BUENAS PRÁCTICAS EN SEGURIDAD DE PACIENTES

Flebitis *Zero*

Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene

socinorte

fundación Tecnología y Salud

fzero

Resumen del proyecto

Introducción y descripción del problema:

Flebitis:

➢ Inflamación de la capa interna de la vena cuyo origen puede ser mecánico, químico o infeccioso.

Evolución de la prevalencia:

- ✓ Más de **20 millones** de catéteres periféricos anuales en España.
- ✓ El **66,6%** de los pacientes ingresados con catéter periférico (EPINE 2012)
- ✓ Flebitis **12.9%** de los **eventos adversos** detectados(EAPAS 2008)

Impacto en la seguridad del paciente:

- ✓ Disminución en la variabilidad en la inserción y mantenimiento de catéteres
- ✓ Tasa aceptable de flebitis (Infusión Nursing Society): **5%**

fzero

Introducción y descripción del problema:

Misión

- Garantizar un **acceso venoso seguro, eficaz y mínimamente agresivo** para el paciente disminuyendo la variabilidad en los cuidados.
- **Prevenir** y reducir los **eventos adversos** e incidentes relacionados con estos procedimientos
- Promocionar el análisis y **evaluación** de las medidas instauradas favoreciendo la mejora continua

fzero

Introducción y descripción del problema:

Visión

- Liderar el establecimiento de **prácticas seguras** en el manejo de los accesos vasculares apoyándonos en una sólida y actual evidencia científica.
- Aspiramos a que ganen peso las medidas preventivas en la atención sanitaria favoreciendo la **protección y defensa del patrimonio venoso** de todos los pacientes.
- Se pretende **crear valor y marcar la diferencia** en el cuidado de la salud.

fzero

Introducción y descripción del problema:

Valores

- **Atención centrada en el paciente**.
- Participación y **trabajo en equipo**: Necesario para la normalización del proceso desde la indicación hasta la retirada del acceso vascular.
- **Profesionalidad:** actuamos con responsabilidad y conforme a evidencia científica
- **Calidad:** se persigue la excelencia.

fzero

Objetivos Flebitis Zero:

Objetivo Principal:

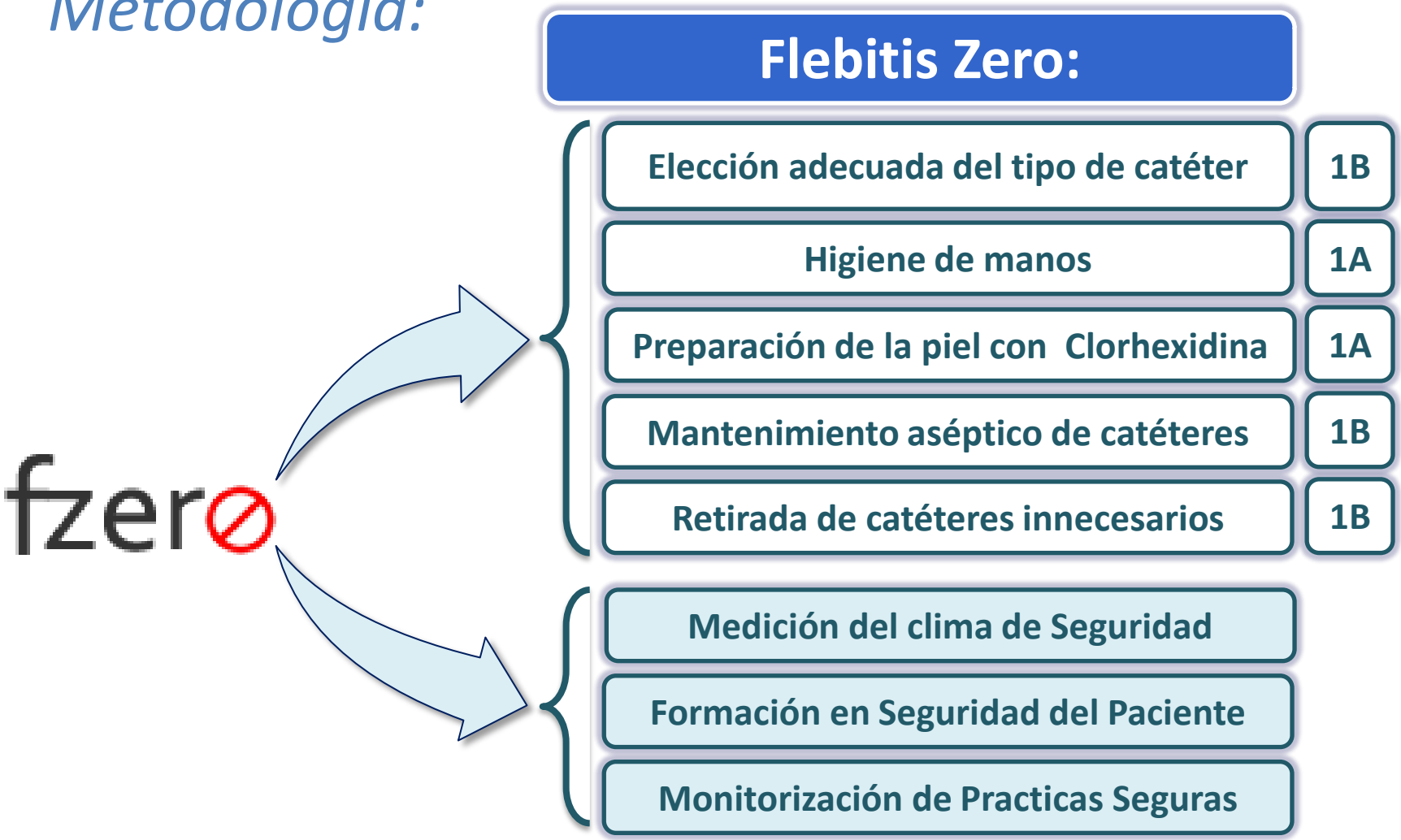
- Determinar y analizar la incidencia de flebitis asociada a catéter venoso periférico (CVP) y los factores relacionados.

Objetivos Secundarios:

- Disminuir los episodios de flebitis y la BRCVP
- Disminuir variabilidad en la inserción y mantenimiento del CVP
- Documentar todos los episodios de flebitis categorizándolas según su etiología
- Promover y reforzar la Cultura de Seguridad en las unidades de hospitalización

fzero

Metodología:

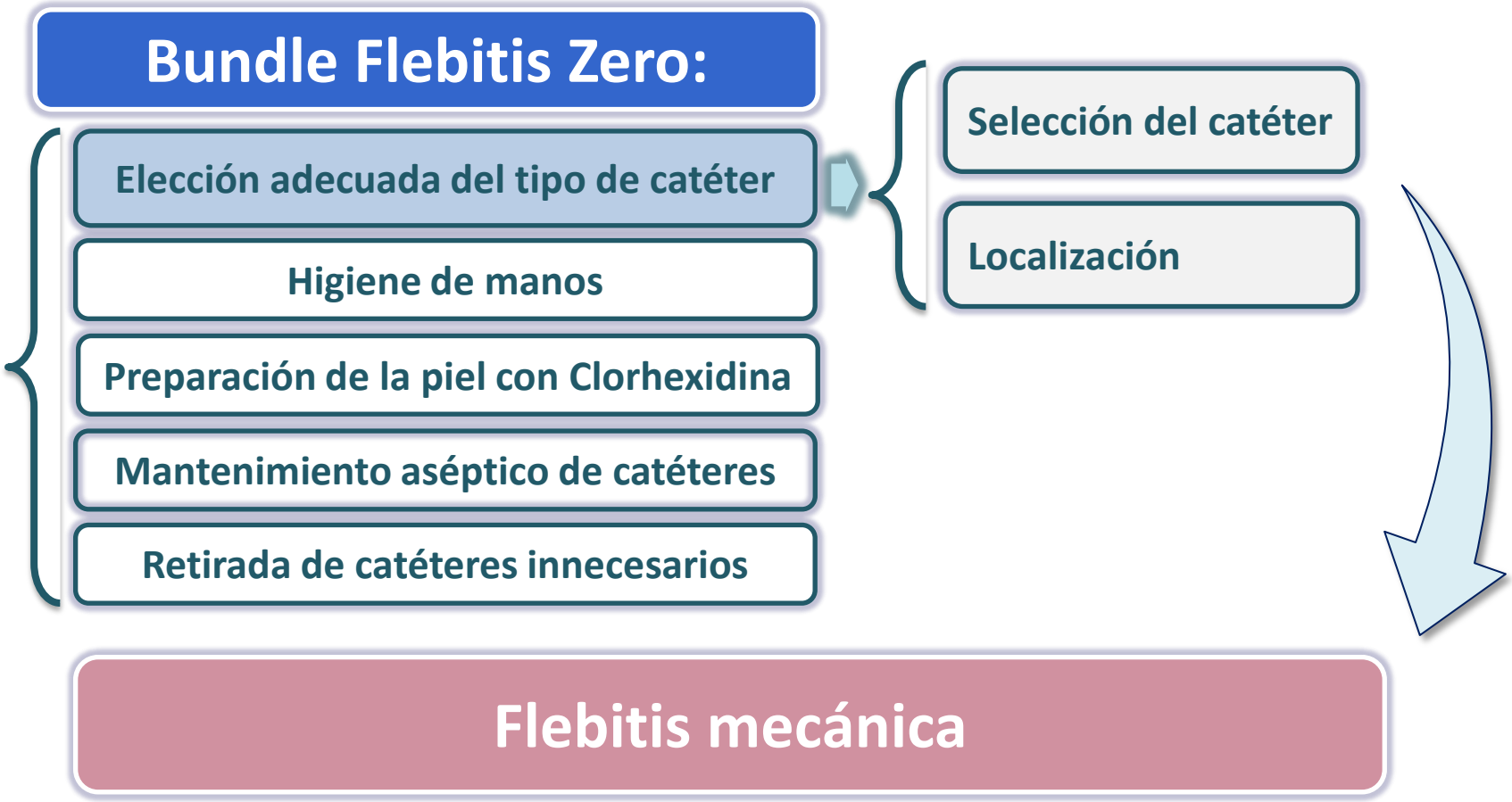


Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene

socinorte

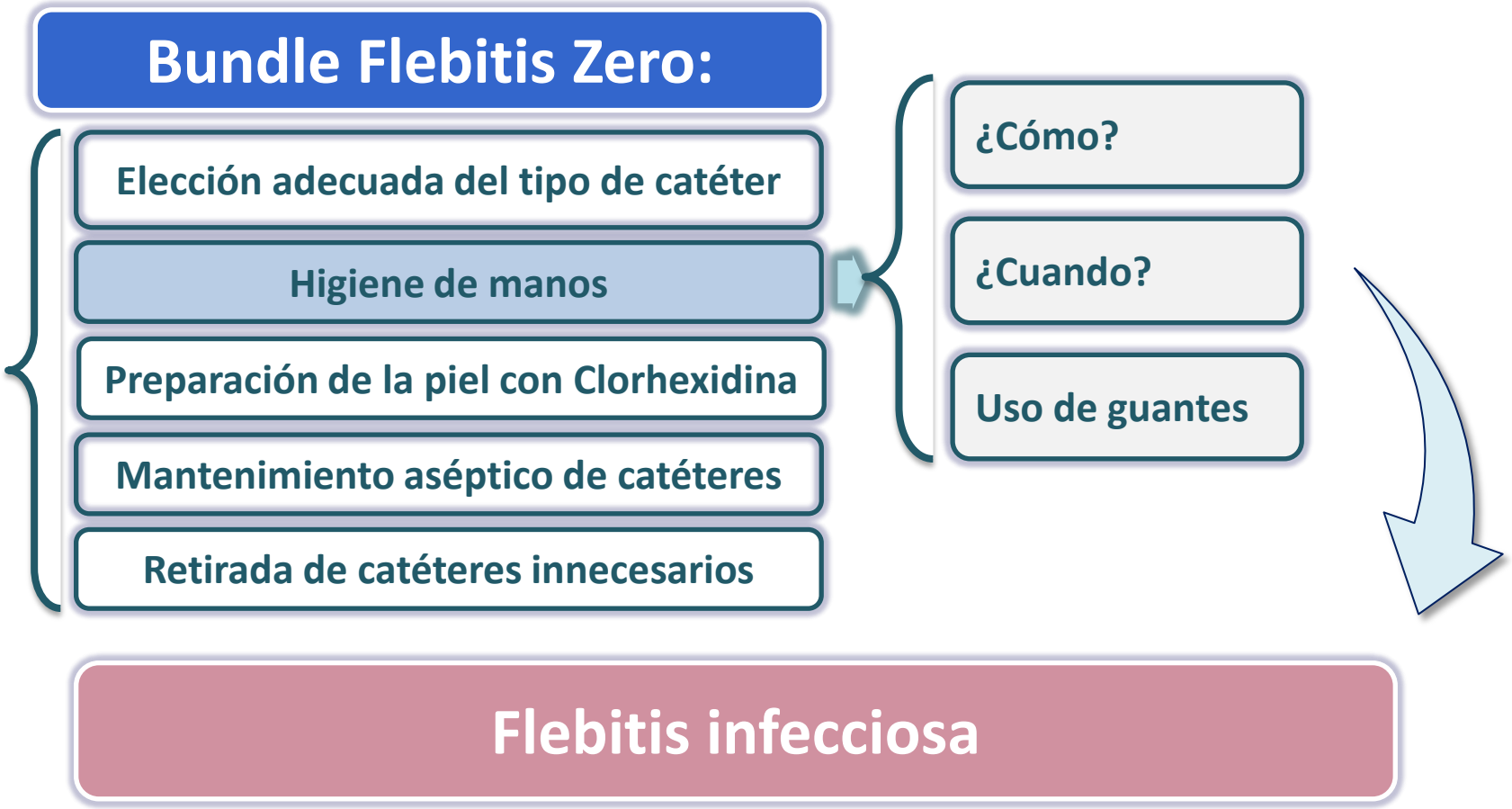
fundación Tecnología y Salud

*Intervención estandarizada - **Freno a la Flebitis:***



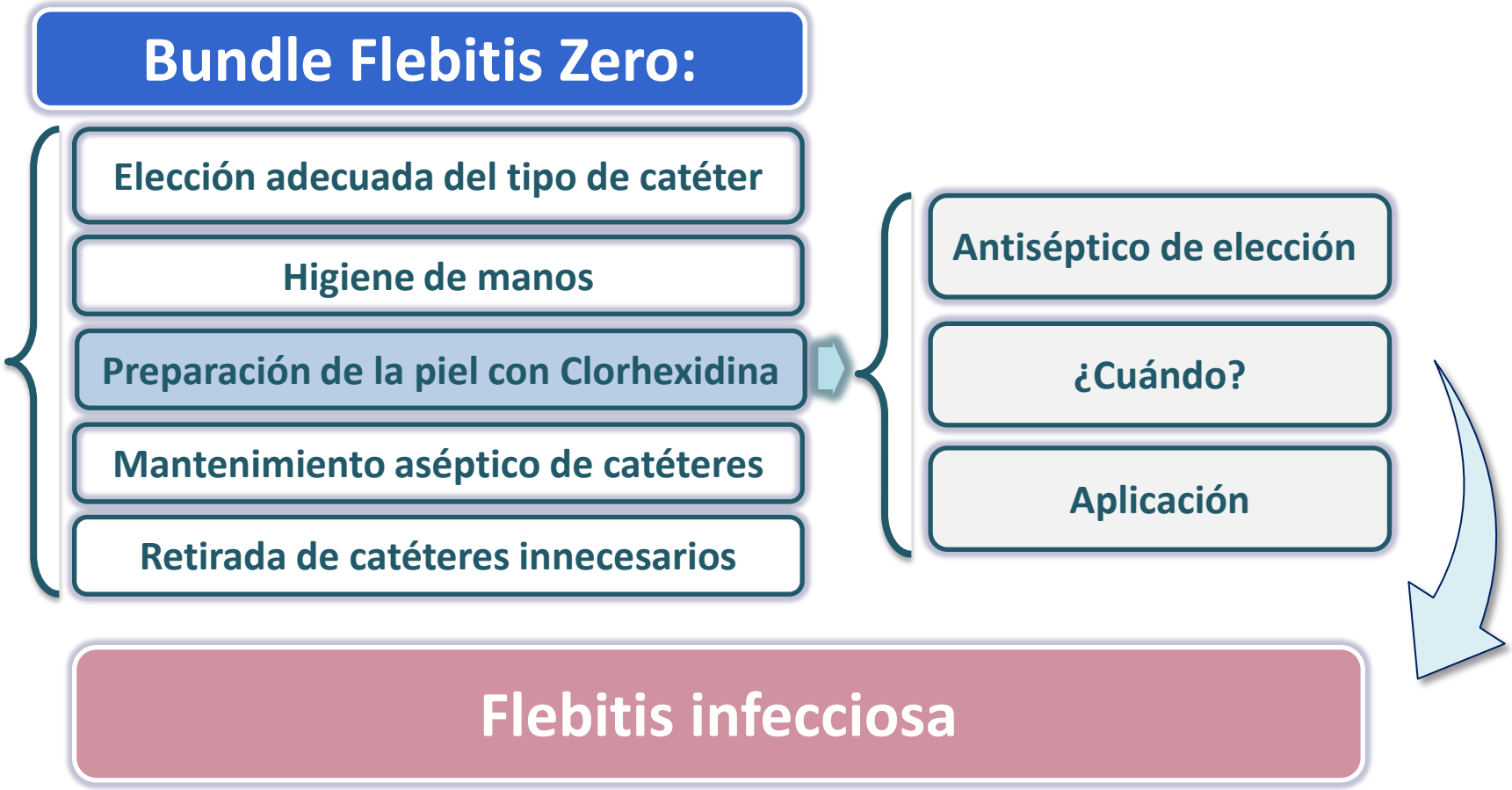
fzero

*Intervención estandarizada - **Freno a la Flebitis:***



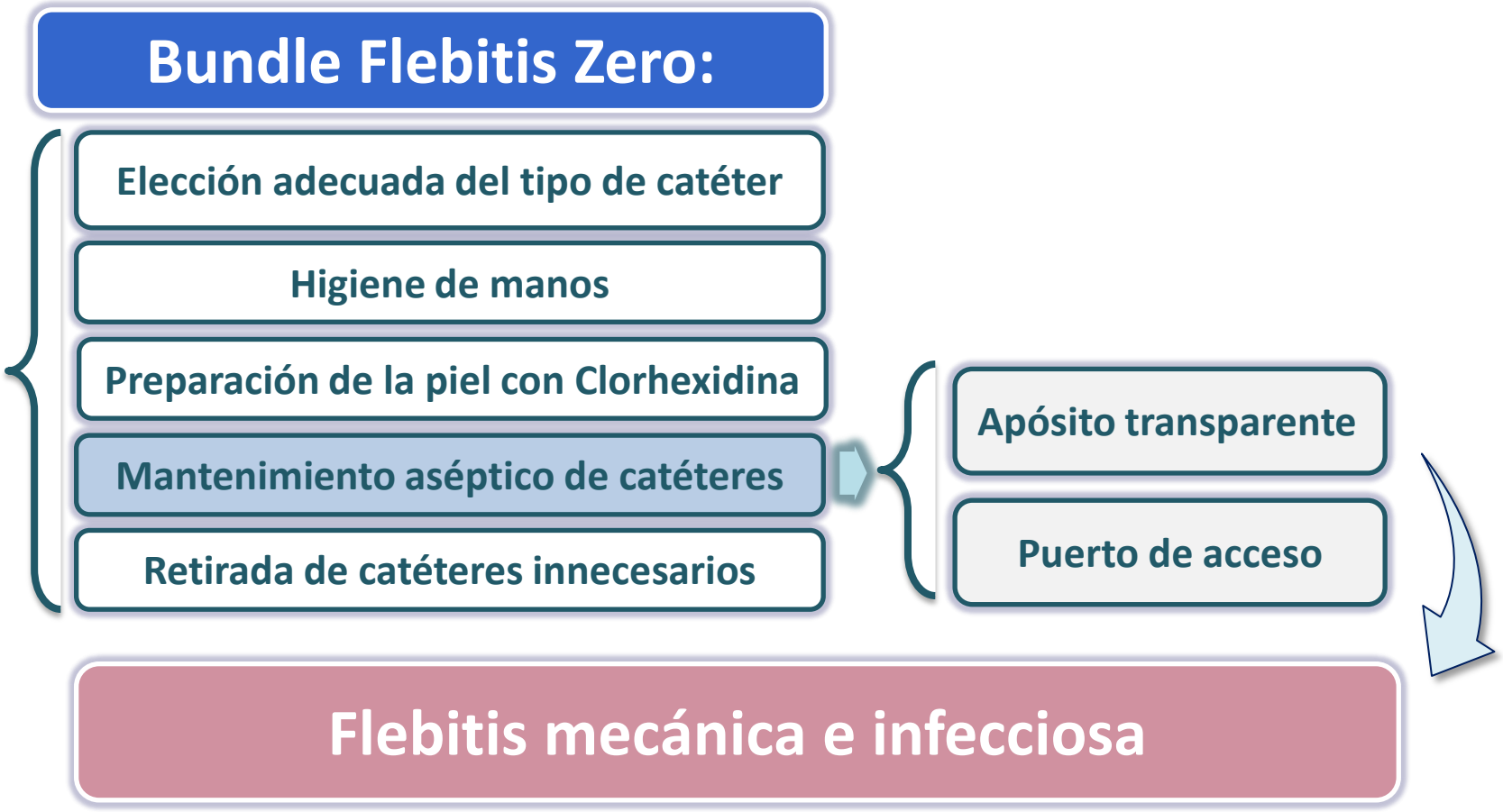
fzero

*Intervención estandarizada - **Freno a la Flebitis:***



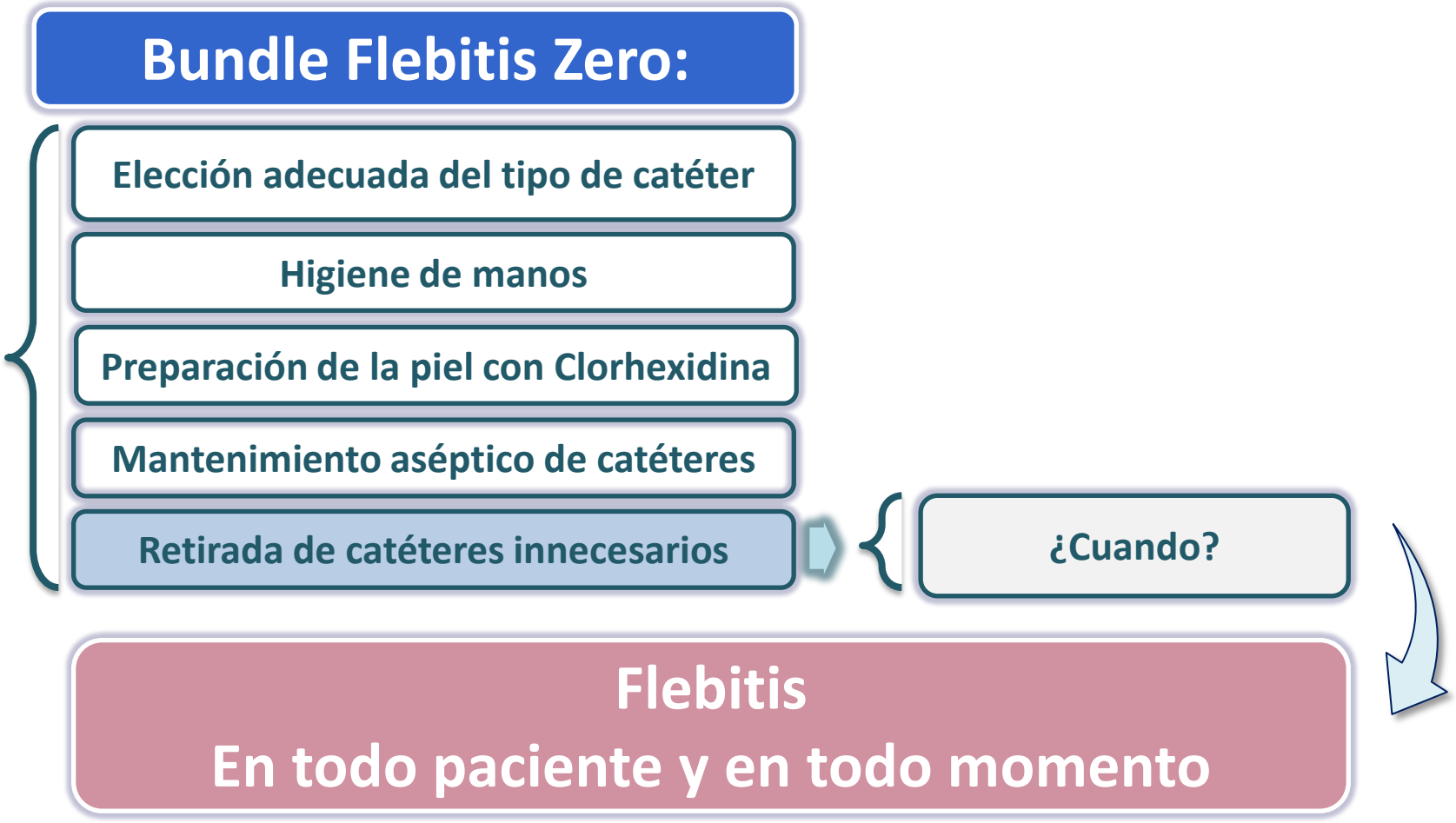
fzero

*Intervención estandarizada - **Freno a la Flebitis:***



fzero

*Intervención estandarizada - **Freno a la Flebitis:***

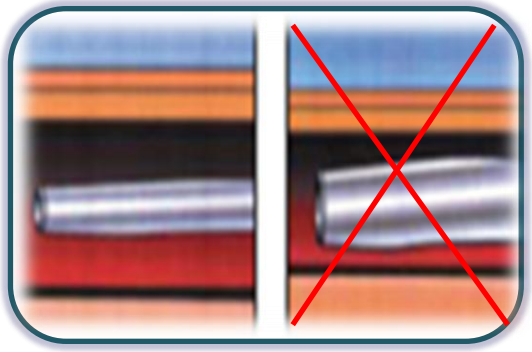


fzero

Elección adecuada del tipo de catéter

Selección del catéter:

- En función de: **tiempo** y **objetivo** del tratamiento, posibles **complicaciones** (infecciosas, mecánicas o químicas) y de la experiencia en la inserción y cuidado.
- **Calibre más pequeño** y **longitud más corta** necesarios para garantizar el tratamiento.



Localización:

- Preferentemente en extremidad superior, si se coloca en una inferior reubicarlo lo antes posible en una superior.
- **Evitar las zonas de flexión** de la articulación (muñeca, fosa antecubital…)



fzero

Higiene de manos

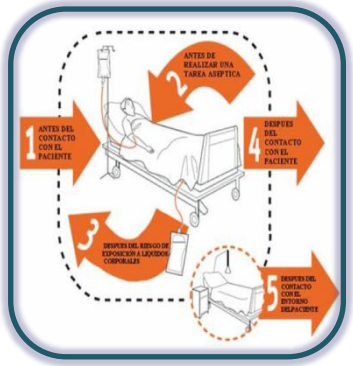
¿Cómo?

- Mediante fricción con productos de base alcohólica
- Con agua y jabón antiséptico.



¿Cuándo?

- **Antes y después** de la inserción, acceso o manipulación del catéter
- **Antes y después** de colocar, reemplazar o manipular el apósito



Uso de guantes:

- No excluye la higiene de manos
- Limpios (no estériles) **siempre que se pueda asegurar una técnica aséptica**



fzero

Preparación de la piel con Clorhexidina

Antiséptico de elección:

- **Clorhexidina alcohólica de concentración > 0,5%.**
- En caso de hipersensibilidad: tintura de yodo, yodóforo o alcohol al 70%.



¿Cuándo?

- Previa a la inserción del catéter.
- Previa a la sustitución del apósito.



Modo de aplicación:

- Sobre la **piel limpia.**
- **Dejar secar** antes de acceder a la zona de inserción.
- **No palpar** después de la antisepsia.



fzero

Mantenimiento aséptico de catéteres

Apósito estéril transparente:

- Para **visualizar de manera constante** el punto de inserción
- Preferiblemente **reforzado** para **estabilizar** de forma adecuada el catéter
- **De gasa:** si el paciente suda o si el punto sangra o rezuma
- **Cambio: semanal** si es **transparente, diario** si es de **gasa** o inmediato si está húmedo, sucio, o no sujeta el catéter correctamente



Puerto de acceso:

- **Limpiar con antiséptico** antes de acceder
- Acceso al catéter sólo con **dispositivos estériles** y **sin agujas**
- Preferible válvulas tipo Split Septum frente a las mecánicas
- Sustitución de los sistemas de administración continua con una frecuencia superior a 96h e inferior a 7 días, salvo en la administración de sangre, hemoderivados y soluciones lipídicas



fzero

Retirada de catéteres innecesarios

¿Cuándo?

- Retirar rápidamente cualquier catéter que ya no sea imprescindible
- Retirar el catéter si el paciente presenta signos de flebitis (calor, sensibilidad, eritema y cordón venoso palpable), infección o mal funcionamiento
- No es necesario el cambio rutinario del catéter cómo medida de prevención

Clinically-indicated replacement versus routine replacement of peripheral venous catheters (Review)

Webster J, Osborne S, Rickard CM, New K

THE COCHRANE COLLABORATION®

Journal of Hospital Infection 8651 (2014) S1-S70

Available online at www.sciencedirect.com

Journal of Hospital Infection

journal homepage: www.elsevierhealth.com/journals/jhin

ELSEVIER

epic3: National Evidence-Based Guidelines for Preventing Healthcare-Associated Infections in NHS Hospitals in England

H.P. Loveday[a]*, J.A. Wilson[a], R.J. Pratt[a], M. Golsorkhi[a], A. Tingle[a], A. Bak[a], J. Browne[a], J. Prieto[b], M. Wilcox[c]

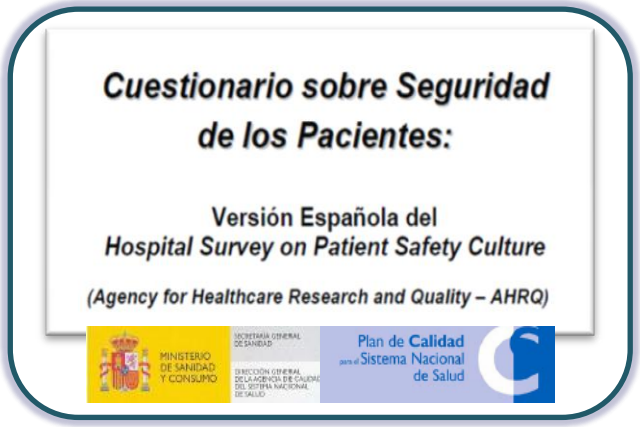
[a] Richard Wells Research Centre, College of Nursing, Midwifery and Healthcare, University of West London (London).
[b] Faculty of Health Sciences, University of Southampton (Southampton).
[c] Microbiology and Infection Control, Leeds Teaching Hospitals and University of Leeds (Leeds).

fzero

Equipo para la Seguridad del Paciente:

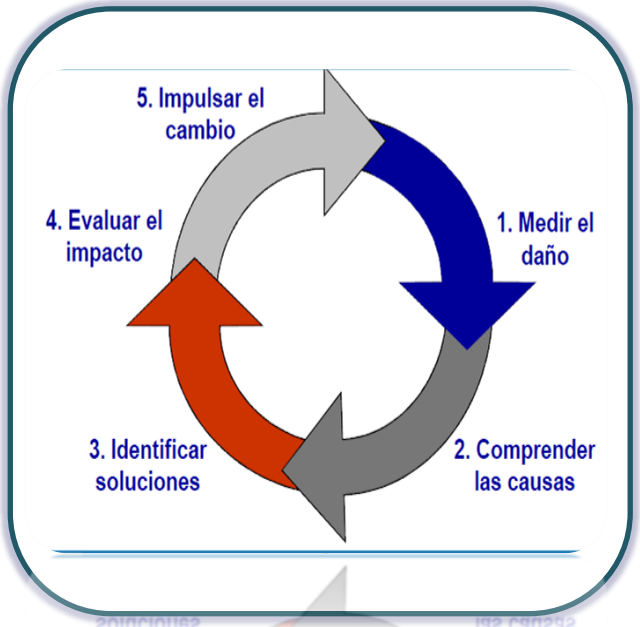
Medición del Clima de Seguridad:

- Cuestionario estandarizado y validado: Hospital Survey on Patient Safety de la Agency for Healtcare Research and Quality (AHRQ).



Formación en Seguridad del Paciente:

- Desarrollo de una cultura que reduzca la probabilidad de que suceda un error.
- Analizar posibles errores de la práctica habitual y la incorporación de prácticas seguras.

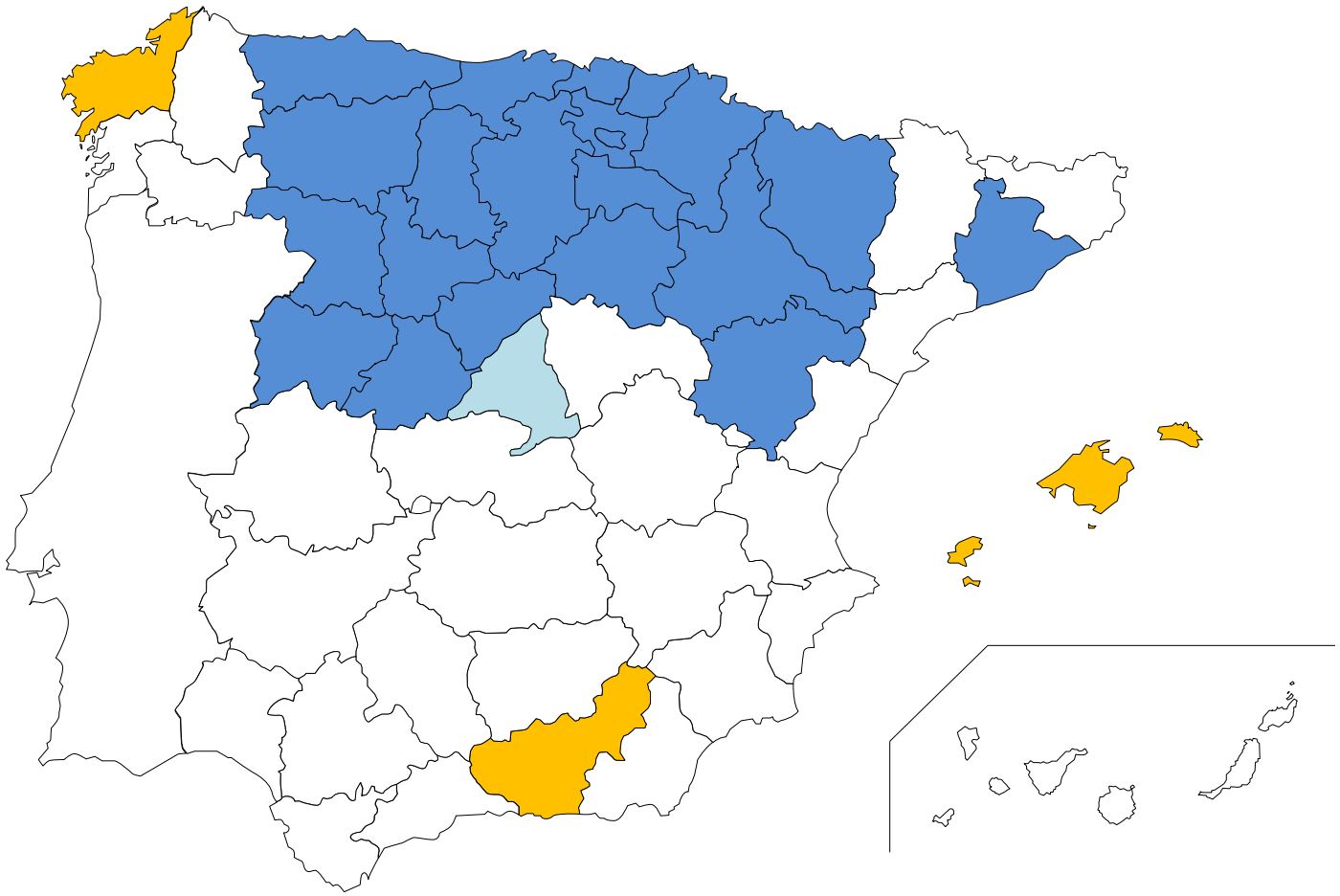


Monitorización:

- Información sobre el proyecto.
- Seguridad del Paciente e implementación de la intervención.
- Análisis y evaluación del desarrollo del proyecto.

fzero

Inclusión y seguimiento:Territorio SOCINORTE y más…



Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene

socinorte

fundación Tecnología y Salud

Proceso de implantación:

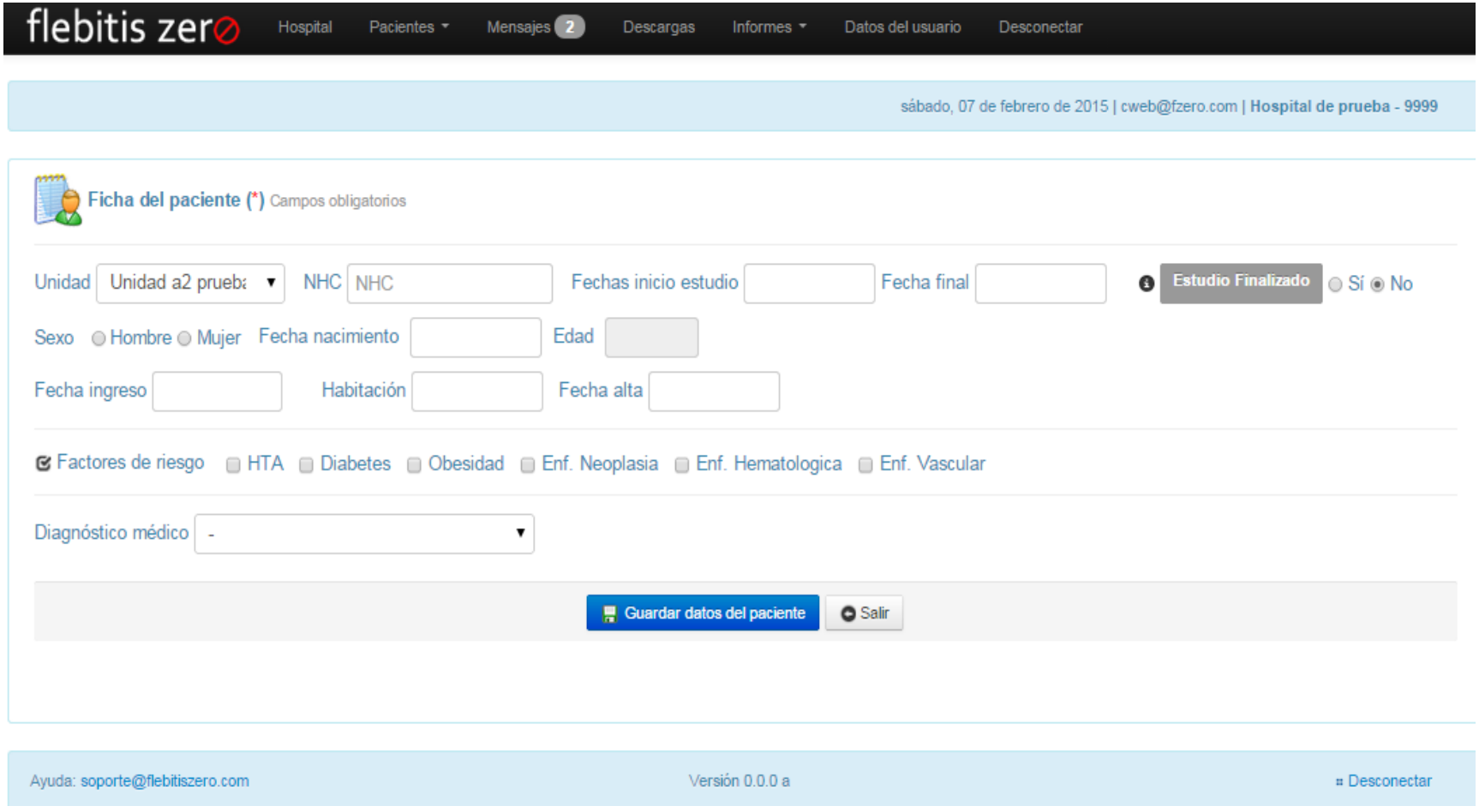
1. **Presentación a los líderes de los hospitales**
   - Formación en el uso del programa informático
   - Entrega de documentación
2. **Recogida de datos en condiciones basales**
   - 15 días consecutivos entre el 01 de Abril y el 30 de Abril
   - 2 unidades (ampliable a 2 médicas +2 quirúrgicas
3. **Formación**
   - Indicación, inserción, mantenimiento y retirada del CVP
   - Seguridad del Paciente
4. **Monitorización**
   - Análisis de errores en la practica habitual
   - Informes.

fzero

Recogida de datos:



Recogida de datos:



fzero

Informes:

Pacientes Ingresados	**Unidad:** 175	**Hospital:** 175
Pacientes con CVP	**Unidad:** 35	**Hospital:** 35
CVP insertados	**Unidad:** 62	

	Permanencia						Tipo de flebitis					
	24h		24-48h		>48h		Química		Mecánica		Infecciosa	
Factores extrinsecos	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
HTA	3	4,48	6	8,96	10	14,93	3	11,11	1	3,70	6	22,22
Diabetes	4	5,97	10	14,93	11	16,42	4	14,81	1	3,70	4	14,81
Obesidad	0	0,00	4	5,97	4	5,97	2	7,41	0	0,00	1	3,70
Neoplasia	2	2,99	3	4,48	4	5,97	1	3,70	0	0,00	2	7,41
Enf.Hematologica	0	0,00	2	2,99	4	5,97	0	0,00	0	0,00	2	7,41
Totales	**9**	13,43	**25**	37,31	**33**	49,25	**10**	37,04	**2**	7,41	**15**	55,56
Antibióticos	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Irritantes	5	20,83	7	29,17	3	12,50	6	60,00	0	0,00	0	0,00
No irritantes	0	0,00	2	8,33	7	29,17	0	0,00	1	10,00	3	30,00
Totales	**5**	20,83	**9**	37,50	**10**	41,67	**6**	60,00	**1**	10,00	**3**	30,00
Accesorios	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Ninguno	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Alargadera	0	0,00	4	11,76	6	17,65	1	8,33	0	0,00	2	16,67
Bioconector	3	8,82	3	8,82	4	11,76	1	8,33	1	8,33	2	16,67
Alargadera+bio	3	8,82	4	11,76	7	20,59	2	16,67	0	0,00	3	25,00
Totales	**6**	17,65	**11**	32,35	**17**	50,00	**4**	33,33	**1**	8,33	**7**	58,33

fzero

Organigrama:

