

REUNIÓN PROGRAMA DE SEGURIDAD EN LAS UCIs DEL SNS: BACTERIEMIA ZERO Y NEUMONÍA ZERO 29112012

El jueves 29 de noviembre de 2012 se celebró en el Salón de Actos Ernest Lluc del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI) una reunión con motivo de valorar la situación actual de dos proyectos impulsados por el MSSSI y desarrollados en colaboración con la Sociedad Española de Medicina Intensiva (SEMICYUC) y todas las Comunidades Autónomas, para prevenir y controlar las infecciones relacionadas con la atención sanitaria (IRAS) en los pacientes críticos: Bacteriemia Zero (2008) y Neumonía Zero (2011).

La reunión se desarrolló entre las 10 y las 14:30 horas

La apertura corrió a cargo de la SG de Calidad y Cohesión, Sonia García de San José, Francisco Alvarez Lerma (SEMICYUC) y Rosi García Díaz (SEEIUC). Sonia García de San José manifestó el interés del Ministerio de Sanidad por este Programa y animó a los profesionales a continuar con el liderazgo que ejercen para asegurar el éxito de los proyectos.

Seguidamente se realizaron las siguientes presentaciones:

- Avanzando en la prevención de la NV; Aportaciones presentes y futuras de grupos españoles. Antonio Torres. UVIR Hospital Clinic. Barcelona.
- Situación actual del proyecto NZ. En la recta final. Francisco Álvarez Lerma. SEMICYUC.
- Control del cumplimiento de recomendaciones del paquete NZ. Joaquín Álvarez. CAM. Coordinador del proyecto en la Comunidad de Madrid.
- ¿Como mantener lo conseguido en un entorno económico difícil? Rosa García Díaz. SEEIUC.
- Seguimiento y situación actual de BZ. Mercedes Palomar. SEMICYUC.
- Nuevas aportaciones en las CCAA (coordinadores de las CCAA).
- Conclusiones. Sigüientes pasos (SEMICYUC, SEEIUC, MSSSI).

En resumen, las presentaciones mostraron:

- Situación actual de ambos proyectos hospitales participantes, número de Unidades de Cuidados Intensivos y camas y características de los mismos.
- Medidas en las que se basan para lograr los resultados y cronograma.

- Revisión de los indicadores de evaluación de cada proyecto que evalúan las actividades realizadas para disminuir la incidencia de Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica (NAVVM) y Bacteriemias.
- Los resultados obtenidos hasta la fecha: la disminución de la morbi-mortalidad y el impacto económico logrado principalmente por la disminución del tiempo de estancia y la reducción de las infecciones.
- Opciones para lograr que ambos se puedan mejorar y mantener en una época de crisis como en la que nos encontramos actualmente.

Por último, los representantes de las diversas comunidades autónomas comentaron la situación de sus Unidades de Cuidados Intensivos. Se observó una gran variabilidad entre CCAA y se pudo comprobar la importancia del apoyo institucional por parte de los Gobiernos de las Comunidades Autónomas para el buen desarrollo de ambos programas.

Como norma general también se observó que en muchos hospitales, aunque se realizan las actividades, no se lleva un buen registro de las mismas.

En varias de sus intervenciones los coordinadores presentes en la sala mostraron su malestar por las medidas de recortes y reformas sanitarias que se están llevando a cabo y que repercuten en el buen desarrollo de estos proyectos

Bacteriemia Zero, a través de la aplicación de una serie de medidas de probada eficacia para la inserción segura de catéteres venosos centrales, ha conseguido reducir las tasas de bacteriemia asociada a catéter en un 50% y ahorrar mas de 100 millones de euros reduciendo las estancias en UCIs en el periodo 2009-2011. Siguiendo este modelo, desde el año 2011 se viene desarrollando el proyecto Neumonía Zero para prevenir la neumonía asociada a ventilación mecánica. En el periodo 2011-2012 se ha conseguido reducir un 40% las tasas de NAVVM, se han evitado 280 muertes y se ha logrado un ahorro de 140 millones de euros sólo en estancias.

Como conclusiones se destacó el éxito del programa que ha mostrado su efectividad en la reducción de riesgos que presentan los pacientes críticos y su eficiencia en el ahorro de costes para la organización. En un momento de profunda crisis como el actual, estos programas se consolidan a nivel del SNS como un modelo a seguir en la atención del paciente crítico