



XXIII<sup>è</sup>

Congrés nacional català  
d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus  
Mataró 14 i 15 d'abril 2016



Germans Trias i Pujol  
Hospital



TecnoCampus  
Mataró-Maresme

## ESTUDIO DE SEGUIMIENTO DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES EN PACIENTES QUE ACUDEN A URGENCIAS EN UN HOSPITAL DE III NIVEL.

María Jesús Moreno Dueso, Lydia Jaime Arteaga, Verónica Ortega Pérez, Marta Fernández Buján, Joaquín Fernández Álvarez, Patricia García Hurtado.  
Hospital de Bellvitge.

### Introducción

La mayoría de pacientes que acuden a urgencias de un Hospital de III Nivel, precisan técnicas invasivas, lo cual conlleva a la mayoría de infecciones que se transmiten al paciente.

### Objetivo

Conocer proporción de casos de pacientes que contraen una infección nosocomial en el transcurso de nuestra asistencia, teniendo en cuenta técnicas invasivas como factor de riesgo.

### Material Metodología

La muestra se forma por conveniencia, 150 pacientes que acuden al servicio de urgencias (33% acuden Nivel B Boxes, 33% pacientes a Nivel C cirugía/trauma y 33% al nivel D cardíacos, respiratorios, intoxicaciones).

La metodología pertenece a un estudio de cohorte prospectivo en pacientes que estuvieron ingresados durante 24 h en urgencias y posterior seguimiento una vez ingresados, por un período de tres meses, se excluyen pacientes de alta o de otro servicio hospitalario. Datos estudiados mediante análisis cuantitativo descriptivo, paquete estadístico Excel 2010. Valorando motivo consulta, técnicas realizadas, evolución, diagnóstico.

50 pacientes acuden a nivel B; Fiebre, GEA y RAO: precisan extracción de hemocultivos, uro, sedimento, catéter EV y colocación de SV.

50 pacientes nivel C: accidentes de tráfico/laborales, pancreatitis, HDA: analítica, colocación de 2 CVP, drum, sutura, colocación SNG, IQ.

50 pacientes de nivel D: EPOC, ictus, intoxicación alcohólica, tóxicos: analítica, CVP, aspiración de secreciones, intubación, ventilación mecánica.

### Resultados

Nivel B 30% presentaron infección urinaria por colocación de SV.

Nivel C 24% presentaron infección de herida quirúrgica.

Nivel D 17% presentaron neumonía por procesos aspirativos, intubación y VM.

De los 150 pacientes que acudieron a urgencias, un 68% precisan CVP; comportó 15% de bacteriemia por flebitis.

En definitiva un 86% padeció alguna infección nosocomial.

### Conclusión

Este estudio demuestra que los principales tipos de infección están relacionados con procedimientos invasivos y son: la infección respiratoria, la quirúrgica, la urinaria y la



bacteriemia de catéter vascular. Comportan elevada morbimortalidad y mayor coste económico.