



PREVENCIÓN DE LA NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA

Programa de Evaluación del Cumplimiento de la Rama Clínica del Proyecto Neumonía Zero

Grupo de Trabajo de Planificación, Organización y Gestión



Sociedad Española de Enfermería
Intensiva y Unidades Coronarias



Evaluación del Cumplimiento

OBJETIVO: evaluar el grado de cumplimiento de las medidas clínicas para disminuir la NAVM aplicadas en el proyecto NZ en las UCIs participantes e intentar relacionarlas con el éxito, si lo hubiere, en las tasas de NAVM.

O cuanto menos:

- ✓ Conocer qué cumplimos
- ✓ Conocer qué no cumplimos
- ✓ Planificar acciones de mejora

Cómo

Observación directa de un determinado número de oportunidades de realizar dichas medidas.

Herramientas

- ✓ Formularios e instrucciones para la recogida de datos.
- ✓ Página Web para la introducción de los mismos.
- ✓ Sistema de explotación de datos para conocimiento y comparación con otras unidades.

Medidas que no se evaluarán

- ✓ Favorecer los procedimientos que permitan disminuir de forma segura la intubación o su duración.
- ✓ Evitar los cambios programados de las tubuladuras, humidificadores y tubos traqueales.
- ✓ Aspiración continua de secreciones subglóticas.
- ✓ Descontaminación selectiva del tubo digestivo.
- ✓ Antibióticos sistémicos durante la intubación de pacientes con disminución del nivel de conciencia.

Medidas que sí se evaluarán

- ✓ Manipulación adecuada de la vía aérea.
- ✓ Higiene estricta de las manos antes de manipular la vía aérea.
- ✓ Higiene bucal utilizando clorhexidina al 0.12-0.20%.
- ✓ Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento.
- ✓ Evitar la posición de decúbito supino a 0°.

Aspiración de secreciones bronquiales

Objetivo: comprobar si las aspiraciones bronquiales se realizan según el protocolo de NZ.

Número de observaciones: se valorarán, al menos, un número de aspiración de secreciones bronquiales igual al número de enfermeras de la unidad.

Ítems a valorar en cada aspiración:

- Lavado de manos previo
- Barreras de protección
- Información al paciente si procede
- Elevación del cabecero (30-45°)
- Oxigenación pretécnica si procede
- Técnica adecuada
- Aspiración orofaríngea
- Lavado de manos posprocedimiento

Cada observación será un registro.

Higiene estricta de manos

Objetivo: comprobar si el lavado de manos en la unidad cumple con las recomendaciones de la campaña de lavado de manos de la OMS.

La metodología que se seguirá es la recomendada por la OMS en su campaña. Se establecen 5 momentos del lavado de manos:

- Momento 1: Antes del contacto con el paciente: para prevenir el riesgo de contaminación al paciente de los gérmenes que tenemos en las manos.
- Momento 2: Antes de realizar una tarea aséptica: “inmediatamente antes” de la tarea aséptica, para la prevención del riesgo de inoculación.
- Momento 3: Después de la exposición a líquidos corporales: para prevención del riesgo de diseminación.
- Momento 4: Después del contacto con el paciente: para la prevención del riesgo de diseminación.
- Momento 5: Después del contacto con el entorno del paciente: para la prevención del riesgo de diseminación.

En la hoja de registro, se debe anotar las oportunidades de higiene de manos que corresponden a cada indicación (5 momentos) y si se ha realizado correctamente la higiene de manos y si se ha utilizado guantes o no.

Higiene bucal con clorhexidina

Objetivo: comprobar que la higiene bucal se realiza según el protocolo de NZ.

Número de observaciones: se valorarán, al menos, un número de lavados de boca igual al número de enfermeras de la unidad.

Ítems a valorar:

- ✓ ¿Está el cabecero elevado?
- ✓ ¿Se ha medido previamente la presión del neumotaponamiento?
- ✓ ¿Se utiliza clorhexidina al 0.12-0.20%?
- ✓ ¿Se realiza la técnica por dos personas?

Cada observación será un registro.

Control presión del neumotaponamiento

Objetivo: comprobar que se mide la presión del neumotaponamiento y se mantiene al nivel recomendado.

Número de observaciones: dos. La primera un día de la primera semana y sobre todos los pacientes que estén en VM ese día. La segunda al menos siete días después y también sobre todos los pacientes que estén en VM ese día.

Ítems a valorar:

- ✓ Número de pacientes observados
- ✓ Número de mediciones teóricas
- ✓ Número de mediciones realizadas
- ✓ Número de observaciones con la presión entre 20 y 30 cmH₂O

Las dos observaciones serán un solo registro.

Posición del cabecero de la cama

Objetivo: comprobar que la posición de la cama es superior a 0°.

Número de observaciones: se realizará la observación en, al menos, cinco ocasiones.

Ítems a valorar:

- ✓ Número de pacientes en ventilación mecánica
- ✓ Número de pacientes con el cabecero a 0° (con VM)
- ✓ Número de pacientes con el cabecero a más de 30° (con VM)

Las cinco observaciones serán un solo registro.

Registro de las observaciones

Evaluación del Cumplimiento del proyecto Neumonía Zero

Información

Programa de Evaluación

Entidades organizadoras

Miércoles, 21 de marzo de 2012

Inicio



¡Stop a la
infección nosocomial
en UCI!



Prevención de infección nosocomial en UCI

Las infecciones nosocomiales son las complicaciones más frecuentes de los pacientes ingresados en las Unidades de Cuidados Intensivos. Dada la gravedad de estos pacientes y la gravedad de las infecciones, estas son muchas veces la causa directa del fallecimiento del paciente.

Desde las propias UCIs, la administración o las sociedades científicas se han puesto en marcha políticas para intentar disminuir al máximo su incidencia.

En los últimos años, el proyecto Bacteriemia-Zero y Neumonía-Zero están disminuyendo de forma significativa estos dos tipos de infecciones.

Acceso
Usuarios



Para cualquier sugerencia sobre ésta información, contactar con sanidadinforma@salud.madrid.org

Evaluación del Cumplimiento del proyecto Neumonía Zero

Información

Programa de Evaluación

Entidades organizadoras

Miércoles, 21 de marzo de 2012

Inicio

Estás en Evaluación del Cumplimiento del proyecto Neumonía Zero > Programa de Evaluación

Programa de Evaluación

 SHARE    ...

Para acceder al formulario tiene que ser un usuario registrado del proyecto Neumonía Zero.

 Acceder



Para cualquier sugerencia sobre ésta información, contactar con sanidadinforma@salud.madrid.org

Neumonía Zero

Miércoles 30 de Junio de 2010

[Inicio](#) |  [Acceder al servicio](#) | [Ayuda](#)

[< Volver](#) | [Está en:](#) >

[A-](#) | [A](#) | [A+](#)

Aspiración de las Secreciones Bronquiales

Comunidad Autónoma: [Comunidad de Madrid](#)
Ciudad: [Alcalá de Henares](#)
Hospital: [Hospital Universitario Príncipe de Asturias](#)

Con el objetivo de comprobar si las aspiraciones bronquiales se realizan según el protocolo de Neumonía Zero, completa la siguiente encuesta:

	Si	No	No procede
Lavado de manos previo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Barreras de protección	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Información al paciente si procede	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elevación del cabecero (30-45°)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oxigenación pretécnica si procede	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Técnica adecuada realizada en menos de 15-20 segundos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oxigenación posttécnica si procede	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aspiración orofaríngea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lavado de manos posprocedimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 **Aceptar**



Para cualquier sugerencia sobre la información que se ofrece en este servicio contactar con sanidadinforma@salud.madrid.org

Neumonía Zero

Miércoles 30 de Junio de 2010

Inicio  Acceder al servicio Ayuda

< Volver | Está en: >

A- | A | A+

Control y Mantenimiento de la Presión del Neumotaponamiento

Comunidad Autónoma: [Comunidad de Madrid](#)
Ciudad: [Alcalá de Henares](#)
Hospital: [Hospital Universitario Príncipe de Asturias](#)

Con el objetivo de comprobar que se mide la presión del neumotaponamiento y se mantiene al nivel recomendado, completa la siguiente encuesta:

Número de pacientes observados	<input type="text"/>
Número de mediciones teóricas	<input type="text"/>
Número de mediciones realizadas	<input type="text"/>
Número de observaciones con la presión entre 20 y 30 cmH2O	<input type="text"/>

 **Aceptar**



Para cualquier sugerencia sobre la información que se ofrece en este servicio contactar con sanidadinforma@salud.madrid.org

Periodos de observación

Dos semanas en abril

Dos semanas en noviembre

Cronograma

	Aspiración SB	Lavado manos	Lavado boca	Neumotapomamiento	Posición cama
Semana 1	X			X	X
Semana 2		X	X	X	



PREVENCIÓN DE LA NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA

Programa de Evaluación del Cumplimiento de la Rama Clínica del Proyecto Neumonía Zero

Grupo de Trabajo de Planificación, Organización y Gestión



Sociedad Española de Enfermería
Intensiva y Unidades Coronarias

