

FORMANDO EL EQUIPO DE VIGILANCIA IDEAL

Teresa Pi-Sunyer

Santiago de Chile, octubre2008

Objetivos

- Evolución histórica de los Equipos de vigilancia de infecciones (EVI)
- Objetivos, funciones y estructura
- Retos que debemos afrontar

Evolución històrica

- **1950:** pandemia de SA-Pen R
- **1959:** primera enfermera para el control de infecciones (Inglaterra)
- **1968:** curso CDC
- **1969:** JCAHO obliga al menos un/a enfermero/a para PCI.
- **1970:** NNIS
- **1972:** fundación de APIC

Evolución històrica

- **1974:** SENIC
- **1990:** SIDA y Tbc. Precauciones Universales
- **1999:** Informe errores clínicos.

Evolución històrica

Sociedades científicas:



- 1972
- AJIC
- Congreso anual
- www.apic.org

- 1980
- ICHE
- Congreso anual
- www.shea-online.org

Evolución històrica

Sociedades científicas:



- 1980
- JHI
- Congreso anual
- www.his.org.uk



International Federation
of Infection Control

- 1987
- IJIC
- Congreso anual
- www.theifc.org

Evolución histórica

Instituciones de interés:



Department of Health and Human Services

Centers for Disease Control and Prevention

- OMS
- JCAHO
- OSHA
- EPA
- FDA
- CDC Europeo

Objetivos, estructura y funciones

Objetivos

- Proteger al paciente
- Proteger a los trabajadores y familiares
- Cumplir los objetivos anteriores de forma eficiente

Estructura de los EVI

- Jerarquía hospitalaria
 - Independiente o dependiente de otros servicios (epidemiología o medicina preventiva, calidad (seguridad paciente) medicina, enfermedades infecciosas, microbiología, farmacología)
- Interna
 - Equipo de VI
 - médico epidemiólogo hospitalario
 - enfermera de control de infecciones
 - estadístico, informático
 - administrativo

EVI y Comité de Infecciones

- Presidente:
 - Generalmente no es el jefe del EVI
 - Entrenado en epidemiología y control de infecciones
- Representantes médicos y de enfermería de todas las áreas del hospital
- Todas las enfermeras de EVI

EVI y Comité de Infecciones

Funciones:

- Elaborar estrategias
- Acordar las tareas del EVI
- Promover la adhesión de los profesionales en las estrategias de prevención

Funciones EVI

Dedicación

Prevención y control



60 % ?

Vigilancia



40 %?

Funciones de prevención

Docencia y consultoría

- Atención de consultas
- Formación en prevención de infecciones
 - Pre y post grado
- Presentaciones a profesionales sanitarios
 - Médicos, enfermeras, personal de nueva incorporación, estudiantes, voluntarios
- Producción de material educativo
 - Pósters, panfletos, carteles, diapositivas, vídeos

Funciones de prevención

Participación en grupos de trabajo

- Comité de infecciones
- Comité de técnicas y procedimientos (protocolos)
- Comité de seguridad ambiental y salud laboral
- Comité de compras o revisión de productos
- Comité de calidad (mejora de procesos)
- Comité de infecciones de nueva aparición o de bioterrorismo
- Grupos de trabajo de limpieza, cocina, obras.

Funciones de prevención

Evaluación y mejoría de Calidad

- Observación del cumplimiento de las medidas de prevención
- Analizar la IH graves
- Participación en proyectos de mejora
- Promover los cambios de hábito (higiene de manos)
- Publicar y comunicar los datos relevantes del trabajo realizado

Evaluación y mejoría de Calidad

- Observación del cumplimiento de las medidas de prevención:
 - Inspección
 - Reconocimiento
 - Investigación/conocimiento
 - “lluvia de ideas”
 - Feedback

(catéteres, aislamientos, reutilización de materiales, etc)

Evaluación y mejoría de Calidad

- Analizar la IH graves
 - Aprovechar la oportunidad
 - Enfoque positivo
 - No penalizar
 - Comprometer a la Dirección

Evaluación y mejoría de Calidad

- Promover los cambios de hábito (higiene de manos)
 - Es uno de los grandes retos
 - Implicar a la Dirección y a todos los responsables de la Institución
 - Mantenerlo en el tiempo

Evaluación y mejoría de Calidad

- Comunicar los resultados de los datos recogidos de forma periódica y permanente.
 - Hacerlo participativo
 - No punitivo
 - Facilitar el acceso permanente a los datos
- Publicar los datos relevantes de nuestro trabajo

Funciones

Monitorización Ambiental

- Indicadores biológicos de esterilización
- Agua de diálisis, Legionella
- Biberones preparados en la institución
- Alimentos
- Construcción/renovación
- Funcionamiento salas aislamiento (flujos aire, filtros)
- Limpieza terminal en salas con microorganismos multirresistentes

Funciones

Vigilancia Epidemiológica

- Vigilancia de las IH o relacionadas con SS
 - Vigilancia de procedimientos
 - Vigilancia de tasas
- Estudio de brotes
- Declaración EDO

Diseño, recogida, análisis y comunicación

Funciones

Que no debemos dejar de realizar

- Estar con los profesionales en las unidades de hospitalización para acompañarlos en el provecho de una atención limpia
- Implicarnos en el diseño de los sistemas de vigilancia
- Realizar tareas que deberían hacer otros profesionales (técnicos en manipulación de datos, estadísticos, informáticos, etc.)

Retos actuales de los EVI

Retos de los EVI

- Estar alerta de las tendencias del sistema sanitario
 - Nuevos procedimientos médicos
 - Nuevas tecnologías
 - Nuevas terapias antibióticas
 - Desplazamiento de pacientes a hospitales de día
 - Aumento de la atención domiciliaria, centros de larga estancia, y residencias de ancianos

Retos de los EVI

- Trabajar para la seguridad del paciente
 - Integración con otras especialidades relacionadas con control de calidad
 - Mejoría y control de procesos
 - Efectos adversos infecciosos y no infecciosos
 - Errores médicos

Retos de los EVI

- Utilizar la Informática
 - Historia clínica informatizada (simplifica recogida permite ajustes a riesgo)
 - Manejo de paquetes estadística/epidemiología
- Saber vender el valor del programa
 - Sumario de actividades e impacto
 - Estudios de coste/ahorro

Retos de los EVI

**Estar al lado de los profesionales
sanitarios**

Retos de los EPI

**ReFormando el equipo de
prevención real**

Retos de los EPI



Cambiar el hábito en la higiene de manos