

BUENAS PRÁCTICAS EN SEGURIDAD DE PACIENTES

Flebitis *Zero*



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%**

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

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.

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.

Objetivos Flebitis Zero:

Objetivo Principal:

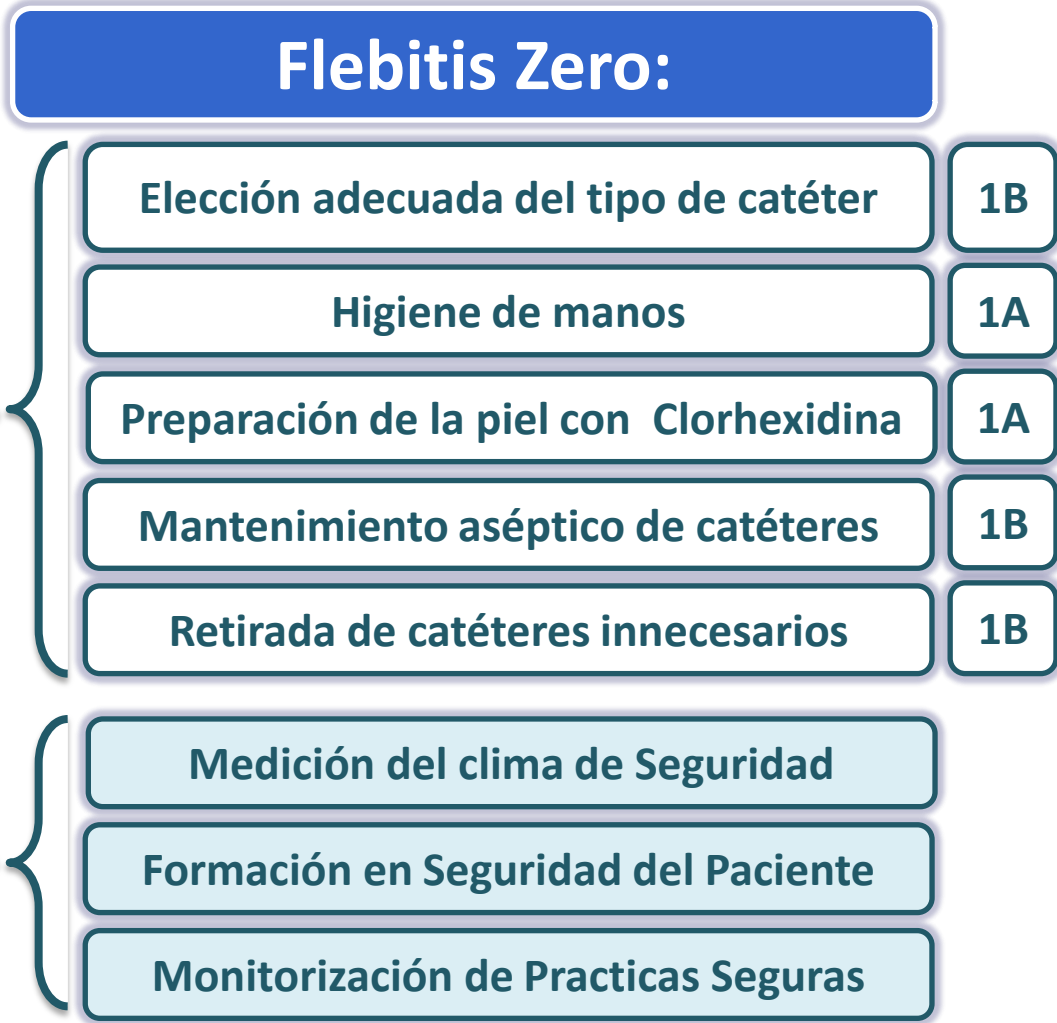
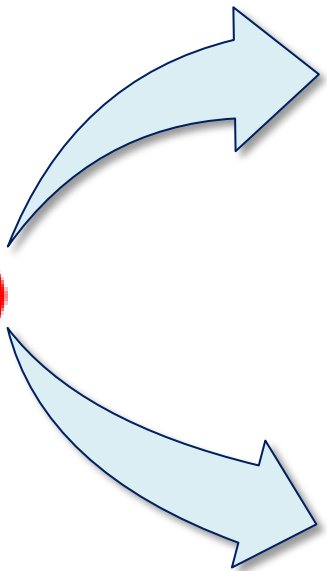
- Determinar y analizar la incidencia de flebitis asociada a catéter venoso periférico (CVP) y los factores relacionados.

Objetivos Secundarios:

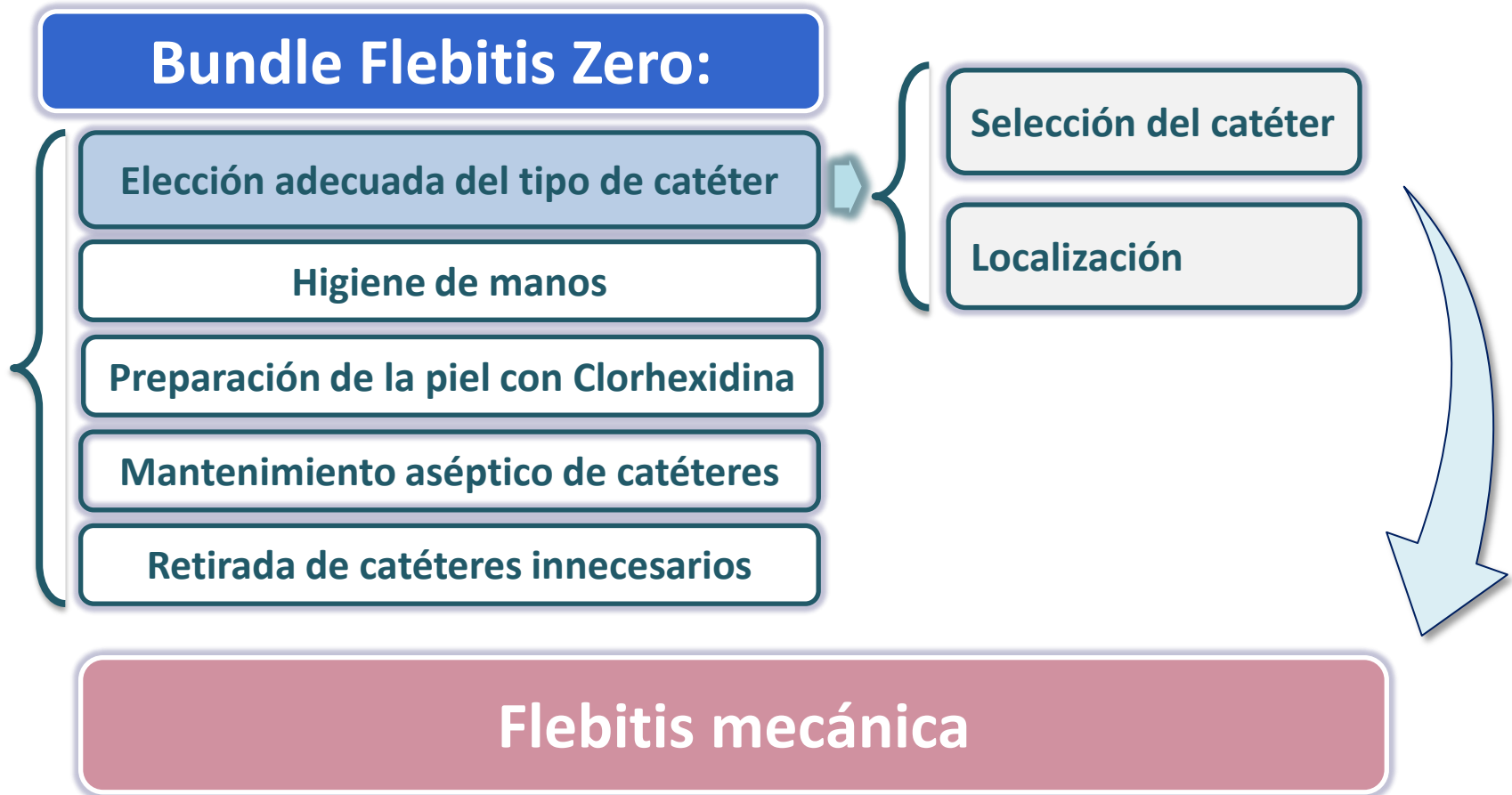
- Disminuir los episodios de flebitis y la BRCVP
- Disminuir variabilidad en la inserción y mantenimiento del CVP
- Documentar todos los episodios de flebitis categorizándolas según su etiología
- Promover y reforzar la Cultura de Seguridad en las unidades de hospitalización

Metodología:

fzero



Intervención estandarizada - Freno a la Flebitis:



Intervención estandarizada - Freno a la Flebitis:

Bundle Flebitis Zero:

Elección adecuada del tipo de catéter

Higiene de manos

Preparación de la piel con Clorhexidina

Mantenimiento aséptico de catéteres

Retirada de catéteres innecesarios

¿Cómo?

¿Cuándo?

Uso de guantes

Flebitis infecciosa

Intervención estandarizada - Freno a la Flebitis:

Bundle Flebitis Zero:

Elección adecuada del tipo de catéter

Higiene de manos

Preparación de la piel con Clorhexidina

Mantenimiento aséptico de catéteres

Retirada de catéteres innecesarios

Antiséptico de elección

¿Cuándo?

Aplicación

Flebitis infecciosa

Intervención estandarizada - Freno a la Flebitis:

Bundle Flebitis Zero:

Elección adecuada del tipo de catéter

Higiene de manos

Preparación de la piel con Clorhexidina

Mantenimiento aséptico de catéteres

Retirada de catéteres innecesarios

Apósito transparente

Puerto de acceso

Flebitis mecánica e infecciosa

Intervención estandarizada - Freno a la Flebitis:

Bundle Flebitis Zero:

Elección adecuada del tipo de catéter

Higiene de manos

Preparación de la piel con Clorhexidina

Mantenimiento aséptico de catéteres

Retirada de catéteres innecesarios

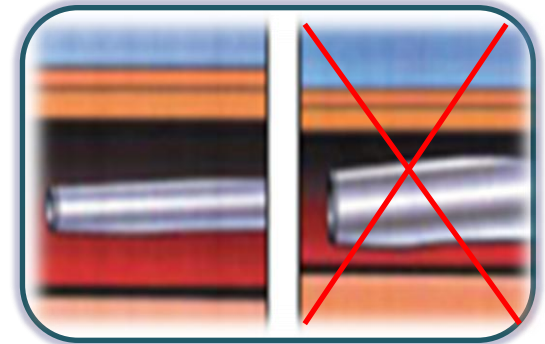
¿Cuándo?

Flebitis
En todo paciente y en todo momento

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...)



Higiene de manos

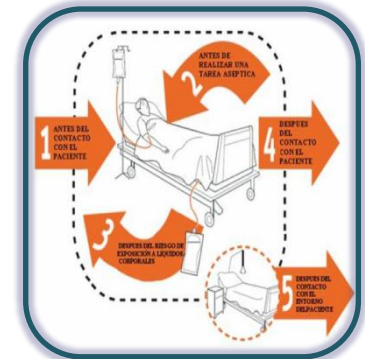
¿Cómo?

- 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**



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.



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



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



Journal of Hospital Infection 86:51 (2014) 51-570



Available online at www.sciencedirect.com

Journal of Hospital Infection

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



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).

Equipo para la Seguridad del Paciente:

Medición del Clima de Seguridad:

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

Cuestionario sobre Seguridad de los Pacientes:

Versión Española del
Hospital Survey on Patient Safety Culture
(Agency for Healthcare Research and Quality – AHRQ)

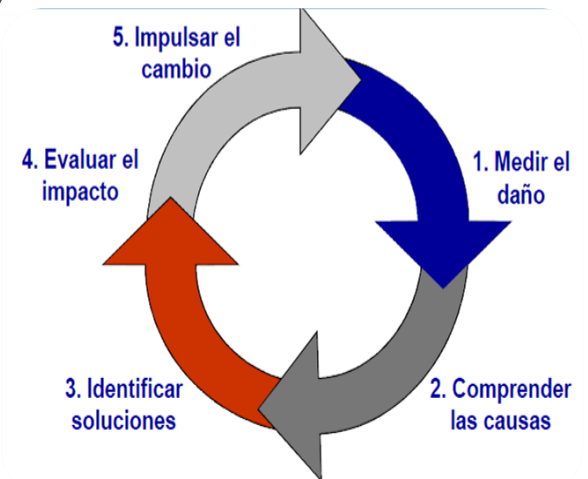


Formación en Seguridad del Paciente:

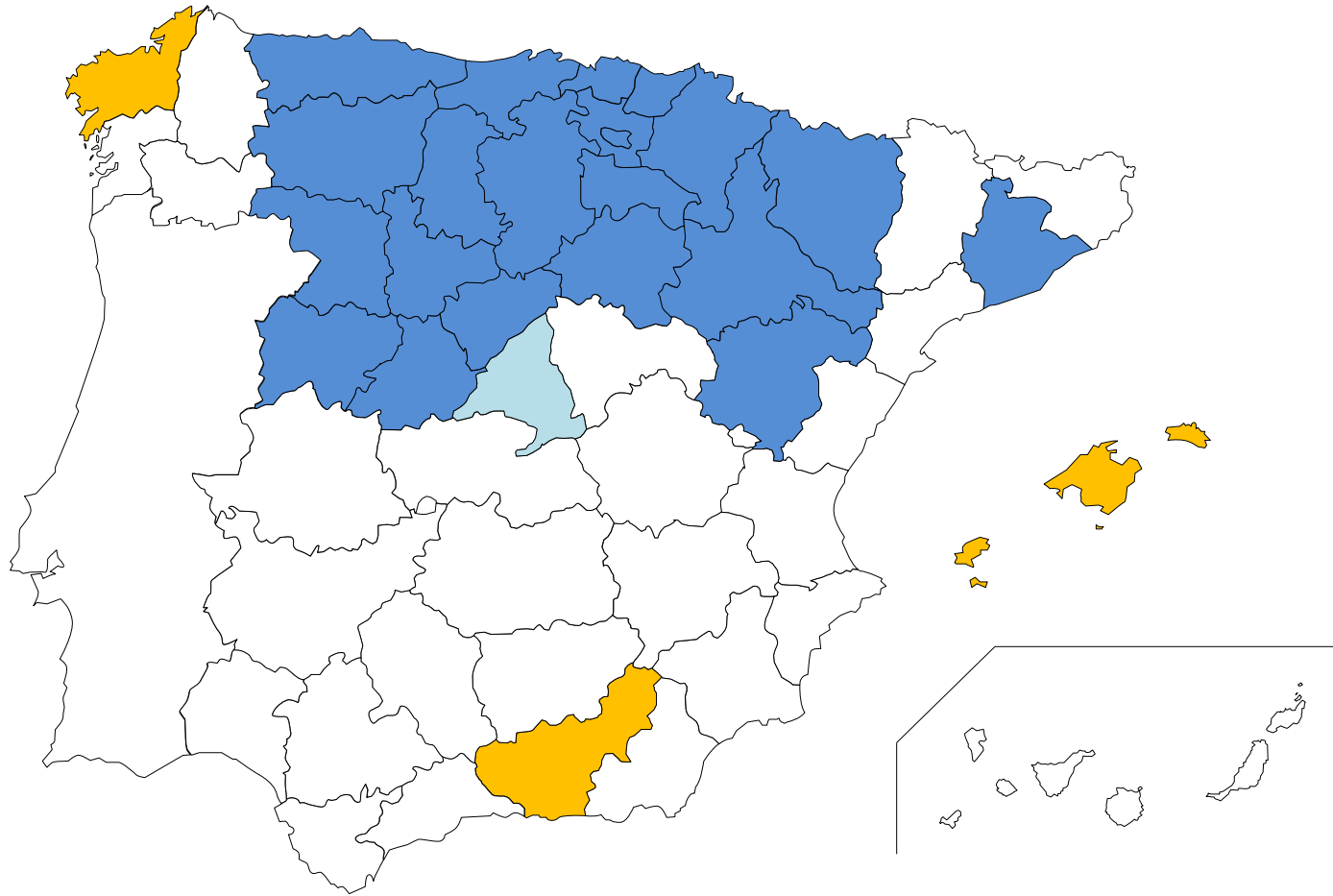
- Desarrollo de una cultura que reduzca la probabilidad de que suceda un error.
- Analizar posibles errores de la práctica habitual y la incorporación de prácticas seguras.

Monitorización:

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



Inclusión y seguimiento: Territorio SOCINORTE y más...



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.

Recogida de datos:

Flebitis Zero

Bienvenido a la página oficial para control y seguimiento de la Flebitis

[Leer más »](#)

Recogida de datos

El periodo inicial de recogida de datos será del 1 al 15 de mayo de 2014

[Ver detalles](#)

Descarga de documentos

[Documento 1](#)

[Documento 2](#)

[Documento 3](#)

[Ver más documentos »](#)

Enlaces de interes

[IVTeam](#)

[link 2](#)

[link 3](#)

[Más enlaces »](#)

Recogida de datos:



Ficha del paciente (*) Campos obligatorios

Unidad NHC Fechas inicio estudio Fecha final Estudio Finalizado Sí No

Sexo Hombre Mujer Fecha nacimiento Edad

Fecha ingreso Habitación Fecha alta

Factores de riesgo HTA Diabetes Obesidad Enf. Neoplasia Enf. Hematologica Enf. Vascular

Diagnóstico médico

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 extrínsecos	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

Organigrama:

