



VII Jornadas Infectológicas de Invierno

11 y 12 de agosto 2016 Salón Yacanto - Sheraton Hotel

1ras Jornadas de Control de Infecciones para Enfermeros

Hotel Dr. César Carman - ACA 13 de agosto 2016



Nº TI013

RESUMEN

TÍTULO: Infecciones Primarias de la Sangre Asociadas a Catéter Central en UCI Adultos.

Autores: Beccereca Graciela, Vega Daniela, Agüero Elina, Isa Martín, Decca Laura, Riera Fernando.

Institución: Clínica Regional del Sud, Río Cuarto. Argentina

Correo electrónico del autor presentador: gbeccereca@yahoo.com.ar

* Cuerpo del Resumen: (máx 2500 caracteres sin espacios)

INTRODUCCION Las Infecciones Primarias de la Sangre asociadas a Catéter Venoso Central (IPSCC), producen un aumento de morbimortalidad sustancial con incremento de costos para las instituciones de Salud. La utilización de medidas de prevención como son la educación, paquetes de verificación durante la inserción y mantenimiento disminuyen la incidencia de estas infecciones. Presentamos la experiencia de un Programa de Control de Infecciones, utilizando la Metodología y Programa VIHDA (Vigilancia de Infecciones Hospitalarias de Argentina), entre los años 2010 y 2015. **OBJETIVO** Reportar la Tasa de IPSCC. **METODO** La vigilancia de las IPSCC fue desarrollada por el equipo de control de infecciones utilizando las definiciones del programa nacional VIHDA. Durante los cinco años, se desarrollaron actividades de capacitación, normatización y control de los procedimientos de inserción y mantenimiento de los catéteres. **RESULTADOS** Durante el período se observaron 8857 días catéter, se documentaron 27 infecciones, con una densidad de incidencia de 3,39 infecciones por 1000 días catéter y una tasa de utilización de 64,19. La incidencia de infecciones por año fue la siguiente: 3,16 en 2010; 5,85 en 2011; 6,23 en 2012; 3,91 en 2013; 2,05 en 2014 y 0 en 2015. Analizamos los datos anuales dividiéndolos en 2 períodos de 3 años y realizamos la comparación. En el período 1, la incidencia fue de 4,92 infecciones cada 1000 días y el SIR de 1,18 (IC 0,60 – 1,76); en el período 2 fue de 1,96 infecciones cada 1000 días, con un SIR de 0,39 (IC 0,16 – 0,68). También remarcamos que en el año 2015 llegamos al objetivo de tasa 0. **CONCLUSIONES** La comparación de nuestros datos con el último período consolidado de VIHDA del año 2014, donde la media global es 4 IPS/1000, nos ubica por debajo del percentil 10 para estas infecciones. Los datos demuestran la utilidad de los Programas de Control de Infecciones y que la educación, normatización, vigilancia y control ha dado buenos resultados en nuestra experiencia, pudiendo lograr tasa 0 en el año 2015.