



**DÍA DE LA
INVESTIGACIÓN**

Retos de investigación
e innovación

DIC 4 2019

Intervención de Enfermería y baño con Clorhexidina para la reducción de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central.

*Enf. Nelsy Lucumí, Dra. Marcela Granados, Dr. Juan D. Vélez, Enf. MSc. Ana Fda Mejía, Est. MSc.
Diana Martínez, Dr. Fernando Rosso, Enf. MSc. Marly Orrego.*

Unidad de Cuidado Intensivo Adultos, Comité de infecciones, Centro investigaciones clínicas.



Objetivo

Identificar cambios en las tasas de ITS-AC posterior a una intervención de enfermería (NELCCI: Enfermera Líder en la Intervención Eficaz del Cuidado del Catéter) y el baño con Clorhexidina en la Unidad de Cuidado Intensivo adultos de la Fundación Valle del Lili entre los años 2011 a 2017.

Unidad de Cuidados Intensivos Adultos FVL

Fundación Valle del Lili: Alta complejidad.

Ocupación: 90 camas.

Porcentaje de ocupación del 98%.

Especialidades: médicas, quirúrgicas, neurológicas, oncológicas.

Los CVC indispensable en la práctica médica.

Razón de utilización de catéter: 60-65%.

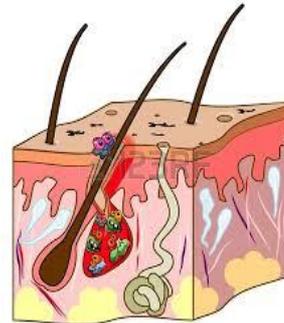
El cuidado es responsabilidad de Enfermería.



Procedencia de gérmenes causantes de infecciones



Fuente exógena



Fuente endógena

Presencia de gérmenes en la piel

INFECTION CONTROL AND HOSPITAL EPIDEMIOLOGY JANUARY 2013, VOL. 34, NO. 1

ORIGINAL ARTICLE

Anatomic Sites of Patient Colonization and Environmental Contamination with *Klebsiella pneumoniae* Carbapenemase-Producing Enterobacteriaceae at Long-Term Acute Care Hospitals

Caroline J. Thurlow, MD^{1,2} Kavitha Prabaker, MD^{1,2} Michael Y. Lin, MD, MPH^{1,2} Karen Lolans, BS¹ Robert A. Weinstein, MD^{1,2} Mary K. Hayden, MD^{1,2}
for the Centers for Disease Control and Prevention Epicenters Program

JOURNAL OF CLINICAL MICROBIOLOGY, Jan. 1976, p. 14-20
Copyright © 1976 American Society for Microbiology

Vol. 3, No. 1
Printed in U.S.A.

Microbial Skin Flora of Selected Cancer Patients and Hospital Personnel

MOLLIE E. McBRIDE,* W. CHRISTOPHER DUNCAN, GERALD P. BODEY, AND CHARLES M. McBRIDE

Departments of Microbiology and Dermatology, Baylor College of Medicine,* and Departments of Surgery and Developmental Therapeutics, University of Texas System Cancer Center, M.D. Anderson Hospital and Tumor Institute, Houston, Texas 77025

Received for publication 7 August 1975

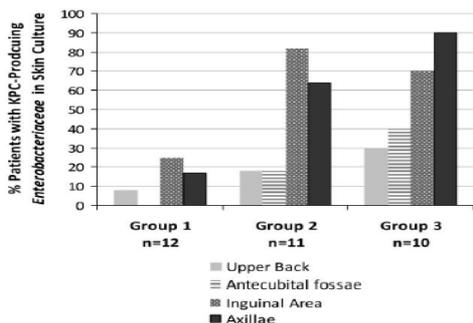


FIGURE 1. Skin colonization with *Klebsiella pneumoniae* carbapenemase (KPC)-producing Enterobacteriaceae among the 3 groups of patients surveyed, by skin site. Group 1, patients with rectal surveillance and clinical cultures negative for KPC-producing Enterobacteriaceae; group 2, patients with a positive rectal surveillance culture for KPC-producing Enterobacteriaceae but no history of KPC-producing Enterobacteriaceae in a clinical culture; group 3, patients with a positive rectal surveillance culture and a history of KPC-producing Enterobacteriaceae in a clinical culture.

VOL. 3, 1976

SKIN FLORA OF CANCER PATIENTS

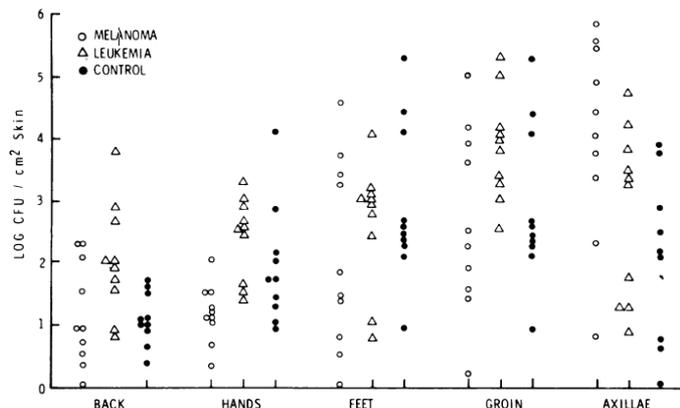
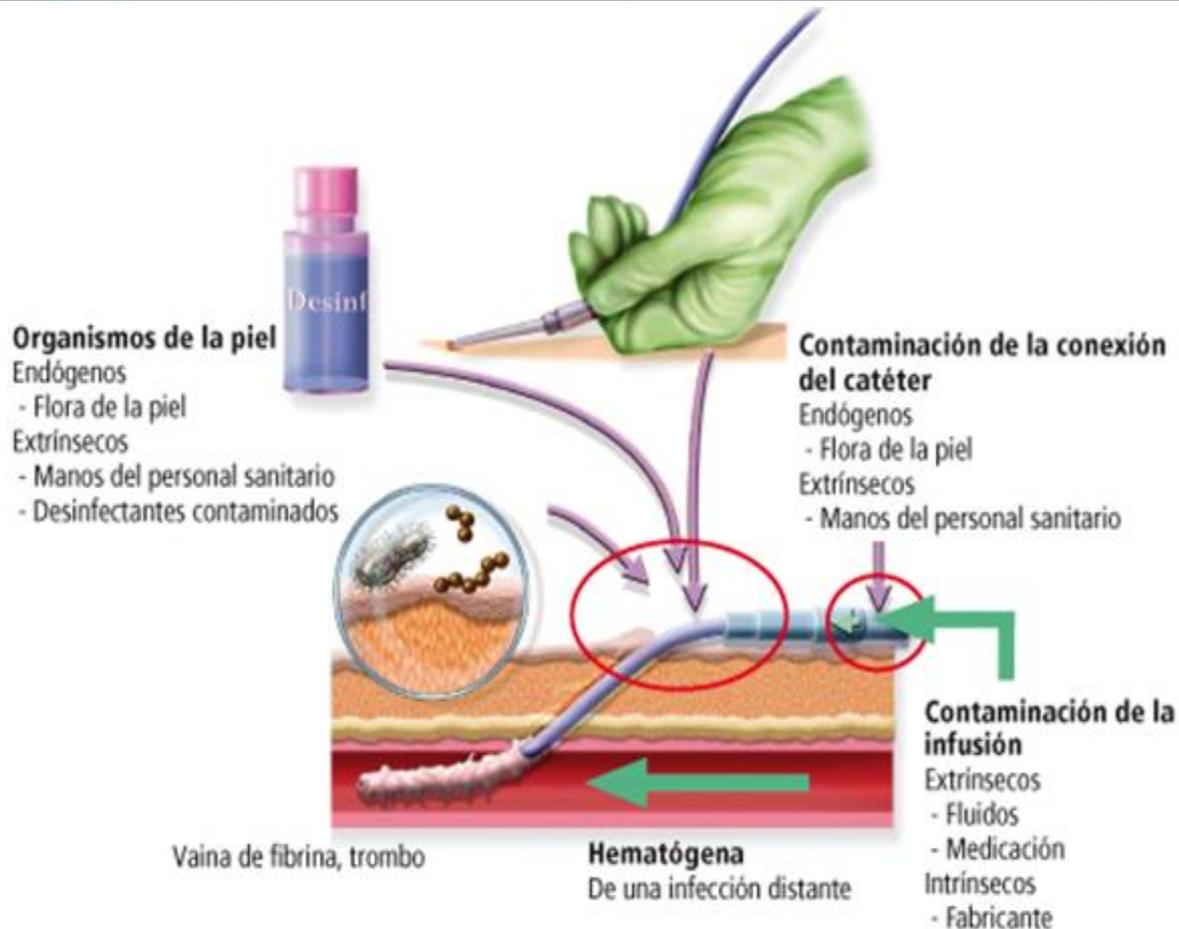


FIG. 1. Distribution of total microbial skin populations from five sites in leukemia and melanoma patients. Each symbol represents the mean population obtained from duplicate samples from each subject.

Mecanismo de entrada de la infección



Differential Effects of Chlorhexidine Skin Cleansing Methods on Residual Chlorhexidine Skin Concentrations and Bacterial Recovery

Yoona Rhee, MD;^{1,al} Louisa J. Palmer, MBBS;^{2,3,al} Koh Okamoto, MD;¹ Sean Gemunden, BS;^{2,3} Khaled Hammouda, MD;^{2,3} Sarah K. Kemble, MD;^{1,4} Michael Y. Lin, MD;¹ Karen Lolans, BS;⁵ Louis Fogg, PhD;⁶ Derek Guanaga, BS;^{2,3} Deborah S. Yokoe, MD;⁷ Robert A. Weinstein, MD;^{1,8} Gyorgy Frendl, MD, PhD;^{2,3,b} Mary K. Hayden, MD^{1,5,b} for the Centers for Disease Control and Prevention Epicenter Program

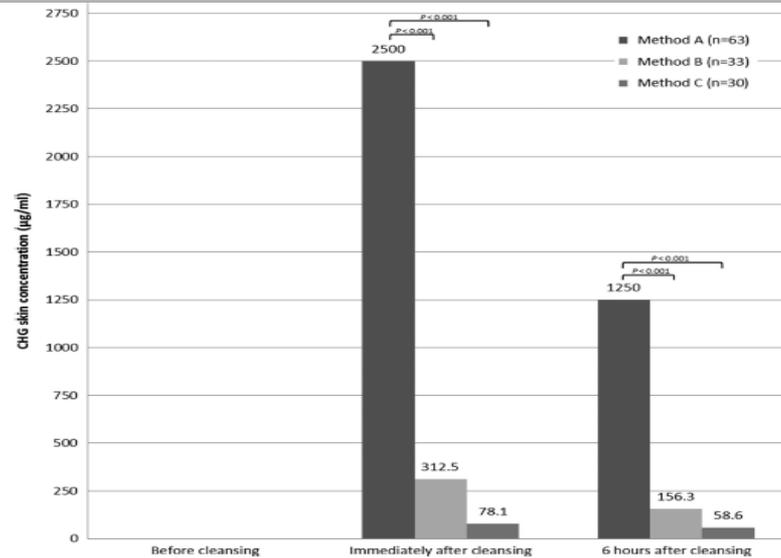


FIGURE 1. Chlorhexidine gluconate (CHG) concentrations measured on the skin of participants randomized to 3 different CHG cleansing methods. NOTE. Median values are reported. Data are also significant at $P < .001$ between all 3 groups immediately and 6 hours after cleansing. Method A: 2% CHG-impregnated cloth; method B: 4% CHG liquid with non-antiseptic-impregnated cloth; method C: 4% CHG liquid with cotton washcloth. No participants had CHG detected on skin at the baseline measurement.

Recomendaciones para la prevención de ITS -AC



Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections, 2011

Naomi P. O'Grady, M.D.¹, Mary Alexander, R.N.², Lillian A. Burns, M.T., M.P.H., C.I.C.³, E. Patchen Dellinger, M.D.⁴, Jeffery Garland, M.D., S.M.⁵, Stephen O. Heard, M.D.⁶, Pamela A. Lipsett, M.D.⁷, Henry Masur, M.D.¹, Leonard A. Mermel, D.O., Sc.M.⁸, Michele L. Pearson, M.D.⁹, Issam I. Raad, M.D.¹⁰, Adrienne Randolph, M.D., M.Sc.¹¹, Mark E. Rupp, M.D.¹², Sanjay Saint, M.D., M.P.H.¹³ and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC)¹⁴.

Higiene de Manos.

Uso de Clorhexidina 2% + Alcohol 70% .

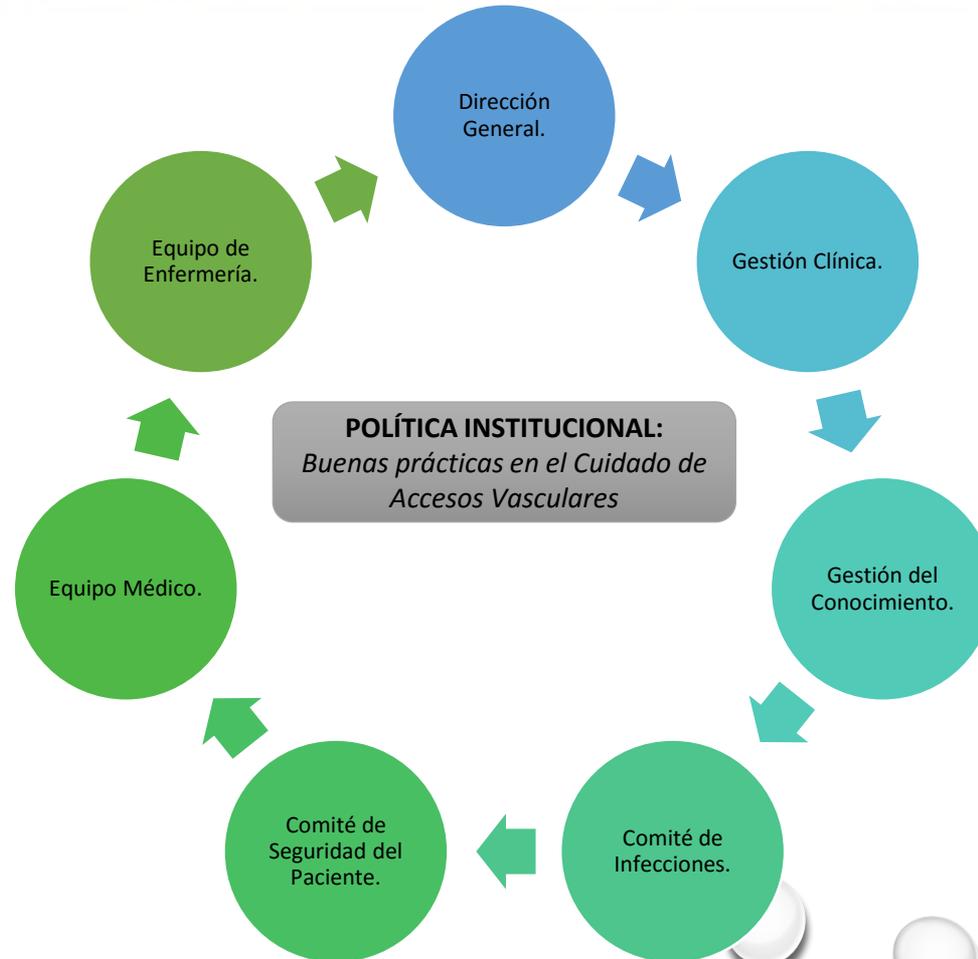
Uso de máximas precauciones de barrera
estéril .

Elección de sitio de menor riesgo para la
inserción del catéter.

Cubrimiento del catéter con apósito estéril
transparente.

Supervisión durante la inserción del catéter.

Claves para el éxito en La prevención de ITS - AC



Principales acciones para la implementación de las medidas de prevención



**Búsqueda
bibliográfica**



**Actualización
y divulgación
de normas**



**Promoción
de los
bundle**

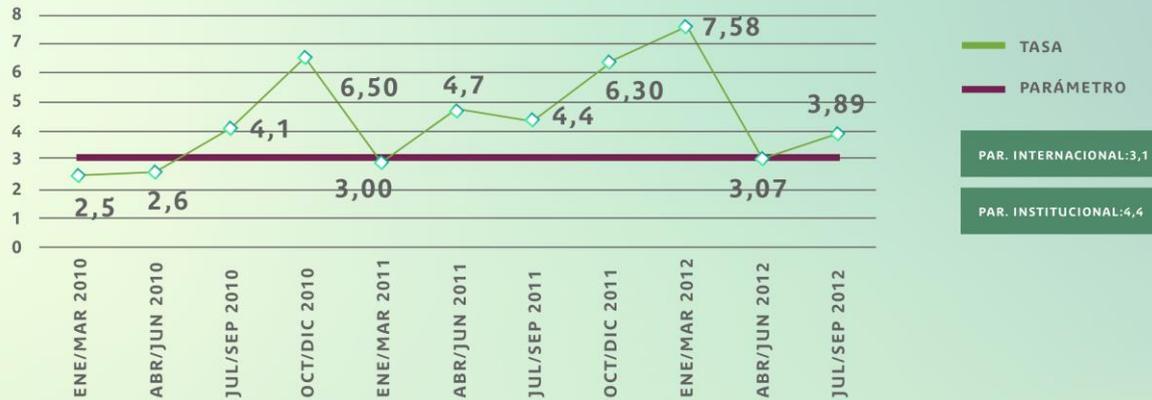


**Diseño de
listas de
verificación**

Situación inicial tasas de ITS- AC UCIA

TASA INFECCIÓN RELACIONADA CVC - UCIA 2011-2012

NO. INFECCIONES X 1000 / TOTAL DÍAS CATÉTER



Intervención de enfermería: NELCCI (2012)



Baño diario Con clorhexidina (2014)



Paños impregnados al 2% en pacientes postrados



Jabón liquido al 4% en ducha para pacientes deambulantes.

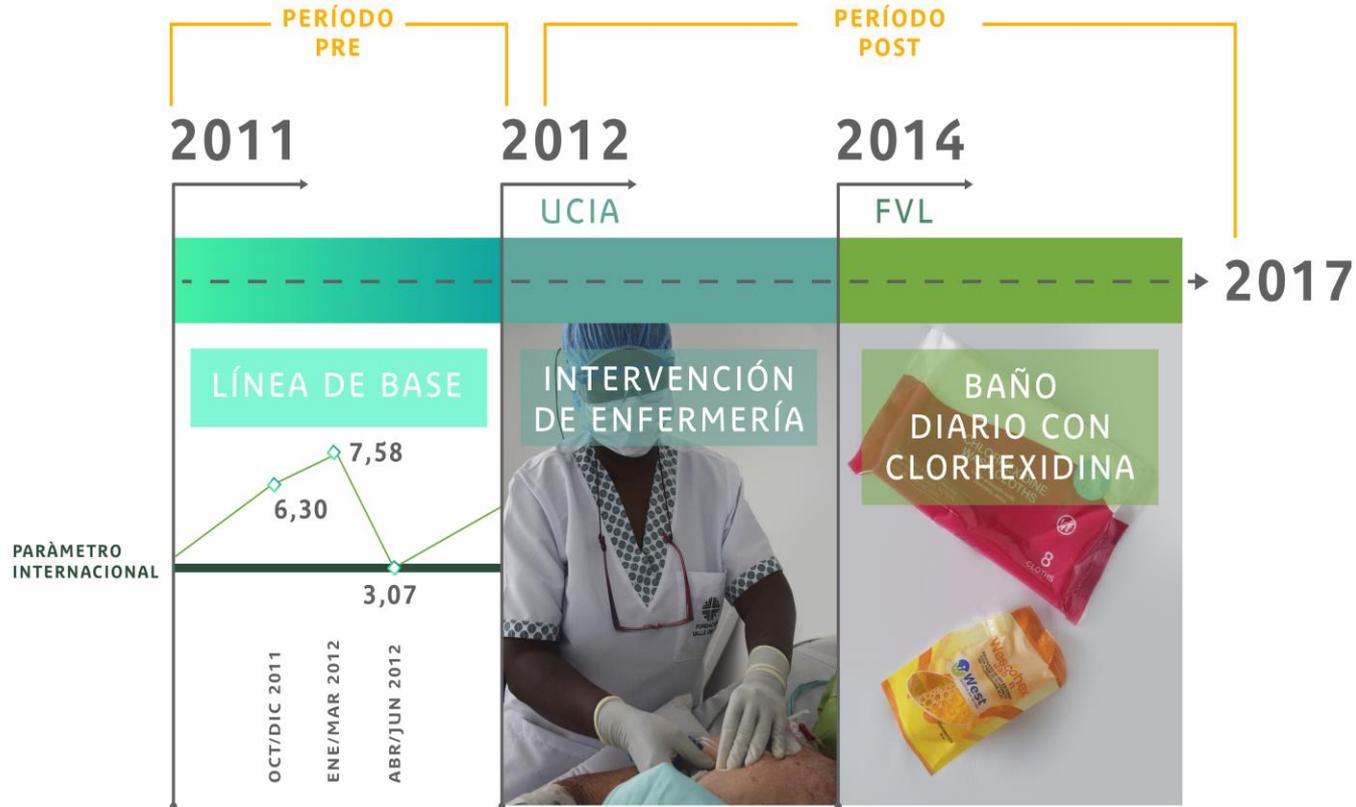
Tipo de estudio

**Cuasi
experimental**

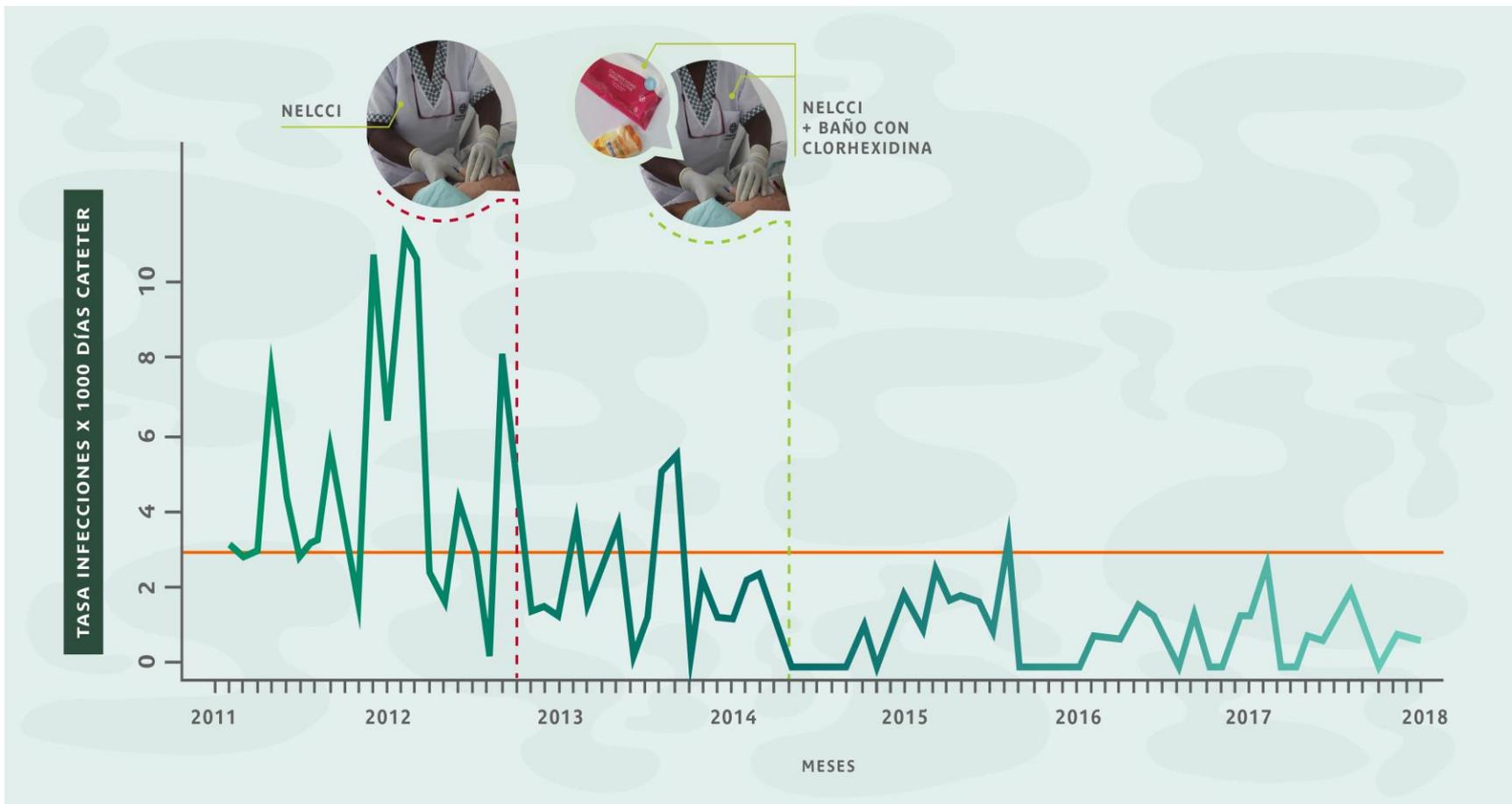
Plan de análisis

**Se calcularon
razones de tasas de
incidencia por medio
de regresión de
Poisson.**

Periodos: Pre y Post Intervención



Resultados



COMPARACIÓN DE LAS TASAS DE ITS - AC SEGÚN ESTRATEGIA Y PERÍODO

VARIABLE	MEDIANA	RIQ	P
MES	1,33	2,75-0,61	
ENFERMERA EXCLUSIVA			
PRE	3,7	6,96-2,75	<0,001
POS	1,025	1,675-0	<0,001
BAÑO CLORHEXIDINA			
PRE (2011-MAR2014)	2,81	4,29-1,43	<0,001
PRE (OCT-MAR2014	1,51	3,75-1,22	<0,001
POS	0,71	1,35-0	<0,001

Efecto de las intervenciones sobre las tasas de ITS- AC 2011 – 2017.

Variable	RTI	p	IC 95%
Tiempo	1.00	0,973	0,98 - 1,02
Enfermera exclusiva	0,46	0,007	0,26 - 0,81
Baño clorhexidina	0,37	0,012	0,17 - 0,80

Una vez iniciada la estrategia de enfermera exclusiva se presentó una reducción del 54% en las tasas de infección, siendo estadísticamente significativa. Al iniciar el baño con Clorhexidina, la reducción de las tasas aumenta a un 63% .

Conclusiones

La intervención NELCCI para el cuidado del catéter, es de vital importancia para la prevención de ITS-AC en unidades de cuidado intensivo.

Se evidencia un cambio substancial en el comportamiento de las tasas de ITS-AC cuando la intervención NELCCI se acompaña del baño diario con Clorhexidina, esto se ha mantenido en el tiempo sin efectos adicionales.

Es necesaria la consideración de este tipo de intervenciones en otras unidades similares para contribuir a la reducción de ITS-AC.

GRACIAS



5^o
DÍA DE LA
INVESTIGACIÓN

Retos de investigación
e innovación

DIC 4 2019



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad