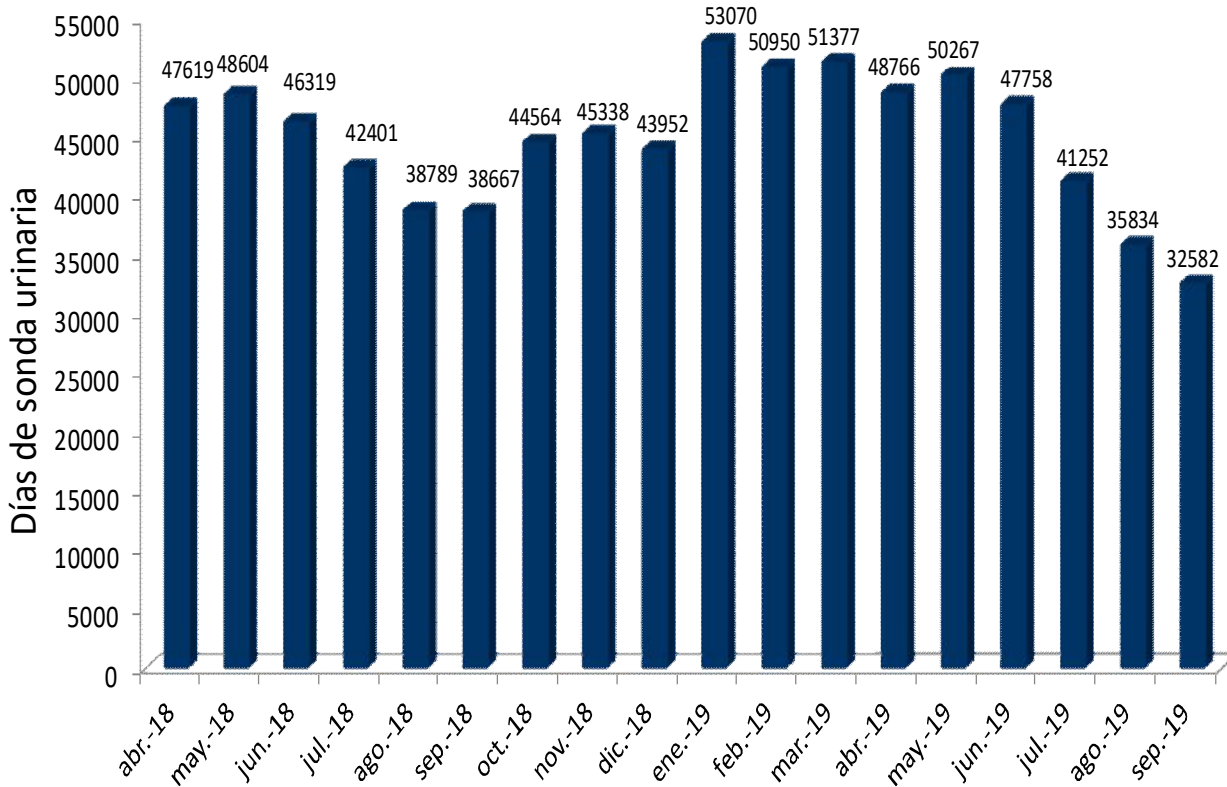


# Días de sonda urinaria en UCI

CCAA



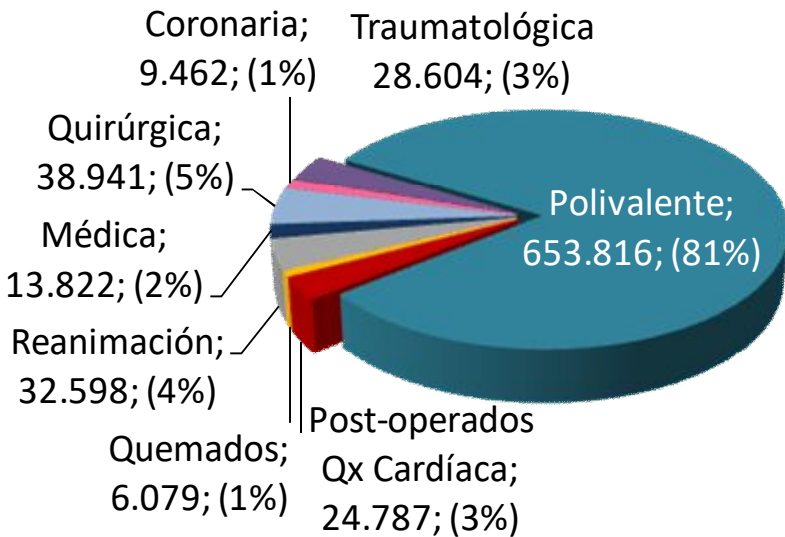
n= 808.109 días



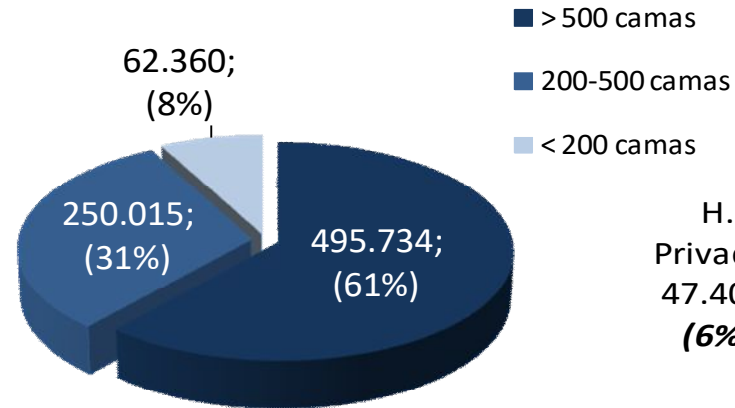
# Días de sonda urinaria en UCI

n= 808.109 días

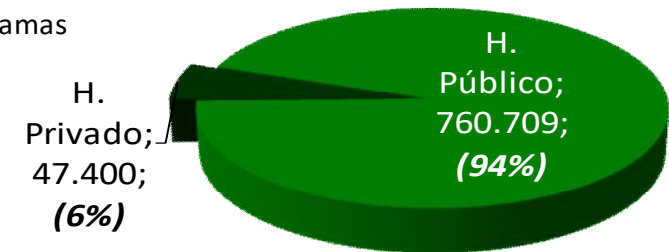
## Tipo de UCI



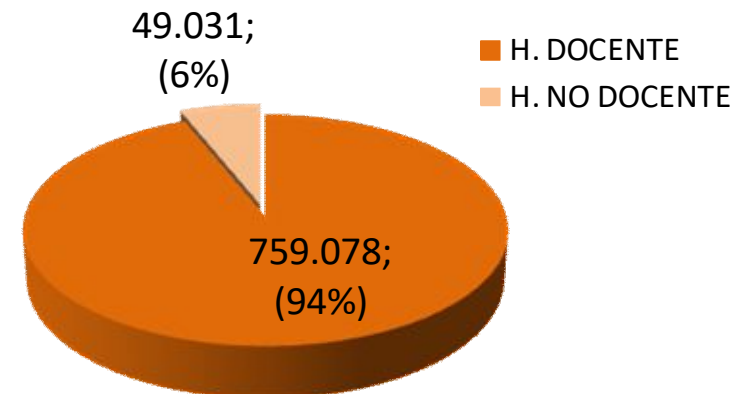
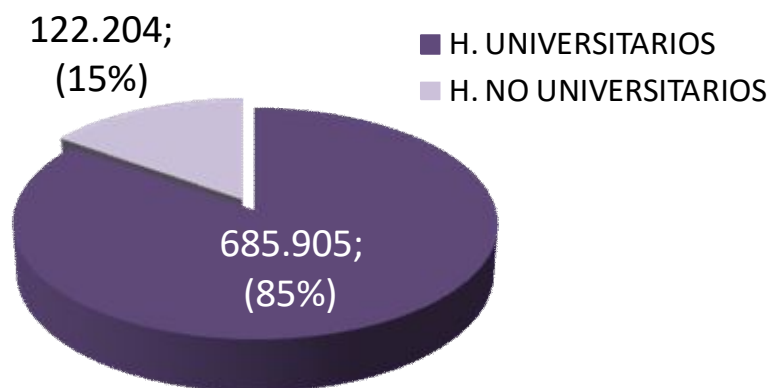
## Tamaño de los Hospitales








## Tipo de Gestión



## Capacidad Docente de los Hospitales



	DEFINICIÓN	INDICADOR	PERIODICIDAD	ESTANDAR	FUENTE
	<b>1. Densidad de incidencia de infección del tracto urinario asociada a sonda uretral (ITU-SU) por 1000 días de dispositivo</b>	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)
		Nº de pacientes con ITU-SU /Nº total de pacientes x 100	Mensual		ENVIN. Aplicativo ITU-Zero (numerador/denominador)
	<b>3. Ratio utilización de SU</b>	Días de sonda uretral/Total estancias	Mensual	≤ 0,7	Tabla de factores de riesgo mensual (numerador/denominador)
	<b>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</b>	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)
	<b>Porcentaje de profesionales sanitarios con formación específica del proyecto "ITU-Zero"</b>	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
	<b>Porcentaje de las unidades adheridas al proyecto que han actualizado los protocolos de ITU-SU</b>	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)



### ❑ 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

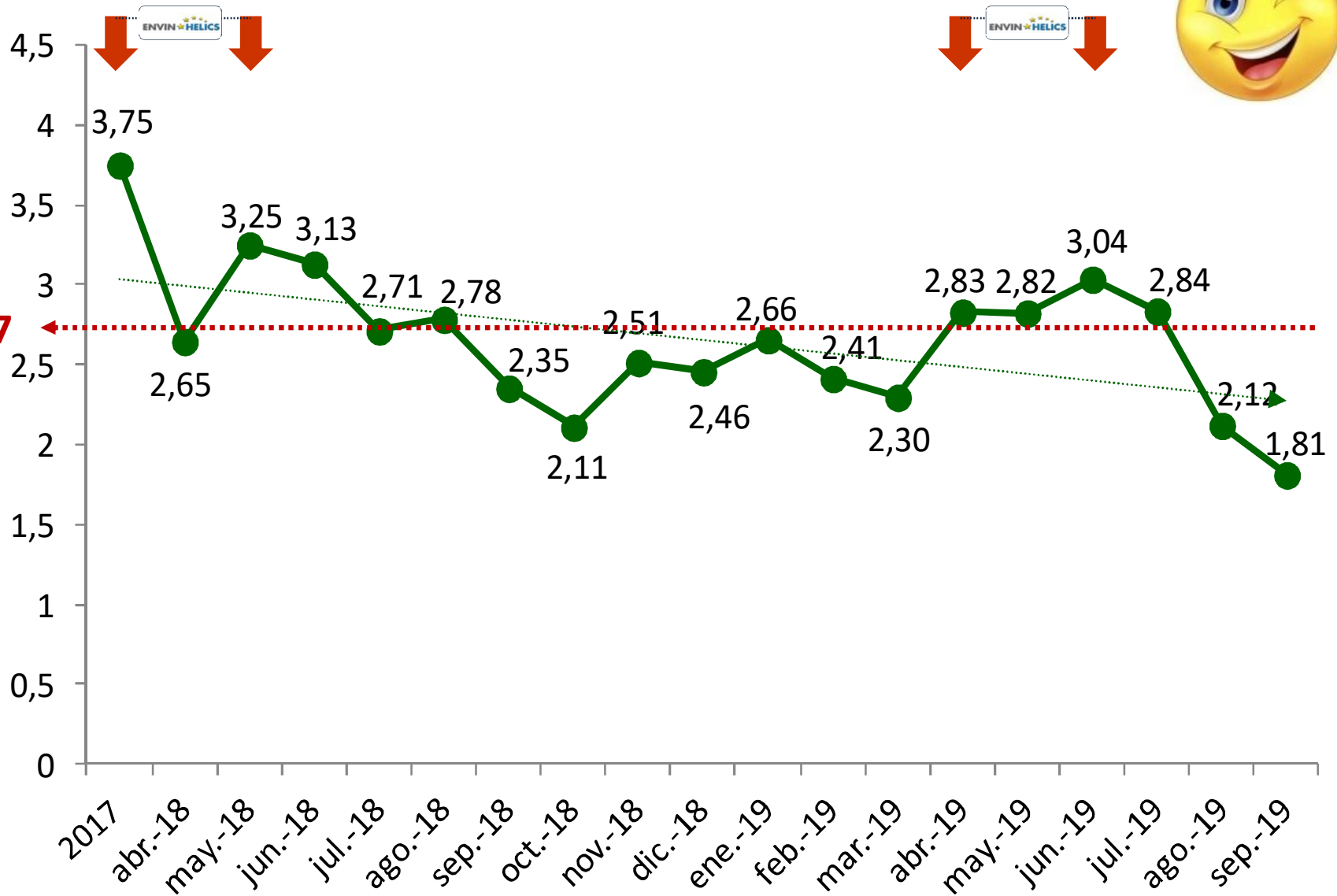
# ● Nº ITU-SU/ 1.000 días SU



[2,62 ITU-SU/1.000 días de SU]



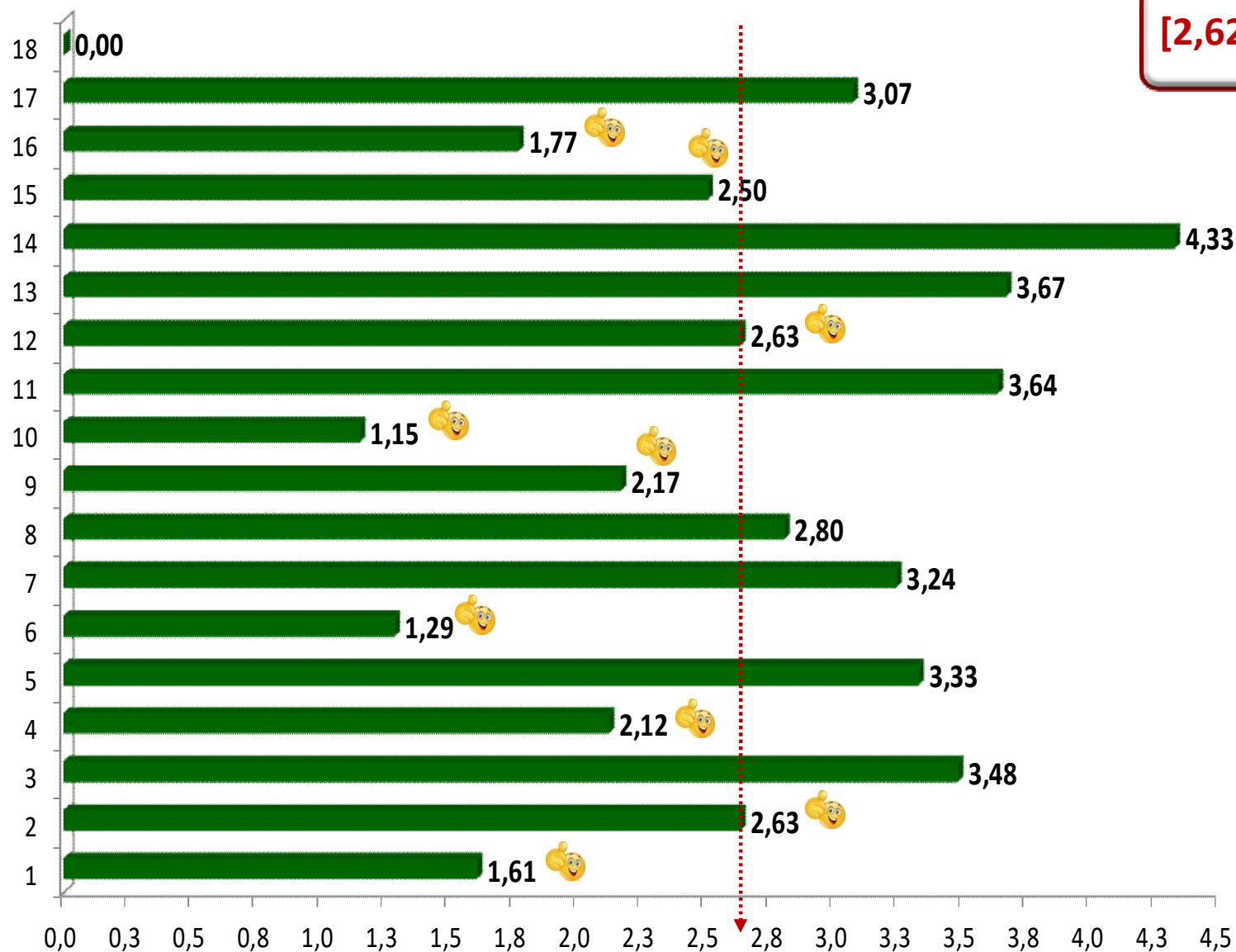
≤ 2,7



# ● Nº ITU-SU/ 1.000 días SU // CCAA

Nº ITU= 2.118  
Días SU= 808.109

[2,62 ITU-SU/1.000 días de SU]



**9 CCAA  
(53%)**





# Estándares alcanzados por las UCI participantes

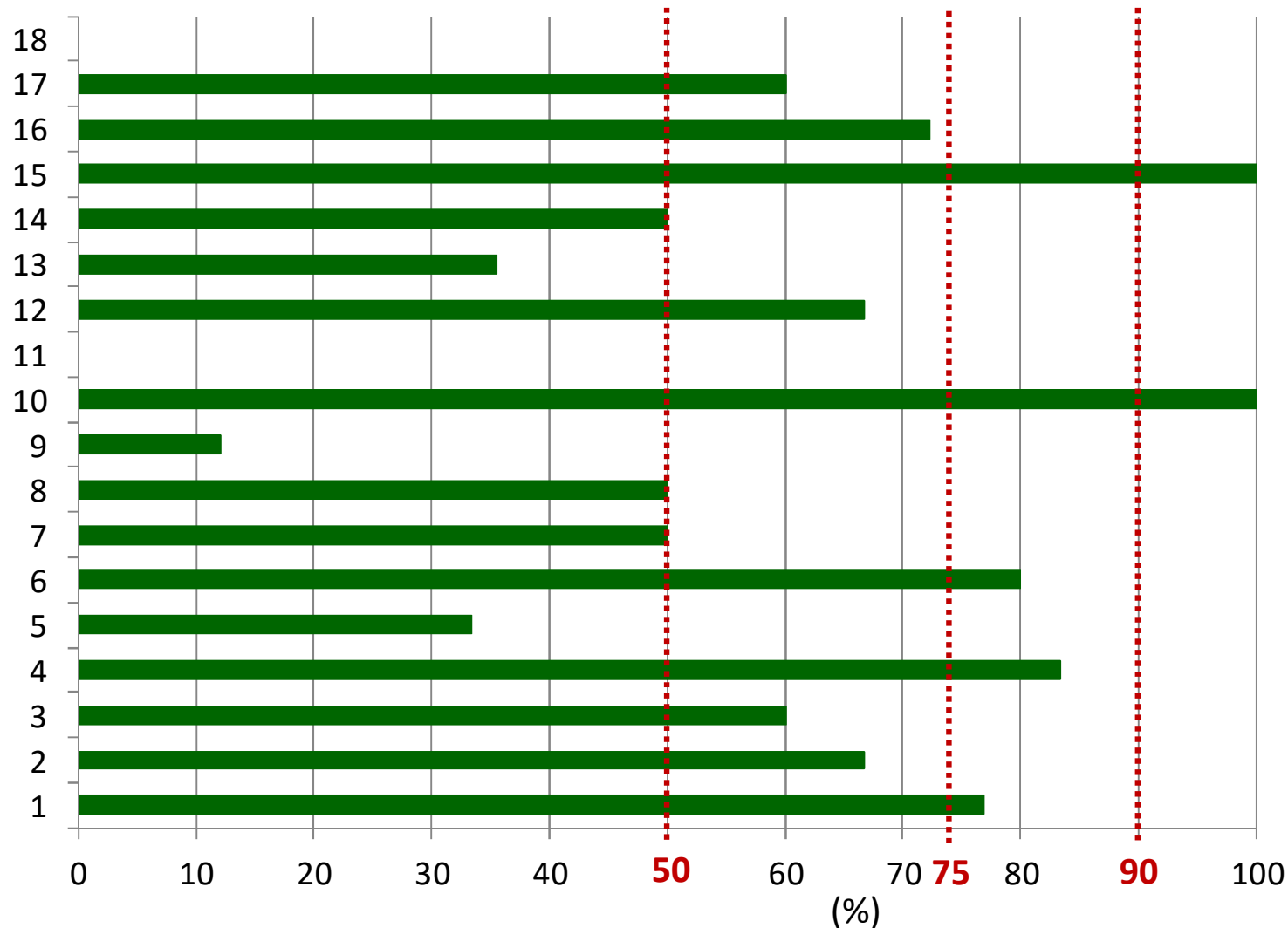
Abril 2018-Septiembre 2019

\*  $\leq 2,7$  ITU-SU/ 1.000 días SU

**59% CCAA<sup>(10)</sup>**  
**[>50% UCI alcanzan ]**

**29% CCAA<sup>(5)</sup>**  
**[>75% UCI alcanzan ]**

**12% CCAA<sup>(2)</sup>**  
**[100% UCI alcanzan ]**



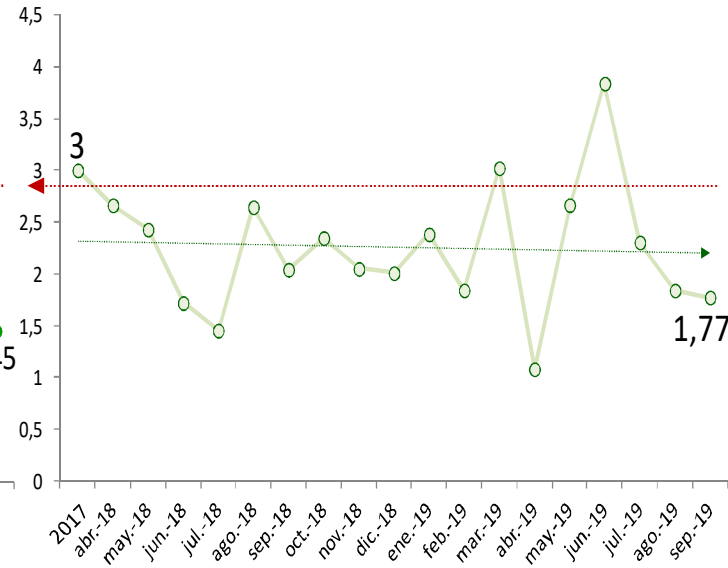
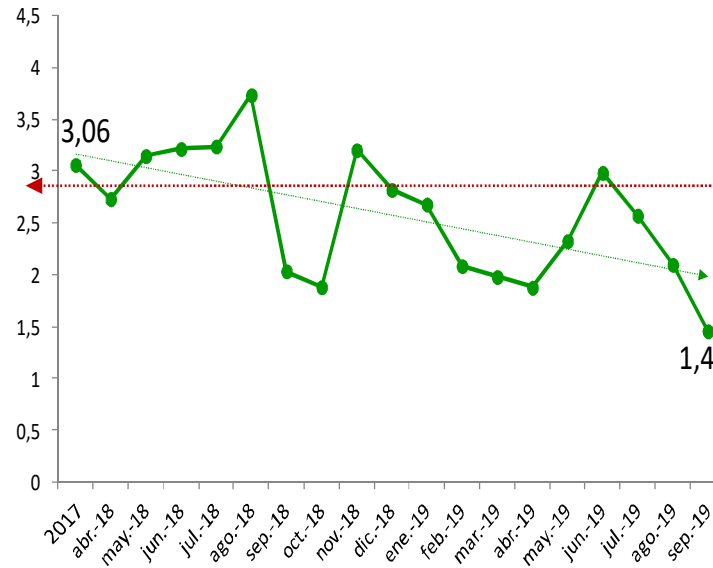
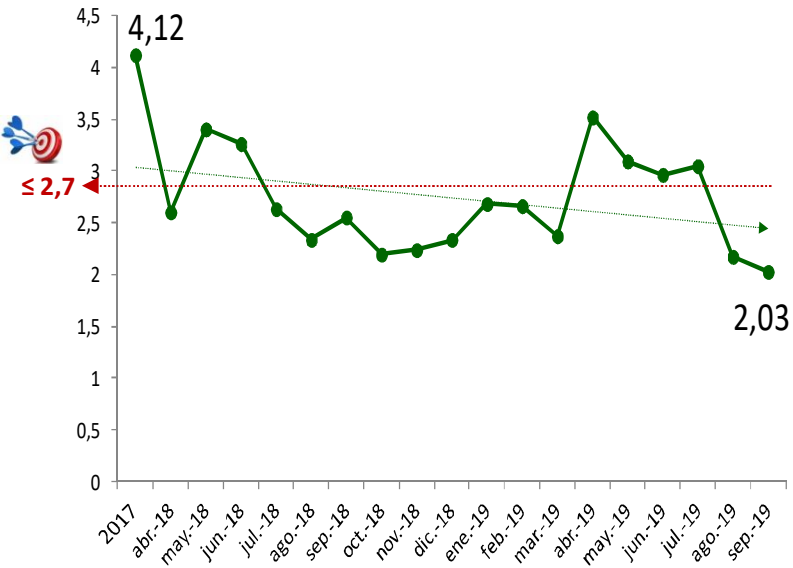
# ● Nº ITU-SU/ 1.000 días SU

## Tamaño Hospital

● > 500 camas

● 200-500 camas

○ < 200 camas



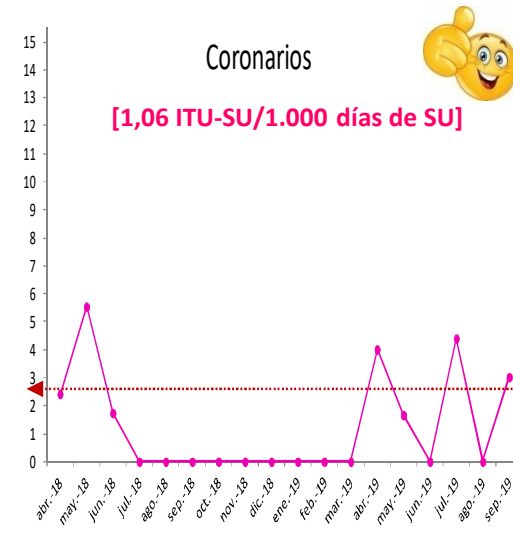
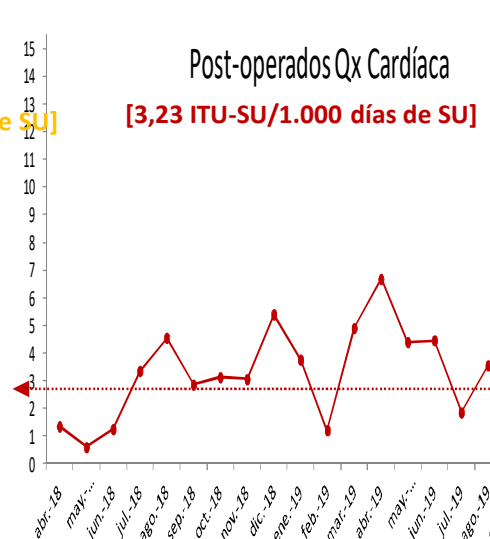
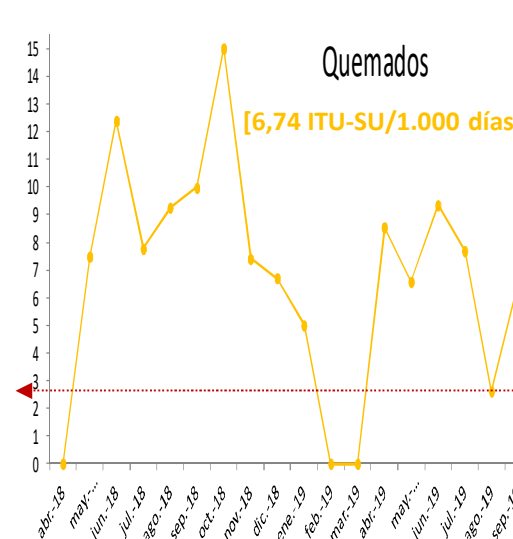
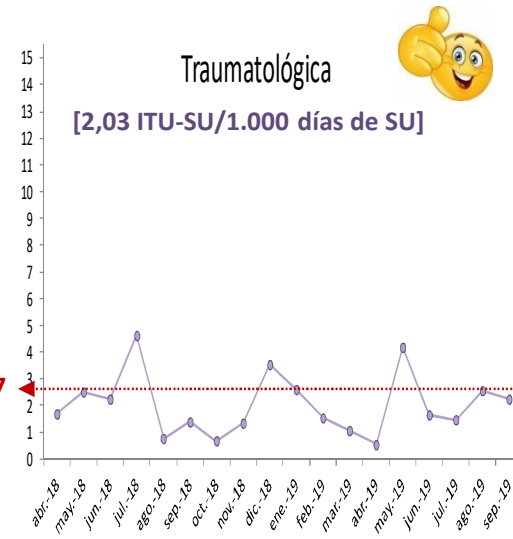
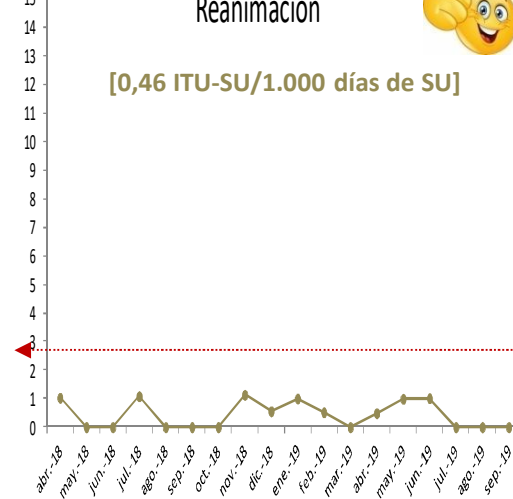
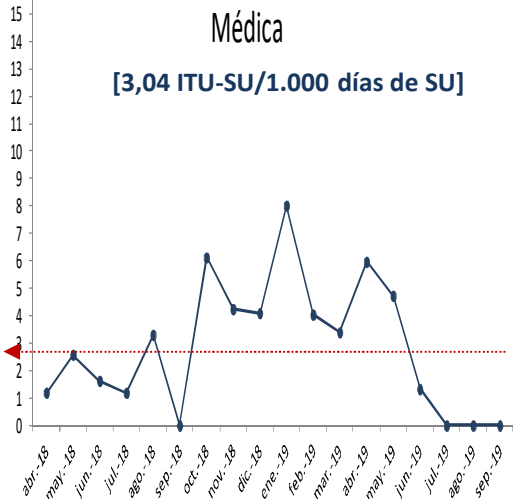
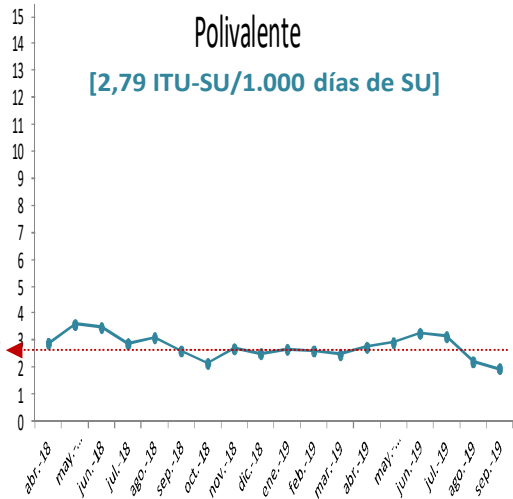
**[2,70 ITU-SU/1.000 días de SU]**

**[2,56 ITU-SU/1.000 días de SU]**

**[2,25 ITU-SU/1.000 días de SU]**

# ● Nº ITU-SU/ 1.000 días SU

Tipo de UCI

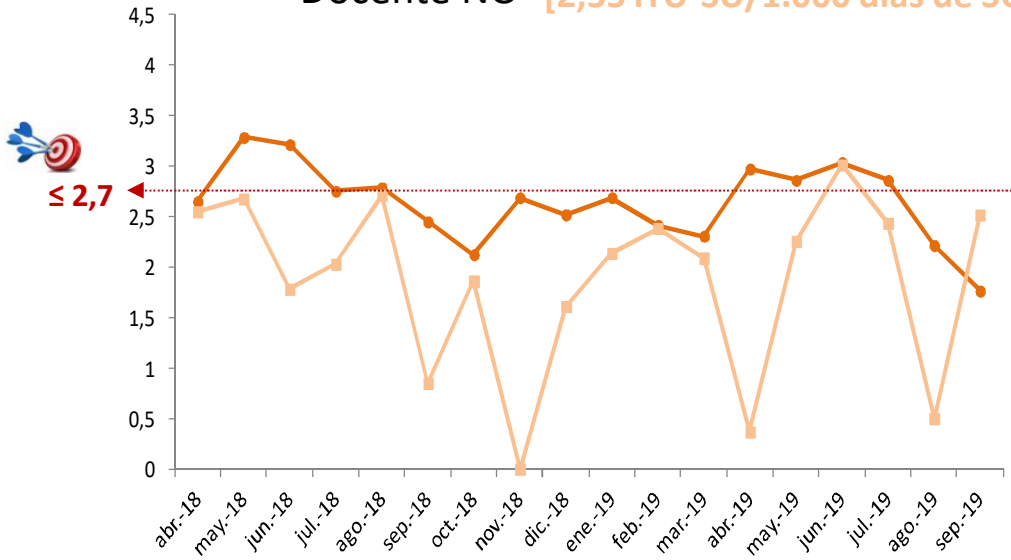


# ● Nº ITU-SU/ 1.000 días SU

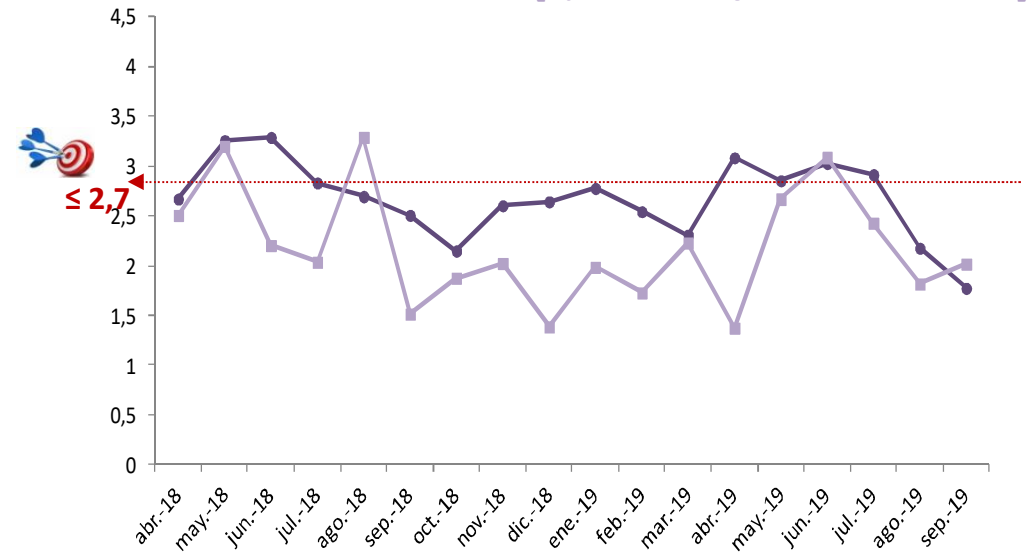


## Capacidad Docente de los Hospitales

- Docente SI [2,65 ITU-SU/1.000 días de SU]
- Docente NO [2,55 ITU-SU/1.000 días de SU]

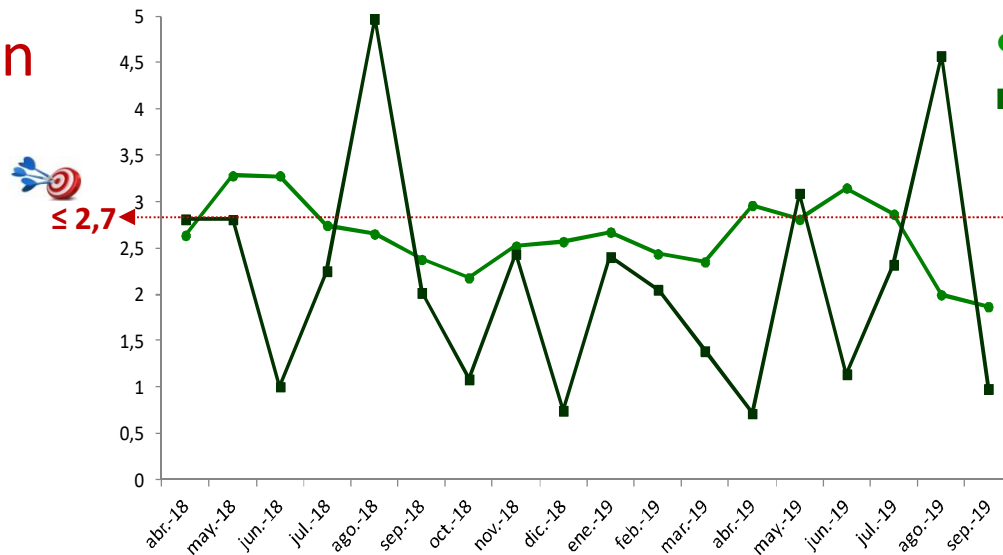


- Universitario SI [2,70 ITU-SU/1.000 días de SU]
- Universitario NO [2,19 ITU-SU/1.000 días de SU]



## Tipo de Gestión

- Público [2,65 ITU-SU/1.000 días de SU]
- Privado [2,09 ITU-SU/1.000 días de SU]





### ❑ 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.

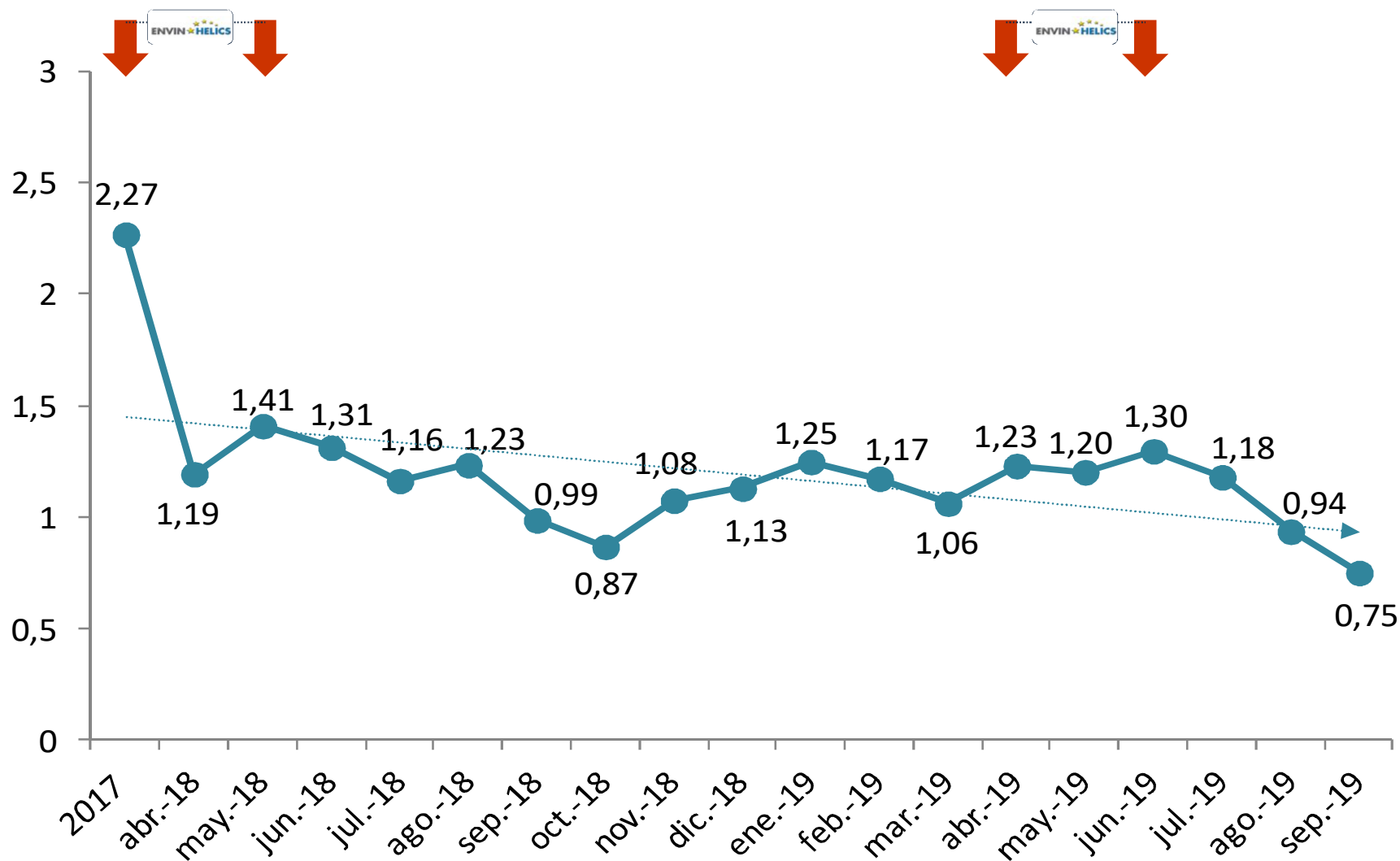
$$\frac{\text{Nº de pacientes con ITU-SU}}{\text{Nº total de pacientes}} \times 100 \text{ pacientes}$$

**Periodicidad:** Mensual

# ● Nº ITU-SU / 100 pacientes ingresados

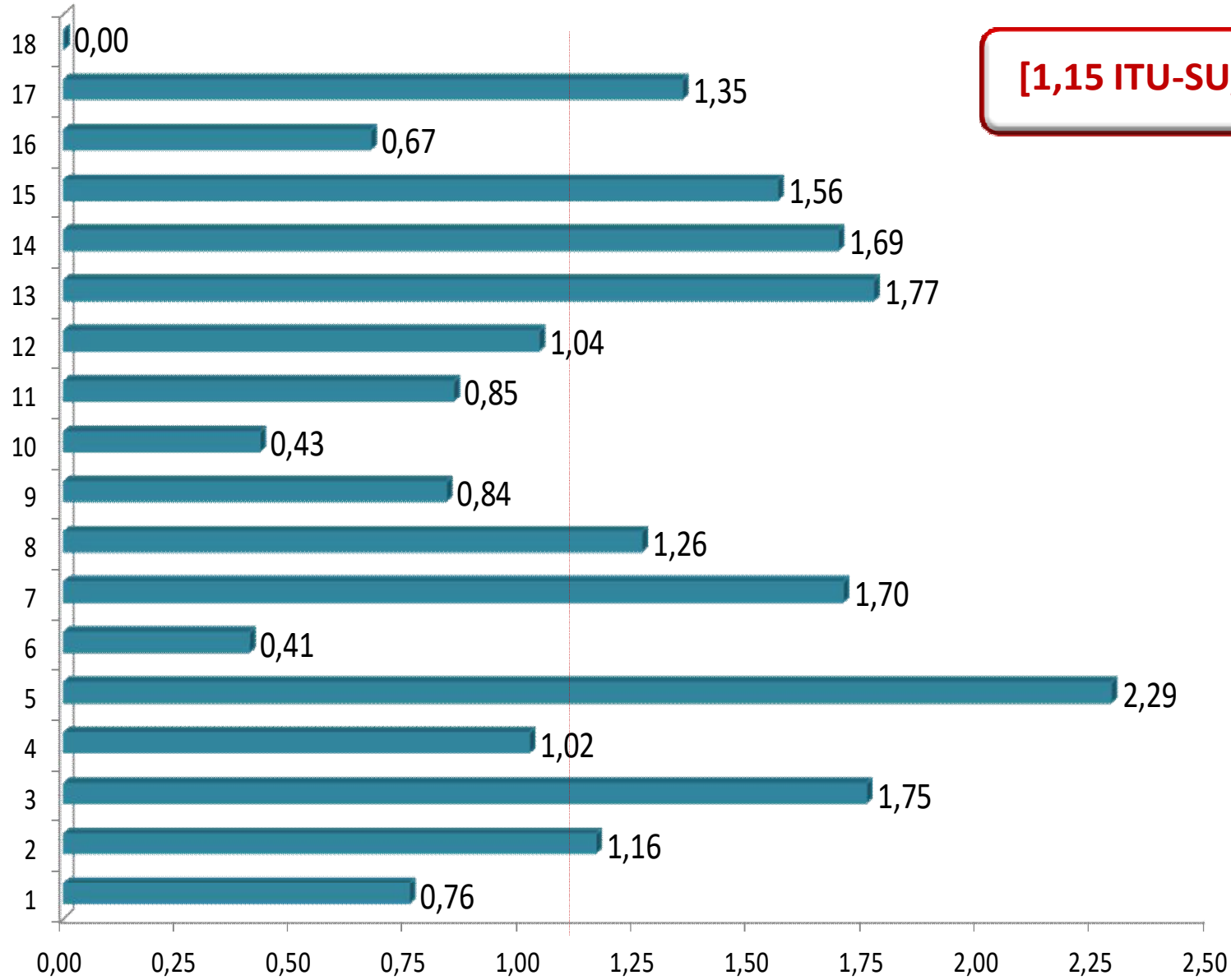


[1,15 ITU-SU/100 pacientes ingresados]



# ● Nº ITU-SU / 100 pacientes ingresados // CCAA

Nº ITU= 2.118  
Nº pacientes= 184.597

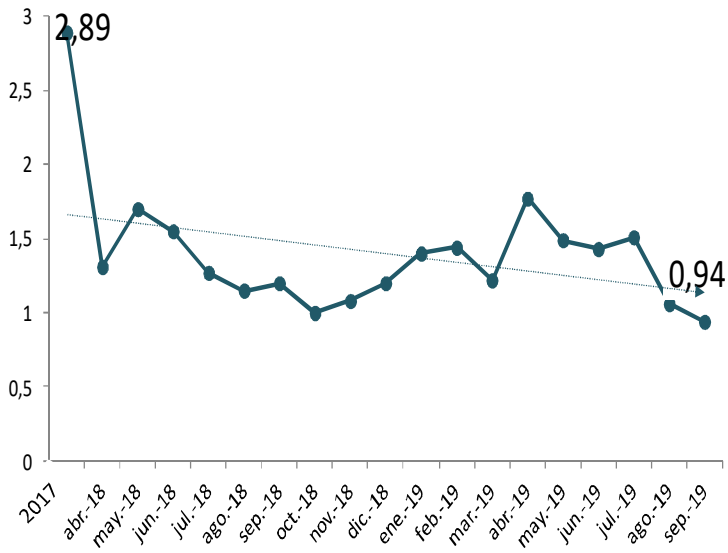


[1,15 ITU-SU/100 pacientes ingresados]

# ● Nº ITU-SU/ 100 pacientes ingresados

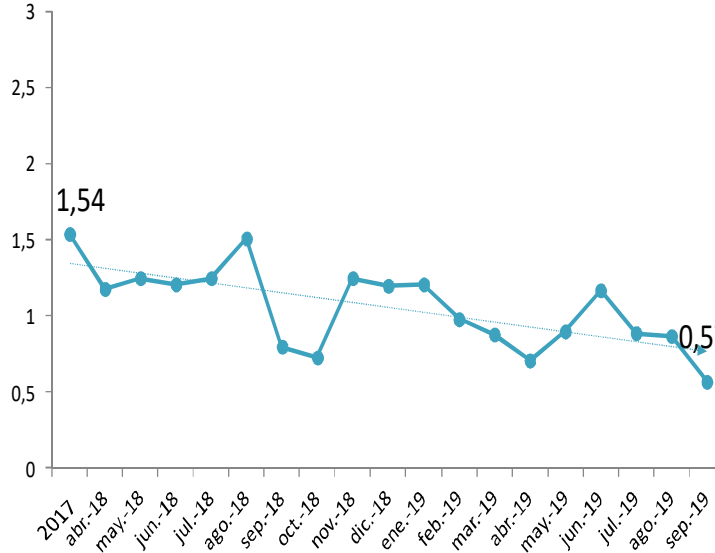
## Tamaño Hospital

● > 500 camas



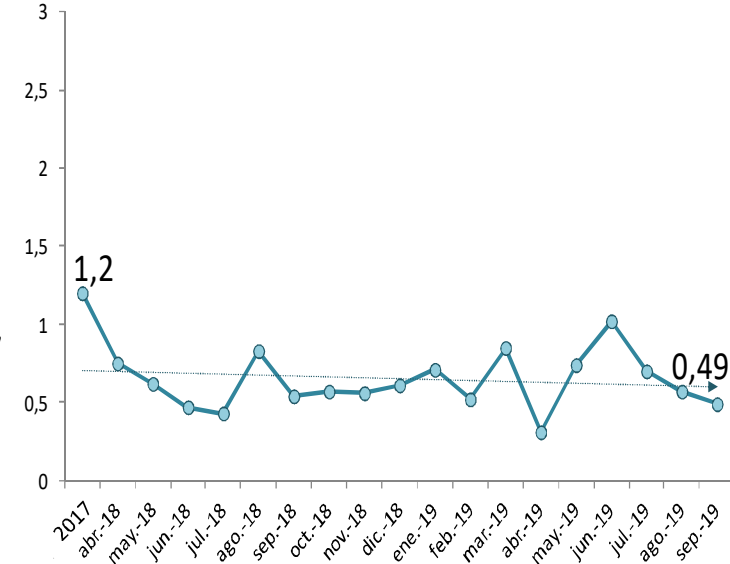
**[1,33 ITU-SU/100 pacientes]**

● 200-500 camas



**[1,03 ITU-SU/100 pacientes]**

○ < 200 camas

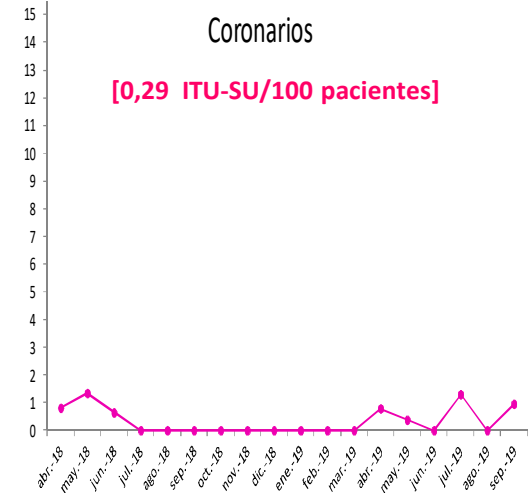
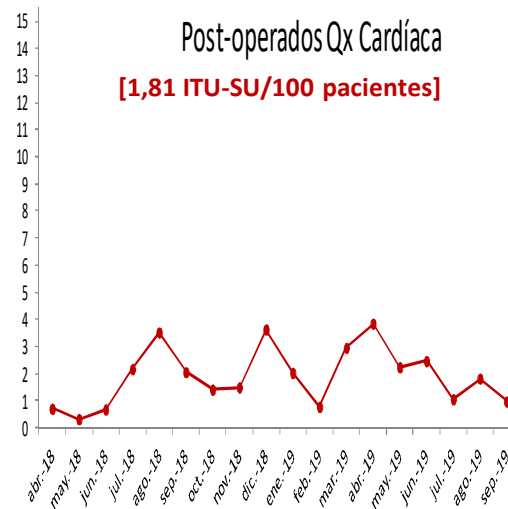
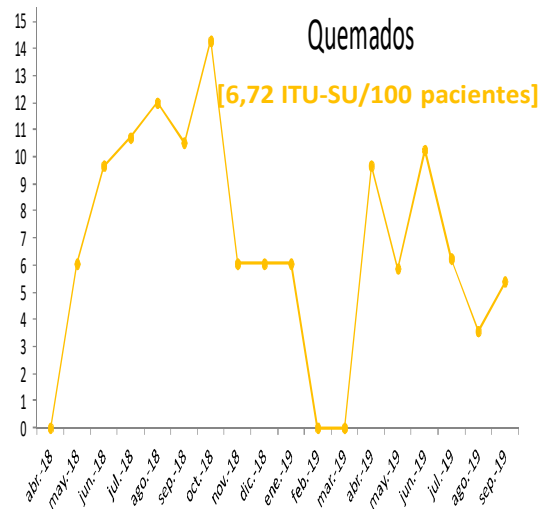
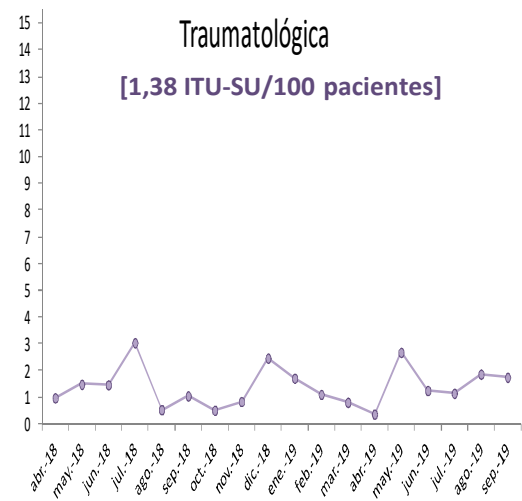
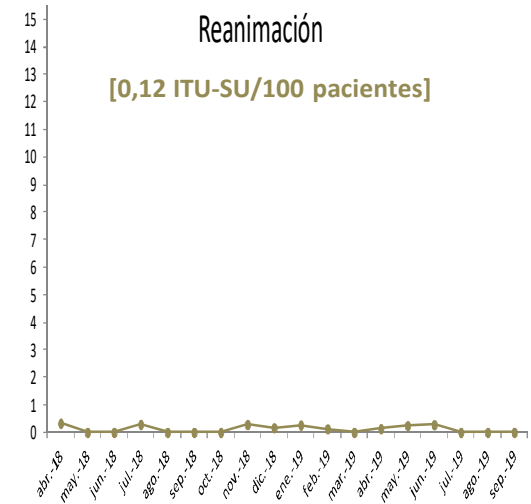
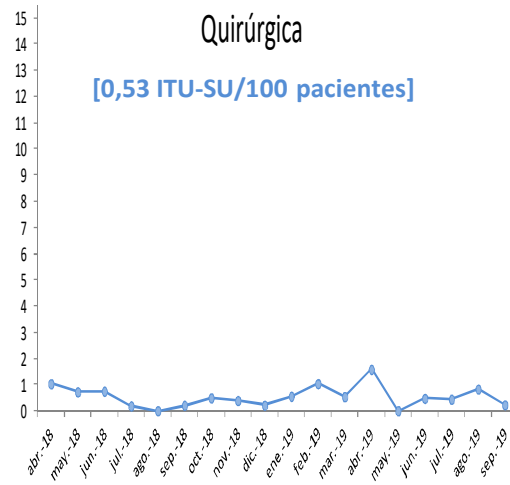
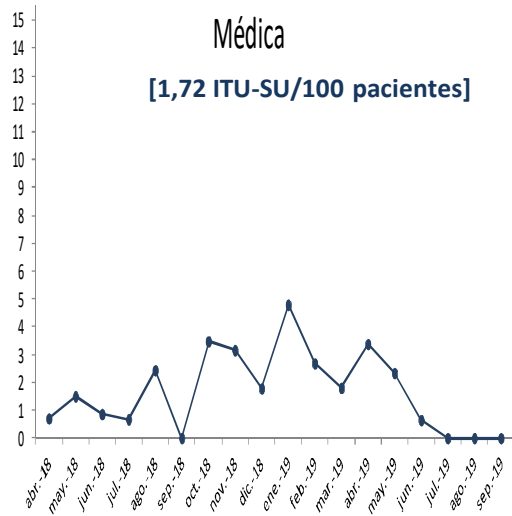
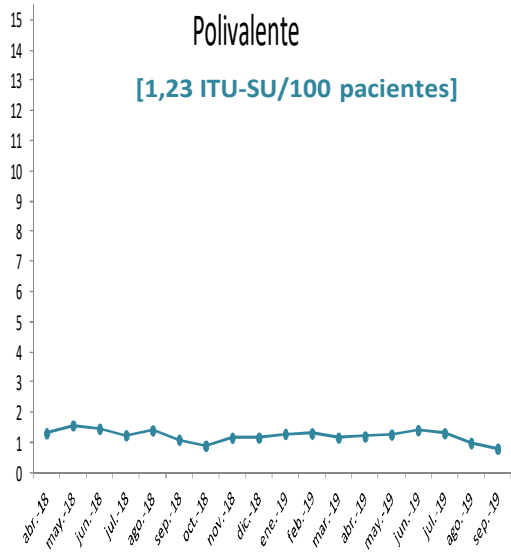


**[0,63 ITU-SU/100 pacientes]**



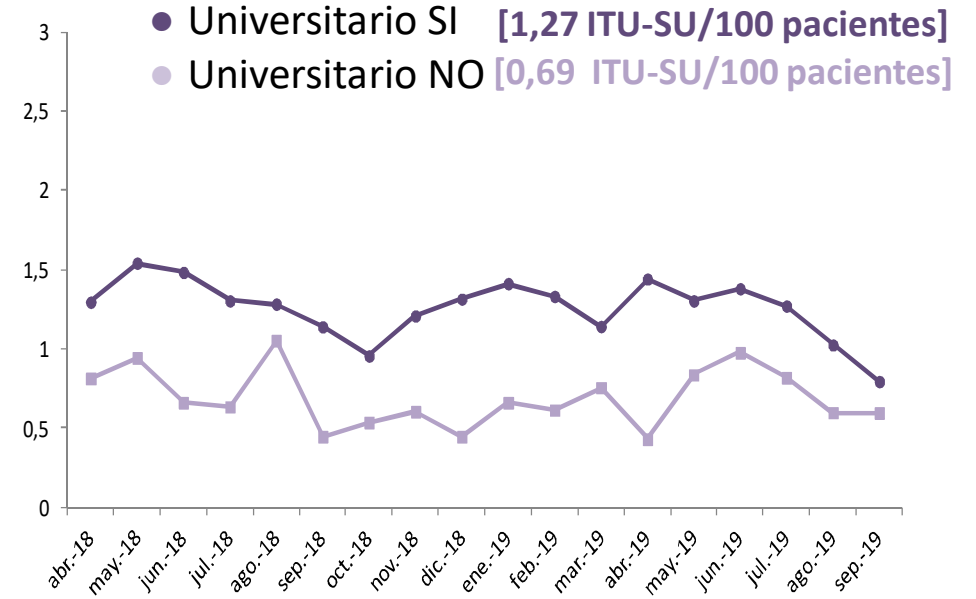
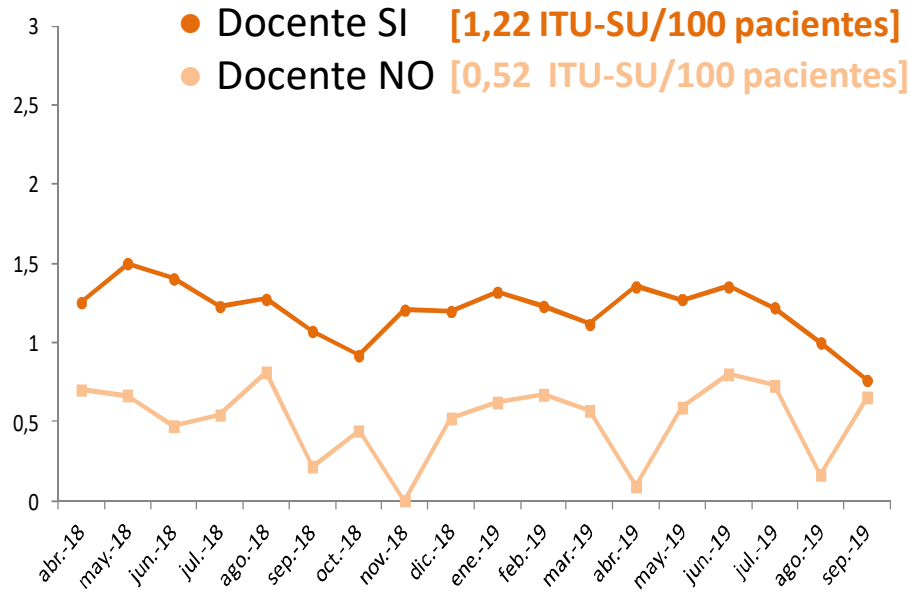
# ● Nº ITU-SU/ 100 pacientes ingresados

## Tipo de UCI

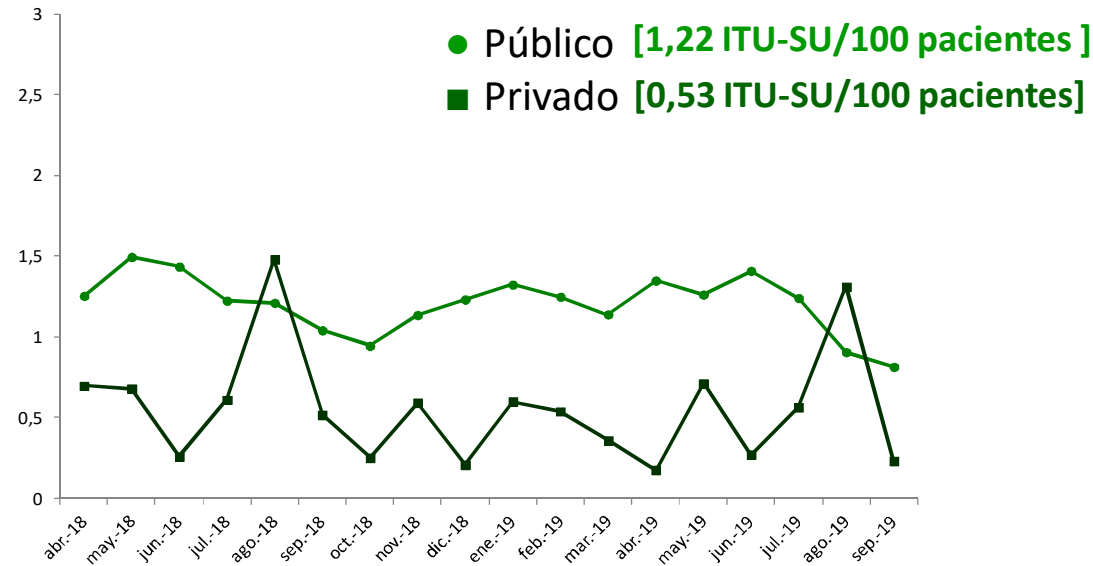


# ● Nº ITU-SU/ 100 pacientes ingresados

## Capacidad Docente de los Hospitales



## Tipo de Gestión





## ❑ 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.

Días de sonda uretral  
Total de estancias

**Periodicidad:** Mensual

**Estándar:**  $\leq 0,7$

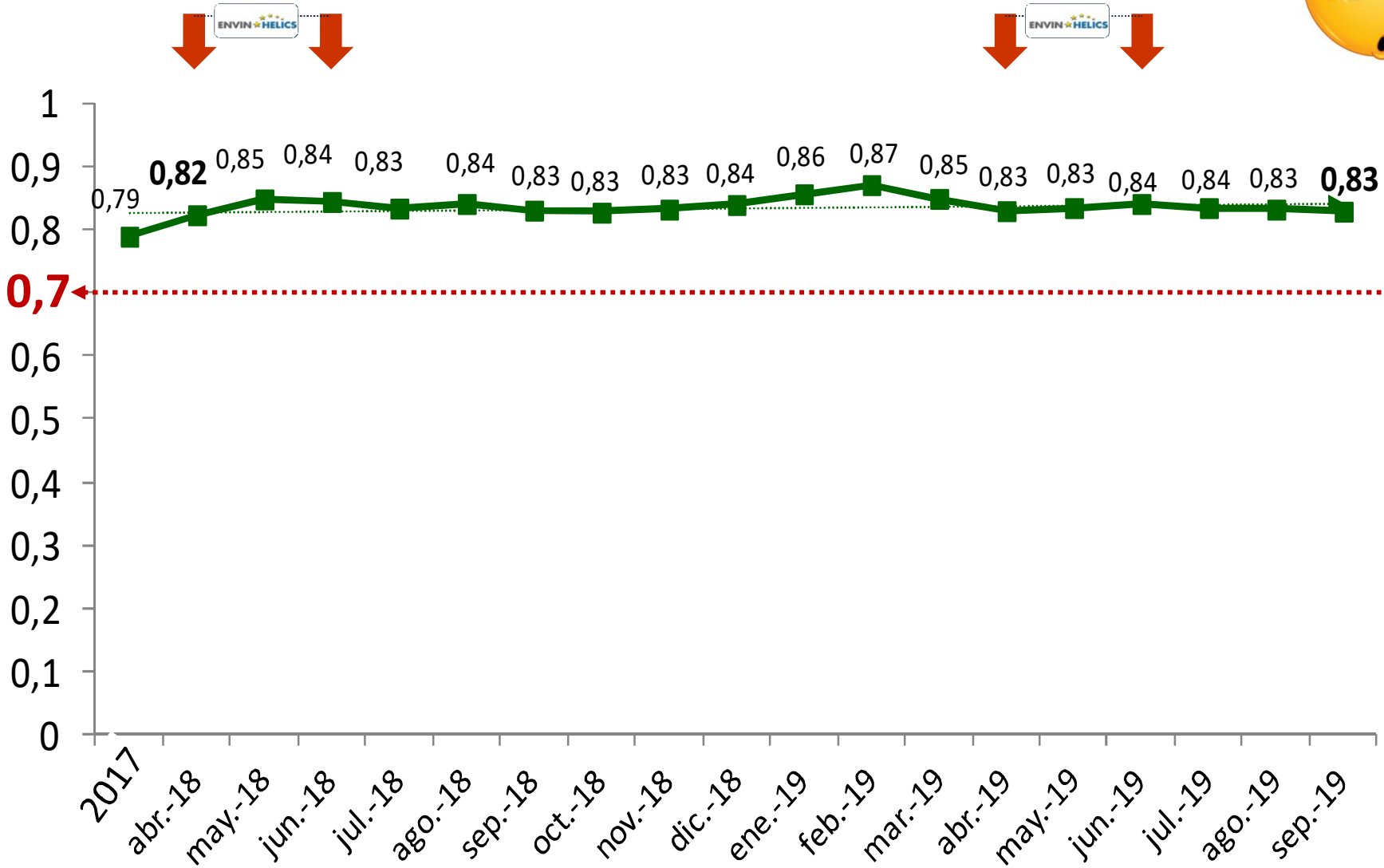


[0,84]

# Ratio de utilización de SU [Días de sonda uretral/ Total de estancias]

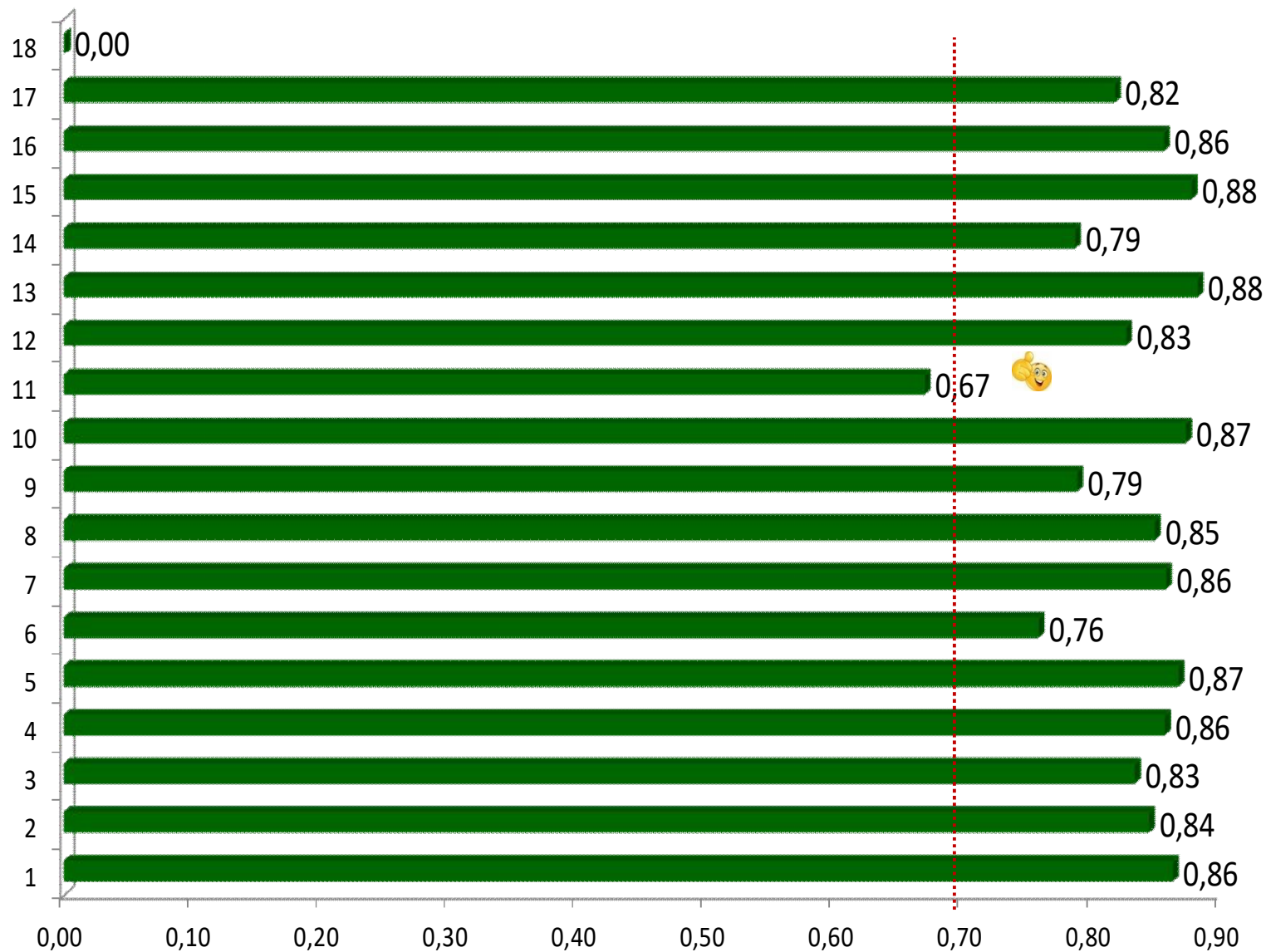


≤ 0,7



■ Ratio de utilización de SU  
[Días de sonda uretral/ Total de estancias]

[0,84]



**1 CCAA  
(6%)**

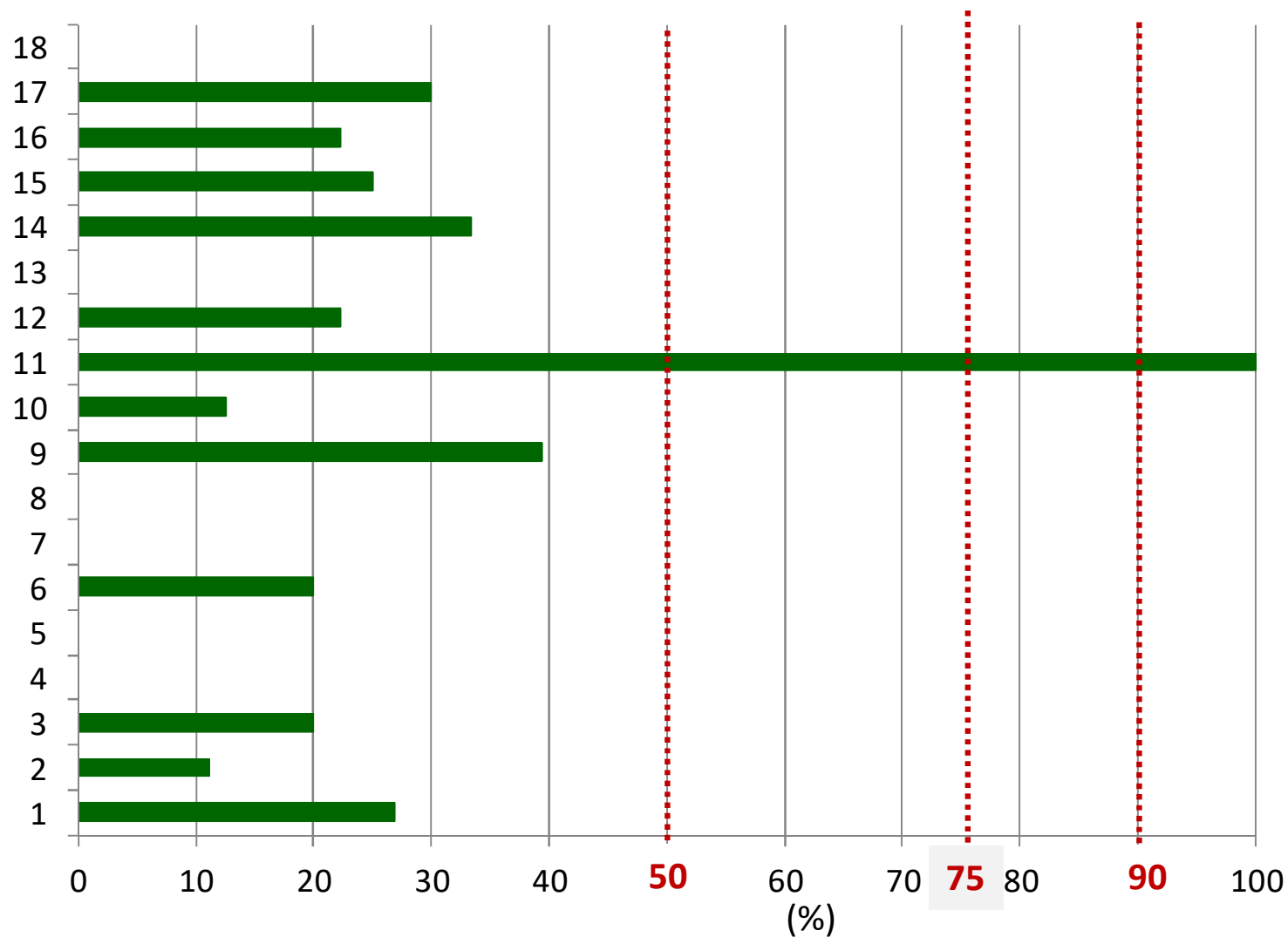


# Estándares alcanzados por las UCI participantes

Abril 2018-Septiembre 2019

**\* ≤ 0,7 Ratio de utilización SU**

CCAA	Nº UCI	Nº UCI*	Nº UCI
1	26	7	19
2	9	1	8
3	5	1	4
4	6	0	6
5	9	0	9
6	5	1	4
7	6	0	6
8	12	0	12
9	33	13	20
10	8	1	7
11	1	1	0
12	18	4	14
13	31	0	31
14	6	2	4
15	4	1	3
16	18	4	14
17	10	3	7
18	0	0	0

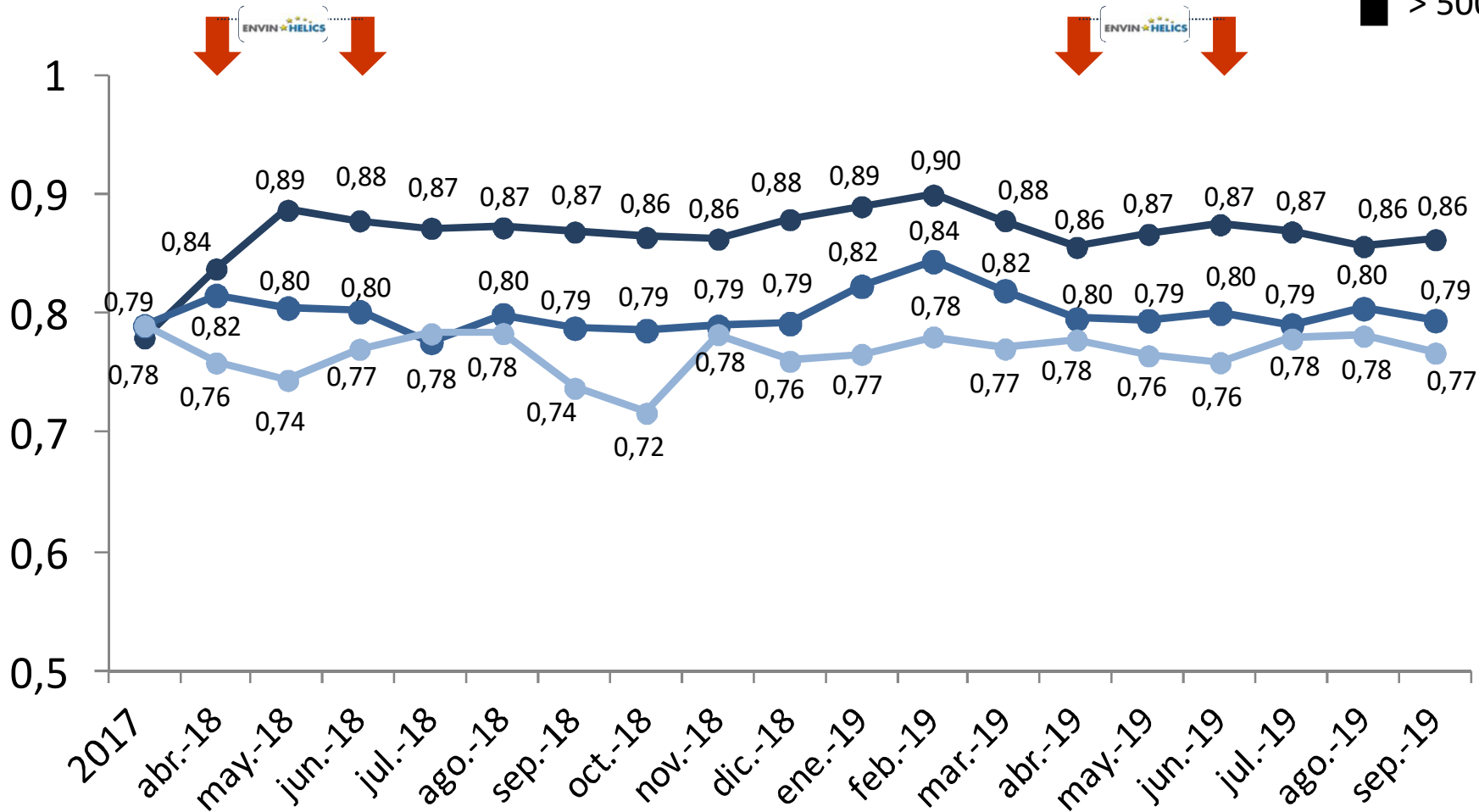


# Ratio de utilización de SU

[Días de sonda uretral/ Días de estancias]

**[0,84]**

- < 200 camas **[0.77]**
- 200-500 camas **[0.80]**
- > 500 camas **[0.87]**

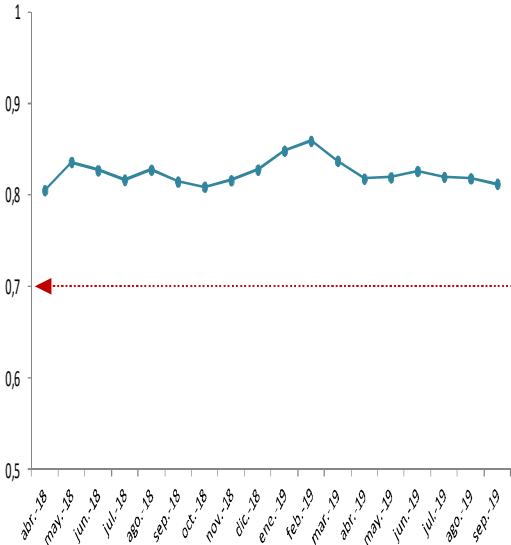


● Ratio de utilización de SU

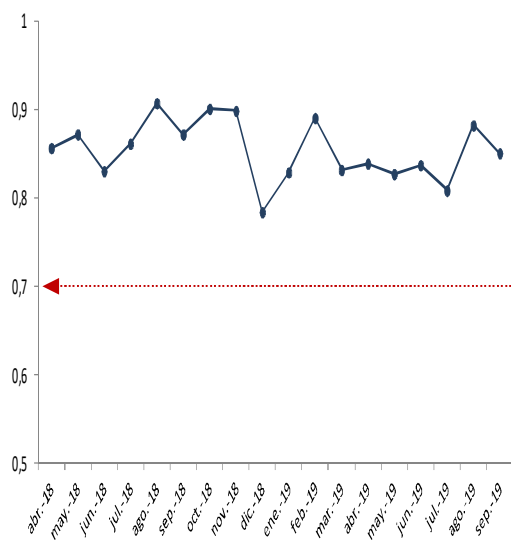
[Días de sonda uretral/ Días de estancias]

Tipo de UCI

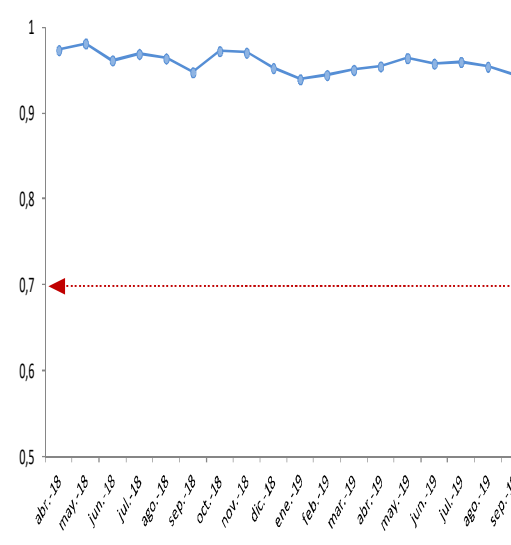
Polivalente [0,83]



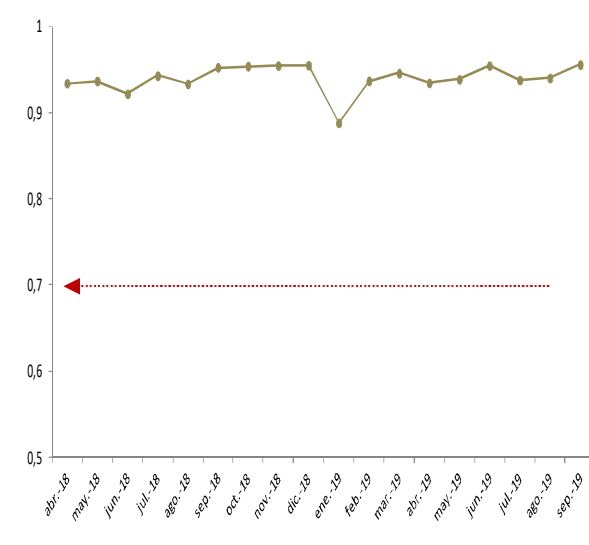
Médica [0,85]



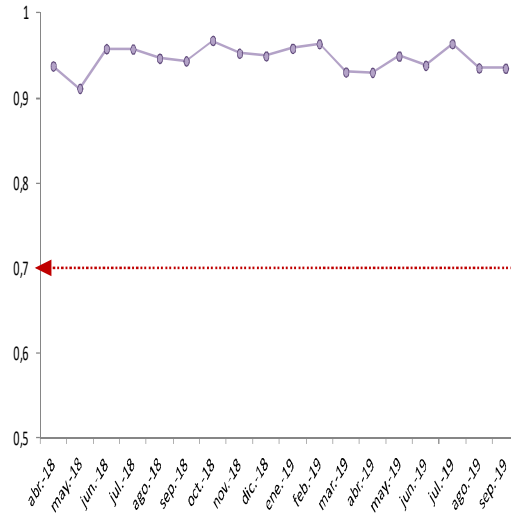
Quirúrgica [0,96]



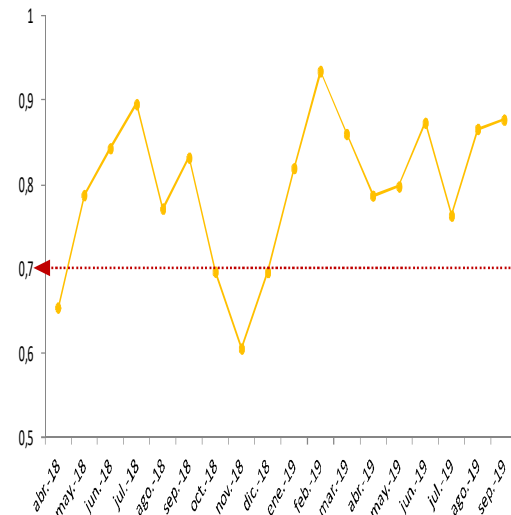
Reanimación [0,94]



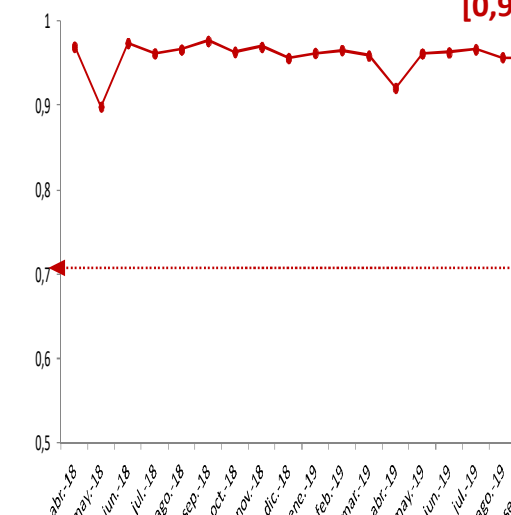
Traumatológica [0,95]



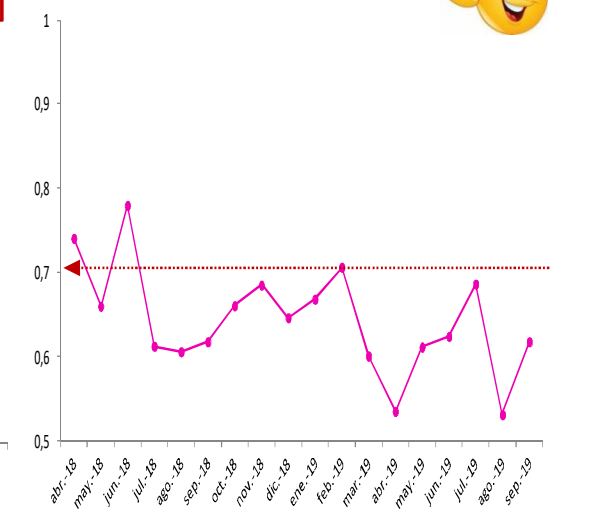
Quemados [0,80]



Postoperatorio Qx Cardíaca [0,96]



Coronarios [0,64]



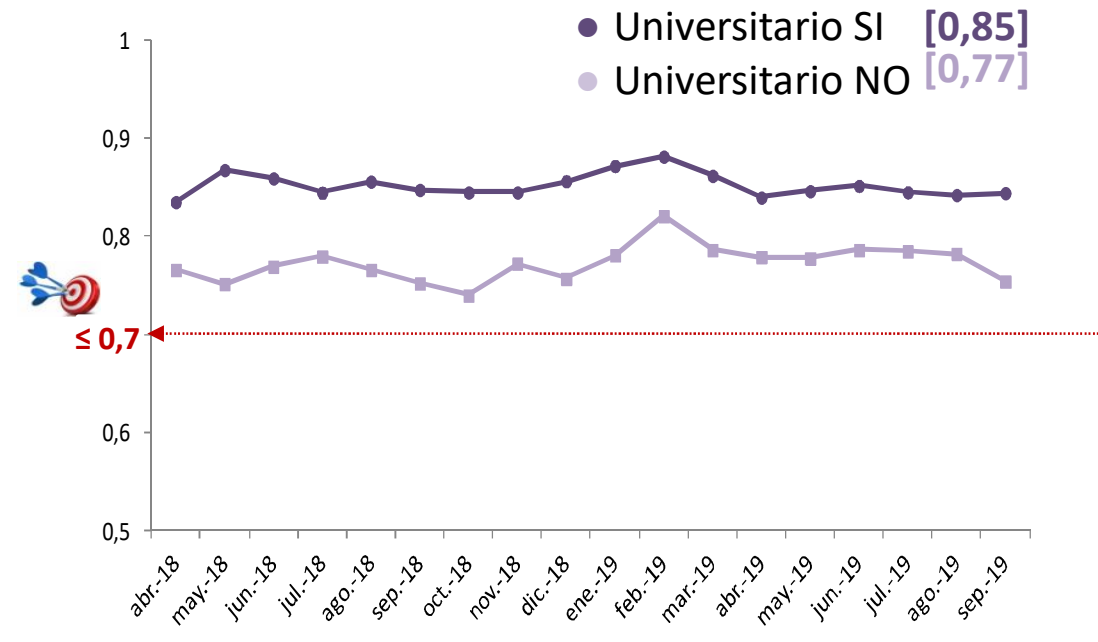
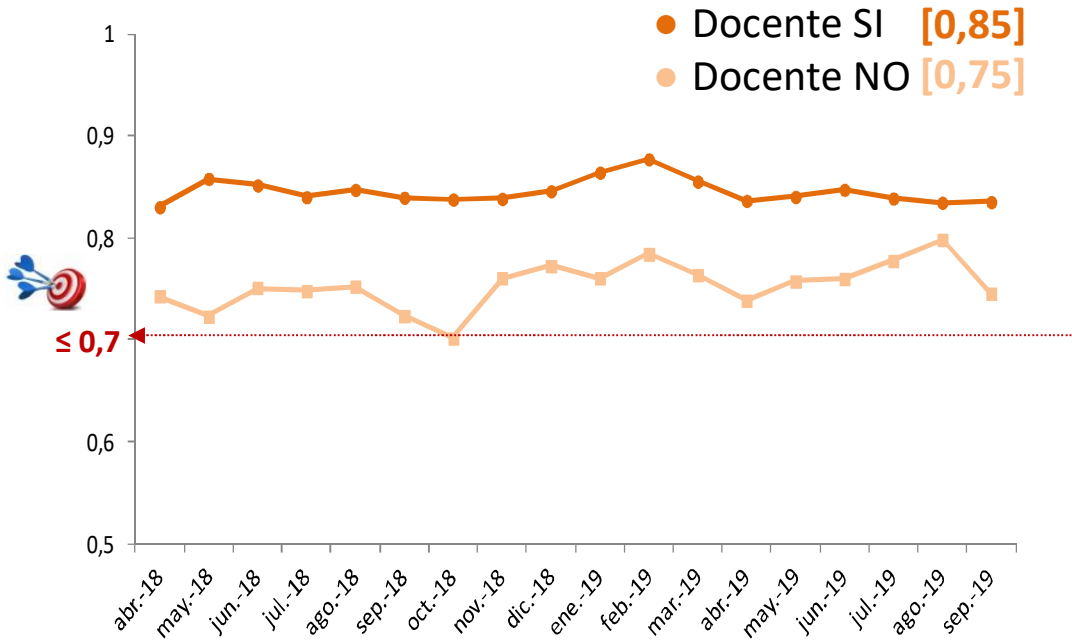


● Ratio de utilización de SU

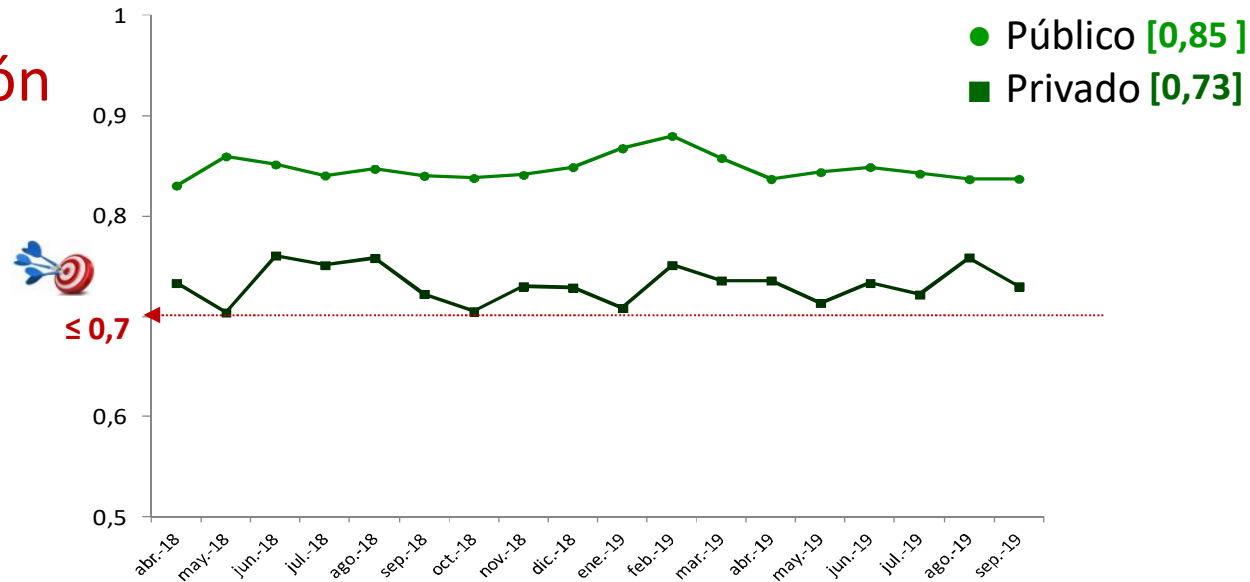
[Días de sonda uretral/ Días de estancias]



## Capacidad Docente de los Hospitales



## Tipo de Gestión





### ❑ 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.


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

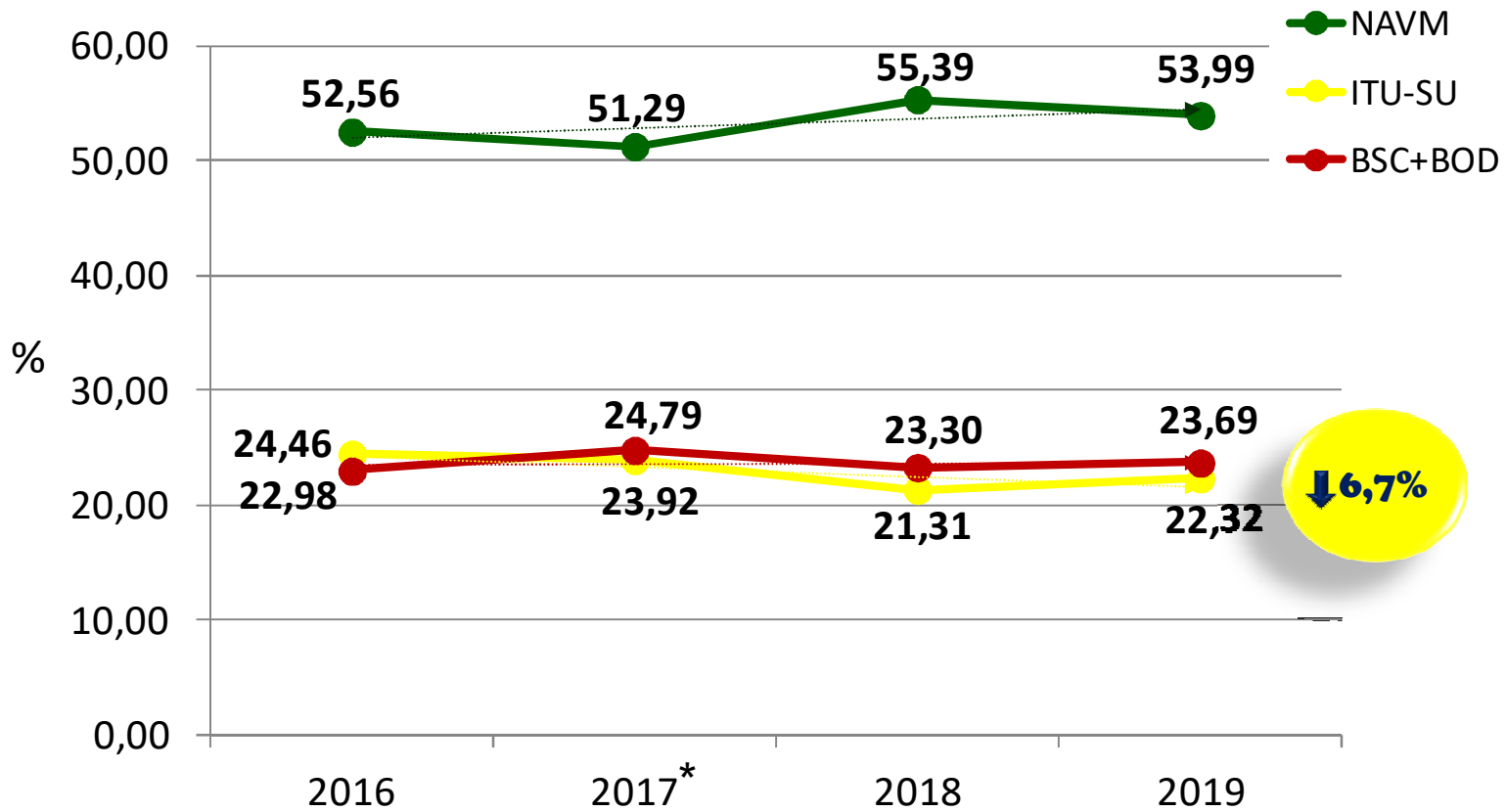
**Periodicidad:** Periodo ENVIN [Abril-Junio]

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



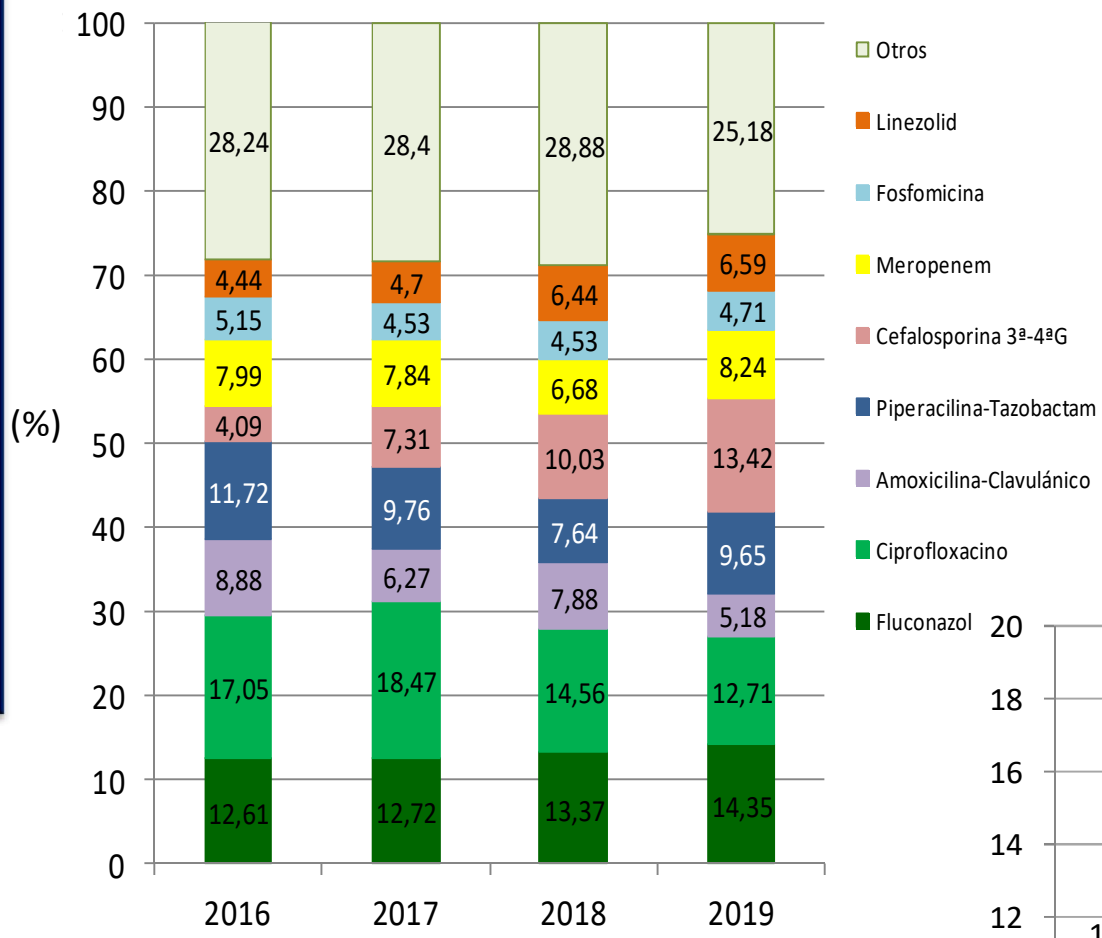
❑ OBJETIVO SECUNDARIOS

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

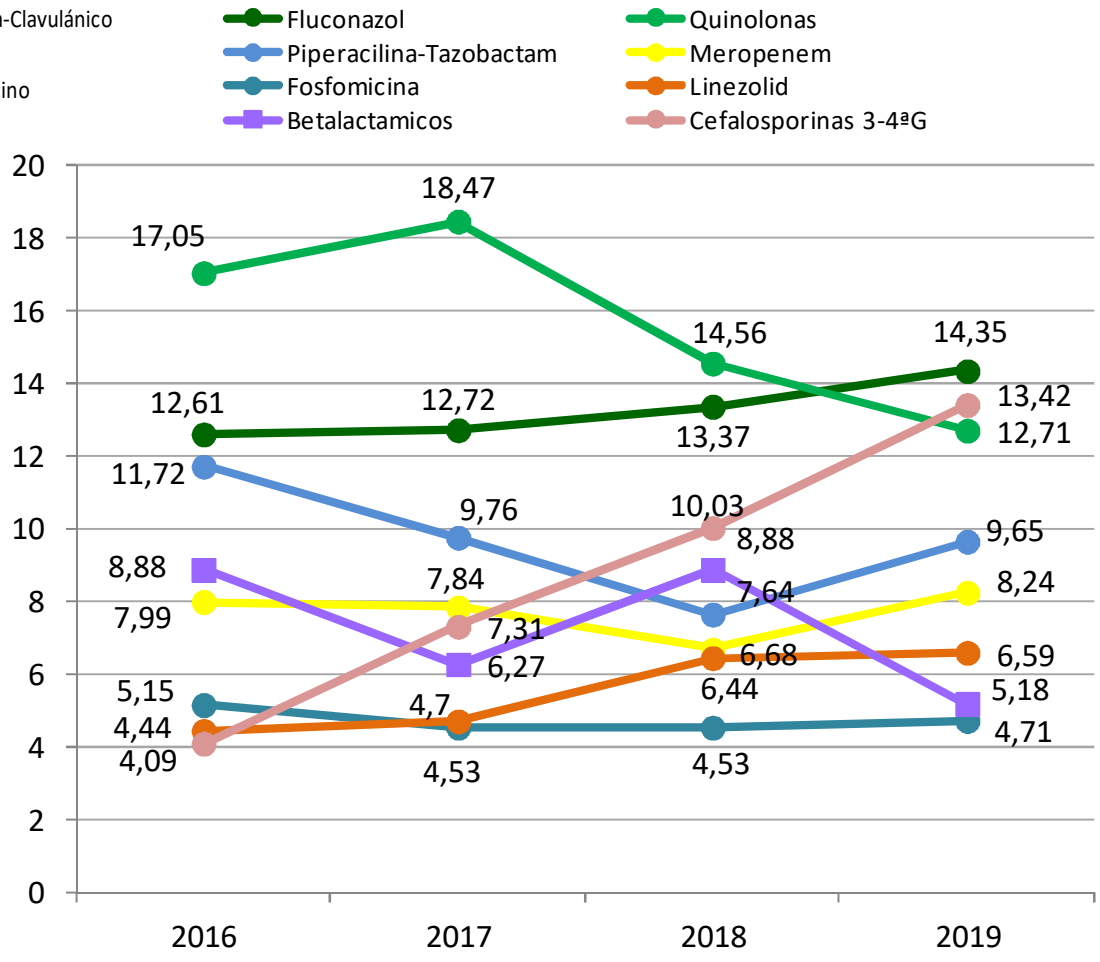


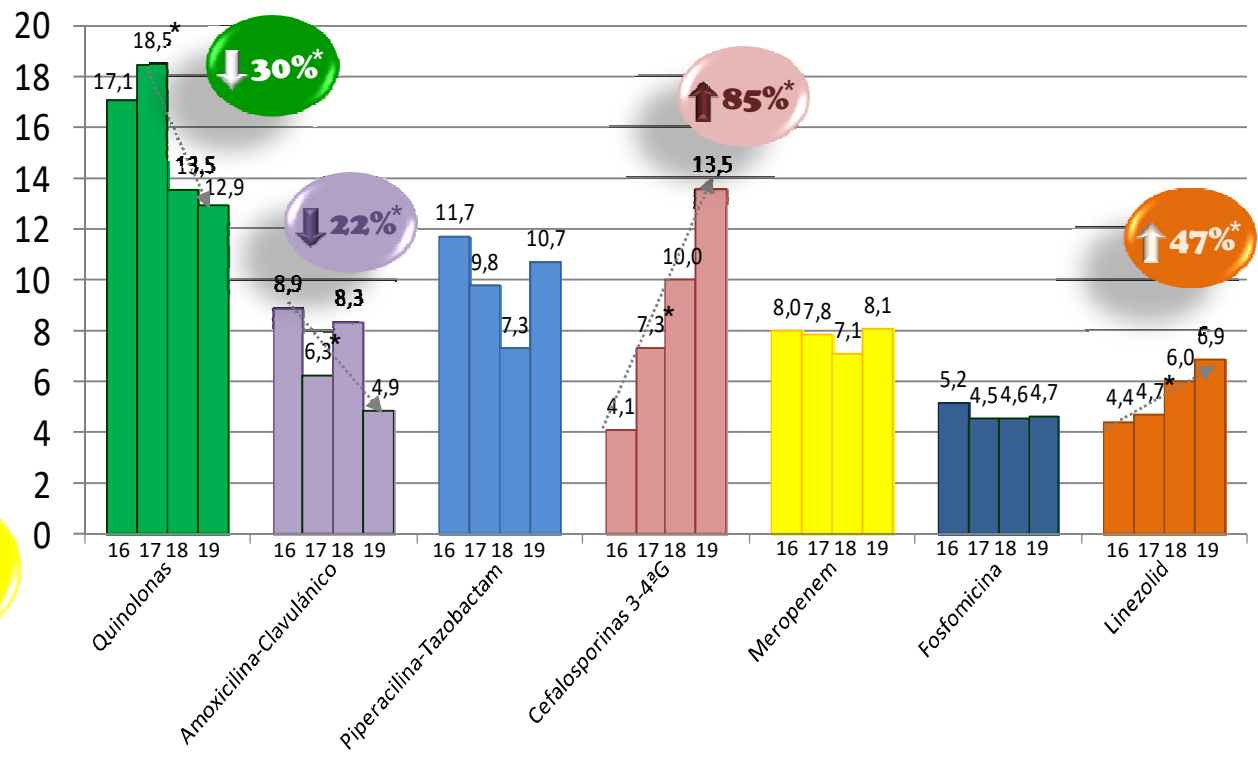
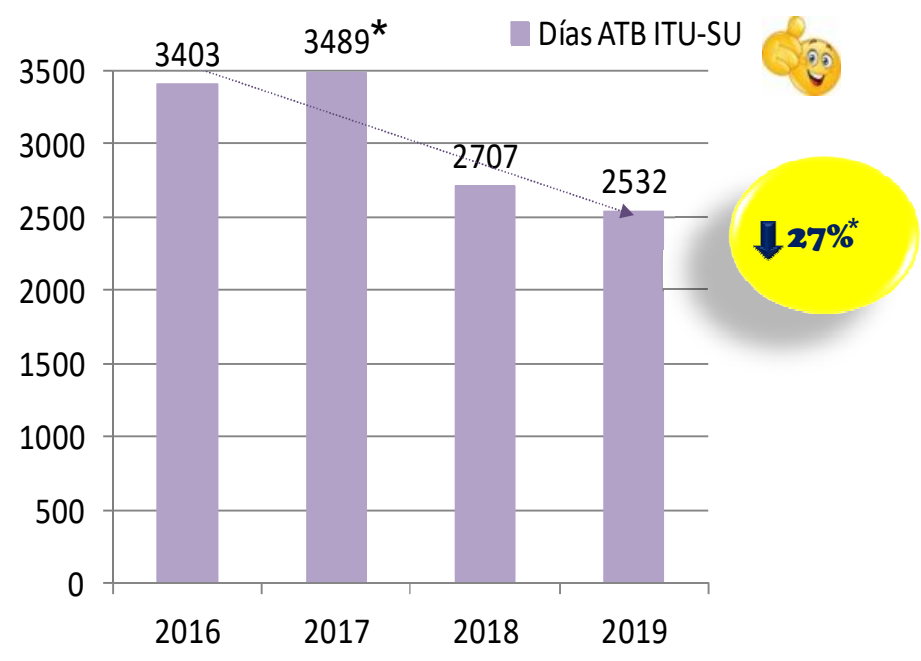
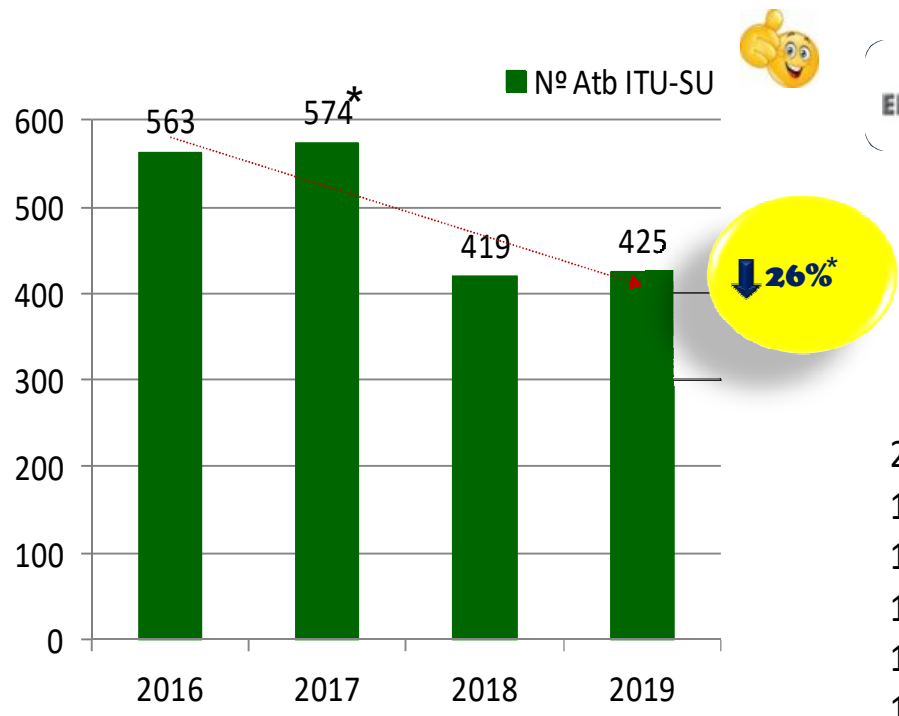
↓ 6,7%

Nº Total Atb . utilizados en **2.302**      **2.400**      **1.966**      **1.904**  
***Infecciones asociadas a dispositivos/periodo ENVIN***

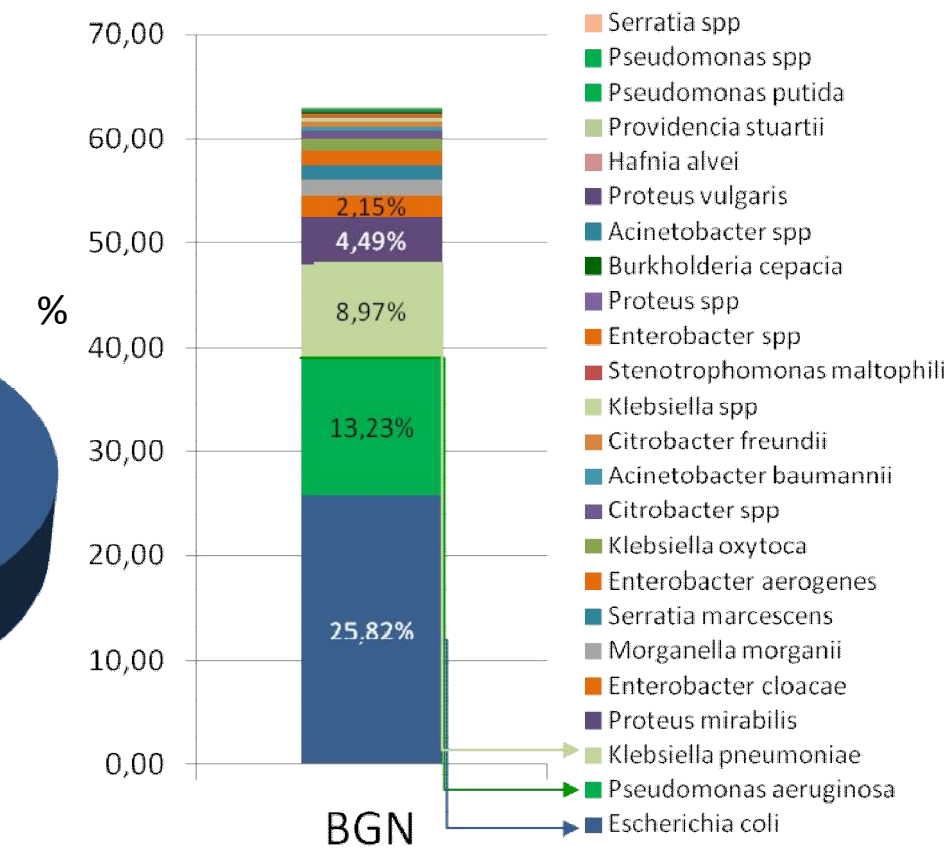
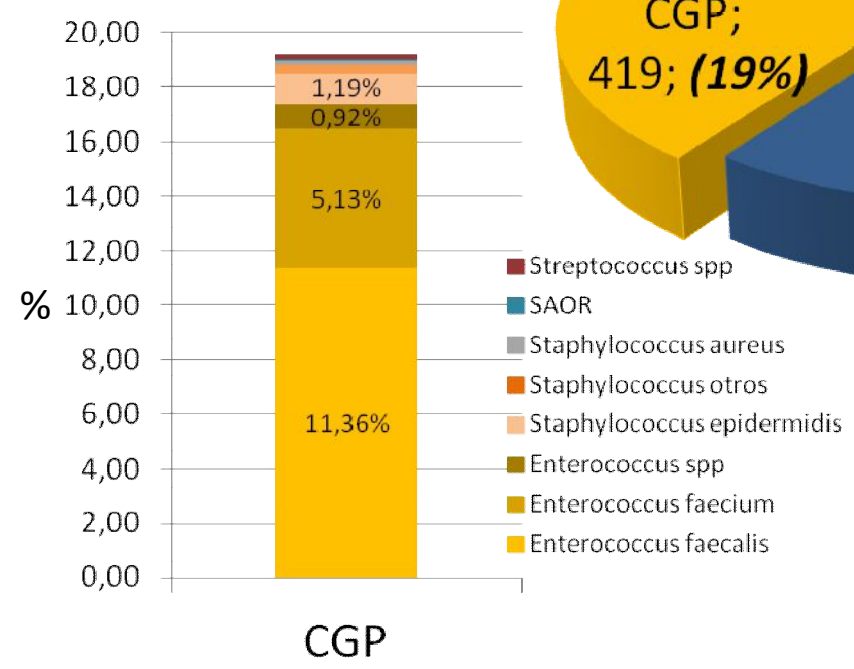
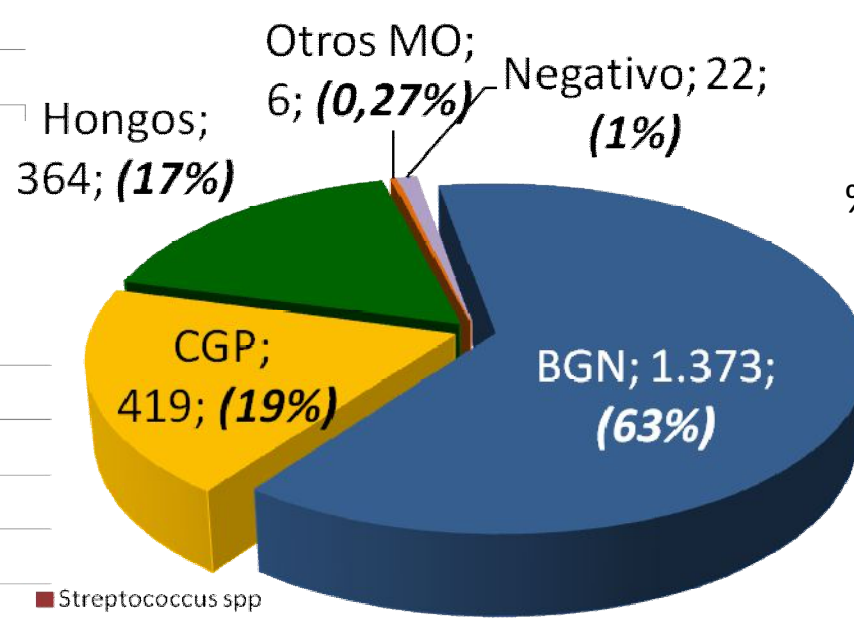
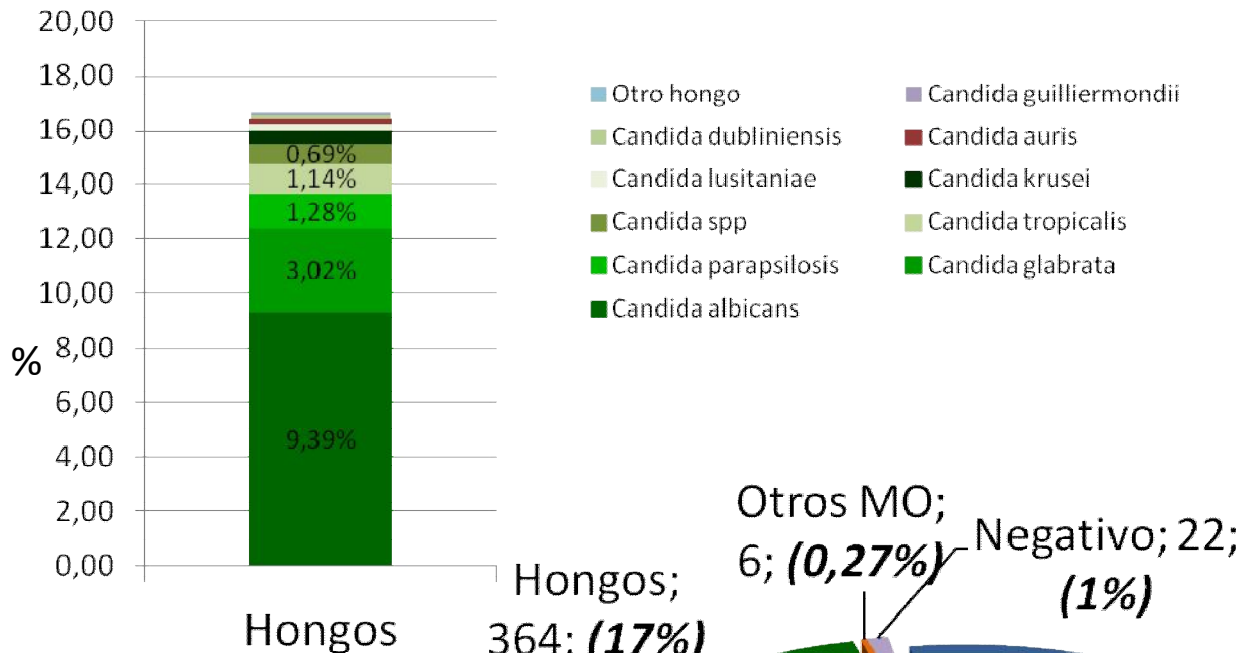


**Atb utilizados en ITU-SU**





# Etiología ITU-Zero



## INDICACIÓN

## INSERCIÓN

DEFINICIÓN	INDICADOR	PERIODICIDAD	ESTANDAR	FUENTE
<b>8. Porcentaje de pacientes con indicación correcta de sonda uretral.</b>	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)
<b>7.1. Porcentaje de realización del listado de verificación de inserción de la sonda uretral (SU) en UCI</b>	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)
<b>7.2. Porcentaje de cumplimiento de las medidas del listado de verificación de inserción de sonda uretral</b>	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

	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)



## 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**

**\*Obligatorio** **3.- Marzo 2019**

**4.- Junio 2019**

**5.- Septiembre 2019**



1.- Código del registro ENVIN \*

Tu respuesta

# Cortes de Prevalencia: Proyecto ITU-Zero

## Abril 2018 – Septiembre 2019

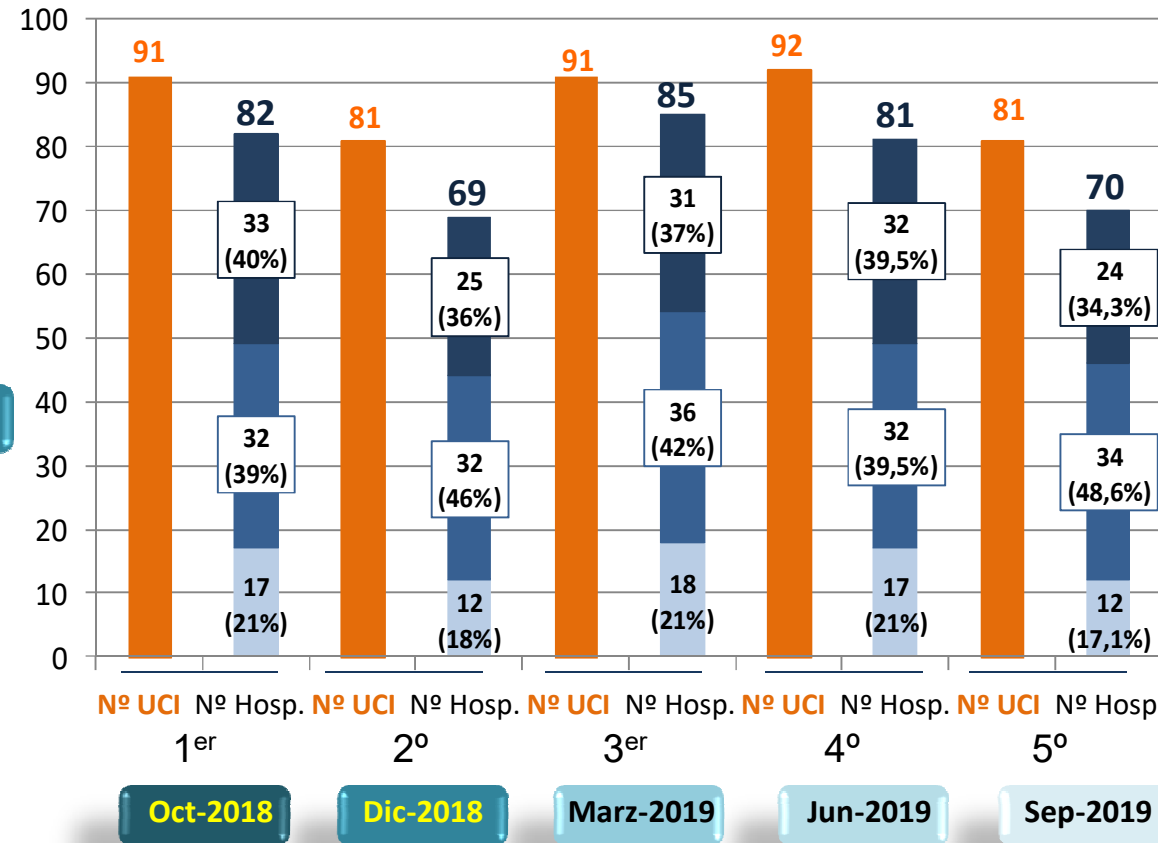
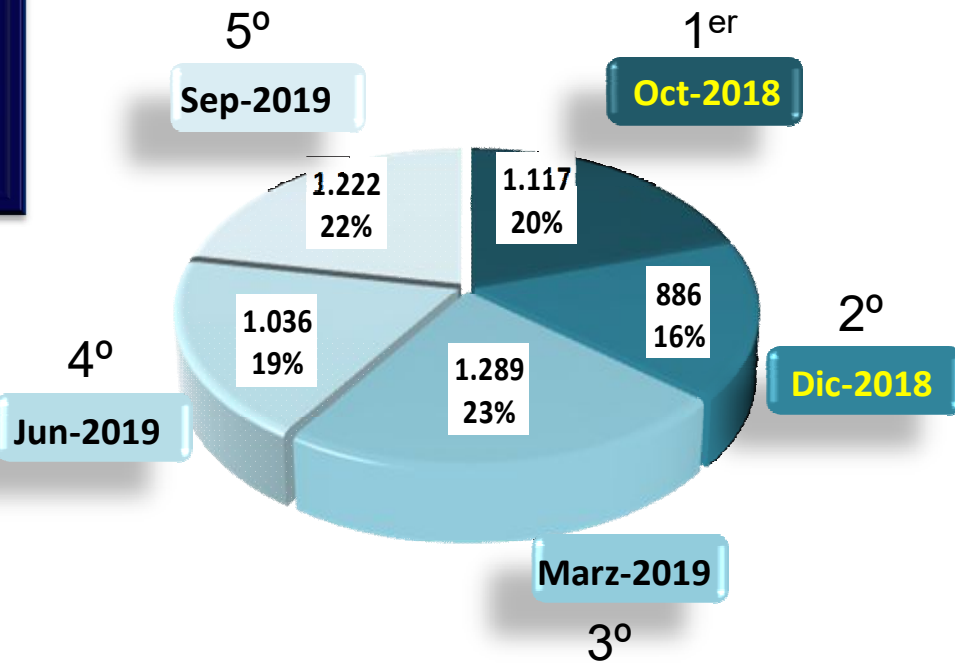


□ CORTES DE PREVALENCIA

Unidades adheridas: **207** // N° Hospitales: **178**

Pacientes incluidos: **5.550**

**91 UCI (44%)** // N° Hospitales: **85(48%)**

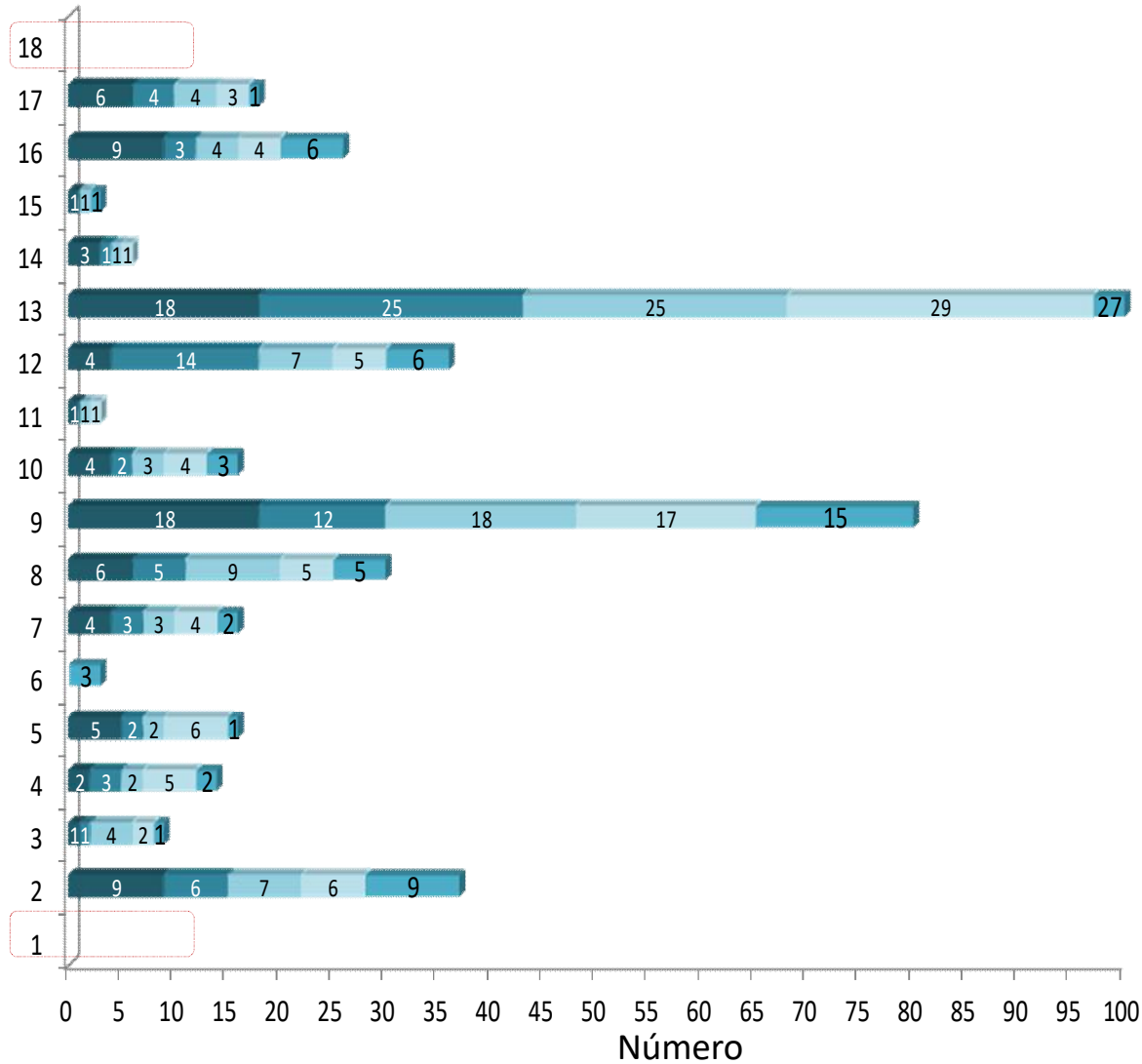
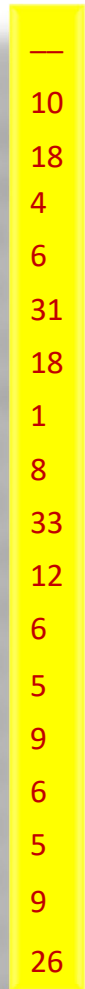


□ CORTES DE PREVALENCIA

Unidades adheridas: **207** // Nº Hospitales: **178**

Nº UCI que han realizado los Cortes de Prevalencia

Nº UCI



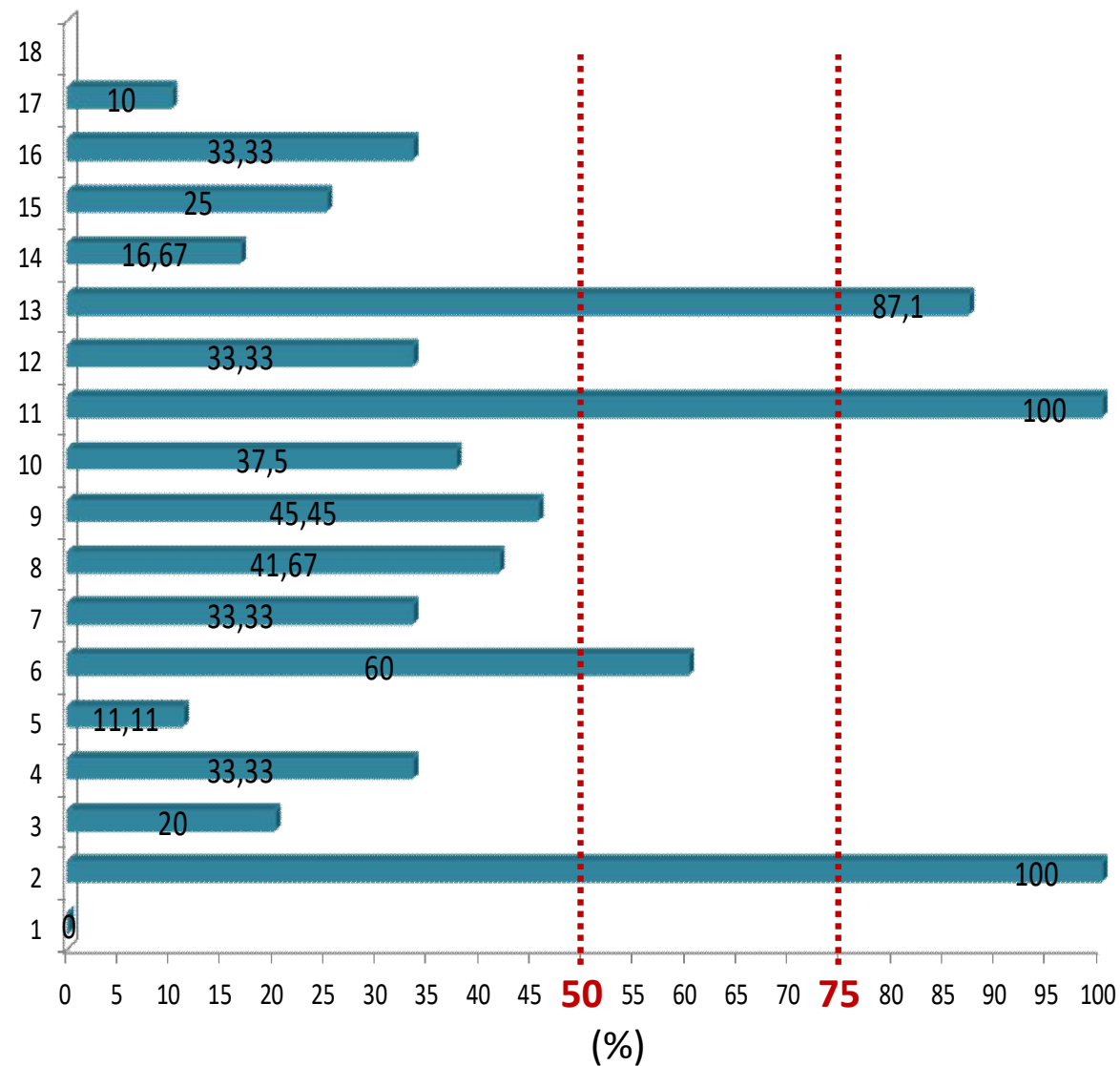
- Oct-2018
- Dic-2018
- Marz-2019
- Jun-2019
- Sep-2019

# % UCI participantes/CCAA que realización de los Cortes de Prevalencia Septiembre 2019

**24% CCAA<sup>(4)</sup>  
[>50% UCI ]**

**18% CCAA<sup>(3)</sup>  
[>75% UCI ]**

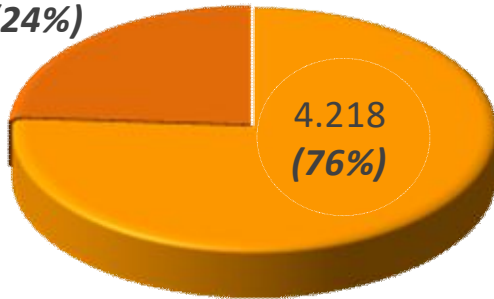
**12% CCAA<sup>(2)</sup>  
[100% UCI ]**



❑ CORTES DE PREVALENCIA

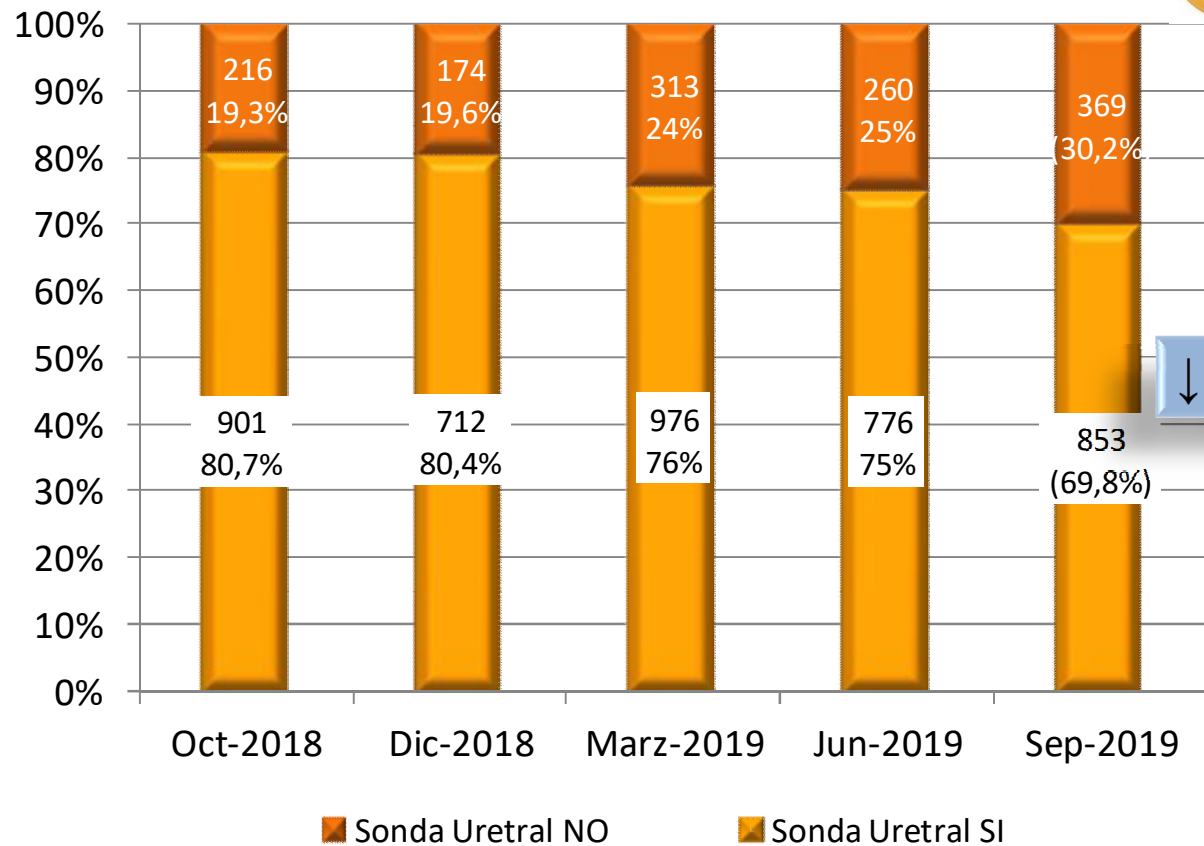
1.332  
(24%)

**5.550 pacientes ingresados**  
**4.218 pacientes con SU (76%)**



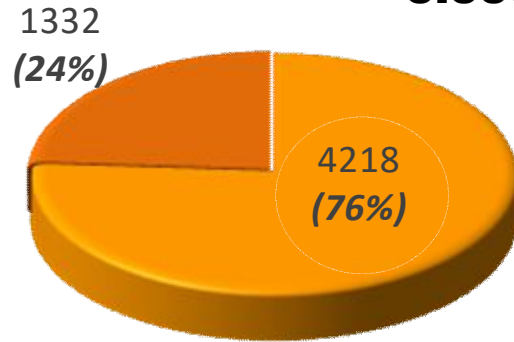
■ Sonda uretral SI ■ Sonda Uretral NO

Pacientes ingresados en UCI con y sin sonda uretral en función del corte de prevalencia



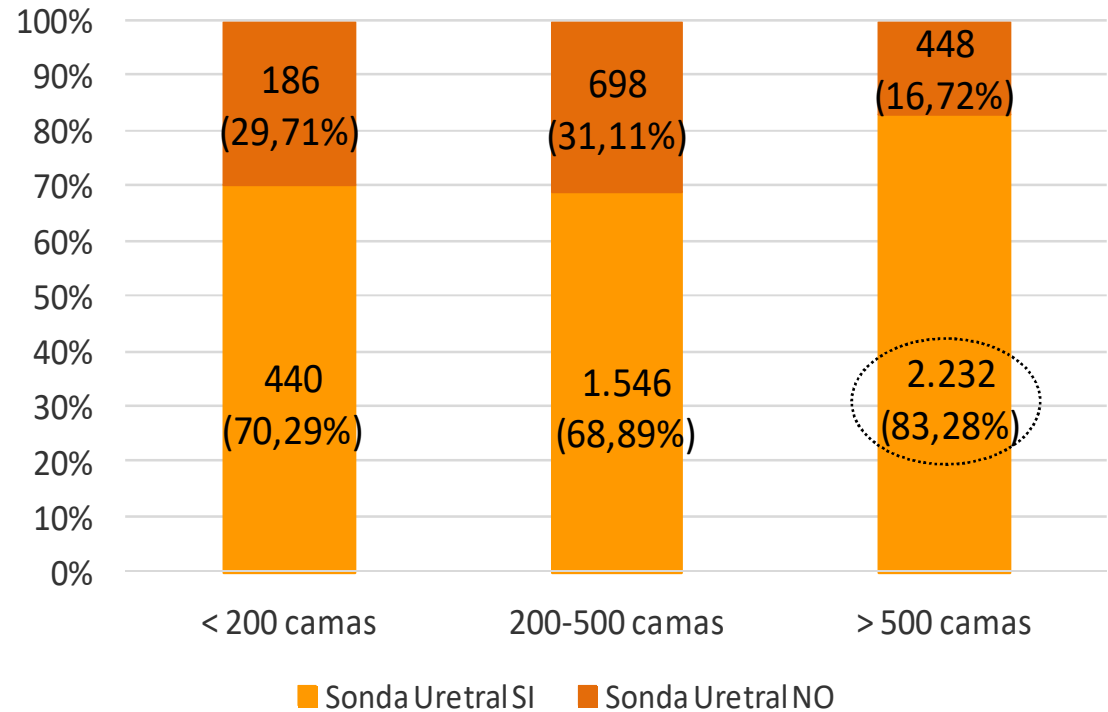
❑ CORTES DE PREVALENCIA

**5.550 pacientes ingresados**  
**4.218 pacientes con SU (76%)**



■ Sonda uretral SI ■ Sonda Uretral NO

Pacientes ingresados en UCI con y sin sonda uretral en función del tipo de Hospital

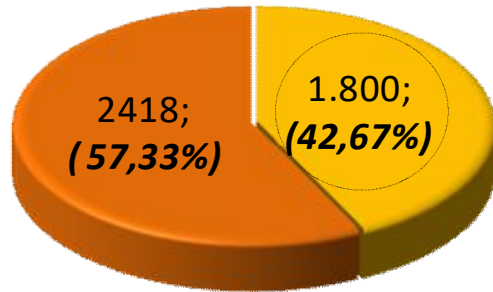


□ CORTES DE PREVALENCIA

**5.550 pacientes ingresados**

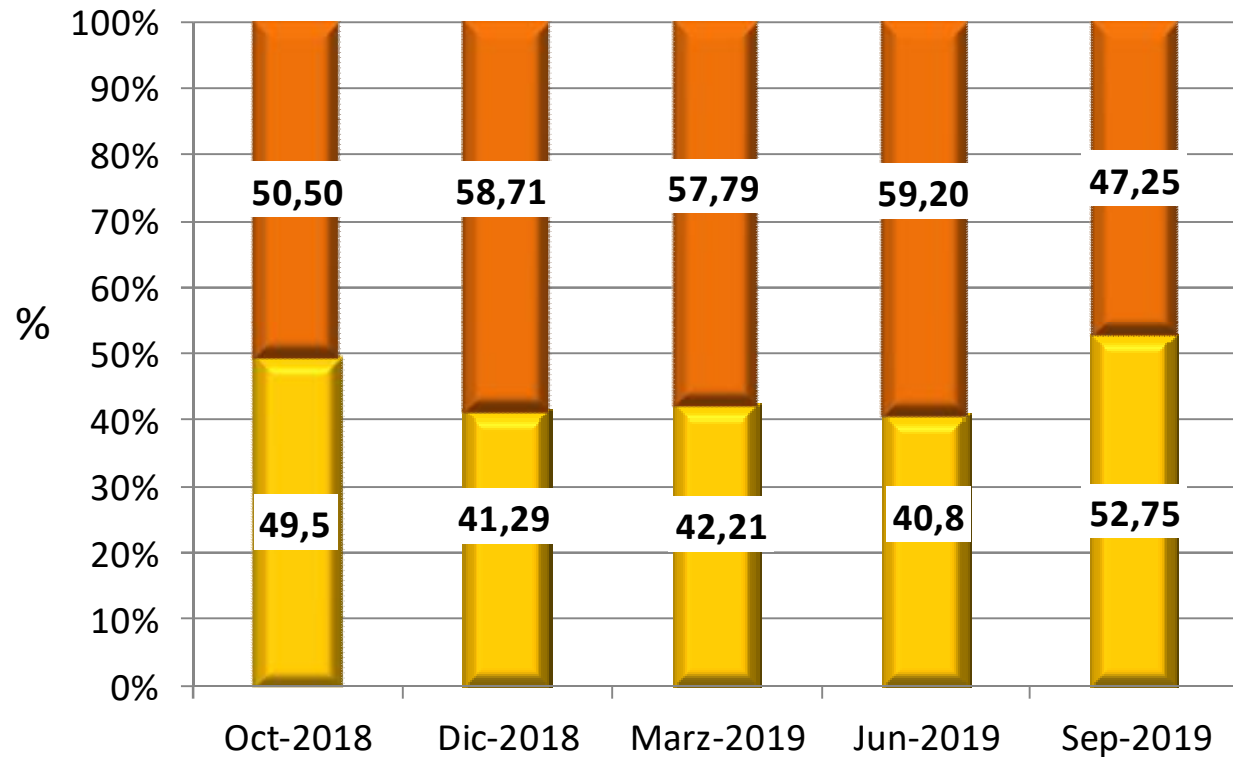
**4.218 pacientes con SU<sup>(76%)</sup>**

**1.800 pacientes con SU insertada en UCI<sup>(42,67%)</sup>**



- SU insertada en UCI SI
- SU insertada en UCI NO

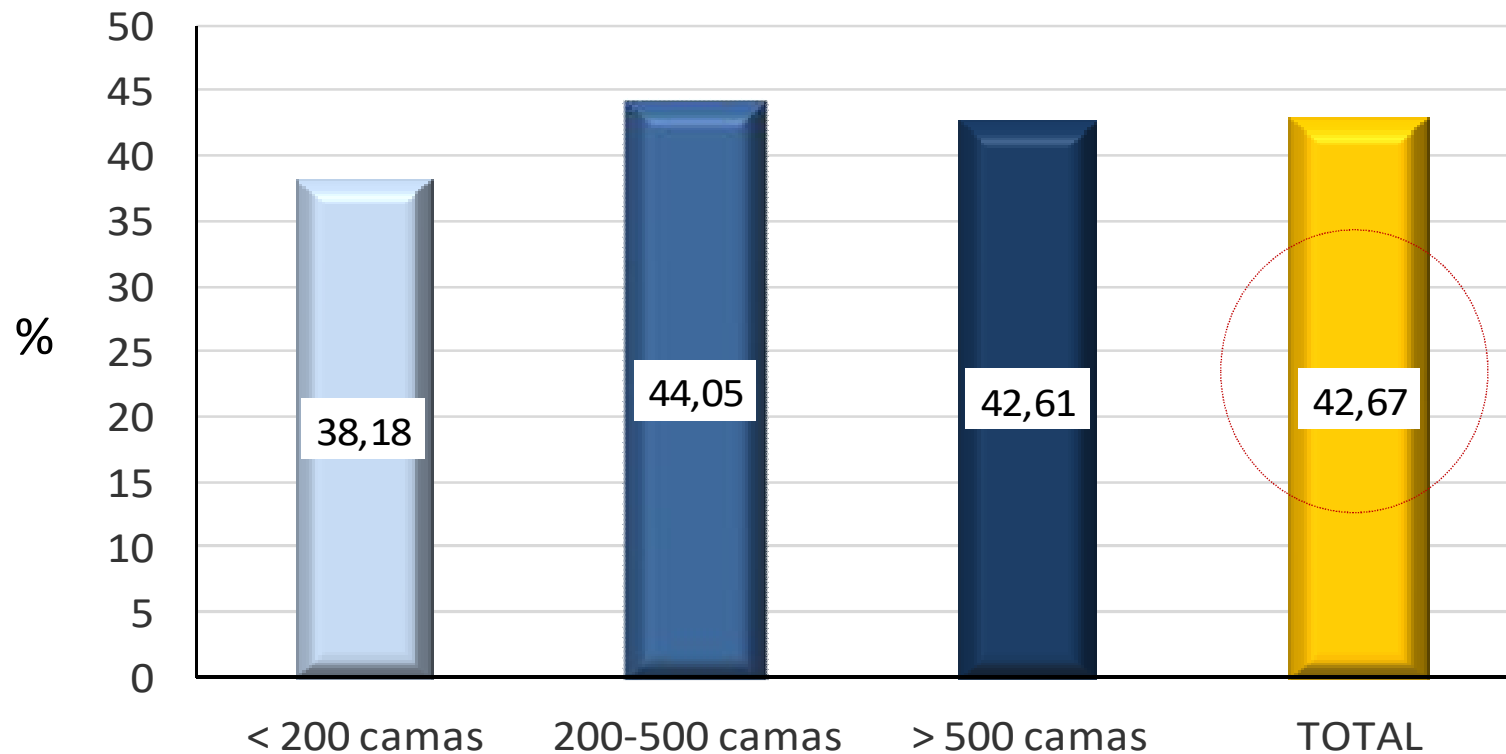
Nº de pacientes con sonda uretral en UCI X 100/ Nº total de pacientes portadores de SU



CORTES DE PREVALENCIA

En el **42,67%** de los pacientes portadores de SU, ésta se inserta en UCI

Nº de pacientes con **sonda uretral insertada en UCI** X 100/ Nº total de pacientes portadores de SU



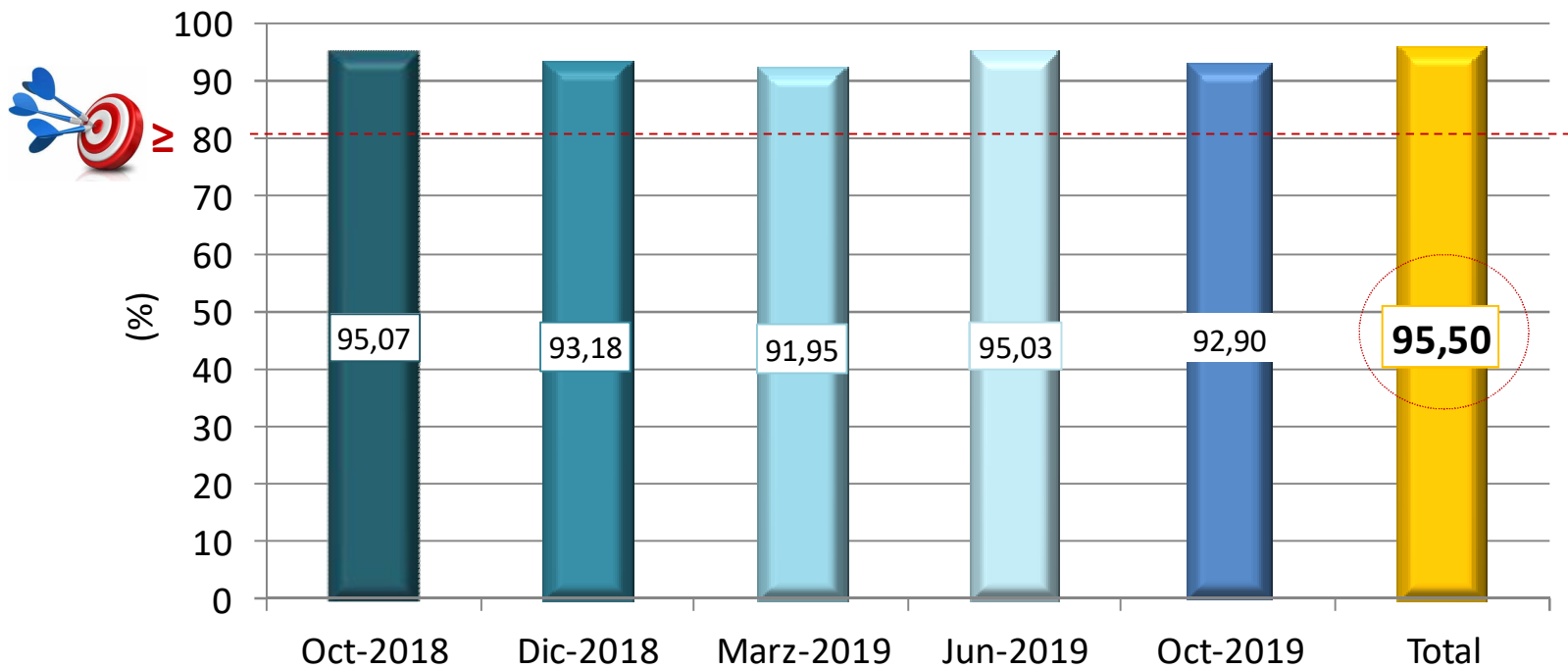


LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INDICACIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI

8. Porcentaje de pacientes con indicación correcta de sonda uretral.

$$\frac{\text{Nº de pacientes con indicación de sondaje uretral correcta}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretra}} \times 100$$

Estándar:  $\geq 80\%$



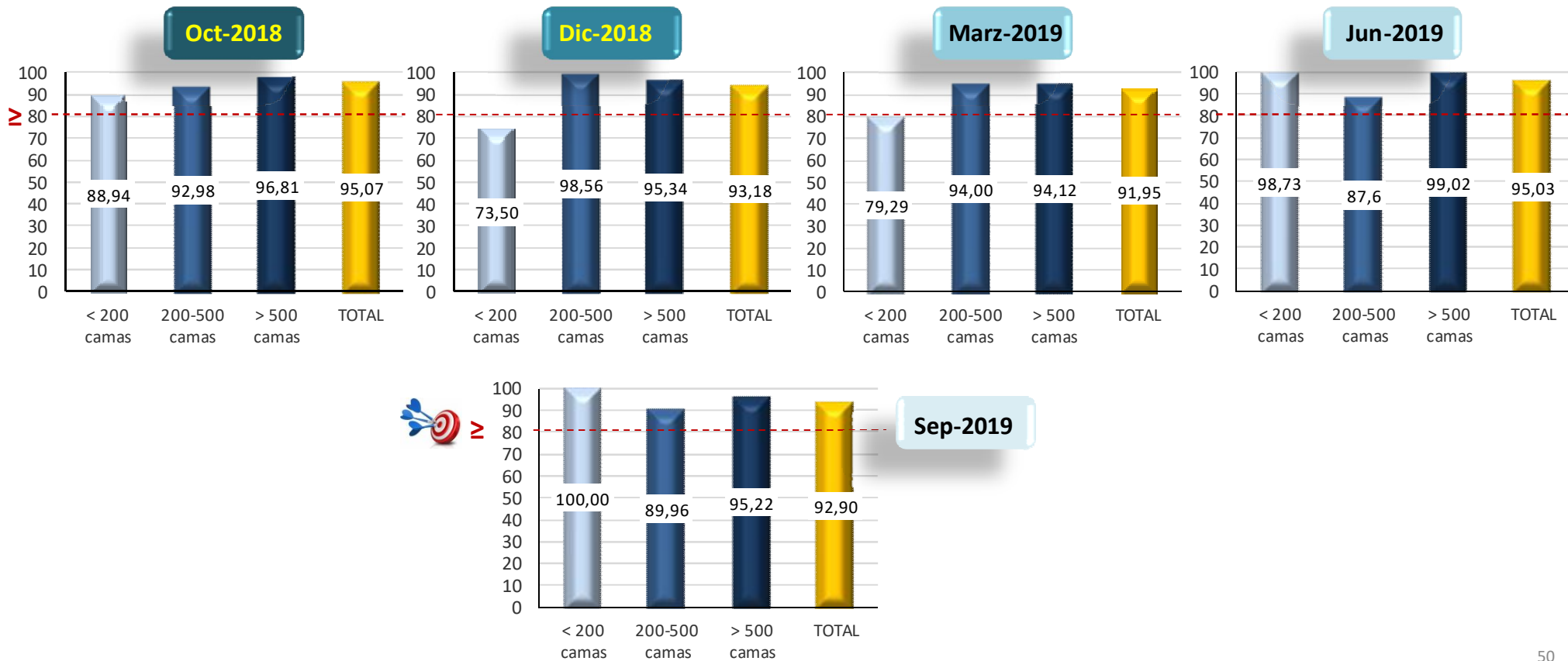
LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INDICACIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI

8. Porcentaje de pacientes con indicación correcta de sonda uretral.

$$\frac{\text{Nº de pacientes con indicación de sondaje uretral correcta}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretra}} \times 100$$

Nº total de pacientes portadores de sonda uretra

Estándar: ≥ 80%

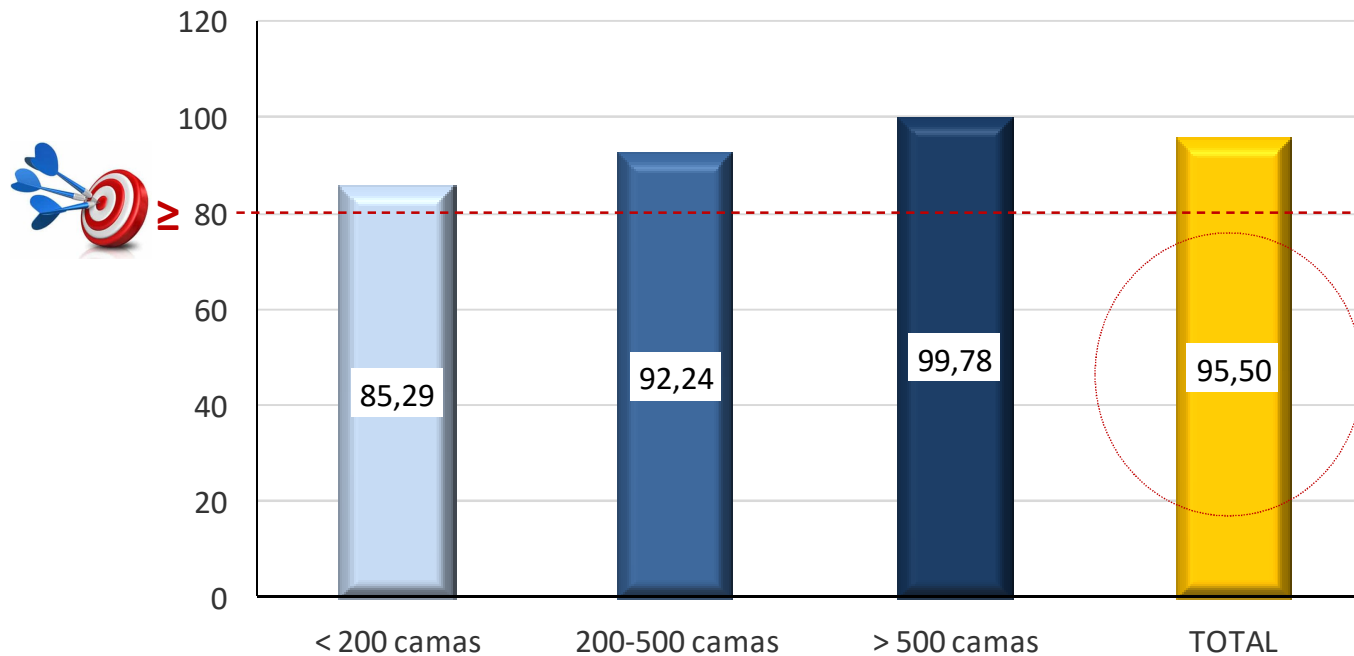


## □ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INDICACIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI

### 8. Porcentaje de pacientes con indicación correcta de sonda uretral.

$$\frac{\text{Nº de pacientes con indicación de sondaje uretral correcta}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretra}} \times 100$$

**Estándar:  $\geq 80\%$**



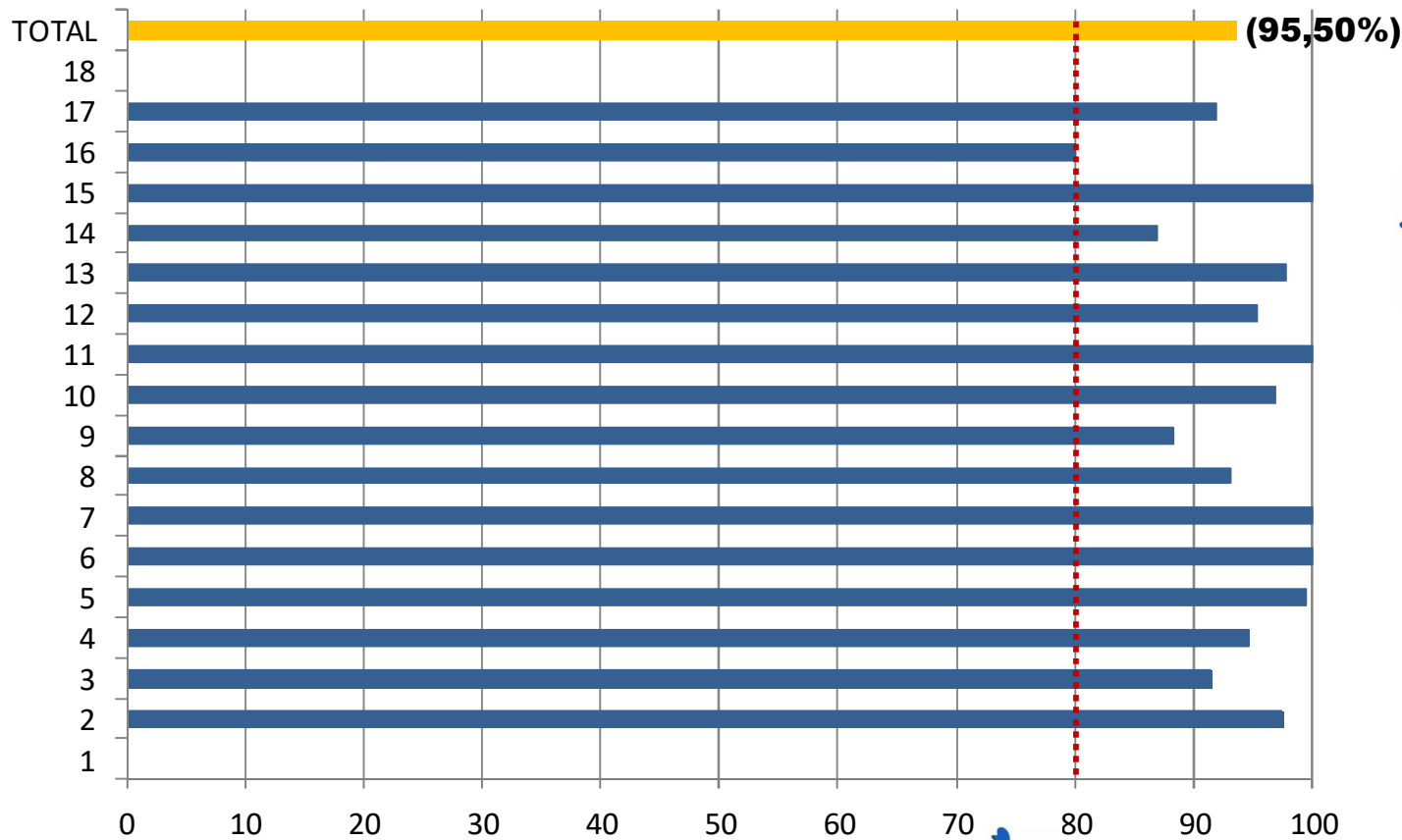
❑ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INDICACIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI

8. Porcentaje de pacientes con indicación correcta de sonda uretral.

$$\frac{\text{Nº de pacientes con indicación de sondaje uretral correcta}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretra}} \times 100$$

Nº total de pacientes portadores de sonda uretra

Estándar:  $\geq 80\%$

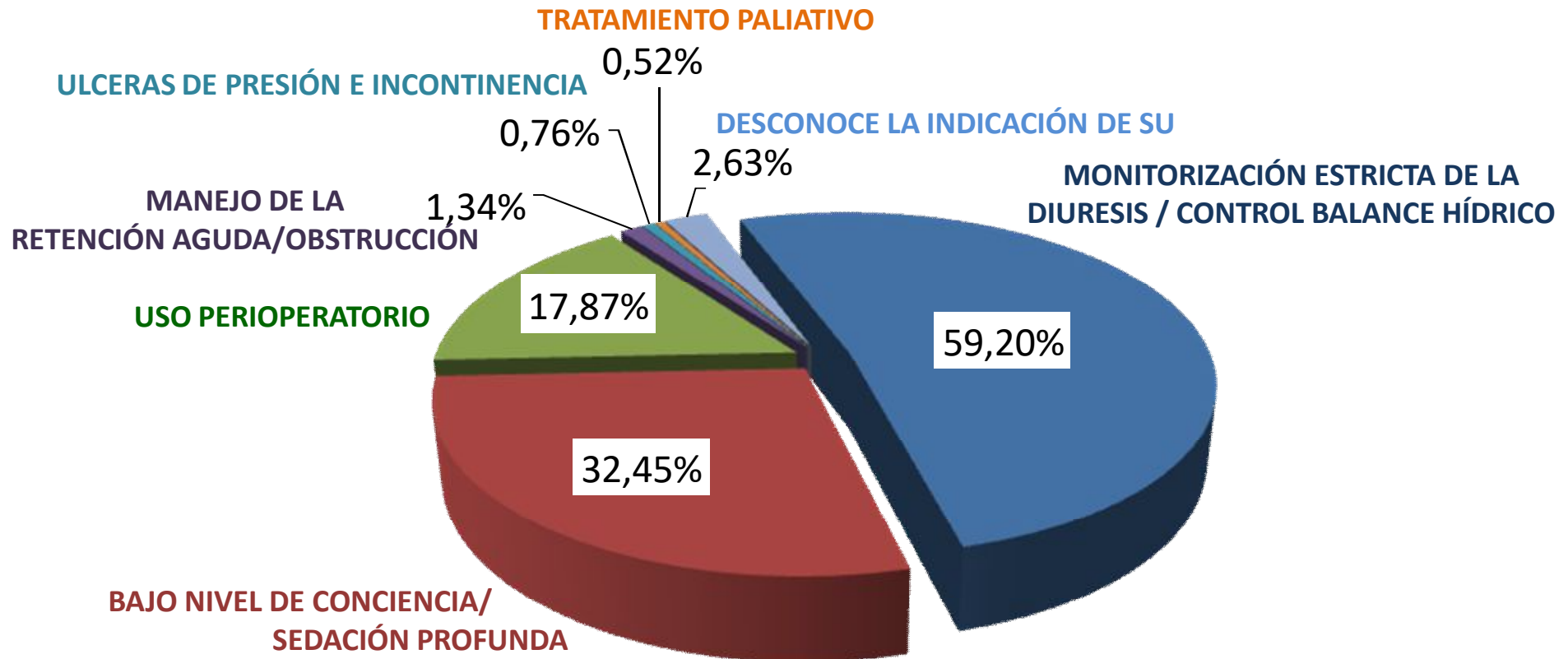


**16 CCAA  
(100%)**



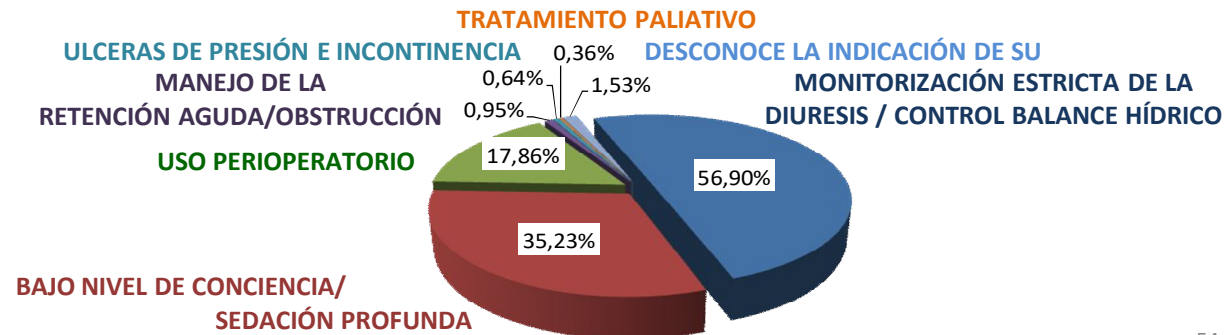
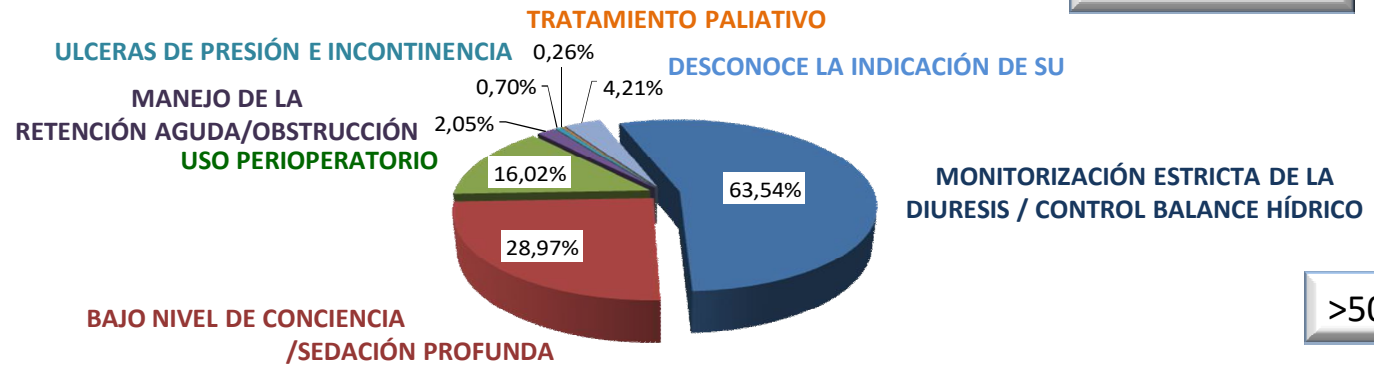
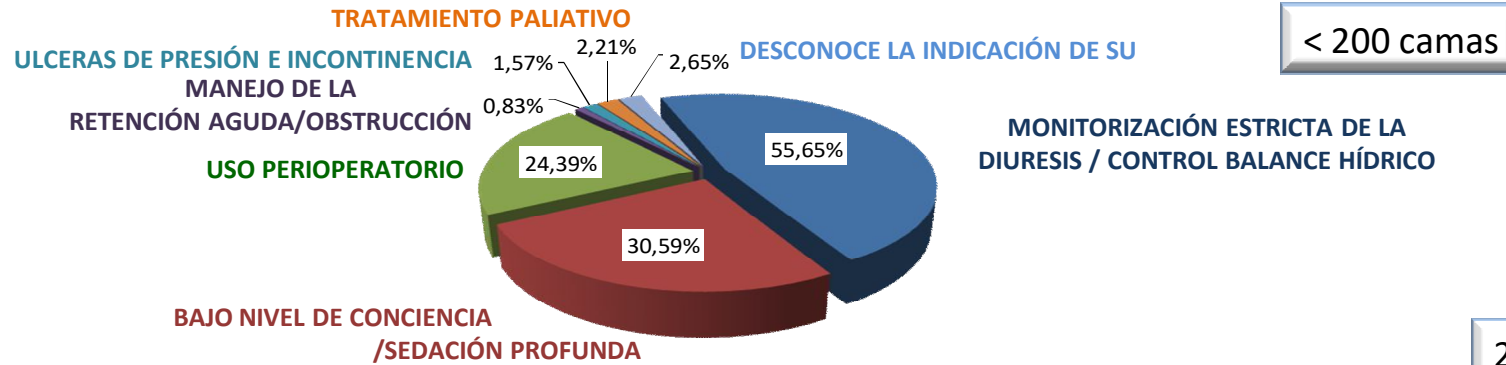
❑ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INDICACIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI

Nº de pacientes en los que se ha indicado la SU para -----/ Nº total de pacientes portadores de SU x 100



## ❑ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INDICACIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI

Nº de pacientes en los que se ha indicado la SU para -----/ Nº total de pacientes portadores de SU x 100



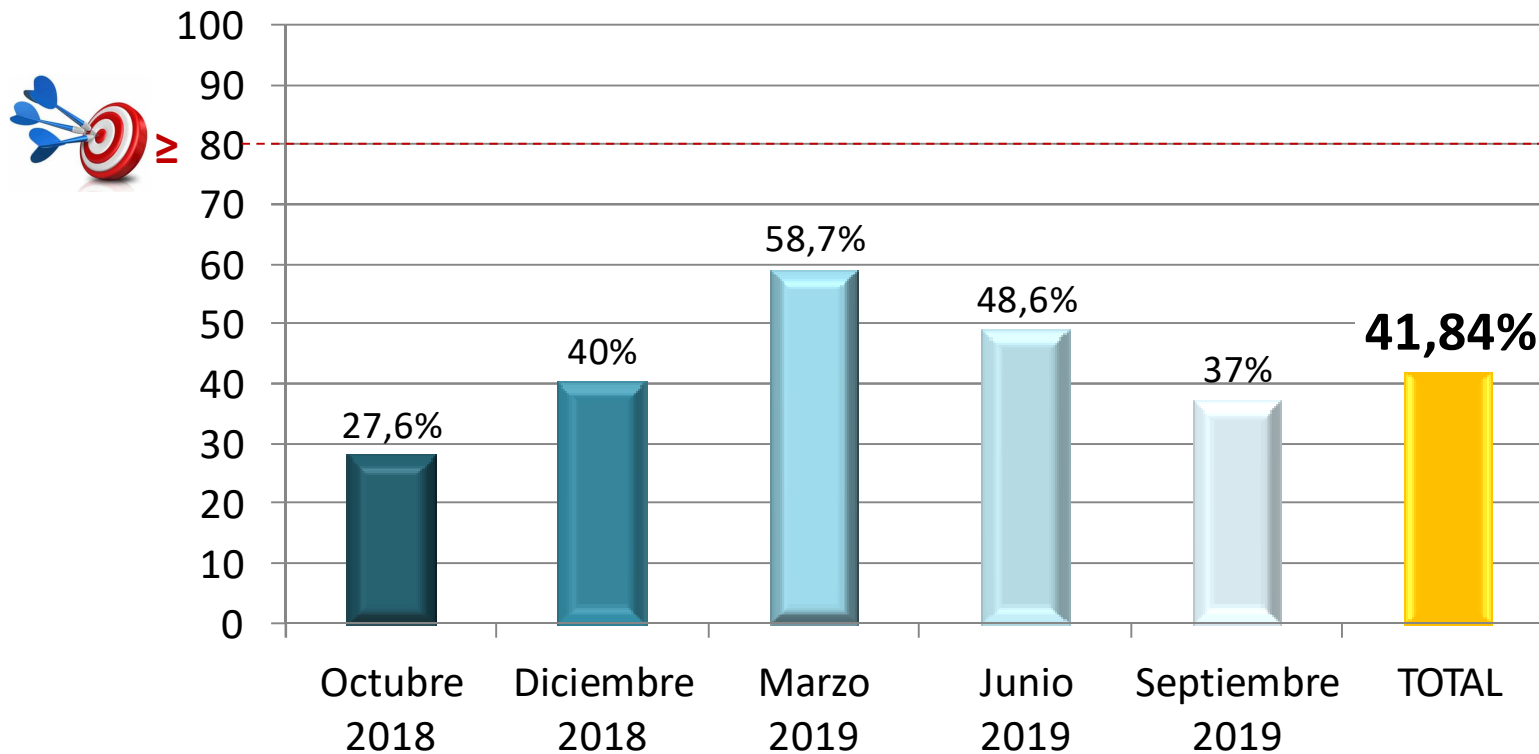
❑ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INSERCIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI

**7.1.** Porcentaje de realización del listado de verificación de inserción de la sonda uretral (SU) en UCI

$$\frac{\text{Nº de pacientes portadores de SU insertadas en UCI con listado de verificación de inserción de SU uretral realizado en UCI}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretral insertada en UCI}} \times 100$$

Nº total de pacientes portadores de sonda uretral insertada en UCI

**Estándar: ≥ 80%**

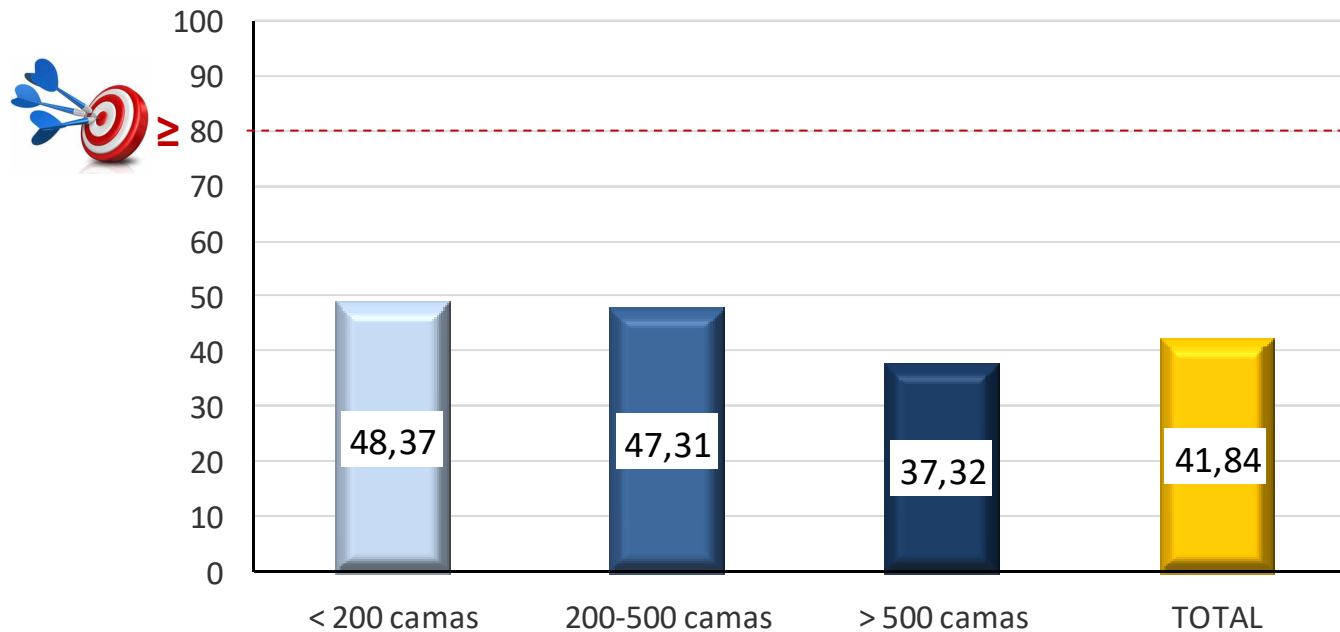


## □ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INSERCIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI

**7.1.** Porcentaje de realización del listado de verificación de inserción de la sonda uretral (SU) en UCI

$$\frac{\text{Nº de pacientes portadores de SU insertadas en UCI con listado de verificación de inserción de SU uretral realizado en UCI}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretral insertada en UCI}} \times 100$$

**Estándar:**  $\geq 80\%$





LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INSERCIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI

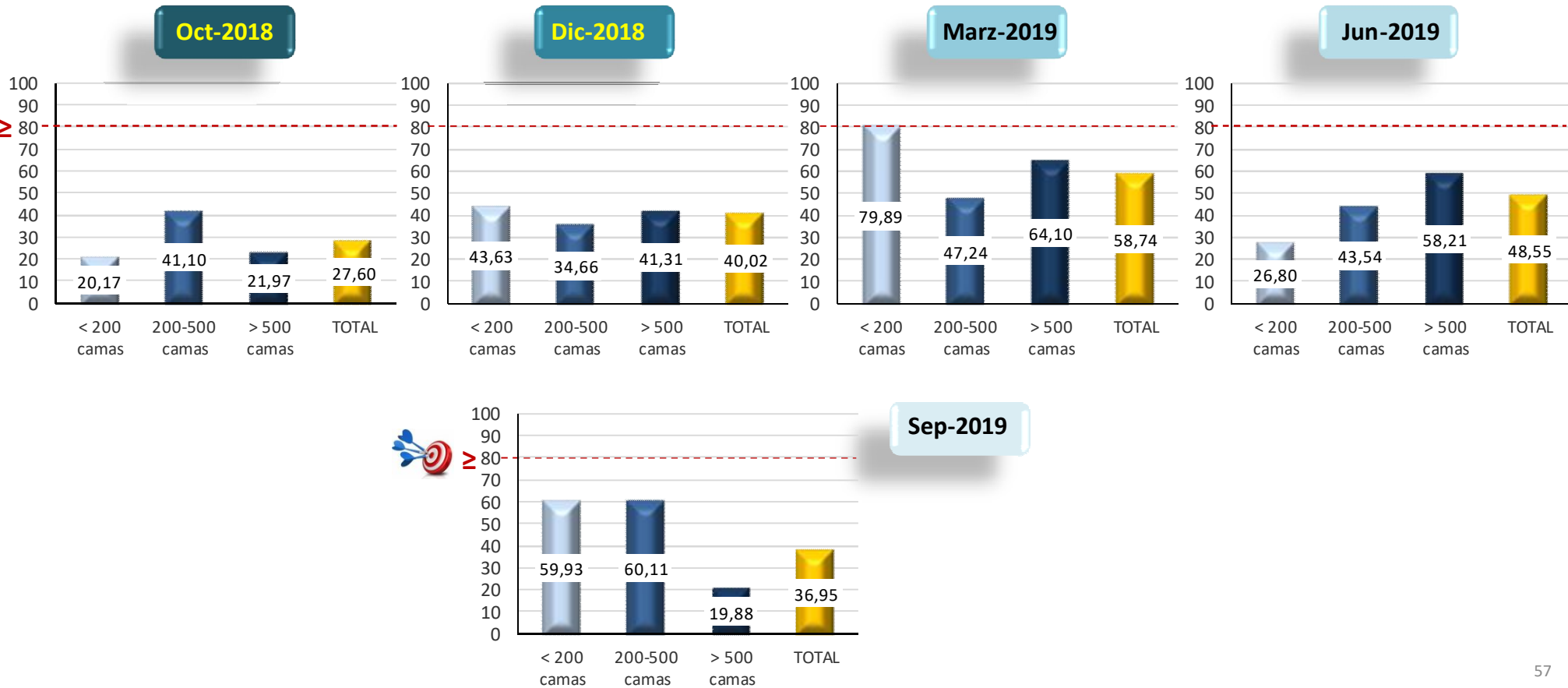


7.1. Porcentaje de realización del listado de verificación de inserción de la sonda uretral (SU) en UCI

$$\frac{\text{Nº de pacientes portadores de SU insertadas en UCI con listado de verificación de inserción de SU uretral realizado en UCI}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretral insertada en UCI}} \times 100$$

Nº total de pacientes portadores de sonda uretral insertada en UCI

Estándar:  $\geq 80\%$

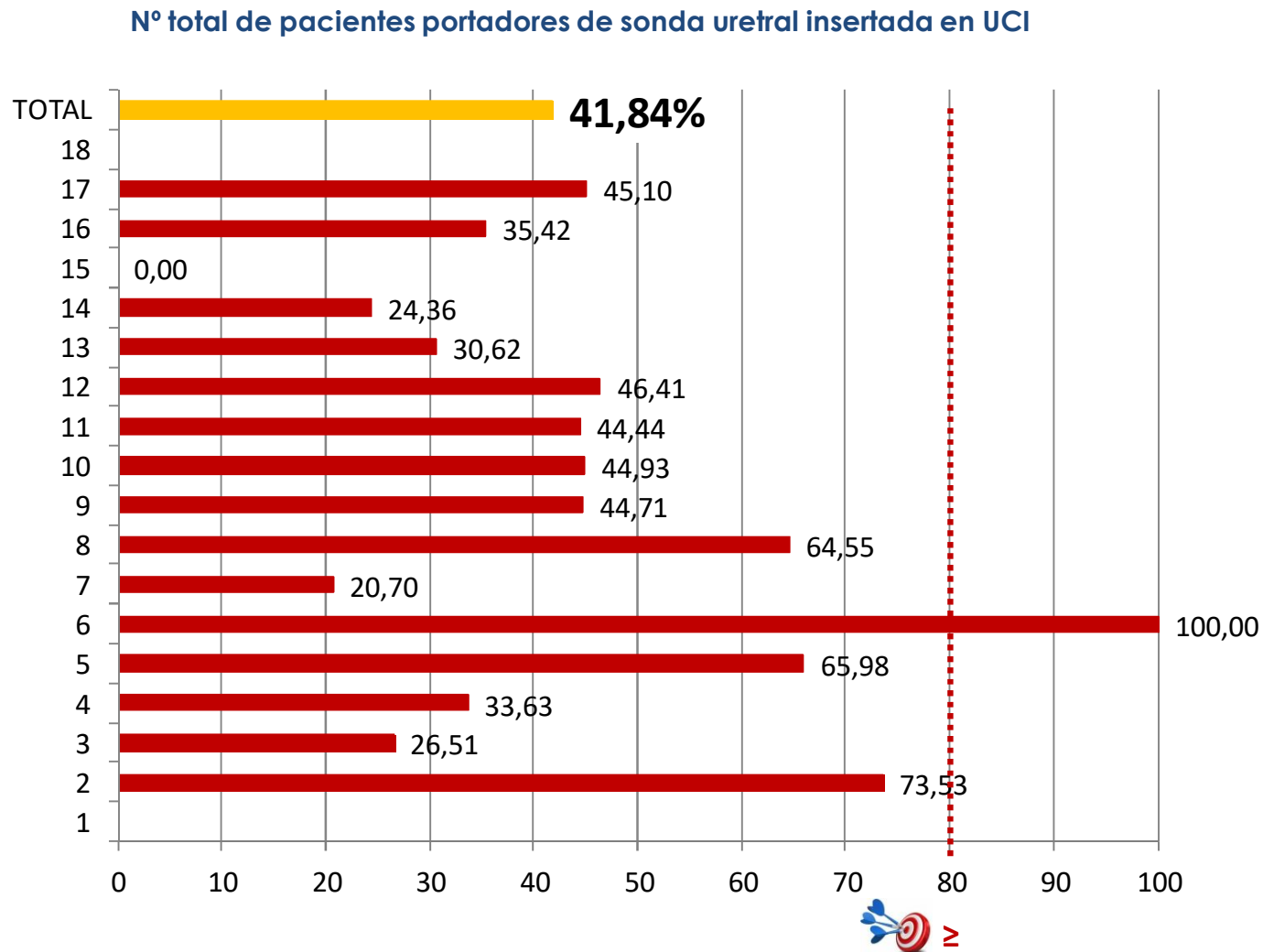


❑ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INSERCIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI



**7.1.** Porcentaje de realización del listado de verificación de inserción de la sonda uretral (SU) en UCI

$$\frac{\text{Nº de pacientes portadores de SU insertadas en UCI con listado de verificación de inserción de SU uretral realizado en UCI}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretral insertada en UCI}} \times 100$$

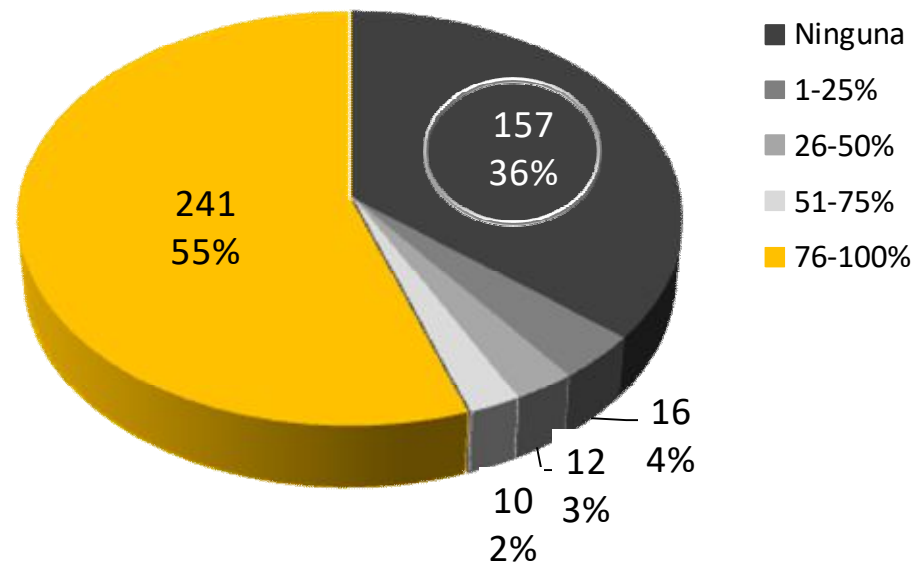
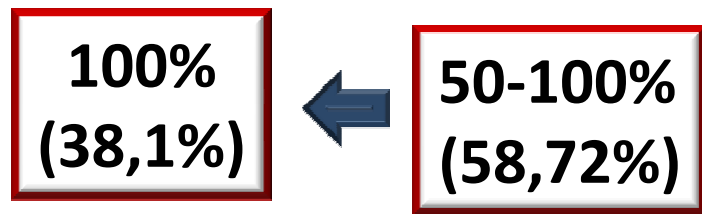


❑ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INSERCIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI

**7.2.** Porcentaje de cumplimiento de las medidas del listado de verificación de inserción de sonda uretral

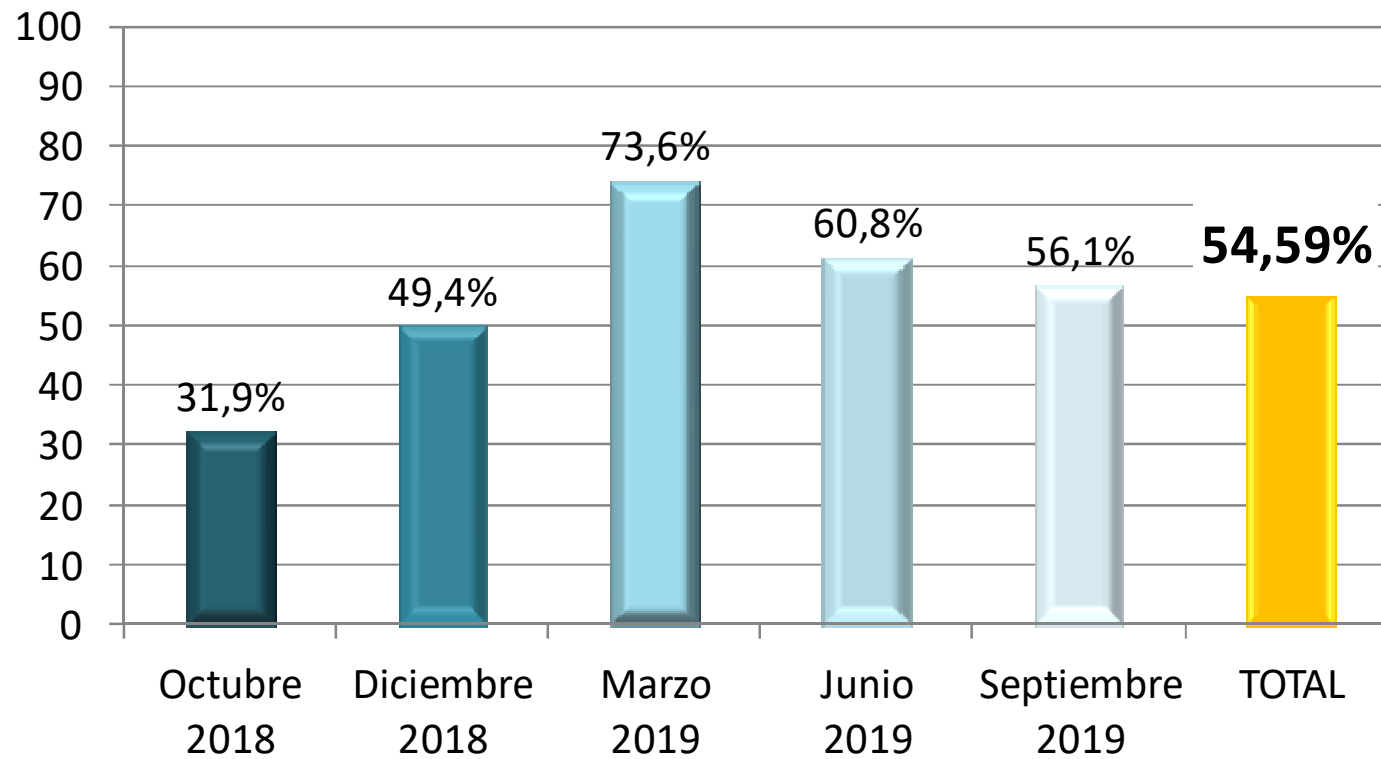
$$\frac{\text{Nº de medidas realizadas del listado de verificación de inserción de SU}}{\text{Nº de medidas de inserción de SU del listado de verificación}} \times 100$$

**Estándar: ≥ 80%**



## ❑ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INSERCIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI

Porcentaje de UCI con un porcentaje de cumplimiento de las medidas del listado de verificación de inserción de sonda uretral  $\geq 80\%$

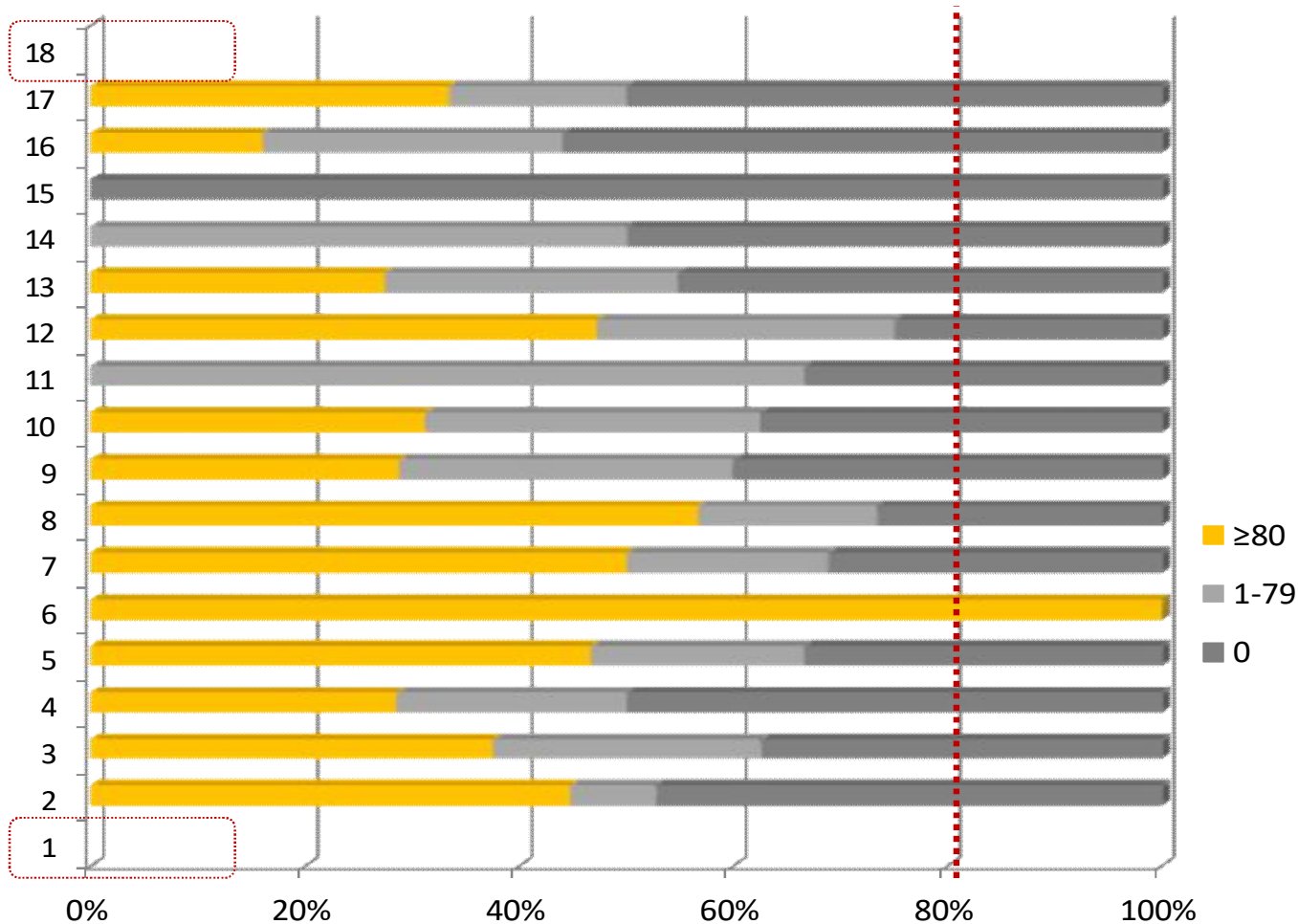


LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INSERCIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI



**7.2.** Porcentaje de cumplimiento de las medidas del listado de verificación de inserción de sonda uretral

$$\frac{\text{Nº de medidas realizadas del listado de verificación de inserción de SU}}{\text{Nº de medidas de inserción de SU del listado de verificación}} \times 100$$



Estándar: ≥ 80%

≥80%  
(6,25% CCAA)

- ≥80
- 1-79
- 0

❑ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO DE SONDA URETRAL EN UCI

**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.

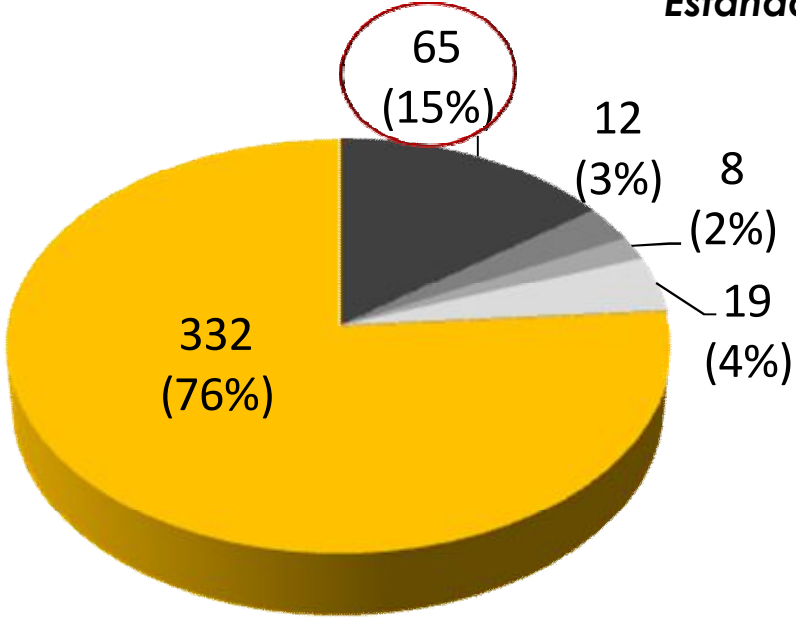
$$\frac{\text{Nº de medidas de mantenimiento de la SU realizadas}}{\text{Nº total de medidas de mantenimiento de la SU del listado de verificación}} \times 100$$

**72,38%**

**100%  
(31,19%)**

**50-100%  
(80,88%)**

**≥80%  
(74,54%)**



**Estándar: ≥ 80%**

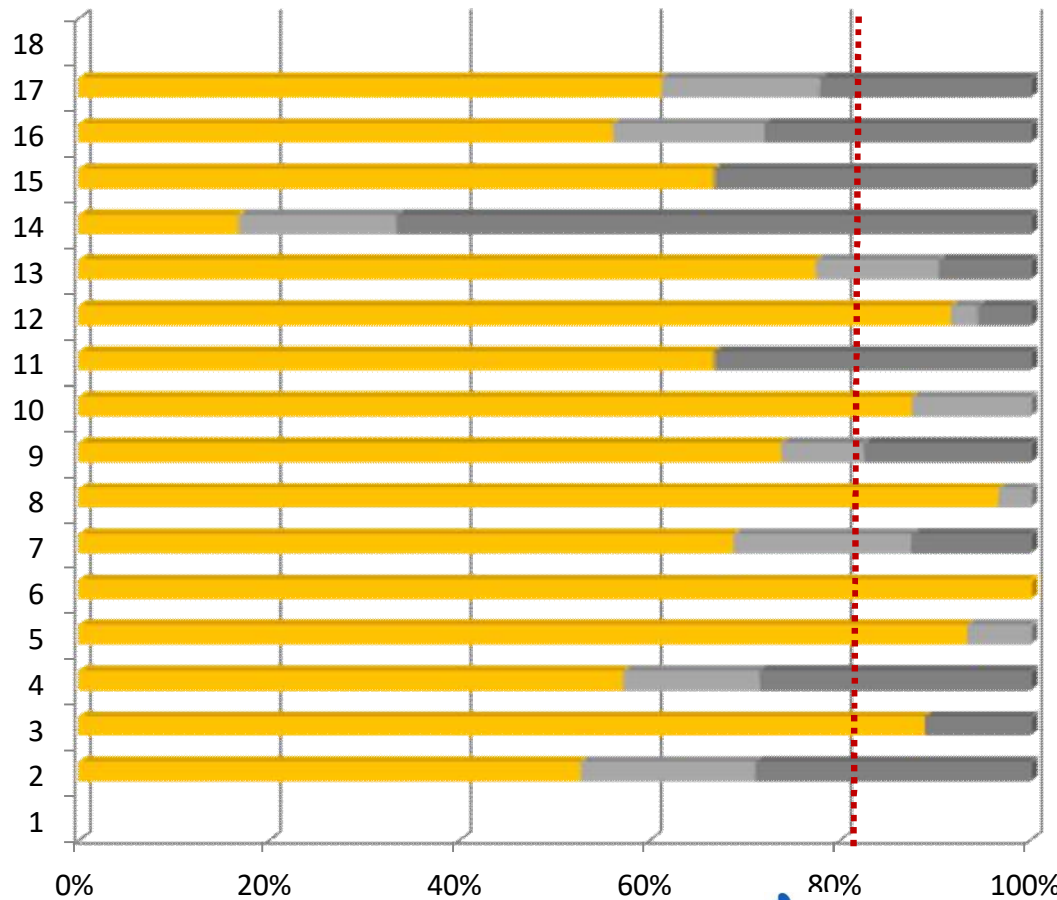
- Ninguna
- 1-25%
- 26-50%
- 51-75%
- 76-100%

❑ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO DE SONDA URETRAL EN UCI



**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.

$$\frac{\text{Nº de medidas de mantenimiento de la SU realizadas}}{\text{Nº total de medidas de mantenimiento de la SU del listado de verificación}} \times 100$$



**Estándar:** ≥ 80%

60,57%

62%

78,39%

47,92%

72,89%

78,56%

58,18%

**93,43%**

73,79%

**99,65%**

24,97%

**82,77%**

**92,94%**

53,74%

**83,74%**

61,46%

**72,38%**

**≥80%  
(37,5% CCAA)**

■ ≥80  
■ 1-79  
■ 0



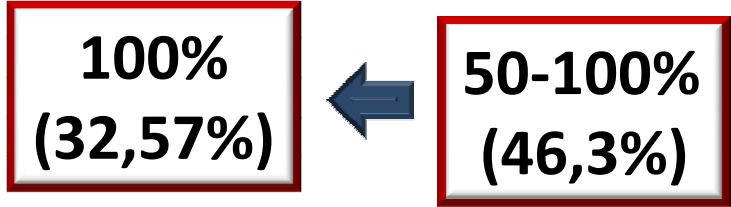
❑ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO DE SONDA URETRAL EN UCI

**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.

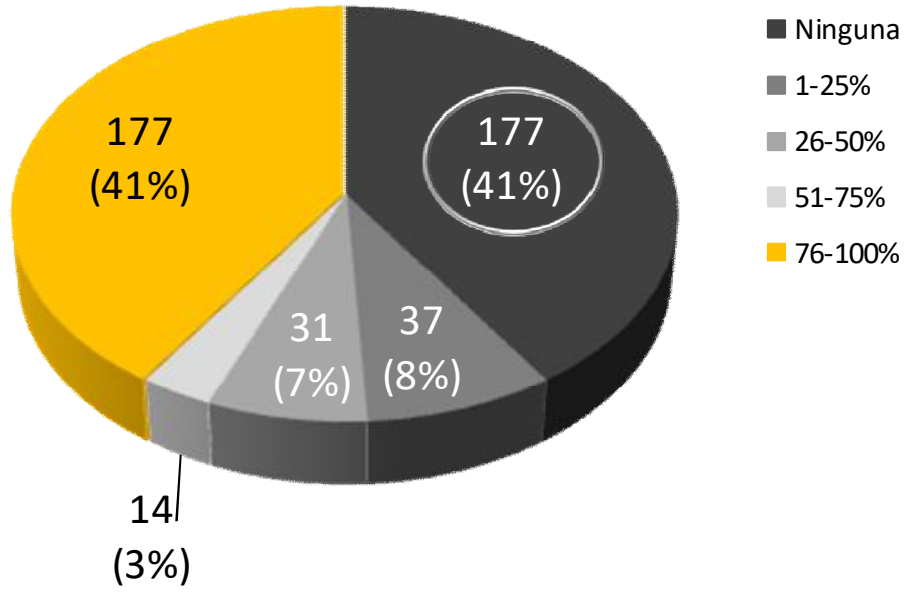
$$\frac{\text{Nº de pacientes portadores de SU en los que se realizan todas las medidas de mantenimiento del listado de verificación}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretral}} \times 100$$

**43,04%**

**Estándar: ≥ 60%**



**≥60%  
(43,8%)**





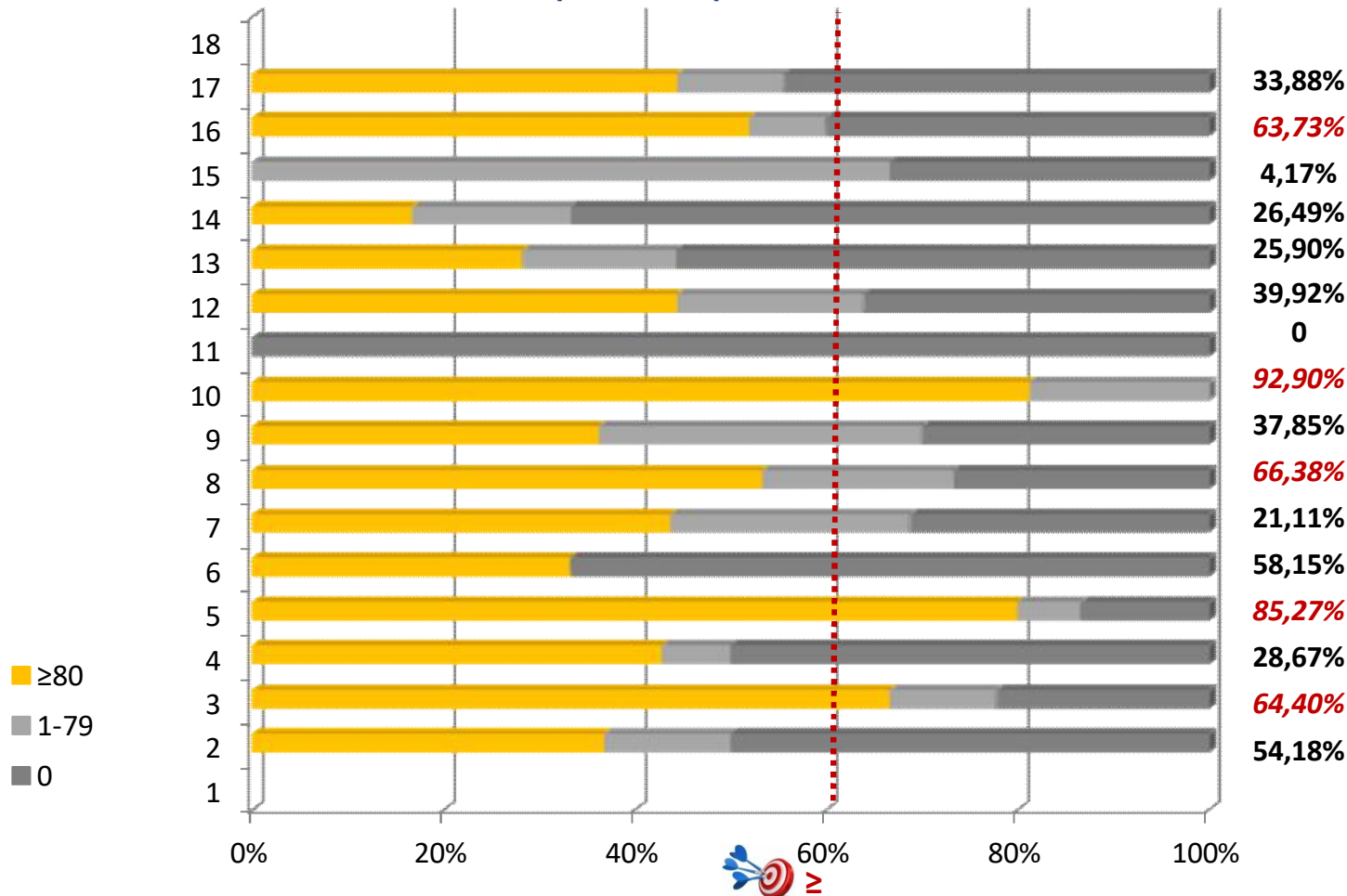
LISTADO DE VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO DE SONDA URETRAL EN UCI



**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 x 100

Nº total de pacientes portadores de sonda uretral



Estándar:  $\geq 60\%$

**43,04%**

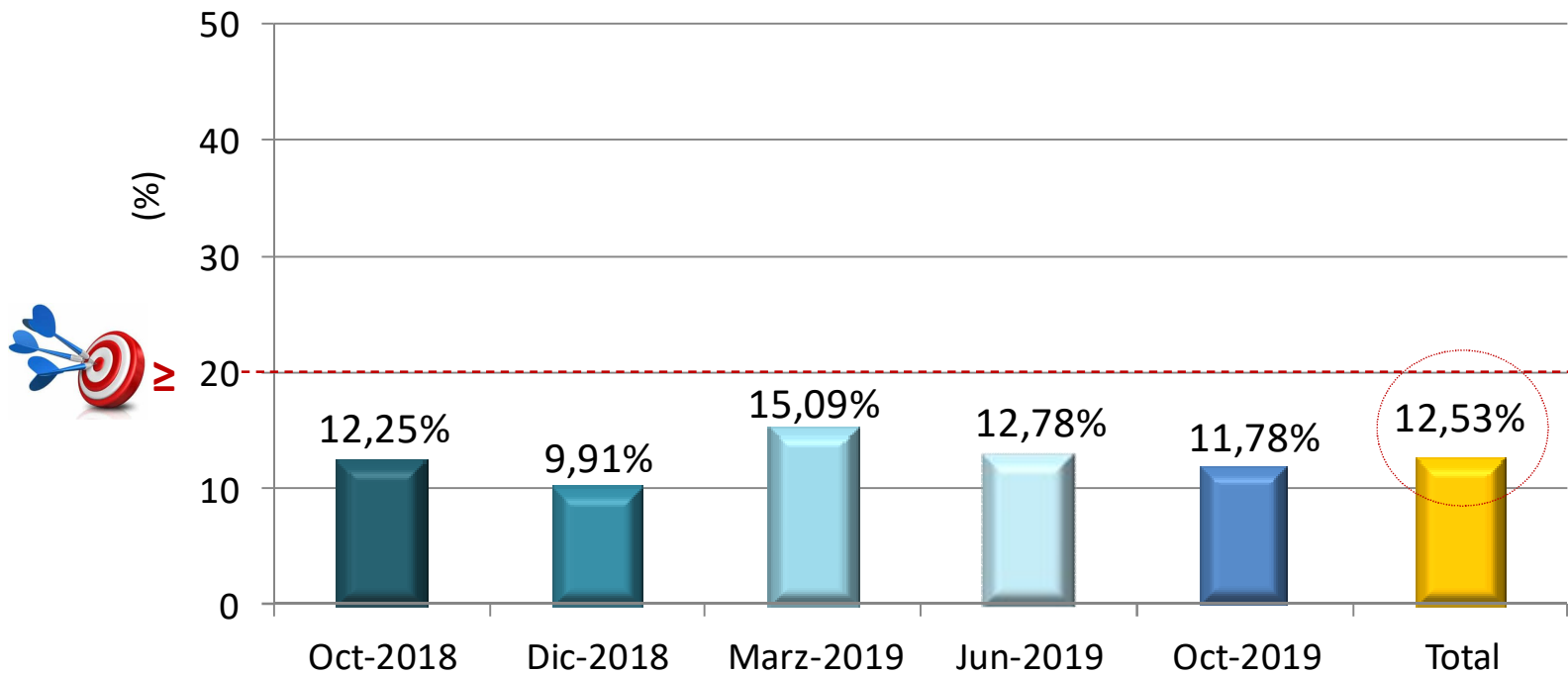
**$\geq 60\%$   
(18,75% CCAA)**

❑ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE INDICACIÓN DE SONDA URETRAL EN UCI

9. Porcentaje de pacientes portadores de sonda uretral con criterios de retirada.

$$\frac{\text{Nº de pacientes portadores de SU con criterios de retirada}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretral}} \times 100$$

Estándar: ≤20%

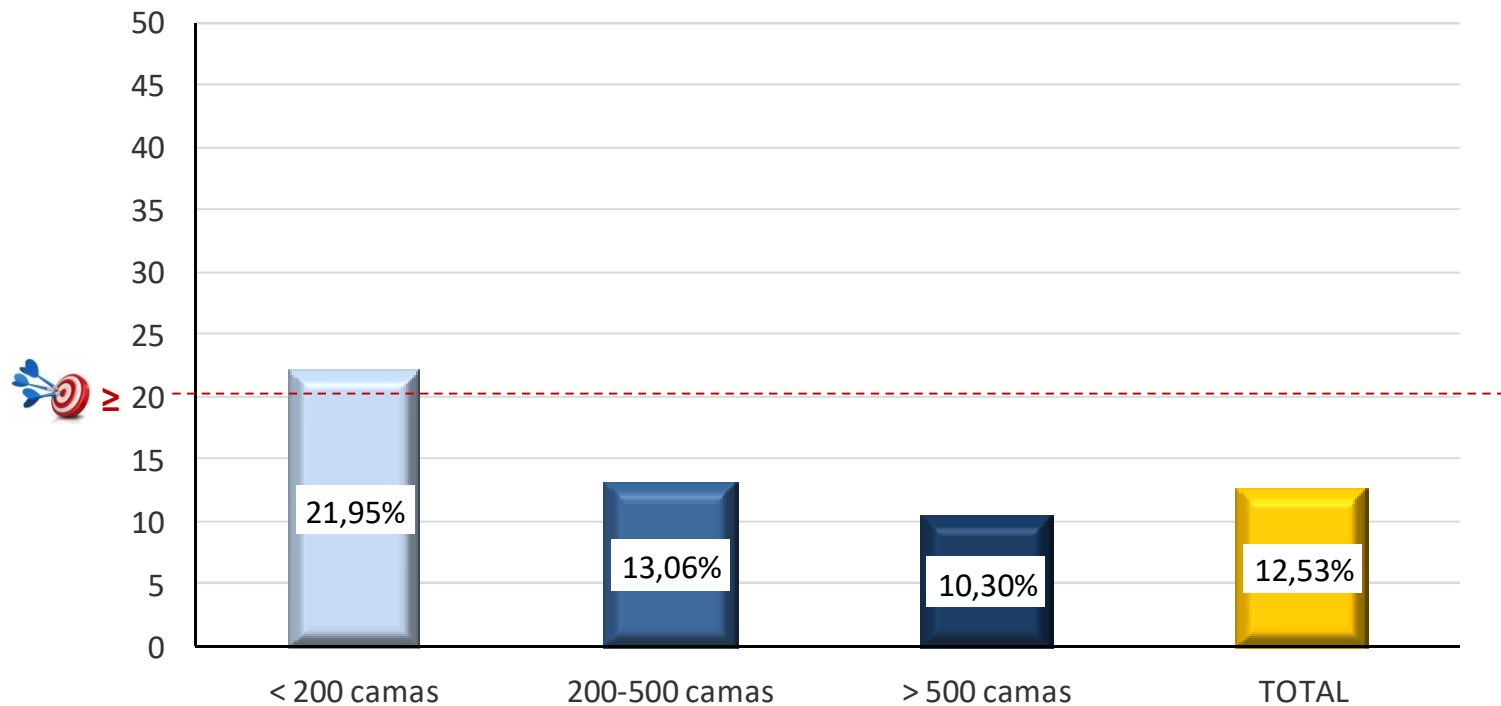


## □ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE RETIRADA DE SONDA URETRAL EN UCI

### 9. Porcentaje de pacientes portadores de sonda uretral con criterios de retirada.

$$\frac{\text{Nº de pacientes portadores de SU con criterios de retirada}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretral}} \times 100$$

**Estándar:  $\leq 20\%$**



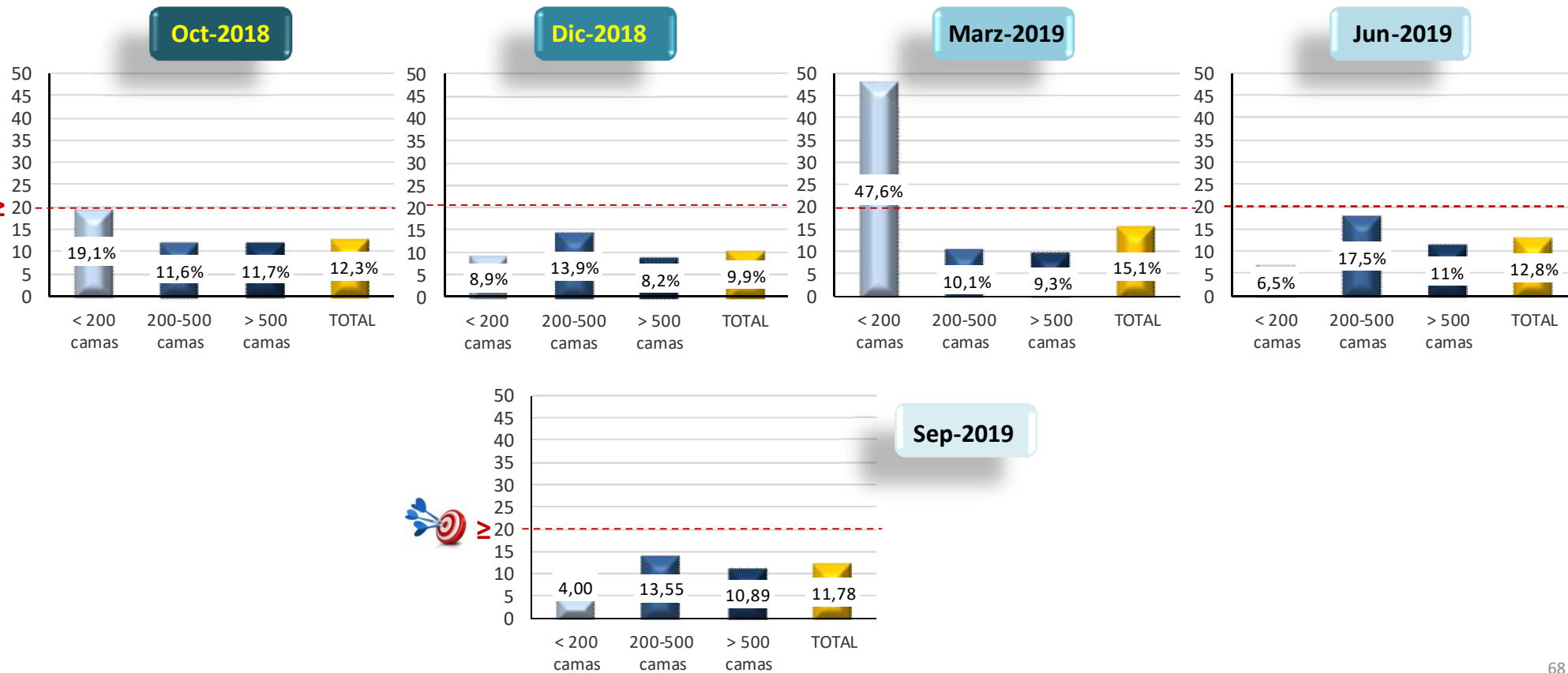
LISTADO DE VERIFICACIÓN DE RETIRADA DE SONDA URETRAL EN UCI



9. Porcentaje de pacientes portadores de sonda uretral con criterios de retirada.

$$\frac{\text{Nº de pacientes portadores de SU con criterios de retirada}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretral}} \times 100$$

Estándar: ≤20%



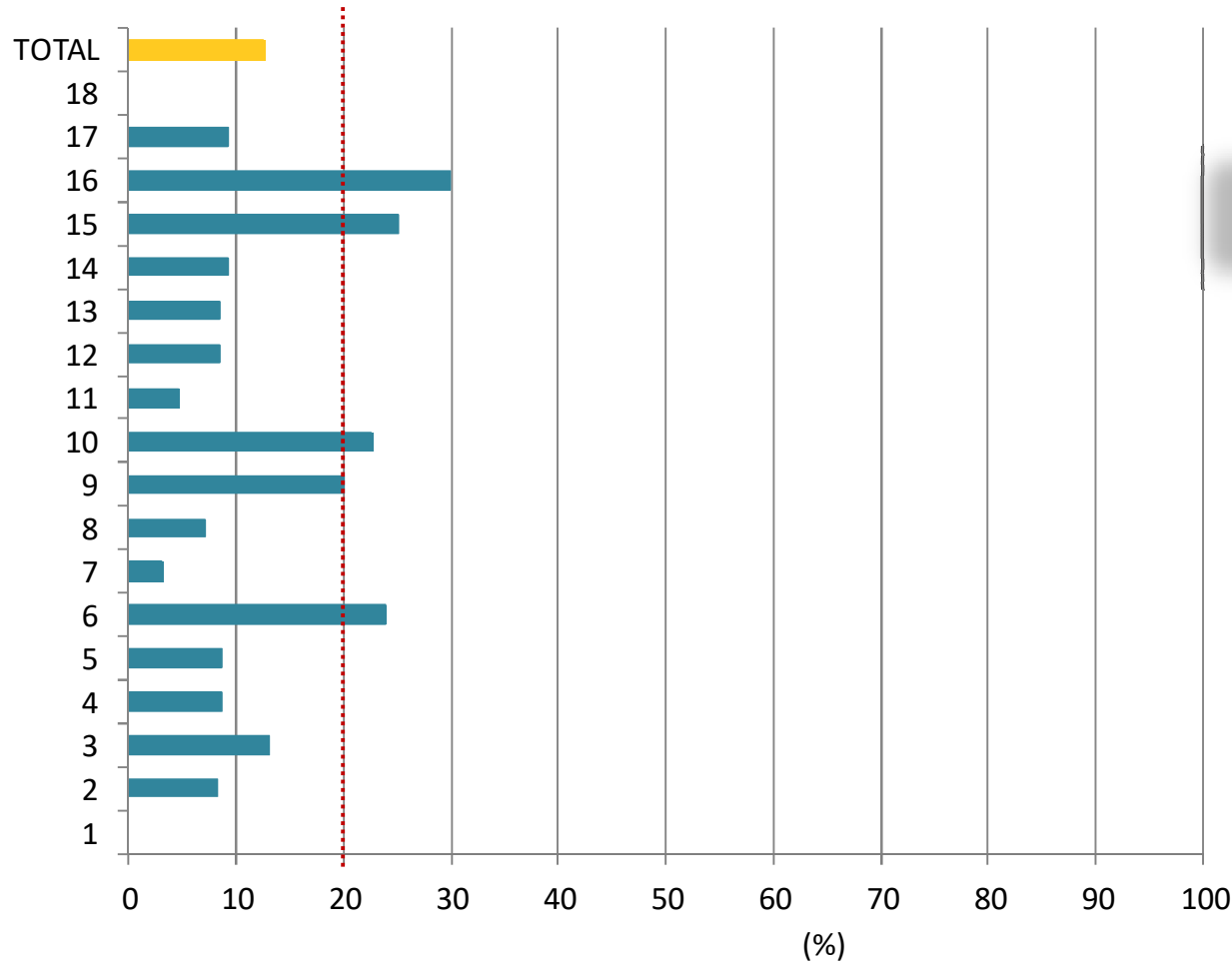
❑ LISTADO DE VERIFICACIÓN DE RETIRADA DE SONDA URETRAL EN UCI

9. Porcentaje de pacientes portadores de sonda uretral con criterios de retirada.

$$\frac{\text{Nº de pacientes portadores de SU con criterios de retirada}}{\text{Nº total de pacientes portadores de sonda uretral}} \times 100$$

Nº total de pacientes portadores de sonda uretral

Estándar: ≤20%



12,53%

# Conclusiones:



- Elevada participación de UCI en el “**Proyecto ITU-Zero**”
- **Muestra representativa** de las UCI del país.
- **Variabilidad** de las **tasas** en las diferentes entre los tipos de **UCI**; tamaño de **hospitales**; **CCAA**.
- Elevada ratio de utilización de sonda uretral.
- **Poca participación** de las UCI adheridas en los **cortes de prevalencia**.
  - **Bajo cumplimiento** de los **check list de inserción**
  - Unanimidad entre las diferentes UCI para realizar la fijación de la sonda uretral al muslo.



# Áreas de mejora:



- Considerar dentro de los *objetivos diarios* la *indicación* y *retirada* de la *sonda uretral*.
- Transmitir la *importancia de la cumplimentación* de los *check-list* de *inserción* y *mantenimiento* de *sonda uretral*.
- La *formación continua* es *fundamental* para conseguir la *correcta implementación* de los “*Proyectos-Zero*”.
- Conseguir que *todos los profesionales interioricen* como propios los “*Proyectos-Zero*” garantiza el *éxito* de los mismos.

● Tenemos que seguir trabajando por nuestros pacientes.

Gracias por vuestro trabajo

ITU-ZERO

Gracias por vuestro esfuerzo

Gracias por vuestra profesionalidad

Nuestros pacientes se lo merecen.

*Xavier Nuvials / Mercedes Catalán*  
[Itu-zero@gmail.com](mailto:Itu-zero@gmail.com)

Sin el esfuerzo de **Sonia Uriona** y **Laila Pinos** no hubiera sido posible presentar estos resultados.

Administración y Secretaría Registro Envin-Helics  
Hospital Universitario Vall d'Hebron.

