

REDUCCIÓN DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A RESPIRADOR

Becaria: Fortini YV, Hospital Municipal de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete, Pablo Nogués, Malvinas Argentinas, Provincia de Buenos Aires.
yaninafortini@yahoo.com.ar

Dirección: Caprotta CG, Hospital Municipal de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete, Pablo Nogués, Malvinas Argentinas, Provincia de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

La neumonía asociada a respirador (NAR) es la segunda causa más frecuente de infección asociada al cuidado de la salud en la unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP), luego de las bacteriemias asociadas a catéter venoso central. La NAR prolonga la estadía en las UCIP, con un impacto negativo en la sobrevivencia de los pacientes que la adquieren.

Objetivos

Evaluar la reducción de la tasa de NAR tras la intervención.

Métodos

Se realizó una investigación en servicios de salud. Se trató de un estudio cuasiexperimental (antes-después) de intervención con análisis de series temporales e implementación de un paquete de medidas tendientes a reducir la NAR. El paquete de medidas se define como un conjunto de intervenciones que responden a la mejor práctica clínica basada en la evidencia científica y que, usadas en conjunto, logran un mejor resultado que si se aplican individualmente. El número de medidas a implementar debe ser pequeño, de fácil aplicación y realizarse en el mismo tiempo y espacio.

Resultados

Los resultados fueron analizados sobre la base de los datos previos a la implementación del paquete de medidas de prevención y después de su aplicación. Con respecto al mismo semestre de 2013, se registraron siete eventos de NAR. El proceso de registro de NAR no tuvo modificaciones en relación con cómo se venía implementando previamente (observador independiente del Servicio de Infectología). Luego de la aplicación del paquete de medidas de prevención, el único registro de NAR fue durante el mes de julio, por *Pseudomona Aeruginosa*.

Conclusiones

Tras el inicio de este programa, la tasa de utilización de ARM (asistencia respiratoria mecánica) fue de 52,52% con una tasa por 1000 días de uso de ARM de 0,78‰. Durante el año anterior (2013), esta última había sido de 4,23‰. Se destacó un notable descenso de la tasa por 1000 días de uso de ARM. No se registraron óbitos por NAR luego de la implementación del programa de prevención.

Palabras clave

Neumonía Asociada a Ventilador; Asistencia Respiratoria Mecánica; Pseudomona Aeruginosa