



XXIII^è

Congrés nacional català
d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus
Mataró 14 i 15 d'abril 2016

CONSORCI SANITARI
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol
Hospital

SoC MUE

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



bacterièmia de catèter vascular. Comportan elevada morbimortalidad y mayor coste económico.